



Sanatorio Adventista
Del Plata

DE LA ASOCIACIÓN DE LOS
ADVENTISTAS DEL SÉPTIMO DÍA

DEPARTAMENTO DE
DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

RESIDENCIA EN PSIQUIATRÍA

25 de Mayo 255 - E3103AAE - Libertador San Martín, Entre Ríos - Argentina
Operadora (0343) 4200220 Fax: (0343) 4910018
departamento.docencia@sanatorioadventista.com.ar

I. FUNDAMENTACIÓN

El egresado de la especialización en Psiquiatría se encuentra ante la necesidad de estar preparado para el desarrollo continuo de conocimientos tanto científicos como intelectuales y morales. La medicina en la actualidad ha ido evolucionando conforme a estos conocimientos y cada vez más se ve la necesidad de especialistas en el área de la salud. En los últimos años, los enfoques de capacitación se han transformado profundamente a partir de la reflexión crítica del potencial educativo en la situación de trabajo, como con las residencias médicas. Ello supone tomar la situación laboral diaria como herramienta clave de aprendizaje.

Cuando un profesional de la medicina reflexiona, desde sobre su práctica, guiado por el proceso enseñanza-aprendizaje y el acompañamiento y discusión de los casos en los servicios médicos, refuerza y reproduce una práctica derivada de la especialidad.

La crisis en la sociedad actual se encuentra sumida, trae como consecuencia el aumento de las enfermedades mentales, y lo deseable sería que toda persona, con independencia de una ubicación geográfica, pudiera acceder a la atención de un médico psiquiatra.

Cabe destacar que, en el Sanatorio Adventista del Plata, Hospital Escuela donde actualmente se desarrolla la residencia de Psiquiatría, cuenta con un Servicio de Psiquiatría que ha estado funcionando desde 1990 y formando médicos psiquiatras con habilitación del Ministerio de Salud desde 1996, los cuales ejercen su especialidad en diversos hospitales y clínicas del país como en el exterior, y ocupan posiciones destacadas tanto en la labor asistencial como en la docente.

II. OBJETIVOS DE LA CARRERA

Las principales metas académicas y profesionales de la carrera son:

- 1- Preparar profesionales en la especialidad con calidad humana y científica desde la cosmovisión bíblica cristiana, y con las competencias necesarias para abordar exitosamente, con visión integral los problemas de la salud mental
- 2- Formar médicos especialistas en Psiquiatría para el desempeño ético, responsable y eficaz en la especialidad, respetando la cultura, los valores espirituales y del contexto social con vocación de servicio y una actitud receptiva y comprensiva del padecimiento humano
- 3- Desarrollar conocimientos en Psicopatología, Neurociencias, Psicología, Psicofarmacología, diversas técnicas psicoterapéuticas y ciencias humanísticas dentro de una concepción cristiana que le permita el conocimiento y la atención de la salud mental del ser humano
- 4- Promover los valores bíblicos-cristianos que considera al hombre como un ser creado por Dios y que constituye una unidad integral bio-psico-socio-espiritual trascendente.
- 5- Fomentar las habilidades del alumno para que en el futuro prosiga con una educación médica continua.

III. PERFIL DEL EGRESADO

El médico especialista en Psiquiatría será una persona idónea, ética, íntegra, con conocimientos habilidades y destrezas para enfocar las patologías del paciente psiquiátrico en todos sus componentes, bio-psico-socio-espirituales, desde la cosmovisión bíblica –cristiana. Estará altamente comprometido con el entorno y con la motivación suficiente como para continuar actualizándose. El médico Especialista en Psiquiatría deberá preocuparse por la promoción de la salud mental y prevención de la enfermedad.

El título de Médico Especialista en Psiquiatría otorga las competencias y calificaciones para:

- 1- Aplicar los conocimientos y habilidades necesarios para explorar, diagnosticar y realizar los tratamientos correspondientes e integrarse en equipos interdisciplinarios de trabajo con otros colegas de la especialidad o de disciplinas afines y otras especialidades médicas. Intervenir en los distintos niveles de atención primaria, secundaria y terciaria.
- 2- Brindar una atención integral, científica, social y espiritual considerando al ser humano como un semejante y como un todo.
- 3- Participar de las actividades administrativas y de gestión en el servicio de su especialidad, articulando los conocimientos, actitudes y destrezas propios.
- 4- Participar en acciones de educación para la salud dirigidas a los pacientes y grupos sociales, así como en la difusión del conocimiento médico a sus pares y a las nuevas generaciones de profesionales de la salud.
- 5- Desarrollar acciones de investigación teniendo los conocimientos, actitudes y destrezas para plantear y ejecutar proyectos de investigación.

IV. ORGANIZACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIO

Las actividades curriculares están organizadas en tres áreas: a) la base curricular, que responde a la formación general y complementaria, b) formación profesional, que responde a los conocimientos teórico-prácticos de la especialidad y c) la formación práctica, que desarrolla la habilidades y destrezas aplicadas a la especialidad.

Asimismo, los módulos que componen cada área responden a cuatro ejes de formación del egresado: a) asistencial, b) docencia, c) administración y d) investigación, y se desarrollan durante cuatro (4) años.

TÍTULO: ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

PRIMER AÑO

COD.	MÓDULOS	CARGA TEOR/ PRÁC HORARIA SEMANA L	CANTIDAD DE SEMANAS	CARGA HORARIA TOTAL	CORRELA- TIVIDADES
Dia01	Rotaciones	22	40	880	
Dia02	Psicofarmacología I	3	32	96	
Dia03	Clínica Psiquiátrica I	3	32	96	
Dia04	Práctica Profesional Supervisada	30	32	960	
TOTAL				2032	

SEGUNDO AÑO

COD.	MÓDULOS	CARGA TEOR/ PRÁC HORARIA SEMANAL	CANTIDAD DE SEMANAS	CARGA HORARIA TOTAL	CORRELA- TIVIDADES
Dia05	Psicología I	2	32	64	
Dia06	Psicoterapia I	1	32	32	
Dia07	Psicofarmacología II	1	32	32	
Dia08	Práctica Profesional Supervisada	36	32	1152	
Día 09	Clínica Psiquiátrica II	3	32	96	

TOTAL			1376	
--------------	--	--	-------------	--

TERCER AÑO

COD.	MÓDULOS	CARGA TEOR/ PRÁC HORARIA SEMANAL	CANTIDAD DE SEMANAS	CARGA HORARIA TOTAL	CORRELA- TIVIDADES
Dia10	Clínica Psiquiátrica III	2	32	64	
Dia11	Metodología de la Investigación				
Dia12	Práctica Profesional Supervisada III	36	32	1152	
Dia13	Psicofarmacología III	32	1	32	
Dia14	Psicología II	2	32	64	
Día 15	Psicoterapia II	2	32	64	
TOTAL				1376	

CUARTO AÑO

COD.	MÓDULOS	CARGA TEOR/ PRÁC HORARIA SEMANAL	CANTIDAD DE SEMANAS	CARGA HORARIA. TOTAL	CORRELA- TIVIDADES
Dia16	Clínica Psiquiátrica VI	1	32	32	
Dia17	Psicología III	2	32	64	
Dia18	Psicología	1	32	32	
Día 19	Rotación Externa		12	524	
TOTAL				652	

V. CONDICIONES DE ADMISIÓN, PERMANENCIA Y GRADUACIÓN

Condiciones de admisión

El ingreso a la Especialidad se rige por el Reglamento General de Posgrado.

Podrán cursar la Especialidad en Psiquiatría todos los graduados universitarios con título de médico, egresados de universidades oficiales privadas, nacionales o extranjeras (convalidados previamente según la normativa vigente).

