

Avanzando en el camino de la Psicología Clínica

Colectivo de estudiantes de psicología CEP-PIE

El **Colectivo de Estudiantes de Psicología, CEP-PIE** (Colectivo de Estudiantes de Psicología, Col·lectiu d'Estudiants de Psicologia, Colectivo de Estudantes de Psicología, Psikologiako Ikasleen Elkargoa), desea **notificar que entre las diversas oportunidades profesionales que ofrece la carrera de psicología, se destaca la posibilidad de ingresar al Sistema Nacional de Salud (SNS).**

Con este propósito, los aspirantes que poseen el título de grado en psicología deben superar inicialmente una **prueba de acceso en el contexto de las oposiciones** para competir por las plazas del examen de **residencia del Psicólogo Interno Residente (PIR)**. Aquellos que logran obtener una de las 264 plazas se integrarán en el sistema de **Formación Sanitaria Especializada (FSE)**. Esta formación representa el único medio actual para obtener la certificación y adquirir las habilidades necesarias para ejercer en el ámbito de la Psicología Clínica (PC) en España. Es importante destacar que este proceso se enfoca en el desarrollo de todas las habilidades requeridas para que un psicólogo que trabaja en el campo de la PC lleve a cabo una práctica responsable. Este logro se alcanza a lo largo de un extenso período de **cuatro años**, durante el cual el residente progresa en el grado de autonomía en la toma de decisiones y la realización de intervenciones clínicas (Mendizabal, 2019).

Como se ha señalado previamente, es importante destacar que el acceso a la psicología clínica dentro del Sistema Nacional de Salud (SNS) implica un proceso extenso y complejo. Sin embargo, una vez finalizada esta formación, es esencial tener en cuenta que el entorno de la Salud Mental puede ser **propenso al 'burnout'**, es decir, a niveles elevados de estrés laboral (Torrado Oubiña et al., 1996). En esta línea, Lazarus y Folkman (1984) sostienen que el estrés se manifiesta cuando una persona percibe que las demandas del entorno superan sus propios recursos de adaptación, lo que resulta en situaciones laborales potencialmente estresantes que afectan la salud de los profesionales involucrados y puede provocar ciertas consecuencias como falta de entusiasmo, apatía, estancamiento y frustración en las habilidades laborales.

A pesar de que el "burnout" abarca un amplio espectro de variables, resalta **la insuficiencia en la consolidación de la profesión de psicología dentro del SNS**; así pues, en los últimos años la **creciente demanda social** de recursos dentro de este campo de actuación ha generado una **escasez de profesionales en el ámbito de la Psicología Clínica Especializada (PCE)**, provocando un desbordamiento en la Salud Mental Pública (Carlos, 2016). A pesar de las circunstancias mencionadas, en la convocatoria de residencia PIR para el año 2023/2024, el Ministerio español otorgó únicamente acceso a **264 plazas PIR de un total de 4.012 solicitudes**, resaltando así la problemática existente.

Ante la preocupante situación que afecta a la Psicología Clínica Especializada dentro del Sistema Nacional de Salud, **consideramos imperativo incrementar el número de plazas PIR ofrecidas anualmente en las comunidades autónomas españolas**. De esta manera, buscamos adecuar la práctica de la psicología a la creciente demanda a nivel nacional.

Mediante esta perspectiva, **EXPONEMOS lo siguiente:**

PRIMERO. Desajuste entre la demanda y la oferta de formación en PEPCs (Psicólogo/a Especialista en Psicología Clínica) dentro del SNS.

Se evidencia un **incremento en la demanda social de recursos en salud mental**. Considerando este aspecto, los datos publicados indican que, en 2023, el SNS contaba aproximadamente con 2.615 profesionales, con un **ratio de 5,58 profesionales por cada 100.000 habitantes**. Sin embargo, en relación con este dato, **España no logra satisfacer la considerable demanda**, ya que se estima que **se necesitan al menos 20 psicólogos por cada 100.000 habitantes para abordar adecuadamente la salud mental de la población española**. A pesar de dicha insuficiencia, el Ministerio de Sanidad Español ofrece un número de plazas PIR que no logra cubrir de manera adecuada la creciente demanda, generando un **desajuste que afecta la calidad y accesibilidad de los servicios psicológicos** (Colegio Oficial de la Psicología de Madrid [COP Madrid], 2023).

