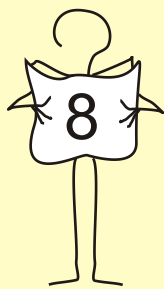




EL OBSERVATORIO

COLABORA CON NOSOTROS COMPARTIENDO ESTA PUBLICACIÓN Nº 8 - DICIEMBRE 2025



PRESENTACIÓN

En septiembre del año 2000, la asociación El Puente Salud Mental, en colaboración con el Ayuntamiento de Tudela de Duero y la Diputación de Valladolid, inauguró una delegación en Tudela para personas con problemas de salud mental de la localidad y municipios de la Mancomunidad Pinoduro y alrededor, para que estas personas y sus familias contaran con un recurso al que acudir en el área rural.

El ayuntamiento de Tudela habilitó una sala del Colegio Pinoduro y ahí fue donde se empezaron a impartir las primeras actividades, que en un principio tenían lugar por las tardes.

Desde entonces hasta ahora, más de 60 personas usuarias han pasado por el taller.

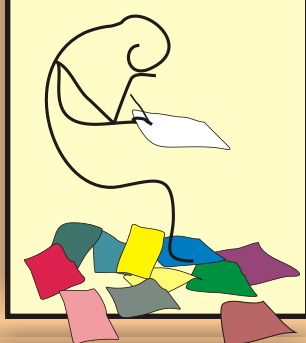
Mucho han cambiado las cosas durante todos estos años y el taller ha ido creciendo año tras año. En la actualidad se llevan a cabo todos los días diversos programas psicoeducativos y de desarrollo personal, estimulación cognitiva, música, pintura, teatro, informática, ejercicio físico, relajación, jardinería, artesanía, club de lectura, actividades medioambientales, así como programas de sensibilización y de apoyo a familias y la elaboración de una revista semestral: "El Observatorio", en la que participan asociaciones, colectivos y personas de distintos ámbitos como el arte, la ciencia, el medioambiente, etc. a los que se invita a acudir al taller para mostrar su trabajo y ser entrevistados por las personas usuarias.

Desde aquí queremos mostrar nuestro agradecimiento más profundo a los verdaderos protagonistas; a todas las personas usuarias que están o han estado en el Taller, por el esfuerzo que realizan a diario para seguir adelante, también a todas las familias, que son un pilar fundamental, y a todas las entidades, asociaciones y vecinos que nos habéis apoyado de corazón durante todos estos años.

¡¡MUCHAS GRACIAS!!

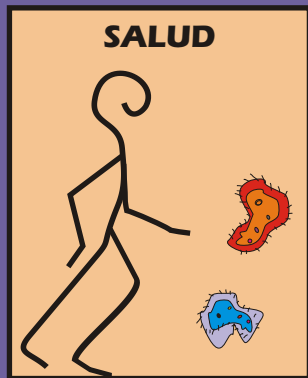
PORTADA

Diseño de letras
Daniel C.

ÍNDICE

**ESTA REVISTA
ESTÁ REALIZADA
POR LOS
USUARIOS DEL
TALLER
PRELABORAL
PINODURO DE
TUDELA DE DUERO**

- PG 03 - CIENCIA:** Roberto Hornero .Director del Grupo de Ingeniería biomédica de la UVA
- PG 07 - LITERATURA:** Guillermo Delgado. Escritor de varios libros y cortos premiados
- PG 11 - PERSONAJES DE RIOSECO:** Rodrigo Zamorano. Piloto y cosmógrafo
- PG 15 - FAUNA LOCAL:** Jesus Mª Mañoso. Naturalista y fotógrafo. 2ª Parte Los quirópteros
- PG 20 - BIBLIOTECA MUNICIPAL:** Cheli y Ruth. Día Internacional de las Bibliotecas
- PG 23 - FISIOTERAPIA:** Iván López. Fisioterapeuta. Los Mareos
- PG 24 - LOGOPEDIA:** Elsa Hernández. Logopeda. "Cuidar de la voz es cuidar de la mente"
- PG 25 - MI PERRO Y YO:** Héctor Sierra. Adiestrador canino. "Perro a la fuga."
- PG 29 - TEATRO:** Taller Prelaboral Medina de Rioseco - "Primavera con una esquina rota"
- PG 30 - LA MIRADA PERDIDA -** Taller Prelaboral Medina de Rioseco - Fotografías
- PG 31- VIAJES:** José Ignacio Puebla "Colombia, destino amable"
- PG 36 - ALBERTANDO:** Alberto Salas "Bienvenido a mi peor pesadilla, los McAbre"
- PG 39 - PRODUCTOS,** Taller Prelaboral Pinoduro de Tudela de Duero
- PG 40 - SALUD:** Natalia Jimeno Bulnes "Actividad Profesional de Natalia J. B. en la uVA"
- PG 46 - ASOCIACIÓN CULTURAL EL BARRAL:** Aldea Solidaria, "Guinea Bissau"
- PG 50 - MISCELANEA:** Juan C., "Catalina, la Grande"
- PG 50 - MISCELANEA:** El Duende, "Un nuevo mundo"
- PG 51 - TALLER PRELABORAL PINODURO:** "Celebrando nuestro 25 aniversario"



