

DISCUSIÓN

En este apartado de discusión (i) se recogen conjuntamente las hipótesis y resultados del estudio, (ii) se ofrecen reflexiones entorno a los resultados más importantes, (iii) y se recogen las principales limitaciones del estudio.

1. La visibilidad de la producción científica.

Las hipótesis formuladas en este estudio se ven, en su gran mayoría, contrastadas positivamente por los datos empíricos. La **Tabla 10** recoge conjuntamente hipótesis y resultados en cuanto al apartado de Productividad e Impacto.

Tabla 10. Confirmación de hipótesis planteadas en cuanto a Productividad e Impacto.

Hipótesis		Resultados	©/©
H1	El volumen de publicaciones aumentará progresivamente durante el periodo 1999-2004 (Ley de Prince).	Se da un incremento sostenido de la producción a lo largo del periodo de estudio considerado.	©
H2	El ritmo de aumento en el volumen de publicaciones en revistas internacionales será mayor que en las revistas nacionales.	Se observa una tendencia a publicar cada vez más en revistas internacionales de prestigio.	©
H3	El número de revistas que aglutinarán la mayor parte de las publicaciones serán pocas en relación al número total de revistas detectadas (Ley de Bradford).	Pocas revistas son responsables de una gran mayoría de los documentos publicados.	©
H4	La razón de publicaciones por autor seguirá una estructura piramidal (Ley de Lotka).	Se cumple la ley de Lotka de forma que son muy pocos los autores que tienen un gran volumen de documentos, y muchos los que publican poco.	©
H5	Los mayores centros de producción en investigación, serán grandes centros clínico-asistenciales y universidades.	La gran mayoría de los autores pertenecen a dos categorías de centros predominantes, Centros de Atención Sanitaria, y Universidades y Centros de Investigación.	©
H6	Se espera una relación directa entre la productividad por comunidades autónomas (centros de trabajo de cada comunidad) y la población de esa misma comunidad autónoma.	Las comunidades autónomas de Cataluña, Madrid, Andalucía y Comunidad Valenciana son, en este orden, las más productivas. Ajustando los resultados por población se observa un patrón norte-centro-este en la distribución de autores, documentos y centros de investigación.	©
H7	Las publicaciones de autores españoles en revistas internacionales con factor de impacto corresponderá a autores de gran productividad.	Tanto los jóvenes productores como los grandes productores publican en revistas internacionales con FI dependiendo ésta del área de conocimiento de la revista: psiquiatría, psicología, biología, etc.	©
H8	El impacto de los autores se correlaciona con el número de documentos publicados.	Un mayor factor de impacto medio de los autores no se relaciona con su alta o baja productividad, sí con el área de conocimiento de la revista donde publican.	©
H9	Se dará una asociación entre factor de impacto y citas para los autores.	No se encuentra una asociación fuerte entre FI y Citaciones, el FI depende en gran medida del área de conocimiento de la revista.	©

En términos generales podemos decir que la investigación en esquizofrenia en España ha evolucionado de manera importante hacia una mayor productividad (número de documentos publicados), internacionalización (número de documentos en colaboración con autores extranjeros y número de

documentos internacionales), e impacto y visibilidad (mayor número de documentos citados y mayor número de documentos con FI). Creemos que ello puede responder a aspectos muy variados, que precisan de estudios específicos en cuanto a su real relevancia. Entre ellos se deben mencionar la orientación de la política científica, el aumento de los fondos destinados a la financiación de la investigación, el establecimiento de incentivos y desincentivos personales a los investigadores en sus puestos de trabajo ligados a la publicación científica.

No obstante, los indicadores bibliométricos utilizados nos permiten estudiar el primer producto de la investigación (output), es decir, mayor conocimiento. El retorno de la inversión en investigación (payback) debería contemplar otros niveles de análisis ya documentados en la literatura (Buxton et al. 2004, Hanney et al. 2004, Png et al. 2003, Hanney et al. 2003, Croxson et al. 2001, Hanney et al. 1999).

2. La colaboración como instrumento y valor añadido.

Las hipótesis formuladas en el apartado de Colaboración de este estudio se ven también, en su gran mayoría, contrastadas positivamente por los resultados. La **Tabla 11** recoge conjuntamente hipótesis y resultados en este sentido.

Tabla 11. Confirmación de hipótesis planteadas en cuanto a Colaboración.

Hipótesis		Resultados	©/©
H10	La coautoría/colaboración es frecuente, sobretudo entre investigadores de una sola comunidad autónoma.	El análisis de la colaboración atendiendo a variables geográfica muestra (i) predominancia de las colaboraciones entre centros pertenecientes a una sola comunidad autónoma y (ii) tendencias al alza en las colaboraciones entre comunidades autónomas y, sobretudo, en colaboraciones internacionales.	©
H11	La colaboración con autores extranjeros estará estrechamente relacionada con el número de documentos publicados en revistas internacionales.	La colaboración con investigadores de otros países se refleja sobretudo en publicaciones en revistas internacionales, y en menor medida en revistas nacionales. 100 documentos internacionales cuentan con colaboración internacional frente 134 documentos internacionales que no cuentan con la colaboración de autores extranjeros.	©
H12	Los coautores españoles en revistas internacionales ocupan posiciones secundarias en el orden de coautoría.	Los autores españoles que publican en colaboración internacional ocupan en un 51% de los documentos, la primera posición en el orden de coautoría.	©
H13	A mayor coautoría, mayor impacto y mayor número de citas recibidas.	No se encuentra una asociación fuerte y estadísticamente significativa entre número de coautores e impacto del documento (FI o Citaciones.)	©
H14	La colaboración con centros extranjeros se da sobretudo con el mundo anglosajón y Europa.	La colaboración con centros de otros países se centra, sobretudo, en Europa y EEUU. En Europa cabe destacar la colaboración en publicaciones con centros del Reino Unido, Países Bajos, Alemania, Italia y Dinamarca.	©
H15	Las principales redes de colaboración estarán apoyadas por estudios patrocinados por la industria farmacéutica o financiados por grandes instituciones públicas nacionales o internacionales.	Las redes de colaboración identificadas muestran una gran variedad de formas atendiendo a temática, comunidades autónomas o países participantes y documentos publicados. La mayoría pertenecen a la industria farmacéutica pero las 2 más productivas están financiadas por instituciones públicas internacionales (comisión europea).	©

La colaboración en investigación es difícil de definir con precisión. Su concepto, las formas concretas en las que se operativiza, cómo evoluciona en el tiempo y cómo las nuevas estrategias de financiación influyen, dificultan el estudio. No obstante, la colaboración también podría entenderse como la producción

y difusión conjunta por parte de diferentes autores, múltiples disciplinas y centros de investigación, de nuevo conocimiento científico que de otra forma no sería posible (Smith y Katz, 2000).

La teoría identifica al menos tres categorías o niveles básicos de colaboración:

- Colaboraciones entre instituciones (corporate partnership), el objetivo principal de las cuales es poder acceder a recursos económicos externos que de otra forma no sería posible. Otros objetivos latentes, suelen ser buscar la complementariedad entre instituciones, crear masa crítica entorno a una temática de investigación concreta, o identificar áreas de investigación cooperativa de gran valor añadido.
- Colaboraciones entre equipos, el objetivo de los cuales es cubrir las necesidades y aprovechar los conocimientos y expertezas de la multi-disciplinariedad de los equipos o grupos que participan.
- Colaboraciones personales. Se trata de colaboraciones de una gran variabilidad y alta frecuencia, principalmente motivadas por las relaciones entre personas, entre investigadores.

Las colaboraciones se pueden dar también entre departamentos, sectores y países, de manera formal o bien informal.

Katz y Martín (1997) y DeB. Beaver (2001) argumentan que existen razones específicas que explican porque se dan las colaboraciones. Las más destacadas, y que podrían al mismo tiempo explicar las colaboraciones descritas en este estudio son las siguientes:

- Acceder a equipos o recursos.
- Acceder a nuevos conocimientos y aprender nuevas habilidades o técnicas.
- Satisfacer la curiosidad e intereses intelectuales.
- Compartir con otros el entusiasmo de la investigación y reducir el aislamiento.
- Reducir el número de errores.
- Focalizar los esfuerzos cada cual en su área de interés.
- Acceder a nuevas fuentes de financiación, en ocasiones motivadas por cambios en los modelos y niveles de financiación de la investigación.
- Aumentar la productividad.
- Conocer gente y crear redes de trabajo.
- Incrementar la visibilidad y reconocimiento de la investigación.
- Obtener un mayor impacto en los avances científicos.
- Incrementa la especialización de la investigación y la ciencia, y por tanto, la necesidad de intervención de diferentes disciplinas²⁶.
- Crecimiento personal más rápido, avanzar en el conocimiento y aprendizaje.
- Poder abordar grandes problemas o dificultades.
- Rapidez y bajo coste de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación.

A la vez, las colaboraciones también aportan nuevos costes. El coste principal suele darse en términos de tiempo: tiempo para definir el proyecto entre todos los colaboradores, llevar a cabo la investigación en diferentes espacios académicos y científicos, reconciliar diferentes puntos de vista y culturas, decidir la distribución de las tareas, responsabilidades y productos, etc. Un segundo coste también destacado, es el

²⁶ La transferencia de conocimientos y habilidades técnicas, la llamada *cross-fertilisation* actúa también como estímulo de la creatividad, la mayor visibilidad de los resultados y la mayor difusión de los mismos.

incremento en los gastos por desplazamientos que se dan a lo largo de todo el proyecto de investigación. En todo caso, se estima que los beneficios esperados superan a los posibles costes asociados a la investigación en red.

De los resultados de este estudio bibliométrico se pueden formular algunas reflexiones que, mereciendo ser exploradas con mayor detalle en el futuro, parecen suficientemente razonables y congruentes con la evidencia aportada por otros estudios internacionales (Smith y Katz, 2000):

- **Relación entre el incremento en las colaboraciones y el crecimiento en la autoría múltiple.** (Este estudio detecta un incremento en las colaboraciones, tanto nacionales como internacionales, y un incremento en la media de coautores por documento sin estudiar su relación). Diferentes expertos (Beaves et al. 1978, Meadows et al. 1971, Clarke 1964) establecen una relación explícita entre el incremento en las colaboraciones y el aumento de las autorías múltiples. Según Hagstrom (1965) no se puede tomar esta relación como una relación directa dado que hay evidencias que en estas mismas publicaciones, el listado de autores obedece en ocasiones a razones sociales o incluso a “peajes” institucionales. En este mismo sentido, Follette (1992) mostraba la práctica común entre los investigadores de hacer coautores de sus publicaciones a compañeros de trabajo que no necesariamente habían tenido una contribución directa a la investigación.
- **Relación entre el número de co-autores de una publicación y el impacto de esta.** Aunque este estudio ofrece datos que pueden indicar una relación entre coautoría e impacto, el análisis estadístico de correlaciones entre número de autores e indicadores de impacto muestra una asociación débil.
- **Políticas de financiación y aumento en las colaboraciones.** Las colaboraciones recogidas en los mapas pueden estar mostrando frutos de las políticas de financiación encaminadas a estimular la cooperación de diferentes grupos de investigación. Así, los nuevos marcos de financiación favorecen los grupos consolidados, los grupos de excelencia y la investigación en red²⁷. En la actualidad, la cooperación en investigación, tal y como se muestra en el presente estudio, ha conseguido ser la norma y no la excepción. Cabe, no obstante, precisar que el análisis no nos permite establecer relaciones causa-efecto entre políticas de financiación y creación/consolidación de grupos.

3. Limitaciones de los estudios bibliométricos.

Autores como Garfield et al. (1978), Callon et al. (1995) o Bellavista et al. (1997) apuntan diversas limitaciones metodológicas de los estudios bibliométricos. Añadiéndonos a ellas, pasamos a comentar algunas limitaciones específicas que presenta este estudio. La metodología descrita impone una serie de limitaciones que deben tenerse en cuenta para una lectura e interpretación adecuada de los resultados.

²⁷Para una información más detallada se recomienda consultar VI Programa Marco (2002-2006) para la Investigación y el Desarrollo Tecnológico en Europa (<http://europa.eu.int/scadplus/leg/es/lvb/i23012.htm>), Plan Nacional de Investigación Científica, Desarrollo e Innovación Tecnológica (2004-2007) (<http://www.mcyt.es/planidi/>), y el Pla de Recerca i Innovació de Catalunya (2005-2008) (PRI) (<http://www10.gencat.net/dursi/ca/re/cirit.htm>).

3.1. Selección de palabras clave.

La búsqueda específica de documentos utilizando la palabra trucada *esquiz** / *schiz** tanto en el título, en el resumen, descriptores y/o palabras clave, puede condicionar el tipo de resultados hallados, favoreciendo los artículos sobre investigación clínica o aplicada.

La utilización de la raíz *esquiz*/schiz** limita también de forma explícita la especificidad de los documentos analizados, analizándose únicamente aquellos relacionados directamente con la esquizofrenia o trastornos afines, tales como: la esquizotipia, el trastorno esquizofreniforme y los trastornos esquizoafectivos. Este análisis tan concreto, puede estar desestimando aquellos artículos que no mencionan de manera directa la esquizofrenia pero que, por ejemplo, usen el término “psicosis” como un término más genérico donde la esquizofrenia tiene también un peso importante. Utilizando los descriptores descritos se gana en especificidad aunque pueda estar perdiéndose en sensibilidad.

3.2. Criterios de inclusión del origen de los documentos.

La selección de los autores se realizó sobre la nacionalidad de los centros de trabajo de los mismos. Ello excluye aquellos documentos de autores españoles que han realizado estancias en el extranjero y han firmado los documentos publicados sólo desde el centro de trabajo extranjero que los acogió. Esto puede provocar vacíos temporales en el número de documentos publicados por algunos autores que han realizado estancias en el extranjero.

El origen español de los apellidos de los autores como criterio de inclusión fue desestimado por dar lugar a muchos falsos positivos (emigrantes españoles de 1ª, 2ª o 3ª generación, investigadores de origen sudamericano, etc.) y falsos negativos (investigadores españoles con apellidos de origen extranjero).

3.3. Características de las bases de datos bibliográficas.

La idiosincrasia de algunas de las bases de datos consultadas y su poca estandarización en la introducción y clasificación temática de los datos, obligó a efectuar búsquedas con la mayor exhaustividad posible, seguidas de una depuración manual y selección de los documentos a través del resumen, bajo un criterio acordado entre los investigadores y colaboradores externos, no por ello libre de posibles errores de interpretación y/o subjetividades de los distintos investigadores.

3.4. Periodo de referencia.

Como ya se ha hecho explícito, el periodo de referencia del estudio es de 6 años, de enero de 1999 a diciembre de 2004. La justificación del periodo de estudio obedece a una doble necesidad. Por un lado, la necesidad de establecer un límite temporal que haga abordable la tarea desde el punto de vista de recursos y tiempo disponible. En segundo lugar, la necesidad de acercar el análisis en el tiempo, y por tanto, identificar aquellos investigadores que actualmente están haciendo investigación en esquizofrenia. Así, los resultados reflejan el pasado (1999-2004) sin que de ello se deba desprender que los autores no hayan seguido publicando en los 2 años siguientes (2005-2006).

Para dar una mayor uniformidad al conjunto de documentos analizados, el periodo de referencia incluye exclusivamente los documentos publicados en formato papel de la revista, no se incluyen aquellos documentos que pudieran estar publicados con anterioridad *on-line*.

3.5. Definición de grupos de investigación.

La definición de grupos de investigación adoptada en este estudio: autores que publican mínimo 2 veces juntos independientemente de su centro de trabajo, permite analizar las múltiples relaciones entre investigadores o escuelas invisibles, pero limita la aparición de aquellos autores que no han publicado más de una vez con un mismo autor.

La fórmula utilizada para la identificación del líder del grupo penaliza aquel líder que no firma en última posición, siendo algunos los casos en los que el líder del grupo puede estar firmando en segunda posición según consensos internos de las distintas instituciones. Esta fórmula desliga también el líder del grupo, del autor más productivo del grupo, pudiendo ser éstos la misma persona o personas distintas. En algunos casos el autor con mayor número de publicaciones en el grupo, o con mayor porcentaje de documentos compartidos con el grupo, no coincide tampoco con la figura del líder.

Esta fórmula matemática utilizada automáticamente hace necesario tener en cuenta dos aspectos importantes: (i) en los documentos firmados por 2 autores, el segundo autor tendrá mayor peso (mayor puntuación) que el primer autor, por corresponderle la última posición y (ii) los grupos con participación internacional pueden estar liderados por autores extranjeros, pudiendo ser, o no, autores españoles en centros extranjeros que aprovechan su estancia allí para publicar.

Una vez más debe tenerse en cuenta que el nexo de unión de los autores de los grupos descritos en este estudio, se limita al estudio de la esquizofrenia y trastornos afines, no englobando otros trastornos psicóticos, lo cual hace perder sensibilidad en la detección de los grupos en pro de su especificidad.

3.6. Medidas de resultado.

Este estudio, adopta como medidas de resultados de las colaboraciones y productividad de los autores, el recuento de autores y coautores de los documentos incluidos. La identificación de cada uno de los autores ha resultado notablemente dificultosa debido a la gran variabilidad en sus firmas: con una o dos iniciales, (pudiendo pertenecer una de estas iniciales a la primera letra del primer o segundo apellido), con uno o dos apellidos (sin respetar el orden de estos) y un largo etcétera de combinaciones posibles.

Esta variabilidad en las firmas se encuentra además agravada por la movilidad de los autores entre centros de trabajo, en especial, para aquellos autores con apellidos muy comunes, así un mismo autor puede convertirse falsamente en 2 o más personas (Camí, 1997) o al revés, dos o más autores pueden ser identificados como un solo autor, al firmar los documentos con la misma firma, o con firmas muy parecidas. A estas dificultades cabe añadirle otra, la modificación del nombre que algunos centros de trabajo han sufrido a lo largo del periodo estudiado o la identificación de diferentes dispositivos de grandes centros que presentan nombres distintos, circunstancia que dificulta la propia identificación de los centros

de trabajo y la de sus investigadores²⁸. Ante estas dificultades debemos reconocer la amable ayuda prestada por los propios investigadores, personal sanitario y las administraciones autonómicas para esclarecer dudas al respecto. Ayudas valiosas que no excluyen el poder encontrar algún error en los datos aquí expuestos, a pesar de su meticulosa recogida y evaluación.

Existen otras limitaciones en la validez de los indicadores basados en la coautoría de documentos para el estudio de la colaboración científica, debido a que (i) a veces sólo se nombra como coautores al investigador principal y a aquellos que proporcionan una colaboración sustancial (Sancho, 1990), (ii) no todas las actividades de cooperación científica aparecen en una publicación conjunta entre las partes colaboradoras, (iii) cada parte puede hacerlo en una revista de su especialidad, (iv) en algunos casos los resultados pueden no ser publicados (Katz y Martín, 1997) o bien como decíamos, (v) el listado de autores obedece en ocasiones a razones sociales o a peajes institucionales (existe la práctica común entre los investigadores de hacer coautores de sus publicaciones a compañeros de trabajo que no necesariamente han tenido una contribución directa en la investigación) (Hagstrom, 1965 y Follette, 1992).

Como medida de calidad de los documentos publicados, este estudio utiliza dos indicadores bibliométricos altamente debatidos: media de factor de impacto y número de citas recibidas. Ambos indicadores tienen detractores por ser una vez más, herramientas simplistas para evaluar la importancia o la calidad de los documentos publicados (Camí, 1997), se hace pues necesario, asociar los indicadores bibliométricos a las valoraciones cualitativas de los expertos (López Piñero et al., 1992).

Ante el recuento de citas de un documento hay numerosas distorsiones imposibles de cuantificar (Sancho, 1990) (Bellavista et al., 1997): (i) las motivaciones para citar a un colega son muy diversas, (ii) es frecuente el uso de referencias cosméticas (para dar mayor peso al documento), (iii) existe un alto porcentaje de auto-citas (Maddox denuncia además la ausencia deliberada de citación de trabajos más importantes pero de otros autores), (iv) existe el fenómeno obliteración (obras de mucha calidad que no se citan por estar asumida su existencia dentro de la comunidad científica), (v) pueden recibir citas documentos en los que no se apoyan los autores sino que están siendo criticados negativamente, (vi) los artículos de revisión tienen mayor tendencia a ser consultados y citados, (vii) trabajos excelentes avanzados a su tiempo, pueden ser mal acogidos en un principio o ser olvidados, (viii) artículos realizados sobre áreas muy restringidas del conocimiento, o altamente especializados, pueden recibir pocas citas, y (ix) hacer un recuento de citas acumuladas en el tiempo penaliza de forma importante los documentos jóvenes, por no haber tenido éstos tiempo aun de recibir citas.

Al calcular el FI de una revista sucede algo similar. Según Seglen, como media, el 15% de documentos publicados recibe el 50% de las citas. Por tanto si elimináramos estos artículos de un revista, el FI de ésta caería significativamente. A menudo sucede también el fenómeno Merton (o efecto Mateo) en el que se tiende a dar mayor crédito a investigadores famosos o a los trabajos publicados en las revistas más influyentes y ser más crítico con el resto. Existen también los llamados *Hot pappers*, documentos muy citados a corto plazo realizados de manera multicéntrica por muchos autores. Brook señala que publicar responde únicamente a la necesidad de sobrevivir socialmente y no a la necesidad de diseminación de nuevos conocimientos (*publish or perish*). Además de estas consideraciones es importante resaltar que cada disciplina tiene su grupo de revistas específico y factores de impacto no comparables entre ellas.

²⁸ J. Camí (1997) propone ante estas dificultades que los autores utilicen siempre el mismo nombre bibliográfico, que si desean utilizar un nombre compuesto o los dos apellidos, estos deberían enlazarse entre sí mediante un guión, y que las instituciones deberían proponer a los autores de trabajos científicos una denominación uniforme en español e inglés de los centros.

3.7. Gráficos y tablas sobre FI y citas.

El recuento del FI acumulado y medio por autor, y el número de citas recibidas, se limitó a autores con 3 o más publicaciones dentro del periodo de estudio debido a ser un proceso totalmente manual. Este recuento incluye sólo a 215 autores del total de 995 autores españoles hallados. Esta restricción del grupo de autores debe tenerse en cuenta tanto en el momento de analizar los gráficos 12 y 13, como la tabla 5 del estudio, al dejar fuera un número importante de autores.

BREVES REFLEXIONES FINALES

Los autores consideramos que los resultados de este estudio pueden ser de utilidad para los investigadores interesados en la esquizofrenia, así como, para las diferentes agencias planificadoras y financiadoras de la investigación en este ámbito. Este análisis bibliométrico ha contribuido concretamente a tres puntos fundamentales:

- Incrementar la visibilidad de los esfuerzos de la investigación en esquizofrenia en los últimos años. Creemos que la visibilidad es una pieza clave de reconocimiento dentro la comunidad científica.
- Hacer explícito un mapa de colaboraciones entre instituciones, equipos y personas, en base a sus publicaciones.
- Reflexionar sobre los determinantes que pueden favorecer la colaboración, y los beneficios y costes que de ésta se pueden derivar.

Creemos importante incrementar los esfuerzos e incentivos con el fin que la investigación en esquizofrenia y en enfermedades mentales en general goce de continuidad, sea más colaboradora, más multicéntrica y más multidisciplinar. La multidisciplinaridad, continuidad y consolidación de grupos de investigación, debe constituirse como prioridad para los centros, las autoridades sanitarias y las estrategias de financiación de la investigación.

Este estudio muestra como la investigación en esquizofrenia en España ha ido alcanzando grados de madurez en volumen y calidad, reconocido por las revistas y medios de divulgación científica más solventes internacionalmente. Se precisan estudios más profundos sobre las razones y condiciones del éxito. Cuestiones o aspectos como las estrategias de financiación, mejora en la aplicación de metodologías de investigación, trabajo en grupos multidisciplinarios y en red, junto con la formación en investigación y movilidad de los investigadores podrían ser detonadores o factores explicativos de esta realidad.

Sigue siendo una asignatura pendiente, la identificación de los procesos de transferencia de conocimiento desde la investigación a la asistencia, para la toma de decisiones y la divulgación del conocimiento científico a la población general.

BIBLIOGRAFÍA

Ball R, Tunger D. Bibliometric analysis - a new business area for information professionals in libraries?: Support for scientific research by perception and trend analysis. *Scientometrics*. 2006;66(3):561-77.

Beaver D, Rosen R. Studies in scientific collaboration: Part I - The professional origins of scientific co-authorship. *Scientometrics*. 1978;1:65-84.

Bellavista J, Guardiola E, Méndez A, Bordons M. Evaluación de la investigación. Cuadernos Metodológicos del CSI, nº 23, Madrid: Centro de Investigaciones Sociológicas (CIS); 2006.

Bellón Saameño JA, Martínez Cañabate T. La investigación en comunicación y salud: Una perspectiva nacional e internacional desde el análisis bibliométrico. *Aten Primaria* 2001; 27(7): 452-8.

Borgman C, Furner J. Scholarly communication and bibliometrics. En: Cronin B, editor. *Annual Review of Information Science and Technology* 36, Medford (New Jersey): Information Today Inc; 2002. p. 3-72.

Buter RK, Noyons M, Van Mackelenbergh M, Laine T. Combining concept maps and bibliometrics maps: first explorations. *Scientometrics*. 2005;66(2):377-87.

Buxton M. Estimating the economic value to societies of the impact of health research: a critical review. *Bull World Health Organ*. 2004;82(10):733-9.

Buxton M, Hanney S. Evaluating the NHS research and development programme: will the programme give value for money? *J R Soc Med*. 1998;91(Suppl 35):2-6.

Buxton M, Hanney S. How can payback from health services research be assessed? *J Health Serv Res Policy*. 1996;1(1):35-43.

Buxton M, Hanney S. Assessing payback from Department of Health research and development: preliminary report. The Main Report. Uxbridge (United Kingdom): Health Economics Research Group, Brunel University; 1994.

Cadefau J, Espluga X, Lavall F, Jou D, Duran M, Llobet A, et al. Indicadors bibliomètrics de la quantitat en la recerca en física i química en el marc de les universitats dels territoris de parla catalana de l'Estat espanyol. *Coneixement i Societat*. 2004;(5):106-21.

Calero C, Buter R, Cabello Valdés C, Noyons E. How to identify research groups using publication analysis: an example in the field of nanotechnology. *Scientometrics*. 2006;66(2):365-76.

Camí J. Impactolatría: diagnóstico y tratamiento. *Med Clin (Barc)*. 1997;109(13).

Camí J. La evaluación como síntoma de buena salud. *Med Clin (Barc)*. 1999;112:218-9.

Camí J. Evaluación de la investigación biomédica. *Med Clin (Barc)*. 2001;117:510-3.

Camí J. Producción científica española en biomedicina y ciencias de la salud. Mapa bibliométrico de la investigación realizada en España durante el período 1994-2000 [página web en internet]. Barcelona: Institut Municipal d'Investigació Mèdica y Universitat Pompeu Fabra; 2003. [citado 22 nov 2006]. Disponible en: <http://www.isciii.es/paginas/fis/mapa/index.htm>

Camí J, Suñen-Piñol E, Méndez-Vásquez R. Caracterización bibliométrica de Grupos de Investigación Biomédica en España [página web en internet]. Barcelona: Institut Municipal d'Investigació Mèdica y Universitat Pompeu Fabra, Barcelona 2003. [citado 22 nov 2006]. Disponible en: <http://84.88.71.251/webs/MapaBiomedicoGrupos/Index.htm>

Camí J, Suñen-Piñol E, Méndez-Vásquez R. Mapa bibliométrico de España 1994-2002: biomedicina y ciencias de la salud. *Med Clin (Barc)*. 2005;124(3):93-101.

Camí J. Impactolatría: diagnóstico y tratamiento. *Med Clin (Barc)*. 1997;109(13):

Clarke BL. Multiple authorship trends in scientific papers. *Science*. 1964;143:822-4.

Clement S, Singh SP, Burns T. Status of bipolar disorder research. Bibliometric study. *Br J Psychiatry*. 2003;182:148-52.

Coma L, Suñen-Piñol L, Carbó JM, Rovira L, Camí J. National Citation Report (ISI). Catalunya 1981-1998. Barcelona: Institut Municipal d'Investigació Mèdica, Universitat Pompeu Fabra. Departament d'Universitats Recerca i Societat de la Informació (DURSI) de la Generalitat de Catalunya; 2001.

Croxson B, Hanney S, Buxton M. Routine monitoring of performance: what makes health research and development different? *Health Serv Res Policy*. 2001;6(4):226-32.

Díaz Zamorano MA. Análisis bibliométrico sobre depresión infantil en España. *Revista Internacional de Psicología Clínica y de la Salud*. 2003;3(1):645-53.

Joost PH Drenth. Multiple Authorship. The Contribution of Senior Authors. *Jama*. 1998;280:219-221.

Dualde Beltrán R. El concepto de esquizofrenia en los autores españoles a través de las publicaciones psiquiátricas españolas (1939-1975) [tesis doctoral]. Valencia: Universitat de València; 2004.

Edge D. Quantitative measures of communication in science: A critical review. *History of Science*. 1979;17:102-34.

Espinosa de los Monteros J, Díaz V, Toribio MA, Rodríguez-Farré E, Larraga V, Conde J, et al. La investigación biomédica en España (II). Evaluación del Fondo de Investigación Sanitaria (FIS) a través de los proyectos de investigación financiados en el periodo 1988-1995 a centros de investigación, facultades y escuelas. *Med Clin (Barc)*. 1999;112:225-35.

Fernández J. Research trends in Spanish psychology (1989-1998). *The Spanish Journal of Psychology*. 2001;4(2):103-10.

Ferreiro Aláez LI. Curso de introducción a la bibliometría; 1986.

La Follette MC. *Stealing into print: fraud, plagiarism, and misconduct in scientific publishing*. Berkeley (California): University of California; 1992. p. 97-101.

García-Pérez MA. The decade 1989-1998 in Spanish psychology: an analysis of research in statistics, methodology, and psychometric theory. *The Spanish Journal of Psychology*. 2001;4(2):111-22.

García-Romero A. Assessing the socio-economic returns of biomedical research (I): How can we measure the relationship between research and health care? *Scientometrics*. 2006;66(2):249-61.

Glänzel W. Bibliometrics as a research field. A course on theory and application of bibliometric indicators. Course handouts [monografía en internet]; 2003. [citado 20 jul 2006]. Disponible en: http://www.norslis.net/2004/Bib_Module_KUL.pdf

González Alcaide G, Valderrama Zurián JC, Aleixandre Benavent J, Alonso Arroyo A, de Granda Orive JI, Villanueva Serrano S. Redes de coautoría y colaboración de las instituciones españolas en la producción científica sobre drogodependencias en biomedicina 1999-2004. Trastornos adictivos. 2006;8(2):78-114.

Gómez I, Fernández MT, Zulueta MA, Camí J. Analysis of biomedical research in Spain. Research Policy. 1995;24:459-71.

Grant J, Cottrell R, Cluzeau F, Fawcett G. Evaluation "payback" on biomedical research from papers cited in clinical guidelines: applied bibliometric study. BMJ. 2000;320:1107-11.

Hagstrom WO. The scientific community. Carbondale (Illinois): Southern Illinois University Press; 1965.

Hanney S, Davies A, Buxton M. Assessing the benefits from health research projects: can we use questionnaires instead of case studies? Research Evaluation. 1999;8(3): 189-99.

Hanney SR, Gonzalez-Block MA, Buxton MJ, Kogan M. The utilisation of health research in policy-making: concepts, examples and methods of assessment. Health Res Policy Syst. 2003;1(1):2

Hanney SR, Grant J, Wooding S, Buxton MJ.. Proposed methods for reviewing the outcomes of research: the impact of funding by the UK's Arthritis Research Campaign. Health Res Policy Syst. 2004;2(1):4.

Herrán A, Artal J, Vázquez-Barquero JL. Salud mental en atención primaria: un estudio bibliométrico. Aten Primaria 1996;18:502-6.

Jarneving B. A comparison of two bibliometric methods for mapping of the research front. Scientometrics. 2005;65(2):245-63.

Katz J, Martin BR. What is research collaboration? Research Policy. 1997;26:1-18.

Leydesdorff L. The evaluation of research and the evolution of science indicators. Current Science. 2005;89(9):1510-7.

Lomonte B. Desarrollo científico en Costa Rica: un análisis bibliométrico a través del Science Citation Index durante el período 1980-1998. Desarrollo Científico y Tecnológico en Costa Rica: Logros y Perspectivas. Costa Rica: Academia Nacional de Ciencias de Costa Rica. Tomo III; 2000. p. 81-114.

López López P. Introducción a la bibliometría. Valencia: Promolibro; 1996.

López Muñoz F, Rubio Valladolid G. La producción científica española en Psiquiatría; estudio bibliométrico de las publicaciones de circulación internacional durante el período 1980 - 1993. An Psiquiatría. 1995;11(2):68-75.

López Piñero JM. El análisis estadístico y sociométrico de la literatura científica. Valencia: Centro de Documentación e Informática Médica. Facultad de Medicina. Universidad de Valencia; 1972.

López Piñero JM, Terrada ML. Los indicadores bibliométricos y la evaluación de la actividad médico-científica. (I) Usos y abusos de la bibliometría. Med Clin (Barc). 1992;98:64-8.

Luukkonen T. Bibliometrics and evaluation of research performance. Annals of Medicine. 1990;22:145-50.

Mahapatra RK, Panda KC. Health research literature on Orissa: A bibliometric analysis. *Journal of Information Management*. 2004;41(4):383-92.

Man JP, Weinkauf JG, Tsang M, Sin DD. Why do some countries publish more than others? An international comparison of research funding, English proficiency and publication output in highly ranked general medical journals. *Eur J Epidemiol*. 2004;19(8):811-7.

Martín JL, Pérez V, Sacristán M, Álvarez E. Is grey literature essential for a better control of publication bias in psychiatry? An example from three meta-analyses of schizophrenia. *Eur Psychiatry*. 2005;20(8):550-3.

Meadows A, O'Connor JG. Bibliographic statistics as a guide to growth points in science. *Science Studies*. 1971;1:95-9.

HF Moed, WJM Burger, JG Frankfort, AFJ Van Raan. The application of bibliometric indicators: important field- and the time - dependent factors: to be considered. *Scientometrics*. 1985;8(3-4):177-203.

Molina JL, Muñoz JM. Redes de publicaciones científicas: un análisis de la estructura de coautorías. *REDES-Revista hispana para el análisis de redes sociales*. [revista en internet]. 2002;1(3):[aprox. 13 págs]. [citado 28 jul 2006]. Disponible en: <http://revista-redes.rediris.es>

Pete More. Biomedical labs are small worlds with a difference. *The Lancet*. 2001;357:125

M.E.J. Newman. The structure of scientific collaboration networks. *PNAS*. 2001;98(2):404-409

Oluic-Vukovic V. Bradford's distribution: from the classical bibliometric "law" to the more general stochastic models. *Journal of the American Society for Information Science*. 1997;48(9):833-42.

Ortiz-Recio G, Poveda-Vera J, Teva-Álvarez I, Valor-Segura I, Vico-Fuillera C. Líneas de investigación en la psicología española (1989-1998). Una revisión crítica. *Papeles del Psicólogo*. 2003;23(84):53-7.

Osca Lluch J. Some considerations on the use of the impact factor of scientific journals as a tool to evaluate research in psychology. *Scientometrics*. 2005;65(2):189-97.

Osca Lluch MJ. Análisis bibliométrico de las publicaciones españolas de psicología (1978-1982). Valencia: Universitat de València; 1987.

Pang T, Sadana R, Hanney S, Bhutta ZA, Hyder AA, Simon J.. Knowledge for better health-a conceptual framework and foundation for health research systems. *Bull World Health Organ*. 2003;81(11):815-20.

Peters HPF. Structuring scientific activities by co-author analysis. *Scientometrics*. 1991;20(1):235-55.

Prince DJS. *Little science, big science*. New York: Columbia University Press ed; 1963.

Pulido M, González JC, Sanz F.. Estudio bibliométrico de los artículos publicados en "Medicina Clínica" en un período de 30 años (1962-1992): referencias bibliográficas y uso de la estadística. *Med Clin (Barc)*. 1994;103(20):770-5.

Rodés J. Report de la recerca en Medicina a Catalunya 1996-2002. Barcelona: Institut d'Estudis Catalans; 2006.

Smith D, Katz JS. Collaborative approaches to research, HEFCE Fundamental Review of Research Policy and Funding, Final Report [monografía en internet]. Brighton (United Kingdom): Higher Education Policy Unit (HEPU), University of Leeds. Science Policy Research Unit (SPRU) University of Sussex; 2000. [citado 20 jul 2006].

- Smith M. The trend toward multiple authorship in psychology, *American Psychologist*. 1958;13:596-9.
- Sommer S. Bibliometric analysis and private research funding. *Scientometrics*. 2005;62(1):165-71.
- Stokes TD, Hartley JA. Coauthorship, social structure and influence within specialties. *Social Studies of Science*. 1989;19:101-25.
- Suñen E. Algoritmos de detección automática de grupos de investigación. Barcelona: Universitat Pompeu Fabra (UPF); 2001.
- Travis Nicholis P. Bibliometric modeling processes and the empirical validity of Lotka's law. *Journal of the American Society for Information Science*. 1989;40(6):379-85.
- Van Leeuwen T. The application of bibliometric analyses in the evaluation of social science research. Who benefits from it, and why it is still feasible. *Scientometrics*. 2006;66(1):133-54.
- Von Ungern-Sternberg S. Applications in teaching bibliometrics. In: *Proceedings of the 61st IFLA General Conference*. August 20-25, 1995. Istanbul, Turkey. [citado 20 jul 2006]. Disponible en: <http://www.ifla.org/IV/ifla61/61-ungs.htm>
- Zetterstrom R. Bibliometric data: a disaster for many non-American biomedical journals. *Acta Paediatr*. 2002;91(10):1020-4.
- Zitt M, Bassecoulard E, Okubo Y. Shadows of the past in international cooperation: collaboration profiles of the top five producers of science. *Scientometrics*. 2000;47(3):627-57.
- Zulueta MA. Identificación y estudio de grupos de investigación a través de indicadores bibliométricos. *Revista Española de Documentación Científica*. 1999;22(3):333-47.

ANEXO 1: Estrategias de búsqueda de las distintas bases de datos bibliográficas.

Para la realización de este estudio se ha tratado de efectuar una búsqueda exhaustiva en diversas bases de datos de referencias bibliográficas tanto internacionales como españolas, adaptando a cada una de ellas diferentes estrategias de búsqueda, compuestas por términos en lenguaje libre y descriptores con el objetivo de recuperar estudios publicados sobre esquizofrenia, dentro del ámbito español. El período de búsqueda comprendió los años 2001 y 2004, ambos inclusive. En cada base de datos se trató de optimizar las estrategias de búsqueda para conseguir la mayor exhaustividad posible.