Aunque el desajuste es a nivel estatal, la oferta de plazas en la FSE se regula **en función de las decisiones de los gobiernos autonómicos**; son ellos quienes determinan la cantidad de plazas a convocar, considerando tanto los recursos disponibles como sus agendas políticas. Es crucial tener en cuenta que la **proporción estimada de PEPCs varía en las distintas CCAA**, observándose notables diferencias en la asignación de esta disciplina según la región.

Comunidad Autónoma	Población ¹	Estimación ²	Ratio
Andalucía	8.426.405	271	3,22
Cataluña	7.565.099	693,01	9,16
Comunidad de Madrid	6.640.705	325	4,89
Comunidad Valenciana	4.974.475	218	4,38
Galicia	2.700.330	95	3,52
Castilla y León	2.408.083	110	4,57
País Vasco	2.178.048	146,85	6,74
Canarias	2.207.225	124,5	5,64
Castilla-La Mancha	2.035.505	140,3	6,89
Región de Murcia	1.487.698	90,6	6,09
Aragón	1.320.794	75,3	5,7
Islas Baleares	1.187.808	66,25	5,58
Extremadura	1.065.371	89	8,35
Principado de Asturias	1.022.293	40,95	4,01
Navarra	653.846	66,25	10,13
Cantabria	581.684	40	6,88
La Rioja	313.582	17	5,42
Ceuta	84.843	3	3,54
Melilla	84.714	3	3,54
Total	46.853.794	2615,01	5,581

1.- Datos poblacionales del Instituto Nacional de Estadística (INE, 2019) en referencia al año 2019; 2.- Dato más reciente que proviene de la fuente más oficial y más global disponible extraído de la [tabla 1](#).

FIGURA 1: Estimación de la cantidad de profesionales de la psicología clínica presentes en el SNS basándonos en los documentos. (Fernández-García, 2021).

Según la información presentada en la **Figura 1**, se evidencia la variabilidad entre las distintas Comunidades Autónomas. A través de esta recopilación de datos del año 2021, se puede inferir que las comunidades autónomas mejor equipadas con profesionales en este ámbito son Navarra, Cataluña y Extremadura, mientras que aquellas con una menor dotación incluirían a Andalucía, Galicia, Asturias, Ceuta y Melilla (Fernández-García, 2021). Es evidente que **se requiere un cambio**, considerando la creciente demanda de formación especializada en diversos campos como la Psicología Clínica Infanto-Juvenil, la Neuropsicología, la Psico-oncología, la Psicología de las adicciones, entre otros. Por lo tanto, sería conveniente dotar a los Especialistas en Psicología Clínica (PEPCs) de formación para el **desempeño de su especialidad desde una perspectiva ética, de atención integral, atendiendo adecuadamente los niveles de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación**. (MSSSI,2013; Fernández-Hermida, Santolaya y Santolaya, 2017).

Es importante señalar que este impulso hacia la diversificación de la práctica profesional encuentra paralelismos con las raíces históricas de la medicina: La **implementación de la Ley de Especialidades Médicas** el 20 de julio de 1955 marcó un **hito transformador** en este campo, promoviendo la profesionalización y especialización en la atención médica, lo que a su vez **mejoró la calidad y estimuló la creación de nuevas plazas MIR en el SNS del Ministerio Español** (Cantero-Santamaría et al., 2015).

En relación con este tema, se percibe un creciente consenso sobre la importancia de **incrementar la cantidad de plazas disponibles y reforzar el desarrollo del sistema de formación PIR**. Este reconocimiento surge debido a la existencia actual de una psicología generalista y una única especialidad con áreas de actuación idénticas.

