

Julio Bobes, presidente electo de la SEP

Mesa de SOCIDROGALCOHOL en el XVI Congreso Nacional de Psiquiatría



El XVI Congreso Nacional de Psiquiatría se celebró en Bilbao los días 25 al 28 de septiembre. Julio Bobes, presidente de SOCIDROGALCOHOL, fue nombrado presidente electo de la Sociedad Española de Psiquiatría. De acuerdo a las normas habituales de las sociedades científicas su cargo es el de presidente electo y tomará posesión dentro de cuatro años, cuando finalice el mandato de Miguel Gutiérrez.

Por otra parte, el día 25 de septiembre tuvo lugar en el Congreso de Psiquiatría una mesa de SOCIDROGALCOHOL sobre Estándares de prevención y tratamiento en drogodependencias. Presi-

dió la mesa Enriqueta Ochoa Mangado y fue secretario Carmelo Araluce. Las ponencias fueron las siguientes:

Necesidad de generar estándares en drogodependencias, Francisco Arias Horcajadas.

Estándares en prevención, Amador Calafat.

Estándares en tratamiento, Francisco Pascual.



La Junta prepara las próximas Jornadas Nacionales de Murcia

La Junta Directiva de SOCIDROGALCOHOL se reunió en Murcia los pasados días 7 y 8 de septiembre. El profesor Aurelio Luna, presidente del Comité Organizador de las próximas Jornadas Nacionales a celebrar en Murcia los días 18 a 20 de abril de 2013, informó del estado de la preparación.

Asistió a la Junta, durante esta parte, el *coordinador* regional sobre Drogas de la dirección general de Atención al Ciudadano, Drogodependencias y Consumo de la consejería de Sanidad, Juan Jiménez Roset.

La junta directiva se desplazó al palacio de congresos realizando una visita exhaustiva a las salas elegidas para las diferentes mesas así como el auditorio principal.

La Junta felicitó al Comité Organizador de Murcia por el avance en la preparación de las Jornadas.

Videoconferencia

Previo al inicio de la reunión se hicieron pruebas para establecer un sistema de videoconferencia que agilice las reuniones de la Junta y abarate los costes de las mismas. La Junta de SOCIDROGALCOHOL ya utilizó el sistema de videoconferencia para algunas de sus reuniones ordinarias. El pasado 1 de octubre la reunión de Junta se realizó por videoconferencia.



XL Jornadas Nacionales de SOCIDROGALCOHOL

Murcia, 18 a 20 abril 2013

Las adicciones desde el arco mediterráneo

¡Bienvenidos a Murcia!

Murcia dispone de una relación privilegiada con el norte de África y con Iberoamérica a consecuencia de los fenómenos migratorios de los últimos quince años. Su devenir histórico (fenicios, cartagineses, romanos, etc.) le dota de un entorno cultural con una perspectiva intencionalmente mediterránea, que es una forma especial de entender y comprender también las modalidades del consumo de sustancias y las peculiaridades del acceso a las mismas. La reunión de SOCIDROGALCOHOL de Murcia nos puede permitir el análisis desde el mirador privilegiado del conjunto del arco mediterráneo. Es, al mismo tiempo, una zona de paso de sustancias en el marco de una estructura social que crea una zona de contraste y que determina una forma especial de entender el proceso y el consumo; por tanto exige también una forma de respuesta distinta.

El Mediterráneo fue la primera red comercial en nuestro mundo occidental y eso determina una iniciativa de intercambio y una facilidad para adaptarse a las situaciones. Podemos aprender de esta historia para desarrollar la interpretación de los procesos, la capacidad de anticiparse a lo que son las nuevas formas de consumo y los tratamientos más efectivos de las adicciones.

En Murcia se reunirán los días 18 a 20 de abril de 2013 los mejores expertos en adicciones para compartir los resultados de altos niveles de investigación. El mejor espacio para comprender, en un marco social acogedor y lleno de posibilidades, la situación internacional en el campo de las adicciones y las propuestas más novedosas.

¡Os esperamos!

Prof. Aurelio Luna

Presidente del Comité Organizador Murcia 2013

www.socidrogalcohol.org

www.socidrogalcohol2013.org



La 13^a Escuela de Otoño: Valencia días 15, 16 y 17 noviembre 2012

La Escuela de Otoño de SOCIDROGALCOHOL es la única escuela de formación para profesionales sobre conductas adictivas en España. Este año se celebra la 13^a edición en Valencia los días 15,16 y 17 de noviembre.

La tipología de los asistentes a las Escuelas de Otoño de SOCIDROGALCOHOL es muy variada. Muchos profesionales acuden desde toda España para ampliar su formación y establecer contactos con otras personas dedicadas a las adicciones en sus vertientes terapéuticas, asistenciales y sociales. La Escuela de Otoño de SOCIDROGALCOHOL es la única convocatoria anual estable para que los profesionales de las drogodependencias puedan formarse y adquirir nuevas técnicas terapéuticas en un entorno científico y riguroso. Los asistentes del año pasado a la Escuela de Benidorm fueron en un 31 por ciento psicólogos, 18 por ciento psiquiatras, 13 por ciento trabajadores sociales, 11 por ciento médicos, 10 por ciento educadores, 5 por ciento enfermeras, 4 por ciento terapeutas, 4 por ciento monitores y el resto pedagogos y otras profesiones.

La Escuela de Otoño de SOCIDROGALCOHOL, celebrada en Valencia los días 17 a 19 de noviembre pasado, cumplió su doceava edición. La escuela es un eje central de la sociedad que formalmente mantiene una reunión ordinaria de la Junta Directiva en cada una de sus ediciones. La Escuela es el único espacio estable y anual para la formación de los profesionales de las adicciones que llegan de distintas zonas de España y de Portugal.



Comité organizador

Benjamín Climent Díaz

Maite Cortés Tomás

Rafael Forcada Chapa

José Antonio Giménez Costa

Azucena Martí Palacios

Yoana Monzonis Escribà

Paco Pascual Pastor

Carmen Sala Añó

Miguel Ángel Torres Hernández

Stella Vicens Llorca



SECRETARÍA TÉCNICA E INSCRIPCIONES

C&E EVENTS SOLUCIONES

Plaza Alquería de la Culla, 4 — Edif. Albufera Center Despacho 702

46910 Alfafar-Valencia

Tel: 960 91 45 45

escuela@cevents.es—www.events.es

La 13ª Escuela de Otoño: Valencia días 15, 16 y 17 noviembre 2012

GRUPO A. TALLERES DE 20 H

Jueves tarde, viernes mañana, viernes tarde y sábado mañana.