El postulante deberá llenar la solicitud de ingreso y ser admitido. Una vez admitido deberá cumplir con los siguientes requisitos:

1. Entrega del *Curriculum Vitae* con una breve reseña de los antecedentes académicos, laborales, premios y menciones obtenidas, trabajos comunitarios en los que ha participado, publicaciones e investigaciones y todo otro dato que a su juicio sea de interés. Deberá ser presentado en papel tamaño A-4.
2. Una carta de recomendación de una autoridad académica.
3. Aprobación un examen escrito sobre conocimientos de medicina.
4. Entrevista de oposición frente a un Comité de Selección constituido al menos por 3 (tres) personas. Esta instancia será posterior a la aprobación del examen escrito.

Condiciones de Graduación

1. Aprobación de los créditos exigido en el Plan de Estudio de Psiquiatría.
2. La presentación escrita, defensa oral y pública, y aprobación de un trabajo final de investigación.

25 de Mayo 255 - E3103AAE Libertador San Martín - Entre Ríos - Argentina

Operadora (0343) 4200220 **Fax:** (0343) 4200290

E-Mail: docencia@sanatorioadventista.org.ar

3. Aprobación de un examen final integrador frente a un Comité Evaluador.
4. El cumplimiento de los demás requisitos establecidos en la reglamentación.

VI. DURACIÓN TOTAL DE LAS ACTIVIDADES

Duración total de la carrera en años: 4

Carga horaria total: 4912

VII. METODOLOGÍA DE ORIENTACIÓN Y SUPERVISIÓN DE ALUMNOS

El posgrado implementará una estrategia presencial con tutorías académicas, con énfasis en una didáctica cooperativa grupal y en la indagación individual y colectiva de la práctica profesional. La enseñanza presencial se realizará dentro de un espacio de clases magistrales, debates grupales, análisis de casos individuales y colectivos, por medio de ateneos referidos a la práctica profesional, discusión teórica e instrumentación técnica y exámenes de rendimiento académico teórico-prácticos al finalizar cada módulo.

En el transcurso de la carrera la supervisión de los alumnos se realizará a través de evaluaciones conceptuales continuas, calificaciones de trabajos prácticos, de estudios de casos, participación en debates, ateneos, lecturas, coloquios orales, ensayos e investigaciones.

Supervisión y orientación del trabajo final: el residente presentará un trabajo de investigación para terminar sus estudios formales de la carrera de Especialización en Psiquiatría.

VIII. EVALUACIÓN FINAL

La evaluación final, tendrá dos etapas:

1. La evaluación final integradora compuesta por dos instancias: escrito y oral.
2. La presentación escrita, defensa pública y aprobación de un trabajo final.

El trabajo final podrá ser presentado una vez aprobada la evaluación final integradora.

IX. CONTENIDOS MÍNIMOS DE LOS MÓDULOS

Psicología I

Origen y desarrollo de la psicología: introducción histórica. La psicología precientífica objeto de la psicología. Características del ser vivo. Concepto de conducta y vivencia. Objeto material: el hombre. Objeto formal: la personalidad. Los métodos de la psicología: métodos introspectivos (introspección personal y experimental, técnicas proyectivas y axiológicas). Métodos extrospectivos (observación, experimentación y comparaciones, métodos estadísticos y matemáticos, métodos clínicos, técnicas psicométricas y sociométricas). La actividad psiquiátrica: atención. Memoria. Percepción. Imaginación. Impulsos. Tendencias. Actividad, inteligencia. Voluntad. Afectividad. Pensamiento y lenguaje. Aprendizaje y retención. Psicología preventiva. Modelos psicológicos de la personalidad: a) escuelas de psicología profunda. Psicoanálisis de Freud. Aspectos dinámicos del psiquismo. Estructura del psiquismo. La economía de la psiquis. Fases del desarrollo psíquico. Teoría de la libido. Sueños y actos sintomáticos. Formación de síntomas. Psicología de Jung. Culturalistas americanos. El estructuralismo francés. Teoría del Yo de Hartman.

Clínica Psiquiátrica I

Campo de la psiquiatría, delimitación. Salud y enfermedad. La historia Clínica. La entrevista psiquiátrica y psicológica. La actitud terapéutica. Semiología psiquiátrica. Concentración. Atención. Memoria. Conciencia. Sensopercepción. Juicio. Pensamiento. Inteligencia. Afectividad. Voluntad. Agrupamiento de cuadros patológicos. Clasificaciones: CIE10, DSMIII, DSMIV, DSM-IV TR, DSM 5. Síndrome confusional. Síndrome ansioso. Crisis de manías. Demencias. Síndrome esquizofrénico. Delirios. Estados depresivos. Ética y Psiquiatría.

Psicofarmacología I

Abarca el estudio de los principios generales del tratamiento con psicofármacos, la farmacocinética, farmacodinamia, efectos secundarios, bases neurobiológicas con sus bases anatómo-clínicas, permitido por el avance de las neurociencias.

Psicoterapia I

Estudio de los principios de la entrevista psicoterapéutica. El proceso terapéutico, sus principios y metas para el éxito del mismo. Análisis de los modelos de psicoterapia. Uso de las diversas estrategias y técnicas a utilizar. Desarrollo de las estrategias psicoterápicas en los trastornos de la personalidad.

Práctica Profesional Supervisada I

Conocimiento de la organización y funcionamiento general del hospital escuela: sector administrativo, estadístico, trámites de internación, funcionamiento y manejo de las guardias. Participación en la guardia general y en la guardia pasiva con supervisión del instructor docente. Conocimiento de la dinámica y funcionamiento de los diferentes servicios médicos. Pedidos de interconsultas. Confección de la historia clínica general, importancia de su correcto registro. Asistencia a revista de sala, ateneos clínicos generales y específicos, a las reuniones del equipo interdisciplinario, aprendizaje de la dinámica del mismo. Participación en ateneos bibliográficos de temas seleccionados a partir de casos clínicos y con fines de actualización. Observación de entrevistas de admisión, con registros escritos de las consultas con posterior discusión con el instructor docente. Observación de la elaboración de la historia clínica psiquiátrica junto con el instructor docente. Observación de la realización de la anamnesis, recolección de datos, exploración física, de funciones psíquicas y neurológicas junto con el instructor docente. Observación de la aplicación de métodos diagnósticos clínicos específicos e inespecíficos con el instructor docente. Asistencia a clases de pregrado de la especialidad. Participación en los programas de investigación. Elaboración de la historia clínica psiquiátrica junto con el instructor docente. Orientación diagnóstica de las patologías encuadradas en la clasificación más actuales e importantes de las enfermedades mentales junto con el instructor docente. Capacitación en técnicas pedagógicas tales como role play, dinámica de grupos, técnicas audiovisuales. Participación en programas de prevención y proyección a la comunidad.

Psicología II

Intervención clínica en el campo de la prevención. El psicólogo clínico en el trabajo institucional y comunitario. La interconsulta médico-psicológica. Inserción en instituciones de salud y educativas. El proceso psicodiagnóstico. Técnicas utilizadas en la evaluación diagnóstica en niños y adultos. Diversas orientaciones psicoterapéuticas. Terapia cognitiva conductual. Terapia sistémica. Terapia centrada en el cliente. Psicodrama. Terapias breves y de emergencia.

Clínica Psiquiátrica II

Patología psiquiátrica de los trastornos de personalidad, trastornos de síntomas somáticos relacionados, trastornos de la conducta alimentaria y de la ingesta de alimentos, trastornos sexuales, trastornos del control de impulsos y trastornos por consumo de sustancias. Trastornos neurológicos con sintomatología psiquiátrica en sus diversos aspectos clínicos; semiológica, diagnóstico y ubicación dentro de las diversas clasificaciones, tratamiento psicofarmacológico, psicoterapéutico, pronóstico y preventivo. Estudio de la psiquiatría de enlace y su importancia en el trabajo integral con el resto del equipo médico general.

Psicofarmacología II.

Psicofarmacología de las depresiones. Tratamiento psicofarmacológico de los diferentes cuadros psicóticos. Tratamiento del síndrome confusional. Tratamiento del síndrome ansioso.