Para dar mayor relevancia al tema, sería valioso **analizar la situación en diferentes países**. A modo de ejemplo, al comparar con estados o países de la Unión Europea, se destaca que España y Bulgaria son los únicos que no cuentan con la especialidad en **Psicología Clínica Infanto-Juvenil**. Esta ausencia puede tener consecuencias graves como diagnósticos erróneos, tratamientos inadecuados o dificultades adicionales para los niños y adolescentes. En lo que respecta a la **especialidad en Neuropsicología**, países como Estados Unidos, Reino Unido, Canadá y Alemania la incluyen en sus sistemas de salud. Sin embargo, en España, esta especialización es inexistente. Esto podría llevar a una calidad asistencial deficiente y una menor disponibilidad de recursos para la atención neuropsicológica (Infocop, 2020).

De este modo, la **carencia de especialización se hace evidente** al constatar que España se encuentra entre los **países con mayor prevalencia de depresión de la UE**, posicionándose detrás de Grecia y seguida de Portugal (Infocop, 2021).

SEGUNDO. Cronificación y agravamiento de los problemas de salud mental por falta de atención en Sanidad Pública.

La demanda de servicios de salud mental ha experimentado un crecimiento significativo en los últimos años, **enfaticando la necesidad de contar con profesionales altamente capacitados en Psicología Clínica Especializada**.

Desde esta perspectiva, es fundamental tener en cuenta que, por ejemplo, en España la **cifra de suicidios continúa aumentando** de manera constante, registrando un total de 4,227 fallecimientos en 2023, lo que supone un aumento del 5.6% en comparación con el año anterior (2022), según datos del Instituto Nacional de Estadística (INE) recogidos en el Informe de Defunciones según la Causa de Muerte. Este incremento es especialmente preocupante entre los jóvenes. (García, 2023).

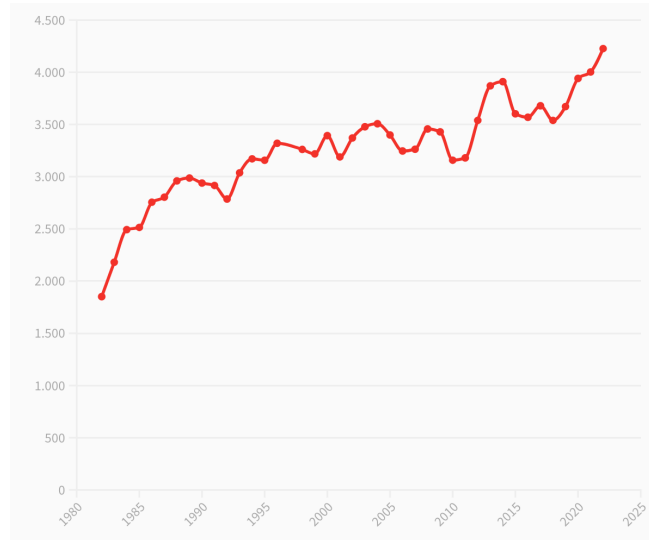


FIGURA 2: Número de suicidios ocurridos en España entre 1982 y 2022. (INE, 2022).

Según los datos presentados en la **Figura 2**, se observa una tendencia creciente que se ha mantenido durante los últimos años. Esto se atribuye a diversos **factores acumulativos**, como los efectos de la pandemia COVID-19, la crisis energética, el aumento de las tensiones internacionales y las dificultades económicas.

En esta situación, si alguien muestra síntomas de depresión en la Comunidad Autónoma de Madrid, por ejemplo, podría enfrentarse a **dificultades para recibir el seguimiento adecuado**. Según datos del año 2022, el tiempo promedio de espera para la primera consulta en adultos es de **4 meses**, mientras que para la población infantojuvenil es de **5 meses**. Además, el intervalo promedio entre sesiones en ambos grupos es de **7 semanas** (Isabel Cuéllar Flores et al., 2022).