A1: ENTREVISTA MOTIVACIONAL. NIVEL I

Meritxell Torres Morales. Psicóloga. EAIA Lleida Nord. Consell comarcal del Pallars Jussà. La Pobla de Segur. Lleida.

Mercè Balcells Oliverò. Psiquiatra. Especialista Senior en el servicio de psiquiatría (ICN). Hospital Clínic. Barcelona.

Las técnicas motivacionales constituyen probablemente la novedad más útil e interesante que el último decenio ha aportado al mundo de la psicología en general y al de las drogodependencias en particular.

Basándose en la teoría transteórica de Prochascka y DiClemente, Miller y Rollnick han desarrollado un modelo de abordaje centrado en el paciente. Desde esta perspectiva el terapeuta aprende a identificar en qué punto se encuentra el paciente, cual es su disposición para cambiar, y le ayuda a enfrentarse con su propia ambivalencia de forma más eficiente y no confrontativa.

Desde 1998, SOCIDROGALCOHOL a través del grupo GETEM (grupo español de trabajo en entrevistas motivacionales) ha venido organizando Seminarios sobre Entrevistas Motivacionales de varios niveles, posibilitando la constitución de una red en España de profesionales formados en estas técnicas. El seminario básico de formación tiene por objeto introducir a los asistentes en los principios generales de las técnicas motivacionales, facilitando asimismo la adquisición de las habilidades clínicas básicas para la utilización de dichas técnicas en el trabajo asistencial habitual.

A2. ENTREVISTA MOTIVACIONAL. NIVEL II

Lidia Segura García. Técnico en prevención. Subdirección general de Drogodependencias. Departamento de salud de la Generalitat de Catalunya. Barcelona.

Pilar Lusilla Palacios. Psiquiatra. Especialista Senior. Servicio de Psiquiatría. Hospital Universitario Vall d'Hebrón.

Este seminario está destinado a profesionales que previamente hayan completado el seminario de formación básica en entrevistas motivacionales. En el curso del seminario se prestará especial atención al perfeccionamiento de las técnicas de escucha reflexiva, con especial énfasis en la diferenciación entre la escucha reflexiva reactiva y la proactiva. Asimismo, se incidirá en el análisis pormenorizado de los 'diálogos de cambio' (change talk) y de 'no cambio', profundizando en las diversas técnicas para superar las resistencias que aparecen en el curso de las entrevistas. Se dedicará también atención especial a las barreras que dificultan la implantación de las técnicas de entrevista motivacional en los ámbitos de trabajo de los asistentes al seminario, proponiéndose diversas alternativas prácticas. En último término, se desarrollarán técnicas de supervisión de casos, que podrán ser ulteriormente implementadas por los asistentes en sus centros de trabajo, con el objetivo de facilitar un modelo de formación continuada entre pares.

GRUPO B. TALLERES DE 10 H

Jueves tarde y viernes mañana

B1. EL DESARROLLO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL EN EL TRATAMIENTO Y PREVENCIÓN DE LAS ADICCIONES.

Azucena Martí Palacios. Psicóloga. Presidenta SOCIDROGALCOHOL CV.

El objetivo del taller es conocer el papel preponderante que ejercen las emociones dentro del funcionamiento psicológico de la persona, y en su conducta.

Cada emoción ofrece una disposición definida en la acción, de manera que el repertorio emocional de

La 13ª Escuela de Otoño: Valencia días 15, 16 y 17 noviembre 2012

la persona y su forma de operar influirán decisivamente en el éxito o fracaso que obtenga en la tarea que emprende. Por lo que es necesario fomentar y desarrollar en el paciente adicto el conocimiento de sus propias emociones como guía de su conducta y conocer y aprender a reaccionar ante las emociones de los otros. Objetivos necesarios para garantizar un mayor éxito en su recuperación. Conocer las propias emociones, es decir desarrollar la inteligencia emocional, es aprender a desarrollar una mayor capacidad de motivación, de perseverar en el desempeño de una tarea a pesar de las posibles frustraciones, del manejo y control de los propios impulsos., de diferir gratificaciones, de regular el propio estado de ánimo, de evitar que la angustia interfiera con las facultades racionales, y el desarrollo de la capacidad de empatía y de confianza en los demás.

GRUPO C. TALLERES DE 10 H

Viernes tarde y sábado mañana

C1. CONTENIDOS A TRABAJAR EN LOS PROGRAMAS DE PREVENCIÓN SELECTIVA PARA JÓVENES SANCIONADOS POR CONSUMO DE DROGAS EN LA VÍA PÚBLICA

Maite Cortés Tomás. Profesora Titular de Universidad. Facultad de Psicología. Universitat de València.

José Antonio Giménez Costa. Técnico. UPCCA Mancomunidad de la Canal de Navarrés. Valencia

En el taller se presentarán contenidos, y estrategias sobre cómo trabajarlos, adecuados en una intervención selectiva y en ocasiones indicada con jóvenes sancionados por consumo en la vía pública. Para ello se tomará como referencia los contenidos diseñados y elaborados por el equipo de investigación del que forman parte estos profesores de la Universitat de València dentro de un convenio específico de colaboración financiado por la Fundación de la Comunidad Valenciana para el Estudio, Prevención y Asistencia a las Drogodependencias (FEPAD). El programa diseñado (MIRA'T), que cuenta con la acreditación del Comité Técnico de Prevención de las Drogodependencias de la Generalitat Valenciana, está dirigido a grupos de jóvenes menores de 25 años que han sido sancionados o advertidos por consumo y tenencia de sustancias psicoactivas en espacios públicos. Concretamente, se iniciará el seminario con una presentación de la fundamentación de este tipo de intervenciones y de materiales que se pueden utilizar (para jóvenes + familiares en el caso de los menores de edad). Seguidamente, se presentará cómo realizar una evaluación de necesidades previa y cómo seleccionar dentro de la intervención a realizar aquellos contenidos más ajustados a los destinatarios de cada grupo (fomento de la motivación o de la disposición para el cambio de conducta sobre el consumo, toma de decisiones, actitudes ante el consumo, expectativas y creencias distorsionadas, presión social, estrategias de afrontamiento,...).