**** Base de datos MEDLINE (acceso a través de Pubmed):**

("Schizophrenic Language"[MeSH] OR "Schizophrenic Psychology"[MeSH] OR "Schizophrenia"[MeSH] OR "Schizotypal Personality Disorder"[MeSH] OR "Schizophrenia, Disorganized"[MeSH] OR "Schizophrenia, Paranoid"[MeSH] OR "Schizophrenia, Childhood"[MeSH] OR "Schizophrenia, Catatonic"[MeSH] OR "Schizophrenia and Disorders with Psychotic Features"[MeSH] OR schiz* OR schiz*[ti] OR schiz*[ab] OR schiz*[all]) AND (((spain OR espagne OR espana OR spagna) OR (spain[ad] OR espagne[ad] OR espana[ad] OR spanien[ad] OR spagna[ad]) OR (catalunya[ad] OR catalonia[ad] OR catalogne[ad] OR cataluna[ad] OR catala[ad] OR barcelon*[ad] OR tarragona[ad] OR lleida[ad] OR lerida[ad] OR girona[ad] OR gerona[ad] OR sabadell[ad] OR hospitalet[ad] OR l'hospitalet[ad]) OR (valencia*[ad] OR castello*[ad] OR alacant[ad] OR alicant*[ad]) OR (murcia*[ad] OR cartagen*[ad] NOT indias[ad])) OR (andalu*[ad] OR sevilla*[ad] OR granad*[ad] OR huelva[ad] OR almeria[ad] OR cadiz[ad] OR jaen[ad] OR malaga[ad] OR cordoba[ad] NOT argentin*[ad])) OR (extremadura[ad] OR caceres[ad] OR badajoz[ad] OR madrid[ad] OR castilla[ad] OR salamanca[ad] OR zamora[ad] OR valladolid[ad] OR segovia[ad] OR soria[ad] OR palencia[ad] OR avila[ad] OR burgos[ad] OR leon[ad] NOT (france[ad] OR clermont[ad] OR rennes[ad] OR lyon[ad] OR USA[ad] OR mexic*[ad])) OR (galicia[ad] OR gallego[ad] OR compostela[ad] OR vigo[ad] OR corun*[ad] OR ferrol[ad] OR orense[ad] OR ourense[ad] OR pontevedra[ad] OR lugo[ad]) OR (oviedo[ad] OR gijon[ad] OR asturia*[ad]) OR (cantabr*[ad] OR santander[ad]) OR (vasco[ad] OR euskadi[ad] OR basque[ad] OR bilbao[ad] OR bilbo[ad] OR donosti*[ad] OR san sebastian[ad] OR vizcaya[ad] OR bizkaia[ad] OR guipuzcoa[ad] OR gipuzkoa[ad] OR alava[ad] OR araba[ad] OR vitoria[ad] OR gasteiz[AD]) OR (navarr*[ad] OR nafarroa[ad] OR pamplona[ad] OR iruna[ad] OR irunea[ad]) OR (logron*[ad] OR rioj*[ad]) OR (aragon*[ad] OR zaragoza[ad] OR teruel[ad] OR huesca[ad]) OR (mancha[ad] OR ciudad real[ad] OR albacete[ad] OR cuenca[ad]) OR (toledo[ad] NOT (ohio[ad] OR us[ad] OR usa[ad] OR OH[ad])) OR (guadalajara[ad] NOT mexic*[ad]) OR (balear*[ad] OR mallorca[ad] OR menorca[ad] OR ibiza[ad] OR eivissa[ad]) OR (palmas[ad] OR lanzarote[ad] OR canari*[ad] OR tenerif*[ad]) OR (ceuta[ad] OR melilla[ad])) OR (osasunbide*[ad] OR osakidetza[ad] OR insalud[ad] OR sergas[ad] OR catsalut[ad] OR sespa[ad] OR osasunbidea[ad] OR insalud[ad] OR sescam[ad] OR ibsalut[ad])) NOT NOT SCHIZOSACCHAROMYCES

**** Bases de datos Science Citation Index y Social Science Citation Index (acceso a través del Web of Knowledge):**

TS=schiz* AND TS=(Espana OR Spain OR madrid OR barcelona) OR AD=(Espana OR Spain OR madrid OR barcelona) OR CI=(Espana OR Spain OR españa OR madrid OR barcelona) OR PS=(Espana OR Spain OR madrid OR barcelona) OR CU=(Espana OR Spain OR madrid OR barcelona) NOT schizosaccharomyces

**** Base de datos EMBASE (acceso a través del distribuidor DIALOG):**

(SCHIZ? NOT SCHIZOSACCHAROMYCES) AND (CS=SPAIN OR CS=BARCELONA OR CS=MADRID OR SPAIN OR ESPAÑA OR CS=ESPAGNE)

**** Base de datos PSYCINFO (acceso a través del distribuidor EBSCO):**

((DE "Schizophrenia" OR DE "Acute Schizophrenia" OR DE "Catatonic Schizophrenia" OR DE "Childhood Schizophrenia" OR DE "Paranoid Schizophrenia" OR DE "Schizophrenia (Disorganized Type)" OR DE "Schizophreniform Disorder" OR DE "Undifferentiated Schizophrenia") or (DE "Acute Schizophrenia") or (DE "Agnosia" OR DE "Anosognosia" OR DE "Prosopagnosia") or (DE "Catatonic Schizophrenia") or (DE "Childhood Schizophrenia") or (DE "Paranoid Schizophrenia") or (DE "Schizoaffective Disorder") or (DE "Schizophreniform Disorder") or schiz*) AND (AF (Spain OR españa OR espana OR madrid OR barcelona)) OR ((Spain OR españa OR espana OR barcelona OR madrid))

**** Base de datos IBECs:**

esquiz\$ OR schiz\$ [Palabras del título] or esquiz\$ OR schiz\$ [Todos los índices]

**** Base de datos Índice Médico Español (IME) (acceso a través del web del CSIC):**

esquiz\$ OR schiz\$

**** Base de datos ISOC-Psicología (acceso a través del web del CSIC):**

esquiz\$ OR schiz\$

**** Base de datos MEDES:**

esquizofren*

ANEXO 2: Evolución temporal de la productividad.

	Docs en revistas nacionales			Docs en revistas extranjeras			TOTAL		
	nº	%	% acum	nº	%	% acum	nº	%	% acum
1999	44	7,284	7,284	21	3,476	3,476	65	10,761	10,761
2000	68	11,258	18,542	30	4,966	8,442	98	16,225	26,986
2001	55	9,105	27,647	39	6,456	14,898	94	15,562	42,548
2002	82	13,576	41,223	44	7,284	22,182	126	20,86	63,408
2003	61	10,099	51,322	46	7,615	29,797	107	17,715	81,123
2004	60	9,933	61,255	54	8,94	38,737	114	18,874	99,997
	370		61,255	234		38,737	604		100%

*El porcentaje mostrado hace referencia al porcentaje del total de documentos incluidos en el periodo de estudio (604 documentos).

ANEXO 3: Revistas y número de documentos publicados.

Nombre revista	Docs	%	% Acum	1999	2000	2001	2002	2003	2004
Actas Españolas de Psiquiatría	60	9,93	9,93	10	11	12	8	10	9
Anales de Psiquiatría	44	7,28	17,22	5	7	5	13	6	8
Schizophrenia Research	33	5,46	22,68	4	5	10	5	6	3
Informaciones Psiquiátricas	26	4,30	26,99	1	2	1	18	2	2
Psiquiatría Biológica	25	4,14	31,13	4	6	6	5	2	2
Acta Psychiatrica Scandinavica	22	3,64	34,77	3	2	2	8	5	2
Revista de Psiquiatría de la Facultad de Medicina de Barcelona	22	3,64	38,41	1	4	4	3	6	4
Archivos de Psiquiatría	21	3,48	41,89	0	1	2	8	4	6
Psiquis	18	2,98	44,87	0	4	4	1	3	6
British Journal of Psychiatry	15	2,48	47,35	3	8	1	1	1	1
Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría	12	1,99	49,34	2	2	2	0	4	2
Schizophrenia Bulletin	12	1,99	51,32	2	0	1	2	5	2
Anales del Sistema Sanitario de Navarra	11	1,82	53,15	0	9	0	2	0	0
Psicothema	11	1,82	54,97	1	1	4	1	0	4
Informació Psicològica	10	1,66	56,62	0	1	0	7	1	1
International Journal of Psychology and Psychological Therapy / Revista Internacional de Psicología y terapia psicológica	10	1,66	58,28	0	0	0	0	9	1
European Psychiatry	9	1,49	59,77	0	0	1	2	2	4
Psychiatry Research Neuroimaging	9	1,49	61,26	0	1	2	0	3	3
Apuntes de Psicología	7	1,16	62,42	1	0	1	1	2	2
Progress in Neuro-Psychopharmacology and Biological Psychiatry	7	1,16	63,58	0	0	0	2	4	1
Adicciones. Revista de Sociodrogalcohol	6	0,99	64,57	0	2	2	1	0	1
Journal of Clinical Psychiatry	6	0,99	65,56	0	1	3	1	0	1
Neurotoxicity Research	6	0,99	66,56	0	0	1	4	0	1
Psychology in Spain	6	0,99	67,55	2	2	0	2	0	0
Revista de Psicopatología y Psicología Clínica	6	0,99	68,54	2	0	1	1	2	0
Archivos de Neurobiología	5	0,83	69,37	5	0	0	0	0	0
European Archives Psychiatry Clinical Neuroscience	5	0,83	70,20	1	0	0	1	1	2
Psychiatry Research	5	0,83	71,03	1	2	0	0	2	0
Revista de Psiquiatría Infanto-Juvenil	5	0,83	71,85	0	3	1	0	1	0
American Journal of Médical Genetics (Neuropsychiatric Genetics)	4	0,66	72,52	1	1	0	0	0	2
American Journal of Psychiatry	4	0,66	73,18	0	1	0	0	1	2
Clínica y Salud	4	0,66	73,84	2	0	1	1	0	0
Comprehensive Psychiatry	4	0,66	74,50	0	0	2	0	1	1
Neuroscience Letters	4	0,66	75,17	0	1	0	1	1	1
Psychopharmacology	4	0,66	75,83	0	0	0	0	0	4
Revista de Neurología	4	0,66	76,49	0	0	1	1	0	2
(The) European Journal of Psychiatry	3	0,50	76,99	0	0	1	0	0	2
(The) Journal of Nervous Mental Disease	3	0,50	77,48	0	0	1	1	0	1
Ansiedad y Estrés	3	0,50	77,98	0	1	0	1	1	0
Current Medical Research and Opinion	3	0,50	78,48	0	0	0	0	0	3
International Clinical Psychopharmacology	3	0,50	78,97	0	0	1	1	0	1
Neuropsychology	3	0,50	79,47	1	1	1	0	0	0
Psicología Conductual	3	0,50	79,97	1	1	0	1	0	0
Psychopathology	3	0,50	80,46	0	3	0	0	0	0
Revisiones en Psicofarmacología	3	0,50	80,96	0	3	0	0	0	0
Siso / Saude	3	0,50	81,46	1	1	0	0	1	0
Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol	3	0,50	81,95	0	0	0	1	0	2
Análisis y Modificación de Conducta	2	0,33	82,28	1	0	1	0	0	0
BioMedCentral Psychiatry	2	0,33	82,62	0	0	1	0	0	1
Brain Research	2	0,33	82,95	0	0	0	1	0	1
Enfermería Integral	2	0,33	83,28	0	0	0	2	0	0
Epidemiología e Psichiatria Sociale	2	0,33	83,61	0	0	0	2	0	0
European Journal of Pharmacology	2	0,33	83,94	1	0	0	0	1	0

Nombre revista	Docs	%	% Acum	1999	2000	2001	2002	2003	2004
European Neuropsychopharmacology	2	0,33	84,27	0	0	0	0	1	1
Goze. Revista de la Academia Vasca de Ciencias de la Salud Mental	2	0,33	84,60	0	2	0	0	0	0
Intervención Psicosocial	2	0,33	84,93	1	1	0	0	0	0
Neuroimage	2	0,33	85,26	0	0	0	0	1	1
Neuroreport	2	0,33	85,60	1	0	0	0	1	0
Revista de Psicología General y Aplicada	2	0,33	85,93	0	0	1	1	0	0
Revista Española de Economía de la Salud	2	0,33	86,26	0	0	0	0	2	0
Revista ROL Enfermería	2	0,33	86,59	0	0	1	0	1	0
(The) Journal of Applied Research	1	0,17	86,75	0	0	0	0	0	1
(The) Journal of Biological Chemistry	1	0,17	86,92	0	0	0	1	0	0
(The) Journal of Neuropsychiatry and Clinical Neurosciences	1	0,17	87,09	0	0	0	0	0	1
(The) Journal of Neuroscience	1	0,17	87,25	0	0	0	0	1	0
(The) Spanish Journal of Psychology	1	0,17	87,42	0	0	1	0	0	0
Acción Psicológica	1	0,17	87,58	0	0	0	1	0	0
Anales de la Real Academia Nacional de Medicina	1	0,17	87,75	0	0	1	0	0	0
Anales Psicología	1	0,17	87,91	0	0	0	0	0	1
Arbor	1	0,17	88,08	0	0	0	0	0	1
Atención Primaria	1	0,17	88,25	0	0	0	0	0	1
Behavioural Brain Research	1	0,17	88,41	0	0	1	0	0	0
Biological Psychology	1	0,17	88,58	0	0	0	1	0	0
BioMedCentral Medical Research Methodology	1	0,17	88,74	0	0	0	0	0	1
Central Nervous System Drug Review	1	0,17	88,91	0	0	1	0	0	0
Cerebral Cortex	1	0,17	89,07	0	0	0	0	0	1
Clínica y Análisis Grupal	1	0,17	89,24	0	0	0	1	0	0
Clinical Drug Investigation	1	0,17	89,40	0	0	0	1	0	0
Clinical Therapeutics	1	0,17	89,57	0	1	0	0	0	0
Comunicación Psiquiátrica	1	0,17	89,74	1	0	0	0	0	0
Critical Reviews in Neurobiology	1	0,17	89,90	0	0	0	0	0	1
Cuadernos de Medicina Forense	1	0,17	90,07	0	0	0	1	0	0
Current Opinion in Psychiatry	1	0,17	90,23	0	0	0	1	0	0
Current Protein and Peptide Science	1	0,17	90,40	0	0	0	0	0	1
Educación Social Revista de Intervención Socioeducativa	1	0,17	90,56	1	0	0	0	0	0
Enfermería Clínica	1	0,17	90,73	0	0	0	0	0	1
Epidemiology	1	0,17	90,89	0	1	0	0	0	0
European Journal of Neurosciences	1	0,17	91,06	0	0	1	0	0	0
European Journal of Psychological Assessment	1	0,17	91,23	0	0	1	0	0	0
Expert Review of Neurotherapeutics	1	0,17	91,39	0	0	1	0	0	0
Forensic Science International	1	0,17	91,56	0	0	1	0	0	0
Formación Médica Continuada	1	0,17	91,72	0	0	0	0	0	1
Genetics and Molecular Biology	1	0,17	91,89	0	0	0	0	0	1
Geriatría. Revista Iberoamericana de Geriatría y Gerontología	1	0,17	92,05	0	0	0	0	0	1
Group Analysis	1	0,17	92,22	0	1	0	0	0	0
Human Brain Mapping	1	0,17	92,38	0	0	0	1	0	0
IEEE Engineering in Medicine and Biology	1	0,17	92,55	1	0	0	0	0	0
International Journal of Clinical and Health Psychology / Revista Internacional de Psicología Clínica y de la Salud	1	0,17	92,72	0	0	0	0	1	0
International Journal of Social Psychiatry	1	0,17	92,88	0	0	0	1	0	0
Journal of Chromatography B	1	0,17	93,05	0	0	0	0	1	0
Journal of Clinical Epidemiology	1	0,17	93,21	0	0	1	0	0	0
Journal of Clinical Laboratory Analysis	1	0,17	93,38	0	0	0	0	1	0
Journal of Clinical Psychopharmacology	1	0,17	93,54	1	0	0	0	0	0
Journal of Consciousness Studies	1	0,17	93,71	0	0	0	0	0	1
Journal of Intellectual Disability Research	1	0,17	93,87	0	1	0	0	0	0
Journal of Medical Humanities	1	0,17	94,04	0	0	1	0	0	0
Journal of Neuroscience Research	1	0,17	94,21	0	0	0	0	1	0

Nombre revista	Docs	%	% Acum	1999	2000	2001	2002	2003	2004
Journal of Psychiatric Research	1	0,17	94,37	0	0	0	0	1	0
Journal of Sex and Marital Therapy	1	0,17	94,54	0	0	0	0	1	0
Medical Hypotheses	1	0,17	94,70	0	0	1	0	0	0
MEDIFAM. Revista de Medicina Familiar y Comunitaria	1	0,17	94,87	0	0	1	0	0	0
Molecular Psychiatry	1	0,17	95,03	0	0	1	0	0	0
Neurology	1	0,17	95,20	0	0	0	0	1	0
Neuropsychobiology	1	0,17	95,36	0	0	0	0	0	1
Neuropsychopharmacology	1	0,17	95,53	0	0	0	1	0	0
Neuroscience and Biobehavioral Reviews	1	0,17	95,70	0	0	0	0	0	1
Neuroscience Research Communications	1	0,17	95,86	0	0	1	0	0	0
Parkinsonism and Related Disorders	1	0,17	96,03	0	0	0	0	0	1
Pharmacological Reviews	1	0,17	96,19	0	0	0	0	1	0
Pharmacopsychiatry	1	0,17	96,36	0	0	0	1	0	0
PNAS Proceedings of the National Academy of Science USA	1	0,17	96,52	0	0	0	1	0	0
Progress in Neurobiology	1	0,17	96,69	0	0	1	0	0	0
Psicopatología	1	0,17	96,85	0	1	0	0	0	0
Psiquiatría Pública	1	0,17	97,02	1	0	0	0	0	0
Psychiatric Annals	1	0,17	97,19	0	0	0	0	1	0
Psychiatric Genetics	1	0,17	97,35	0	0	0	0	1	0
Psychiatric Rehabilitation Journal	1	0,17	97,52	1	0	0	0	0	0
Psychiatric Services	1	0,17	97,68	0	0	0	0	0	1
Psychotherapy and Psychosomatics	1	0,17	97,85	0	0	0	1	0	0
Revista de Psicoanálisis de la Asociación Psicoanalítica de Madrid	1	0,17	98,01	0	1	0	0	0	0
Revista de Psicología Universitas Tarraconensis	1	0,17	98,18	0	1	0	0	0	0
Revista de Psicopatología y Salud Mental del Niño y del Adolescente	1	0,17	98,34	0	0	0	0	0	1
Revista Española de Neuropsicología	1	0,17	98,51	0	0	0	0	1	0
Revista Española de Sanidad Penitenciaria	1	0,17	98,68	0	0	0	1	0	0
Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación Psicológica	1	0,17	98,84	0	0	0	1	0	0
RevistaPsicooncología. Revista interdisciplinar de investigación y clínica biopsicosocial en oncología	1	0,17	99,01	0	0	0	0	0	1
Salud Mental	1	0,17	99,17	0	0	0	0	1	0
Semergen	1	0,17	99,34	0	1	0	0	0	0
Surgam. Revista de Orientación Psicopedagógica	1	0,17	99,50	0	0	1	0	0	0
Trastornos Adictivos	1	0,17	99,67	1	0	0	0	0	0
Vigilia y Sueño	1	0,17	99,83	0	0	0	0	1	0
World Psychiatry (Official Journal of the World Psychiatry Association: WPA)	1	0,17	100,00	0	0	0	0	0	1

Revistas nacionales Revistas internacionales

ANEXO 4: Análisis estadístico del cumplimiento de la ley de Lotka.

Tabla 12. Comprobación estadística de la Ley de Lotka

x	y	X = lg x	Y = lg y	X ²	XY	y _x / ∑ y _x	∑ (y _x / ∑ y _x)	f _e = C (1/x ⁿ)	∑ f _e	D	1/x ⁿ
1	644	0,00000	2,80889	0,00000	0,00000	0,64724	0,64724	0,66350	0,66350	0,01626	1,00000
2	136	0,30103	2,13354	0,09062	0,64226	0,13668	0,78392	0,15173	0,81523	0,03131	0,22869
3	70	0,47712	1,84510	0,22764	0,88034	0,07035	0,85427	0,06401	0,87925	0,02498	0,09648
4	41	0,60206	1,61278	0,36248	0,97099	0,04121	0,89548	0,03470	0,91395	0,01847	0,05230
5	35	0,69897	1,54407	0,48856	1,07926	0,03518	0,93065	0,02158	0,93553	0,00487	0,03252
6	10	0,77815	1,00000	0,60552	0,77815	0,01005	0,94070	0,01464	0,95017	0,00946	0,02206
7	23	0,84510	1,36173	0,71419	1,15079	0,02312	0,96382	0,01054	0,96071	0,00311	0,01589
8	7	0,90309	0,84510	0,81557	0,76320	0,00704	0,97085	0,00794	0,96864	0,00221	0,01196
9	9	0,95424	0,95424	0,91058	0,91058	0,00905	0,97990	0,00618	0,97482	0,00508	0,00931
10	4	1,00000	0,60206	1,00000	0,60206	0,00402	0,98392	0,00494	0,97976	0,00416	0,00744
11	3	1,04139	0,47712	1,08450	0,49687	0,00302	0,98693	0,00403	0,98378	0,00315	0,00607
12	1	1,07918	0,00000	1,16463	0,00000	0,00101	0,98794	0,00335	0,98713	0,00081	0,00505
13	2	1,11394	0,30103	1,24087	0,33533	0,00201	0,98995	0,00282	0,98996	0,00001	0,00426
14	2	1,14613	0,30103	1,31361	0,34502	0,00201	0,99196	0,00241	0,99237	0,00041	0,00363
15	1	1,17609	0,00000	1,38319	0,00000	0,00101	0,99296	0,00208	0,99445	0,00148	0,00314
16	2	1,20412	0,30103	1,44990	0,36248	0,00201	0,99497	0,00181	0,99626	0,00129	0,00274
19	1	1,27875	0,00000	1,63521	0,00000	0,00101	0,99598	0,00126	0,99752	0,00154	0,00190
20	1	1,30103	0,00000	1,69268	0,00000	0,00101	0,99698	0,00113	0,99865	0,00167	0,00170
25	1	1,39794	0,00000	1,95424	0,00000	0,00101	0,99799	0,00070	0,99935	0,00136	0,00106
26	2	1,41497	0,30103	2,00215	0,42595	0,00201	1,00000	0,00065	1,00000	0,00000	0,00097
∑	995	18,71332	16,38874	20,13614	9,74327	1,00000		1,00000			1,50715

$$C = 0,66350$$

$$v.c. = 0,05151$$

$$n = 2,12855$$

La expresión matemática de la Ley de Lotka es $y = C (1/x^n)$, donde x es el número de documentos (1,2 etc.), n es un exponente constante para un determinado grupo de datos, y es el porcentaje esperado de autores con una frecuencia x de publicaciones, y C es una constante. El exponente n se fija normalmente en el valor 2. Sin embargo, dado que dicho exponente n predice el número relativo de autores en cada nivel de productividad, debe ser calculado para cada conjunto de datos de la siguiente forma:

$$n = \frac{N \sum XY - \sum X \sum Y}{N \sum X^2 - (\sum X)^2}$$

La constante C se calcula haciendo uso de la siguiente fórmula:

$$C = \frac{1}{\sum 1/x^n}$$

Para comprobar que la distribución observada de la productividad de los autores se ajusta a la distribución estimada por la Ley de Lotka se aplica el test no-paramétrico *Kolmogorov-Smirnov*. Se calculan las diferencias máximas entre frecuencias acumuladas reales y estimadas y se comparan con el *valor crítico* (v.c.) obtenido siguiendo la fórmula:

$$v.c. = \frac{1,63}{(\sum y_x + (\sum y_x / 10)^{1/2})^{1/2}}$$

La **Tabla12** muestra que el valor de n es 2.12, el de C es de 0.66, y el valor de v.c. es 0.05. Dado que la diferencia (D) máxima entre los valores reales y estimados es siempre inferior a v.c. se constata la Ley de Lotka

**ANEXO 5: Análisis de correlaciones entre Número de Autores,
Impacto (FI) y Citaciones.**

Análisis de correlaciones entre Número de Autores, Impacto (FI) y Citaciones

Se realizaron múltiples tests entre estas tres variables²⁹ para identificar la fortaleza de las asociaciones entre ellas a través del coeficiente de correlación de Pearson.

A) CORRELACIÓN ENTRE NÚMERO DE AUTORES E IMPACTO

. corr autors impact

(obs=604)

```
| autors impact
-----+-----
autors | 1.0000
impact | 0.3767 1.0000
```

. corr autors impact if year<2001

(obs=163)

```
| autors impact
-----+-----
autors | 1.0000
impact | 0.4155 1.0000
```

. corr autors impact if year<2002

(obs=257)

```
| autors impact
-----+-----
autors | 1.0000
impact | 0.3696 1.0000
```

. corr autors impact if year<2004

(obs=490)

```
| autors impact
-----+-----
autors | 1.0000
impact | 0.3917 1.0000
```

. corr autors impact if quote< 100

(obs=603)

```
| autors impact
-----+-----
autors | 1.0000
impact | 0.3854 1.0000
```

B) CORRELACIÓN ENTRE NÚMERO DE AUTORES Y CITACIONES

. corr quote autors

(obs=604)

```
| quote autors
-----+-----
quote | 1.0000
```

²⁹ obs= observaciones, autors= número de autores que firman un documento, impact= factor de impacto medio, quote= citaciones

autors | 0.2278 1.0000

. corr quote autors if nation=="internacional"

(obs=235)

	quote	autors
quote	1.0000	
autors	0.0768	1.0000

. corr quote autors if nation=="nacional"

(obs=369)

	quote	autors
quote	1.0000	
autors	0.1375	1.0000

. corr quote autors if quote>0

(obs=220)

	quote	autors
quote	1.0000	
autors	0.0937	1.0000

. reg quote autors

Source	SS	df	MS	Number of obs = 604	
Model	6308.833	1	6308.833	F(1, 602) =	32.94
Residual	115308.351	602	191.542111	Prob > F =	0.0000
Total	121617.184	603	201.686872	R-squared =	0.0519
				Adj R-squared =	0.0503
				Root MSE =	13.84

	quote	Coef.	Std. Err.	t	P> t	[95% Conf. Interval]
autors		1.103619	.1922989	5.74	0.000	.7259607 1.481277
_cons		-.4073952	1.005384	-0.41	0.685	-2.38188 1.56709

C) CORRELACIONES ENTRE NÚMERO DE AUTORES, IMPACTO Y CITACIONES.

. corr autors impact quote if impact>0

(obs=284)

	autors	impact	quote
autors	1.0000		
impact	0.2217	1.0000	
quote	0.1342	0.4934	1.0000

. corr autors impact quote if impact>0 & nation=="internacional"

(obs=215)

	autors	impact	quote
autors	1.0000		
impact	0.0871	1.0000	

quote | 0.0642 0.4404 1.0000

. corr autors impact quote if impact>0 & nation=="nacional"

(obs=69)

| autors impact quote

-----+

autors | 1.0000

impact | -0.2104 1.0000

quote | 0.1278 -0.1821 1.0000

. corr autors impact quote if quote>0 & nation=="internacional"

(obs=188)

| autors impact quote

-----+

autors | 1.0000

impact | 0.0453 1.0000

quote | 0.0503 0.4293 1.0000

. corr autors impact quote if quote>0 & nation=="nacional"

(obs=32)

| autors impact quote

-----+

autors | 1.0000

impact | -0.1022 1.0000

quote | 0.1643 -0.1967 1.0000

ANEXO 6³⁰: Listado de autores identificados.

³⁰ El número corresponde al número de artículos identificados para cada uno de los autores dentro del periodo de estudio (1999-2004).

Autor	nº Docs				
Aaltonen, Jukka	1	Aragón, Carmen	1	Barrantes Vidal, Neus	9
Abadía, María Jesús	1	Aragüés, María	2	Barrios Correjón, Maite	1
Abaurrea Leoz, P	1	Arai, Heii	1	Barta, Patrick E	1
Abdelghani, HH	1	Arana, A	1	Bartrés-Faz, David	2
Abel, Ana	1	Arango López, Celso	8	Bascarán, MT	1
Abella Pons, Francesc	1	Araya La Ribera, Susana	7	Bayle, Frank	1
Abuín Pérez, MC	1	Arbizu, Javier	1	Becker, Thomas	13
Acosta Artiles, F	1	Archer, Trevor	2	Becoña Iglesias, Elisardo	4
Acuña, MJ	1	Area Carracedo, R	1	Bedia Gómez, MA	1
Adell, Albert	2	Arellano, Félix	1	Béjar, Agustín	1
Agnati, Luigi F	4	Areses Troncoso, E	1	Bel, María Teresa	1
Agra Romero, Santiago	3	Arévalo-Martín, Angel	1	Belinchón, Mercedes	1
Agüera Ortiz, Luis F	2	Arias Horcajadas, F	3	Bellver, Francisco	2
Aguilár García-Itulturrospe, EJ	3	Arias Martín, T	1	Benabarre Hernández, Antonio	5
Aguilar, M. Carmen	1	Arias, Bárbara	3	Beninger, Richard J	2
Agundez, José AG	1	Arias, JS	3	Benítez, Julio	1
Agustench, C	1	Aristegui, Maialen	1	Benito, Carlos	8
Akselson, S	1	Arranz Martí, Belén	7	Benjumea Pino, P	1
Álamo, Cecilio	5	Arranz-Calderón, MJ	2	Bennasar, M	1
Alarcón Pulido, Eva	1	Arriaga Arrizabalaga, Andrés	1	Beperet-Urmeneta, M	5
Alba, Francisco	1	Arrieta Rodríguez, M	1	Berecz, Roland	3
Albert Gutiérrez, Juan José	2	Arroyo, JMG	2	Bernad, JM	1
Aldama, A	1	Arrufat Nebot, Francisco Javier	2	Bernardi, Giorgio	1
Aldama, Estibaliz	1	Artaloytia Usobiaga, Juan Francisco	3	Bernardo Arroyo, Miquel	19
Aleu Bover, M	1	Artamendi, María	2	Berrios, Germán E	2
Alonso Abolafia, Adela	1	Artigas, Francesc	3	Bertolín Guillén, José Manuel	1
Alonso del Teso, F	5	Artiges, Eric	1	Besteiro González, José Luis	3
Alonso Suárez, María	1	Artigué Gómez, Jordi	2	Beviá Febrer, Begoña	1
Alonso, Alonso	1	Asencio, Ana P	4	Bhatara, Vinod S	3
Alonso, Jordi	4	Astrain Azparren, Mª Victoria	1	Bilbao, Ainhoa	1
Alonso, YG	1	Autonell Caldentey, Jaume	2	Bisoffi, Giulia	1
Alonso-Sánchez, Marta	2	Ávila González, MJ	1	Blanco Ramos, M.	1
Altamura, A Carlo	2	Ayerbe Berandiarán, Ana	3	Blanco, C	1
Álvarez Ariza, M	1	Azcoitia, Íñigo	2	Blanco, Clara	1
Álvarez Gálvez, E	1	Aznar Cabrerizo, María Isabel	1	Blanco, JB	1
Álvarez López, Esther	2	Aznar, Sara	1	Blanco, M	1
Álvarez Martínez, Enrique	7	Baba, Hajime	1	Blasco-Ibáñez, José M	1
Álvarez, Concepción	3	Baca Baldomero, Enrique	3	Bobes García, Julio	20
Álvarez, Roberto	3	Baca García, E	1	Boget-Llucia, Teresa	9
Álvarez, Vicente	1	Badia, Xavier	2	Boissl, Karl W	2
Álvarez, Victoria	2	Baeza Pertegaz, Immaculada	5	Bolado, Concha	1
Amadeo, Francesco	3	Bahn, Sabine	1	Boles Ponto, Laura L	1
Amado Señaris, José Antonio	3	Balanza Soriano, Juana	1	Bombín, Igor	2
Amargós-Bosch, Mercè	1	Balanzá-Martínez, Vicente	7	Bonich Juan, Raül	1
Andía, Isabel	1	Balbo Ambrosolio, Eduardo	1	Borra, Cristina	1
Andreasen, Nancy C	4	Baldeweg, Torsten	1	Borrell, José	1
Andrés Pueyo, Antonio	1	Ballespí, Sergi	1	Bortolozzi, Analfia	1
Andrés Pueyo, Antonio	1	Ballesta, Francisca	1	Bote Bonaechea, Berta	1
Andreu Rodríguez, José Manuel	1	Ballesteros, Javier	1	Boucart, Muriel	2
Andreu, Francesc	1	Ballester-Sánchez, Francisco	2	Bousoño García, M	5
Anguiano, J Bosco	2	Balsa, Héctor	1	Bouvier, Michel	1
Antón Saiz, César	1	Barbera, M	1	Brain, Paul F	1
Antón San Martín, JM	1	Barcia Salorio, D	4	Breier, Alan	1
Antonoli, Claudio	1	Bargalló, Nuria	2	Brenner, Markus	1

Brotat Ester, Martín	1	Castillón, María Teresa	1	Dall'agnola, Rosa	1
Buchanan, Robert W	3	Castro Álvarez, Eva	1	Danielczyk, Walter	2
Bueno, A	1	Catafau Alcántara, Ana María	5	Davies, Nadia	1
Bulbena Vilarrasa, Antonio	1	Catalán, José	1	Dávila, Ricardo	1
Bullmore, Ed	1	Catalán, Rosa	5	De Benedetti, Piero	1
Burgueno, Javier	1	Catalina Romero, Carlos	1	De Blas, José	1
Busquets, E	4	Catarineu, S	2	De Frutos, R	1
Bustamante, Sonia	1	Cavas, M	1	De Gasparo, Marc	1
Caballer Fossas, AM	1	Cabasés Hita, Juan M	2	De Haan, L	1
Caballero, R	1	Cebamano Martín, José Miguel	1	De la Gándara Martín, Jesús	1
Cabrera, R	1	Cejas Méndez, MR	2	De la Higuera Romero, Jesús	1
Cabrero, Lluís M	1	Celada, Pau	2	De la Maza, María Teresa	1
Cacabelos, Ramón	1	Centonze, Diego	1	De la Rubia, Alfredo	2
Cáceres, Macarena	1	Cervera Enguix, Salvador	3	De la Torre Brasas, Francisca	1
Calabresi, Paolo	1	Chamorro, L	2	De las Cuevas, Carlos	1
Calcedo Barba, Alfredo	1	Chemerinski, Eran	2	De León, José	4
Calcedo Ordóñez, Alfredo	1	Chesa, David	1	De Lucas Tarracena, MT	1
Calvo, Joan	1	Chinchilla Moreno, Alfonso	4	De Santiago, Ana	1
Calvo, Raquel	1	Chinea Cabello, E	1	Deckert, Jürgen	2
Camacho, M	3	Chisholm, Daniel	3	Degrell, I	1
Camacho, Valle	1	Chue, Pierre S	1	Del Arco, Alberto	1
Campillo, M	1	Cibanal Juan, L	1	Del Olmo Romero Nieva, Francisco	1
Campos Burgui, María Soledad	1	Cirera, E	1	Del Río, Joaquín	1
Canals, Meritxell	3	Cirici Amell, Roser	3	Delespaul, Philippe	1
Canela, Enric I	1	Ciruela, Francisco	2	Desco, Manuel	8
Cangas, AJ	1	Ciudad, Antonio	7	Dev, Vikram J	1
Cano, Ramón	1	Civeira, Fernando	1	Díaz Marsá, M	1
Cantero Fernández, Begoña	1	Civeira, JM	1	Díaz Morfa, J.	1
Cañas, Fernando	5	Clark, D	1	Díaz, Francisco J	4
Cañete, C	1	Cobo Gómez, Jesús Vicente	1	Díaz, Mónica	1
Cañizares Alejos, Silvia	2	Codony, Xavier	1	Díaz, Ramón	1
Caparrós Caparrós, Beatriz	5	Colina Rodiz, Alberto	1	Díaz-Cabiale, Zaida	1
Capdevila, E	2	Colina, Fernando	1	Dieter Brenner, Hans	1
Carbonell Masia, C	1	Coll, G	1	Diez, Ainhoa	1
Carcedo Robles, Carmen	1	Collazos, Francisco	2	Diez-Manrique, Juan Francisco	1
Cardenas, Álvaro	1	Colom Victoriano, Francesc	4	Dilla, Tatiana	2
Cardó Vila, Gemma	1	Conesa Aldadalejo, R	1	Dolors, RM	1
Carmona Méndez, A	1	Conley, Robert	1	Domènech Abella, Cristina	2
Carniel Wagner, Luciane	1	Corbella, Barbara	1	Domènech, R	1
Caro, Francisco	1	Coronas	1	Domínguez Clemente, Angélica	1
Carpenter, William T	1	Correas Lauffer, J	5	Doncarlos, Lydia L	2
Carrasco, José Luis	3	Corripio Collado, Iluminada	4	Dopeso-Reyes, Iria G	1
Carrillo, Juan A	1	Cortajarena, Cristina	1	Dorado García, Remedios	3
Carrió, Ignasi	1	Coto, E	2	Dorado, Pedro	2
Caruncho Michinel, Héctor Juan	1	Cózar-Santiago, Rosa	2	Dualde Beltrán, Fernando	2
Casado, A	1	Crawford, Ann Marie K	1	Ducajú, Mauricio	1
Casado, Mariano	1	Crespo Facorro, Benedicto	5	Dueñas Herrero, Rosa María	5
Casado, Pilar	2	Crespo, Luis Fernando	1	Dumas, Sylvie	1
Casadó, Vicent	2	Cruz-Sánchez, Felix F	1	Dunn, Graham	2
Casas Brugué, Miquel	2	Cuadrado, MM	1	Duño, Rosó	1
Casis, L	1	Cudeiro, Fernando	1	Duran, Marisol	1
Casis, O	1	Cuenca, Eduardo	4	Durany, Nuria	4
Castel, Belén	1	Cuesta Núñez, María Jesús	3	Echánove, MJ	1
Castellví, Magdalena	2	Cuesta Zorita, Manuel Jesús	25	Echevarría, E	1
Castillón, Juan J	1	Cuevas Yust, Carlos	7	Economou, Marina	1