Tratamiento psicofarmacológico en el hospital de día y de la urgencia psiquiátrica: episodio psiquiátrico agudo. Crisis o ataque de ansiedad. Trastornos síntomas somáticos (de conversión). Conductas de riesgo de suicidio e intentos suicidas. Tratamiento de los estados neuróticos. Tratamiento psico farmacológico de la bulimia y la anorexia nerviosa. Tratamiento psicofarmacológico del alcoholismo.

Psicoterapia II.

Técnicas que se aplican en el tratamiento psicoterápico para el abordaje de las diversas psicopatologías.

Psicoterapia de los estados de ánimo. Depresión y enfoque cognitivo. Psicoterapia de los trastornos de ansiedad. Psicoterapia cognitiva conductual de las fobias. Psicoterapia de los trastornos obsesivos compulsivos y del estrés postraumático. Terapia cognitiva de los pensamientos obsesivos. Psicoterapia de los trastornos síntomas somáticos, facticios y disociativos. La familia psicosomática. Psicoterapia de los trastornos sexuales y de la identidad sexual. Consideraciones básicas de la terapia sexual. Psicoterapia del descontrol de los impulsos. Juego patológico: abordaje cognitivo conductual. Psicoterapia de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos. Psicoterapia de la demencia. Trastornos amnésicos y cognitivos. Enfermedad de Alzheimer. Psicoterapia de los trastornos adaptativos. Los trastornos adaptativos en sus diferentes ámbitos según el DSM IV. Psicoterapia de los trastornos de personalidad.

Práctica Profesional Supervisada II.

Participación en ateneos bibliográficos de temas seleccionados a partir de casos clínicos y con fines de actualización. Participación activa en entrevistas de admisión, con registros escritos de las consultas y posterior discusión con el instructor docente. Asistencia y participación activa en la presentación de casos en las reuniones del equipo interdisciplinario. Elaboración de la historia clínica psiquiátrica junto con el instructor docente. Realización de la anamnesis, recolección de datos, exploración física, de funciones psicológicas y neurológicas junto con el instructor docente. Participación en la aplicación de métodos diagnósticos clínicos específicos e inespecíficos con el instructor docente. Participación en la docencia en asignaturas de pregrado de la especialidad. Tratamiento de pacientes psiquiátricos internados, junto con el instructor docente.

Tratamiento de pacientes psiquiátricos en la modalidad de "hospital de día". Psicoterapia de pacientes. Participación activa en revista de sala con supervisión de diagnósticos, diagnósticos diferenciales y estrategias de tratamiento. Participación activa en ateneos clínicos generales y en la organización de ateneos específicos. Participación en ateneos bibliográficos de temas seleccionados a partir de casos clínicos y con fines de actualización. Participación activa en la guardia, y en programas de prevención con proyección a la comunidad.

Psicología III.

Estudio del individuo en sociedad, en la que integra diferentes grupos y cumple distintos roles, donde sufre y vive cambios que generan diversas reacciones adaptadas o no y que influyen en su salud psicológica.

Clínica Psiquiátrica III.

Estudio de la psicopatología del niño, del adolescente y del geronte; la exploración semiológica de las distintas áreas del psiquismo; la confección de la historia clínica, diagnóstico, pronóstico, tratamiento y prevención.

La importancia de la familia como generador de normalidad o patología psiquiátrica.

Políticas sanitarias, objetivos, prioridades, participación de la comunidad e importancia de los aspectos transculturales de la psiquiatría.

Aspectos relacionados con la interconsulta médica, el trabajo en equipo con otras especialidades, la atención interdisciplinaria del paciente general y del paciente grave y/o terminal.

Aspectos legales relacionados con: la imputabilidad del paciente, la internación y la

responsabilidad legal del psiquiatra.

Psicofarmacología III.

Descripción y aplicación específica de los esquemas psicofarmacológicos, teniendo en cuenta la acción terapéutica, mecanismos de acción, farmacodinamia, farmacocinética, sus efectos secundarios colaterales. Bases neuroquímicas de cada psicofármaco utilizado en cada trastorno psicopatológico, su interacción y también sus efectos en los diferentes sistemas orgánicos.

Psicoterapia III.

Examen y análisis de las relaciones humanas dentro de la pareja, en el niño, el joven, el adulto y el anciano, dentro de la sociedad y grupos donde se desenvuelve. Maneras de responder y enfrentar los desafíos que datos generan y las formas de adaptación y respuesta a las exigencias sociales normales o de riesgo que se presentan, ya sean personales o grupales.

Práctica Profesional Supervisada III.

Atención ambulatoria de pacientes de tercera edad. Atención ambulatoria de pacientes adultos. Atención ambulatoria psiquiátrica de niños y adolescentes en consultorio externo. Participación activa en la guardia general y en el servicio de psiquiatría. Participación en la docencia en asignaturas de pregrado de la especialidad. Supervisión de los pacientes, parejas o familias en tratamiento, v centrado en aspectos clínicos. Asistencia y participación activa en la presentación de casos en las reuniones del equipo interdisciplinario. Realización de ateneos específicos sobre casos de patologías psiquiátricas del adulto, adulto mayor, infanto-juvenil, pareja y familia. Participación en ateneos bibliográficos de temas seleccionados a partir de casos clínicos y con fines de actualización. Práctica en el Servicio de Gerontopsiquiatría. Participación activa en diagnóstico v tratamiento de casos difíciles con supervisión de instructores docentes.

Metodología de la Investigación.

Dificultades de los médicos para la realización de estudios clínico-epidemiológicos. Ética en la investigación. Medidas de frecuencia de enfermedad: incidencia y prevalencia. Cálculo de probabilidades. Determinación de factores de riesgo y factores pronósticos. Tipos de estudios clínico-epidemiológicos. Estudios experimentales en la práctica clínica. Investigación terapéutica. Ensayos clínicos. Determinación del tamaño muestral: para la determinación de factores pronósticos, estudios de casos y controles y para calcular la significación del coeficiente de correlación lineal. Cálculo del poder estadístico de un estudio. Significancia estadística y relevancia clínica. La fiabilidad de las mediciones clínicas: el análisis de concordancia para variables numéricas. Estadística descriptiva. La distribución normal. Representación gráfica en el análisis de datos. Métodos paramétricos para la comparación de dos medias. "t de Student". Relación entre variables cuantitativas. Asociación de variables cualitativas: test de Chi-cuadrado. Asociación de variables cualitativas: test exacto de Fisher y test de McNemar. Técnicas de regresión. Regresión lineal simple y regresión lineal múltiple. Análisis de supervivencia. Medidas de concordancia: el índice Kappa. Pruebas diagnósticas. Curvas ROC. Investigación cualitativa.

Clínica Psiquiátrica IV.

Estudio de la psicopatología del niño, del adolescente y del geronte; la exploración semiológica de las distintas áreas del psiquismo; la confección de la historia clínica, diagnóstico, pronóstico, tratamiento y prevención.

La importancia de la familia como generador de normalidad o patología psiquiátrica.

Políticas sanitarias, objetivos, prioridades, participación de la comunidad e importancia de los aspectos transculturales de la psiquiatría.

Aspectos relacionados con la interconsulta médica, el trabajo en equipo con otras especialidades, la atención interdisciplinaria del paciente general y del paciente grave y/o terminal.

Aspectos legales relacionados con: la imputabilidad del paciente, la internación y la responsabilidad legal del psiquiatra.

PRIMER AÑO

MODULO: ROTACIONES

PERÍODO DE ROTACIÓN: 22 semanas

CARGA HORARIA TOTAL: 880

CARGA HORARIA SEMANAL: 40 horas

I. JUSTIFICACIÓN DE LA ASIGNATURA O DEL DISEÑO DE ACTIVIDADES CURRICULARES

El presente módulo permitirá al alumno el conocimiento básico de disciplinas dentro de la medicina que interaccionan con la psiquiatría y que deben ser manejadas por el médico psiquiatra para la exploración diagnóstica, establecimiento de un pronóstico, implementación de un tratamiento y medidas de prevención.

II. DESCRIPCIÓN DEL MÓDULO

El alumno realizara rotaciones en los servicios de Clínica Medica, Clínica Neurológica y Diagnóstico por Imágenes.