NATALIA JIMENO BULNES

PROFESORA
TITULAR
DE LA
UNIVERSIDAD
DE VALLADOLID



En noviembre recibimos la visita de Natalia Jimeno Bulnes, profesora de la Universidad de Valladolid, para hablarnos de su interesante trayectoria profesional y de los proyectos que está llevando a cabo.

La Dra. Jimeno es profesora titular del área de psiquiatría, que está situada en la Facultad de Medicina de Valladolid.

En primer lugar, Natalia hizo una presentación general de la Universidad de Valladolid (UVa), con sus cuatro Campus (Valladolid, Palencia, Segovia y Soria) y de las funciones que lleva a cabo: docencia, investigación, innovación, transferencia, gestión y difusión.

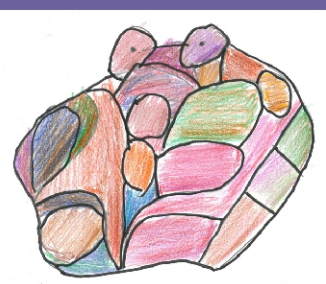
“Mi trayectoria se extiende a lo largo de más de tres décadas y me ha permitido experimentar cambios diversos, como la evolución de los recursos tecnológicos, que por ejemplo permiten actualmente la impartición de clases y asistencia a cursos o reuniones de forma online. No obstante, considero esencial en mi actividad la movilidad internacional o estancias de trabajo en universidades de otros países, en mi caso, sobre todo en Alemania, así como la colaboración con otras instituciones como la Real Academia de Medicina y Cirugía de Valladolid, el Grupo de Investigación en Neurociencia Clínica de Castilla y León, y las redes internacionales *Discourse in Psychosis* y *Speech-Language Pathology International Network*. Además, soy colaboradora de la Asociación El Puente Salud Mental Valladolid desde su fundación”.

A continuación, Natalia desarrolló los aspectos concretos de su actividad profesional con los proyectos de investigación que lleva a cabo. Se refirió en primer lugar a los síntomas básicos en las psicosis, que son manifestaciones subjetivas de la persona que pueden presentarse en funciones psíquicas como percepción, memoria, afectividad y tolerancia al estrés:

“Para su valoración es importante la colaboración de la persona en la entrevista clínica, y son útiles pruebas específicas como el Inventario Psicopatológico de Frankfurt (con el que realicé mi tesis doctoral) o, más actualmente, la SPI-A.

Una segunda línea de investigación en la que trabajamos son las dificultades en el lenguaje y comunicación que pueden aparecer en el Trastorno Mental Grave. Soy autora de una reciente revisión sobre herramientas de evaluación e intervención en estos casos, como las escalas TLC y TALD, y los programa CPT y PragmaCom, respectivamente. Soy, además, coautora, con otros profesores de la Universidad de Valladolid, de varios libros sobre informes logopédicos y las alteraciones del lenguaje en personas con trastornos neurocognitivos, como demencias”.