Edgell, Eric T	5	Ferrer, José	1	García, LE	1
Eguíluz, I	2	Ferrer, Marc	1	García, María	1
Elgorriaga, G	1	Figuera, Lidia	4	García, MDC	1
Elías Abadías, María	1	Figuerido Poulain, Juan Luis	2	García, Sonia	1
Elvira Peña, L	1	Filgueira Lois, J	1	García-Osta, Ana	1
Emsley, Robin	1	Fischer, Werner	1	García-Portilla, MP	4
Emson, Piers C	1	Fleischhacker, WW	1	García-Saiz, Ana	3
Escartí, María José	1	Fleming, Valérie	1	García-Segura, Luis Miguel	3
Escobar, Rodrigo	1	Flores Álvarez, Manuel	1	García-Unzueta, María Teresa	3
Escuredo, Leticia	1	Flórez Menéndez, G.	1	Gardner, J	1
Espert-Tortajada, R	1	Florit Robles, Alejandro	3	Garfia González, A	1
Espina Eizaguirre, Alberto	7	Foix Sanjuán, Alexandra	1	Garrancho Segura, María Dolores	1
Estebaran Rendón, Gloria	1	Font, Mireia	4	Gascón, Josep	5
Estivill Pallejà, Xavier	1	Fontova Carbonell, Eva	1	Gastó Ferrer, Cristobal	7
Fabregat Navarro, V	1	Fraile Fraile, Juan Carlos	2	Gavart, S	1
Falcón, Carles	1	Francis, Alan	1	Gayoso Diz, P.	1
Falloon, Ian R.H	1	Franco, Rafael	4	Gayubo Moreo, L	3
Fanelli, Francesca	1	Frank, N	1	Gedye, Robyn	1
Fañanás Saura, Lourdes	9	Frechilla, Diana	1	Gento, P	1
Fargas, A	1	Frewer, P	1	Gerlach, Jes	2
Farré, Antoni J	1	Friedhoff, Arnold J	1	Gervin, M	1
Farreras, P	1	Fuentes, Immaculada	1	Ghandi, G	1
Fatjó-Vilas Mestre, Mar	1	Fuentes, Luis J	4	Gibert Rahola, Juan	7
Faucon Biguet, Nicole	1	Fuxe, Kjell	5	Gil, Patxi	2
Faull, Richard LM	1	Gabiri, Ainhoa	1	Gilvarry, CM	1
Fearon, Paul	1	Gadea Font, M	1	Giménez, Mónica	1
Fernández Caraballo, D	1	Gadea-Doménech, Marien	1	Giner Ubago, José	5
Fernández Cobos, Inmaculada	1	Gaite, Luis	5	Giraldo, Carlos	1
Fernández Egea, Emilio	2	Galán Rodríguez, Antonio	1	Girón, Manuel	2
Fernández Hermida, José Ramón	1	Galán-Rodríguez, Beatriz	1	Gironell, Alex	1
Fernández López, L	1	Gallach, Elisa	1	Gispert, Juan D	6
Fernández Pellicer, A	1	Gallart Capdevila, José María	1	Gjerris, Annette	1
Fernández Rivas, Aránzazu	3	Gamo Medina, Emilio	1	Godoy García, Juan F	8
Fernández Rodríguez, Luis J	2	Gándara Martín, JJ	1	Goerg, Danille	1
Fernández Trespalacios, José	1	García Álvarez, Juan Carlos	1	Goikoetxea, Edurne	1
Fernández Vergel, R	1	García Amador, Margarita	1	Goikolea Alberan, José Manuel	1
Fernández, A.	1	García Arroyo, JM	2	Goldberg, Steven R	1
Fernández, Antonio	2	García Caballero, X	1	Gomà i Llairó, Marta	2
Fernández, Eduard	1	García Cabeza, Ignacio	7	Gómez Angulo, L	1
Fernández, I	1	García de la Concha, JA	1	Gómez Esteban, Rosa	1
Fernández, JM	3	García del Caño, G	1	Gómez Feria Prieto, I	1
Fernández, M Purificación	1	García Gallardo, PA	1	Gómez González, J	1
Fernández, Mar	1	García García, Margarida	4	Gómez Pérez, Juan Carlos	16
Fernández, María J	1	García Laborda, Ana	1	Gómez Terrados, José Antonio	1
Fernández, Paloma	1	García Lado, I	1	Gómez Zaera, Montse	1
Fernández-Espejo, Emilio	1	García León, Ana	1	Gómez, Gregorio	1
Fernández-González, María Dol	1	García Martín, Enrique	3	Gómez, J	1
Fernández-Modamio, M	1	García Montes, José Manuel	2	Gómez, Yolanda	1
Fernández-Novoa, Lucía	1	García Nieto, Rebeca	1	Gómez-Beneyto, Manuel	10
Ferrández-Payo, M	1	García Olmos, Ana María	1	Gómez-Reino Rodríguez, I.	1
Ferrando Piera, Pere J	1	García Pérez, P	1	González Calvo, José M	3
Ferrando, J	2	García Recio, A	2	González de Chávez Menéndez, Manuel	9
Ferré Navarrete, F	3	García Rodríguez, Luis Albert	1	González de Rivera, JL	1
Ferré, Sergi	5	García Toro, Mauro	2	González Hidalgo, M	1
Ferreiro, María José	1	García, AT	1	González Juárez, C	1

González López, Ana	1	Hansson, Anita	1	James, Anthony CD	2
González Marín, E	1	Harangozo, Judit	1	James, Susan	2
González Monclús, Enrique	1	Haro Abad, Josep Maria	11	Jarne García, A	1
González Pablos, Emilio	5	Harte, Michael K	1	Javaloyes, Auxi	2
González Palau, S	1	Held, Tilo	1	Jellinger, Kurt	2
González Peláez, Pilar	5	Hellewell, Jonathan SE	2	Jiménez Estévez, JF	5
González Pinto, Ana	5	Henry, L	1	Jiménez García-Bóveda, Rosa	2
González Sánchez, María Carme	1	Hern, NG	1	Jiménez Melero, María Dolores	1
González Tejón, I	1	Hernández de Pablo, ME	1	Jiménez Morón, D	1
González Torres, Miguel Ángel	7	Hernández Hazaña, JL	1	Jiménez Nieto, S	1
González, A	1	Hernández Sotomayor, C	1	Jiménez Sánchez, María Pilar	1
González, ALM	1	Hernández, DS	1	Jiménez Suárez, O	3
González, AR	1	Hernández, Gonzalo	2	Jiménez, F	1
González, C	1	Hernández, Ildefonso	2	Jimeno Bulnes, Natalia	2
González, Félix	1	Hernández, Jesús	1	Jimeno, Agustín	1
González, José C	3	Hernando, IR	1	Jones, Peter B	6
González, MP	5	Hernangómez, Laura	1	Jordá Moscardó, Enrique	1
González, S	1	Herráiz, Angustias G	1	Joven, Jorge	5
González-Jovellar	1	Herráiz, Marisa L	3	Júlvez, Jordi	1
Gonzalo de la Casa, Luis	5	Herrán, Andrés	9	Junqué Paja, Carme	6
Gorriti, Miguel Angel	2	Herrera Castanedo, Sara	4	Kalla, Outi	1
Gost, A	4	Herrero, PL	1	Kamath, SA	1
Goti Elejalde, Javier	1	Herreros González, O	1	Kaplan, Oren	1
Gotor Díaz, Pablo	1	Herruzo Cabrera, Javier	1	Kasper, Siegfried	2
Gracia Marco, R	2	Hervás de la Torre, Agustina	3	Keith, Samuel J	1
Grande, Cristina	1	Hichwa, Richard D	1	Kellermann, M	1
Grawe, Rolf	1	Hillers Rodríguez, Rosalía	2	Kern, Ursula	1
Gregor, Karl J	3	Hillion, Joëlle	3	Kerwin, R	2
Griffiths, Gwyn	1	Hinojosa, José A	4	Kharbeng, A	1
Grijalvo, Jorge	1	Hofman, Paul	1	Kim, Jae-Jin	3
Guadarrama, Iris	1	Hormaechea Beldarraín, Juan A	4	Kind, Paul	1
Guadilla, ML	1	Hornero, Roberto	1	King, Miguel	1
Guaza, Carmen	1	Howard, Louise	1	Kirkpatrick, Brian	2
Gubellini, Paolo	1	Huertas Sánchez, D	2	Knapp, Martin	13
Guerra Amador, Basilia	1	Hugué Lozano, Elisenda	1	Knudsen, Helle Charlotte	15
Guerra, Almudena	1	Huici, Pello	1	Koeter, Maarten	4
Güerre Lobera, María José	1	Hulsmann, S	1	Kostrzewa, Richard M	2
Guerrero, J	1	Ibáñez Cuadrado, A	1	Kramer, L	1
Guillamat Thomas, Roser	2	Ibáñez, Carlos F	1	Labad Alquézar, Antonio	7
Guillamón Chalé, Imma	1	Ibáñez, E	2	Lachaux, Bernard	1
Guimón, José	2	Ibáñez, Juan C	1	Lacruz, María	2
Guitart, Marc	1	Ibáñez, Vicente Salvador	1	Ladinser, E	1
Guitart, Xavier	2	Iborra, Mercedes	2	Laguna, Encarna	1
Gurpegui, Manuel	5	Iglesias García, C	4	Lai, T	1
Gusmao, R	1	Iglesias, Alfonso	1	Lalaguna, B	1
Gutiérrez Casares, JR	1	Iglesias, JMC	1	Lalucat Jo, Lluís	1
Gutiérrez Fraile, Miguel	12	Imaz, Izaskun	1	Las Heras Liñero, E	1
Gutiérrez Maldonado, José	1	Inda Caro, Mercedes	5	Lasalvia, Antonio	5
Gutiérrez Rodríguez, Marta	3	Insúa, Patricia	2	Lastra Martínez, Ismael	5
Gutiérrez Zotes, Alonso	1	Íñigo, Cristina	1	Laterza, Carlos	1
Gutiérrez, B	2	Iraurgi, Ioseba	2	Laviana Cuetos, Margarita	3
Gutiérrez, Fernando	3	Iritani, Shuji	1	Lavrentzou, E	1
Gutiérrez, José Ramón	1	Iturriaga Nieva, Isabel	1	Le Provost, Jean Bernard	1
Gutiérrez-Pérez, Ana María	3	Izquierdo, Eulalia	1	Leal Cercós, Carmen	16
Hager, Bert	1	Jacobsen, K	1	Lechón Castillejo, Concha	1

Leese, Morven	10	Manzano Callejo, JM	2	McEwen, Bruce S	1
Lefkowitz, David M	1	Marcelis, Machteld	1	McKenna, Peter J	1
Lehtinen, V	1	Marcellino, Daniel	1	McMahon, Robert P	1
Lema Bartolomé, María	1	Marcos Bars, Teodoro	1	Meijer, Karin	1
Lemos Giráldez, Serafin	13	Mardomingo Sanz, María Jesús	1	Mellizo, MG	1
Leo, G	1	Marina González, P	1	Méndez, Laura P	1
Leonard Watkins, G	1	Márquez, M	4	Méndez, PL	1
Leonard, Brian E	1	Martí-Climent, Josep Maria	1	Mendióroz, P	1
Lewis, Shon W	2	Martín Carrasco, Manuel	2	Mengod, Guadalupe	1
Lieberman, Jeffrey A	1	Martín Loeches, Manuel	1	Mercader, Josep Maria	1
Liontos, N	1	Martín López, MS	1	Michel, Tanja	1
Litago, R	1	Martín Muñoz, JC	1	Micó, Juan Antonio	3
Lizarraga Larión, Luis Javier	1	Martín Vázquez, María J	1	Mieres Toquero, Ruth	1
Llebaria, Gisela	1	Martín, Ana B	1	Miguel, J	1
Llerena, Adrián	4	Martín, JC	1	Miguez, Mª Carmen	1
Llorente, M	1	Martín, Juan Carlos	1	Miller, Jeannette C	1
Lluis, Carme	4	Martínez Arán, Anabel	5	Miller, Karl	1
Lomeña Caballero, Francisco J	7	Martínez Arévalo, MJ	1	Mimmack, Michael L	1
Lonjedo Monzó, José	2	Martínez de Salazar, Alma D	1	Mingo A	1
López Corral, Ignacio	1	Martínez Hernández, Angel	1	Mínguez Martín, Luis	4
López de Lemus, Manuel	1	Martínez Herranz, Angeles	1	Miralles, Mª Luisa	2
López Lamela, María Aurea	2	Martínez Junquera, G	2	Miró Aguade, Emilio	1
López López, María José	1	Martínez Larrea, Jesús Alfredo	5	Misisego, Jose M	1
López Luengo, Beatriz	7	Martínez Lázaro, Raul	1	Mizuno, Masafumi	1
López Pardo, Andrés	1	Martínez López, Manuel Jesús	2	Mojarro Práxedes, MD	3
López Rodrigo, Ana María	4	Martínez Montes, Guadalupe	2	Molina Rodríguez, Vicente	15
López, A	1	Martínez Ortega, José M	2	Molina-Holgado, Eduardo	1
López, A	1	Martínez Pascual, B	1	Molto, MD	1
López, CA	1	Martínez Pérez, A	1	Monroy, Xavier	1
López, Miguel	1	Martínez Rodríguez, José Manuel	1	Montañés Rada, F	2
López, Pilar	1	Martínez Suárez, Pedro C	2	Montejo, Angel-Luis	4
López-Carrero García, Carmen	2	Martínez, Emili	2	Montero, Isabel	5
López-Corcuera, Beatriz	1	Martínez, PC	1	Montes Rodríguez, JM	3
López-Frutos, José María	3	Martínez, Ramón	1	Montes, C	1
López-Ibor Aliño, Juan José	3	Martínez, S	1	Montes, José-Manuel	1
López-Muñoz, Francisco	5	Martínez-Moya, A	1	Montserrat, M	1
Lora, B	1	Martín-Loeches Garrido, Manuel	4	Morales Socorro, MP	1
Loza, C	1	Martinot, Jean-Luc	1	Morales, B	2
Loza, M Isabel	1	Martiny, Klaus	1	Moratalla, Rosario	1
Lubow, RE	3	Martorell Bonet, Lourdes	5	Moreno Brea, MR	1
Lucena Romero, J	1	Marzari, B.	1	Moreno Küstner, Berta	7
Luna del Castillo, J	2	Masa Moreno, Soraya	1	Moreno Oliver, I	1
Luna, Aurelio	1	Masanet, Mª José	2	Moreno, María Dolores	1
Lundberg, M	1	Massana, Guillem	1	Moriana Elvira, Juan Antonio	1
Luque Luque, Rogelio	5	Massana, Joan	1	Moríñigo, A	2
Mackell, Joan	1	Mastroeni, Antonino	1	Mosquera, F	2
Madoz Jáuregui, Vicente	2	Mata Pastor, Ignacio	6	Mouriño, C	1
Madrigal, M	1	Matarredona Catalá, J	1	Moyano, E	1
Maestu, F	1	Mateos Fernández, José Javier	2	Muela Martínez, José Antonio	6
Magallanes, T	1	Mavreas, V	1	Müller, Christa E	1
Magnotta, Vincent	3	Mayoral, Fermín	3	Munárriz Ferrandis, Mikel	1
Mallet, Jacques	1	Mazana, JS	1	Muñiz, Eva	1
Mallol, Josefa	1	McCrone, Paul	3	Muñoz Céspedes, JM	1
Malm, Ulf	1	McDaid, S	1	Muñoz Flores, María José	1
Manzaneque, Juan M	1	McDonald, Alison	1	Muñoz, Francisco	4

Muñoz, Manuel	1	Orviz García, Sira	2	Pérez Gómez, Mercedes	4
Muñoz, P	1	Osuna, Eduardo	1	Pérez Jiménez, S	1
Muñoz-Rivas, Marina Julia	1	Otero Camprubí, Aurora	1	Pérez Martín, Jorge	1
Murakami, Masaaki	1	Otero-García, Aurora	2	Pérez Martínez, E	1
Muro, Asunción	1	Ovalle, Sergio	1	Pérez Pareja, Francisco J	2
Murray, Robin	3	Owens, DC	1	Pérez Retuerto, Modesto	2
Naber, Dieter	2	Padfield, Sarah	1	Pérez Rodríguez, MM	1
Nacher, Juan	1	Padín Calo, JJ	2	Pérez, B	1
Nadal Alemany, Roser	1	Pagonabarraga Mora, Javier	1	Pérez, C	2
Nadal, Susana	1	Paillère-Martinot, Marie-Laur	1	Pérez, Víctor	3
Najera, C	1	Paino Piñeiro, M. Mercedes	6	Pérez-Álvarez, M	1
Narvaiza Solís, María Jesús	1	Palacios, Gabriel	1	Pérez-Marín, J	1
Navarra Pacheco, Blanca V	1	Palanca, I	1	Pérez-Nievas, F	3
Navarro Mateu, Fernando	1	Pallardó, Yolanda	2	Pérez-Poza, A	1
Navarro Odriozola, Víctor	1	Palmer Pol, A	2	Pérez-Poza, P	1
Navarro, F	1	Palomo Álvarez, Tomás	14	Perona Garcelán, Salvador	11
Navarro, José Francisco	2	Palomo Nicolau, Antonio	1	Perris, Carlo	1
Navarro, Miguel	2	Pani, Luca	1	Picó, Natàlia	1
Navarro, Miguel Angel	1	Papiol, Sergi	2	Piera, A	1
Navarro, Montserrat	1	Pappata, Sabina	1	Pifarre, Josep	1
Navarrón Cuevas, Emilia	3	Paradiso, Sergio	1	Piomelli, Daniele	1
Navarro-Ruiz, Juani	1	Pareja, F	2	Pisani, Antonio	1
Neipp López, RM	1	Parellada Esquiús, N	1	Plumed Domingo, J	1
Nick, Beat	1	Parellada Rodón, Eduard	7	Pocovi, M	1
Nopoulos, Peggy C	3	Parellada, Mara	1	Pol Yangües, E	1
Norberto, María Jesús	1	Parés Soler, Antònia	1	Pons, Alex	1
Noval, D	2	Parra Ramajo, Belén	2	Ponte, Joaquín	1
Novella, Enrique	1	Pascau, Javier	7	Popoli, Patrizia	2
Novick, D	3	Pascual-Leone, A	1	Porras, A	1
Nunes, Virginia	1	Patiño, A	1	Portela Vicente, María	3
Núñez Domínguez, Luis Alfonso	1	Paulus, Werner	2	Portella Moll, María Jesús	2
Núñez, Luis A.	1	Pavía, Javier	4	Pousa Tomàs, Esther	1
Núñez, M	1	Pavón, Nancy	1	Pozo, MA	1
Obiols Llandrích, Joan	1	Payá González, B	2	Prado, T	1
Obiols Llandrích, Jordi E	10	Pearlson, Godfrey D	1	Prat, A	1
Ochoa de Alda, Íñigo	1	Pedra Camats, Àngel	1	Prats, Eva	1
Ochoa Güerre, Susana	11	Pedra Pagés, G	1	Prieto, I	1
O'Connor, William T	1	Pedrós Roselló, A	4	Prieto, Luis	9
Octavio del Valle, I	2	Peiró Moreno, Salvador	2	Prieto, M	1
Ojeda, Natalia	1	Pelegrín Valero, C	2	Prieto, Ramón	1
Olah, Mark E	1	Penadés Rubio, Rafael	8	Puente García, R	3
O'Leary, Daniel S	2	Pendàs, A	1	Puig, M Victòria	2
Oliva, Rafael	1	Peña Fernández, Mª Elena	1	Puigdemont, D	1
Olivares, D	1	Peña, Carmen	1	Puigdevall, Margarita	1
Olivares, José Manuel	7	Peñas-Lledó, Eva M	1	Pujana, Miguel A	1
Olivella, María Inés	1	Peñuelas, Ivan	1	Pumar González, Begoña	5
Olivencia, Juan J	1	Peralta Martín, Víctor	26	Pumarola, Martí	1
Oraá, Rodrigo	1	Pereira, J	1	Quemada Ubis, José Ignacio	1
Orradre Esáin, Miguel	1	Pérez Álvarez, Marino	3	Queralt, Rosa	1
Orta, J	1	Pérez Blanco, Josefina	1	Quílez J	1
Ortega Ferrández, JA	1	Pérez Bravo, A	1	Quintero Gutiérrez del Alamo, FJ	5
Ortego, Asunción	1	Pérez Cárceles, María D	1	Quiroga Gallego, Manuel	1
Ortiz Alonso, Tomás	3	Pérez Costilla, L	1	Rami-González, Lorena	3
Ortiz, Néstor	1	Pérez de Heredia JL	1	Ramírez Nebreda, Nicolás	6
Ortuño, Felipe	2	Pérez Egea, Rosario	1	Ramírez Sánchez, Manuel	1

Ramon, J	1	Romero Soriano, C	1	Santamarina Montila, S	2
Ramos Gorostiza, Pablo	1	Romero, A	1	Santiago Alfaro, Candelaria	1
Ramos León, José Manuel	3	Romero, C	1	Santiago, Encarnación	3
Ramos Quiroga, José A	2	Roncero Alonso, Carlos	1	Santín Vilariño, Carmen	1
Ramos, Sara I	1	Ros, Salvador	3	Santiuste de Pablos, MA	1
Raniwala, Joher	1	Rosa, Araceli	6	Santolaya Ochando, Francisco	1
Ransmayr, Gerhard	2	Rosales Varo, Carmen	3	Santos Barrero, Ángeles	1
Raspall, T	1	Rosel Soria, Pilar	3	Santos Morocoa, Asunción	3
Recasens, Christophe	1	Rosin, D	1	Santos, Andrés	4
Recimil López, MJ	1	Rösler, W	1	Sanz Amador, Marta	3
Rego, Carmen	1	Rossler, W	1	Sanz Correcher, P	1
Reig, Santiago	8	Rubio García, Iluminada	1	Sanz de la Garza, César	1
Reinares Gagnetten, María	4	Rubio Valladolid, Gabriel	1	Sanz de la Torre, Juan Carlos	2
Reinhard, I	1	Ruchkin, V	1	Sanz Fernández, Jesús	1
Rejas, Javier	6	Ruggeri, Mirella	6	Sanz Rodríguez, Luis Javier	1
Rejón Altable, Carlos	1	Ruigómez, Ana	1	Sanz, Emilio J	1
Rele, K	1	Ruiz Carrasco, Patricio	1	Sanz, Javier	10
Rele, R	1	Ruiz Pérez, Isabel	3	Saracibar, G	1
Reverter Nolla, Francesc	1	Ruiz Ruiz, M	1	Sarramea, Fernando	7
Rey González, Antonio	1	Ruiz, Ada	1	Sarró Maluquer, Salvador	4
Reyes Campoo, S	1	Ruiz, E	1	Sartorius, Norman	1
Ribchester, Tracy	1	Ruiz, Juan Carlos	1	Saulle, Emilia	1
Richards, L	1	Ruiz-Vargas, José María	3	Schaub, A	1
Richter, J	1	Runte-Geidel, Ariadne	1	Schene, Aart H	17
Rico Bodi, L	2	Ryan, Margaret	1	Schöttke, Henning	1
Rico García, Antonio	1	Sacristán, José Antonio	13	Scott, Rizaldy	1
Rico-Villademoros, F	3	Sáez, AC	1	Scully, Paul	1
Riederer, Peter	3	Safont, Gemma	1	Seffar, F	1
Rivero Expósito, María del Pr	1	Sáiz Ruiz, Jerónimo	2	Segarra Echevarría, R	2
Riza Bermudo-Soriano, C	3	Sáiz, PA	4	Selva-Vera, Gabriel	7
Robert, Philippe	2	Sala Aymá, José María	2	Serra Hurtado, José Luis	1
Robles, ACF	1	Salamero Baro, Manel	14	Serra, María	1
Roca i Bennasar, Miquel	1	Salas, D	1	Serrano, Dolors	1
Roder, Volker	3	Salavert, JJ	1	Serrano, Francisco	1
Rodríguez de Fonseca, Fernando	2	Salazar-Fraile, José	7	Serrano, José Fermín	5
Rodríguez García, A	1	Salgado, Purificación	1	Serrats, Jordi	1
Rodríguez González, José M	1	Salgado-Pineda, Pilar	3	Sham, Pak C	4
Rodríguez Pulido, F	1	Salize, Hans Joachim	2	Sierra-Biddle, Deirdre	1
Rodríguez Rodríguez, M	1	Saló, Laura	1	Sierrasesumaga, L	1
Rodríguez Solano, José Juan	1	Salorio del Moral, Pilar	1	Simó, Joseph Maria	1
Rodríguez, CE	1	Salva, Joan	1	Simó, Marta	1
Rodríguez de Molina, M	1	Salvador Carulla, Lluís	3	Simos, G	1
Rodríguez, JRS	1	Salvanés, R	1	Sitjas, Montserrat	1
Rodríguez, M	1	San Molina, Lluís	9	Smith, David M	2
Rodríguez, Miguel A	1	Sánchez Bernardos, María Luisa	1	Solas, Olga	1
Rodríguez, MJ	1	Sánchez Díaz, Emilio Ignacio	2	Solé Puig, Josep	1
Rodríguez, R	2	Sánchez Gistau, Vanessa	1	Solé, P	1
Rodríguez-Blázquez, C	1	Sánchez Romero, S	2	Soler Martí, I	1
Rodríguez-Pérez, Víctor	1	Sánchez, José María	4	Somoza Vázquez, MJ	1
Rofes, L	1	Sánchez, MJ	1	Soriano, Carles	1
Rognoni, R	1	Sánchez, Pilar	2	Sorribes, M	2
Roig, Teresa	1	Sandoya, Marta	1	Staines, W	1
Rojas, CO	1	Sanguino Andrés, RM	5	Starkey, Michael	1
Romera, MI	1	Sanjuán Arias, Julio	8	Suárez, MA	1
Romero Cuesta, Javier	1	Sanjuán Sanchis, E	1	Subirá, Susana	1

Suckling, John	1	Vázquez Morejón Jiménez, Raquel	1
Sumalla Gómez, Enric C	1	Vázquez Morejón, Antonio J	2
Sunyer, Miquel	2	Vázquez Valverde, Carmelo	4
Tabarés Seisdedos, Rafael	11	Vázquez, FL	1
Tansella, Michele	13	Vázquez-Barquero, José Luis	26
Tarrier, N	1	Vázquez-Bourgon, Elena	2
Tatschner, Thomas	2	Vázquez-Nogueuel Méndez, Raúl	2
Tazón Alonso, A	1	Vega Piñero, M	1
Teba, F	1	Vela, José Miguel	2
Teixera do Carmo, Juliana	1	Velázquez, R	1
Teixidó Casas, M.	1	Veltro, Franco	1
Tejedor Azpeitia, M ^a Carmen	1	Vendrell, Pere	4
Tejedor-Real, Purificación	1	Verdú, Enric	1
Tenías, JM	1	Vergoni, V	1
Terasmaa, Anton	2	Vicens-Vilanova, Jordi	2
Terrassa Blázquez, Beatriz	2	Vicente Martín, F	1
Thome, Johannes	2	Vieta Pascual, Eduard	6
Thornicroft, Graham	15	Vila Pillado, L	1
Tinner-Staines, B	1	Vila, Fidel	1
Tizón García, Jorge Luis	5	Vilela Soler, Concepción	3
Toirac, I	1	Vilella, Elisabet	5
Tomás Pérez, A	3	Villafáfila Ferrero, R	1
Tormos, JM	1	Villagrán Moreno, José M ^a	4
Torrent, Carla	1	Villamor, IB	1
Torres Alfosea, MA	1	Villanueva Boyero, JL	1
Torres Carbajo, Alejandro	1	Villaverde Ruiz, ML	2
Torres González, Francisco	10	Virgos, Carmen	3
Torrico Linares, Esperanza	1	Virseda Antoranz, A	4
Torvinen, María	3	Vivas, Ana B	2
Tost Pardel, L	1	Vives, Francisco	1
Toth, Miklos	1	Vivó, Meritxell	1
Toulmin, Hilary	1	Volpini, Víctor	1
Tur Salamanca, N	2	Wahlström, J	1
Turner, Martín	1	Watson, Hazel	1
Turull, Nora	1	Watson, Stanley	1
Twomey, Esther	1	Weir, M	1
Ucha-Udabe, R	1	Welcher, Birgitte	3
Udina Abelló, C	1	White, Ian R	2
Ugarte, Koldo	1	Wiedl, Karl H	1
Urdahl, H	1	Woods, Amina	1
Uriarte, José Juan	1	Wouters, L	1
Usall Rodié, Judith	9	Wright, P	1
Vaamonde, A	1	Yáñez Sáez, R	1
Valdés, Manuel	1	Yáñez Igal, Blanca	2
Valero Oyarzabal, Joaquín	7	Yllá, Luis	1
Vallès Callol, Joan A	1	Zabala, Aranzazu	1
Vallès, Vicenç	1	Zamanillo, Daniel	1
Vallet, Miquel	2	Zarzuela Ituarte, Amalia	6
Vallina-Fernández, Oscar	8	Zbinden, Eric	1
Valls Blanco, J	1	Zimmerman, Marie A	2
Van Os, Jim	9	Zöchling, Robert	3
Van Raay, Bas	2	Zoli, Michele	1
Van Wijngaarden, Bob	6	Zumárraga, Mercedes	1
Varo, CR	1		
Vaz, Francisco J	1		

ANEXO 7: Autores según número de documentos.

A continuación se muestran el nombre y número de documentos de los autores más productivos que se hallan en el primer cuartil.

Autor	nº Docs
Vázquez-Barquero, José Luis	26
Peralta Martín, Víctor	26
Cuesta Zorita, Manuel Jesús	25
Bobes García, Julio	20
Bernardo Arroyo, Miquel	19
Gómez Pérez, Juan Carlos	16
Leal Cercós, Carmen	16
Molina Rodríguez, Vicente	15
Palomo Álvarez, Tomás	14
Salamero Baro, Manel	14
Sacristán, José Antonio	13
Lemos Giráldez, Serafín	13
Gutiérrez Fraile, Miguel	12
Haro Abad, Josep Maria	11
Tabarés Seisdedos, Rafael	11
Ochoa Güerre, Susana	11
Perona Garcelán, Salvador	11
Sanz, Javier	10
Gómez-Beneyto, Manuel	10
Obiols Llandrich, Jordi E	10
Torres González, Francisco	10
Herrán, Andrés	9
Fañanás Saura, Lourdes	9
Boget-Llucia, Teresa	9
Barrantes Vidal, Neus	9
González de Chávez Menéndez, Manuel	9
Prieto, Luis	9
San Molina, Lluís	9
Usall Rodié, Judith	9
Desco, Manuel	8

Autor	nº Docs
Reig, Santiago	8
Benito, Carlos	8
Penadés Rubio, Rafael	8
Sanjuán Arias, Julio	8
Godoy García, Juan F	8
Vallina-Fernández, Oscar	8
Pascau, Javier	7
Sarramea, Fernando	7
Arango López, Celso	7
Gastó Ferrer, Cristobal	7
Lomeña Caballero, Francisco J	7
Labad Alquézar, Antonio	7
Valero Oyarzabal, Joaquín	7
Balanzá-Martínez, Vicente	7
Salazar-Fraile, José	7
Selva-Vera, Gabriel	7
Álvarez Martínez, Enrique	7
Parellada Rodón, Eduard	7
Araya La Ribera, Susana	7
Ciudad, Antonio	7
Arranz Martí, Belén	7
García Cabeza, Ignacio	7
Moreno Küstner, Berta	7
Olivares, José Manuel	7
López Luengo, Beatriz	7
Espina Eizaguirre, Alberto	7
Gibert Rahola, Juan	7
González Torres, Miguel Ángel	7
Cuevas Yust, Carlos	7

ANEXO 8: Autores según número de citas recibidas.

A continuación se muestran el nombre de los autores que se hallan en el primer cuartil, ordenados de mayor a menor número de citas recibidas (a 9 de julio de 2006) en los documentos incluidos en el estudio.

Autor	nº Citas
Vázquez-Barquero, José Luis	350
García-Segura, Luis Miguel	269
Cuesta Zorita, Manuel Jesús	243
Peralta Martín, Víctor	234
Gómez Pérez, Juan Carlos	147
Franco, Rafael	142
Lluis, Carme	142
Vieta Pascual, Eduard	138
Palomo Álvarez, Tomàs	130
Bobes García, Julio	116
Herrán, Andrés	116
Martínez Arán, Anabel	109
Benabarre Hernández, Antonio	108
Colom Victoriano, Francesc	108
Reinares Gagnetten, María	108
Gaite, Luis	104
Sacristán, José Antonio	101
Joven, Jorge	95
Labad Alquézar, Antonio	95
Martorell Bonet, Lourdes	95
Valero Oyarzabal, Joaquín	95
Vilella, Elisabet	95
Molina Rodríguez, Vicente	89
Figuera, Lidia	87
Sanz, Javier	85
Durany, Nuria	83
Virgos, Carmen	83
Descó, Manuel	79

Autor	nº Citas
Reig, Santiago	79
Bernardo Arroyo, Miquel	78
Zarzuela Ituarte, Amalia	76
Salamero Baro, Manel	70
Gastó Ferrer, Cristobal	69
Benito, Carlos	68
Sarramea, Fernando	67
González de Chávez Menéndez, Manuel	64
García-Portilla, MP	61
Rejas, Javier	61
Pascou, Javier	59
García García, Margarida	56
Rico-Villademoros, F	56
García Cabeza, Ignacio	55
Haro Abad, Josep Maria	55
Santos, Andrés	52
Gispert, Juan D	51
Penadés Rubio, Rafael	51
Baeza Pertegaz, Immaculada	48
Llerena, Adrián	45
Crespo Facorro, Benedicto	44
Pérez Gómez, Mercedes	41
Sanz Amador, Marta	41
Fañanás Saura, Lourdes	40
Gascón, Josep	40
Gutiérrez Fraile, Miguel	39

ANEXO 9: Autores según media de citas recibidas por documento.

A continuación se muestran el nombre de los autores (que se hallan en el primer cuartil) según la media de citas recibidas (a 9 de julio de 2006) en los documentos incluidos en el estudio.

Autor	Media de Citas
García-Segura, Luis Miguel	89,67
Franco, Rafael	35,50
Lluis, Carme	35,50
Virgos, Carmen	27,67
Colom Victoriano, Francesc	27,00
Reinares Gagnetten, María	27,00
Vieta Pascual, Eduard	23,00
Martínez Arán, Anabel	21,80
Figuera, Lúdia	21,75
Benabarre Hernández, Antonio	21,60
Gaite, Luis	20,80
Durany, Nuria	20,75
Joven, Jorge	19,00
Martorell Bonet, Lourdes	19,00
Vilella, Elisabet	19,00
Rico-Villademoros, F	18,67
García-Portilla, MP	15,25
García García, Margarida	14,00
Sanz Amador, Marta	13,67
Labad Alquézar, Antonio	13,57
Valero Oyarzabal, Joaquín	13,57
Vázquez-Barquero, José Luis	13,46
Santos, Andrés	13,00
Herrán, Andrés	12,89
Zarzuela Ituarte, Amalia	12,67
Artigas, Francesc	12,00
Amado Señaris, José Antonio	11,67
Álvarez, Concepción	11,67

Autor	Media de Citas
García-Unzueta, María Teresa	11,67
Llerena, Adrián	11,25
Crespo Facorro, Benedicto	11,00
Pérez Gómez, Mercedes	10,25
Rejas, Javier	10,17
Desco, Manuel	9,88
Reig, Santiago	9,88
Gastó Ferrer, Cristobal	9,86
Cuesta Zorita, Manuel Jesús	9,72
Baeza Pertegaz, Immaculada	9,60
Sarramea, Fernando	9,57
Alonso, Jordi	9,50
Palomo Álvarez, Tomàs	9,29
Gómez Pérez, Juan Carlos	9,19
Peralta Martín, Víctor	9,00
Salgado-Pineda, Pilar	8,67
Benito, Carlos	8,50
Gispert, Juan D	8,50
Sanz, Javier	8,50
Pascau, Javier	8,43
Carrasco, José Luis	8,33
Gascón, Josep	8,00
García Cabeza, Ignacio	7,86
Sacristán, José Antonio	7,77
Montejo, Angel-Luis	7,50
Vendrell, Pere	7,50

ANEXO 10: Autores según media de factor de impacto de las revistas de publicación de los documentos incluidos en el estudio.

A continuación se muestran el nombre de los autores (que se hallan en el primer cuartil) según la media de factor de impacto en los documentos incluidos en el estudio.

Autor	Media FI
Franco, Rafael	10,17
Lluis, Carme	10,17
Virgos, Carmen	4,17
Artigas, Francesc	3,96
Crespo Facorro, Benedicto	3,80
Figuera, Lúdia	3,73
Salgado-Pineda, Pilar	3,69
Baeza Pertegaz, Immaculada	3,49
Joven, Jorge	3,48
Martorell Bonet, Lourdes	3,48
Vilella, Elisabet	3,48
Llerena, Adrián	3,44
Colom Victoriano, Francesc	3,43
Reinares Gagnetén, María	3,43
Gaite, Luis	3,35
Santos, Andrés	3,33
Vendrell, Pere	3,26
Pérez Gómez, Mercedes	3,15
García-Segura, Luis Miguel	3,13
Martínez Arán, Anabel	3,08
Serrano, José Fermín	3,00
Vieta Pascual, Eduard	2,91
Benabarre Hernández, Antonio	2,75
Peralta Martín, Víctor	2,74
Cuesta Zorita, Manuel Jesús	2,74
Desco, Manuel	2,71
Reig, Santiago	2,71
Sánchez, José María	2,71

Autor	Media FI
Sanz, Javier	2,69
Vázquez-Barquero, José Luis	2,62
Gispert, Juan D	2,59
Pascau, Javier	2,58
Gutiérrez, Fernando	2,55
Labad Alquézar, Antonio	2,53
Valero Oyarzabal, Joaquín	2,53
Zarzuela Ituarte, Amalia	2,53
Junqué Paja, Carme	2,50
Carrasco, José Luis	2,47
Benito, Carlos	2,46
Pavía, Javier	2,39
Cañas, Fernando	2,37
Gastó Ferrer, Cristobal	2,37
Sarramea, Fernando	2,37
Alonso, Jordi	2,36
Arango López, Celso	2,35
Hinojosa, José A	2,35
Martín-Loeches Garrido, Manuel	2,35
Durany, Nuria	2,34
Herrán, Andrés	2,33
Rosel Soria, Pilar	2,32
García-Unzueta, María Teresa	2,30
Muñoz, Francisco	2,29
Rosa, Araceli	2,25
Álvarez, Concepción	2,23
Fuentes, Luis J	2,23

ANEXO 11: Resumen de los 35 documentos más citados.

TÍTULO	Neuroprotection by estradiol.
REVISTA	Prog Neurobiol. 2001 Jan;63(1):29-60.
AUTORES	Garcia-Segura LM , Azcoitia I , DonCarlos LL
CENTRO	Instituto Cajal, CSIC, Madrid, Spain
CITAS	269
RESUMEN	<p>This review highlights recent evidence from clinical and basic science studies supporting a role for estrogen in neuroprotection. Accumulated clinical evidence suggests that estrogen exposure decreases the risk and delays the onset and progression of Alzheimer's disease and schizophrenia, and may also enhance recovery from traumatic neurological injury such as stroke. Recent basic science studies show that not only does exogenous estradiol decrease the response to various forms of insult, but the brain itself upregulates both estrogen synthesis and estrogen receptor expression at sites of injury. Thus, our view of the role of estrogen in neural function must be broadened to include not only its function in neuroendocrine regulation and reproductive behaviors, but also to include a direct protective role in response to degenerative disease or injury. Estrogen may play this protective role through several routes. Key among these are estrogen dependent alterations in cell survival, axonal sprouting, regenerative responses, enhanced synaptic transmission and enhanced neurogenesis. Some of the mechanisms underlying these effects are independent of the classically defined nuclear estrogen receptors and involve unidentified membrane receptors, direct modulation of neurotransmitter receptor function, or the known anti-oxidant activities of estrogen. Other neuroprotective effects of estrogen do depend on the classical nuclear estrogen receptor, through which estrogen alters expression of estrogen responsive genes that play a role in apoptosis, axonal regeneration, or general trophic support. Yet another possibility is that estrogen receptors in the membrane or cytoplasm alter phosphorylation cascades through direct interactions with protein kinases or that estrogen receptor signaling may converge with signaling by other trophic molecules to confer resistance to injury. Although there is clear evidence that estradiol exposure can be deleterious to some neuronal populations, the potential clinical benefits of estrogen treatment for enhancing cognitive function may outweigh the associated central and peripheral risks. Exciting and important avenues for future investigation into the protective effects of estrogen include the optimal ligand and doses that can be used clinically to confer benefit without undue risk, modulation of neurotrophin and neurotrophin receptor expression, interaction of estrogen with regulated cofactors and coactivators that couple estrogen receptors to basal transcriptional machinery, interactions of estrogen with other survival and regeneration promoting factors, potential estrogenic effects on neuronal replenishment, and modulation of phenotypic choices by neural stem cells.</p>

TÍTULO	Coaggregation, cointernalization, and codesensitization of adenosine A2A receptors and dopamine D2 receptors.
REVISTA	J Biol Chem. 2002 May 17;277(20):18091-7. Epub 2002 Feb 28
AUTORES	Hillion J , Canals M , Torvinen M , Casado V , Scott R , Terasmaa A , Hansson A , Watson S , Olah ME , Mallol J , Canela EI , Zoli M , Agnati LF , Ibanez CF , Lluis C , Franco R , Ferre S , Fuxe K .
CENTRO	Department of Neuroscience, Karolinska Institute, 17177 Stockholm, Sweden. hillionj@ninds.nih.go
CITAS	81
RESUMEN	Antagonistic and reciprocal interactions are known to exist between adenosine and dopamine receptors in the striatum. In the present study, double immunofluorescence experiments with confocal laser microscopy showed a high degree of colocalization of adenosine A(2A) receptors (A(2A)R) and dopamine D(2) receptors (D(2)R) in cell membranes of SH-SY5Y human neuroblastoma cells stably transfected with human D(2)R and in cultured striatal cells. A(2A)R/D(2)R heteromeric complexes were demonstrated in coimmunoprecipitation experiments in membrane preparations from D(2)R-transfected SH-SY5Y cells and from mouse fibroblast Ltk(-) cells stably transfected with human D(2)R (long form) and transiently cotransfected with the A(2A)R double-tagged with hemagglutinin. Long term exposure to A(2A)R and D(2)R agonists in D(2)R-cotransfected SH-SY5Y cells resulted in coaggregation, cointernalization and codesensitization of A(2A)R and D(2)R. These results give a molecular basis for adenosine-dopamine antagonism at the membrane level and have implications for treatment of Parkinson's disease and schizophrenia, in which D(2)R are involved.