III. OBJETIVOS GENERALES

Que el alumno logre:

1. Realizar la historia clínica y examen físico clínico y neurológico, identificar diagnósticos y diagnósticos diferenciales, pronóstico y prevención, de las principales patologías.
2. Usar adecuadamente los distintos métodos clínicos y complementarios de diagnóstico.
3. Integrar los tratamientos farmacológicos.
4. Integrar los conceptos necesarios para la correcta derivación a las distintas especialidades de la medicina en el enfoque integral del paciente.
5. Desarrollar el hábito de actualización e investigación clínica permanente.

IV. CONTENIDOS.

Los contenidos se encuentran a cargo de cada especialidad donde rota el alumno.

1 mes Diagnóstico por Imágenes

2 meses Clínica Médica

2 meses Clínica Neurológica

MODULO: PSICOFARMACOLOGÍA

PERÍODO DE DICTADO: 32 semanas

I. JUSTIFICACIÓN DE LA ASIGNATURA O DEL DISEÑO DE ACTIVIDADES CURRICULARES.

Este módulo desarrollará el conocimiento de los alumnos acerca de los conceptos neurobiológicos implícitos en el tratamiento con drogas de desórdenes psiquiátricos con particular énfasis en los principios de la neurotransmisión y su correcta aplicación.

II. DESCRIPCIÓN DEL MÓDULO

Abarca el estudio de los principios generales del tratamiento con psicofármacos, la farmacocinética, farmacodinamia, efectos secundarios, bases neurobiológicas con sus bases anatomo-clínicas, permitido por el avance de las neurociencias.

III. OBJETIVOS GENERALES

Que el alumno logre:

- a. Conocer la correlación entre la información estrictamente farmacológica y la medicina, como también la reinterpretación de las acciones y los usos de los agentes terapéuticos a la luz de los progresos de la neurociencia.
- b. Ser capaz de guiarse por sólidos principios terapéuticos que aseguren un diagnóstico adecuado y la elección correcta de un fármaco.
- c. Conocer y valorar las bases neurobiológicas con su base anatomoclínica y el indiscutible

25 de Mayo 255 - E3103AAE Libertador San Martín - Entre Ríos - Argentina

Operadora (0343) 4200220 **Fax:** (0343) 4200290

E-Mail: docencia@sanatorioadventista.org.ar

progreso de la neurociencia en las últimas décadas cimentando el avance y el conocimiento de nuevos psicofármacos.

- d. Reconocer las limitaciones y los riesgos de los psicofármacos disponibles.

IV. CONTENIDOS

UNIDAD 1. Principios generales del tratamiento con psicofármacos

Factores específicos e inespecíficos del tratamiento. Mecanismos de acción de los psicofármacos.

UNIDAD 2.

Transducción intercelular. Neurotransmisores. Neuromoduladores. Teoría del encogen.

UNIDAD 3. Farmacocinética

Conceptos generales: fase farmacocinética. Fase farmacocinética. Fase farmacodinámica.

Procesos farmacocinéticos: absorción, efecto del primer paso, distribución, vida media, cinética del orden 0, de orden 1. Cinética de acumulación, metabolismo, excreción. Rango terapéutico y monitoreo de drogas.

UNIDAD 4. Farmacodinamia

Conceptos generales. Comunicación intercelular y acción de fármacos. Transducción del efecto biológico. Complejo receptor, proteína G. unidades catalíticas. Niveles de acción de fármacos.

UNIDAD 5. Efectos secundarios

Efectos secundarios, adversos o colaterales. Características legales del consentimiento informado. Evaluación de la eficacia de los psicofármacos.

UNIDAD 6. Neurobiología: (bases neurobiológicas)

Bases anatómicas: introducción. Sistema límbico. Sistemas neuronales monoaminérgicos: noradrenérgicos, dopaminérgicos y serotoninérgicos. Sistemas neuronales aminoacidérgicos.

Sistemas neuronales acetilcolinérgicos. Sistemas neuronales neuropeptidérgicos.

Neurobiología de la membrana neuronal y sus receptores. Anatomía neuroendócrina del eje hipotálamico hipófisis suprarrenal.

Neuroquímica de la conducta. Neuroreguladores, neurotransmisores, neuromoduladores, neuropeptidos en los trastornos psiquiátricos: esquizofrenia, trastornos afectivos, Alzheimers, etc.

Función neuroendocrina en los trastornos psiquiátricos y de la conducta. Fisiología del sistema neuroendócrino. Relación entre los sistemas inmunoneuroendócrinos. Respuesta endocrina al estrés. Neurobiología del dormir.

V. BIBLIOGRAFÍA

Asociación Psiquiátrica Americana DSM IV. (1995). Manual diagnóstico estadístico de los trastornos mentales. Barcelona: DEMASSON S.A.

Goldar, J. (1975). Cerebro límbico y psiquiatría. Bs. As. Polemos.

Goldar, J. (1993). Anatomía de la mente. S. As. Salerno.

Goodman Gilman A. Y otros. (1998). Las bases farmacológicas de la terapéutica. Bs. As. Ed. Médica panamericana.

Henry Ey (1978). Tratado de psiquiatría. 8º Ed. Barcelona. Toray Masson.

Moisesowitz, J. (1998). Psicofarmacología Psicodinámica IV. Bs. As. Paidós.

Moisesowitz, J. (2004). Psicofarmacología Psicodinámica IV Actualizaciones 2004. Bs. As. Paidós.

Stahl, S (1998). Psicofarmacología esencial. Bases neurocientíficas y aplicaciones clínicas. (neurocientific basis and clinical application) Bs. As. Planeta

Zieher, L. Y col. (2003). Psicofarmacología clínica y sus bases neurocientíficas. 3º edición. Bs. As.

Sthal, Stephen, (2010) Depresión y trastorno Bipolar, Cambridge. Tomo I y Tomo II Madrid. Aula Médica.

Sthal, Stephen, (2008) Psicofarmacología Esencial de Sthal, Cambridge Madrid. Aula Médica.

Halsband, Sergio. Lamela, Carlos (2011) Controversias en la Psicofarmacología (APSA) Buenos Aires Editorial Polemos.

Salazar, M. Peralta C. Pastor, F. (2009) Tratado de Psicofarmacología, Bs. Aires – Madrid E.

Panamericana.

MODULO: CLÍNICA PSIQUIÁTRICA I

PERÍODO DE DICTADO: 32 semanas

CARGA HORARIA SEMANAL: 3 horas

I. JUSTIFICACIÓN DE LA ASIGNATURA O DEL DISEÑO DE ACTIVIDADES CURRICULARES

Este módulo permitirá al alumno el estudio de la patología psiquiátrica en sus diferentes aspectos, su etiopatogenia, sintomatología clínica, diagnóstico, pronóstico, tratamiento y prevención. Ayuda al alumno a comprender las vivencias del hombre enfermo, la importancia y las implicaciones del diagnóstico en el contexto de la estrategia general del tratamiento y como lenguaje común dentro del equipo terapéutico.

II. DESCRIPCIÓN DEL MÓDULO

Campo de la psiquiatría, delimitación. Salud y enfermedad. La Historia Clínica. La entrevista psiquiátrica y psicológica. La actitud terapéutica. Semiología psiquiátrica. Concentración. Atención. Memoria. Conciencia. Sensopercepción. Juicio. Pensamiento. Inteligencia. Afectividad. Voluntad. Agrupamiento de cuadros patológicos. Clasificaciones: CIE 10, DSM III, DSM IV, DSM IV RT. Síndrome confusional. Síndrome ansioso. Crisis de manías. Demencias. Síndrome esquizofrénico. Delirios. Estados depresivos. Ética y psiquiatría.

Que el alumno logre:

1. Realizar las entrevistas diagnósticas psiquiátricas.
2. confeccionar la Historia Clínica.
3. Adquirir destreza en el diagnóstico diferencial de las diferentes enfermedades psiquiátricas.
4. Indicar y desarrollar una terapéutica correcta de las enfermedades mentales, integrando los abordajes psicofarmacológicos y psicoterapéuticos.