Asimismo se realizarán diferentes dinámicas que puntualicen la mejor manera de llegar a conseguir los objetivos fijados en las diferentes actividades y sesiones. Finalmente, se detallará cómo realizar la evaluación tanto del proceso como de los resultados, de manera que se incida claramente en la garantía de la calidad de la intervención realizada.

C2. ¿QUÉ NECESITA LA INTERVENCIÓN EFICAZ EN EL TRABAJO CON FAMILIAS DONDE APARECE UNA ADICCIÓN?

Andrés Climent Jordán. Psicólogo y Terapeuta familiar. Comunidad terapéutica "Balsa Blanca" de Enguera. Valencia.

Beatriz Pérez-Manglano Soto. Psicoterapeuta. Terapeuta de Familia. Valencia

Docentes de la Escuela de Terapia Familiar Fásica FASE 2 de València (directora Annette Kreuz)

Presentamos un taller práctico-teórico para introducir el trabajo sistémico en adicciones. Se buscará la integración del papel familiar y de otros contextos relevantes en la génesis y recuperación de las personas con adicción, así como del trabajo coordinado entre profesionales de un mismo equipo y con otros profesionales y servicios (trabajo en red).

La 13ª Escuela de Otoño: Valencia días 15, 16 y 17 noviembre 2012

C3. TALLER DE ACTUALIZACIÓN EN ADICCIONES PARA PSIQUIATRAS

Juan José Fernández Miranda. Psiquiatra. Servicio de Salud del Principado de Asturias (SESPA). Área V.Gijón

César Pereiro Gómez. Psiquiatra. Unidad Asistencial de Drogodependencias de A Coruña.

Se abordarán aspectos teóricos y sobre todo prácticos sobre los siguientes temas:

- Reducción de daños en adicciones: Programas de intercambio de jeringuillas. Consumo de menor riesgo. Salas de consumo supervisado. Otras estrategias.
- Avances en los programas de mantenimiento con sustitutivos: metadona y buprenorfina. Indicaciones y evaluación.
- Manejo de la comorbilidad psiquiátrica en adictos y de los trastornos por uso de sustancias en pacientes con trastornos mentales graves. Abordajes farmacológicos y psicoterapéuticos.

GRUPO D. TALLERES DE 5 H

Jueves tarde

D1. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE LA DEPRESIÓN EN USUARIOS DE DROGAS PSICOACTIVAS.

Rafael Forcada Chapa. Médico especialista en psiquiatría. CA de Moncada. Valencia.

La depresión es la alteración psicológica que con mayor frecuencia se asocia a las adicciones. A menudo aparece en forma inducida y dependiente del curso del trastorno adictivo. Otras veces se presenta en forma de trastorno afectivo primario que tendrá influencia en la patogenia del uso de drogas.

Es también frecuente su aparición en forma de trastorno adaptativo relacionado con los avatares y consecuencias vitales adversas propias de la biografía del adicto.

En este taller se abordarán las características que permiten el diagnóstico diferencial de las distintas entidades nosológicas que cursan con depresión en pacientes que consumen sustancias y las alternativas terapéuticas en función de las mismas. Se presentarán casos clínicos de los distintos supuestos para su discusión entre los participantes.

GRUPO E. TALLERES DE 5 H

Viernes mañana

E1. TRATAMIENTO DE LA DEPENDENCIA DE CANNABIS

Antonio Lagares Roibás. Médico Instituto de adicciones. Ayuntamiento de Madrid

Datos epidemiológicos. Diagnóstico de abuso- dependencia canábica. Características del consumo en diferentes grupos de población. Efectos del cannabis: Psicopatológicos y orgánicos. Abordaje y tratamiento del paciente canábico. Tratamiento de las complicaciones derivadas del consumo. Estrategias preventivas. Casos clínicos y ejercicios prácticos.



Asamblea de EUFAS



Ha tenido lugar en Berlín la asamblea de European Federation of Addiction Societies (EUFAS), de la que forma parte SOCIDROGALCOHOL. El Dr. Karl Mann como presidente informó de lo acontecido en la reunión de Lisboa, incluida la incorporación a ICARA (presidida en la actualidad por Tom Babor).

En la actualidad EUFAS está formada por sociedades de 37 países. Las últimas sociedades incorporadas son de Luxemburgo, Lituania y Reino Unido.

La próxima reunión del Comité Ejecutivo será en Varsovia en septiembre de 2013 coincidiendo con el congreso de la ESBRA. En dicho congreso

se habrá dos simposios específicos propuestos por EUFAS. También durante dicho congreso se convocará la Asamblea General. Se ha aprobado la modificación de estatutos para determinar a qué entidad legal se destinarían los fondos y patrimonio de EUFAS.

Se confirma por la Asamblea General el Comité Ejecutivo propuesto con la sustitución del vicepresidente Henri-Jean Aubin por Michel Lejoyeux.

En el apartado de futuras actividades se decide solicitar una ayuda a la CE (Comunidad Europea) para soportar el inicio de las actividades de EUFAS que presentará un proyecto de cobertura de necesidades mínimas para: armonización de la asistencia en Europa, Libro blanco de las adicciones en Europa, Guidelines, Consensus sobre evaluación previa al trasplante de hígado.

www.eufas.net



Asamblea de EUFAS

El trabajo realizado por los miembros de EUFAS en Berlín los días 5 y 6 de octubre puede resumirse en dos ejes:

Primero, dar continuidad al trabajo realizado previamente para consolidar EUFAS y convertirla en una herramienta de trabajo útil para todos sus miembros. Para avanzar en este camino la asamblea renovó a todos los cargos ejecutivos y consejeros, con la excepción del Vicepresidente segundo Michel Lejoyeux, que presentó su renuncia para poder concentrarse en otros aspectos de su vida laboral; su cargo será ocupado por otro miembro de la federación francesa. También los equipos de trabajo establecidos previamente conservaron su estructura previa para poder consolidar su trabajo. Nuevos candidatos de países como Lituania y el Reino Unido acudieron a la asamblea para formalizar su entrada en EUFAS tras la correspondiente aprobación por parte de sus respectivos órganos directivos.