TÍTULO	Risperidone safety and efficacy in the treatment of bipolar and schizoaffective disorders: results from a 6-month, multicenter, open study.
REVISTA	J Clin Psychiatry . 2001 Oct;62(10):818-25.
AUTORES	Vieta E , Goikolea JM , Corbella B , Benabarre A , Reinares M , Martinez G , Fernandez A , Colom F , Martinez-Aran A , Torrent C ; Group for the Study of Risperidone in Affective Disorders (GSRAD) .
CENTRO	Department of Psychiatry, Hospital Clinic, University of Barcelona, Spain. EVIETA@clinic.ub.es
CITAS	60
RESUMEN	<p>BACKGROUND: The goal of this study was to assess the efficacy and safety of risperidone in bipolar and schizoaffective disorders. METHOD: 541 patients entered this open, multicenter, 6-month study. Patients were entered provided that they fulfilled DSM-IV criteria for bipolar disorder or schizoaffective disorder, bipolar type, during a manic, hypomanic, mixed, or depressive episode. Risperidone was added to any previous mood-stabilizing medication that the patients were taking. Efficacy was assessed with the Young Mania Rating Scale (YMRS), the Hamilton Rating Scale for Depression (HAM-D), the Positive and Negative Syndrome Scale (PANSS), and the Clinical Global Impressions scale (CGI). Extrapyramidal symptoms (EPS) were assessed using the UKU Side Effect Rating Scale. RESULTS: 430 patients completed the study. Addition of risperidone produced highly significant improvements ($p < .0001$) on the YMRS and HAM-D at both 6 weeks and 6 months and on the CGI and the scales of the PANSS at both 4 weeks and 6 months. There was a significant reduction in UKU total and subscale scores at 6 months. The mean dose of risperidone was 3.9 mg/day. There was no single case of new-emergent tardive dyskinesia, and there was a very low incidence of exacerbation of mania within the first 6 weeks (2%). Adverse events were few and mostly mild. the most frequent being EPS and weight gain. CONCLUSION: This large study provides additional evidence that risperidone is effective and well tolerated when combined with mood stabilizers in the treatment of bipolar disorder and schizoaffective disorder, bipolar type. Previous concerns about exacerbation of manic symptoms were not confirmed.</p>

TÍTULO	Gene expression analysis in schizophrenia: reproducible up-regulation of several members of the apolipoprotein L family located in a high-susceptibility locus for schizophrenia on chromosome 22.
REVISTA	Proc Natl Acad Sci U S A . 2002 Apr 2;99(7):4680-5
AUTORES	Mimmack ML , Ryan M , Baba H , Navarro-Ruiz J , Iritani S , Faull RL , McKenna PJ , Jones PB , Arai H , Starkey M , Emson PC , Bahn S .
CENTRO	Department of Neurobiology, Babraham Institute, Cambridge CB2 4AT, United Kingdom.
CITAS	59
RESUMEN	We screened a custom-made candidate gene cDNA array comprising 300 genes. Genes chosen have either been implicated in schizophrenia, make conceptual sense in the light of the current understanding of the disease, or are located on high-susceptibility chromosome locations. The array screen using prefrontal cortex tissue from 10 schizophrenia and 10 control brains revealed robust up-regulation of apolipoprotein L1 (apo L1) by 2.6-fold. The finding was cross-validated in a blinded quantitative PCR study using prefrontal cortex tissue from the Stanley Foundation brain collection, Bethesda, MD. This collection consists of 15 schizophrenia, 15 bipolar disorder, 15 major depression, and 15 control individuals, all 60 brains being well-matched on conventional parameters, with antipsychotic drug exposure in the schizophrenia and bipolar disorder groups. Significant up-regulation of apo L1 gene expression in schizophrenia was confirmed. Using quantitative PCR, expression profiles of other members of the apo L family (apo L2-L6) were investigated, showing that apo L2 and L4 were highly significantly up-regulated in schizophrenia. Results were then confirmed in an independent set of 20 schizophrenia and 20 control brains from Japan and New Zealand. Apo L proteins belong to the group of high density lipoproteins, with all six apo L genes located in close proximity to each other on chromosome 22q12, a confirmed high-susceptibility locus for schizophrenia and close to the region associated with velocardiofacial syndrome that includes symptoms of schizophrenia.

TÍTULO	Molecular mechanisms and therapeutical implications of intramembrane receptor/receptor interactions among heptahelical receptors with examples from the striatopallidal GABA neurons.
REVISTA	Pharmacol Rev. 2003 Sep;55(3):509-50. Epub 2003 Jul 17.
AUTORES	Agnati LF , Ferre S , Lluis C , Franco R , Fuxe K .
CENTRO	Department of Neuroscience, Karolinska Institutet, 171 77 Stockholm, Sweden. Kjell.Fuxe@neuro.ki.se
CITAS	54
RESUMEN	The molecular basis for the known intramembrane receptor/receptor interactions among G protein-coupled receptors was postulated to be heteromerization based on receptor subtype-specific interactions between different types of receptor homomers. The discovery of GABAB heterodimers started this field rapidly followed by the discovery of heteromerization among isoreceptors of several G protein-coupled receptors such as delta/kappa opioid receptors. Heteromerization was also discovered among distinct types of G protein-coupled receptors with the initial demonstration of somatostatin SSTR5/dopamine D2 and adenosine A1/dopamine D1 heteromeric receptor complexes. The functional meaning of these heteromeric complexes is to achieve direct or indirect (via adapter proteins) intramembrane receptor/receptor interactions in the complex. G protein-coupled receptors also form heteromeric complexes involving direct interactions with ion channel receptors, the best example being the GABAA/dopamine D5 receptor heteromerization, as well as with receptor tyrosine kinases and with receptor activity modulating proteins. As an example, adenosine, dopamine, and glutamate metabotropic receptor/receptor interactions in the striatopallidal GABA neurons are discussed as well as their relevance for Parkinson's disease, schizophrenia, and drug dependence. The heterodimer is only one type of heteromeric complex, and the evidence is equally compatible with the existence of higher order heteromeric complexes, where also adapter proteins such as homer proteins and scaffolding proteins can exist. These complexes may assist in the process of linking G protein-coupled receptors and ion channel receptors together in a receptor mosaic that may have special integrative value and may constitute the molecular basis for some forms of learning and memory.

TÍTULO	Effects of olanzapine and other antipsychotics on cognitive function in chronic schizophrenia: a longitudinal study.
REVISTA	Schizophr Res. 2001 Mar 1;48(1):17-28.
AUTORES	Cuesta MJ , Peralta V , Zarzuela A .
CENTRO	Psychiatric Unit of Virgen del Camino Hospital, Pamplona, Spain. Mj.cuesta.zorita@cfnavarra.es
CITAS	54
RESUMEN	<p>This study aimed to determine the effect of olanzapine and other antipsychotic drugs on cognitive functions after 6months of treatment. Baseline, 3month and 6month psychopathological and cognitive evaluations were made. Thirty-eight partially responsive outpatients with DSM-IV chronic schizophrenia diagnosis were included in the study. On the indication of their attending psychiatrists, 21 patients initiated treatment with olanzapine, and 17 remained on their previous treatment with other antipsychotic drugs. Cognitive assessments were blind to medication and psychopathological status. The olanzapine group presented a significantly greater improvement in negative symptomatology and verbal memory than the comparison group in repeated-measures of MANOVAs between baseline, 3month and 6month assessments. These differences remained statistically significant after covarying out gender, treatment with other atypical antipsychotics, biperidene doses and changes in positive and negative symptoms. In order to match previous differences between groups, cognitive baseline scores for each test were introduced as covariates, resulting in a significant improvement for the olanzapine group in negative symptomatology and the interference task of the Stroop test. We then re-analyzed the data, dividing the comparison group into two groups: risperidone-treated patients (n=9) and patients receiving conventional antipsychotic drugs (n=8). Post-hoc analyses between groups were carried out with baseline cognitive assessment as covariate. The olanzapine group improved significantly more than the risperidone group in negative symptomatology and in the interference task of Stroop test. The improvement in the number of categories of the Wisconsin Card Sorting Test was higher in risperidone patients than in those receiving olanzapine or conventional antipsychotic treatment. Conventional antipsychotic drugs did not present a significant improvement over atypical antipsychotic drugs in any cognitive function. In summary, in patients suffering from chronic schizophrenia, atypical antipsychotic agents were associated with slight differential improvements over time in attentional, verbal memory and executive functions compared with conventional neuroleptic drugs. No differential improvements were found in social functioning, verbal fluency, non-verbal domains of memory or visuo-motor abilities</p>

TÍTULO	Brain-derived neurotrophic factor and neurotrophin 3 in schizophrenic psychoses.
REVISTA	Schizophr Res. 2001 Oct 1;52(1-2):79-86
AUTORES	Durany N , Michel T , Zochling R , Boissl KW , Cruz-Sanchez FF , Riederer P , Thome J .
CENTRO	Laboratory for Neurochemistry, University of Wurzburg, Wurzburg, Germany. ndurany@csc.unica.edu
CITAS	49
RESUMEN	Disturbed neural development has been postulated as a crucial factor in the pathophysiology of schizophrenic psychoses. The neurobiochemical basis for such changes of cytoarchitecture and changed neural plasticity could involve an alteration in the regulation of neurotrophic factors. In order to test this hypothesis, BDNF and NT-3 levels in post-mortem brain tissue from schizophrenic patients were determined by ELISA. There was a significant increase in BDNF concentrations in cortical areas and a significant decrease of this neurotrophin in hippocampus of patients when compared with controls. NT-3 concentrations of frontal and parietal cortical areas were significantly lower in patients than in controls. These findings lend further evidence to the neurotrophin hypothesis of schizophrenic psychoses which proposes that alterations in expression of neurotrophic factors could be responsible for neural maldevelopment and disturbed neural plasticity, thus being an important event in the etiopathogenesis of schizophrenic psychoses.

TÍTULO	Association study of schizophrenia with polymorphisms at six candidate genes.
REVISTA	Schizophr Res. 2001 Apr 15;49(1-2):65-71
AUTORES	Virgos C , Martorell L , Valero J , Figuera L , Civeira F , Joven J , Labad A , Vilella E .
CENTRO	Hospital Psiquiatric Universitari Institut Pere Mata, Ctra. de l'Institut Pere Mata, s/n. 43206, Reus, Spain.
CITAS	49
RESUMEN	Clinical studies have shown that there is a genetic contribution to the pathogenesis of schizophrenia. The molecular mechanisms of effective antipsychotic drugs and recent advances in neural development suggest that several dopamine receptor, serotonin receptor and neurotrophic factor genes might be involved in the disorder. In this study, we assessed the associations between schizophrenia and polymorphisms in the D2 and D3 dopamine receptor (DRD2, DRD3), the serotonin 2A receptor (5HTR2A), the brain-derived neurotrophic factor (BDNF), the ciliary neurotrophic factor (CNTF) and the neurotrophin-3 (NT-3) genes. Our results suggest that the polymorphisms at the DRD3, 5HTR2A, CNTF and BDNF gene loci are unlikely to make our sample more genetically susceptible to schizophrenia. However, we found significant differences in microsatellite allele frequencies between schizophrenic and control groups for DRD2 in the whole sample and for DRD2 and NT-3 only in women. Therefore, clinical differences in the presentation of schizophrenia between gender might be related to genetic factors.

TÍTULO	Chronic (-)-delta9-tetrahydrocannabinol treatment induces sensitization to the psychomotor effects of amphetamine in rats.
REVISTA	Eur J Pharmacol. 1999 Jan 22;365(2-3):133-42.
AUTORES	Gorriti MA , Rodríguez de Fonseca F , Navarro M , Palomo T .
CENTRO	Servicio de Psiquiatría, Hospital 12 de Octubre, Carretera de Andalucía, Madrid, Spain. cermente@mad.servicom.es
CITAS	45
RESUMEN	<p>Clinical and basic research studies have linked cannabinoid consumption to the onset of psychosis, specially schizophrenia. In the present study we have evaluated the effects of the natural psychoactive constituent of Cannabis (-)-delta9-tetrahydrocannabinol on the acute actions of the psychostimulant, D-amphetamine, on behaviour displayed by male rats on a hole-board, a proposed animal model of amphetamine-induced psychosis. Cannabinoid-amphetamine interactions were studied (1) 30 min after acute injection of (-)-delta9-tetrahydrocannabinol (0.1 or 6.4 mg/kg, i.p.); (2) 30 min after the last injection of 14-daily treatment with (-)-delta9-tetrahydrocannabinol (0.1 or 6.4 mg/kg) and 3) 24 h after the last injection of 14-daily treatment with (-)-delta9-tetrahydrocannabinol (6.4 mg/kg). Acute cannabinoid exposure antagonized the amphetamine-induced dose-dependent increase in locomotion, exploration and the decrease in inactivity. Chronic treatment with (-)-delta9-tetrahydrocannabinol resulted in tolerance to this antagonistic effect on locomotion and inactivity but not on exploration, and potentiated amphetamine-induced stereotypies. Lastly, 24 h of withdrawal after 14 days of cannabinoid treatment resulted in sensitization to the effects of D-amphetamine on locomotion, exploration and stereotypies. Since (-)-delta9-tetrahydrocannabinol is a cannabinoid CB1 receptor agonist, densely present in limbic and basal ganglia circuits, and since amphetamine enhances monoaminergic inputs (i.e., dopamine, serotonin) in these brain areas, the present data support the hypothesis of a role for the cannabinoid CB1 receptor as a regulatory mechanism of monoaminergic neuron-mediated psychomotor activation. These findings may be relevant for the understanding of both cannabinoid-monoamines interactions and Cannabis-associated psychosis.</p>

TÍTULO	Violence in inpatients with schizophrenia: a prospective study.
REVISTA	Schizophr Bull. 1999;25(3):493-503.
AUTORES	Arango C , Calcedo Barba A , Gonzalez-Salvador , Calcedo Ordonez A .
CENTRO	Maryland Psychiatric Research Center, University of Maryland, Baltimore, USA. carango@mprc.umaryland.edu
CITAS	44
RESUMEN	<p>Accurate evaluations of the dangers posed by psychiatric inpatients are necessary, although a number of studies have questioned the accuracy of violence prediction. In this prospective study, we evaluated several variables in the prediction of violence in 63 inpatients with a DSM-IV diagnosis of schizophrenia or schizoaffective disorder. Nurses rated violent incidents with the Overt Aggression Scale. During hospitalization, sociodemographic variables, clinical history, neurological soft signs, community alcohol or drug abuse, and electroencephalographic abnormalities did not differ between violent and nonviolent groups. Violent patients had significantly more positive symptoms as measured by the Positive and Negative Syndrome Scale (PANSS), higher scores on the PANSS general psychopathology scale, and less insight in the different constructs assessed. A logistic regression was performed to discriminate between violent and nonviolent patients. Three variables entered the model: insight into symptoms, PANSS general psychopathology score, and violence in the previous week. The actuarial model correctly classified 84.13 percent of the sample; this result is significantly better than chance for the base rate of violence in this study. At hospital admission, clinical rather than sociodemographic variables were more predictive of violence. This finding has practical importance because clinical symptoms are amenable to therapeutic approaches. This study is the first to demonstrate that insight into psychotic symptoms is a predictor of violence in inpatients with schizophrenia.</p>

TÍTULO	The safety of olanzapine compared with other antipsychotic drugs: results of an observational prospective study in patients with schizophrenia (EFESO Study). Pharmacoeconomic Study of Olanzapine in Schizophrenia.
REVISTA	J Clin Psychiatry . 2000 May;61(5):335-43.
AUTORES	Gomez JC , Sacristan JA , Hernandez J , Breier A , Ruiz Carrasco P , Anton Saiz C , Fontova Carbonell E .
CENTRO	Eli Lilly and Company, Madrid, Spain. gomez_juan-carlos@lilly.com
CITAS	43
RESUMEN	<p>INTRODUCTION: Results of controlled clinical trials should be confirmed through safety and effectiveness studies in nonselected patient cohorts treated according to routine clinical practice. METHOD: Outpatients with schizophrenia (ICD-10 criteria) entered this prospective, naturalistic study when they received a new prescription for an antipsychotic drug. Treatment assignment was based on purely clinical criteria, as the study did not include any experimental intervention. Safety was evaluated through the collection of spontaneous adverse events and a specific questionnaire for extrapyramidal symptoms. Global clinical status was measured through the Clinical Global Impressions-Severity (CGI-S) and the Global Assessment of Functioning (GAF) scales. RESULTS: From the 2967 patients included, 2128 patients were treated with olanzapine as monotherapy or combined with other drugs (olanzapine group), and 821 were treated with other antipsychotic drugs as monotherapy or combined with other drugs (control group). There were no statistical differences between treatment groups at baseline regarding age, gender, disease duration, or severity of symptoms. Olanzapine was well tolerated and effective in this study. Overall incidence of adverse events was significantly lower in the olanzapine group compared with the control group ($p < .001$). Somnolence and weight gain were significantly more frequent in the olanzapine group, and akathisia, dystonia, extrapyramidal syndrome, hypertonia, hypokinesia, and tremor were significantly higher in the control group. Clinical improvement at endpoint, measured through the mean change in the CGI-S and the GAF, was significantly higher in the olanzapine group compared with the control group ($p = .004$). CONCLUSION: These results show that olanzapine is safe and effective in nonselected schizophrenic outpatients and are consistent with the efficacy and safety profile that olanzapine has shown in previous controlled clinical trials.</p>

TÍTULO	Prenatal immune challenge disrupts sensorimotor gating in adult rats. Implications for the etiopathogenesis of schizophrenia.
REVISTA	Neuropsychopharmacology . 2002 Feb;26(2):204-15
AUTORES	Borrell J , Vela JM , Arevalo-Martin A , Molina-Holgado E , Guaza C .
CENTRO	Psychobiology Group, Neural Plasticity Department, Cajal Institute, 28002, Madrid, Spain. cgjb@cajal.csic.es
CITAS	39
RESUMEN	Increasing evidence associates schizophrenia with prenatal exposure to infection. Impaired ability to "gate out" sensory and cognitive information is considered to be a central feature of schizophrenia and is manifested, among others, in disrupted prepulse inhibition (PPI) of the acoustic startle reflex. We analyzed the effect of a prenatal immune challenge- peripheral administration of bacterial endotoxin lipopolysaccharide (LPS) to pregnant female rats-upon PPI and immune function in adult offspring. Prenatal LPS treatment disrupted PPI which was reversed by antipsychotics. Serum levels of interleukin-2 and interleukin-6 were increased. In addition, histopathological features in brain areas related with PPI circuitry were observed. These results illustrate the critical influence of prenatal immune events upon adult CNS functioning in association with the putative role of the immune system in the etiopathogenesis of schizophrenia.

TÍTULO	Comparing patterns and costs of schizophrenia care in five European countries: the EPSILON study. European Psychiatric Services: Inputs Linked to Outcome Domains and Needs.
REVISTA	Acta Psychiatr Scand . 2002 Jan;105(1):42-54
AUTORES	Knapp M , Chisholm D , Leese M , Amaddeo F , Tansella M , Schene A , Thornicroft G , Vázquez-Barquero JL , Knudsen HC , Becker T ; EPSILON. European Psychiatric Services: Inputs Linked to Outcome Domains and Needs .
CENTRO	Department of Health Services Research, Institute of Psychiatry, King's College Medical School, London, UK.
CITAS	38
RESUMEN	OBJECTIVE: To compare service utilization and cost profiles of people with schizophrenia living in Europe in order to understand differences in treatment and care costs. METHOD: Cross-sectional samples were taken of people with schizophrenia in five European locations. Sociodemographic, clinical and service use data were collected via interviewer-administered questionnaires. Site-specific unit costs were obtained, transformed subsequently into a single currency (UK pound). Multiple regression analyses were conducted. RESULTS: There were widespread and considerable differences between sites in service utilization patterns and associated costs. Higher needs, greater symptom severity and longer psychiatric history are associated with higher costs: quality of life and service satisfaction are not. Few differences were found between sites in patterns of association with cost. CONCLUSION: Comparative analyses of the use and cost of mental health services can highlight existing variations helpfully in service provision and uptake. Methodological consistency is required if meaningful conclusions are to be drawn from such comparative data.

TÍTULO	Subjective response to antipsychotic treatment and compliance in schizophrenia. A naturalistic study comparing olanzapine, risperidone and haloperidol (EFESO Study).
REVISTA	BMC Psychiatry . 2001;1:7. Epub 2001 Dec 28
AUTORES	Garcia-Cabeza I , Gomez JC , Sacristan JA , Edgell E , Gonzalez de Chavez M
CENTRO	Hospital Universitario Gregorio Marañon, Madrid, Spain. igarcio@gio.ingor.upm.es
CITAS	34
RESUMEN	<p>BACKGROUND: In order to compare the effectiveness of different antipsychotic drugs in the treatment of schizophrenia it is very important to evaluate subjective response and compliance in patient cohorts treated according to routine clinical practice. METHOD: Outpatients with schizophrenia entered this prospective, naturalistic study when they received a new prescription for an antipsychotic drug. Treatment assignment was based on purely clinical criteria, as the study did not include any experimental intervention. Patients treated with olanzapine, risperidone or haloperidol were included in the analysis. Subjective response was measured using the 10-item version of the Drug Attitude Inventory (DAI-10), and treatment compliance was measured using a physician-rated 4 point categorical scale. RESULTS: A total of 2128 patients initiated treatment (as monotherapy) with olanzapine, 417 with risperidone, and 112 with haloperidol. Olanzapine-treated patients had significantly higher DAI-10 scores and significantly better treatment compliance compared to both risperidone- and haloperidol-treated patients. Risperidone-treated patients had a significantly higher DAI-10 score compared to haloperidol-treated patients. CONCLUSION: Subjective response and compliance were superior in olanzapine-treated patients, compared to patients treated with risperidone and haloperidol, in routine clinical practice. Differences in subjective response were explained largely, but not completely, by differences in incidence of EPS.</p>

TÍTULO	How many and which are the psychopathological dimensions in schizophrenia? Issues influencing their ascertainment.
REVISTA	Schizophr Res. 2001 Apr 30;49(3):269-85
AUTORES	Peralta V , Cuesta MJ .
CENTRO	Psychiatric Unit, Virgen del Camino Hospital, Irunlarrea 4, E-31008, Pamplona, Spain. victor.peralta.martin@cfnavarra.es
CITAS	33
RESUMEN	During the last two decades, much effort has been made to precisely characterize the symptom dimensions of schizophrenia. A number of dimensional models have been proposed, the most popular of which has been a three-dimensional model consisting of psychotic, negative and disorganizational symptoms. This model, however, has been criticized as too simplistic, and more complex models have been proposed, although to date there has been no consensus as to the number and nature of dimensions necessary to account for the whole range of schizophrenic symptoms. In the present paper, the authors review the main methodological issues which have led to the current confusion about the number of dimensions underlying schizophrenic psychopathology. Among the main issues influencing the delimitation of dimensions are: statistical procedures for determining the number of factors, phase of the illness, level of analysis of symptoms (i.e., symptoms or groups of symptoms), and measurement instrument used. Studies analyzing either a broad range of symptoms or particular symptoms at a finer level have produced a rather complex picture of schizophrenic dimensions. There is evidence supporting the existence of eight major dimensions of psychopathology: psychosis, disorganization, negative, mania, depression, excitement, catatonia and lack of insight. The dimensional structure of symptoms becomes even more complex if one considers that these big dimensions can be further divided into more elementary components. A hierarchical approach for organizing the complex dimensional structure of schizophrenic symptoms is proposed.

TÍTULO	Effects of long-term treatment with antipsychotics on serum leptin levels.
REVISTA	Br J Psychiatry. 2001 Jul;179:59-62
AUTORES	Herran A , Garcia-Unzueta MT , Amado JA , de La Maza MT , Alvarez C , Vázquez-Barquero JL .
CENTRO	Clinical and Social Psychiatry Research Unit, Department of Psychiatry, University Hospital Marques de Valdecilla, Santander, Spain. herran@humv.es
CITAS	32
RESUMEN	BACKGROUND: Abnormal regulation of the adipocyte-derived hormone leptin could play a role in body weight gain induced by antipsychotics. AIMS: To study the effects of long-term antipsychotic treatment on leptin levels in patients with schizophrenia. METHOD: Serum leptin levels were determined in 59 out-patients with chronic schizophrenia and in the same number of healthy subjects controlled by gender, age and body mass index. RESULTS: Leptin levels did not differ between patients and controls. Leptin levels in patients with schizophrenia correlated with weight gain, even after controlling for current weight, but did not show any association with clinical variables. Antipsychotic class tended to exert different effects over leptin levels (among atypicals, olanzapine induced a greater increase). CONCLUSIONS: Elevation of leptin levels induced by chronic antipsychotic treatment can be attributed to weight gain, but other mechanisms could be involved.

TÍTULO	Quality of life in patients with schizophrenia in five European countries: the EPSILON study.
REVISTA	Acta Psychiatr Scand. 2002 Apr;105(4):283-92
AUTORES	Gaite L , Vázquez-Barquero JL , Borra C , Ballesteros J , Schene A , Welcher B , Thornicroft G , Becker T , Ruggeri M , Herran A ; EPSILON Study Group
CENTRO	Clinical and Social Psychiatry Research Unit, Department of Psychiatry, University Hospital 'Marques de Valdecilla', Cantabria University, Santander, Spain. vazquezb@humv.es
CITAS	31
RESUMEN	OBJECTIVE: To compare subjective quality of life (QOL) and objective QOL indicators in patients with schizophrenia from five European sites: Amsterdam, Copenhagen, London, Santander and Verona. METHOD: A representative sample of 404 patients with schizophrenia, in contact with mental health services, was randomly selected and evaluated with the Lancashire Quality of Life Profile (EU). RESULTS: The level of satisfaction in certain domains, religion, family and social relations appears to be associated with local style of living and culture while work, finances, and safety were more independent from local variations. In addition to the severity of symptoms, frequency of contacts with family, friendship and age appear as predictors of QOL, all of them influenced by the characteristics of the surroundings. CONCLUSION: The centres participating in the study presented differences in subjective measures of QOL, objective indicators and also in service provision and styles of living.

TÍTULO	The EPSILON study of schizophrenia in five European countries. Design and methodology for standardising outcome measures and comparing patterns of care and service costs.
REVISTA	Br J Psychiatry. 1999 Dec;175:514-21
AUTORES	Becker T , Knapp M , Knudsen HC , Schene A , Tansella M , Thornicroft G , Vázquez-Barquero JL .
CENTRO	Department of Psychiatry, University of Leipzig.
CITAS	31
RESUMEN	BACKGROUND: There is a lack of cross-national research on care for people with schizophrenia. AIMS: To produce standardised European versions of five instruments in key areas of mental health service research in five languages, and to compare data from five European countries regarding patients with schizophrenia and mental health care provision and costs. METHOD: Five centres, in Amsterdam, Copenhagen, London, Santander and Verona, participated. Instruments assessing needs, service use, informal career involvement, quality of life, and service satisfaction were subjected to a conversion procedure including translation, back-translation, focus group discussion and reliability assessment. Patients of local mental health services with a Schedules for Clinical Assessment in Neuropsychiatry diagnosis of schizophrenia were interviewed. RESULTS: Service provision varied between sites; 404 patients were studied. Instrument reliability was found to be good. CONCLUSIONS: The instruments developed were reliable across the range of countries, and will facilitate future comparative health service research.

TÍTULO	Pharmacokinetic interaction of fluvoxamine and thioridazine in schizophrenic patients.
REVISTA	J Clin Psychopharmacol. 1999 Dec;19(6):494-9
AUTORES	Carrillo JA , Ramos SI , Herraiz AG , Llerena A , Agundez JA , Berecz R , Duran M , Benitez J .
CENTRO	Department of Pharmacology and Psychiatry, Medical School, University of Extremadura, Badajoz, Spain.
CITAS	30
RESUMEN	<p>This study investigated to what extent fluvoxamine affects the pharmacokinetics of thioridazine (THD) in schizophrenic patients under steady-state conditions. Concentrations of THD, mesoridazine, and sulforidazine were measured in plasma samples obtained from 10 male inpatients, aged 36 to 78 years, at three different time points: A, during habitual monotherapy with THD at 88 +/-54 mg/day; B, after addition of a low dosage of fluvoxamine (25 mg twice a day) for 1 week; and C, 2 weeks after fluvoxamine discontinuation. After the addition of fluvoxamine, THD concentrations relative to time point A significantly increased approximately threefold from 0.40 to 1.21 micromol/L (225%) ($p < 0.002$), mesoridazine concentrations increased from 0.65 to 2.0 micromol/L (219%) ($p < 0.004$), and sulforidazine levels increased from 0.21 to 0.56 micromol/L (258%) ($p < 0.004$). The THD-mesoridazine and THD-sulforidazine ratios remained unchanged during the study. Mean plasma THD, mesoridazine, and sulforidazine levels decreased at time point C, but despite fluvoxamine discontinuation for 2 weeks, three patients continued to exhibit elevated concentrations of THD and its metabolites. In conclusion, fluvoxamine markedly interferes with the metabolism of THD, probably at the CYP2C19 and/or CYP1A2 enzyme level. Therefore, clinicians should be aware of the potential for a clinical drug interaction between both compounds, and careful monitoring of THD levels is valuable to prevent the accumulation of the drug and resulting toxicity.</p>

TÍTULO	Frequency of sexual dysfunction and other reproductive side-effects in patients with schizophrenia treated with risperidone, olanzapine, quetiapine, or haloperidol: the results of the EIRE study.
REVISTA	J Sex Marital Ther. 2003 Mar-Apr;29(2):125-47.
AUTORES	Bobes J , Garc A-Portilla MP , Rejas J , Hern Ndez G , Garcia-Garcia M , Rico-Villademoros F , Porrás A .
CENTRO	Department of Psychiatry, University of Oviedo, Spain. bobes@correo.uniovi.es
CITAS	29
RESUMEN	<p>Atypical antipsychotics seem to differ mainly in their tolerability profile. The aim of this cross-sectional study, the Estudio de Investigación de Resultados en Esquizofrenia (Outcomes Research Study in Schizophrenia; EIRE study), was to assess in a clinical setting the frequency of several side-effects related to haloperidol, risperidone, olanzapine, and quetiapine. This article addresses sexual dysfunction and other reproductive side-effects (gynecomastia, menorrhage, amenorrhea, and galactorrhea). We recruited outpatients diagnosed with schizophrenia according to Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-IV; American Psychiatric Association, 1994) criteria and who had received a single antipsychotic (risperidone, olanzapine, quetiapine, or haloperidol) for at least 4 weeks. During a single visit, we collected data, including demographic and clinical characteristics, current antipsychotic and concomitant treatment, and adverse effects listed in a modified version of the UKU Scale. We used a Chi-squared test to determine pairs comparisons of the frequency of adverse reactions between treatments. To estimate risk of a given adverse reaction with a given treatment, we used a logistic regression method. We assessed 636 evaluable patients out of 669 recruited. Frequency of sexual dysfunction was high with haloperidol (38.1%) and also with olanzapine (35.3%), quetiapine (18.2%), and risperidone (43.2%). We found the frequency of other reproductive side-effects to be relatively low with all four drugs: haloperidol (6.9%), olanzapine (6.4%), quetiapine (2.7%), and risperidone (11.7%). Sexual dysfunction appeared to be dose-related with haloperidol, risperidone, and olanzapine. Risperidone and olanzapine showed a higher risk of sexual dysfunction and other reproductive side-effects than haloperidol. Quetiapine showed a lower risk of sexual dysfunction during short-term treatment (< 12 weeks). However, data on longer-term treatment (> 12 weeks) are lacking. Our results suggest that none of the atypical antipsychotics that we studied significantly improved sexual dysfunction and other reproductive side-effects of the conventional antipsychotic, haloperidol, in stabilized patients during long-term treatment. Quetiapine appears to improve this profile during short-term treatment; however, longterm data, with larger samples, are required with this latter drug.</p>

TÍTULO	Doses of olanzapine, risperidone, and haloperidol used in clinical practice: results of a prospective pharmacoepidemiologic study. EFESO Study Group. Estudio Farmacoepidemiológico en la Esquizofrenia con Olanzapina.
REVISTA	Clin Ther. 2000 May;22(5):583-99.
AUTORES	Sacristan JA , Gomez JC , Montejo AL , Vieta E , Gregor KJ .
CENTRO	Clinical Research Department, Lilly S.A., Madrid, Spain. sacristan_jose@lilly.com
CITAS	29
RESUMEN	<p>OBJECTIVE: The objectives of this study were to determine the doses of olanzapine (OLZ), risperidone (RIS), and haloperidol (HAL) used in clinical practice in outpatients with schizophrenia and the rates of occurrence of extrapyramidal symptoms (EPS) and other adverse events, clinical response, and use of concomitant medications. METHODS: The present study involved a subset of patients from a 6-month, open-label, prospective observational study. Data were collected by 293 psychiatrists at mental health centers and other outpatient treatment facilities in Spain. Medications and doses used, occurrence of EPS and other adverse events, and scores on the Clinical Global Impression (CGI) of Severity Scale and Global Assessment of Function (GAF) were recorded. Clinical response was defined as a decrease of $> \text{ or } = 2$ points on the CGI, with a final CGI score $< \text{ or } = 4$. RESULTS: A total of 2657 patients were included in the analysis. The initial and overall mean daily doses for the 3 groups were as follows: OLZ, 12.2 and 13.0 mg, respectively; RIS, 5.2 and 5.4 mg; and HAL, 13.9 and 13.6 mg. Initial and overall median daily doses were the same in each group: OLZ, 10 mg; RIS, 6 mg; and HAL, 10 mg. A significantly lower proportion of OLZ-treated patients (36.9%) experienced EPS compared with RIS-treated (49.6%) and HAL-treated (76.0%) patients ($P < \text{ or } = 0.001$). A significantly lower proportion of patients in the OLZ group (47.8%) experienced adverse events compared with patients in the RIS (57.2%) and HAL (79.8%) groups ($P < \text{ or } = 0.001$). A significantly greater proportion of OLZ-treated patients (37.3%) were responders compared with RIS-treated patients (31.5%) ($P < 0.05$). In all 3 groups, patients who had an initial CGI score $> \text{ or } = 5$ received significantly higher overall mean daily doses than did patients with an initial CGI score < 5 ($P < 0.001$). A significantly lower proportion of OLZ-treated patients (10.2%) were receiving concomitant anticholinergic medication at the end of the study (month 6) compared with RIS-treated (19.9%) and HAL-treated (44.0%) patients ($P < 0.001$). CONCLUSION: The mean daily doses recorded in this analysis based on data from a naturalistic setting are consistent with recommendations based on clinical trials. Compared with both RIS- and HAL-treated patients, OLZ-treated patients were less likely to experience EPS or other adverse events, and less likely to use concomitant anticholinergic medications. OLZ-treated patients were also more likely to respond to treatment than were RIS-treated patients.</p>

TÍTULO	Client Socio-Demographic and Service Receipt Inventory--European Version: development of an instrument for international research. EPSILON Study 5. European Psychiatric Services: Inputs Linked to Outcome Domains and Needs.
REVISTA	Br J Psychiatry Suppl. 2000;(39):s28-33
AUTORES	Chisholm D , Knapp MR , Knudsen HC , Amaddeo F , Gaité L , van Wijngaarden B .
CENTRO	Centre for the Economics of Mental Health, King's College, London.
CITAS	27
RESUMEN	BACKGROUND: Cross-cultural comparison of mental health service utilisation and costs is complicated by the heterogeneity of service systems. For data to be locally meaningful yet internationally comparable, a carefully constructed approach to its collection is required. AIMS: To develop a research method and instrument for the collection of data on the service utilisation and related characteristics of people with mental disorders, as the basis for calculating the costs of care. METHOD: Various approaches to the collection of service use data and key stages of instrument development were identified in order to select the most appropriate methods. RESULTS: Based on previous work, and following translation and cross-cultural validation, an instrument was developed: the Client Socio-Demographic and Service Receipt Inventory--European Version (CSSRI-EU). This was subsequently administered to 404 people with schizophrenia across five countries. CONCLUSION: The CSSRI-EU provides a standardised yet adaptable method for collating service receipt and associated data alongside assessment of patient outcomes.

TÍTULO	Emotions in unmedicated patients with schizophrenia during evaluation with positron emission tomography.
REVISTA	Am J Psychiatry . 2003 Oct;160(10):1775-83
AUTORES	Paradiso S , Andreasen NC , Crespo-Facorro B , O'Leary DS , Watkins GL , Boles Ponto LL , Hichwa RD
CENTRO	Mental Health Clinical Research Center, Department of Psychiatry, Univeristy of Iowa College of Medicine, Iowa City, IA 52242-1057, USA. sergio-paradiso@uiowa.edu
CITAS	26
RESUMEN	<p>OBJECTIVE: Schizophrenia is currently conceptualized as a disease of functional neural connectivity, leading to symptoms that affect aspects of mental activity, including perception, attention, memory, and emotion. The neural substrates of its emotional components have not been extensively studied with functional neuroimaging. Previous neuroimaging studies have examined medicated patients with schizophrenia. The authors measured regional cerebral blood flow (rCBF) during performance of a task that required unmedicated patients to recognize the emotional valence of visual images and to determine whether they were pleasant or unpleasant. METHOD: The authors examined rCBF in 17 healthy volunteers and 18 schizophrenia patients who had not received antipsychotic medications for at least 3 weeks during responses to pleasant and unpleasant visual stimuli. Areas of relative increases or decreases in rCBF were measured by using the [(15)O]H(2)O method. RESULTS: When patients consciously evaluated the unpleasant images, they did not activate the phylogenetically older fear-danger recognition circuit (e.g., the amygdala) used by the healthy volunteers, although they correctly rated them as unpleasant. Likewise, the patients showed no activation in areas of the prefrontal cortex normally used to recognize the images as pleasant and were unable to recognize them as such. Areas of decreased CBF were widely distributed and comprised subcortical regions such as the thalamus and cerebellum. CONCLUSIONS: This failure of the neural systems used to support emotional attribution is consistent with pervasive problems in experiencing emotions by schizophrenia patients. The widely distributed nature of the abnormalities suggests the importance of subcortical nodes in overall dysfunctional connectivity.</p>

TÍTULO	Distinct roles of D1 and D5 dopamine receptors in motor activity and striatal synaptic plasticity.
REVISTA	J Neurosci . 2003 Sep 17;23(24):8506-12.
AUTORES	Centonze D , Grande C , Saulle E , Martin AB , Gubellini P , Pavon N , Pisani A , Bernardi G , Moratalla R , Calabresi P .
CENTRO	Clinica Neurologica, Dipartimento di Neuroscienze, Universita di Tor Vergata, 00133 Rome, Italy.
CITAS	26
RESUMEN	Stimulation of dopamine (DA) receptors in the striatum is essential for voluntary motor activity and for the generation of plasticity at corticostriatal synapses. In the present study, mice lacking DA D1 receptors have been used to investigate the involvement of the D1-like class (D1 and D5) of DA receptors in locomotion and corticostriatal long-term depression (LTD) and long-term potentiation (LTP). Our results suggest that D1 and D5 receptors exert distinct actions on both activity-dependent synaptic plasticity and spontaneous motor activity. Accordingly, the ablation of D1 receptors disrupted corticostriatal LTP, whereas pharmacological blockade of D5 receptors prevented LTD. On the other side, genetic ablation of D1 receptors increased locomotor activity, whereas the D1/D5 receptor antagonist SCH 23390 decreased motor activity in both control mice and mice lacking D1 receptors. Endogenous DA stimulated D1 and D5 receptors in distinct subtypes of striatal neurons to induce, respectively, LTP and LTD. In control mice, in fact, LTP was blocked by inhibiting the D1-protein kinase A pathway in the recorded spiny neuron, whereas the striatal nitric oxide-producing interneuron was presumably the neuronal subtype stimulated by D5 receptors during the induction phase of LTD. Understanding the role of DA receptors in striatal function is essential to gain insights into the neural bases of critical brain functions and of dramatic pathological conditions such as Parkinson's disease, schizophrenia, and drug addiction.