La actividad profesional de la profesora Natalia Jimeno incluye la docencia, o formación de estudiantes, sobre todo de los Grados en tres profesiones sanitarias: Medicina, Logopedia y, anteriormente, Nutrición Humana y Dietética, todas ellas impartidas en la Facultad de Medicina.



dibujo **Antonio A.**

“Hace dos años, inicié también la docencia en la Facultad de Derecho, en concreto en el Grado en Criminología. Entre otros recursos, el desarrollo de la actividad docente –que incluye preparación de materiales, impartición de clases y evaluación continua de estudiantes– se apoya en el Campus Virtual de la Universidad de Valladolid. Esta actividad se dirige sobre todo a las asignaturas y Trabajos de Fin de Grado que cursan los estudiantes de Grado, si bien se complementa con la dirección de tesis doctorales a estudiantes de doctorado en la UVA, y en el pasado, de Trabajos de Fin de Máster en la Universidad (pública) Jaime I de Castellón.

El apartado de innovación es, sobre todo de tipo educativo y en dos líneas: Inicialmente, en la titulación de Logopedia, fomentando la participación de la UVA en la “red europea de logopedia” y la adaptación de esta titulación al modelo de “Espacio Europeo de Educación Superior”, iniciado en toda Europa en el año 2010. Consiste fundamentalmente en la participación en dos proyectos europeos: para la elaboración de un glosario internacional de términos logopédicos y para el establecimiento de las numerosas y variadas competencias que debe adquirir un logopeda recién titulado. Y consiste también en la organización en dos ocasiones de la actual “Escuela de Verano de Logopedia”, la última en agosto de 2025, junto a otros profesores de la titulación, que contó con la asistencia de 80 profesores y estudiantes de Europa, Asia y América.

Por último, en la actualidad la innovación educativa se realiza fundamentalmente en el marco de “Humanizando la Atención Sanitaria (humanizAS)”. Su principal objetivo es contribuir a la humanización en la atención sanitaria, desde una perspectiva multidisciplinar, en estudiantes de profesiones sanitarias de la UVA y otras universidades.

Sin duda, “los estudiantes de hoy son los profesionales de mañana”. Y se basa en una actividad innovadora: la “entrevista a un profesional sanitario”, en la que grupos reducidos de estudiantes preguntan a profesionales sanitarios (titulados en Medicina, Enfermería, Psicología, etc.) acerca de su experiencia clínica en el trato con pacientes o usuarios de los servicios sanitarios. Se desea identificar, entre otros objetivos, los elementos que ayudan, o por el contrario dificultan, una atención sanitaria personalizada, en la que se atiende en lo posible a las características, necesidades y deseos de cada persona.

Se trata de un proyecto inicialmente de carácter docente subvencionado por VirtUVA, del Vicerrectorado de Innovación Docente y Transformación Digital de la Universidad de Valladolid, y actualmente también un proyecto de investigación que ha dado lugar a varios Trabajos de Fin de Grado en Medicina y Enfermería. Hasta ahora, el proyecto se ha realizado en los grados en Medicina, Logopedia, Nutrición Humana y Dietética y Enfermería; y este curso se incorporan dos: Óptica y Optometría y Terapia Ocupacional. Ha tenido además una excelente acogida por los alumnos y profesionales sanitarios participantes, y ha recibido ya varios premios. En cuanto a los miembros del proyecto, además de personal docente-investigador y estudiantes de la UVA, participan también dos colegios profesionales (Medicina y Nutricionistas-Dietistas), los hospitales universitarios Clínico y Río Hortega de Valladolid, la Delegación de Responsabilidad Social de la UVA y se incorpora este año la Universidad Rey Juan Carlos. La difusión de los resultados del proyecto es realizada de diversas formas, como diversos tipos de publicaciones (capítulos de libro, artículos...), aportaciones a congresos, presentaciones en diversos entornos y, desde el año 2025, la página web humanizAS”.

Después de comentar brevemente algunas dificultades y puntos fuertes de la actividad profesional desarrollada, Natalia Jimeno concluyó destacando la variedad de tareas, el esfuerzo y la necesidad de flexibilidad que requiere, así como la motivación que siente hacia su trabajo y la satisfacción que, en conjunto, le produce.

Tras finalizar su exposición, Natalia se prestó amablemente a responder las preguntas de las personas usuarias.



Natalia Jimeno
en un momento
de su exposición.