III. CONTENIDOS

UNIDAD 1. Concepto del campo de la psiquiatría

Su relación con el resto de las especialidades de la clínica médica, historia de la psiquiatría en el mundo. Historia de la psiquiatría en la Argentina. Corrientes psicopatológicas en la psiquiatría actual.

Conceptualizaciones de salud-enfermedad, salud- enfermedad mental. Concepto de crisis. Crisis vitales. Importancia del aporte de otras disciplinas en la comprensión e interpretación de los fenómenos psicológicos y de sus prácticas correlativas.

UNIDAD 2. La historia clínica psiquiátrica

Entrevista psiquiátrica: anamnesis, recolección de datos, patobiografía, exploración, orientación diagnóstica. Procedimientos auxiliares de diagnóstico inespecíficos: interconsultas, laboratorio, diagnóstico por imágenes. Métodos de diagnóstico para clínicos: electroencefalograma (EEG), Tomografía Axial Computada (TAC), mapeo cerebral, Tomografía por emisión de positrones (PET), Tomografía por emisión de fotón único (SPECT), dopajes en sangre en orina.

Específicos: psicodiagnóstico, concepto y aplicaciones actuales.

UNIDAD 3. Semiología

a) Semiología psiquiátrica: funciones psíquicas de exploración. Lenguaje, abordabilidad, coherencia; curso y contenido del pensamiento. Juicio y raciocinio. Ideación. Orientación, conciencia, memoria, atención, sensopercepción, afectividad, inteligencia, voluntad. Expresión y psicomotilidad. Mímica y motricidad.

b) Semiología neurológica: inspección y exploración de los pares craneales. Semiología de la actividad voluntaria: tono muscular, fuerza muscular. Fisiología del sistema extrapiramidal: movimientos involuntarios taxia y coordinación, marcha. Examen de la motilidad refleja.

Sensibilidad. Lenguaje. Métodos auxiliares de diagnóstico.

UNIDAD 4. Clasificaciones de las enfermedades mentales

CIE 10. DSM IV-RT. Clasificación de la escuela alemana de Leonard, otras.

UNIDAD 5. Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos

25 de Mayo 255 - E3103AAE Libertador San Martín - Entre Ríos - Argentina

Operadora (0343) 4200220 **Fax:** (0343) 4200290

E-Mail: docencia@sanatorioadventista.org.ar

Esquizofrenia: tipo paranoide, tipo desorganizado, tipo catatónico, tipo indiferenciado, tipo residual. Trastornos esquizofreniforme, esquizoafectivo: tipo bipolar, tipo depresivo. Trastorno delirante erotomaniaco; de grandiosidad. Celotípico. Persecutorio. Somático. Mixto. No especificado. Trastorno psicótico breve, con o sin desencadenante grave. Trastorno psicótico compartido. Trastorno psicótico debido a enfermedad médica. Trastorno psicótico inducido por sustancia. Trastornos psicóticos no especificados.

Psicosis fásicas: maniaco-depresivas, melancolía pura, manía pura, depresiones puras: acuciante, hipocondríaca, autotorturante, paranoide, fría. Euforias puras: improductiva, hipocondríaca, exaltada, confabulatoria, fría. Psicosis cicloides: angustia-felicidad, confusional, excitado-inhibida, motilidad hipercinético-acinético. Esquizofrenia asistemática: parafrenia afectiva, catafasia (esquizofasia), catatonía periódica. Esquizofrenia sistemática: simple, catatónica, paracinética, manerística, procinética, negativista, parafémica, hipofémica. hebefrénicas: necia o pueril, excéntrica, plana, autística. Paranoides: parafrenias hipocondríacas, parafrenias fonémicas, parafrenias incoherentes, parafrenias fantásticas, parafrenias expansivas, parafrenia. Esquizofrenias sistemáticas combinadas: catatonias sistemáticas combinadas, hebefrenias sistemáticas combinadas, parafrenias sistemáticas combinadas.

UNIDAD 6. Trastornos del estado de ánimo

Trastornos depresivos: trastorno depresivo mayor, episodio único. Trastorno depresivo mayor, recurrente trastornos depresivos mayores no especificados. Trastornos distímicos. Trastornos bipolares. Trastorno bipolar I. trastorno bipolar II. Trastorno bipolar no especificado. Trastorno ciclotímico. Trastornos del estado de ánimo debido a enfermedad médica. Trastornos del estado de ánimo inducido por sustancias.

UNIDAD 7. Trastornos de ansiedad

Trastornos de angustia sin agorafobia. Trastornos de angustia con agorafobia. Agorafobia sin historia de trastorno de angustia. Fobia específica. Fobia social. Trastornos obsesivos compulsivos. Trastornos por estrés postraumático. Trastorno por estrés agudo. Trastorno de ansiedad generalizada. Trastorno de ansiedad no especificada. Trastorno de ansiedad debido a enfermedad médica. Trastorno de ansiedad inducido por sustancias.

UNIDAD 8. Trastornos adaptativos

Trastorno adaptativo con estado de ánimo depresivo. Trastorno adaptativo con ansiedad. Trastorno adaptativo mixto, con ansiedad y estado de ánimo depresivo. Trastorno adaptativo con trastornos del comportamiento. Trastorno mixto adaptativo con alteración del estado de ánimo y comportamiento.

UNIDAD 9. Urgencias en psiquiatría

Urgencias psiquiátricas en la práctica extrahospitalaria: características generales de la urgencia psiquiátrica. Factores desencadenantes de la urgencia psiquiátrica: crisis de agitación aguda, crisis depresiva aguda, el peligro de suicidio, crisis de angustia neuropática aguda.

IV. BIBLIOGRAFÍA

- Arango López. (2003). Neuroimagen en psiquiatría. Bs. As. Ars. Médica.
- Barrer, A. Y otros. (2001). Neurociencias en esquemas. Oxford.
- Chinchilla. (2003). Manual de urgencias psiquiátricas. Barcelona: Masson.
- Cia, A. H. (2001). Trastorno de Ansiedad Generalizad. Bs. As. Polemos
- Cia, A. H. (2004). Trastorno de Ansiedad social. Bs. As. Polemos.
- Cia, A. H. (2002). La ansiedad y sus trastornos: manual diagnóstico y terapéutico. Bs. As. Productos Roche.
- Collazo, C. y otros. (2005). Dolor de la depresión. ¿una máscara? Bs. As. Polemos.
- DSM IV. (1995). Manual de diagnóstico y estadístico de las enfermedades mentales. Bs. As. Masson.
- Ey, H. (1996). Tratado de psiquiatría. Bs. As. Masson.
- Ferrari, H. (2004). Sicopatología general y psiquiatría dinámica. Ed. El Galeno.
- Gatian de Clerambault, G. (1995). Automatismo mental: Paranoia. Bs. As. Polemos.
- Goldar, J. (1975). Cerebro límbico y psiquiatría. Bs. As. Polemos.

Goldar, J. (1993). Anatomía de la mente. S. As. Salerno.

Kaplan, h. Y Sadock, B. (1997). Tratado de psiquiatría de Kaplan. Bs. As. Salvat.

Kart Kleist. (1997). Diez comunicaciones, introducción a las localizaciones cerebrales en neuropsiquiatría. Bs. As. Polemos.

Kart Leonhard. (1995). Clasificación de las psicosis endógenas y su etiología diferenciada. Bs. As. Polemos.

Shalev, A y MD. (2000). Organización panamericana de la Salud. Estrés traumático y sus consecuencias. Manual para el personal de asistencia profesional. OPS publicación.

Stingo, N. y otros. (1991). Psicosis: intervenciones en la emergencia. Servicio de emergencias I, Hospital Nacional Jose T. Borda. Bs. As.

Yaryura Tobías, J. y Furgén, N. (2001). Un viaje al interior del cerebro. El espectro obsesivo-compulsivo. Bs. As. Polemos.

Goldberg, Elkhonon, (2002) Cerebro ejecutivo, Barcelona Crítica.