Un gran avance ha sido el reconocimiento de EUFAS por parte de las autoridades austríacas, gracias al intenso trabajo de Friedrich Wurst, garantizando así el reconocimiento legal dentro de la Unión Europea. El estado de las cuentas de EUFAS, cuya sede bancaria se encuentra en Austria, fue presentado por el tesorero, Julio Bobes, haciendo hincapié en la necesidad de que cada integrante de EUFAS pague sus cuotas pero insistiendo siempre en la flexibilidad para conseguir que la federación consolidé su fuerza a través de una red de sociedades que se extienda por toda Europa. Las cuentas presentan un saldo positivo, se precisaría de más fondos para acometer alguna actividad, sobre todo si se busca la co-financiación de organismos oficiales. Distintos criterios de pago fueron analizados para garantizar esa flexibilidad. Siguiendo el modelo de Madrid 2011 y Berlín 2012, una nueva reunión de EUFAS ha sido propuesta en el marco del congreso ESBRA que se celebrará el próximo año en Cracovia. Se insistió en la necesidad de garantizar la cobertura necesaria para la reunión y la presencia de EUFAS en el congreso a través de dos Symposium como en Berlín – uno se centró en el uso de Nal-

mefene para conseguir moderar el consumo de alcohol en bebedores abusivos, y otro sobre aspectos formativos y de transmisión de la tecnología en el campo de las adicciones en el medio europeo.

EL segundo eje se centró en la búsqueda de nuevas actividades para EUFAS. Giuseppe Carrà y Toni Gual explorarán la posibilidad de obtener una ayuda financiera de la Unión Europea para co-financiar alguna de las actividades de EUFAS. Se consolidará un grupo de trabajo para estudiar el desarrollo e implementación de guías clínicas en los países de las asociaciones presentes en EUFAS. Ante la aparición de una red internacional, ICARA, de asociaciones que trabajan en el campo de las adicciones similar a EUFAS se discutió la política a seguir para evitar solapamientos y duplicidades; obviamente, cada integrante de EUFAS tiene libertad para incorporarse a esta red en función de sus intereses sabiendo que si decide no incorporarse de forma individual será representada por EUFAS.

Gerardo Flórez



REUNIÓN DE ISAJE

Los pasados días 27 y 28 de septiembre 2012 tuvo lugar en Lisboa la reunión de ISAJE (INTERNATIONAL SOCIETY FOR ADDICTION JOURNAL EDITORS) a la que asistieron los responsables de la revista ADICCIONES, Amador Calafat, Director, y Elisardo Becoña, Editor asociado.

Peter Miller, presidente de ISAJE realizó la presentación de la conferencia. El editor presentó el nuevo Journal of Drug and Alcohol Research, una revista free online, que acaba de ser aceptada como miembro de ISAJE. Roland Simon, del EMCDDA (Observatorio) de Lisboa presentó cómo se elaboran los datos científicos en el EMCDDA, el objetivo del observatorio y lo que hacen, y como recogen y analizan los datos científicos que recogen de todos los países.

Algunos datos que indicó fueron que 470.000 personas son tratadas por año en Europa por consumo de drogas y la necesidad de desarrollar estándar sobre la práctica. Publican 40-50 artículos científicos por año. Del informe anual se publican 23.000 ejemplares en diversos idiomas. Sus actuaciones son decididas por los responsables políticos en base a las necesidades que se marcan desde los órganos de decisión correspondientes. En los últimos años el mandato más importante que tiene es desarrollar buenas prácticas en todas las áreas relacionadas con las drogodependencias. Kerstin Stenius presentó la iniciativa ICARA. El aspecto más importante de la misma es crear una asociación internacional, a nivel mundial, en donde se incluyan asociaciones científicas sobre adicciones en la misma. Empezó a gestarse en 2011 y se va consolidando con mayor interés y mayor número de sociedades participantes. Robert West y Tom Babor, editores de Addiction, hicieron un sentido recorrido de la vida de Griffiths Edward y lo que ha representado tanto en el campo del alcoholismo como en el de la revista Addiction, que empezó como una pequeña revista y acabó siendo la más relevante del campo de las adicciones. Kerstin Stenius presentó una comunicación sobre la política de género en las revistas de adicciones. Michael Miovsky presento el proyecto que están haciendo en la republica checa. Tom Babor presentó como van a influir los cambios en el DSM 5 y en el CIE-11 en la política de publicaciones de las revistas de Adicciones. Comentó que él es miembro del grupo de trabajo de adicciones del CIE-11 (trastornos debido al consumo de sustancias y adicciones conductuales) y del DSM-5. El CIE-11 es para todo el planeta, y tiene que ser válido en todo el mundo sin excepción. El DSM 5 se centra más en USA. Planteó la evolución histórica de ambos, la terminología y los cambios que se están ahora estudiando o ya concretando. En algunos casos son importantes respecto al CIE10 y al DSM-IV. Cambia en el CIE-10 el que se incluya el juego patológico y otras adicciones en este apartado. El DSM-V también incluye cambios importantes para el diagnóstico de la dependencia, respecto al DSM-IV. Por ejemplo se incluye el craving como un nuevo elemento para el diagnóstico y se elimina tener problemas legales (usado para el abuso) y, también, se incluye el juego patológico en esta categoría. El trastorno de uso de internet aparecerá como un trastorno que precisa más investigación para ser incluido.

Robert West presentó el ir más allá de la “brain disease” a la “bad choice” de los modelos de adicción. Criticó las definiciones basadas en la adicción como una enfermedad cerebral y el reduccionismo que eso implica, al asumirse que la única causa de un trastorno, o “enfermedad”, adictiva son sólo causas biológicas, sin considerar los factores psicológicos ni los sociales. En la línea contraria criticó aquellas definiciones que definen la adicción como “una elección” que depende sólo del individuo. Planteó siete elementos que deben considerarse en las adicciones para explicarlas. Luego explicó el modelo que él presenta, el Com-B+Prime, que integra lo que se conoce sobre adicciones y cómo explicarlas. Su símil del palo y la zanahoria, o el cerebro primitivo y el cerebro para la toma de decisiones (lo reflexivo vs lo impulsivo) explica todo lo dicho.