¿Qué estudios has cursado?

He cursado los seis años de la entonces llamada Licenciatura en Medicina y Cirugía, ahora es el Grado en Medicina. Luego he hecho cuatro años de la especialidad en psiquiatría.

Después de terminar los estudios, ¿en qué áreas has trabajado?

Estuve un año con una beca de investigación en la Universidad de Homburg/Saar, en Alemania. Luego me incorporé al área de psiquiatría de la Facultad de Medicina en la Universidad de Valladolid. Lo compaginé durante cuatro años con la formación como especialista en el Hospital Clínico Universitario. Después he continuado en la Facultad de Medicina hasta la actualidad. He hecho varias estancias de investigación, sobre todo en Alemania y también en Estados Unidos y Reino Unido. He trabajado en diversas áreas. En investigación, en los llamados síntomas básicos de las psicosis, las alteraciones del lenguaje en personas con trastorno mental grave y el aumento de peso asociado a antipsicóticos. En docencia, soy profesora en los grados en Medicina y Logopedia, y antiguamente en Nutrición Humana y Dietética. Tengo mucha experiencia en el área de innovación educativa, inicialmente en la red europea de Logopedia y la adaptación de la titulación de Logopedia al Espacio Europeo de Educación Superior. Y desde el año 2019, en el proyecto Humanizando la Atención Sanitaria (humanizAS), que tiene el objetivo principal de fomentar las habilidades de humanización en estudiantes de profesiones sanitarias, como Medicina, Enfermería, Logopedia, Nutrición, Óptica y Optometría y Terapia Ocupacional. Lo coordino con el profesor Díez Revuelta y participan personal docente-investigador y la Delegación de Responsabilidad Social de la

Universidad de Valladolid, dos colegios profesionales (de Médicos y de Dietistas-Nutricionistas), áreas sanitarias este y oeste, y este año se incorpora la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid. Si os interesa, podéis consultar la página web: <https://humanizas.uva.es/>

¿Cuál es el caso o situación que más te ha marcado en tu vida?

¡Es una pregunta difícil!, pero sí, recuerdo dos situaciones. De profunda tristeza, la asistencia al funeral de un estudiante de medicina, que había fallecido en el extranjero durante el viaje de estudios. Es algo que no debería suceder nunca, los estudiantes son generalmente mucho más jóvenes que nosotros, los profesores.

Y para bien, la sorpresa que me dio una estudiante. Estudiaba en Canadá y me había escrito por correo electrónico porque quería hacer una movilidad en la Universidad de Valladolid, es decir, venir varios meses a estudiar aquí. Yo le había contestado, como hago siempre, pero no había sabido nada más. Y de repente, un día se presenta en el despacho, diciendo: "Soy ... (su nombre)". Me llevé una sorpresa mayúscula, y me alegré mucho de haberla podido ayudar.



Natalia Jimeno sostiene un pequeño detalle en agradecimiento por su visita; una taza con el logo del EL OBSERVATORIO con su nombre.

¿Por qué elegiste esta profesión?

Pues... porque me gustan las personas. Me gusta hablar y comprender a las personas, creo que entiendo bien y me interesa lo que piensan o lo que hacen... No solo los pacientes, sino también los estudiantes, pues trabajo mucho con ellos.

De todas formas, para elegir psiquiatría influyó mucho que mi padre, Agustín Jimeno Valdés, fuera psiquiatra y profesor en la Universidad de Valladolid. También fue psiquiatra mi abuelo, en Segovia. Así que siempre he tenido la Medicina y la Psiquiatría muy presente y "en casa".

Si hubiera más subvenciones destinadas para salud mental, ¿crees que podría haber casos que se podrían curar?

Más que curar, que es una cuestión a veces difícil de responder, yo creo que tendría que hacerse hincapié en que la persona tenga una vida normalizada, es decir, mantener unos contactos familiares o sociales de mayor confianza y de apoyo mutuo, realizar actividades regulares de distintos tipos (como laborales o en su caso ocupacionales, deportivas, sociales, etc.) y unos hábitos adecuados de comida y sueño, etc. Y desde luego, sí creo que una mayor inversión en dispositivos por ejemplo de rehabilitación psicosocial y laboral podrían aumentar el bienestar de las personas afectadas y sus familiares. Desde luego, creo que tiene una gran importancia ofrecer talleres como este, de tipo prelaboral, con una gran variedad de actividades y con profesionales, pienso, que muy implicados.