TÍTULO	Plasma homocysteine and the methylenetetrahydrofolate reductase C677T gene variant: lack of association with schizophrenia.
REVISTA	Neuroreport . 1999 Jul 13;10(10):2035-8.
AUTORES	Virgos C , Martorell L , Simo JM , Valero J , Figuera L , Joven J , Labad A , Vilella E .
CENTRO	Hospital Psiquiatric Universitari Institut Pere Mata, Ctra. de l'institut Pere Mata, Reus, Spain.
CITAS	25
RESUMEN	Disturbances in methyl-carbon metabolism, which result in hyperhomocysteinemia, have been associated with schizophrenia. Homozygosity for the T677 allele of the methylenetetrahydrofolate reductase (MTHFR) gene, which encodes for a thermolabile enzyme associated with hyperhomocysteinemia, has been found to be increased in schizophrenic patients. We have investigated whether plasma homocysteine concentration and the frequency of C677T MTHFR variant were increased in schizophrenic inpatients of a psychiatric hospital (n=210) compared with controls (n=218). There were no significant differences in plasma homocysteine concentrations between the schizophrenia and the control group. The distributions of T allele and TT genotype frequencies were similar in both groups (40% and 15%). These results show that impaired homocysteine metabolism is unlikely in schizophrenia.

TÍTULO	Executive function in patients with remitted bipolar disorder and schizophrenia and its relationship with functional outcome.
REVISTA	Psychother Psychosom. 2002 Jan-Feb;71(1):39-46.
AUTORES	Martinez-Aran A , Penades R , Vieta E , Colom F , Reinares M , Benabarre A , Salamero M , Gasto C
CENTRO	Bipolar Disorders Program, Clinical Institute of Psychiatry and Psychology, Hospital Clinic, Barcelona Stanley Foundation Research Center, University of Barcelona, Spain.
CITAS	25
RESUMEN	BACKGROUND: Recent studies have reported that differences in cognitive performance between schizophrenic and bipolar patients seem to be smaller than expected. Patients with schizophrenia have consistently shown frontal executive dysfunctions, but studies regarding executive abilities in bipolar patients are scarce and discrepant. As executive function has been associated with psychosocial functioning in schizophrenia, we wanted to investigate if such a relationship is also present in bipolar disorder and the differences between the two groups. METHODS: Executive function was assessed in 49 euthymic (at least 6 months in remission, Hamilton Depression Rating Scale \leq 8 and Young Mania Rating Scale \leq 6) bipolar and in 49 schizophrenic, residual-type (with at least 1 year without acute exacerbation and predominant negative symptomatology) patients, by the Wisconsin Card Sorting Test (WCST), FAS Test (COWAT) and Trail Making Test. Baseline clinical and psychosocial variables were controlled and psychopathology evaluated by means of the Positive and Negative Syndrome Scale (PANSS). RESULTS: The two groups showed a similar pattern of cognitive deficits in tests of executive function, except for the number of categories achieved in the WCST, which was significantly lower in the schizophrenic group ($F = 7.26$; $p = 0.009$). Functional outcome was predicted by the negative syndrome (PANSSN) and perseverative errors (WCST) in schizophrenic patients, and general psychopathology (PANSSG) was the best predictor of functional outcome in the bipolar group. CONCLUSION: Executive function was a good predictor of functional outcome in the schizophrenic group, whereas clinical variables were more predictive of the bipolar one. Patterns of cognitive disturbances in tasks of executive function are similar in both groups but quantitatively more marked in schizophrenia. Copyright 2001 S. Karger AG, Basel

TÍTULO	Human post-mortem striatal alpha4beta2 nicotinic acetylcholine receptor density in schizophrenia and Parkinson's syndrome.
REVISTA	Neurosci Lett. 2000 Jun 23;287(2):109-12
AUTORES	Durany N , Zochling R , Boissl KW , Paulus W , Ransmayr G , Tatschner T , Danielczyk W , Jellinger K , Deckert J , Riederer P .
CENTRO	International University of Catalunya, Barcelona, Spain. ndurany@csc.unica.edu
CITAS	25
RESUMEN	The density of nicotinic alpha4beta2 receptors, which are believed to largely mediate nicotine's effects, has been reported to be decreased in post-mortem hippocampus of patients with schizophrenia. In the present study, using [(3)H]cytisine as a radioligand, we observed a significant 30% decrease in post-mortem striatum of patients with schizophrenia (n=12) as compared to controls (n=12). A 25% decrease of striatal alpha4beta2 receptor density in patients with Parkinson's syndrome (n=12) was not significant. As an upregulation of alpha4beta2 receptors has been observed due to nicotine consumption, the beneficial effects of nicotine described in patients with schizophrenia may be partly due to a compensation for a decrease in alpha4beta2 nicotinic acetylcholine receptors.

TÍTULO	Development, internal consistency and reliability of the Verona Service Satisfaction Scale--European Version. EPSILON Study 7. European Psychiatric Services: Inputs Linked to Outcome Domains and Needs.
REVISTA	Br J Psychiatry Suppl. 2000;(39):s41-8.
AUTORES	Ruggeri M , Lasalvia A , Dall'Agnola R , van Wijngaarden B , Knudsen HC , Leese M , Gaité L , Tansella M .
CENTRO	Department of Medicine and Public Health, University of Verona, Italy. mruggeri@borgoroma.univr.it
CITAS	24
RESUMEN	BACKGROUND: Satisfaction with mental health services is an important quality and outcome variable. The Verona Service Satisfaction Scale (VSSS) is a well-established method for measuring service satisfaction. AIM: To report the development and reliability study of the European Version of the VSSS (VSSS-EU). METHOD: A sample of people with schizophrenia on the case-load of local mental health services in the five European participating countries was assessed. The VSSS-EU was administered at one site in each country at two points in time. Internal consistency and test-retest reliability were assessed and compared between the five sites. RESULTS: The alpha coefficient for the VSSS-EU total score in the pooled sample was 0.96 (95% CI 0.94-0.97) and ranged from 0.92 (95% CI 0.60-1.00) to 0.96 (95% CI 0.93-0.98) across the sites. Test-retest reliability for VSSS-EU total score, pooled over sites, was 0.82 (95% CI 0.78-0.85) and ranged from 0.73 (95% CI 0.6-0.86) to 0.93 (95% CI 0.89-0.97) across the sites. CONCLUSION: VSSS-EU is a reliable instrument for measuring service satisfaction in people with schizophrenia, for use in comparative cross-national research projects and in routine clinical practice in mental health services across Europe.

TÍTULO	Diagnostic significance of Schneider's first-rank symptoms in schizophrenia. Comparative study between schizophrenic and non-schizophrenic psychotic disorders.
REVISTA	Br J Psychiatry. 1999 Mar;174:243-8.
AUTORES	Peralta V , Cuesta MJ .
CENTRO	Psychiatric Unit, Virgen del Camino Hospital, Pamplona, Spain. victor.peralta.martin@cfnavarra.es
CITAS	24
RESUMEN	BACKGROUND: Despite the lack of consistent empirical support, modern diagnostic criteria of schizophrenia give particular emphasis to Schneider's first-rank symptoms (FRSs). AIMS: To examine the diagnostic significance of FRSs for schizophrenia by trying to overcome the limitations of previous studies. METHODS: This study examined the diagnostic accuracy of FRSs for schizophrenia in 660 in-patients with the full spectrum of functional psychotic disorders. Schizophrenia was diagnosed according to three criteria: DSM-III-R broad, DSM-III-R narrow and Feighner, the latter being considered as the gold standard because it does not give particular emphasis of FRSs. RESULTS: FRSs were highly prevalent in both schizophrenia and non-schizophrenic psychoses. The likelihood ratios (and 95% CI) of one or more FRSs for Feighner, DSM-III-R narrow and DSM-III-R broad schizophrenia were 1.06 (0.94-1.20), 1.23 (1.09-1.39) and 1.73 (1.44-2.08), respectively. These data indicate that FRSs do not significantly increase the likelihood of having schizophrenia. CONCLUSIONS: FRSs are not useful in differentiating schizophrenia from other psychotic disorders. Diagnostic systems for schizophrenia that are heavily based on these symptoms may arise from a tautological definition of the disorder.

TÍTULO	Weight gain in patients with schizophrenia treated with risperidone, olanzapine, quetiapine or haloperidol: results of the EIRE study.
REVISTA	Schizophr Res. 2003 Jul 1;62(1-2):77-88.
AUTORES	Bobes J , Rejas J , Garcia-Garcia M , Rico-Villademoros F , Garcia-Portilla MP , Fernandez J , Hernandez G ; EIRE Study Group .
CENTRO	Department of Psychiatry, University of Oviedo, C/Julian Claveria, 6, 33006, Oviedo, Spain. bobes@correo.uiovi.es
CITAS	24
RESUMEN	<p>OBJECTIVES: The aim of this cross-sectional study, the EIRE study, was to assess the frequency of several side effects with antipsychotics in the clinical setting. This paper addresses the adverse effect of weight gain. METHOD: Outpatients diagnosed of schizophrenia according to DSM-IV criteria and receiving a single antipsychotic (risperidone, olanzapine, quetiapine or haloperidol) for at least 4 weeks were consecutively recruited. Data were collected in a single visit, including data on demographic, clinical and treatment characteristics. Mean weight change was evaluated retrospectively by means of clinical charts and the weight at the time of the visit; in addition, the corresponding item of a modified version of the UKU, a Scandinavian side-effect rating scale, was used. Chi-squared test and logistic regression methods were used to analyze frequency of weight gain between treatments. RESULTS: Out of 669 recruited, 636 evaluable patients were assessed. The treatment with the highest number of patients with weight gain as an adverse reaction on the UKU scale was olanzapine (74.5%), followed by risperidone (53.4%) and haloperidol (40.0%). The proportion of patients with clinically relevant weight gain ($\geq 7\%$ increase versus initial weight) was also higher with olanzapine (45.7%) than with risperidone (30.6%) and haloperidol (22.4%). Five patients (13.5%) treated with quetiapine had some degree of weight gain according to the UKU scale, although no patient showed a clinically relevant weight gain ($\geq 7\%$). Treatment with olanzapine and risperidone were identified as risk factors of weight gain versus haloperidol. The risk of weight gain was higher in women (OR: 4.4), overweight patients (OR: 3.0) and in patients with ≤ 1 year of treatment (OR: 6.3) in the olanzapine group. A higher risk of weight gain in women (OR: 2.6) was also seen with risperidone. CONCLUSION: Clinically relevant weight gain is clearly associated with olanzapine, and to lesser extent, with haloperidol and risperidone. Data for quetiapine were not conclusive because of the short duration of treatment.</p>

TÍTULO	Metabotropic glutamate mGlu5 receptor-mediated modulation of the ventral striopallidal GABA pathway in rats. Interactions with adenosine A(2A) and dopamine D(2) receptors.
REVISTA	Neurosci Lett. 2002 May 17;324(2):154-8
AUTORES	Diaz-Cabiale Z , Vivo M , Del Arco A , O'Connor WT , Harte MK , Muller CE , Martinez E , Popoli P , Fuxe K , Ferre S .
CENTRO	Department of Neuroscience, Karolinska Institute, 17177 Stockholm, Sweden.
CITAS	23
RESUMEN	Interactions between subtypes of dopamine, glutamate and adenosine receptors seem to play an important integrative role in the function of striatal gamma-aminobutyric acid (GABA)ergic efferent neurons. Recent behavioral and biochemical studies suggest the existence of specific interactions between adenosine A2A receptors (A(2A)R), dopamine D2 receptors (D2R) and the group I metabotropic mGlu5 receptors (mGlu5R) in the dorsal striatum. The dual-probe approach in vivo microdialysis technique in freely moving rats was used to study the role of mGlu5R/A2AR/D2R interactions in the modulation of the ventral striopallidal GABA pathway. Perfusion of a selective mGlu5R agonist (CHPG) in the nucleus accumbens facilitated GABA release in the ipsilateral ventral pallidum. This effect was strongly potentiated by co-perfusion with the A2AR agonist CGS 21680. Co-perfusion with the D2R agonist quinpirole counteracted the increase in pallidal GABA levels induced by CGS 21680 and by CGS 21680 plus CHPG. These results demonstrate that mGlu5R/A2AR/D2R interactions play an important modulatory role in the function of the ventral striopallidal GABA pathway, which might have implications for the treatment of schizophrenia and drug addiction.

TÍTULO	The European Schizophrenia Outpatient Health Outcomes Study: baseline findings across country and treatment.
REVISTA	Acta Psychiatr Scand Suppl. 2003;(416):7-15.
AUTORES	Haro JM , Edgell ET , Frewer P , Alonso J , Jones PB ; SOHO Study Group .
CENTRO	Research and Development Unit, Sant Joan de Deu-SSM, Sant Boi, Barcelona, Spain. 27652jha@comb.es
CITAS	23
RESUMEN	OBJECTIVE: To describe the baseline findings and study population of the Schizophrenia Outpatient Health Outcomes (SOHO) Study. METHOD: The SOHO study is an ongoing, large, prospective, long-term observational study of schizophrenia treatment in 10 European countries. The study population consists of out-patients who initiate therapy or change to a new antipsychotic. RESULTS: A total of 1096 investigators enrolled 10 972 patients. Approximately 60% of patients were men and the mean age was 40 years. Patients treated with clozapine and more than one antipsychotic are more severely ill, patients receiving depot medications have a history of non-compliance, and patients receiving their first antipsychotic for schizophrenia are most likely to receive an atypical agent. CONCLUSION: The SOHO study population appears to represent European out-patients with schizophrenia in whom a treatment decision is required. Baseline findings reflect European clinical practice with respect to patients treated with individual antipsychotics.

TÍTULO	Quality of life in schizophrenia: development, reliability and internal consistency of the Lancashire Quality of Life Profile--European Version. EPSILON Study 8. European Psychiatric Services: Inputs Linked to Outcome Domains and Needs.
REVISTA	Br J Psychiatry Suppl. 2000;(39):s49-54.
AUTORES	Gaite L , Vázquez-Barquero JL , Arrizabalaga Arrizabalaga A , Schene AH , Welcher B , Thorncroft G , Ruggeri M , Vázquez-Bourgon E , Perez Retuerto M , Leese M .
CENTRO	Clinical and Social Psychiatry Research Unit, University of Cantabria, Santander, Spain.
CITAS	22
RESUMEN	BACKGROUND: This paper, part of the European Psychiatric Services: Inputs Linked to Outcome Domains and Needs (EPSILON) Study, reports the development, reliability and internal consistency of the Lancashire Quality of Life Profile--European Version (LQoLP-EU) in a representative sample of people with schizophrenia from five European sites. METHOD: The LQoLP-EU was administered to a total sample of 404 patients to check its internal consistency, and a sub-sample of 294 patients was interviewed a second time within 7-15 days to verify its test-retest reliability. RESULTS: Internal consistency of the total domains, perceived QoL scale (Life Satisfaction Scale, LSS) was good at 0.87. Of the nine subjective QoL domains Work and Leisure showed the lowest internal consistency (0.30 and 0.56 respectively), the values of the remaining sub-scales ranging between 0.62 and 0.88. The pooled ICC score for LSS was 0.82, and for the nine subjective QoL domain sub-scales it ranged from 0.61 (Safety) to 0.75 (Living Situation). There were significant differences between the sites in alpha and ICCs for sub-scales, but not for the LSS. CONCLUSION: The LQoLP-EU has good internal consistency and reliability in the five European centres.

TÍTULO	Co-expression and in vivo interaction of serotonin1A and serotonin2A receptors in pyramidal neurons of prefrontal cortex.
REVISTA	Cereb Cortex. 2004 Mar;14(3):281-99
AUTORES	Amargos-Bosch M , Bortolozzi A , Puig MV , Serrats J , Adell A , Celada P , Toth M , Mengod G , Artigas F .
CENTRO	Department of Neurochemistry, Institut d'Investigacions Biomediques de Barcelona (CSIC), IDIBAPs, Barcelona, Spain
CITAS	22
RESUMEN	The prefrontal cortex plays a key role in the control of higher brain functions and is involved in the pathophysiology and treatment of schizophrenia. Here we report that approximately 60% of the neurons in rat and mouse prefrontal cortex express 5-HT(1A) and/or 5-HT2A receptor mRNAs, which are highly co-localized (approximately 80%). The electrical stimulation of the dorsal and median raphe nuclei elicited 5-HT1A-mediated inhibitions and 5-HT2A-mediated excitations in identified pyramidal neurons recorded extracellularly in rat medial prefrontal cortex (mPFC). Opposite responses in the same pyramidal neuron could be evoked by stimulating the raphe nuclei at different coordinates, suggesting a precise connectivity between 5-HT neuronal subgroups and 5-HT1A and 5-HT2A receptors in pyramidal neurons. Microdialysis experiments showed that the increase in local 5-HT release evoked by the activation of 5-HT2A receptors in mPFC by DOI (5-HT2A/2C receptor agonist) was reversed by co-perfusion of 5-HT1A agonists. This inhibitory effect was antagonized by WAY-100635 and the prior inactivation of 5-HT1A receptors in rats and was absent in mice lacking 5-HT1A receptors. These observations help to clarify the interactions between the mPFC and the raphe nuclei, two key areas in psychiatric illnesses and improve our understanding of the action of atypical antipsychotics, acting through these 5-HT receptors.

TÍTULO	Dimensional structure of psychotic symptoms: an item-level analysis of SAPS and SANS symptoms in psychotic disorders.
REVISTA	Schizophr Res. 1999 Jul 27;38(1):13-26
AUTORES	Peralta V , Cuesta MJ .
CENTRO	Psychiatric Unit, Virgen del Camino Hospital, Pamplona, Spain. victor.peralta.martin@cfnavarra.es
CITAS	21
RESUMEN	The factor structure of psychotic symptoms as assessed by means of the Scales for the Assessment of Positive and Negative Symptoms (SAPS and SANS) was examined in a sample of 660 psychotic inpatients. Analyses were conducted at item-level. Principal-component analysis (PCA) was used to extract factors, the OBLIMIN procedure to rotate factors, and the eigen value greater-than-one criterion to determine the number of factors. PCA resulted in 11 interpretable factors explaining 64% of the total variance: poverty of affect/speech, thought disorder/inappropriate affect, bizarre delusions, social dysfunction, other delusions, paranoid delusions, bizarre behavior, nonauditory hallucinations, auditory hallucinations, manic thought disorder, and attention. Many of the factors were significantly intercorrelated. A second-order PCA resulted in four second-order factors, the first three roughly corresponding to the well-known psychosis, disorganization and negative dimensions. It is concluded that the factor structure of psychotic symptoms is more complex than is generally acknowledged, and that the dimensions of psychosis, disorganization and negative represent second-order dimensions. The subscale composition of the SAPS and SANS was not supported.

ANEXO 12: Documentos incluidos en el estudio.

Abaurrea P, Astrain MV, Elgorriaga G, Litago R, Lora B. Necesidades sociales de los enfermos esquizofrénicos en Navarra. *An Sist Sanit Navarra*. 2000; 23(s01):95-99.

Adell A, Artigas F. The somatodendritic release of dopamine in the ventral tegmental area and its regulation by afferent transmitter systems. *Neurosci Biobehav Rev*. 2004; 28(4):415-431.

Agüera Ortiz L, Rubio García I. Trastornos psicóticos en el anciano. *Inf Psiquiatr*. 2000; 162:265-273.

Agnati LF, Ferré S, Lluís C, Franco R, Fuxe K. Molecular mechanisms and therapeutical implications of intramembrane receptor/receptor interactions among heptahelical receptors with examples from the striatopallidal GABA neurons. *Pharmacol Rev*. 2003; 55(3):509-550.

Agra Romero S. Pautas de prescripción de neurolépticos en pacientes esquizofrénicos ingresados. *Siso/Saude*. 2000;34:5-19.

Agra Romero S. Esquizofrenia y vómitos. *Siso/Saude*. 1999;32:35-41.

Agüera OL. La utilización de los fármacos en los cuadros psicóticos. *Rev Psiquiatr Fac Med Barc*. 2000; 27:253-258.

Agustench C, Cabasés JM. Análisis y costes de utilización de servicios de la esquizofrenia en Navarra durante los tres primeros años de la enfermedad. *An Sist Sanit Navarra*. 2000; 23(s01):83-93.

Alamo C, López-Muño F, Bhatara VS, Cuenca E. La contribución de la reserpina al desarrollo de la Psiquiatría y su papel en la investigación neurobiológica. *Rev Psiquiatr Fac Med Barc*. 2004; 31:130-139.

Albert Gutiérrez JJ. Esquizofrenias y psicosis: Un punto de vista para su psicoterapia desde la Gestalt. *Inform Psicol*. 2000;74:29-31.

Albert Gutiérrez JJ. Sobre las esquizofrenias. *Inform Psicol*. 2002;79:3-9.

Aldama E, Bolado C. Experiencia grupal con esquizofrénicos en un centro de salud mental. *Goze*. 2000; 3(8):45-50.

Álvarez E, Bobes J, Gómez JC, Sacristán JA, Cañas F, Carrasco JL, Gascón J, Gibert J, Gutiérrez M. Safety of olanzapine versus conventional antipsychotics in the treatment of patients with acute schizophrenia. A naturalistic study. *Eur Neuropsychopharmacol*. 2003; 13(1):39-48.

Álvarez E. Concepto clínico, neuroquímico y farmacológico de antipsicótico atípico. *Revis Psicofarmacol*. 2000; 4:13-20.

Álvarez Gálvez E. Intervenciones psicosociales en el tratamiento de la esquizofrenia. *An psiquiatr*. 2002; 18(1):18-26.

Álvarez López E, Gutiérrez Maldonado J, Andrés Pueyo A. Hábito de fumar y esquizotipia. *Psicothema*. 2001; 13(1):68-72.

Álvarez López E, Teixeira do Carmo J, Pueyo AA. Creencias y experiencias paranormales en esquizotipia. *Rev Psicol Univ Tarracon*. 2000; 22(1):132-148.

Álvarez R, Casa LG, Sánchez P. La inhibición latente como modelo de la esquizofrenia: del aprendizaje a la psicopatología. *Rev Int Psicol Ter Psicol* 2003; 3(2):251-266.

Amargos-Bosch M, Bortolozzi A, Puig MV, Serrats J, Adell A, Celada P, Toth M, Mengod G, Artigas F. Co-expression and in vivo interaction of serotonin1A and serotonin2A receptors in pyramidal neurons of prefrontal cortex. *Cereb Cortex*. 2004; 14(3):281-299.

Ambrosolio EB. Esquizofrenia y sexualidad. *Arch Psiquiatría*. 2002; 65(4):323-348.

Amell RC. Utilización de la PANSS para evaluar la eficacia de un programa de entrenamiento en habilidades sociales en la modificación de síntomas de esquizofrenia. *An Psiquiatr*. 2002; 18(4):161-169.

Andreu Rodríguez JM, Muñoz Rivas MJ, Peña Fernández ME. Efectos secundarios de los neurolépticos en la esquizofrenia crónica. *Psicopatología*. 2000; 20(2):185-199.

Anguiano B. Anomalías físicas congénitas y sus implicaciones sobre el origen de la esquizofrenia. *Inf Psiquiatr*. 2002; 168(168):169-177.

Aragon C, López-Corcuera B. Structure, function and regulation of glycine neurotransmitters. *Eur J Pharmacol*. 2003; 479:249-262.

Arango C, Bobes J. Managing acute exacerbations of schizophrenia: focus on quetiapine. *Curr Med Res Opin*. 2004; 20(5):619-626.

Arango C, Buchanan RW, Kirkpatrick B, Carpenter WT. The deficit syndrome in schizophrenia: implications for the treatment of negative symptoms. *Eur Psychiatry*. 2004; 19(1):21-26.

Arango C, Calcedo BA, González S, Calcedo OA. Violence in inpatients with schizophrenia: a prospective study. *Schizophr Bull*. 1999; 25(3):493-503.

Arango Celso, Parellada M, Moreno DM. Clinical effectiveness of new generation antipsychotics in adolescent patients. *Eur Neuropsychopharmacol*. 2004; 14:s471-s479.

Area Carracedo R, Vila Pillado L, Recimil López MJ, García Caballero X, García Lado I, Somoza Vázquez MJ. Lenguaje y esquizofrenia. *Siso/Saude*. 2003;39:55-69.

Arias B, Rosa A, Fañanás L. Human genetic variation and mental disorders. *Neurotox Res*. 2002; 4:523-530.

Arias F, Sánchez S, Padín JJ. Consumo de drogas y riesgo de recaída en la esquizofrenia. *Psiquiatr Biol* . 2002; 9(2):63-67.

Arias Horcajadas F, Sánchez Romero S, Padín Calo JJ. Influencia del consumo de drogas en las manifestaciones clínicas de la esquizofrenia. *Actas Esp Psiquiatr.* 2002; 30(2):65-74.

Arranz B, Rosel P, Ramírez N, Dueñas R, Fernández P, Sánchez JM, Navarro MA, San L. Insulin resistance and increased leptin concentrations in noncompliant schizophrenia patients but not in antipsychotic-naive first-episode schizophrenia patients. *J Clin Psychiatry.* 2004; 65(10):1335-1342.

Arranz B, Rosel P, Ramírez N, San L. Disfunción genética del receptor de serotonina 5-HT_{2A} en los trastornos psiquiátricos. *Actas Esp Psiquiatr.* 2001; 29(2):131-138.

Arranz B, Rosel P, Sarro S, Ramírez N, Dueñas R, Cano R, María SJ, San L. Altered platelet serotonin 5-HT_{2A} receptor density but not second messenger inositol trisphosphate levels in drug-free schizophrenic patients. *Psychiatry Res.* 2003; 118(2):165-174.

Arroyo JMG. Existen sentimientos en el paciente esquizofrénico? (parte I). *An Psiquiatr.* 2003; 19(5):179-182.

Arroyo JMG. Existen sentimientos en el paciente esquizofrénico? (parte II). *An Psiquiatr.* 2003; 19(5):183-193.

Arrufat FJ, Díaz R, Queralt R, Navarro V, Marcos T, Massana G, Massana J, Ballesta F, Oliva R. Analysis of the polymorphic (GT)_n repeat at the dopamine beta-hydroxylase gene in Spanish patients affected by schizophrenia. *Am J Med Genet.* 2000; 96(1):88-92.

Artigué J, Tizón JL, Parra B, Gomà M, Ferrando J, Sorribes M, Marzari B, Pérez C, Pareja F. Una aproximación a la detección de los trastornos mentales graves. *Rev Psicopatol Salud Ment Niño Adolesc.* 2004; 4(4):51-67.

Azcoitia I, DonCarlos LL, García-Segura LM. Estrogen and brain vulnerability. *Neurotox Res.* 2002; 4(3):235-245.

Aznar Cabrerizo MI, Fleming V, Watson H, Narvaiza Solís MJ. Necesidades psicosociales de los cuidadores informales de las personas con esquizofrenia: exploración del rol del profesional de enfermería. *Enferm Clin.* 2004; 14(5):286-294.

Baeza Pertegaz I, Payá González B, Crespo Facorro B. La hipótesis gabaérgica en la fisiopatología de la esquizofrenia. *Psiquiatr Biol.* 2000; 7(1):20-28.

Balanza Soriano J, Chamorro García L. Análisis del suicidio consumado en Guadalajara. Aspectos epidemiológicos y perfiles suicidas. *Arch Neurobiol (Madrid).* 1999; 62(2):163-176.

Ballespí S, Barrantes-Vidal N, Obiols JE. Precursores conductuales infantiles de los trastornos del espectro esquizofrénico: Esquizofrenia y trastorno esquizotípico de la personalidad. *Rev Psicopatología Psicol. Clín.* 1999; 4(2):123-146.

Balsa Héctor, Fernández M. Memoria automática observada en esquizofrenia mediante el procedimiento de disociación de procesos. *Rev Psicopatología Psicol Clín.* 2002; 7(1):45-60.

Barbera M, Munarriz Ferrandis M, Novella E, Santiago Alfaro C, Simó M, Sanjuán Arias J. Descripción de la experiencia subjetiva de los pacientes psicóticos con la medicación neuroléptica. Un estudio cualitativo con grupos focales. *Arch Psiquiatría*. 2004;67(3):229-254.

Barcia Salorio D. Ansiedad psicótica. *An Psiquiatr*. 2002; 18(10):456-463.

Barcia Salorio D. Características de los cuadros delirantes de las psicosis cicloides. *An Psiquiatr*. 2002; 18(9):389-397.

Barrantes-Vidal N, Fañanás L, Rosa A, Caparrós B, Dolors RM, Obiols JE. Neurocognitive, behavioural and neurodevelopmental correlates of schizotypy clusters in adolescents from the general population. *Schizophr Res*. 2002; 61:293-302.

Barrantes-Vidal N. Creativity & madness revisited from current psychological perspectives. *Journal of Consciousness Studies*. 2004; 11:58-78.

Bartrés-Faz D, Tormos JM, Junqué C, Pascual-Leone A. Estimulación magnética transcraneal: Aportación a la Psiquiatría y al estudio de la relación cerebro-conducta. *Actas Esp Psiquiatr*. 2000; 28(2):130-136.

Becker T, Gaité L, Knapp M, Knudsen HC, Leese M, Ruggeri M, Schene A, Tansella M, Thornicroft G, Vázquez-Barquero JL, Welcher B, Van Wijngaarden B. The iceberg tip and the rest. Mental health care for people with schizophrenia in five European centres. *Epidemiol Psichiatr Soc*. 2002; 11(1):6-11.

Becker T, Hulsmann S, Knudsen HC, Martiny K, Amaddeo F, Herrán A, Knapp M, Schene AH, Tansella M, Thornicroft G, Vázquez-Barquero JL. Provision of services for people with schizophrenia in five European regions. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol*. 2002; 37(10):465-474.

Becker T, Knapp M, Knudsen HC, Schene A, Tansella M, Thornicroft G, Vázquez-Barquero JL. The EPSILON study of schizophrenia in five European countries. Design and methodology for standardising outcome measures and comparing patterns of care and service costs. *Br J Psychiatry*. 1999; 175:514-521.

Becker T, Knapp M, Knudsen HC, Schene AH, Tansella M, Thornicroft G, Vázquez-Barquero JL. Aims, outcome measures, study sites and patient sample: EPSILON Study 1. *Br J Psychiatry*. 2000; 177:s1-s7.

Becker T, Vázquez-Barquero JL. The European perspective of psychiatric reform. *Acta Psychiatr Scand*. 2001; 104:8-14.

Becoña E, Vázquez FL. Psicopatología del tabaquismo. *Trast Adict*. 1999; 1(1):27-33.

Becoña E. El tratamiento del tabaquismo: situación actual y perspectivas futuras. *Adicciones*. 2000; 12(1):77-85.

Becoña Elisardo, Míguez M^a Carmen. Consumo de tabaco y psicopatología asociada. *Psicooncología. Rev Interdiscip Invest Clin Biopsico Oncol*. 2004; 1(1):99-112.

Bedia Gómez MA, Arrieta Rodríguez M, Tazón Alonso A, Fernández-Modamio M, Payá González B, Lastra Martínez I. Rehabilitación sociolaboral de personas con esquizofrenia: Variables relacionadas con el proceso de inserción. *Actas Esp Psiquiatr.* 2001; 29(6):357-367.

Bel MT. Rehabilitación cognitiva o neuropsicológica. *Inf Psiquiatr.* 2003; 171(171):17-21.

Belinchón Mercedes, Insúa Patricia. Alteraciones del relato. *Arbor.* 2004; 167(697):157-187.

Beltrán FD, Moscardo EJ, González AR. Los trabajos españoles sobre la esquizofrenia en las revistas psiquiátricas españolas (1939-1975): Una aproximación estadística. *Arch Psiquiatría.* 2002; 65(3):225-242.

Benabarre A, Cañizares S, Cirera E, Bernardo M. La esquizofrenia defectual: un reto del abordaje terapéutico. *Rev Psiquiatr Fac Med (Barc).* 2001; 28(4):229-236.

Benabarre A, Vieta E, Colom F, Martínez-Aran A, Reinares M, Gastó C. Bipolar disorder, schizoaffective disorder and schizophrenia: epidemiologic, clinical and prognostic differences. *Eur Psychiatry.* 2001; 16(3):167-172.

Benedicto Crespo Facorro, Peggy C. Nopoulos, Eran Chemerinski, Kim JJ, Andreasen NC, Magnotta V. Temporal Pole Morphology and Psychopathology in Males with Schizophrenia. *Psychiatry Res.* 2004; 132:107-115.

Benjumea Pino P, Mojarro Práxedes MD. Psicosis tipo Bellak, un subgrupo de esquizofrenia?. *An Psiquiatr.* 2001; 17(6):283-292.

Berez R, Llerena A, de la RA, Gómez J, Kellermann M, Dorado P, Degrell I. Relationship between risperidone and 9-hydroxy-risperidone plasma concentrations and CYP2D6 enzyme activity in psychiatric patients. *Pharmacopsychiatry.* 2002; 35(6):231-234.

Bernardo M, Parellada E, Lomeña F, Catafau AM, Font M, Gómez JC, López-Carrero C, Gutiérrez F, Pavía J, Salamero M. Double-blind olanzapine vs. haloperidol D2 dopamine receptor blockade in schizophrenic patients: a baseline-endpoint. *Psychiatry Res.* 2001; 107(2):87-97.

Berrios GE, Luque R, Villagrán JM. Esquizofrenia: una historia conceptual. *Rev Int Psicol Ter Psicol* 2003; 3(2):111-140.

Bertolin Guillen JM, Saez AC, Hernández de Pablo ME, Peiro MS. Efficacy of electroconvulsive therapy: a systematic review of scientific evidences. *Actas Esp Psiquiatr.* 2004; 32(3):153-165.

Bevia Febrer B, Girón M. Esquizofrenia y empleo: identificación de necesidades a partir de un grupo natural. *Arch psiquiatr.* 2004; 67(3):221-228.

Bhatara VS, López-Muñoz F, Álamo C. El papel de la medicina herbal ayurvédica en el descubrimiento de las propiedades neurolépticas de la reserpina: a propósito de la Rauwolfia serpentina y los orígenes de la era antipsicótica. *An Psiquiatr.* 2004; 20(6):274.

Blas Jd. Necesidades y carencias en los pacientes esquizofrénicos envejecidos. *Inf Psiquiatr.* 2004; 176(176):173-180.

Blázquez BT, Pareja FJP, Pol AP. Ansiedad en familiares de esquizofrénicos: Eficacia de un programa de intervención familiar. *Ansiedad Estrés.* 2002; 8(2):143-155.

Blázquez BT, Pareja FJP, Pol AP. Ira y depresión en familiares de personas con esquizofrenia: Incidencia de un programa de intervención familiar. *Ansiedad Estrés.* 2003; 9(1):35-48.

Bobes García J, Gutiérrez M, Gibert J, González MP, Herraiz ML. Calidad de vida y discapacidad en pacientes esquizofrénicos crónicos en tratamiento con risperidona y previamente tratados con neurolépticos depot. *Actas Esp Psiquiatr.* 1999; 27(4):229-234.

Bobes J, Basarán MT, González MP, Sáiz PA. Epidemiología del uso/abuso de cannabis. *Adicciones.* 2000; 12:31-40.

Bobes J, Cañas F, Rejas J, Mackell J. Economic consequences of the adverse reactions related with antipsychotics: an economic model comparing tolerability of ziprasidone, olanzapine, risperidone, and haloperidol in Spain. *Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry.* 2004; 28(8):1287-1297.

Bobes J, García-Portilla MP, Rejas J, Hernández G, García-García M, Rico-Villademoros F, Porrás A. Frequency of sexual dysfunction and other reproductive side-effects in patients with schizophrenia treated with risperidone, olanzapine, quetiapine, or haloperidol: the results of the EIRE study. *J Sex Marital Ther.* 2003; 29(2):125-147.

Bobes J, Gibert J, Ciudad A, Álvarez E, Cañas F, Carrasco JL, Gascón J, Gómez JC, Gutiérrez M. Safety and effectiveness of olanzapine versus conventional antipsychotics in the acute treatment of first-episode schizophrenic inpatients. *Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry.* 2003; 27(3):473-481.

Bobes J, González MP, Gibert J, Gutiérrez M, Herraiz ML. Evolución a largo plazo de la discapacidad en pacientes esquizofrénicos en tratamiento de mantenimiento con risperidona. *Actas Esp Psiquiatr.* 1999; 27(1):1-7.

Bobes J, González MP, Sáiz PA, Octavio I, Fernández JM, Bousño M. Risperidona: Una alternativa real en pacientes tratados con neurolépticos depot. *Actas Esp Psiquiatr.* 2000; 28(6):367-372.

Bobes J, Rejas J, García-García M, Rico-Villademoros F, García-Portilla MP, Fernández I, Hernández G. Weight gain in patients with schizophrenia treated with risperidone, olanzapine, quetiapine or haloperidol: results of the EIRE study. *Schizophr Res.* 2003; 62:77-88.

Bobes J, Rejas J, García-García M, Rico-Villademoros F, García-Portilla MP, Madrigal M, Hernández G. Frequency of extrapyramidal adverse reactions in schizophrenic outpatients treated with risperidone, olanzapine, quetiapine or haloperidol - Results of the EIRE study. *Clin Drug Investig.* 2002; 22(9):609-622.

Bombín I, Arango C, Buchanan BW. Assessment tools for soft signs. *Psychiatric Annals*. 2003; 33(3):170-176.

Borrell J, Vela JM, Arevalo-Martín A, Molina-Holgado E, Guaza C. Prenatal immune challenge disrupts sensorimotor gating in adult rats. Implications for the etiopathogenesis of schizophrenia. *Neuropsychopharmacology*. 2002; 26(2):204-215.