Tom Babor, por su parte, presentó la declaración de conflicto de intereses de ISAJE. Todas las revistas que son miembros de ISAJE están aplicando el acuerdo de Farmington y los criterios de conflicto

de intereses aprobado en los años previos, u otros todavía más estrictos, como los de la ICMJE. Lo que harán las distintas revistas de ISAJE, sino lo han hecho, es adaptar su declaración de conflicto de intereses que se discutió en la reunión, que mejora la anterior y que ya están aplicando las revistas más importantes en el campo de las adicciones. Lo que se aprendió en los últimos años es que no es suficiente el acuerdo de Farmington en los temas éticos y de conflicto de intereses.

El día 28 de septiembre comenzó la reunión con Gregorio González, de la Universidad de Valencia, Departamento de Historia de la Ciencia y de la Documentación, sobre el mapeado de la investigación sobre consumo de sustancias a nivel mundial, con una aproximación bibliométrica. Presentó una conferencia muy interesante sobre la producción mundial. España produce el 3.3% de todos los artículos revisados. Sólo en heroína existían 7.000 en los años 2005-2011, y la revista Adicciones ya aparece en dichos análisis, como la única en castellano. Concluyó que el área de abuso de sustancias es un área consolidada, multidisciplinar, con grupos importantes de grandes productores y que la investigación se concentra en USA y Europa. Tom Babor introdujo la discusión sobre el comité de publicaciones de ISAJE. Se centró en donde se publican los artículos de adicciones, tipos de revistas, grupos de autores, áreas del saber sobre lo que se publica, a donde envían los autores sus artículos y criterios que siguen.

Andrea L. Mitchel de SALIS presentó el proyecto DIGS de archivo en internet de la información que tenemos sobre drogas para su preservación para el futuro. Este es un grave problema en USA porque están cerrando las bibliotecas, al estar lo último ya publicado en internet, y se está perdiendo mucha información que tenían acumulada (libros, informes, literatura gris, las propias revistas en papel, etc.). Esta información habría que digitalizarla para conservar para el futuro ya que se está digitalizando muy poca de la literatura gris que tienen acumuladas a lo largo de decenas de años y sólo lo están haciendo el 40% de las bibliotecas y lo hacen parcialmente. Cuando se digitalizan, y debido al coste, hay que pagar por el uso, lo que hace difícil el acceso. Comentó el <http://archive.org> y el <http://openlibrary.org> dedicados a los libros descatalogados que han sido digitalizados. Luego presentó el proyecto del SALIS-Internet Archive Digitalization Project. Phil Wright presentó el Journal of Marketing. Expuso cómo funciona la revista, cómo se financia, cómo obtener más ingresos, cómo difundirla, cómo es el proceso de revisión, etc. Para ellos la clave es su web, que es muy buena. Está preparada para ser leída sin problemas por Google y también disponen de un sistema de pago con Google para dirigir a su página las búsquedas (Google ad-words). Estar la revista impresa todavía tiene su importancia pero cada vez está descendiendo más el papel de las revistas impresas, porque cada vez se ven más por internet.

Alan J. Canns, del Annals of Botany, presentó el papel de los blogs y de los medios de comunicación en relación a las revistas. Tienen el aobblog.com y la tienen en facebook, twitter, google+, scoop, etc. Habló del modelo PeerJ de Plos y de "altmetrics impact". Sugirió el artículo Futurama en BMJ 325, 2002. de K. Abbasi et al.

Posteriormente, la reunión se dedicó al proceso de revisión de los artículos. Quedó claro que este es un tema central para mejorar la calidad de las revistas. La parte final se dedicó al Annual Meeting de la sociedad, en donde se presentó el informe del presidente, Peter M. Miller, del tesorero, Michael Soyka, y Elisardo Becoña presentó la ciudad de Santiago de Compostela que es donde se celebra la próxima reunión de ISAJE en septiembre de 2013. Los asistentes valoraron muy positivamente que la próxima reunión se haga en Santiago.

**La próxima reunión de ISAJE se celebrará en Santiago de Compostela
en septiembre de 2013**

Reunión de ICARA (International Confederation of ATOD Research Association), en Lisboa

Los días 29 y 30 de septiembre de 2012 tuvo lugar en Lisboa la Reunión de ICARA (International Confederation of ATOD Research Association), en Lisboa en el EMCDDA (European Monitoring Centre for Drugs and Drug Adiction), el Observatorio de Drogas de Lisboa. Asistieron por SOCIDROGALCOHOL Amador Calafat y Elisardo Becoña.

Este año se hizo coincidir la reunión de ISAJE con la de ICARA, que tuvo lugar a continuación de la anterior. La mayoría de los participantes, casi todos, eran miembros de ISAJE que asistieron también a esta reunión. El objetivo de la reunión de ICARA, International Confederation of ATOD Research Association, en Lisboa en el EMCDDA, los días 29 y 30 de septiembre de 2012, fue constituir dicha asociación, en la que participan las sociedades más importantes a nivel europeo y a nivel internacional, entre las que está SOCIDROGALCOHOL con otras muy importantes como PAHO, ISAJE, EUFAS, ISBRA, NSRT, NIAAA, CPDD, SALIS, EMCDDA, etc. El objetivo de la reunión fue ver su viabilidad, estudiar y aprobar sus estatutos y constituirlos si lo decidían los participantes.

Por el EMCDDA estuvo Roland Simon, como anfitrión y cedió los locales del EMCDDA. Coordinó la conferencia Kerstin Stenius y Tom Babor. El meeting fue esponsorizado por el IOGT-NTO International (Suecia), The National Institut for Health and Welfare (Finlandia) y por el Nordic Center for Welfare and Social Issues (Finlandia).