¿Hasta qué punto las farmacéuticas influyen en el diagnóstico y tratamiento sobre los problemas de salud mental?

Buena pregunta. Evidentemente las empresas farmacéuticas son eso, empresas, que invierten parte de su capital para mantener y mejorar sus ventas. Es decir, invierten en el diseño y estudio de nuevos fármacos que, al cabo de unos años, pueden beneficiar a los pacientes. Por tanto, es lógico que den a conocer sus productos a los profesionales sanitarios que prescriben o recetan medicación, es decir, los médicos.

No obstante, dos consideraciones: primera; es responsabilidad del médico informarse también por otras vías (como publicaciones científicas, organismos oficiales, etc.) acerca de los nuevos -y antiguos- fármacos, segunda; actualmente existen mecanismos de control para favorecer las buenas prácticas sobre este aspecto, por ejemplo, la declaración de intereses en una publicación científica o cuando se imparte una sesión de formación.

¿Cuál es la medicación psiquiátrica más cara?

No lo sé, pero en psiquiatría en general son más caras las medicaciones más recientes. Pero hay que tener también en cuenta que actualmente no solo existen tratamientos psiquiátricos novedosos de tipo psicofarmacológico, es decir, medicamentos. Se están desarrollando también tratamientos de tipo físico, como la llamada "estimulación magnética transcraneal", que se utilizan en distintos trastornos y requieren aparatos específicos.

¿Crees que hay corporativismo entre los profesionales de la salud mental en detrimento de los pacientes?

No me consta. Pienso que es muy difícil excluirlo por completo, me refiero a decir que no existe en absoluto. Pero a mí me consta que en salud mental hay profesionales excelentes, con una gran preparación profesional y científica, y también con un gran interés y empatía hacia los pacientes, lo que es indispensable en psiquiatría.

¿Qué parte de tu trabajo es la que más te gusta?

Pues el trato con las personas, como los estudiantes. Pero me gusta más hablar con ellos a nivel individual, porque es más personal y creo que la comunicación es mejor. Y también con los compañeros de trabajo, por ejemplo, en Logopedia varios profesores hemos formado un grupo con compañeros de otras Universidades, el grupo Prolingua, y hemos trabajado mucho en innovación docente para desarrollar el Grado en Logopedia, como he comentado. Y luego he trabajado con otros profesores en las alteraciones del lenguaje en el deterioro cognitivo y en la psicosis, que son líneas importantes de mi investigación.

¿Qué recomiendas a una persona que tiene un problema de salud mental para que viva su vida lo mejor posible?

Pues sobre todo que haga una vida más o menos regular, por ejemplo horarios de comida, sueño, etc. Y también organizada, con diversas actividades y apoyándose en los recursos disponibles y personas de confianza. Y dentro de esto, que tenga revisiones sanitarias de forma regular.

¿Qué idioma te ha costado más aprender?

Me gustan mucho los idiomas, me manejo bien en inglés y alemán (porque viví allí unos años, de pequeña). Y regular en francés. Lo que más me ha costado aprender es sobre todo la pronunciación en inglés.

¿Qué se puede hacer si sientes que ningún psiquiatra te comprende?

Pues aparte de tratar de buscar otro especialista, yo creo que apoyarse en el médico de atención primaria, que muchas veces es el médico de referencia para esa familia, es decir, es la persona que conoce no solo al paciente (las enfermedades que ha podido tener, su entorno, etc.) sino también a sus padres, hermanos, hijos, etc. Y no en un momento aislado, sino que les ha tratado a lo largo del tiempo, como varios años.

En relación a la salud mental, ¿cuál es el país más adelantado?

Pues... es una pregunta muy amplia, y solo conozco algo del sistema de algunos países, como Alemania. Por tanto, no sabría decir un país concreto. Pero sí pienso que en nuestro país hay muy buenos profesionales y recursos, aunque por supuesto podría mejorarse.