Estos prolongados períodos de espera pueden contribuir a la **cronificación y/o agravamiento de la sintomatología presente**, una situación que podría evitarse si el Sistema Nacional de Salud contará con una mayor ratio de profesionales de la psicología por habitante (Isabel Cuéllar Flores et al., 2022).

Por esta razón, **muchas personas optan por buscar atención sanitaria en el ámbito privado de Salud Mental, asumiendo los costos asociados**. Es importante destacar que no todos pueden permitirse esta opción, especialmente considerando que en España el coste de una sesión con el psicólogo privado, oscila entre 50€ y 100€ (Infocop, 2021). Pues, aquellas personas que no dispongan de recursos suficientes para afrontar estos costos, se ven obligados a **depender exclusivamente de la sanidad pública**, a riesgo de que sus síntomas se cronifiquen (Corral, 2020).

Debido a esto, se puede promover el uso de **intervenciones breves en el SNS** y centradas en soluciones para abordar problemas específicos de manera eficiente y específica. Así como también implementar la **telepsicología**, que se centra en llevar a cabo servicios de psicología en línea para mejorar el acceso a la atención psicológica, especialmente en áreas remotas o para personas con movilidad reducida.

En la **Comunidad Autónoma de Cataluña**, desde octubre del año 2021, se ha implementado la presencia de **Psicólogos Generales Sanitarios (PGS) dentro de los Equipos de Atención Primaria (EAPs)**, bajo la figura de los **Referentes de Bienestar Emocional Comunitario (REBECs)** (GenCat, 2022). Estos especialistas tienen la capacidad de llevar a cabo actividades de promoción y prevención en salud emocional dirigidas a los grupos de población que más lo necesitan.

Así pues, esta iniciativa en la atención primaria ha demostrado ser altamente beneficiosa para aliviar la carga de trabajo de los Psicólogos Especialistas en Psicología Clínica que ejercen en el Sistema Nacional de Salud (SNS). Además de prevenir problemas de salud emocional, los REBECs también trabajan en la promoción de la salud emocional en personas que puedan estar experimentando dificultades subclínicas, evitando así que la sintomatología se agrave y se convierta en trastornos clínicos que únicamente pueden ser abordados por PEPCs en la sanidad pública actual ("Programa de Benestar Emocional I Salut Comunitària a l'Atenció Primària de Salut I Comunitària", 2021).

TERCERO. Aumento en el estado de malestar emocional a nivel español.

La inquietud por la salud mental ha experimentado un marcado aumento entre la población española, un fenómeno que se ha intensificado desde el inicio de la pandemia.

Según los datos publicados por la Confederación Salud Mental España y Fundación Mutua Madrileña (2023), **cuatro de cada diez españoles (39,3%) evalúan de forma negativa su salud mental actual**. Asimismo, un significativo 74,7% de la población sostiene haber experimentado un deterioro en su salud mental en los últimos años. Estas cifras excepcionalmente elevadas tienen un **impacto considerable en el bienestar de estas personas**, dado que, en promedio, la salud mental obtiene una importancia de 4,5 en una escala de 1 a 5 en su efecto sobre el bienestar general. Esto indica un **claro vínculo entre el estado de salud mental y el bienestar**.

En este contexto, nos encontramos con un **porcentaje significativamente alto de españoles que no experimentan un estado pleno de bienestar**. Esta realidad les dificulta afrontar los momentos estresantes de la vida, desarrollar todas sus habilidades, aprender y trabajar de manera efectiva, así como contribuir a mejorar la comunidad española (VII Informe sobre exclusión y desarrollo social en España, 2014).

Por lo tanto, esta problemática no solo afecta a los individuos a nivel personal, sino que también **impacta de manera generalizada en la sociedad** (Confederación Salud Mental España, 2023). Así pues, a nivel económico, las consecuencias de los trastornos mentales son enormes, dado que las pérdidas de productividad y eficiencia, entre otros costos indirectos para la sociedad, a menudo superan con creces los costos de la atención sanitaria (OMS, 2022).