Se discutió toda la mañana sobre el sentido de ICARA, papel a representar, cómo financiarla y de dónde sacar fondos, cómo funcionar internamente, etc. Se pasó a hablar del papel y misión de ICARA: por un lado tiene que ver con buscar apoyo entre las distintas sociedades para llevar adelante mejor sus fines, ayudar a las asociaciones de países emergentes, influir en las políticas de financiación de los países sobre temas de investigación en drogas, etc. Finalmente se pasó a discutir los estatutos de la asociación. Aquí se planteó que podría haber un solapamiento entre Eufas e ICARA. Se hace notar que SOCIDROGALCOHOL es miembro de Eufas y se celebró la primera reunión de la directiva en nuestras jornadas de Madrid. Karl Mann, presidente de Eufas, comentó los objetivos de Eufas y Tom Babor los de ICARA. Como indicó Karl Mann no se ve competencia entre ambas ya que Eufas es solo para Europa y la otra para el resto del mundo. Eufas tiene como misión incidir en la UE y favorecer políticas sobre alcohol y drogas. Eufas también incluye a Rusia. Por esta cuestión geográfica se podía

ver que no había colusión de intereses entre las dos federaciones. Tom Babor habló de la misión y de lo que se pretende con ICARA presentando el nombre, misión y objetivos, actividades, miembros, asamblea general, directiva, colaboración con otras organizaciones, y resto de temas que afectan a una sociedad científica. Quedó claro que en tabaco hay una federación mundial, con parte europea, SRNT, que estaban presentes, y sobre el alcohol también hay federaciones en Estados Unidos.

Se destacó que sólo admitirán sociedades científicas o profesionales que no tengan conflicto de intereses con la industria del alcohol, del tabaco, del juego o con la industria farmacéutica.



Congreso de FARE

La Federación de Alcohólicos Rehabilitados de España (FARE) celebró del 10 al 14 de octubre su CONGRESO NACIONAL en la localidad de Mojácar, en Almería. El lema de este año fue *‘Vivir sin alcohol’. Otra forma de vivir.*

Manuel Martín, secretario de la federación presentó junto a Felipe Giner, vicepresidente, la llegada de este evento que anualmente reúne a diversas asociaciones de todo el territorio español desde hace más de 41 años. El doctor Francisco Pascual, médico de drogodependencias y miembro del comité asesor técnico de la entidad así como miembro de la Junta Directiva de SOCIDROGALCOHOL, comentó que la labor de FARE llega a unas 125.000 personas (entre pacientes y familiares) de toda España.

Cerca de un 4% de la población del territorio nacional presenta problemas directos con el alcohol. Entre ellos hay que destacar una mayor presencia que hace unos años de mujeres alcohólicas (ya hay una mujer alcohólica por cada cuatro hombres). Entre 35.000 y 40.000 personas mueren al año como consecuencia de enfermedades o problemas relacionados directamente con el alcohol.

La mayor preocupación reside en la edad de inicio en el consumo, que ha disminuido en los últimos años hasta situarse de media en 13’7 años. *“Esto es grave porque eso significa que hay jóvenes que empiezan el consumo a los 11 años, aunque otros se inicien a los 15”*, argumentaba el doctor.

El nuevo consumo se presenta en forma de *binge drinking*, es decir, atracones de bebida (entre 4 o 5 copas en un periodo de tiempo no superior a 2 horas), lo que a la larga conlleva un deterioro en el desarrollo mental de los jóvenes. Y también destaca el policonsumo con base en el alcohol y acompañado de otras sustancias como la cocaína o el cannabis.

En el contexto del congreso se habló de temas como la comunicación, los accidentes de tráfico causados por el abuso de alcohol, las adicciones en general, las patologías psiquiátricas, la mujer dependiente y las consecuencias sociales.



Interacción de los efectos del maltrato infantil con los acontecimientos vitales estresantes, en la vida adulta, y sobre el consumo de alcohol.

Young-Wolff KC, Kendler KS, Prescott CA. Interactive effects of childhood maltreatment and recent stressful life events on alcohol consumption in adulthood. J Stud Alcohol Drugs 2012 73(4):559-569.

PMID: 22630794 (Pubmed – indexed for MEDLINE)

Los malos tratos durante la infancia se asocian al inicio precoz del consumo de alcohol, a los problemas relacionados con el alcohol y al alcoholismo en la vida adulta. El consumo excesivo de alcohol, entre las personas expuestas a malos tratos durante la infancia, puede ser atribuible a un efecto de sensibilización al estrés. Adversidades precoces pueden conducir a cambios psicobiológicos que aumentan la sensibilidad a estresores posteriores y que aumentan además el riesgo de un incremento del consumo de alcohol relacionado con el estrés.

El estudio efectuado con 4.038 hombres y mujeres, con edades comprendidas entre los 20 y los 58 años, a partir del Estudio de Gemelos Adultos de Virginia sobre trastornos psiquiátricos y adictivos, ha comprobado que acontecimientos estresantes independientes se asocian a un mayor consumo de alcohol entre las mujeres expuestas a malos tratos, pero no entre las que no fueron expuestas a ellos, ni tampoco entre los hombres.

El estudio concluye que el maltrato precoz (durante la infancia) puede tener un efecto directo sobre la vulnerabilidad hacia el consumo excesivo de alcohol relacionado con el estrés, entre las mujeres, particularmente cuando va asociado a agentes estresantes que la propia persona no puede controlar.

<http://www.jsad.com/jsad/article/>

[Interactive Effects of Childhood Maltreatment and Recent Stressful Life Events/4709.html](http://www.jsad.com/jsad/article/Interactive_Effects_of_Childhood_Maltreatment_and_Recent_Stressful_Life_Events/4709.html)

Dr. Josep Guardia Serecigni

¿Tienen los fumadores de cigarrillos más trastornos de personalidad que los no fumadores?

La revista especializada *Journal of Personality Disorders* (26, 2012, 051) acaba de publicar un artículo con el título *Axis II Disorders and Cigarette Smoking Among Adults from the General Population* del que son autores Elisardo Becoña, Elena Fernández del Río, Ana López-Durán, Bárbara Piñeiro y Úrsula Martínez.

Ofrecemos un extracto.

Dejar de fumar sigue siendo un gran reto para muchos fumadores de la población general. Por ello, gran parte de los esfuerzos de la investigación se han dedicado a profundizar en las características de los fumadores que pueden dificultar el proceso de abandono del tabaco. Hasta el momento se ha constatado que las personas con psicopatología asociada suelen presentar una mayor prevalencia de trastornos del Eje I, por lo que cabría pensar que sucede lo mismo en el caso de los trastornos del Eje II. Los estudios realizados hasta el momento han indicado que estos trastornos son relativamente frecuentes en fumadores y que, además, estos fumadores tendrían una mayor probabilidad de ser altamente dependientes de la nicotina. No obstante, no se había llevado a cabo un estudio semejante en población general en España hasta el momento.