En realidad, tengo información muy valiosa respecto al trabajo de algunos profesionales mediante el proyecto humanizAS, que he mencionado antes. En este proyecto, los estudiantes entrevistan a diversos profesionales sanitarios, que en su mayoría tienen la titulación de Medicina y trabajan en diversas especialidades, como Atención Primaria, Psiquiatría, Pediatría, Medicina de Urgencias y Emergencias, etc. Las entrevistas empezaron a hacerse en el curso 2019-20, justamente en el período más agudo de la pandemia por COVID y el confinamiento, que como sabéis fue especialmente duro para los profesionales sanitarios.

Pues muchos de ellos expresaron sus dificultades en ese periodo, como la gran carga de trabajo, miedo por la enfermedad por ellos y sus familiares próximos, gravedad de los pacientes que atendían, etc. Y el esfuerzo constante que hacían todos los días. Sí, tenemos grandes profesionales en España.

¿Hasta qué punto el DSM mediatiza la enseñanza y que opinión tienes de él?

El DSM es un manual que permite al experto realizar diagnósticos psiquiátricos de una forma más o menos similar en distintos países y entornos. No obstante, esto conduce al posible estigma en psiquiatría. Yo creo que los diagnósticos son necesarios, pues permiten consultar las características de la enfermedad, establecer los tratamientos más adecuados, etc. Pero el clínico debe saber valorar y tratar cada caso más allá del sistema DSM. Y como profesora, el DSM es un apoyo para enseñar psiquiatría a estudiantes universitarios de Medicina y otras titulaciones sanitarias, pero de ningún modo debe ser el instrumento principal.

¿Qué preparación tienen ahora los futuros psiquiatras? ¿Hay suficientes?

Actualmente el futuro psiquiatra tiene que hacer Medicina, luego superar el examen de Médico Interno Residente (M.I.R.) y luego cuatro años de especialidad. Existe también la especialidad de Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia, de cinco años.

En cuanto a si hay suficientes, actualmente hay una mayor demanda de problemas de salud mental, tanto en el adulto como en niños y adolescentes, además se ha normalizado más el consultar por estos problemas, pues entre otros factores se ha reducido el estigma a la enfermedad. No tengo datos concretos pero creo que no los hay, es decir, que debería haber más psiquiatras y también más recursos en salud mental.

¿Qué asignaturas impartes y qué contenido tienen?

Como he dicho, ahora soy profesora en los grados en Medicina y Logopedia. En Medicina actualmente soy profesora de Psicología, que comprende aspectos generales, las diversas funciones psíquicas (como percepción, memoria, pensamiento, lenguaje y motivación) y sus posibles alteraciones, y también varios aspectos psicológicos en relación con la salud y la enfermedad, como posibles respuestas a la enfermedad, adherencia al tratamiento, causas y efectos del estrés, etc.

En Logopedia, imparto la asignatura de psiquiatría, adaptada a los futuros logopedas, que deben conocer los cuadros psiquiátricos más frecuentes como ansiedad y depresión. Y también otros donde su intervención puede ser muy beneficiosa, aunque todavía no está generalizada. Por ejemplo, los casos de personas con deterioro cognitivo como demencias, o también algunos tipos de psicosis como la esquizofrenia.

¿Qué problemas mentales tienen mejor solución, los que comienzan en la infancia o los de la vida adulta?

Depende sobre todo del problema y de la persona, como sucede con otras especialidades. Hay trastornos que tienen generalmente una duración reducida, por ejemplo los que han aparecido por una situación de estrés intenso. Y otros que pueden cursar en episodios de enfermedad, con inicio y terminación más o menos definidos, pero no de forma continuada como sí sucede con otros trastornos. Lo que sí sucede es que en los niños y adolescentes es aún más importante el entorno que les rodea, tanto para conocer los factores que originan la enfermedad o problema, como los aspectos que deben tratarse, o en los que hay que hacer alguna intervención.

¿Para una buena recuperación, qué porcentaje de medicación y terapia habría que aplicar?

Pues depende del problema y del momento de la enfermedad. Desde luego, en los episodios agudos de una enfermedad grave, que requiere por ejemplo el ingreso hospitalario, la medicación psiquiátrica suele ser esencial, pero también lo son otras medidas o intervenciones. En otros casos, y sobre todo si hay un buen apoyo familiar, social o rehabilitador, la medicación puede reducirse y adquirir más importancia la terapia por ejemplo cognitivo-conductual, o la de rehabilitación psicosocial.