Sin embargo, ¿a qué se debe este incremento del malestar emocional en la sociedad española? La respuesta radica en gran medida en la **Pandemia Mundial COVID-19**. A través del estudio de Parrado y León (2020), se hace evidente que el confinamiento asociado a la pandemia ha tenido un impacto significativo en muchas áreas vitales. La Organización Mundial de la Salud (OMS), en su informe del 2022, respalda estos hallazgos al señalar que la pandemia y las Medidas de Salud Pública y Sociales (MSPS) asociadas han generado un aumento global en los problemas de salud mental. En este contexto, se observa un incremento generalizado en los casos de depresión y ansiedad, lo que **contribuye al estado de malestar emocional a nivel mundial**.

Argentina, a través de la nueva Ley Nacional de Salud Mental (2010), ha impulsado una **implementación de prácticas de salud mental con base en la comunidad**, promoviendo la integración de acciones dentro de los criterios de Atención Primaria de Salud Integral y acentuando la importancia de las prácticas de prevención y promoción de la salud mental comunitaria. Pues se ha apostado por una perspectiva que **tiene su origen en el desarrollo de la estrategia de promoción de salud y en la posterior articulación entre atención primaria de salud y salud mental** (Bang, 2014).

CUARTO. Estigmatización y discriminación hacia las personas que sufren de problemas en Salud Mental.

Uno de los factores que genera considerable angustia y adversidades para aquellos que experimentan trastornos o problemas de salud mental es el estigma y la discriminación asociados. Es relevante destacar que, a pesar de que la pandemia de COVID-19 ha influido de manera significativa en un cambio actitudinal hacia la salud mental, aún **persisten percepciones negativas**. Según la Confederación de Salud Mental de España (2023), un 27,6% de la población opina que las personas que han padecido o padecen un trastorno mental son consideradas peligrosas, un 25,9% cree que son molestas y un 21,9% considera que no pueden convivir ni trabajar en sociedad.

En este contexto, según la misma fuente, se hace énfasis en que la persistencia de esta estigmatización en la sociedad ocasiona complicaciones que contribuyen a la cronicidad y agravamiento de los problemas psicológicos. Dado que **muchas personas enfrentan dificultades para aceptar el problema u optan por ocultarlo para evitar repercusiones negativas en su vida cotidiana**, como puede ser el caso de entrevistas de trabajo o nuevas relaciones afectivas, entre otras situaciones. Cabe mencionar que más del 50% de las personas diagnosticadas informa haber experimentado rechazo social o discriminación, siendo el entorno laboral el lugar más frecuente.

Recapitulando, aunque el progreso en la normalización de la salud mental ha sido notorio en la sociedad, **es imperativo impulsar un cambio de actitud más profundo**, otorgando una mayor relevancia a la salud mental y abordando sin restricciones. Es digno de mención que **esta problemática está vinculada a la falta de recursos en el sistema sanitario**, lo cual dificulta la provisión de una atención adecuada y completa, **perpetuando el estigma y la discriminación social** (Confederación Salud Mental España, 2023).

Ante una situación que podría propiciar la multiplicación de los problemas de salud mental de nuestro país, **el Colectivo de Estudiantes de Psicología no puede mantenerse callado y exige que se adopten medidas** que permitan vencer estas dificultades y garanticen la salud psicológica de todos los españoles.

Es por todo lo expuesto anteriormente que **SOLICITAMOS:**

PRIMERO. Hacer un llamamiento al Ministerio de Sanidad con el fin de instigar una reflexión profunda sobre la situación actual del Sistema Nacional de Salud en relación con la Formación Sanitaria Especializada que habilita el acceso a la Psicología Clínica Especializada en el ámbito público.