Brotat Ester M, Ruiz Ruiz M. La prueba de preferencias y rechazos en los Rorschach de familias de esquizofrénicos: En estudio preliminar. *An Psiquiatr*. 1999; 15(10):421-427.

Buchanan RW, Francis A, Arango C, Miller K, Lefkowitz DM, McMahon RP, Barta PE, Pearlson GD. Morphometric assessment of the heteromodal association cortex in schizophrenia. *Am J Psychiatry*. 2004; 161(2):322-331.

Cabeza IG, Amador MS, López CA, González DC. Subjective response to antipsychotics in schizophrenic patients: clinical implications and related factors. *Schizophr Res*. 2000; 41(2):349-355.

Calvo J, Retuerto MP, Zotes AG, Valero J, Puigdevall M, Pifarre J, Labad A. Somatizaciones y esquizofrenia de larga evolución. Están relacionadas?. *Rev Psiquiatr Fac Med (Barc)*. 2003; 30(5):269-275.

Camacho M, Giner J, Caballero R, Mojarro MD. Experiencias subjetivas, defecto y calidad de vida en la esquizofrenia. *An Psiquiatr*. 1999; 15(8):329-335.

Camacho M, Guerrero J, Gómez Angulo L, Giner J. Síntomas negativos y positivos en las esquizofrenias: análisis y evaluación crítica. *An psiquiatr*. 2002; 18(10):464-471.

Camacho M, Mojarro MD, Giner J. Lista integrada de criterios diagnósticos para la esquizofrenia (LIDESQ). *An Psiquiatr*. 2003; 19(8):315-322.

Camats AP, Pons FA, Fossas AMC, Campoo SR, Palau SG, Pagés GP. Estudio sobre la relación pautas de crianza y esquizofrenia. *An Psiquiatr*. 2004; 20(6):262-265.

Campos MS, Martínez-Larrea JA. Trastornos afectivos: análisis de su comorbilidad en los trastornos psiquiátricos más frecuentes. *An Sist Sanit Navarra*. 2002; 117-136.

Cañas F. Sustaining short-term gains for future progress. *Int Clin Psychopharmacol*. 2001;s-9-s13.

Cangas AJ, García-Montes JM, López de Lemus M, Olivencia JJ. Variables sociales y de personalidad relacionadas con el origen de las alucinaciones auditivas. *Rev Int Psicol Ter Psicol* 2003; 3(2):195-208.

Caparrós B, Barrantes-Vidal N, Obiols J. Características de personalidad del espectro esquizofrénico y locus de control en padres no afectados de pacientes esquizofrénicos. *Rev. Psicopatología Psicol. Clín*. 2001; 6(2)105-119.

Caparrós B, Caparrós B, Barrantes-Vidal N, Obiols JE. Patrón comportamental en adolescentes con riesgo a los trastornos del espectro esquizofrénico. *Psicol Conduct.* 2000; 8(2):217-229.

Carrasco JL, Gutiérrez M, Gómez JC, Escobar R, Álvarez E, Cañas F, Bobes J, Gascón J, Gibert J. Treatment of severely psychotic inpatients with schizophrenia: olanzapine versus other antipsychotic drugs. *Int Clin Psychopharmacol.* 2002; 17(6):287-295.

Carrillo JA, Ramos SI, Herraiz AG, Llerena A, Agundez JA, Berecz R, Duran M, Benitez J. Pharmacokinetic interaction of fluvoxamine and thioridazine in schizophrenic patients. *J Clin Psychopharmacol.* 1999; 19(6):494-499.

Caruncho HJ, Dopeso-Reyes IG, Loza MI, Rodríguez MA. GABA, reelin, and the neurodevelopmental hypothesis of schizophrenia. *Crit Rev Neurobiol.* 2004; 16:25-32.

Castel B, Chamorro L, Olivares D, Huertas D. Utilización de la terapia electroconvulsiva en una unidad de agudos de hospital general. *Actas Esp Psiquiatr.* 2000; 28(2):88-95.

Castillón MT, Abadía MJ, Castillón J, Tejedor MC. Cambios cognitivos en la esquizofrenia bajo tratamiento con olanzapina, risperidona o haloperidol. *Rev psiquiatr Fac Med Barc.* 2003; 30(6):324-331.

Castro Álvarez E, Jiménez Suárez O. Utilidad del WAIS en el diagnóstico diferencial de la esquizofrenia. *An Psiquiatr.* 2000; 16(2):47-56.

Cejas Méndez MR, Aguilar García-Iturrospe EJ, Villaverde Ruiz ML, Fernández López L, Chinea Cabello E, Gracia Marco R. Subtipos de pacientes esquizofrénicos con tentativas suicidas. *Actas Esp Psiquiatr.* 2000; 28(1):7-12.

Centonze D, Grande C, Saulle E, Martin AB, Gubellini P, Pavon N, Pisani A, Bernardi G, Moratalla R, Calabresi P. Distinct roles of D-1 and D-5 dopamine receptors in motor activity and striatal synaptic plasticity. *J Neurosci.* 2003; 23(24):8506-8512.

Chinchilla MA, Quintero Gutiérrez FJ, Puente GR, Correas LJ, Bermudo Soriano CR. Actualizaciones terapéuticas en la esquizofrenia. *Psiquis.* 2004; 25:39-52.

Chisholm D, Knapp MRJ, Knudsen HC, Amaddeo F, Gaité L, Van Wijngaarden B. Client Socio-Demographic and Service Receipt Inventory--European Version: Development of an instrument for international research: EPSILON Study 5. *Br J Psychiatry.* 2000; 177:s28-s33.

Cibanal Juan L, Pol Yangües E, Neipp López RM, Rodríguez Rodríguez M. Calidad de vida en personas con esquizofrenia en un Centro de Día. *Psiquis.* 2000; 21(1):48-54.

Cirici R, García García M, Obiols Llandrich J. Estrategias para aumentar la competencia social de los pacientes que sufren esquizofrenia. *Rev Psiquiatr Fac Med (Barc).* 2001; 28(1):8-15.

Cirici R. La adherencia al tratamiento de los pacientes psicóticos. *Rev Psiquiatr Fac Med (Barc).* 2002; 29(4):232-238.

Ciudad A, Montes JM, Olivares JM, Gómez JC. Safety and tolerability of olanzapine compared with other antipsychotics in the treatment of elderly patients with schizophrenia: a naturalistic study. *Eur Psychiatry*. 2004; 19(6):358-365.

Ciudad A, Prieto L, Olivares JM, Montejo AL, Ros S, Novick D. Estudio observacional paneuropeo de la efectividad de la olanzapina frente a otros antipsicóticos (SOHO): Resultados basales de la muestra española. *Actas Esp Psiquiatr*. 2004; 32(4):227-235.

Colina F. Esquizofrenia amorosa. *Rev Asoc Esp Neuropsiquiatr*. 2000; 20(74):231-247.

Coronas, Arrufat FJ, Domènech C, Cobo JV. Factores de riesgo de aparición de esquizofrenia. *Psiquiatr Biol*. 2002; 9(3):116-125.

Correas Lauffer J, Quintero Gutiérrez del Alamo FJ. Actualización clínico-terapéutica de los síntomas negativos en la esquizofrenia. *Psiquis*. 2004; 25(5):233-241.

Corripio I, Pérez V, Puigdemont D. Aportaciones de la neuroimagen a la teoría dopaminérgica de la esquizofrenia. *Revis Psicofarmacol*. 2000; 4:15-21.

Crespo LF. Nosología psiquiátrica y/o psicoanalítica de la esquizofrenia: encuentros y desencuentros. *Clín Anál Grupal*. 2002; 24(1):99-125.

Crespo-Facorro B, Kim JJ, Chemerinski E, Magnotta V, Andreasen NC, Nopoulos P. Morphometry of the superior temporal plane in schizophrenia: Relationship to clinical correlates. *J Neuropsychiatry Clin Neurosci*. 2004; 16(3):284-294.

Cuesta MJ, Gil P, Artamendi M, Serrano JF, Peralta V. Premorbid personality and psychopathological dimensions in first-episode psychosis. *Schizophr Res*. 2002; 58:273-280.

Cuesta MJ, Peralta V, Caro F. Premorbid personality in psychoses. *Schizophr Bull*. 1999; 25(4):801-811.

Cuesta MJ, Peralta V, Gil P, Artamendi M. Psychopathological dimensions in first-episode psychoses. From the trunk to the branches and leaves. *Eur Arch Psychiatry Clin Neurosci*. 2003; 253(2):73-79.

Cuesta MJ, Peralta V, Serrano JF. Nuevas perspectivas en la psicopatología de los trastornos esquizofrénicos. *An Sist Sanit Navarra*. 2000; 23(s01):37-50.

Cuesta MJ, Peralta V, Zarzuela A, Calvo R, García M, Serrano F. Neurological soft-signs in psychosis: threshold criteria for discriminating normal controls and for predicting cognitive impairment. *Schizophr Res*. 2002; 58(2-3):263-271.

Cuesta MJ, Peralta V, Zarzuela A. Are personality traits associated with cognitive disturbance in psychosis?. *Schizophr Res*. 2001; 51(2-3):109-117.

Cuesta MJ, Peralta V, Zarzuela A. Effects of olanzapine and other antipsychotics on cognitive function in chronic schizophrenia: a longitudinal study. *Schizophr Res*. 2001; 48(1):17-28.

Cuesta MJ, Peralta V, Zarzuela A. Neuropsicología y esquizofrenia. *An Sist Sanit Navarra*. 2000; 23(s01):51-62.

Cuesta MJ, Peralta V, Zarzuela A. Reappraising insight in psychosis. Multi-scale longitudinal study. *Br J Psychiatry*. 2000; 177:233-240.

Cuesta MJ, Peralta V. Integrating psychopathological dimensions in functional psychoses: a hierarchical approach. *Schizophr Res*. 2001; 52(3):215-229.

Cuesta MJ, Peralta V. Thought disorder in schizophrenia. Testing models through confirmatory factor analysis. *Eur Arch Psychiatry Clin Neurosci*. 1999; 249(2):55-61.

Cuevas Yust C, Dorado García R, Hervás de la Torre A, Laviana Cuetos M, Martínez López MJ, Navarrón Cuevas E, Perona Garcelán S, Ramos León JM. Evaluación de una Unidad de Rehabilitación de Salud Mental realizada por pacientes con trastorno esquizofrénico. *Apunt Psicol*. 2003; 21(1):139-156.

Cuevas-Yust C, Dorado-García R, Hervás de la Torre A, Laviana-Cuetos M, Navarrón-Cuevas E, Perona-Garcelán S, Ramos-León JM. Evaluación de un servicio de rehabilitación de salud mental a través de la percepción y satisfacción de los familiares de pacientes esquizofrénicos. *Clín Salud*. 1999; 10(2):169-192.

Cuevas-Yust C, Perona-Garcelán S. Terapia cognitivo-conductual y psicosis. *Clín Salud*. 2002;13(3):307-342.

de Haan L, Kramer L, van Raay B, Weir M, Gardner J, Akselson S, Ladinser E, McDaid S, Hernández DS, Wouters L. Priorities and satisfaction on the help needed and provided in a first episode of psychosis. A survey in five European Family Associations. *Eur Psychiatry*. 2002; 17(8):425-433.

De la Casa LG, Lubow RE. Latent inhibition with a response time measure from a within-subject design: effects of number of preexposures, masking task, context change, and delay. *Neuropsychology*. 2001; 15(2):244-253.

De La Gandara MJ. Esquizofrenia y género: Su influencia en el tratamiento y evolución. *Revis Psicofarmacol*. 2000; 4:7-16.

De las Cuevas C, Sanz EJ. Polypharmacy in psychiatric practice in the Canary Islands. *BMC Psychiatry*. 2004; 4(1):18.

De León J, Becoña E, Gurpegui M, González-Pinto A, Díaz FJ. The association between high nicotine dependence and severe mental illness may be consistent across countries. *J Clin Psychiatry*. 2002; 63(9):812-816.

Deckert J, Brenner M, Durany N, Zochling R, Paulus W, Ransmayr G, Tatschner T, Danielczyk W, Jellinger K, Riederer P. Up-regulation of striatal adenosine A(2A) receptors in schizophrenia. *Neuroreport*. 2003; 14(3):313-316.

- Desco M, Gispert JD, Reig S, Sanz J, Pascau J, Sarramea F, Benito C, Santos A, Palomo T, Molina V. Cerebral metabolic patterns in chronic and recent-onset schizophrenia. *Psychiatry Res.* 2003; 122(2):125-135.
- Díaz Morfa J. La sexualidad del paciente esquizofrénico y una política hospitalaria. *An Psiquiatr.* 2004; 20(10):450-457.
- Díaz-Cabiale Z, Vivo M, Del Arco A, O'Connor WT, Harte MK, Muller CE, Martínez E, Popoli P, Fuxe K, Ferré S. Metabotropic glutamate mGlu5 receptor-mediated modulation of the ventral striopallidal GABA pathway in rats. Interactions with adenosine A(2A) and dopamine D-2 receptors. *Neurosci Lett.* 2002; 324(2):154-158.
- Dilla T, Prieto L, Ciudad A, Sacristán JA. Economic analyses of olanzapine in the treatment of schizophrenia and bipolar disorder. *Actas Esp Psiquiatr.* 2004; 32(5):269-279.
- Dilla T, Prieto L, Ciudad A, Sacristán JA. Olanzapina: un tratamiento coste-efectivo para pacientes con esquizofrenia. *Rev Esp Econ Salud.* 2003; 2(6):380-384.
- Dualde Beltrán F, Rey González A. A propósito de Hare: una revisión sobre la hipótesis de la recency. *Arch psiquiatr.* 2003; 66(4):255-268.
- Dueñas Herrero RM, Aleu Bover M, González Tejón I, San Molina L, Salavert Jiménez J, Arranz Martí B. El papel del consejo antitabaco en el proceso de deshabitación en enfermos mentales. *Actas Esp Psiquiatr.* 2004; 32(5):287-292.
- Duño R, Pousa E, Domènech C, Díez A, Ruiz A, Guillamat R. Subjective quality of life in schizophrenic outpatients in a Catalan urban site. *J Nerv Ment Dis.* 2001; 189(10):685-690.
- Durany N, Michel T, Zochling R, Boissl KW, Cruz-Sánchez FF, Riederer P, Thome J. Brain-derived neurotrophic factor and neurotrophin 3 in schizophrenic psychoses. *Schizophr Res.* 2001; 52:79-86.
- Durany N, Thome J. Neurotrophic factors and the pathophysiology of schizophrenic psychoses. *Eur Psychiatry.* 2004; 19(6):326-337.
- Durany N, Zochling R, Boissl KW, Paulus W, Ransmayr G, Tatschner T, Danielczyk W, Jellinger K, Deckert J, Riederer P. Human post-mortem striatal alpha4beta2 nicotinic acetylcholine receptor density in schizophrenia and Parkinson's syndrome. *Neurosci Lett.* 2000; 287(2):109-112.
- Elias Abadias M, Chesa D, Izquierdo E, Fernández E, Sitjas M. Eficacia de la rehabilitación cognitiva en la esquizofrenia: una revisión. *Rev Asoc Esp Neuropsiquiatr.* 2003; 23(86):2259-2271.
- Elvira JAM, Pulido EA, Cabrera JH. Combined treatment of the schizophrenia applied in the home setting. *Psicothema.* 2004; 16(3):436-441.
- Elvira PL, Carmona MA, Gutiérrez C. Síndrome Catatónico en la Adolescencia. *Actas Esp Psiquiatr.* 2000; 28(3):186-193.

Espina A, González P. Intervenciones familiares en la esquizofrenia. Cambios en la sintomatología y el ajuste social. *Salud Mental*. 2003; 26(1):51-58.

Espina A, Ortego A, Ochoa dA, González P. Dyadic adjustment in parents of schizophrenics. *Eur Psychiatry*. 2003; 18(5):233-240.

Espina A, Pumar B, Santos A, González P, García E, Ayerbe A. Correlación entre la emoción expresada por padres de esquizofrénicos y su percepción por los hijos. *Rev Asoc Esp Neuropsiquiatr*. 1999; XIX(71):393-406.

Espina Eizaguirre A, Pumar B. Emoción expresada y variables contextuales en padres de esquizofrénicos. *Rev Asoc Esp Neuropsiquiatr*. 2000; 20(76):687-702.

Espina Eizaguirre A, Pumar González B, González Peláez P, Santos Morocoa A, García Martín E, Ayerbe A. Emoción expresada y características de personalidad, psicopatológicas y de juste diádico en padres de esquizofrénicos. *Psiquis*. 2000; 21(4):23-33.

Espina Eizaguirre A, Pumar González B. Emoción expresada y sintomatología esquizofrénica. *An Psiquiatr*. 2000; 16(3):91-103.

Estebaranz Rendón G. Estilo atribucional en el espectro esquizofrénico. *Apunt Psicol*. 2004; 22(1):137-150.

Falloon Ian R.H, Montero Isabel, Sungur Mehmet, Mastroeni Antonino, Malm Ulf, Economou Marina, Grawe Rolf, Harangozo Judit, Mizuno Masafumi, Murakami Masaaki, Hager Bert, Held Tilo, Veltro Franco, Gedye Robyn. Implementation of evidence-based treatment for schizophrenia disorders: two-year outcome of an international field trial of optimal treatment. *World Psychiatry*. 2004; 3(2):104-109.

Fañanás L. La herencia de la esquizofrenia. *Inf Psiquiatr*. 2002; 169(169):263-267.

Fatjó-Vilas Mestre Mar. Estudio de los signos neurológicos menores y de las anomalías físicas menores en pacientes con trastornos del espectro esquizofreniforme y en sus familiares: análisis preliminar de su adecuación como marcadores de interés genético. *Inf Psiquiatr*. 2004; 178(4):287-302.

Fernández IC. A journey to madness: Jane Bowles's narrative and schizophrenia. *J Med Humanit*. 2001; 22(4):265-283.

Fernández ÓV, Giráldez SL, Saíz AG, García AO, Sánchez MA, Pérez AMG. Integrated psychological treatment for schizophrenic patients. *Psychol Spain*. 1999; 3(1):25-35.

Fernández ÓV, Giráldez SL. Los programas de educación familiar en la esquizofrenia. *Psicol Conduct*. 2002; 10(2):287-304.

Fernández Rivas A, González Torres MA. Diagnóstico diferencial entre trastorno esquizofrénico en la infancia y la adolescencia y esquizofrenia de inicio muy precoz. *Rev Psiquiatr Infant Juv*. 2000; 17(4):225-230.

Fernández Rivas A, González Torres MA. Neuroimagen funcional en las psicosis infantiles. *Rev Psiquiatr Infant Juv.* 2000; 17(4):219-224.

Fernández Rodríguez L, Yániz Igal B, Berrios G. Problemas conceptuales y metodológicos en la investigación de la calidad de vida en las esquizofrenias. *Inf Psiquiatr.* 2002; 169(169):285-303.

Fernández Rodríguez L, Yániz Igal B. Instrumentos de evaluación de la calidad de vida en las esquizofrenias. *Inf Psiquiatr.* 2002; 169(169):269-284.

Fernández Trespalacios JL, Jiménez Sánchez MP, Rivero Expósito MdP, Guerra Amador B. Asociaciones verbales en esquizofrénicos tratados con olanzapina frente a los tratados con neurolépticos convencionales. *Acción Psicol.* 2002;15-29.

Fernández Vergel R, Gadea Font M, Sanjuán Sanchís E, Bonich Juan R, Parellada Esquiús N, Villafáfila Ferrero R. Actividades preventivas y esquizofrenia. ¿Lo hacemos bien?. *Medifam.* 2001; 11(8):449-455.

Fernández-Espejo E, Galán-Rodríguez B. Sensorimotor gating in mice is disrupted after AM404, an anandamide reuptake and degradation inhibitor. *Psychopharmacology (Berl).* 2004; 175(2):220-224.

Fernández-Novoa L, Cacabelos R. Histamine function in brain disorders. *Behav Brain Res.* 2001; 124(2):213-233.

Fernández A, González MA, Guadilla ML. Neurolépticos atípicos en niños y adolescentes: últimas aportaciones. *Rev Psiquiatr Infant Juv.* 2003; 20(4):176-180.

Ferrández-Payo M. La esquizofrenia de origen tardío: una revisión actualizada. *Geriatrka.* 2004; 20(2):53-57.

Ferré S, Ciruela F, Canals M, Marcellino D, Burgueno J, Casado V, Hillion J, Torvinen M, Fanelli F, de Benedetti P, Goldberg SR, Bouvier M, Fuxe K, Agnati LF, Lluís C, Franco R, Woods A. Adenosine A(2A)-dopamine D-2 receptor-receptor heteromers. Targets for neuro-psychiatric disorders. *Parkinsonism Relat Disord.* 2004; 10(5):265-271.

Ferrer VM, Safont G, Camacho V, Serra M, Corripio L, Pérez V, Carrio I, Álvarez E. Comparación de la densidad de receptores d2 estriatales en primeros episodios psicóticos en relación al consumo de cannabis. *Rev Psiquiatr Fac Med Barc.* 2004; 31:244-248.

Figuerido JL, Gutiérrez M, Mosquera F, Lalaguna B, González PA. Hospitalización contra la voluntad en primeros episodios psicóticos: factores asociados. *Actas Esp Psiquiatr.* 2000; 28(5):275-278.

Flórez Menéndez G, Blanco Ramos M, Gómez-Reino Rodríguez I, Gayoso Diz P, Bobes García J. Polifarmacia en la prescripción de antipsicóticos en consultas de psiquiatría. *Actas Esp Psiquiatr.* 2004; 32(6):333-339.

Florit Robles A, Mieres Toquero R. Afrontamiento de la ansiedad en esquizofrenia a través de la relajación. *Inf Psiquiatr.* 2001; 163(163):21-34.

Font M, Parellada E, Fernández-Egea E, Bernardo M, Lomeña F. Neuroimagen funcional de las alucinaciones auditivas en la esquizofrenia. *Actas Esp Psiquiatr*. 2003; 31(1):3-9.

Fuentes LJ, Boucart M, Álvarez R, Vivas AB, Zimmerman MA. Inhibitory processing in visuospatial attention in healthy adults and schizophrenic patients. *Schizophr Res*. 1999; 40(1):75-80.

Fuentes LJ, Boucart M, Vivas AB, Álvarez R, Zimmerman MA. Inhibitory tagging in inhibition of return is affected in schizophrenia: evidence from the stroop task. *Neuropsychology*. 2000; 14(1):134-140.

Fuentes LJ, Santiago E. Spatial and semantic inhibitory processing in schizophrenia. *Neuropsychology*. 1999; 13(2):259-270.

Fuxe K, Agnati LF, Jacobsen K, Hillion J, Canals M, Torvinen M, Tinner-Staines B, Staines W, Rosin D, Terasmaa A, Popoli P, Leo G, Vergoni V, Lluís C, Ciruela F, Franco R, Ferré S. Receptor heteromerization in adenosine A-sub(2A) receptor signaling: Relevance for striatal function and Parkinson's disease. *Neurology*. 2003; 61(11):s19-s23.

Gadea-Domènech M, Espert-Tortajada R. Aplicaciones de la escucha dicótica verbal a la clínica neurológica y neuropsiquiátrica. *Rev Neurol (Barc)*. 2004; 39(1):74-80.

Gaite L, Vázquez-Barquero JL, Arrizabalaga AA, Schene AH, Welcher B, Thornicroft G, Ruggeri M, Vázquez-Bourgon E, Pérez RM, Leese M. Quality of life in schizophrenia: development, reliability and internal consistency of the Lancashire Quality of Life Profile--European Version. EPSILON Study 8. European Psychiatric Services: Inputs Linked to Outcome Domains and Needs. *Br J Psychiatry Suppl*. 2000;s49-s54.

Gaite L, Vázquez-Barquero JL, Borra C, Ballesteros J, Schene A, Welcher B, Thornicroft G, Becker T, Ruggeri M, Herrán A. Quality of life in patients with schizophrenia in five European countries: the EPSILON study. *Acta Psychiatr Scand*. 2002; 105(4):283-292.

Gallart Capdevila JM. Esquizofrenias pseudoneuróticas. *Rev Psiquiatr Fac Med (Barc)*. 2000; 27(1):36-41.

Gamo Medina E, Sanz Rodríguez LJ, Martínez Hernanz A, García Laborda A. El impacto del duelo en pacientes psicóticos. *Rev Asoc Esp Neuropsiquiatr*. 2003; 23(88):2645-2658.

Gándara Martín JJ, Jiménez Nieto S. Esquizofrenia y género: diferencias clínicas y neurobiológicas. *Psiquiatr Biol*. 2000; 7(1):29-38.

Garcelán SP, Yust CC. Effectiveness of individual cognitive-behavioural therapy applied to psychotic symptoms: I. Review of single-case experimental designs applied to the treatment of delusional beliefs. *Psychol Spain*. 2000; 4(1):3-12.

Garcelán SP, Rodríguez AG. Coping strategies in psychotics: Conceptualization and research results. *Psychol Spain*. 2002; 6:26-40.

García AM, Sánchez G, Bernardo M. Aplicación de la estimulación magnética transcraneal en las alucinaciones auditivas resistentes a tratamiento. *Rev Psiquiatr Fac Med Barc.* 2004; 31:254-259.

García Arroyo JM. El colapso de la subjetividad en el psicótico (Parte I). *An Psiquiatr.* 2002; 18:275-279.

García Arroyo, J.M.. El colapso de la subjetividad en el psicótico (Parte II). *An Psiquiatr.* 2002; 18(6):280-290.

García Cabeza I, Hormaechea Beldarraín JA, Arango López C, Sanz Amador M, González de Chávez M. El Cuestionario de Actitud hacia la Medicación (Drug Attitude Inventory: DAI-30) en población española. *Arch Psiquiatría.* 2001; 64(3):261-272.

García Cabeza I, Sánchez Díaz EI, Sanz Amador M, Gutiérrez Rodríguez M, González de Chávez M. Factores relacionados con la adherencia al tratamiento en pacientes esquizofrénicos. *Actas Esp Psiquiatr.* 1999; 27(4):211-216.

García JLT. Reflexiones sobre 'la psicósomática' a partir de la clínica psicoanalítica. *Rev Psicoanal Madr.* 2000; 32:159-183.

García MB, Ferré F, González Torres MA, Mayoral F, Montejo González A, Olivares Díez JM, Ros Montalbán S, Sanjuán Árias J. La funcionalidad como objetivo en el tratamiento de la esquizofrenia. *Actas Esp Psiquiatr.* 2002; 30(5):312-325.

García Montes JM, Pérez Álvarez M. ACT como tratamiento de síntomas psicóticos. El caso de las alucinaciones auditivas. *Anál Modif Conduct.* 2001; 27(113):455-472.

García Nieto Rebeca, De la Torre Brasas Francisca, Cantero Fernández Begoña, Gómez Terrados José Antonio. Aplicación de la terapia psicológica integrada a pacientes psicóticos crónicos en un centro de salud mental. *Rev Asoc Esp Neuropsiquiatría.* 2004; 24(91):3345-3360.

García S, Fuentes I, Ruíz JC, Gallach E, Roder V. Aplicación de la IPT en una muestra española: evaluación del 'subprograma de percepción social'. *Rev Int Psicol Ter Psicol* 2003;3(2):299-310.

García-Cabeza I, Gómez JC, Sacristán JA, Edgell E, González dC. Subjective response to antipsychotic treatment and compliance in schizophrenia. A naturalistic study comparing olanzapine, risperidone and haloperidol (EFESO Study). *BMC Psychiatry.* 2001; 1(1):7

García-Osta A, Frechilla D, Del Rio J. Reduced basal and phencyclidine-induced expression of heat shock protein-70 in rat prefrontal cortex by the atypical antipsychotic abaperidone. *Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry.* 2003; 27(1):31-36.

García-Segura LM, Azcoitia I, DonCarlos LL. Neuroprotection by estradiol. *Prog Neurobiol.* 2001; 63(1):29-60.

García-Toro M, Blanco C, González A, Salva J. Psychopathology and the binding problem. *Med Hypotheses.* 2001; 57(6):718-723.

García-Unzueta MT, Herrán A, Sierra-Biddle D, Amado JA, Vázquez-Barquero JL, Álvarez C. Alterations of liver function test in patients treated with antipsychotics. *J Clin Lab Anal.* 2003; 17(6):216-218.

García-Álvarez JC, Pérez Martín J. Estudio descriptivo de los pacientes ingresados en el Hospital Psiquiátrico Penitenciario de Alicante. *Arch Psiquiatría.* 2001; 64(3):241-260.

Gayubo Moreo L, García Recio A, Vírveda Antoranz A, Portela Vicente M. La interacción social en esquizofrenia y trastornos generalizados del desarrollo: del autismo a la teoría de la mente. *Psiquiatr Biol.* 2003; 10(3):99-108.

Gibert Rahola J, Gutiérrez M, Bobes J. Efectividad y seguridad de risperidona a largo plazo en pacientes diagnosticados de esquizofrenia. *Psiquiatr Biol.* 2001; 8(4):129-134.

Giménez M, Junqué C, Pérez M, Vendrell P, Baeza I, Salamero M, Mercader JM, Bernardo M. Basal ganglia N-acetylaspartate correlates with the performance in the procedural task 'Tower of Hanoi' of neuroleptic-naive schizophrenic patients. *Neurosci Lett.* 2003; 347(2):97-100.

Giner J, Bobes J, Cervera S, Leal C, Baca E, Ibáñez E. Impacto de la olanzapina sobre la calidad de vida en pacientes con esquizofrenia: Seguimiento a un año con el Cuestionario Sevilla de Calidad de Vida. *Actas Esp Psiquiatr.* 2004; 32(1):1-7.

Giner Ubago J, Ibáñez E, Cervera S, Leal C, Baca E, Bobes J. El Cuestionario Sevilla de Calidad de Vida: Perspectiva histórica de su instauración. *Actas Esp Psiquiatr.* 1999; 27(1):8-13.

Giráldez S, Caro MI, Rodrigo AM, Piñeiro MP, González JLB. Assessment of essential components of schizotypy using neurocognitive measures. *Psychol Spain.* 2000; 4(1):183-194.

Giráldez SL, Piñeiro MP, Caro MI, González JLB. A combined measure for detection of schizotaxia. *Psicothema.* 2004; 16(2):299-308.

Girón M, Gómez-Beneyto M. Relationship between family attitudes and social functioning in schizophrenia: a nine-month follow-up prospective study in Spain. *J Nerv Ment Dis.* 2004; 192(6):414-420.

Goerg Danielle, Fischer Werner, Zbinden Eric, Guimón José. Diferenciación en las representaciones sociales de los trastornos mentales y los tratamientos psiquiátricos. *Eur. J. Psychiat.* 2004; 18(4):225-234.

Goikoetxea E, Aznar S, Cortajarena C, Ponte J, Ugarte K, Uriarte J. El WAIS-III en pacientes esquizofrénicos: Hallazgos sobre su validez. *Rev Psicol General Aplicada.* 2001; 54(2):245-257.

Gómez Esteban R, Martín Vázquez MJ, González López, A, Flores Álvarez M, Bote Bonaechea B, Güerre Lobera MJ. Reflexiones acerca de un grupo terapéutico con pacientes esquizofrénicos. *Rev Asoc Esp Neuropsiquiatr.* 2003; 23(88):2627-2643.

Gómez Fera Prieto I, Hernández Hazaña JL, Fernández Caraballo D, Seffar F, Gómez González J. Los síntomas esquizofrénicos básicos y su relación con las esquizofrenias positivas y negativas. *Psiquiatr Biol.* 2001; 8(1):3-8.

Gómez JC, Crawford AM. Superior efficacy of olanzapine over haloperidol: analysis of patients with schizophrenia from a multicenter international trial. *J Clin Psychiatry.* 2001; 6-11.

Gómez JC, Sacristán JA, Hernández J, Breier A, Ruiz CP, Antón SC, Fontova CE. The safety of olanzapine compared with other antipsychotic drugs: results of an observational prospective study in patients with schizophrenia (EFESO Study). *Pharmacoepidemiologic Study of Olanzapine in Schizophrenia. J Clin Psychiatry.* 2000; 61(5):335-343.

González Calvo JM, Rodríguez CE, San Molina L. Esquizofrenia simple: ¿desarrollo de la personalidad o proceso?. *Actas Esp Psiquiatr.* 2000; 28(6):385-392.

González de Chávez M, García Cabeza I, Fraile Fraile JC. Dos grupos psicoterapéuticos de pacientes esquizofrénicos: hospitalizados y ambulatorios. *Rev Asoc Esp Neuropsiquiatr.* 1999; XIX(72):573-586.

González de Chávez M, Gutiérrez M, Ducajú M, Fraile JC. Comparative study of the therapeutic factors of group therapy in schizophrenic inpatients and outpatients. *Group Analysis.* 2000; 33(2):251-264.

González Hidalgo M, Jiménez Suárez O, Mouriño C, Tur N. La esquizofrenia en atención primaria. Identificación y tratamiento. *Semergen.* 2000; 26(7):349-361.

González JC, Sanjuán J, Cañete C, Echánove MJ, Leal C. La evaluación de las alucinaciones auditivas: La Escala PSYRATS. *Actas Esp Psiquiatr.* 2003; 31(1):10-17.

González Jovellar. Sobre el Trastorno Esquizoide de la Personalidad. *Comun Psiquiatr.* 1999;169-173.

González Juárez C, Areses Troncoso E, Jiménez Suárez O, Martínez Pascual B, Pérez Jiménez S, Sanz Correcher P, Tur Salamanca N. El curso de la Esquizofrenia. Diez años de seguimiento retrospectivo. *Psiquiat Pública.* 1999; 11(2):92-9.

González Marín E, Villanueva Boyero JL, García Pérez P, Arias Martín T. Evaluación de la calidad de vida en una población de pacientes ambulatorios esquizofrénicos crónicos. *Psiquis.* 2003; 24(6):267-275.

González Pablos E, Alonso del Teso F, Mínguez Martín L, Sanguino Andrés RM. Deterioro cognitivo, esquizofrenia y género. *An psiquiatr.* 2004; 20(8):356-360.

González Pablos E, Alonso del Teso F, Mínguez Martín L, Sanguino Andrés RM. Deterioro ejecutivo y sintomatología en la esquizofrenia. *An psiquiatr.* 2003; 19(10):417-421.

González Pablos E, Mínguez Martín L, Alonso del Teso F, Sanguino Andrés RM. Antipsicóticos y funcionamiento en la esquizofrenia. *An Psiquiatr.* 2003; 19(10):393-400.

González Pablos E, Alonso Del Teso F, Mínguez Martín L, Sanguino Andrés R. Esquizofrenia: relación entre déficit cognitivo y calidad de vida. *An Psiquiatr.* 2004; 20(10):434-438.

González Sánchez MC, Sumalla Gómez E, Cardó Vila G, Vallès J. Esquizofrenia. Abordaje de enfermería. *Perspectivas actuales. Rev Rol Enferm.* 2001; 24(6):423-430.

González Torres MA, Aristegui M, Oraa R, Bustamante S. Investigación cualitativa en esquizofrenia. Un estudio con grupos focales para conocer experiencias de discriminación de paciente. *Arch Psiquiatr.* 2004; 67:211-220.

González-Pinto A, Van Os J, Peralta V, Pérez de Heredia JL, Mosquera F, Aldama A, González C, Gutiérrez M, Mico JA. The role of age in the development of Schneiderian symptoms in patients with a first psychotic episode. *Acta Psychiatr Scand.* 2004; 109(4):264-268.

Gonzalo de la Casa L. La inhibición latente como un procedimiento de análisis del proceso atencional ante estímulos irrelevantes. *Rev Psicol General Aplicada.* 2002; 55(2):263-283.

González-Pinto Arrillaga A, Gutiérrez Fraile M, Figuerido Poulain JL. Nuevos y viejos antipsicóticos. *Inf Psiquiatr.* 2002;

Gorriti MA, Rodríguez dF, Navarro M, Palomo T. Chronic (-)-delta9-tetrahydrocannabinol treatment induces sensitization to the psychomotor effects of amphetamine in rats. *Eur J Pharmacol.* 1999; 365:133-142.

Goti Elejalde J, Bernardo Arroyo M, Bennasar M. Trastorno esquizotípico de personalidad: perspectivas actuales. *Arch psiquiatr.* 2002; 65(4):291-322.

Gotor Díaz P. Parasitación obsesiva en la esquizofrenia? Secundarismo neuroléptico tardío?. *An Psiquiatr.* 2001; 17(10):458-465.

Gracia Marco R, Cejas Méndez MR, Villaverde ML, Acosta Artiles F, Herreros González O, Aguilar García-Iturrospe E. Variables psicopatológicas asociadas a tentativa de suicidio en pacientes esquizofrénicos. *Psiquiatr Biol.* 1999; 6(4):148-153.

Guerra A, Fearon P, Sham P, Jones P, Lewis S, Mata I, Murray R. The relationship between predisposing factors, premorbid function and symptom dimensions in psychosis: an integrated approach. *Eur Psychiatry.* 2002; 17(6):311-320.

Guimón J. Evidence-based Research Studies on the Results of Group Therapy: A Critical Review. *Eur J Psychiatry Suppl.* 2004; 18:49-60.

Guitart X, Codony X, Monroy X. Sigma receptors: biology and therapeutic potential. *Psychopharmacology (Berl).* 2004; 174(3):301-319.

Gurpegui Manuel, Aguilar M. Carmen, Martínez-Ortega José M, Díaz Francisco J, De León José. Caffeine Intake in Outpatients With Schizophrenia. *Schizophr Bull.* 2004; 30(4):935-943.

Gutiérrez Fraile M, Segarra Echevarría R, González-Pinto Arrillaga A, Martínez Junquera G. Tratamiento precoz con risperidona de primeros episodios psicóticos: dos años de seguimiento. *Actas Esp Psiquiatr*. 2002; 30(3):142-152.

Gutiérrez M, Miró E, Chinchilla A, Otero A, Sala JM, López Carrero C, Gómez JC. Comparación entre olanzapina y risperidona en el tratamiento de la esquizofrenia y de otros trastornos psicóticos: resultados de un estudio aleatorizado y doble ciego. *Psiquiatr Biol*. 1999; 6(2):49-54.

Haro JM, Edgell ET, Frewer P, Alonso J, Jones PB. The European Schizophrenia Outpatient Health Outcomes Study: baseline findings across country and treatment. *Acta Psychiatr Scand Suppl*. 2003; 7-15.

Haro JM, Edgell ET, Jones PB, Alonso J, Gavart S, Gregor KJ, Wright P, Knapp M. The European Schizophrenia Outpatient Health Outcomes (SOHO) study: rationale, methods and recruitment. *Acta Psychiatr Scand*. 2003; 107(3):222-232.

Haro JM, Kamath SA, Ochoa S, Novick D, Rele K, Fargas A, Rodríguez MJ, Rele R, Orta J, Kharbeng A, Araya S, Gervin M, Alonso J, Mavreas V, Lavrentzou E, Lontos N, Gregor K, Jones PB. The Clinical Global Impression-Schizophrenia scale: a simple instrument to measure the diversity of symptoms present in schizophrenia. *Acta Psychiatr Scand Suppl*. 2003; 16-23.

Haro JM, Ochoa S, Cabrero L. Conciencia de enfermedad y utilización de servicios en pacientes con esquizofrenia. *Actas Esp Psiquiatr*. 2001; 29(2):103-108.

Hernando IR, García AT. Red social en esquizofrenia negativa, positiva y mixta. *Psiquis*. 2002; 23(1):14-21.