¿Qué proyectos o investigaciones tienes previsto realizar?

Básicamente dos: respecto a la investigación, las alteraciones del lenguaje en personas con trastorno mental grave, en concreto aumentando el número de casos estudiados con una determinada prueba. Y respecto a la innovación educativa, tenemos previsto continuar con nuestro proyecto humaniZAS,

sobre todo de dos formas: incorporando nuevos grados de profesiones sanitarias, y estudiando también la perspectiva de pacientes con diversas patologías.

La medicación psiquiátrica tiene muchos efectos secundarios, ¿Se está investigando para reducirlos?

Sí, desde luego y desde hace mucho tiempo. Este es el objeto principal de la Farmacovigilancia, una rama o campo de estudio de la Farmacología. Yo he colaborado en este campo con el Departamento de Farmacología de la Universidad de Valladolid, y me consta la investigación realizada con todo tipo de fármacos, incluidos los que se utilizan en psiquiatría, como antipsicóticos, antidepresivos y ansiolíticos.

La relación entre el paciente y el psiquiatra se ve muy limitada por el tiempo. ¿De qué forma se podría mejorar esto?

Yo creo que el tiempo es una limitación importante no solo en psiquiatría sino en diversas especialidades, como atención primaria. Yo creo que puede mejorarse, al menos en parte, mediante el uso de tecnologías de información y comunicación, como las “teleconsultas” en casos de pacientes ya diagnósticos y tratados, que estén estables clínicamente y en su caso que vivan en zonas alejadas o poco accesibles. Probablemente el desarrollo de herramientas tecnológicas para pacientes o usuarios, como relojes o aplicaciones del teléfono, permitan una comunicación más rápida y eficaz entre pacientes y profesionales sanitarios.

¿Cómo funcionan los neurotransmisores como la dopamina en la esquizofrenia?

Los neurotransmisores, como la dopamina, noradrenalina, etc. son unas sustancias que facilitan la transmisión del estímulo eléctrico en las neuronas, y por tanto, la comunicación entre centros y áreas del sistema nervioso. Se encuentran en una especie de “saquitos” diminutos, llamados vesículas, en las zonas que comunican dos neuronas entre sí. Su liberación o salida al espacio que separa una neurona de la siguiente (“sinapsis”) da lugar a la activación de la neurona siguiente. Cada neurotransmisor, como la dopamina, tiene uno o varios circuitos o áreas específicas, en las que se producen los efectos correspondientes.



EL OBSERVATORIO está creado por los integrantes del **Taller Prelaboral Pinoduario de Tudela de Duero**.

El Taller es un recurso para personas con problemas de salud mental cuya titularidad la ostenta el **Ayuntamiento de Tudela de Duero**, está gestionado por el **El Puente Salud Mental Valladolid** y pertenece a la Red Rural Integrada de Talleres para Personas con Discapacidad de la **Diputación de Valladolid**.



**VISITA NUESTRAS REDES SOCIALES PARA
CONOCERNOS**

**COLABORA CON LA SALUD MENTAL
COMPARTIENDO NUESTROS CONTENIDOS Y ESTA
PUBLICACIÓN**



Taller prelaboral pinoduario



tallerprelaboralpinoduario

C/ Federico García Lorca 3 - 983 522 665 - 622 460 981

Lunes a Viernes de 8:00 / 15:00

e.ruiz@elpuentesaludmental.org - m.basanez@elpuentesaludmental.org



AÑOS A TU LADO

EL PUENTE
SALUD MENTAL VALLADOLID

El



TALLER
PRELABORAL
PINODUERO

TUDELA DE DUERO

PROGRAMA PARA PERSONAS CON PROBLEMAS DE SALUD MENTAL DEL ÁMBITO RURAL DE VALLADOLID

Te desea Feliz Navidad



AYUNTAMIENTO
DE TUDELA DE DUERO



El Puente
SALUD MENTAL
valladolid



DIPUTACIÓN DE VALLADOLID