Con el propósito de fomentar el inicio de la movilización de los servicios y recursos apropiados, solicitamos la **implementación de nuevas especialidades en la Formación Sanitaria Especializada, específicamente aquella relacionada con los PEPCs**. En este contexto, es relevante mencionar que nos encontramos entre los pocos países dentro de la Unión Europea que cuentan únicamente con una especialidad PIR. Siguiendo este planteamiento, de manera análoga a lo acontecido en 1995 con la promulgación de la Ley de Especialidades Médicas, buscamos **mejorar la calidad asistencial y promover la creación de nuevas plazas PIR dentro del Sistema Nacional de Salud**.

Para alcanzar este objetivo, sugerimos establecer **alianzas y colaboraciones con otras organizaciones vinculadas a la salud mental**, así como asociaciones profesionales, universidades, el Colegio Oficial de Psicólogos (COP) y también, **redactar cartas dirigidas a los medios de comunicación**. Esta estrategia nos permitirá ejercer una mayor presión política y trabajar en conjunto con otras partes interesadas para abogar por el aumento de plazas PIR ante las autoridades pertinentes y los responsables de la toma de decisiones en el ámbito sanitario.

SEGUNDO. Hacer un llamamiento para la implementación de **Referentes de Bienestar Emocional Comunitario (REBECs) en todas las Comunidades Autónomas de España**, dado que actualmente esta figura solo se impulsa en el territorio catalán desde octubre de 2021.

Esta iniciativa permitiría que **Psicólogos Generales Sanitarios (PGS) pudieran ingresar dentro del SNS en los Centros de Atención Primaria**, desempeñando labores de prevención y promoción de la salud mental en los Centros de Atención Primaria.

La incorporación de estos profesionales dentro del SNS conlleva un listado de **beneficios** que se describen a continuación:



Además, solicitamos **nuevas iniciativas metodológicas** que incentiven a la psicología basándose en el SNS público de otros países de Europa, como por ejemplo, Alemania, Suiza y Dinamarca. Al igual que la cultura, el idioma y las actividades laborales varían entre países, resulta evidente que también existen **diferencias significativas en la metodología utilizada para abordar los problemas de salud mental en diferentes regiones del mundo**. Estas discrepancias metodológicas tienen un impacto directo en la población, ya que afectan considerablemente al **bienestar mental de las personas**. Por ejemplo, a comparación de Dinamarca, el SNS pública prioriza la prevención de problemas de salud mental mediante la implementación de programas de educación y concienciación en escuela, lugares de trabajo y comunidades locales. En Alemania, se prioriza la atención psicológica ambulatoria sobre la hospitalización siempre que sea posible, lo que reduce los costos asociados con el cuidado hospitalario.

También, se puede promover el uso de **intervenciones breves en el SNS** y centradas en soluciones para abordar problemas específicos de manera eficiente y específica. Así como también implementar la **telepsicología**, que se centra en llevar a cabo servicios de psicología en línea para mejorar el acceso a la atención psicológica, especialmente en áreas remotas o para personas con movilidad reducida.

Así, como adoptar **nuevas metodologías** que aparecen en la comparativa de la intervención psicológica con otros países. Estas podrían ser adoptadas en las problemáticas de la salud mental en España.

CUARTO. Instamos al Ministerio de Sanidad a considerar la **implementación de campañas nacionales de concienciación y sensibilización** destinadas a promover la comprensión y empatía hacia las personas con trastornos de salud mental. Proponemos la participación activa de los **medios de comunicación** mediante anuncios publicitarios, material educativo y eventos comunitarios para difundir información que desafíe los estereotipos negativos arraigados en nuestra sociedad.

Además, abogamos por la **promoción de la igualdad de oportunidades** en los ámbitos educativo, laboral y social para todas las personas, incluidas aquellas que padecen trastornos mentales. Es **fundamental que el Ministerio Español implemente políticas de inclusión** que garanticen la participación plena y equitativa de todas las personas en la sociedad.