Rojtemberg, Sergio, (2006) Depresiones, Bases Clínicas Dinámicas, Neurocientíficas y Terapéuticas. Ns. As. Editorial Polemos.

Fantín, Juan C., Falcoff, Ariel, D. (2009) Manual de Clínica y Terapéutica en Psiquiatría Bs. Aires. Ed. Letras Vivas.

Kaufman, David (2008) Neurología Clínica para Psiquiatras, Barcelona. Elsevier Masson.

Alvano, Sebastián, (2010) Trastornos depresivos y de ansiedad, Aspectos Neurobiológicos, Clínicos y Terapéuticos. Buenos Aires. Sciens.

Marquez Lopez Mato, Andrea (2008); psiconeuroinmunoendocrinología 3 Buenos Aires. Sciens.

Muller, Fernando, (2006) Cesación Tabáquica, Tiempo de intervenir. Buenos Aires Polemos.

Cia, Alfredo, (2009) Trastorno obsesivo compulsivo. Manual Diagnóstico Terapéutico y de autoayuda, Bs. Aires VerLap.

Cia, Alfredo, (2008) Trastorno de ansiedad social.. Manual Diagnóstico Terapéutico y de autoayuda, Bs. Aires VerLap.

Cia, Alfredo, (2006) Como superar el pánico y la Agorafobia. Manual de autoayuda, Bs. Aires Polemos

Cia, Alfredo, (2006) Manual de recursos Terapéuticos para el pánico y la Agorafobia. Buenos Aires Polemos

MODULO: PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA

PERÍODO DE DICTADO: 32 semanas

CARGA HORARIA TOTAL: 960

I. DESCRIPCION DEL MODULO

Conocimiento de la organización y funcionamiento general del hospital escuela: sector administrativo, estadístico, trámites de internación, funcionamiento y manejo de las guardias. Participación en la guardia general y en la guardia pasiva con supervisión del instructor docente. Conocimiento de la dinámica y funcionamiento de los diferentes servicios médicos. Pedidos de interconsultas. Confección de la historia clínica general, la importancia de su correcto registro. Asistencia a revista de sala, ateneos clínicos generales y ateneos específicos, a las reuniones de equipo interdisciplinarios, aprendizaje de la dinámica del mismo. Participación de ateneos bibliográficos de temas seleccionados a partir de casos clínicos y con fines de actualización. Observación de entrevistas de admisión, con registros escritos de las consultas con posterior discusión con el instructor docente. Observación de la elaboración de la historia clínica psiquiátrica junto con el instructor docente. Observación de la realización de la anamnesis, recolección de datos, exploración física, de funciones psíquicas y neurológicas junto con el instructor docente. Observación de la aplicación de métodos diagnósticos clínicos específicos e inespecífico con el instructor docente. Asistencia de clases de pregrado de la especialidad. Participación de los programas de investigación. Elaboración de la historia clínica psiquiátrica junto con el instructor docente. Participación en la realización de la anamnesis, recolección de datos, exploración física, defunciones psíquicas y neurológicas junto con el instructor

25 de Mayo 255 - E3103AAE Libertador San Martín - Entre Ríos - Argentina

Operadora (0343) 4200220 **Fax:** (0343) 4200290

E-Mail: docencia@sanatorioadventista.org.ar

docente. Orientación diagnóstica de las patologías encuadradas e las clasificaciones mas actuales e importantes de las enfermedades mentales junto con el instructor docente. Capacitación en técnicas pedagógicas tales como role playing, dinámica de grupo, técnicas audiovisuales. Participación de programas de prevención con proyección a la comunidad.

II. OBJETIVOS GENERALES

Que el alumno logre:

1. Aprender y desarrollar destrezas en la práctica.
2. Realizar una historia clínica psiquiátrica
3. Realizar la entrevista diagnóstica
4. Realizar el diagnóstico de las principales enfermedades mentales
5. Aplicar los métodos de diagnóstico clínicos y específicos
6. Aprender los fundamentos y los tratamientos psicofarmacológicos básicos
7. Desempeñarse en la atención de la urgencia en psiquiatría
8. Desarrollar hábitos en la investigación clínica
9. Capacitarse en el uso de los criterios diagnósticos operativos con fines estadísticos y de investigación (CIE 10- DSM IV- DSM IV, RT)
10. Entender el concepto de psicoterapia
11. Desarrollar habilidades psicoterapéuticas generales
12. Iniciar e aprendizaje y la comprensión en la psicología

III. CONTENIDOS

UNIDAD 1. Conocimiento de la organización y funcionamiento general del hospital escuela Sector administrativo, estadísticas, trámites de internación, funcionamiento y manejo de la guardia general y del Servicio de Salud Mental (en adelante SBM) del Sanatorio Adventista del Plata (en adelante SAP) y del Hospital Colonia Psiquiátrica (Diamante).

UNIDAD 2. Participación activa: guardias, servicios médicos

Participación en la guardia general del SAP. Participación en la guardia pasiva del SBM del SAP, con supervisión del instructor docente.

Conocimiento de la dinámica y funcionamiento de los diferentes servicios médicos, pedidos de interconsultas del SAP.

UNIDAD 3. Historia Clínica.

Observación de la elaboración de la historia clínica psiquiátrica junto con el instructor docente.

Confección de la historia Clínica general, la importancia de su correcto registro.

Asistencia a revista de sala, ateneos clínicos generales y ateneos específicos del SBM.

Elaboración la de historia clínica psiquiátrica junto con el instructor docente.

UNIDAD 4. Trabajo Interdisciplinario

Asistencia a las reuniones del equipo interdisciplinario, aprendizaje de la dinámica del mismo.

Participación en ateneos bibliográficos de temas seleccionados a partir de casos clínicos y con fines de actualización. Observación de entrevistas de admisión, con registros escritos de las consultas con posterior discusión con el instructor docente en el SBM del SAP y del Hospital Colonia Psiquiátrica (Diamante).

UNIDA 5. Anamnesis

Observación de la realización de la anamnesis, recolección de datos, exploración física, de funciones psíquicas y neurológicas junto con el instructor docente. Observación de la aplicación de métodos diagnósticos clínicos específicos e inespecífico con el instructor docente.

Participación en la realización de la anamnesis, recolección de datos, exploración física, de funciones psíquicas y neurológicas junto con el instructor docente. Orientación diagnóstica de las patologías encuadradas en las clasificaciones mas actuales e importantes de las enfermedades mentales junto con el instructor docente.

UNIDAD 6. Actividades docentes

Asistencia a clases de pregrado de la especialidad.

Participación en los programas de investigación del SBM.

Capacitación en técnicas pedagógicas tales como role playing, dinámica de grupos, técnicas audiovisuales.

UNIDAD 7. Programas comunitarios

Participación en programas de prevención a la comunidad.