Herrán A, de Santiago A, Sandoya M, Fernández MJ, Díez-Manrique JF, Vázquez-Barquero JL. Determinants of smoking behaviour in outpatients with schizophrenia. *Schizophr Res*. 2000; 41(2):373-381.

Herrán A, García-Unzueta MT, Amado JA, de La Maza MT, Álvarez C, Vázquez-Barquero JL. Effects of long-term treatment with antipsychotics on serum leptin levels. *Br J Psychiatry*. 2001; 179:59-62.

Herrán A, García-Unzueta MT, Fernández-González MD, Vázquez-Barquero JL, Álvarez C, Amado JA. Higher levels of serum copper in schizophrenic patients treated with depot neuroleptics. *Psychiatry Res*. 2000; 94(1):51-58.

Higuera Romero J. Rehabilitación de la función cognitiva en pacientes afectados de trastorno mental severo: un estudio piloto utilizando los módulos cognitivos del programa IPT. *Apunt Psicol*. 2002; 20(3):387-402.

Hillers Rodríguez R, Ruiz-Vargas J, López-Frutos J. Memoria en la esquizofrenia (I): memoria explícita. *Arch psiquiatr*. 2003; 66(4):281-303.

Hillion J, Canals M, Torvinen M, Casado V, Scott R, Terasmaa A, Hansson A, Watson S, Olah ME, Mallol J, Canela EI, Zoli M, Agnati LF, Ibáñez CF, Lluís C, Franco R, Ferré S, Fuxe K. Coaggregation, cointernalization, and codesensitization of adenosine A(2A) receptors and dopamine D-2 receptors. *J Biol Chem.* 2002; 277(20):18091-18097.

Hormaechea JA, García LE, Prieto L, Gómez JC. Comparison of older and newer neuroleptics for the treatment of schizophrenia. *Expert Rev Neurother.* 2001; 1:161-170.

Hornero R, Alonso A, Jimeno N, Jimeno A, López M. Nonlinear analysis of time series generated by schizophrenic patients. *IEEE Eng Med Biol Mag.* 1999; 18(3):84-90.

Hugué E, Picó N, Soriano C, Castellví M, Júlvez J, Roig T, Salamero M. Test de Stroop y Esquizofrenia. *Rev Psiquiatr Fac Med (Barc).* 2001; 28(2):91-98.

Ibáñez VS. Meditaciones sobre la esquizofrenia. *Surgam Rev Orientac Psicopedag.* 2001;35-52.

Iglesias García C, Santamaría Montila S. Comorbilidad de uso de sustancias en la esquizofrenia: Prevalencia y patrones de consumo. *Psiquis.* 2001; 22(6):56-62.

Iglesias García C. Evolución de la incidencia administrativa de esquizofrenia en Asturias (1987-1997). *An Psiquiatr.* 2001; 17(3):87-93.

Iglesias GC. Disminución de los diagnósticos de esquizofrenia en las últimas décadas. *Actas Esp Psiquiatr.* 2001; 29(2):109-113.

Insúa P, Grijalvo J, Huici P. Alteraciones del lenguaje en la esquizofrenia: síntomas clínicos y medidas psicolingüísticas. *Rev Asoc Esp Neuropsiquiatr.* 2001; 21(78):1033-1056.

Iraurgi I, Bombín I, Imaz I. Professional training in the rehabilitation of people with psychiatric disability. *Psychiatric Rehabilitation Journal.* 1999; 23(2):175-180.

Iturriaga Nieva I, Yllá L. Estudio sobre la posible influencia de la sintomatología depresiva en el supuesto deterioro cognitivo de pacientes esquizofrénicos crónicos. *Inf Psiquiatr.* 1999; 0(156):121-134.

James AC, James S, Smith DM, Javaloyes A. Cerebellar, prefrontal cortex, and thalamic volumes over two time points in adolescent-onset schizophrenia. *Am J Psychiatry.* 2004; 161(6):1023-1029.

James ACD, Javaloyes A, James S, Smith DM. Evidence for non-progressive changes in adolescent-onset schizophrenia - Follow-up magnetic resonance imaging study. *Br J Psychiatry.* 2002; 180:339-344.

Jiménez F, Moyano E, Pérez B, Piera A, Palomo AI. Dimensiones de la esquizofrenia. *Psiquiatr Biol.* 2002; 9(4):164-174.

Jiménez García-Bóveda R, Vázquez Morejón A, Vázquez-Morejón Jiménez R. Habilidad social y funcionamiento social en pacientes con esquizofrenia. *Apunt Psicol.* 2004; 22(1):111-120.

- Jimeno Bulnes N. Diagnóstico sindrómico de la esquizofrenia. *Inf Psiquiatr.* 2002; 169(169):315-327.
- Kalla Ookjf, Aaltonen J, Wahlström J, Lehtinen V, Cabeza IG, González de Chávez M. Duration of untreated psychosis and its correlates in first-episode psychosis in Finland and Spain. *Acta Psychiatr Scand.* 2002; 106(4):265-275.
- Keith SJ, Pani L, Nick B, Emsley R, San L, Turner M, Conley R, Scully P, Chue PS, Lachaux B. Practical application of pharmacotherapy with long-acting risperidone for patients with schizophrenia. *Psychiatr Serv.* 2004; 55(9):997-1005.
- Kim JJ, Crespo-Facorro B, Andreasen NC, O'Leary DS, Magnotta V, Nopoulos P. Morphology of the lateral superior temporal gyrus in neuroleptic naive patients with schizophrenia: relationship to symptoms. *Schizophr Res.* 2003; 60:173-181.
- Kirkpatrick B, Herrera CS, Vázquez-Barquero JL. Summer birth and deficit schizophrenia: Cantabria, Spain. *J Nerv Ment Dis.* 2002; 190(8):526-532.
- Knapp M, Chisholm D, Leese M, Amaddeo F, Tansella M, Schene A, Thornicroft G, Vázquez-Barquero JL, Knudsen HC, Becker T. Comparing patterns and costs of schizophrenia care in five European countries: The EPSILON study. *Acta Psychiatr Scand.* 2002; 105(1):42-54.
- Küstner BM, Godoy JF, González FT, Herrero PL. Características sociodemográficas de una cohorte de pacientes esquizofrénicos del Área Salud Mental Granada Sur. *Psiquis.* 2003; 24(4):24-30.
- Küstner BM, Varo CR, González FT. The goals and method of the Andalusian Case Register for Schizophrenia. *Int J Soc Psychiatry.* 2002; 48(1):47-57.
- López López MJ, Rodríguez González JM, Santín Vilariño C, Torrico Linares E. Evaluación de la capacidad intelectual a través de una forma abreviada del WAIS. *Rev Iberoam Diagn Eval Psicol.* 2002;13(1):147-162.
- Lacruz M, Masanet MJ, Bellver F, Asencio A, Ruiz I, Iborra M, Montero I. Modificaciones en los conocimientos del cuidador sobre la esquizofrenia tras un programa de intervención familiar. *Arch Neurobiol (Madrid).* 1999; 62(1):49-64.
- Laguna E, Turull N. Aplicaciones del análisis del discurso en rehabilitación psicosocial con pacientes esquizofrénicos. *Rev Psiquiatr Fac Med (Barc).* 2000; 27(4):193-200.
- Lalucat i Jo, L., Teixidó Casas, M., Guillamón Chale, I. Guía de práctica clínica para la atención al paciente con esquizofrenia. Versión para la aplicación en atención primaria de salud. *Form Med Cont Atenc Prim.* 2004; 11(9):581-595.
- Lastra I, Vázquez-Barquero JL, Herrera CS, Cuesta MJ, Vázquez-Bourgon ME, Dunn G. The classification of first episode schizophrenia: a cluster-analytical approach. *Acta Psychiatr Scand.* 2000; 102(1):26-31.
- Lastra Martínez I. El diagnóstico en los estudios epidemiológicos sobre la esquizofrenia. *Inf Psiquiatr.* 2002; 168(168):205-216.

Le Provost JB, Bartrés-Faz D, Paillere-Martinot ML, Artiges E, Pappata S, Recasens C, Pérez-Gómez M, Bernardo M, Baeza I, Bayle F, Martinot JL. Paracingulate sulcus morphology in men with early-onset schizophrenia. *Br J Psychiatry*. 2003; 182:228-232.

Lechón Castillejo C. Aportaciones freudianas sobre los trastornos esquizofrénicos. *Inform Psicol*. 2002;79:10-13.

Lemos Giráldez S, Inda Caro M, López Rodrigo AM, Paíno Piñeiro M, Besteiro González JL. Evaluación de los componentes esenciales de la esquizotipia a través de medidas neurocognitivas. *Psicothema*. 1999; 11(3):477-494.

Lemos GS, Vallina FO, García SA, Gutiérrez Pérez AM, Alonso SM, Ortega Ferrández JA. Evaluación de la enfermedad de la terapia psicológica integrada en la evolución a largo plazo de pacientes con esquizofrenia. *Actas Esp Psiquiatr*. 2004; 32(3):166-177.

Lemos S, Vallina O, Fernández MP. Intervención temprana en esquizofrenia. *Rev Int Psicol Ter Psicol* 2003;3(2):267-281.

Lizarraga LJ. La esquizofrenia en Navarra. Perspectiva histórica. *An Sist Sanit Navarra*. 2000; 23(s01):7-27.

Llebaria G, Prats E, Vicens-Vilanova J, Obiols JE. Preferencia manual en el espectro esquizofrénico. *Rev Psicopatología Psicol Clín*. 2003; 8(3):189-198.

Llerena A, Berecz R, Dorado P, de la Garza CS, Norberto MJ, Caceres M, Gutiérrez JR. Determination of risperidone and 9-hydroxyrisperidone in human plasma by liquid chromatography: application to the evaluation of CYP2D6 drug interactions. *J Chromatogr B Analyt Technol Biomed Life Sci*. 2003; 783(1):213-219.

Llerena A, de la Rubia A, Penas-Lledo EM, Díaz FJ, de León J. Schizophrenia and tobacco smoking in a Spanish psychiatric hospital. *Schizophr Res*. 2003; 60:313-317.

Llorente M. El síndrome deficitario de la esquizofrenia. *Psiquiatr Biol*. 1999; 6(5):216-220.

Lomeña F, Catafau AM, Parellada E, Bernardo M, Font M, Gutiérrez F, Pavía J. Striatal dopamine D2 receptor density in neuroleptic-naive and in neuroleptic-free schizophrenic patients: an 123I-IBZM-SPECT study. *Psychopharmacology*. 2004; 172(2):165-169.

Lonjedo Monzó J. Tratamiento de la esquizofrenia en el Centro de Rehabilitación Bio-Psico-Social Museo. *Inform Psicol*. 2002;79:51-56.

López Lamela MA, Abuín Pérez MC. Factores condicionantes de pronóstico en pacientes esquizofrénicos institucionalizados. *An psiquiatr*. 2004; 20(4):172-182.

López Luengo B, Florit Robles A. Atención dividida: efecto de aprendizaje de las tareas en una muestra de pacientes. *An psiquiatr*. 2002; 18(6):263-267.

López Luengo B, Vázquez Valverde C. Efectos del Attention Process Training (APT) en la percepción de mejora atencional en personas diagnosticadas de esquizofrenia. *Rev Asoc Esp Neuropsiquiatr.* 2003; 23(85):11-25.

López Luengo B. El uso de pruebas neuropsicológicas como instrumentos para determinar las formas de actuación en pacientes esquizofrénicos: un estudio de cuatro casos. *Rev Esp Neuropsicol.* 2003;5(1):81-98.

López MJM, Yust CC, Garcelán SP, de La Torre AH, Cuevas EN, León JMR, Cuetos ML, García RD, Pardo AL. Alojamientos protegidos para enfermos mentales crónicos (2): Satisfacción de residentes y monitores. *Apunt Psicol.* 2003; 21(1):117-137.

López-Frutos JM, Ruiz-Vargas JM, Rodríguez RH. Processes involved in establishing the source of information and the genesis of hallucinations in schizophrenic patients. *Psicothema.* 2004; 16(4):592-599.

López-Frutos JM, Ruiz-Vargas JM. Presencia de alucinaciones y déficit en monitorización de las fuentes de los recuerdos en la esquizofrenia. *Arch Neurobiol (Madrid).* 1999; 62(4):313-336.

López-Ibor Alino JJ. La lucha contra el estigma de la esquizofrenia. *An R Acad Nac Med.* 2001; 118(2):295-316.

López-Luengo B, Florit A. Análisis del efecto de aprendizaje en tareas atencionales simples y duales. Un estudio comparativo entre personas diagnosticadas de esquizofrenia y personas sin diagnóstico psiquiátrico. *Rev. Psicopatología Psicol. Clín.* 2003; 8(3):211-222.

López-Luengo B, Vázquez C. Effects of Attention Process Training on cognitive functioning of schizophrenic patients. *Psychiatry Res.* 2003; 119:41-53.

López-Munóz F, Alamo C, Ucha-Udabe R, Cuenca E. El papel histórico de los barbitúricos en las 'Curas de sueño de los trastornos psicóticos y maníacos. *Psiquiatr Biol.* 2004; 11:242-251.

López-Muñoz F, Álamo C, Cuenca E. Aportación de la clorpromazina al desarrollo de la psiquiatría. *Arch Psiquiatría.* 2003; 66(1):15-34.

López-Muñoz F, Bhatara VS, Álamo C, Cuenca E. Aproximación histórica al descubrimiento de la reserpina y su introducción en la clínica psiquiátrica. *Actas Esp Psiquiatr.* 2004; 32(6):387.

Loza C, Núñez M. Algunas indagaciones retrospectivas y actuales sobre la angustia y el proceso esquizofrénico desde el modelo dinámico. *Psiquis.* 2003; 24(5):13-21.

Lubow RE, De la Casa G. Latent inhibition as a function of schizotypality and gender: implications for schizophrenia. *Biol Psychol.* 2002; 59(1):69-86.

Lubow RE, Kaplan O, De la Casa G. Performance on the visual search analog of latent inhibition is modulated by an interaction between schizotypy and gender. *Schizophr Res.* 2001; 52(3):275-287.

Luengo B, Valverde CV. Un estudio sistemático de la evolución de los déficits cognitivos en una muestra de pacientes con esquizofrenia. *Rev Psiquiatr Fac Med (Barc)*. 2003; 30(3):129-136.

Manzaneque JM, Brain PF, Navarro JF. Effect of low doses of clozapine on behaviour of isolated and group-housed male mice in the elevated plus-maze test. *Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry*. 2002; 26(2):349-355.

Manzano JM, Capdevila E, Prado T, Ortiz T. Perfil neuropsicológico de la esquizofrenia: Diferencias entre esquizofrenia paranoide y esquizofrenia desorganizada. *An Psiquiatr*. 2000; 16(3):104-107.

Manzano JM, Capevila E, Ortiz T. Comorbilidad de esquizofrenia y trastorno de personalidad en una unidad de media estancia. *An psiquiatr*. 2000; 16(10):415-417.

Mardomingo Sanz MJ. Neuroimagen en la esquizofrenia de comienzo precoz. *Rev Psiquiatr Infant Juv*. 2001; 2:14-19.

Marina González P, Filgueira Lois J. Metadona y esquizofrenia. A propósito de un caso. *Psiquis*. 2000; 21(5):273-276.

Martín Carrasco M, Bulbena Vilarrasa A. La esquizofrenia tardía. *Inf Psiquiatr*. 2002; 169(169):329-341.

Martín JC, Noval D, Moríñigo A, Acuña MJ, Blanco M. Un ensayo psicofarmacológico comparado en pacientes esquizofrénicos no respondedores. *Psiquiatr Biol*. 2000; 7(2):51-56.

Martín LM, Pablos EG, Del Teso FA, Alonso YG, Andrés RMS. Antipsicóticos atípicos, típicos y calidad de vida. *An Psiquiatr*. 2002; 18(7):319-324.

Martín López MS. Paciente esquizofrénico: atención enfermera en unidad de hospitalización. *Enferm Integr*. 2002; 0(61):4-7.

Martín Muñoz JC, Noval D, Moríñigo A, García de la Concha JA. Factores predictores de agresividad en esquizofrénicos hospitalizados. *Actas Esp Psiquiatr*. 2000; 28(3):151-155.

Martínez A, Nadal S, Beperet M, Mendióroz P. Sobrecarga de los cuidadores familiares de pacientes con esquizofrenia: factores determinantes. *An Sist Sanit Navarra*. 2000; 23(s01):101-110.

Martínez Hernández Ange. El Pronóstico de la esquizofrenia. Un enigma común a la Psiquiatría y a las ciencias sociales. *Arch Neurobiol (Madrid)*. 1999;62(2):135-150.

Martínez JAM, García JFG. Family intervention programme in schizophrenia: Two-year follow-up of the Andalusia study. *Psychol Spain*. 2002; 6:56-60.

Martínez Larrea JA. Sobrecarga de los familiares en el tratamiento de los pacientes con trastornos esquizofrénicos. *Inf Psiquiatr*. 2002; 168(168):127-145.

Martínez Ortega JM, Gurpegui M, Díaz FJ, León Jd. Tabaco y esquizofrenia. *Adicciones*. 2004; 16(S2):177-190.

Martínez Pérez A, Romero Soriano C. Abuso de drogas y su relación con la esquizofrenia. *Enferm Integr*. 2002; 0(60):28-31.

Martínez Rodríguez JM. Factores de riesgo en la esquizofrenia. *Inf Psiquiatr*. 2002; 169(169):235-262.

Martínez Suárez PC, Ferrando Piera PJ, Lemos Giráldez S, Inda Caro M, Paino Piñeiro M, López Rodrigo AM. Naturaleza y estructura del constructo esquizotipia. *Anál Modif Conduct*. 1999; 25(102):615-637.

Martínez-Aran A, Penadés R, Vieta E, Colom F, Reinares M, Benabarre A, Salamero M, Gastó C. Executive function in patients with remitted bipolar disorder and schizophrenia and its relationship with functional outcome. *Psychother Psychosom*. 2002; 71(1):39-46.

Martínez-Suárez PC, Lemos Giráldez S, Inda Caro M, Paino Piñeiro M, López-Rodrigo A. Cognitive features of schizotypal personality. *Psychol Spain*. 1999; 3(1):160-167.

Martín-Loeches M, Molina V, Muñoz F, Hinojosa JA, Reig S, Desco M, Benito C, Sanz J, Gabiri A, Sarramea F, Santos A, Palomo T. P300 amplitude as a possible correlate of frontal degeneration in schizophrenia. *Schizophr Res*. 2001; 49:121-128.

Martín-Loeches M, Muñoz F, Casado P, Hinojosa JA, Molina V. An electrophysiological (ERP) component, the recognition potential, in the assessment of brain semantic networks in patients with schizophrenia. *Schizophr Res*. 2004; 71:393-404.

Martín-Loeches M, Muñoz F, Hinojosa JA, Molina V, Pozo MA. The P300 component of evoked potentials in the evaluation of schizophrenia: new evidence and future visions. *Rev Neurol (Barc)*. 2001; 32(3):250-258.

Martorell L, Pujana MA, Valero J, Joven J, Volpini V, Labad A, Estivill X, Vilella E. Anticipation is not associated with CAG repeat expansion in parent-offspring pairs of patients affected with schizophrenia. *Am J Med Genet*. 1999; 88(1):50-56.

Martorell L, Virgos C, Valero J, Coll G, Figuera L, Joven J, Pocovi M, Labad A, Vilella E. Schizophrenic women with the APOE epsilon 4 allele have a worse prognosis than those without it. *Mol Psychiatry*. 2001; 6(3):307-310.

Martorell L, Zaera MG, Valero J, Serrano D, Figuera L, Joven J, Labad A, Vilella E, Nunes V. The WFS1 (Wolfram syndrome 1) is not a major susceptibility gene for the development of psychiatric disorders. *Psychiatr Genet*. 2003; 13(1):29-32.

Mata I, Arranz MJ, Patino A, Lai T, Beperet M, Sierrasesumaga L, Clark D, Pérez-Nievas F, Richards L, Ortuño F, Sham P, Kerwin RW. Serotonergic polymorphisms and psychotic disorders in populations from North Spain. *Am J Med Genet B Neuropsychiatr Genet*. 2004; 126(1):88-94.

Mata I, Beperet M, Madoz V. Prevalencia e incidencia de la esquizofrenia en Navarra. *An Sist Sanit Navarra*. 2000; 23(s01):29-36.

Mata I, Gilvarry CM, Jones PB, Lewis SW, Murray RM, Sham PC. Schizotypal personality traits in nonpsychotic relatives are associated with positive symptoms in psychotic probands. *Schizophr Bull*. 2003; 29(2):273-283.

Mata I, Pérez-Nievas F, Beperet M. Evolución de los patrones de tratamiento de los pacientes esquizofrénicos. *An Sist Sanit Navarra*. 2000; 23(s01):73-82.

Mata-Pastor I, Arranz-Calderón MJ, Beperet-Urmeneta M, Pérez-Nievas F, Sham P, Kerwin R. Influencia de la transmisión serotoninérgica en la respuesta a olanzapina. *Actas Esp Psiquiatr*. 2002; 30(5):265-271.

Mayoral F. Tratamientos psicosociales en la esquizofrenia: Algo más que una esperanza. *Arch Psiquiatría*. 2003; 66(2):107-132.

Mazana JS, Pereira J, Cabrera R. Cincuenta años de clorpromazina. *Rev Esp Sanid Penit*. 2002; 4(3):101-113.

McCrone P, Leese M, Thornicroft G, Schene A, Knudsen HC, Vázquez-Barquero JL, Tansella M, Becker T, Chisholm D. A comparison of needs of patients with schizophrenia in five European countries: The EPSILON Study. *Acta Psychiatr Scand*. 2001; 103(5):370-379.

McCrone P, Leese M, Thornicroft G, Schene AH, Knudsen HC, Vázquez-Barquero JL, Lasalvia A, Padfield S, White IR, Griffiths G. Reliability of the Camberwell Assessment of Need--European Version: EPSILON Study 6. *Br J Psychiatry*. 2000; 177:s34-s40.

Meijer K, Schene A, Koeter M, Knudsen HC, Becker T, Thornicroft G, Vázquez-Barquero JL, Tansella M. Needs for care of patients with schizophrenia and the consequences for their informal caregivers - Results from the EPSILON multi centre study on schizophrenia. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol*. 2004; 39(4):251-258.

Melero MDJ, Martínez JAM, León AG, Segura MDG. Esquizotipia psicométrica y alteraciones atencionales. *Psicothema*. 2004; 16(1):22-26.

Méndez PL, Echevarria E, García del Caño G, Saracibar G, Casis O, Casis L. Chronic amphetamine administration decreases DSUB2 dopamine receptor immunostaining in the lateral habenular nucleus. *Neurosci Res Commun*. 2001; 29:59-68.

Micó JA. Racionalidad farmacológica y respuesta clínica en el tratamiento de la esquizofrenia. *Inf Psiquiatr*. 2002; 169(169):229-233.

Mimmack ML, Ryan M, Baba H, Navarro-Ruiz J, Iritani S, Faull RLM, McKenna PJ, Jones PB, Arai H, Starkey M, Emson PC, Bahn S. Gene expression analysis in schizophrenia: Reproducible up-regulation of several members of the apolipoprotein L family located in a high-susceptibility locus for schizophrenia on chromosome 22. *Pro Natl Acad Sci U S A*. 2002; 99(7):4680-4685.

Molina Rodríguez V, Palomo Álvarez T, Sanz Fuentenebro FJ, Artaloytia Usobiaga JF. Esquizofrenia resistente. Conceptos confusos y tratamientos esperanzadores. *Psiquiatr Biol.* 2001; 8(1):11-18.

Molina V, Gispert JD, Reig S, Sanz J, Pascau J, Santos A, Palomo T, Desco M. Cerebral metabolism and risperidone treatment in schizophrenia. *Schizophr Res.* 2003; 60(1):1-7.

Molina V, Muñoz F, Martín-Loeches M, Casado P, Hinojosa JA, Iglesias A. Long-term olanzapine treatment and p300 parameters in schizophrenia. *Neuropsychobiology.* 2004; 50(2):182-188.

Molina V, Reig S, Desco M, Gispert JD, Sanz J, Sarramea F, Pascau J, Benito C, Martínez-Lázaro, R, Luque R, Aragüés M, Misiego JM, Corral IL, Palomo T. Multimodal neuroimaging studies and neurodevelopment and neurodegeneration hypotheses of schizophrenia. *Neurotox Res.* 2002; 4:437-451.

Molina V, Reig S, Pascau J, Sanz J, Sarramea F, Gispert JD, Luque R, Benito C, Palomo T, Desco M. Anatomical and functional cerebral variables associated with basal symptoms but not risperidone response in minimally treated schizophrenia. *Psychiatry Res.* 2003; 124(3):163-175.

Molina V, Reig S, Sanz J, Benito C, Pascau J, Collazos F, Sarramea F, Artaloytia JF, Gispert JD, Luque R, Palomo T, Arango C, Desco M. Association between relative temporal and prefrontal sulcal cerebrospinal fluid and illness duration in schizophrenia. *Schizophr Res.* 2002; 58:305-312.

Molina V, Reig S, Sarramea F, Sanz J, Artaloytia JF, Luque R, Aragüés Ma, Pascau J, Benito C, Palomo T, Desco M. Anatomical and functional brain variables associated with clozapine response in treatment-resistant schizophrenia. *Psychiatry Res.* 2003; 124(3):153-161.

Molina V, Sanz J, Benito C, Palomo T. Direct association between orbitofrontal atrophy and the response of psychotic symptoms to olanzapine in schizophrenia. *Int Clin Psychopharmacol.* 2004; 19(4):221-228.

Molina V, Sanz J, Sarramea F, Benito C, Palomo T. Lower prefrontal gray matter volume in schizophrenia in chronic but not in first episode schizophrenia patients. *Psychiatry Res.* 2004; 131(1):45-56.

Molina V. Técnicas de neuroimagen y diagnóstico de la esquizofrenia. *Inf Psiquiatr.* 2002; 169(169):343-349.

Monclús EG. Esquizofrénicos de larga evolución no institucionalizados. *Rev Psiquiatr Fac Med (Barc).* 2003; 30(5):240-268.

Montañés Rada F, Lucas Taracena MT. Eficacia de gabapentina en una muestra de trastornos bipolares. *Actas Esp Psiquiatr.* 2001; 29(6):386-389.

Montero I, Asencio A, Hernández I, Masanet MJ, Lacruz M, Bellver F, Iborra M, Ruiz I. Two strategies for family intervention in schizophrenia: a randomized trial in a Mediterranean environment. *Schizophr Bull.* 2001; 27(4):661-670.

Montero I, Asencio A. La intervención familiar en el tratamiento integral de la esquizofrenia. Arch psiquiatr. 2002; 65(1):39-54.

Montero I, Asencio AP, Ruiz I, Hernández I. Family interventions in schizophrenia: an analysis of non-adherence. Acta Psychiatr Scand. 1999; 100(2):136-141.

Montes JM, Ciudad A, Gascón J, Gómez JC. Safety, effectiveness, and quality of life of olanzapine in first-episode schizophrenia: a naturalistic study. Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry. 2003; 27(4):667-674.

Montes JM, Álvarez MP. Reivindicación de la persona en la esquizofrenia. Rev Int Psicol Clin Salud. 2003; 3(1):107-122.

Montes Rodríguez JM, Saiz Ruiz J, Ibáñez Cuadrado A, Pelegrín Valero C, Huertas Sánchez D, Vicente Martín F, Díaz Marsá M, Arias Horcajadas F, Jiménez Morón D, García Toro M, Fabregat Navarro V, Moreno Oliver I, Morales Socorro MP. Respuesta a olanzapina en episodios de inicio y recurrencias precoces de la esquizofrenia: un estudio observacional. Psiquiatr Biol. 2003; 10(3):73-80.

Morales B, Sáiz PA, Álvarez V, Coto E, Fernández JM, González MP, Bousoño M, Bobes J. Variación de los genes 5-HT2A y enzima conversiva de la angiotensina en pacientes esquizofrénicos. Psiquiatr Biol. 2000; 7(1):1-7.

Moreno Brea MR, Rojas CO, Gibert-Rahola J, Mico JA. Drug interactions of methadone with CNS-active agents. Actas Esp Psiquiatr. 1999; 27(2):103-110.

Moreno KB, Jiménez Estévez JF, Godoy García JF, Torres GF, Pérez CL. Predictors for hospitalization rates of patients with schizophrenia. Actas Esp Psiquiatr. 2002; 30(5):279-286.

Moreno KB, Jiménez Estévez JF, Godoy García JF, Torres GF. Evaluación de las necesidades asistenciales de una muestra de pacientes esquizofrénicos del Área de Salud Mental Granada Sur. Actas Esp Psiquiatr. 2003; 31(6):325-330.

Moreno Küstner B, Jiménez Estévez JF, Torres González F, Salize H, Rösler W. Evaluación de la asistencia que recibe el enfermo esquizofrénico. Comparación enter Mannheim y Granada. Arch Neurobiol (Madrid). 1999; 62(1):65-80.

Moreno Küstner B, Rosales Varo C, Torres González F. Creación y funcionamiento del Registro Andaluz de Esquizofrenia. Rev Asoc Esp Neuropsiquiatr. 2001; 21(77):51-65.

Muñoz Flores MJ, Reverter Nolla Fran, Cebamanos Martín JM. Programa de estimulación y mantenimiento de habilidades en unidades psiquiátricas de larga duración. Educ Soc Rev Interv Socioeduc. 1999;119-132.

Muela J, Godoy J. Importancia de los componentes de la emoción expresada. Clín salud. 2001; 12(2):179-197.

- Muela Martínez JA, Godoy García JF. Programa de intervención familiar en esquizofrenia. Dos años de seguimiento del Estudio de Andalucía. *Apunt Psicol.* 2001; 19(3):421-430.
- Muela Martínez JA, Godoy J. Efectos de la intervención familiar en esquizofrenia sobre los componentes de la emoción expresada (EE). *Ansiedad Estrés.* 2000; 6(2-3):307-316.
- Muela Martínez JA, Godoy JF. Programas actuales de intervención familiar en esquizofrenia. *Psicothema.* 2001; 13(1):1-6.
- Muñoz Manuel, Vázquez Carmen, Muñiz Eva, López-Luengo Beatriz, Hernangómez Laura, Díaz Mónica. Evaluación de resultados en la esquizofrenia: un ejemplo de aplicación en la Comunidad Autónoma de Madrid. *Interven Psicosocial.* 1999;8(1):73-78.
- Muñoz P, Torres MAG, Anguiano JB, Ruiz E, Mingo A, Sánchez P, Eguíluz I. Un modelo de grupos psicoeducativos para la prevención de las recaídas en esquizofrenia. *Psiquis.* 2001; 22(5):169-175.
- Nacher J, Blasco-Ibáñez JM, McEwen BS. Non-granule PSA-NCAM immunoreactive neurons in the rat hippocampus. *Brain Research.* 2002; 930:1-11.
- Nadal R. Pharmacology of the atypical antipsychotic remoxipride, a dopamine D2 receptor antagonist. *CNS Drug Rev.* 2001; 7(3):265-282.
- Navarro JF, Cavas M. Dopamina, vigilia y sueño. *Vigilia Sueño.* 2003; 15(1):15-36.
- Navarro Mateu F, Martínez S, Van Os J, Barcía D. La hipótesis del neurodesarrollo en las psicosis funcionales. *Actas Esp Psiquiatr.* 1999; 27(4):264-272.
- Navarro Pacheco BV, González ALM, Carrasco MM. Utilidad de la quetiapina en la discinesia tardía. *Actas Esp Psiquiatr.* 2003; 31(6):347-352.
- Nun T. Cannabis and psychiatric pathology: An update. *J Appl Res.* 2004; 4:164-172.
- Núñez LA, Gurpegui M. Cannabis-induced psychosis: a cross-sectional comparison with acute schizophrenia. *Acta Psychiatr Scand.* 2002; 105(3):173-178.
- Obiols J, Barrantes Vidal N. Evaluación psicobiológica de la pre-esquizofrenia. *Inf Psiquiatr.* 2002; 168(168):217-224.
- Obiols JE, Serrano F, Caparrós B, Subirá S, Barrantes N. Neurological soft signs in adolescents with poor performance on the continuous performance test: markers of liability for schizophrenia spectrum disorders?. *Psychiatry Res.* 1999; 86(3):217-228.
- Obiols JE, Vicens-Vilanova J. Etiología y signos de riesgo en la esquizofrenia. *Rev Int Psicol Ter Psicol* 2003; 3(2):235-250.
- Obiols JE. El fin de la esquizofrenia: por una nueva nosología de las psicosis endógenas. *Psiquiatr Biol.* 2000; 7(6):249-253.

Ochoa Güerre S, Usall J, Haro JM, Araya S, Autonell J, Busquets E, Gost A. Estudio comparativo de las necesidades de pacientes con esquizofrenia en función del género. *Actas Esp Psiquiatr.* 2001; 29(3):165-171.

Ochoa S, Haro JM, Autonell J, Pendás A, Teba F, Márquez M. Met and unmet needs of schizophrenia patients in a Spanish sample. *Schizophr Bull.* 2003; 29(2):201-210.

Ojeda N, Ortuño F, Arbizu J, López P, Martí-Climent JM, Peñuelas I, Cervera-Enguix S. Functional neuroanatomy of sustained attention in schizophrenia: contribution of parietal cortices. *Hum Brain Mapp.* 2002; 17(2):116-130.

Olmo Romero Nieva Fd. Rehabilitación psicosocial en la esquizofrenia. *Inf Psiquiatr.* 2002; 168(168):179-203.

Olmos AMG, Cuadrado MM, Villamor IB, García AJ, Mellizo MG. Tratamiento psicoeducativo en pacientes con esquizofrenia. *An Psiquiatr.* 2003; 19(4):137-142.

Orradre M. El enfermo esquizofrénico y sus familias inmersos en un cambio profundo. *An Sist Sanit Navarra.* 2000; 23(s01):111-122.

Ortiz T, Fernández A, Maestu F, Martínez E, López-Ibor JJ. Aplicaciones de la magnetoencefalografía en el estudio de la esquizofrenia. *Actas Esp Psiquiatr.* 1999; 27(4):259-263.

Orviz García S. El papel de la familia en la rehabilitación laboral de personas con trastornos mentales crónicos. *Inf Psiquiatr.* 2003; 173(173):265-280.

Orviz García S, Lema Bartolomé M. Generalización de los efectos del entrenamiento en los programas de habilidades sociales. *Interven Psicosocial.* 2000; 9(1):117-126.

Ovalle S, Zamanillo D, Andreu F, Farré AJ, Guitart X. Fibroblast growth factor-2 is selectively modulated in the rat brain by E-5842, a preferential sigma-1 receptor ligand and putative atypical antipsychotic. *Eur J Neurosci.* 2001; 13(5):909-915.

Pagonabarraga Mora J. Comorbilidad de Trastornos Psiquiátricos en el Mundo de la Mendicidad. *Rev Psiquiatr Fac Med (Barc).* 2000; 27(3):149-159.

Palacios G, Muro A, Verdú E, Pumarola M, Vela JM. Immunohistochemical localization of the sigma1 receptor in Schwann cells of rat sciatic nerve. *Brain Res.* 2004; 1007:65-70.

Palanca I. Intervención precoz e intervenciones asociadas al tratamiento farmacológico en el primer brote esquizofrénico del adolescente. *Rev Psiquiatr Infant Juv.* 2000; 17(3):166-176.

Palomo T, Archer T, Kostrzewa RM, Beninger RJ. Gene-environment interplay in schizopsychotic disorders. *Neurotox Res.* 2004; 6(1):1-9.

Palomo T, Kostrzewa RM, Archer T, Beninger RJ. Neurodevelopmental liabilities in schizophrenia and affective disorders. *Neurotox Res.* 2002; 4:397-408.

Papiol S, Arias B, Barrantes-Vidal N, Guitart M, Salgado P, Catalán R, Fañanas L. Analysis of polymorphisms at the tumor suppressor gene p53 (TP53) in contributing to the risk for schizophrenia and its associated neurocognitive deficits. *Neurosci Lett*. 2004; 363(1):78-80.

Paradiso S, Andreasen NC, Crespo-Facorro B, O'Leary DS, Watkins GL, Ponto LLB, Hichwa RD. Emotions in unmedicated patients with schizophrenia during evaluation with positron emission tomography. *Am J Psychiatry*. 2003; 160(10):1775-1783.

Parellada E, Bernardo M. Lóbulo frontal y esquizofrenia. *Psiquiatr Biol*. 2000; 7(3):115-122.

Parellada E, Catarineu S, Catafau A, Bernardo M, Lomeña F. Psychopathology and wisconsin card sorting test performance in young unmedicated schizophrenic patients. *Psychopathology*. 2000; 33(1):14-18.

Parellada E, Lomeña F, Catafau AM, Bernardo M, Font M, Fernández-Egea E, Pavía J, Gutiérrez F. Lack of sex differences in striatal dopamine D2 receptor binding in drug-naive schizophrenic patients: an IBZM-SPECT study. *Psychiatry Res*. 2004; 130(1):79-84.

Parellada E. Neurodesarrollo frente a neurodegeneración: hipótesis neuroanatómicas de la esquizofrenia. *Psiquiatr Biol*. 2001; 8(6):225-230.

Pedrós Roselló A, Tomás Pérez A. Evolución de los ingresos en una Unidad de Hospitalización Psiquiátrica. Tendencias respecto al sexo, diagnóstico y demanda asistencial. *An Psiquiatr*. 2001; 17(2):58-63.

Pedrós RA, Tenias JM. Elección de neuroléptico y respuesta Clínica en psicosis aguda: Un estudio comparativo de risperidona frente a otros neurolépticos. *An Psiquiatr*. 2004; 20:167-171.

Pedrós Roselló A, Tomás Pérez A. Esquizofrenia e ingreso: Diferencias respecto al sexo como indicador de evolución. *An Psiquiatr*. 2001; 17(10):442-447.

Peiro S, Gómez G, Navarro M, Guadarrama I, Rejas J. Length of stay and antipsychotic treatment costs of patients with acute psychosis admitted to hospital in Spain. Description and associated factors. The Psychosp study. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol*. 2004; 39(7):507-513.

Penadés R, Boget T, Catalán R, Bernardo M, Gastó C, Salamero M. Cognitive mechanisms, psychosocial functioning, and neurocognitive rehabilitation in schizophrenia. *Schizophr Res*. 2003; 63(3):219-227.

Penadés R, Boget T, Catalán R, Gastó C, Salamero M. La rehabilitación cognitiva en la esquizofrenia: estado actual de la cuestión. *Rev psiquiatr Fac Med Barc*. 2002; 29(6):380-384.

Penadés R, Boget T, Lomeña F, Bernardo M, Mateos JJ, Laterza C, Pavía J, Salamero M. Brain perfusion and neuropsychological changes in schizophrenic patients after cognitive rehabilitation. *Psychiatry Res*. 2000; 98(2):127-132.

Penadés R, Boget T, Lomeña F, Mateos JJ, Catalán R, Gastó C, Salamero M. Could the hypofrontality pattern in schizophrenia be modified through neuropsychological rehabilitation?. *Acta Psychiatr Scand.* 2002; 105(3):202-208.

Penadés R, Boget T, Salamero M, Catarineu S, Bernardo M. Alteraciones neuropsicológicas en la esquizofrenia y su modificación. *Actas Esp Psiquiatr.* 1999; 27(3):198-208.

Penadés R, Gastó C, Boget T, Catalán R, Salamero M. Deficit in schizophrenia: the relationship between negative symptoms and neurocognition. *Compr Psychiatry.* 2001; 42(1):64-69.