Se autoriza a la reproducción total o parcial del presente comunicado sin necesidad de citar la fuente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

Copmadrid.es (2023). *EL COLEGIO ELABORA UN DECÁLOGO PARA CONTRIBUIR AL AUMENTO DE PLAZAS PIR.*

<https://www.copmadrid.org/web/actualidad/noticias/2403/el-colegio-elabora-decalogo-contribuir-aumento-plazas-pir>

Fernández-García, X. (2021). Situación de la psicología clínica en el Sistema Nacional de Salud (SNS) y perspectivas de crecimiento. *Ansiedad Y Estrés*, 27(1), 31–40.

<https://doi.org/10.5093/anyes2021a5>

García, L. M. (2023, September 10). *La tasa de suicidios no deja de aumentar en España, sobre todo entre los jóvenes.* EIEconomista.es; elEconomista.

<https://www.eleconomista.es/salud/noticias/12425767/08/23/la-tasa-de-suicidios-no-deja-de-aumentar-en-espana-sobre-todo-entre-los-jovenes.html>

Belaunzaran Mendizabal, J. B. (2019). EuroPsy: Un modelo basado en competencias. ¿Es aplicable a la formación sanitaria especializada en Psicología Clínica? *Educación Médica*, 20, 154–162. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2018.05.017>

Torrado Oubiña, V.,M., Fernández-Ríos, L., & Martínez Calvo, M.,del Carmen. (1996). Estrés laboral y estado de salud entre psicólogos clínicos y psiquiatras. [Occupational stress and health status amongst clinical psychologists and psychiatrists] *Clínica y Salud*, 7(2), 163.

Retrieved from

<https://www.proquest.com/scholarly-journals/estrés-laboral-y-estado-de-salud-entre-psicólogos/docview/2478598231/se-2>

Lazarus, R. S., & Folkman, S. (1984). *Stress, appraisal, and coping*. Springer publishing company.

[https://books.google.es/books?id=i-ySQQUpr8C&lpg=PR5&ots=DhCVhrgiNg&dq=Lazarus%20y%20Folkman%20\(1984\)&lr&hl=es&pg=PR5#v=onepage&q=Lazarus%20y%20Folkman%20\(1984\)&f=false](https://books.google.es/books?id=i-ySQQUpr8C&lpg=PR5&ots=DhCVhrgiNg&dq=Lazarus%20y%20Folkman%20(1984)&lr&hl=es&pg=PR5#v=onepage&q=Lazarus%20y%20Folkman%20(1984)&f=false)

Carlos, J. (2016). La Psicología Clínica en la sanidad pública de la Comunidad de Madrid: la insuficiente consolidación de una profesión sanitaria. *Clínica Y Salud*, 27(2), 45–50.

<https://doi.org/10.1016/j.clysa.2016.05.001>

Corral, A. (2020, September 30). ¿Cuánto cuesta ir al psicólogo en España? Grandes diferencias de precios entre regiones. *Elconfidencial.com*; *El Confidencial*.

https://www.elconfidencial.com/alma-corazon-vida/2020-09-30/cuanto-cuesta-hora-psicologo-espana-precios_2765691/

Confederación Salud Mental España (2023). La situación de la salud mental en España. Análisis del movimiento asociativo 2023. *Cedid.es*. <http://hdl.handle.net/11181/6844>

OMS (2022). Informe mundial sobre salud mental: Transformar la salud mental para todos. *In Who.int. World Health Organization*. <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240050860>

Thiagarajan, T. (2021). Estado mental del mundo 2021. *Sapien Labs*. <https://www.aprendizajeservicio.net/wp-content/uploads/2021/04/APS-ORIENTACIONES-PARA-EVALUAR-ALUMNADO.pdf>

Cantero-Santamaría, J. I., Alonso-Valle, H., Cadenas-González, N., & Sevillano-Marcos, A. (2015). *Evolución normativa de la formación médica especializada en España*. *Isciii.es*. Recuperado el 19 de marzo de 2024, de <https://scielo.isciii.es/pdf/fem/v18n4/revision.pdf>

Infocop. (2021, April 21). La escasez de psicólogos especialistas en el SNS y las largas listas de espera: un problema en España, según un informe - Infocop. Infocop. <https://www.infocop.es/la-escasez-de-psicologos-especialistas-en-el-sns-y-las-largas-listas-de-espera-un-problema-en-espana-segun-un-informe/>