IV. BIBLIOGRAFÍA

- Arango López, C y otros. (2003). Neuroimagen en psiquiatría. Bs. As. Ars Médica.
- Barrer, R.y otros. (2001). Neurociencias en esquemas. Versión española de la obra original en lengua inglesa Neurocience at a glance. Blackwell science LTD de Oxford.
- Chinchilla, A. y otros. (2003). Manual de urgencias psiquiátricas. Barcelona. Ed. Masson.
- Cia, A. H. (2001). Trastorno de Ansiedad Generalizada. Bs. As. Ed. Polemos.
- Cia, A. H. (2004). Trastorno d Ansiedad Social. Bs. As. Ed. Polemos.
- Cia, A. H. (2002) La ansiedad y sus trastornos: manual diagnóstico y terapeutico. Bs. As. Productos Roche.
- Collazo y otros. (2005). Dolorde la depresión. ¿una mascara?.Bs. As. Ed. Polemos.
- DSM IV. (1995). Manual de diagnóstico y estadístico de las efermedades mentales. Bs. As. Ed. Masson.
- EY, H. (1996). Tratado de psiquiatría. Bs. As. Ed. Masson.
- Ferrari, H. (2004). Sicopatología general y psiquiatría dinámica. Ed. El Galeno.
- Gatian de Clerambault, G. (1995). Automatismo Mental: Paranoia. Bs. As. Ed. Polemos.
- Goldar, J. (1975). Cerebro Limbico y psiquiatría. Bs. As. Ed Salerno.
- Goldar, J. (1993). Anatomía de la Mente. Bs. As. Ed. Salerno.
- Kaplan, H. y Sadock, B. (1997) Tratado de psiquiatría clínica. Bs.As. Ed Salvat.
- Kart Kleist. (1997) Diez comunicaciones, introducción a las localizaciones cerebrales en neuropsiquiatría. Bs.As. Ed. Polemos.
- Kart Leonard. (1995) Clasificación de las Psicosis endógenas y su etiología diferenciada. Bs.As. Ed. Polemos.
- Shalev, A y MD. (2000) Organización panamericana de la salud. Estrés traumático y sus consecuencias: Manual para el personal de asistencia profesional. OPS publicación.
- Sociedad Española de Psiquiatría Biológica y Sociedad Española de Psiquiatría.La Especialización en la Psiquiatría .Madrid. Ed. Actas Luxo españolas de neurología, psiquiatría y ciencias afines, 23,1,2-4-1995.
- Stingo,N y otros. (1991) Psicosis: intervenciones en la emergencia. Servicio de emergencias I, Hospital Nacional José T. Borda.Bs.As.
- Velazquez Martínez, A. (1994) Psiquiatría una elección satisfactoria. Psquis,15 (7), 33-37-1994.
- Yariyura Tobías, J. y Fugen, N. (2001). Un viaje al interior del cerebro. El espectro Obsesivo-compulsivo. Bs.As. Ed. Polemos.

SEGUNDO AÑO

MODULO: PSICOLOGÍA I

PERÍODO DE DICTADO: 32 semanas

CARGA HORARIA TOTAL: 64

CARGA HORARIA SEMANAL: 2 horas

JUSTIFICACIÓN DE LA ASIGNATURA O DEL DISEÑO DE ACTIVIDADES CURRICULARES

Este módulo permite al alumno el conocimiento del psiquismo del ser humano, base y fundamento para la comprensión de la causalidad de la sicopatología y aplicación a la psiquiatría.

I. DESCRIPCIÓN DEL MÓDULO

25 de Mayo 255 - E3103AAE Libertador San Martín - Entre Ríos - Argentina

Operadora (0343) 4200220 **Fax:** (0343) 4200290

E-Mail: docencia@sanatorioadventista.org.ar

Origen y desarrollo de la psicología: introducción histórica. La psicología precientífica. Objeto de la psicología. Características del ser vivo. Concepto de conducta y vivencia. Objeto material: el hombre. Objeto formal. La personalidad. Los métodos de la psicología. Métodos introspectivos (introspección personal y experimental, técnicas proyectivas y axiológicas). Métodos extrospectivos (observación, experimentación y matemáticos, métodos clínicos, técnicas psicométricas y sociométricas). La actividad psiquiátrica. Atención. Memoria. Percepción, imaginación. Impulsos. Tendencias. Actividad. Inteligencia. Voluntad. Afectividad. Pensamiento y lenguaje. Aprendizaje y retención. Psicología y sociedad. El campo de la psicología social e institucional. Rol social de la psicología. Psicología preventiva. Modelos psicológicos de la personalidad: a) escuelas de psicología profunda. Psicoanálisis de Freud. Aspectos dinámicos del psiquismo. Estructura del psiquismo. La economía de la psiquis. Fases del desarrollo psíquico. Teoría de la libido. Sueños y actos sintomáticos. Formación de síntomas. Psicología de Jung. Culturalistas americanos. El estructuralismo francés. Teoría del YO de Hartman.

II. OBJETIVOS GENERALES

Que el alumno logre:

Comprender los mecanismos mentales que generan y acompañan al desarrollo de la enfermedad psíquica.

Explorar según las técnicas adecuadas la actividad psíquica y los aspectos psicoevolutivos que intervienen en el proceso de salud-enfermedad.

Interpretar la causalidad del proceso salud-enfermedad y sus implicancias en la generación de las reacciones psicopatológicas.

Alcanzar la relación médico-paciente y la evaluación médico psicológicas necesarias para diagnosticar e interpretar la enfermedad psíquica.

III. CONTENIDOS

UNIDAD 1. Origen y desarrollo de la psicología

Introducción histórica, la psicología precientífica

UNIDAD 2. Objeto de la psicología

Características del ser vivo. Concepto de conducta y vivencia. Objeto material: el hombre.

Objeto formal: la personalidad.

UNIDAD 3. Los métodos de la psicología

Métodos introspectivos: introspección personal y experimental, técnicas proyectivas y axiológicas. Métodos extrospectivos: observación, experimentación y comparaciones, métodos estadísticos y matemáticos, métodos clínicos, técnicas psicométricas y sociométricas.

UNIDAD 4. La actividad psíquica

Atención, memoria, percepción, imaginación, impulsos, tendencias, actividad, inteligencia, voluntad, afectividad, pensamiento y lenguaje, aprendizaje y retención.

UNIDAD 5. Aspectos psicoevolutivos que intervienen en el proceso salud-enfermedad

El ciclo vital, el ciclo familiar, concepción y desarrollo estacional, desarrollo psicomotor, intelectual, socio emocional, moral y espiritual de la infancia y la edad escolar. Etapas de la adolescencia inicial, media y superior. Características psicológicas, psicoemocionales y cognitivas del adolescente. Síndromes del adolescente. Etapas de la adultez joven, media y mayor y sus características físicas, psicológicas y psicoemocionales. Vejez: características físicas y socioemocionales.

UNIDAD 6. Modelos psicológicos de la personalidad

Psicoanálisis de Freud: aspectos dinámicos del psiquismo. Estructura del psiquismo. La economía de la psiquis. Fases del desarrollo psíquico. Teoría de la libido. Sueños y actos sintomáticos. Formación de síntomas. Psicología de Yung. Culturalistas americanos. El estructuralismo francés. Teoría del YO de Hartman. Psicología comprensiva de Jasper.

UNIDAD 7. Modelos psicológicos de la personalidad

Análisis de la existencia. Conductismo. Teoría del campo. Psicología de las formas. Psicología cognitiva. Teoría de la comunicación. Terapias alternativas: escuela bioenergética, análisis transaccional.

IV. BIBLIOGRAFÍA

- Bleger, J. (1980). *Temas de psicología*. Bs. As. Nueva Vision.
- Bleger, J. (1994). *Psicohigiene y psicología institucional*. Bs. As. Paidós.
- Bleger, J. (1998). *Psicología de la conducta*. Bs. As. Paidós.
- Devereux, G. (1997). *De la ansiedad al método en las ciencias del comportamiento*. México: S. XXI.
- Freud, A. (1979). *Normalidad y patología en el niño*. Bs. As. Paidós.
- Freud, A. (1996). *Normalidad y patología en la niñez*. Bs. As. Paidós.
- Galender, E. (1997). *De un horizonte incierto. Psicoanálisis y salud mental en la sociedad actual*. Bs. As. Paidós.
- Garfield, S. (1970). *Psicología Clínica. El estudio de la personalidad y la conducta*. México: Manual moderno.
- L'abate, L. (1967). *Los principios de la psicología clínica*. Bs. As. Paidós.
- Siquiera de Ocampo, V. (1998). *El proceso Psicodiagnóstico*. Bs. As. Nueva visión.

MODULO: PSICOTERAPIA I

PERÍODO DE DICTADO: 32 semanas

CARGA HORARIA TOTAL: 32

CARGA HORARIA SEMANAL: 1 horas

I. JUSTIFICACIÓN DE LA ASIGNATURA O DEL DISEÑO DE ACTIVIDADES CURRICULARES

Este módulo permite el conocimiento de los principios de la psicoterapia necesarios para su aplicación e integración a los otros módulos de la carrera para la práctica de la especialidad.