El objetivo del estudio fue analizar la relación entre los trastornos de personalidad y el consumo de tabaco en una muestra representativa de la población general en Galicia (1.081 adultos, 51,4% varones y 48,6% mujeres, de edades comprendidas entre los 18 y los 91 años). Asimismo se analizó la influencia de psicopatología del Eje I y de variables sociodemográficas en la relación estatus de fumador (no fumadores, fumadores no dependientes, fumadores dependientes)-trastornos de personalidad. Para evaluar los trastornos de personalidad se utilizó el IPDE.

Journal of Personality Disorders, 26, 2012, 051
© 2012 The Guilford Press

AXIS II DISORDERS AND CIGARETTE SMOKING AMONG ADULTS FROM THE GENERAL POPULATION

Elisardo Becoña, PhD, Elena Fernández del Río, PhD, Ana López-Durán, PhD, Bárbara Piñeiro, MA, and Úrsula Martínez, MA

The present study examined whether personality disorders (PDs) are associated with cigarette smoking, and the possible influence of nicotine dependence, sociodemographic variables, and the presence of any lifetime Axis I mental disorder in these relationships. The sample was made up of 1,081 adult participants from the Spanish general population and was stratified by smoking status (519 smokers and 562 non-smokers). PDs were assessed by means of the International Personality Disorder Examination Questionnaire, Module *DSM-IV*. Results indicated that participants with a paranoid, a narcissistic, a borderline, an antisocial, or an obsessive-compulsive PD had a higher probability for being smokers and for being nicotine-dependent. The only exception was the schizoid PD, because participants with this Axis II disorder had a lower probability for being nicotine-dependent smokers. The association between PDs and smoking was maintained even after adjusting for all covariates. Findings are discussed in relation to the influence of Axis II disorders on smoking cessation interventions.

Los resultados indican que los individuos con un trastorno paranoide, narcisista, histriónico, antisocial y límite tienen una mayor probabilidad de ser fumadores dependientes de la nicotina (Tabla 1), incluso tras el control de variables demográficas y psicopatológicas. No obstante, en el caso del trastorno límite, la relación con el consumo de tabaco parece estar mediada por la presencia de psicopatología del Eje I. Los autores plantean la posibilidad de que estos fumadores utilicen la nicotina como estrategia de afrontamiento de los estados emocionales negativos que les suelen caracterizar. Por otro lado, se encontró una relación significativa entre el trastorno obsesivo-compulsivo de personalidad y el consumo de tabaco, pero en este caso, únicamente cuando no existe dependencia de la nicotina. Aunque esta relación no ha quedado clara en la literatura previa, cabría plantearse si los elevados

¿Tienen los fumadores de cigarrillos más trastornos de personalidad que los no fumadores?

niveles de responsabilidad (perfeccionismo, control excesivo e inflexibilidad) que caracterizan a los individuos con este trastorno de personalidad les llevarían también a controlar su nivel de consumo de tabaco, hasta el punto de no llegar a desarrollar dependencia de la nicotina. Por último, el hallazgo más sorprendente del estudio fue encontrar una relación negativa entre el trastorno esquizoide y la dependencia de la nicotina, el cual podría deberse a que estas personas, en contraste con las que tienen un trastorno de personalidad del grupo B, necesitan una menor estimulación y por tanto tienden a fumar menos cigarrillos y a ser menos dependientes. No obstante, esta relación necesita de mayor investigación en el futuro.

Por tanto, el estudio concluye que existe una clara relación entre el consumo de tabaco y los trastornos de personalidad, especialmente del grupo B, al igual que sucede en otras conductas adictivas. Estos hallazgos tienen importantes implicaciones clínicas, como son la necesidad de tener en cuenta la presencia de trastornos de personalidad en el tratamiento de fumadores, así como el abordaje intensivo de su dependencia de la nicotina con el fin de mejorar la eficacia, en términos de abstinencia, de las intervenciones para dejar de fumar.

Tabla 1. Trastornos de personalidad, consumo de tabaco y dependencia de la nicotina.

Trastorno de personalidad	Fumador no dependiente ¹		Fumador dependiente ¹	
	AOR ^a	AOR ^{1a}	AOR ^a	AOR ^{1a}
Paranoide	1,89*	1,76*	2,06**	1,95**
Esquizoide	1,17	1,13	0,58*	0,55*
Histriónico	1,26	1,21	1,69*	1,63*
Narcisista	2,32**	2,27*	2,23**	2,23**
Antisocial	2,87**	2,80**	2,62**	2,58**
Límite	1,91*	1,72	2,29**	2,17**
Obsesivo-compulsivo	1,71**	1,69**	0,87	0,86

¹La categoría de referencia es "No fumador". * $p < ,05$; ** $p < ,01$

AOR^a = Odd ratio ajustada por género, edad, estado civil y nivel educativo.

AOR^{1a} = Odd ratios ajustada por la presencia de psicopatología del Eje I.

Revista científica ADICCIONES: índice de impacto por segundo año

ADICCIONES, revista de SOCIDROGALCOHOL, es la revista de referencia internacional en español.

La revista ADICCIONES es la única publicación en el campo de las adicciones que se publica en español con índice de impacto en el ISI. El índice de impacto es actualmente 0.8. Adicciones está indexada en PubMed y Medline.

En la lista de revistas consultadas en *Google Scholar* la revista ocupa el puesto 18 entre todas las revistas científicas publicadas en español. Actualmente posee un crecimiento muy importante en la recepción de artículos para su eventual publicación tras su riguroso paso por los revisores y el Comité Científico.

www.adicciones.es

ISI Web of KnowledgeSM
Journal Citation Reports[®]

2011 JCR Social Science Edition

Journal Summary List
Journals from: countries/territories SPAIN
Sorted by: Journal Title