Isabel Cuéllar Flores, Lucía Fernández Garzón, Miriam Patricia Félix-Alcántara, Beatriz Manzano Olivares, De, I., Mercedes Ferreira González, Palacios, L., Susana Vázquez Rivera, & Maldonado, J. (2022). Indicadores asistenciales y estándares de calidad asistencial para la psicología clínica en los centros de salud mental del Sistema Madrileño de Salud evaluados por sus profesionales. *Apuntes de Psicología*, 40(2), 71–86. <https://doi.org/10.55414/ap.v40i2.1414>

Domínguez, M. (2023, diciembre 20). La interminable escalada del suicidio en España: las muertes autoinfligidas crecen un 128% en 40 años. *El Español*. https://www.elespanol.com/ciencia/salud/20231220/interminable-escalada-suicidio-espana-muertes-autoinfligidas-crecen-anos/818418541_0.html

Fernández-Hermida, J.R., Santolaya, F., y Santolaya, J.A. (2017). La acreditación en Psicología Clínica en España. *Terapia psicológica*, 35(1), 95-110

MSSSI (2013). Libro Blanco de los Recursos Humanos en el Sistema Sanitario. Consejo Asesor de Sanidad y Universidad Rey Juan Carlos. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Recuperado de: www.infocoponline.es/pdf/LIBRO-BLANCO-RRHH.pdf

Parrado-González, A., & León-Jariego, J. C. (2020). COVID-19: Factores asociados al malestar emocional y morbilidad psíquica en población española. *Revista española de salud pública*, 0-0

World Health Organization. (2022). Salud mental y COVID-19: datos iniciales sobre las repercusiones de la pandemia. World Health Organization. <http://www.jstor.org/stable/resrep44579>

Bang, C. (2014). Estrategias comunitarias en promoción de salud mental: Construyendo una trama conceptual para el abordaje de problemáticas psicosociales complejas. *Psicoperspectivas*, 13(2), 109–120. <https://doi.org/10.5027/psicoperspectivas-vol13-issue2-fulltext-399>

Programa de benestar emocional i salut comunitària a l'atenció primària de salut i comunitària. (2021). Gencat.cat. <https://hdl.handle.net/11351/7029>

Jesus, M. G. J. (2021, febrero 22). ¿Cuáles son los dispositivos de rotación para el psicólogo interno residente? Pir. <https://pir.es/blog/examen-pir/recursos-pir/cuales-son-los-dispositivos-de-rotacion-para-el-psicologo-interno-residente/>

CEDE. (2024, 29 febrero). Hospitales PIR - PIR. Pir. <https://pir.es/examen-pir/hospitales-pir/>

Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social (2022). Sanidad.gob.es. <https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/sanidadDatos/tablas/tabla22.htm>

BOE (BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO). (2009). <https://www.boe.es/eli/es/o/2009/06/02/sas1620/dof/spa/pdf>

Ministerio de Sanidad (2023). Sanidad.gob.es.

<https://www.sanidad.gob.es/areas/profesionalesSanitarias/formacionEspecializada/acreditacionUnidadesDocentes/home.htm>

BOE -DISPOSICIONES GENERALES MINISTERIO DE LA PRESIDENCIA, RELACIONES CON LAS CORTES Y MEMORIA DEMOCRÁTICA 5700-. (2023). Retrieved April 4, 2024, from <https://www.boe.es/boe/dias/2023/03/04/pdfs/BOE-A-2023-5700.pdf>

BOE-A-2013-5218 Orden PRE/861/2013, de 9 de mayo, por la que se establecen los requisitos de acreditación de las unidades docentes multiprofesionales para la formación de especialistas en enfermería familiar y comunitaria y en medicina familiar y comunitaria. (2014). Www.boe.es. https://www.boe.es/diario_boe/txt.php?id=BOE-A-2013-5218