Peralta V, Cuesta MJ, Giraldo C, Cárdenas A, González F. Classifying psychotic disorders: issues regarding categorial vs. dimensional approaches and time frame to assess symptoms. *Eur Arch Psychiatry Clin Neurosci.* 2002; 252(1):12-18.

Peralta V, Cuesta MJ, Martínez-Larrea A, Serrano JF. Differentiating primary from secondary negative symptoms in schizophrenia: a study of neuroleptic-naive patients before and after treatment. *Am J Psychiatry.* 2000; 157(9):1461-1466.

Peralta V, Cuesta MJ, Martínez-Larrea A, Serrano JF. Patterns of symptoms in neuroleptic-naive patients with schizophrenia and related psychotic disorders before and after treatment. *Psychiatry Res.* 2001; 105(1-2):97-105.

Peralta V, Cuesta MJ. Clinical models of schizophrenia: a critical approach to competing conceptions. *Psychopathology.* 2000; 33(5):252-258.

Peralta V, Cuesta MJ. Diagnostic significance of Schneider's first-rank symptoms in schizophrenia. Comparative study between schizophrenic and non-schizophrenic psychotic disorders. *Br J Psychiatry.* 1999; 174:243-248.

Peralta V, Cuesta MJ. Dimensional structure of psychotic symptoms: an item-level analysis of SAPS and SANS symptoms in psychotic disorders. *Schizophr Res.* 1999; 38(1):13-26.

Peralta V, Cuesta MJ. How many and which are the psychopathological dimensions in schizophrenia? Issues influencing their ascertainment. *Schizophr Res.* 2001; 49(3):269-285.

Peralta V, Cuesta MJ. Motor features in psychotic disorders. I. Factor structure and clinical correlates. *Schizophr Res.* 2001; 47(2-3):107-116.

Peralta V, Cuesta MJ. Motor features in psychotic disorders. II. Development of diagnostic criteria for catatonia. *Schizophr Res.* 2001; 47(2-3):117-126.

Peralta V, Cuesta MJ. Negative parkinsonian, depressive and catatonic symptoms in schizophrenia: a conflict of paradigms revisited. *Schizophr Res.* 1999; 40(3):245-253.

Peralta V, Cuesta MJ. The deficit syndrome of the psychotic illness. A clinical and nosological study. *Eur Arch Psychiatry Clin Neurosci.* 2004; 254(3):165-171.

Peralta V, Cuesta MJ. The nosology of psychotic disorders: a comparison among competing classification systems. *Schizophr Bull.* 2003; 29(3):413-425.

Peralta V, Cuesta MJ. Trastorno depresivo y depresión en los trastornos del espectro esquizofrénico: ¿son lo mismo? *An Sist Sanit Navarra.* 2002; 23(s01):149-154.

Peralta V, Cuesta MJ. El diagnóstico de la esquizofrenia: vino viejo en botellas nuevas. *Rev Int Psicol Ter Psicol* 2003; 3(2):141-152.

Pérez Álvarez M, Fernández Hermida JR. El grano y la criba de los tratamientos psicológicos. *Psicothema.* 2001; 13(3):523-529.

Pérez ER, Escarti M, Ramos Quiroga JA, Corripio I, Pérez BJ, Álvarez E. Trastorno esquizofreniforme. Estudio prospectivo de 5 años de seguimiento. *Rev Psiquiatr Fac Med Barc.* 2004; 31:235-241.

Pérez Gómez M, Junqué C. Clozapina: estudios neuropsicológicos y de resonancia magnética. *Actas Esp Psiquiatr.* 1999; 27(5):341-346.

Pérez Martínez E, Matarredona Catalá J, Soler Martí I, Torres Alfosea MA. Revisión de un programa de psicoeducación para enfermos psicóticos. *An Psiquiatr.* 2000; 16(8):309-314.

Pérez V, Catafau AM, Corripio I, Martín JC, Álvarez E. Preliminary evidence of striatal D2 receptor density as a possible biological marker of prognosis in naive schizophrenic patients. *Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry.* 2003; 27(5):767-770.

Pérez-Álvarez M. La personalidad esquizoide de nuestro tiempo. *Rev Int Psicol Ter Psicol* 2003; 3(2):181-194.

Pérez-Cárceles MD, Inigo C, Luna A, Osuna E. Mortality in maximum security psychiatric hospital patients. *Forensic Sci Int.* 2001; 119(3):279-283.

Pérez-Poza A, Civeira JM, Pérez-Poza P, Pelegrín C, Bernad JM, Salvanes R. Tentativas de suicidio en un hospital general. *Psiquis.* 2001; 22:21-27.

Perona Garcelán S. La necesidad de la rehabilitación psicosocial en el tratamiento de la esquizofrenia. *Inform Psicol.* 2003; 83:37-46.

Perona Garcelán, Salvador. A Psychological Model for Verbal Auditory Hallucinations. *Rev Int Psicol Ter Psicol* 2004; 4(1):129-153.

Perona Garcelán S, Cuevas Yust C. Efectividad de la terapia cognitivo-conductual individual aplicada a los síntomas psicóticos: 2. Estudios aleatorizados con grupos control. *Apunt Psicol.* 1999; 17(3):249-274.

Perona Garcelán S. Estado actual de la psicología cognitiva en el estudio y abordaje de los delirios. *Inform Psicol.* 2002;79:22-31.

Perona-Garcelán S, Cuevas-Yust C. Aplicación de la terapia cognitivo conductual sobre las ideas delirantes y las alucinaciones en un sujeto con el diagnóstico de esquizofrenia. *Psicothema*. 2002; 14(1):26-33.

Perris C, Frank N, Gusmao R, Henry L, Lundberg M, Schaub A, Simos G, Richter J, Rognoni R, Ruchkin V, Valls J. Assessment of dysfunctional working models of self and others in schizophrenic patients: A summary of data collected in nine nations. *Acta Psychiatr Scand*. 2000; 102:336-341.

Piñeiro MMP, Giráldez SL. Construcción de una medida predictora compuesta para la detección temprana del riesgo de psicosis. *Actas Esp Psiquiatr*. 2003; 31(5):244-251.

Portela VM, Virseda AA, Gayubo ML. Revisión sobre el estudio de la "Teoría de la mente" en trastornos generalizados del desarrollo y esquizofrenia. *Actas Esp Psiquiatr*. 2003; 31(6):339-346.

Prieto L, Novick D, Sacristán JA, Edgell ET, Alonso J. A Rasch model analysis to test the cross-cultural validity of the EuroQoL-5D in the Schizophrenia Outpatient Health Outcomes Study. *Acta Psychiatr Scand Suppl*. 2003; 24-29.

Prieto L, Sacristán JA, Gómez JC. The validity and reliability of the global index of safety (GIS). *Curr Med Res Opin*. 2004; 20(11):1825-1832.

Prieto L, Sacristán JA, Hormaechea JA, Casado A, Badia X, Gómez JC. Psychometric validation of a generic health-related quality of life measure (EQ-5D) in a sample of schizophrenic patients. *Curr Med Res Opin*. 2004; 20(6):827-835.

Prieto L, Sacristán JA. What is the value of social values? The uselessness of assessing health-related quality of life through preference measures. *BMC Med Res Methodol*. 2004; 4(1):10.

Prieto M, Arana A, Navarro F. Quetiapina, un nuevo antipsicótico atípico para el tratamiento de la esquizofrenia. *Psiquiatr Biol*. 2001; 8(3):113-121.

Puente García R, Chinchilla Moreno A, Rianza Bermudo Soriano C, Correas Lauffen J, Quintero Gutiérrez FJ. Concepto de esquizofrenia. *Psiquis*. 2004; 25(5):185-195.

Puig MV, Celada P, Artigas F. Serotonergic control of prefrontal cortex. *Rev Neurol (Barc)*. 2004; 39(6):539-547.

Quemada Ubis JL, Hormaechea Beldarrain JA, Muñoz Céspedes JM. La peritación psiquiátrica del daño cerebral traumática a la Ley 30/95. *Actas Esp Psiquiatr*. 2003; 31(6):353-360.

Quílez J, Foix A, Ramon J, Montserrat M, Farreras P, Montes C, Santos A, Miguel J, Ochoa S, Haro JM. Pacientes esquizofrénicos que viven en la comunidad. Derivación a enfermería. *Rev Rol Enferm*. 2003; 26(4):278-282.

Quintero Gutiérrez del Alamo FJ, Baca García E, Correas Lauffer J, Pérez Rodríguez MM, González de Rivera JL. Genética y esquizofrenia. *Psiquis*. 2004; 25(5):196-202.

- Quiroga Gallego M. Cannabis y psicopatología comorbida. *Adicciones*. 2002; 14(2):191-200.
- Rami L, Bernardo M, Valdés M, Boget T, Portella MJ, Ferrer J, Salamero M. Absence of additional cognitive impairment in schizophrenia patients during maintenance electroconvulsive therapy. *Schizophr Bull*. 2004; 30(1):185-189.
- Rami-González L, Bernardo M, Boget T, Gironell A, Salamero M. Aplicaciones actuales de la estimulación magnética transcraneal repetitiva en el tratamiento de los trastornos psiquiátricos. *Rev Psiquiatr Fac Med (Barc)*. 2002; 29(1):18-22.
- Rami-González L, Boget-Llucia T, Bernardo M, Cañizares-Alejos S, Penadés R, Portella MJ, Castelví M, Raspall T, Salamero M. Selective alteration of the declarative memory systems in patients treated with a high number of electroconvulsive therapy sessions. *Rev Neurol (Barc)*. 2002; 35(9):805-808.
- Ramírez M, Prieto I, Vives F, de Gasparo M, Alba F. Neuropeptides, neuropeptidases and brain asymmetry. *Curr Protein Pept Sci*. 2004; 5(6):497-506.
- Ramírez Nebreda N, Sarro S, Arranz B, Sánchez JM, González JM, San L. Instrumentos de evaluación de la depresión en la esquizofrenia. *Actas Esp Psiquiatr*. 2001; 29(4):259-268.
- Ramos Gorostiza P. Lo hipocondriaco en la esquizofrenia. *Arch psiquiatr*. 2002; 65(1):27-38.
- Rejas J. Valoración económica de ziprasidona en el tratamiento de la esquizofrenia. *Rev Esp Econ Salud*. 2003; 2(6):366-378.
- Rejón AC, Martínez PC, Virseda AA. Esquizofrenia y subjetividad. *Actas Esp Psiquiatr*. 2004; 32(4):249-258.
- Rico Bodi L, Sunyer M. Análisis comparativo de los factores terapéuticos grupales en la esquizofrenia. Parte I. Introducción y métodos. *Psiquis*. 2000; 21(6):33-48.
- Rico Bodi L, Sunyer M. Análisis comparativo de los factores terapéuticos grupales en la esquizofrenia: II. Resultados y discusión. *Psiquis*. 2001; 22(2):5-20.
- Rico García A, García Gallardo PA, Lucena Romero J, Garfía González A. Muerte súbita cardíaca en un paciente esquizofrénico: ruptura de la pared libre del ventrículo izquierdo por infarto agudo de miocardio. Exposición de un caso y revisión de la literatura. *Cuad Med Forense*. 2002; 30(30):51-59.
- Riza Bermudo-Soriano C, Puente García R, Quintero Gutiérrez del Álamo FJ, Chinchilla Moreno A, Correas Lauffer J, Vega Piñero M, Saiz Ruiz J. Etiopatogenia de la esquizofrenia: el valor de la neurobiología, el neurodesarrollo y la neurodegeneración. *Psiquis*. 2004; 25(6):246-263.
- Roder V, Brenner HD, Lonjedo J. Programa psicológico terapéutico integrado (IPT) para pacientes esquizofrénicos. *Inform Psicol*. 2002;79:43-50.
- Rodié J. El uso de los estrógenos en el tratamiento de los trastornos mentales. *Actas Esp Psiquiatr*. 2003; 31(4):199-204.

Rodríguez dF, Gorriti MA, Bilbao A, Escuredo L, García-Segura LM, Piomelli D, Navarro M. Role of the endogenous cannabinoid system as a modulator of dopamine transmission: implications for Parkinson's disease and schizophrenia. *Neurotox Res.* 2001; 3(1):23-35.

Rodríguez MG, Cabeza IG, Díaz EIS, de Chávez MG. Experiencias depresivas en el curso de la esquizofrenia. *Arch Psiquiatría.* 2000; 63(1):81-91.

Rodríguez Pulido F, Hernández Sotomayor C, Rodríguez García A, Tost Paredel L. Epidemiología de la esquizofrenia: dificultades de los estudios. *Psiquis.* 2004; 25(5):203-218.

Rodríguez RH, Romero CC, Abolafia AA, Robles CC. Estudio preliminar sobre la evaluación del déficit cognitivo diferencial en la esquizofrenia mediante el WAIS-III. *Arch Psiquiatría.* 2002; 65(4):383-392.

Rodríguez RH. Indicadores de inteligencia social en pacientes con esquizofrenia. *Arch Psiquiatría.* 2002; 65(2):163-174.

Rodríguez Solano JJ, González DC. Premorbid personality disorders in schizophrenia. *Schizophr Res.* 2000; 44(2):137-144.

Rodríguez-Pérez V, López A, Blanco C, Peña C, López A, Abel A, Gómez Y, Ferreiro MJ, Rego C, López A, Cudeiro F, Álvarez V, Prieto R, Ciudad A. Olanzapine for the treatment of chronic refractory schizophrenia: a 12-month follow-up naturalistic study. *Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry.* 2002; 26(6):1055-1062.

Rofes L, Bueno A, Valero J, Labad A. Estudio retrospectivo de los síntomas prodrómicos en la esquizofrenia. *Actas Esp Psiquiatr.* 2003; 31(1):35-39.

Romera MI, Gurpegui M. Procesamiento visuo-perceptivo en los pacientes con esquizofrenia tratados con antipsicóticos típicos y los tratados con atípicos. *Actas Esp Psiquiatr.* 2001; 29(1):19-24.

Romero Cuesta J, Antón San Martín JM, Abdelghani HH. Calidad de vida de pacientes esquizofrénicos paranoides ambulatorios. *An Psiquiatr.* 2000; 16(5):197-202.

Romero SA, Iglesias JMC, Rodríguez JRS, Blanco JB. Creencias familiares y causas de la esquizofrenia. *An Psiquiatr.* 2002; 18(6):268-274.

Roncero Alonso J, Ramos JA, Collazos F, Casas M. Complicaciones psicóticas del consumo de cocaína. *Adicciones.* 2001; 13:179-189.

Rosa A, Fañanás L, Van Os J, Ribchester T, Davies N, Arias B, McDonald A, Murray RM. Further evidence that congenital dermatoglyphic abnormalities are associated with psychosis: a twin study. *Schizophr Bull.* 2002; 28(4):697-701.

Rosa A, Marcelis M, Suckling J, Hofman P, Bullmore E, Delespaul P, Fañanás L, Van Os J. Nonreplication of the association between ab-ridge count and cerebral structural measures in schizophrenia. *Compr Psychiatry.* 2003; 44(6):459-461.

Rosa A, Peralta V, Papiol S, Cuesta MJ, Serrano F, Martínez-Larrea A, Fañanás L. Interleukin-1beta (IL-1beta) gene and increased risk for the depressive symptom-dimension in schizophrenia spectrum disorders. *Am J Med Genet B Neuropsychiatr Genet.* 2004; 124(1):10-14.

Rosa A, Van Os J, Fañanás L, Barrantes N, Caparrós B, Gutiérrez B, Obiols J. Developmental instability and schizotypy. *Schizophr Res.* 2000; 43:125-134.

Rosales Varo C, Torres González F, Luna del Castillo J, Jiménez Estévez J, Martínez Montes G. Fiabilidad del instrumento de Evaluación de Necesidades de Camberwell (CAN). *Actas Esp Psiquiatr.* 2002; 30(2):99-104.

Rosales VC, Torres GF, Luna-Del-Castillo J, Baca BE, Martínez MG. Assessment of needs in schizophrenia patients. *Actas Esp Psiquiatr.* 2002; 30(3):182-188.

Rosello AP, Tomas PA. Psicosis aguda y evolución: Concepto y estabilidad diagnóstica en el tiempo. *An Psiquiatr.* 2004; 20:287-293.

Rubio Valladolid G, Casas Brugué M. Revisión del tratamiento de la esquizofrenia en individuos con abuso de drogas. *Actas Esp Psiquiatr.* 2001; 29(2):124-139.

Ruggeri M, Lasalvia A, Bisoffi G, Thornicroft G, Vázquez-Barquero JL, Becker T, Knapp M, Knudsen HC, Schene A, Tansella M. Satisfaction with mental health services among people with schizophrenia in five European sites: Results from the EPSILON study. *Schizophr Bull.* 2003; 29(2):229-245.

Ruggeri M, Lasalvia A, Dall'agnola R, Van Wijngaarden B, Knudsen HC, Leese M, Gaité L, Tansella M. Development, internal consistency and reliability of the Verona Service Satisfaction Scale--European Version: EPSILON Study 7. *Br J Psychiatry.* 2000; 177:s41-s48.

Ruigomez A, García Rodríguez LA, Dev VJ, Arellano F, Raniwala J. Are schizophrenia or antipsychotic drugs a risk factor for cataracts?. *Epidemiology.* 2000; 11(6):620-623.

Runte Geidel A, Torres González F, Anonoli C, Carniel Wagner L, Colina Rodiz A, Olivella MI, Ortiz N, Gómez-Beneyto M, King M, Solas O. Estudio Multicéntrico sobre estigma, necesidades y cuidados de personas con trastornos mentales de larga evolución. *Arch Psiquiatría.* 2004; 67(3):195-210.

Sacristán JA, Gómez JC, Badia X, Kind P. Global index of safety (GIS): a new instrument to assess drug safety. *J Clin Epidemiol.* 2001; 54(11):1120-1125.

Sacristán JA, Gómez JC, Ferré F, Gascón J, Pérez Bravo A, Olivares JM. Incidencia de síntomas extrapiramidales durante el tratamiento con olanzapina, haloperidol y risperidona: Resultados de un estudio observacional (EFESO). *Actas Esp Psiquiatr.* 2001; 29(1):25-32.

Sacristán JA, Gómez JC, Montejo AL, Vieta E, Gregor KJ. Doses of olanzapine, risperidone, and haloperidol used in clinical practice: results of a prospective pharmacoepidemiologic study. EFESO Study Group. Estudio Farmacoepidemiológico en la Esquizofrenia con Olanzapina. *Clin Ther.* 2000; 22(5):583-599.

Saiz PA, Morales B, Portilla MP, Álvarez V, Coto E, Fernández JM, Bousño M, Bobes J. Apolipoprotein E genotype and schizophrenia: further negative evidence. *Acta Psychiatr Scand.* 2002; 105(1):71-75.

Sala Aymá JM, Plumed Domingo J. Estudio longitudinal comparativo entre la risperidona y los neurolépticos convencionales. Eficacia clínica y funciones ejecutivas. *Psiquiatr Biol.* 2002; 9(5):191-199.

Salamero M, Pons A, Domènech R, Romero A, Prat A, Solé P. Evaluación de la calidad percibida en psiquiatría (II): Experiencia en el Hospital Clínic de Barcelona. *Rev Psiquiatr Fac Med (Barc).* 2001; 28(4):213-219.

Salazar-Fraile J, Tabarés-Seisdedos R, Selva-Vera G, Balanzá-Martínez V, Martínez-Arn A, Catalán J, Baldeweg T, Vilela-Soler C, Leal-Cercós C, Vieta E, Gómez-Beneyto M. Recall and recognition confabulation in psychotic and bipolar disorders: evidence for two different types without unitary mechanisms. *Compr Psychiatry.* 2004; 45(4):281-288.

Salgado-Pineda P, Baeza I, Pérez-Gómez M, Vendrell P, Junqué C, Bargalló N, Bernardo M. Sustained attention impairment correlates to gray matter decreases in first episode neuroleptic-naive schizophrenic patients. *Neuroimage.* 2003; 19:365-375.

Salgado-Pineda P, Junqué C, Vendrell P, Baeza I, Bargallo N, Falcón C, Bernardo M. Decreased cerebral activation during CPT performance: structural and functional deficits in schizophrenic patients. *Neuroimage.* 2004; 21(3):840-847.

Salgado-Pineda P, Vendrell P. La imagen por resonancia magnética en el estudio de la esquizofrenia. *An Psicol.* 2004; 20(2):261-272.

Salize HJ, Küstner BM, Torres-González F, Reinhard I, Estévez JFJ, Rössler W. Needs for care and effectiveness of mental health care provision for schizophrenic patients in two European regions: a comparison between Granada (Spain) and Mannheim (Germany). *Acta Psychiatr Scand.* 1999; 100(5):328-334.

Salorio del Moral P, Barcia Salorio D, Martínez-Moya A, Conesa Aldadalejo R, Santiuste de Pablos MA. Diferencias mediante el Rorschach entre la esquizofrenia y la psicosis cicloide en primer brote. *An Psiquiatr.* 2000; 16(7):263-267.

Salvador Carulla L, Salas D, Romero C, Magallanes T. Análisis de costes y servicios psiquiátricos para pacientes esquizofrénicos. El modelo EPCAT. *Inf Psiquiatr.* 2002; 169(169):305-314.

Salvador-Carulla L, Haro JM, Cabaesés J, Mádoz V, Sacristán JA, Vázquez-Barquero JL. Service utilization and costs of first-onset schizophrenia in two widely differing health service areas in North-East Spain. PSICOST Group. *Acta Psychiatr Scand.* 1999; 100(5):335-343.

Salvador-Carulla L, Rodríguez-Blázquez C, Rodríguez dM, Pérez-Marín J, Velázquez R. Hidden psychiatric morbidity in a vocational programme for people with intellectual disability. *J Intellect Disabil Res.* 2000; 147-154.

Sánchez Bernardos ML. El estudio de la esquizotipia desde las perspectivas correlacional y cognitiva. *Clín Salud*. 1999; 10(1):5-21.

Sanjuán J, González JC, Aguilar EJ, Leal C, Os J. Pleasurable auditory hallucinations. *Acta Psychiatr Scand*. 2004; 110(4):273-278.

Sanjuán J, Toirac I, González JC, Leal C, Molto MD, Najera C, De Frutos R. A possible association between the CCK-AR gene and persistent auditory hallucinations in schizophrenia. *Eur Psychiatry*. 2004; 19(6):349-353.

Sanjuán J. Teorías evolucionistas de las esquizofrenias. *Actas Esp Psiquiatr*. 1999; 27(6):390-397.

Sanjuán J, Prieto L, Olivares JM, Ros S, Montejo A, Ferré F, Mayoral F, González-Torres MA, Bousoño M. Escala GEOPTe de cognición social para la psicosis: GEOPTe (Grupo Español para la Optimización y Tratamiento de la Esquizofrenia). *Actas Esp Psiquiatr*. 2003; 31(3):120-128.

Santamarina S, Iglesias C. Esquizofrenia y sustancias psicótropas de consumo frecuente en nuestro medio. *Adicciones*. 2001; 13(4):385-391.

Santiago E, Fuentes LJ. Una aproximación neurocognitiva al estudio de los déficit atencionales en la esquizofrenia. *Psicol Conduct*. 1999; 7(3):361-376.

Santiago E, Martínez de Salazar AD, Ibáñez JC, Sánchez MJ. Aproximaciones psicológicas al tratamiento de las esquizofrenias. *Rev Psicopatología Psicol Clín*. 1999; 4(3):181-201.

Santolaya Ochando FJ. Aportaciones del entrenamiento en habilidades sociales al tratamiento de la esquizofrenia. *Inform Psicol*. 2002;79:14-21.

Santos A, Espina A, Púmar B, González P, Ayerbe A, García E. Longitudinal study of the stability of expressed emotion in families of schizophrenic patients: a 9-month follow-up. *Span J Psychol*. 2001; 4(1):65-71.

Sanz de la Torre J, Domínguez Clemente A, Masa Moreno S. Rehabilitación cognitiva en pacientes esquizofrénicos crónicos. *Inf Psiquiatr*. 2002; 0(170):407-416.

Sarró Maluquer S, Ramírez Nebreda N, Arranz Martí B, Dueñas Herrero R, Miralles ML, San Molina L. Síntomas depresivos en la esquizofrenia. *Inf Psiquiatr*. 2000; 161(161):215-227.

Sarró S, Dueñas RM, Ramírez N, Arranz B, Martínez R, Sánchez JM, González JM, Salo L, Miralles L, San L. Cross-cultural adaptation and validation of the Spanish version of the Calgary Depression Scale for Schizophrenia. *Schizophr Res*. 2004; 68:349-356.

Sartorius N, Fleischhacker WW, Gjerris A, Kern U, Knapp M, Leonard BE, Lieberman JA, López-Ibor JJ, van Raay B, Twomey E. The usefulness and use of second-generation antipsychotic medications: Review of evidence and recommendations by a Task Force of the World Psychiatric Association. *Curr Opin Psychiatry*. 2002; 15 supplement 1.

Schene AH, Koeter M, Van Wijngaarden B, Knudsen HC, Leese M, Ruggeri M, White IR, Vázquez-Barquero JL. Methodology of a multi-site reliability study: EPSILON Study 3. *Br J Psychiatry*. 2000; 177:s15-s20.

Segarra R, Gutiérrez M, Eguíluz I, Rodríguez M. Lamotrigina en el tratamiento del trastorno afectivo bipolar y del trastorno esquizoafectivo. El papel de los nuevos anticomociales. *Psiquiatr Biol*. 2002; 9(1):41-54.

Seisdedos RT, Árias JS, Cercós CL, Beneyto MG. Preferencia motora y esquizofrenia (I). *An Psiquiatr*. 2002; 18(10):472-483.

Seisdedos RT, Árias JS, Cercós CL, Beneyto MG. Preferencia motora y esquizofrenia (II). *An Psiquiatr*. 2002; 18(10):484-495.

Seisdedos RT, Árias JS, Gómez-Beneyto M, Cercós CL. Early age of onset, brain morphological changes and non-consistent motor asymmetry in schizophrenic patients. *Schizophr Res*. 1999; 37(3):225-231.

Selva G, Tabarés R, Salazar J, Balanzá V, Ballester F, Cózar R, Leal C. ¿Inespecificidad de los hallazgos neurocognitivos en las psicosis?. *Actas esp psiquiatr*. 2000; 28(5):312-324.

Selva Vera G, Tabarés Seisdedos R, Salazar Fraile J, Balanzá Martínez V, Leal Cercós C. ¿Existen diferencias en el funcionamiento neuropsicológico entre pacientes esquizofrénicos y bipolares-maníacos hospitalizados?. *An Psiquiatr*. 1999; 15(2):62-67.

Serra Hurtado JL. Importancia de la intervención psicológica en la reinserción de pacientes esquizofrénicos. *Inform Psicol*. 2004;84:35-39.

Solé Puig J, Martínez Arévalo MJ. Cánnabis y esquizofrenia: Estado de la cuestión. *Rev Psiquiatr Fac Med (Barc)*. 1999; 26(6):181-193.

Suárez MA, Robles ACF. Características psicométricas de la versión española del Inventario de Depresión de Beck en pacientes crónicos con esquizofrenia. *An Psiquiatr*. 2002; 18(4):154-160.

Tabarés R, Balanzá V, Pallardó Y, Salazar J, Selva G, Vilela C, Vallet M, Leal C. Efecto de la historia familiar de psicosis sobre la morfología cerebral y los potenciales relacionados con estímulos auditivos en pacientes esquizofrénicos y bipolares. *Psiquiatr Biol*. 1999; 6(2):55-60.

Tabarés R, Sanjuán J, Gómez-Beneyto M, Leal C. Correlates of symptom dimensions in schizophrenia obtained with the Spanish version of the Manchester scale. *Psychopathology*. 2000; 33(5):259-264.

Tabarés-Seisdedos R, Balanzá-Martínez V, Pallardo Y, Salazar-Fraile J, Selva G, Vilela C, Vallet M, Leal C, Gómez-Beneyto M. Similar effect of family history of psychosis on Sylvian fissure size and auditory P200 amplitude in schizophrenic and bipolar subjects. *Psychiatry Res*. 2001; 108(1):29-38.

Tabarés-Seisdedos R, Balanzá-Martínez V, Salazar-Fraile J, Selva-Vera G, Leal-Cercós C, Gómez-Beneyto M. Specific executive/attentional deficits in patients with schizophrenia or bipolar disorder who have a positive family history of psychosis. *J Psychiatr Res.* 2003; 37(6):479-486.

Tabarés-Seisdedos R, Salazar-Fraile J, Selva-Vera G, Balanzá-Martínez V, Ballester-Sánchez F, Cozar-Santiago R, Leal-Cercós C, Gómez-Beneyto M. Abnormal motor asymmetry only during bimanual movement in schizophrenic patients compared with healthy subjects. *Schizophr Res.* 2003; 61:245-253.

Tejedor-Real P, Biguet NF, Dumas S, Mallet J. Tyrosine hydroxylase mRNA and protein are down-regulated by chronic clozapine in both the mesocorticolimbic and the nigrostriatal systems. *J Neurosci Res.* 2003; 72(1):105-115.

Thornicroft G, Becker T, Knapp M, Knudsen HC, Schene A, Tansella M, Vázquez-Barquero JL. The conduct of successful multi-site EU collaborative research: The EPSILON study. *Epidemiol Psychiatr Soc.* 2002; 11(1):2-5.

Thornicroft G, Leese M, Tansella M, Howard L, Toulmin H, Herrán A, Schene A. Gender differences in living with schizophrenia. A cross-sectional European multi-site study. *Schizophr Res.* 2002; 57:191-200.

Thornicroft G, Tansella M, Becker T, Knapp M, Leese M, Schene A, Vázquez-Barquero JL. The personal impact of schizophrenia in Europe. *Schizophr Res.* 2004; 69:125-132.

Tizón J. ¿Se puede pensar todavía en una 'sociogénesis' y en una 'psicogénesis' de las psicosis?. *Arch psiquiatr.* 2004; 67(1):67-72.

Tizón JL, Artigüé J, Parra B, Gomá M, Ferrando J, Pareja F, Sorribes M, Pérez C, Parés A. La esquizofrenia en atención primaria: el estudio SASPE (señales de alerta y síntomas prodrómicos de la esquizofrenia en atención primaria). *Atenc Primaria.* 2004; 34(9):493-498.

Tizón JL. Terapias combinadas en la esquizofrenia: ¿agregamos, mezclamos y confundimos o bien de-construimos y combinamos?. *Rev Asoc Esp Neuropsiquiatr.* 2004; 23(90):3157-3189.

Torres Carbajo A, Méndez L, Olivares JM, Vaamonde A. Déficit cognitivo y esquizofrenia. *Actas Esp Psiquiatr.* 2001; 29(1):1-9.

Udina Abelló C, Roca Bennasar M, Octavio del Valle I. Risperidona en la prevención de recaídas a largo plazo en 215 pacientes con esquizofrenia. *Actas Esp Psiquiatr.* 2001; 29(4):243-249.

Urdahl H, Knapp M, Edgell ET, Ghandi G, Haro JM. Unit costs in international economic evaluations: resource costing of the Schizophrenia Outpatient Health Outcomes Study. *Acta Psychiatr Scand Suppl.* 2003; 41-47.

Usall J, Araya S, Ochoa S, Busquets E, Gost A, Márquez M. Gender differences in a sample of schizophrenic outpatients. *Compr Psychiatry.* 2001; 42(4):301-305.

Usall J, Busquets E, Araya S, Ochoa S, Gost A. Diferencias de género en la esquizofrenia. Una revisión de la literatura. *Actas esp psiquiatr.* 2000; 28(3):178-185.

Usall J, Haro JM, Ochoa S, Márquez M, Araya S. Influence of gender on social outcome in schizophrenia. *Acta Psychiatr Scand.* 2002; 106(5):337-342.

Usall J, Ochoa S, Araya S, Gost A, Busquets E. Sintomatología y género en la esquizofrenia. *Actas Esp Psiquiatr.* 2000; 28(4):219-223.

Usall J, Ochoa S, Araya S, Márquez M. Gender differences and outcome in schizophrenia: a 2-year follow-up study in a large community sample. *Eur Psychiatry.* 2003; 18(6):282-284.

Usall J. Diferencias de género en la esquizofrenia. *Rev Psiquiatr Fac Med (Barc).* 2003; 30(5):276-287.

Usall Rodié J. Sexo y cerebro: diferencias morfológicas y funcionales entre mujeres y hombres. *Actas Esp Psiquiatr.* 2002; 30(3):189-194.

Vallés V, Van Os J, Guillamat R, Gutiérrez B, Campillo M, Gento P, Fañanás L. Increased morbid risk for schizophrenia in families of in-patients with bipolar illness. *Schizophr Res.* 2000; 42(2):83-90.

Vallina Fernández Ó, Lemos Giráldez S. Dos décadas de intervenciones familiares en la esquizofrenia. *Psicothema.* 2000; 12(4):671-681.

Vallina Fernández Ó, Lemos Giráldez S. Tratamientos psicológicos eficaces para la esquizofrenia. *Psicothema.* 2001; 13(3):345-364.

Vallina Fernández O. La importancia de la IPT (Terapia psicológica integrada) en el tratamiento de la esquizofrenia. *Inform Psicol.* 2002;79:32-42.

Vallina-Fernández O, Lemos-Giráldez S, Roder V, García-Saiz A, Otero-García A, Alonso-Sánchez M, Gutiérrez-Pérez AM. Controlled study of an integrated psychological intervention in schizophrenia. *Eur J Psychiatry.* 2001; 15(3):167-179.

Van Os J, Altamura AC, Bobes J, Gerlach J, Hellewell JSE, Kasper S, Naber D, Robert P. Evaluation of the Two-Way Communication Checklist as a clinical intervention - Results of a multinational, randomised controlled trial. *Br J Psychiatry.* 2004; 184:79-83.

Van Os J, Altamura AC, Bobes J, Owens DC, Gerlach J, Hellewell JSE, Kasper S, Naber D, Tarrier N, Robert P. 2-COM: an instrument to facilitate patient-professional communication in routine clinical practice. *Acta Psychiatr Scand.* 2002; 106(6):446-452.

Van Wijngaarden B, Schene A, Koeter M, Becker T, Knapp M, Knudsen HC, Tansella M, Thornicroft G, Vázquez-Barquero JL, Lasalvia A, Leese M. People with schizophrenia in five countries: Conceptual similarities and intercultural differences in family caregiving. *Schizophr Bull.* 2003; 29(3):573-586.

Van Wijngaarden B, Schene AH, Koeter M, Vázquez-Barquero JL, Knudsen HC, Lasalvia A, McCrone P. Caregiving in schizophrenia: Development, internal consistency and reliability of the Involvement Evaluation Questionnaire--European Version: EPSILON Study 4. *Br J Psychiatry*. 2000; 177:s21-s27.

Vaz FJ, Bejar A, Casado M. Insight, psychopathology, and interpersonal relationships in schizophrenia. *Schizophr Bull*. 2002; 28(2):311-317.

Vázquez Barquero JL, Herrera Castanedo S, Herrán A, Cuesta Núñez MJ, Lastra Martínez I. Esquizofrenia: morbilidad, curso evolutivo y factores condicionantes. *Inf psiquiatr*. 2002; 169(169):367-387.

Vázquez Morejon AJ, Jiménez G^a-Boveda R. Social functioning scale: new contributions concerning its psychometric characteristics in a Spanish adaptation. *Psychiatry Res*. 2000; 93(3):247-256.

Vázquez-Barquero JL, Cuesta MJ, Herrera CS, Lastra I, Herrán A, Dunn G. Cantabria first-episode schizophrenia study: three-year follow-up. *Br J Psychiatry*. 1999; 174:141-149.

Vázquez-Noguerol Méndez R, Las Heras Liñero E, Fernández Pellicer A, Álvarez Ariza M, Ávila González MJ. Diferencias entre el tratamiento farmacológico de la esquizofrenia durante el trienio 1992-94 y 1995-1997 en las unidades de hospitalización psiquiátrica. *An Psiquiatr*. 1999; 15(3):103-108.

Vázquez-Noguerol R, Olivares JM. Métodos de estudio de las características de la voz y el habla en la esquizofrenia. *Arch Psiquiatría*. 2002; 65(4):349-360.

Vieta E, Goikolea JM, Corbella B, Benabarre A, Reinares M, Martínez G, Fernández A, Colom F, Martínez-Aran A, Torrent C. Risperidone safety and efficacy in the treatment of bipolar and schizoaffective disorders: results from a 6-month, multicenter, open study. *J Clin Psychiatry*. 2001; 62(10):818-825.

Vieta E, Herraiz M, Fernández A, Gastó C, Benabarre A, Colom F, Martínez-Aran A, Reinares M. Efficacy and safety of risperidone in the treatment of schizoaffective disorder: initial results from a large, multicenter surveillance study. Group for the Study of Risperidone in Affective Disorders (GSRAD). *J Clin Psychiatry*. 2001; 62(8):623-630.

Vila F, Ochoa S, Haro J. Psicopatología y funcionamiento social en pacientes con diagnóstico de esquizofrenia que viven en la comunidad. *Rev psiquiatr Fac Med Barc*. 2003; 30(6):319-323.

Villagrán JM. Alteraciones de la consciencia en la esquizofrenia. Concepto y evolución histórica en psicología, psiquiatría y neurociencias. *Arch psiquiatr*. 2004; 67(1):47-65.

Villagrán JM. Análisis conceptual de los síntomas o experiencias subjetivas de la esquizofrenia: una revisión crítica. *Psiquiatr Biol*. 2001; 8(5):188-202.

Villagrán JM. Trastornos de conciencia en la esquizofrenia: un terreno olvidado por la psicopatología. *Rev Int Psicol Ter Psicol* 2003; 3(2):209-234.

Virgos C, Martorell L, Simó JM, Valero J, Figuera L, Joven J, Labad A, Vilella E. Plasma homocysteine and the methylenetetrahydrofolate reductase C677T gene variant: lack of association with schizophrenia. *Neuroreport*. 1999; 10(10):2035-2038.

Virgos C, Martorell L, Valero J, Figuera L, Civeira F, Joven J, Labad A, Vilella E. Association study of schizophrenia with polymorphisms at six candidate genes. *Schizophr Res*. 2001; 49:65-71.

Virseda Antoranz A, Portela Vicente M, Gayubo Moreo L, García Recio A. Evaluación neuropsicológica y déficit en teoría de la mente: estudio comparativo preliminar entre esquizofrenia y síndrome de Asperger. *Psiquiatr Biol*. 2004; 11(6):219-226.

Wiedl KH, Schottke H, García MDC. Dynamic assessment of cognitive rehabilitation potential in schizophrenic persons and in elderly persons with and without dementia. *European Journal of Psychological Assessment*. 2001; 17(2):112-119.

Yáñez Sáez R, Carbonell Masia C, Montañés Rada F. Programas psicoeducativos, emoción expresada y calidad de vida en la esquizofrenia. *An Psiquiatr*. 1999; 15(1):1-7.

Zabala A, Iraurgi I. Entrenamiento en habilidades sociales en el tratamiento de la esquizofrenia. Una revisión. *Goze*. 2000; 3(8):29-41.

Zarzuela Ituarte A. Evaluación neuropsicológica en la esquizofrenia. *Inf psiquiatr*. 2002; 168(168):147-160.

Zumarraga M, Andia I, Davila R, Miller JC, Friedhoff AJ. Expression in normals and in subjects with schizophrenia of a novel gene fragment originally isolated from monozygotic twins discordant for schizophrenia. *Genet Mol Biol*. 2004; 27(1):17-21.