Journals 1 - 20 (of 54) Page 1 of 3

Mark	Rank	Abbreviated Journal Title (linked to journal information)	ISSN	JCR Data					Eigenfactor [®] Metrics	
				Total Cites	Impact Factor	5-Year Impact Factor	Immediacy Index	Articles	Cited Half-life	Eigenfactor [®] Score
	1	ADICCIONES	0214-4840	201	0.800		0.167	24	5.5	0.00036
	2	AIBR-REV ANTROPOL IB	1695-9752	4	0.033		0.000	12		0.00001
	3	AN PSICOL-SPAIN	0212-9728	205	0.568		0.105	95	5.2	0.00023
	4	AN SIST SANIT NAVAR	1137-6627	178	0.318		0.089	45	4.6	0.00045
	5	ANU ESTUD MEDIEV	0066-5061	45	0.034		0.000	15		0.00009
	6	ATLANTIS-SPAIN	0210-6124	30	0.125		0.000			
	7	BASOC GEOGR ESP	0212-9426	47	0.130	0.116	0.000			
	8	BEHAV PSYCHOL	1132-9483	151	0.683		0.273			
	9	CIRC LINGUIST ANL CO	1576-	4	0.071		0.000			

En el área de la psicología, y de acuerdo a los últimos datos aportados por el Journal Citation Reports, referentes a junio de 2012, se encuentran las siguientes revistas españolas con su correspondiente factor de impacto:

Revista	Factor de Impacto	Posición (cu)
International Journal of Clinical and Health Psychology	2,787	21 de 109
Revista de Psicodidáctica	2,667	6 de 51 (4)
Psicothema	1,016	60 de 124
Adicciones	0,800	21 de 29 (0)
The Spanish Journal of Psychology	0,740	72 de 124
Behavioral Psychology	0,683	89 de 109
Anales de Psicología	0,568	84 de 124
Revista de Psicología del Deporte	0,543	62 de 72 (0)
Revista de Psicología Social	0,500	54 de 59 (0)
Infancia y Aprendizaje	0,400	67 de 67 (0)
Psicológica	0,296	81 de 84 (0)
Estudios de Psicología	0,275	109 de 124

Google scholar

Search publications Search Scholar

Top publications in: English - Chinese - Portuguese - German - Spanish - French - Italian - Japanese - Dutch - Korean - La

Publications

Title	h5-index	h5-med
1. Revista Española de Cardiología	24	32
2. Psicothema	22	33
3. Salud Pública de México	21	28
4. International Journal of Clinical and Health Psychology	20	25
5. Emergencias: Revista de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias	17	22
6. Nutrición hospitalaria	16	22
7. Medicina Clínica	15	25
8. Revista de educación	15	25
9. Gaceta Sanitaria	15	24
10. Revista Española de Salud Pública	15	21
11. Archivos de Bronconeumología	14	21
12. Revista médica de Chile	14	19
13. Medicina intensiva	14	18
14. Nefrología: publicación oficial de la Sociedad Española de Nefrología	14	18
15. Revista de neurología	14	17
16. Anales de Pediatría	13	22
17. Actas Urológicas Españolas	13	19
18. Adicciones: Revista de sociodrogalcohol	13	17

SOCIDROGALCOHOL: solicitud de inscripción

APELLIDOS:.....**NOMBRE:**.....
NIF:.....**FECHA DE NACIMIENTO:**
SEXO:.....**AUTONOMÍA:**.....
DATOS PARTICULARES
DIRECCIÓN:.....
C. P.:.....**CIUDAD:**..... **PROVINCIA:**
TELÉFONO (prefijo incluido):**TELÉFONO MÓVIL:**
FAX (prefijo incluido):**E-MAIL:**
DATOS PROFESIONALES
CENTRO DE TRABAJO:.....
PROFESIÓN:.....**ESPECIALIDAD:**.....
CARGO:.....**DIRECCIÓN:**.....
C.P.:.....**CIUDAD:** **PROVINCIA:**
TELÉFONO (prefijo incluido): **FAX (prefijo incluido):**.....
E-MAIL:

SOCIOS QUE AVALAN SU INSCRIPCIÓN:

1. Nombre y firma 2. Nombre y firma.
 En a.....de..... de 2012
 El solicitante, (firma)

*Esta solicitud queda pendiente de aprobación por parte de la Asamblea General de Socios.

DATOS BANCARIOS

A SOCIDROGALCOHOL, sírvanse tomar nota que doy orden a:
BANCO O CAJA DE AHORROS:.....
SUCURSAL:.....**DIRECCIÓN:**
C.P.:.....**CIUDAD:** **PROVINCIA:**
 para que sean atendidos a mi cargo:

C/C	ENTIDAD	OFICINA	D. C.																		
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>									<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>					<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>					<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table>		

los recibos que por cuota de asociado a SOCIDROGALCOHOL (CIF G-58.333.428)
 me sean presentados por esta asociación.
 Firma:

NOMBRE DEL SOLICITANTE:
APELLIDOS DEL SOLICITANTE:.....
DOMICILIO:.....**C.P.:**.....
CIUDAD:.....**PROVINCIA:**.....

SOCIDROGALCOHOL: Avda. de Vallcarca, 180 - 08023 Barcelona

SOCIDROGALCOHOL NEWS
Nº 63 2012

SOCIDROGALCOHOL NEWS

SOCIDROGALCOHOL

Avda. Vallcarca, 180

08023 Barcelona

Tel/Fax: 93 210 38 54

www.socidrogalcohol.org

NIF: G 58333428

Web:

www.socidrogalcohol.org



GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE SANIDAD Y POLÍTICA SOCIAL

SECRETARÍA GENERAL DE POLÍTICA SOCIAL

DELEGACIÓN DEL GOBIERNO PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS

XL Jornadas Nacionales Socidrogalcohol 2013

Murcia del 18 al 20 de abril

SOCIDROGALCOHOL
Sociedad Científica Española de Estudios sobre el Alcohol y el Alcoholismo y las otras Toxicomanías
www.socidrogalcohol.org

PREVENCIÓN basada en la evidencia

www.prevencionbasadaenlaevidencia.net

Proyecto de apoyo a los profesionales y responsables de políticas preventivas, para la promoción de intervenciones basadas en la evaluación y el conocimiento científico

SOCIDROGALCOHOL
Sociedad Científica Española de Estudios sobre el Alcohol, el Alcoholismo y las otras Toxicomanías

Financiado por:

GOBIERNO DE ESPAÑA
MINISTERIO DE SANIDAD Y POLÍTICA SOCIAL



13ª ESCUELA DE OTOÑO

DEL 15 AL 17 DE NOVIEMBRE DE 2012
HOTEL SOROLLA PALACE, VALÈNCIA