II. DESCRIPCIÓN DEL MÓDULO

Estudio de los principios de la entrevista psicoterápica. El proceso terapéutico, sus principios y metas para el éxito del mismo.

Análisis de los modelos de psicoterapia. Uso de las diversas estrategias y técnicas a utilizar.

Desarrollo de las estrategias psicoterápicas en los trastornos de la personalidad.

III. OBJETIVOS GENERALES

Que el alumno logre:

Abordar psicoterapéuticamente con un enfoque científico a los pacientes con trastornos del ánimo, trastornos de ansiedad, trastornos somatomorfos, psicosis, trastornos adaptativos, trastornos de la personalidad.

Desarrollar un tratamiento interdisciplinario.

IV. CONTENIDOS

UNIDAD 1. Introducción a la psicoterapia

Elementos específicos e inespecíficos, debilidades y fortalezas. La entrevista psicoterapéutica, tipo de entrevistas. Pre-consulta, consultas, seguimientos, controles, mantenimiento de los logros terapéuticos. Rol y función del terapeuta. La coterapia. La supervisión. Psicoterapia y farmacoterapia. Desafíos profesionales, desaliento profesional. Auto reversión y prevención del deterioro de la práctica terapéutica.

UNIDAD 2. Principios comunes en psicoterapia

El proceso terapéutico. Principios terapéuticos comunes. La relación terapéutica. La alianza de trabajo. Características del terapeuta y del paciente. La actitud psicoterapéutica. Metas y objetivos buscados. Recursos del oficio de la psicoterapia. Los resultados de la psicoterapia. Determinante del éxito terapéutico.

UNIDAD 3. Modelos de psicoterapia

Consideración de los modelos de psicoterapia desde el desarrollo histórico, conceptos básicos, método terapéutico, perspectivas actuales y la valoración crítica. Modelos psicodinámicos. Modelos conductuales. Modelos cognitivos. Modelos sistémicos (MRI, ecológico, estructural, Milán y Milwaukee).

UNIDAD 4. Estrategias y técnicas

Definición. Objetivos, tipo de estrategias. Adquisición y procesamiento de la información, intervención. Estrategias de intervención a corto y largo plazo. Estrategias según la etapa del ciclo vital familiar y según la patología.

UNIDAD 5. Técnicas de intervención

Concepto, tipos: cognitivas y conductuales. Técnicas para favorecer el *rapport*, contrato redefiniciones, connotaciones positivas, reestructuración, cambio de visión, desafíos, metáforas, persuasión, tareas directas, indirectas, ordalía, tareas paradójicas, rituales, prescripción invariable, metáforas.

UNIDAD 6. Trastornos de tipo conductual

Trastorno de la conducta alimentaria. Anorexia nerviosa y bulimia. Enfoque cognitivo conductual. Abordaje grupal. Enfoque psicoeducacional. Tratamiento estratégico sistémico. Etapas. Tratamiento ambulatorio y de internación. Técnicas de intervención familiar y familiar. Posibles situaciones problemáticas en el curso del tratamiento. Intervenciones significativas. Seguimientos. El trabajo conductual de la obesidad.

UNIDAD 7. Trastornos comunes de conducta

Trastornos en la infancia y en la adolescencia. Hiperactividad. Trastornos por conductas perturbadoras de tipo grupal, solitario agresivo, indiferenciado, desafiante. Tics. Trastornos de eliminación: encopresis y enuresis. Mutismo. Ansiedad. Trastornos reactivos. Diagnóstico. Tratamiento individual y familiar. El abordaje escolar. El trabajo en equipo con el pediatra.

UNIDAD 8. Alcoholismo

Diferentes tratamientos en problemas de toxicomanías. Escuela de recuperación. Alcohólicos Anónimos. Grupos GIA. Programa para familias alcohólicas. Diagnóstico, diferentes enfoques y técnicas de intervención, identificación de situaciones de riesgo, prevención de recaídas.

UNIDAD 9. Adicciones

Elementos de un tratamiento eficaz. Tratamiento hospitalario y ambulatorio. La terapia de grupo en cocaínómanos. El modelo de tratamiento de la cocaína de Washton. Modelos de prevención de la recaída (Marlatt y Gordon, Gorski, Wallace; Annis; Carroll, Mc Auliffe y Rawson). Diagnóstico, diferentes enfoques y técnicas de intervención, identificación de situaciones de riesgo, prevención de recaídas.

UNIDAD 10. Psicoterapia del estrés

Pauta de intervención comunitaria en atención primaria de la salud mental. Intervenciones directas e indirectas. Evaluación. Modelos de atención en la comunidad. Ejemplo de intervenciones psicosociales. Programa de 5 días para el control del estrés de la Iglesia Adventista.

V. BIBLIOGRAFÍA

- De Shazer, S. (1992). *Claves en psicoterapia breve*. Barcelona. Gedisa
Feixas, M. (1993). *Aproximaciones a la psicoterapia*. Barcelona. Paidós.
Kenny, B. (1992). *La improvisación en psicoterapia*. Barcelona. Paidós.
Kleinke, C. (1995). *Principios comunes en psicoterapia*. Bilbao. Desclee Brouwer.
Navarro Góngora, J. *Técnicas y programas en terapia familiar*. Barcelona. Paidós.
Opazo, R. (1979). *Integración en psicoterapia*. Sgo. Chile. Cecidep.
Santi, W. (1996). *Herramientas para psicoterapeutas*. Bs. As. Paidós.

MODULO: PSICOFARMACOLOGÍA II

PERÍODO DE DICTADO: 32 semanas

I. JUSTIFICACIÓN DE LA ASIGNATURA O DEL DISEÑO DE ACTIVIDADES CURRICULARES

El presente módulo amplía el conocimiento de los conceptos neurobiológicos implícitos en el tratamiento con drogas de desórdenes psiquiátricos con particular énfasis en los principios de la neurotransmisión y su correcta aplicación. Permite el conocimiento científico y uso terapéutico de los distintos grupos de psicofármacos en el tratamiento de las diversas psicopatologías.

II. DESCRIPCIÓN DEL MÓDULO

Psicofarmacología de las depresiones. Tratamiento psicofarmacológico de los diferentes cuadros psicóticos. Tratamiento del síndrome confusional. Tratamiento del síndrome ansioso. Tratamiento psicofarmacológico en el hospital de día y de la urgencia psiquiátrica: episodio psiquiátrico agudo. Crisis o ataque de ansiedad. Trastornos somatoformes (de conversión). Conductas de riesgo de suicidio e intentos suicidas. Tratamiento de los estados neuróticos. Tratamiento psicofarmacológico de la bulimia y la anorexia nerviosa. Tratamiento psicofarmacológico del alcoholismo.

III. OBJETIVOS GENERALES

Que el alumno logre:

1. Elegir correctamente de los distintos grupos de psicofármacos para el tratamiento de los diferentes trastornos psicopatológicos.
2. Conocer las bases anatomoclínicas, sus mecanismos de acción, propiedades farmacológicas, dosificación, efectos tóxicos.
3. Ser capaz, después de un diagnóstico preciso, de realizar la elección correcta de un fármaco correspondiente a la misma.
4. Conocer la correlación estrictamente farmacológica y los efectos secundarios que puedan aparecer y su corrección correspondiente.
5. Valorar las bases neurobiológicas con sus bases anatomoclínicas necesarias para su uso correcto uso terapéutico, sin dejar de reconocer sus limitaciones y riesgos posibles.

IV. CONTENIDOS

UNIDAD 1. Psicofármacos antipsicóticos

Esquizofrenia. Aspectos sintomatológicos. Aspectos bioeléctricos. Aspectos neuroquímicos. Acciones terapéuticas de los antipsicóticos. Neurolépticos típicos. Neurolépticos atípicos. Efectos adversos: neurológicos, psicopatológicos, cardiocirculatorios, alérgicos, sobre el metabolismo y glándulas endócrinas. Características del tratamiento con antipsicóticos. Relación con la familia del esquizofrénico, elección del psicofármaco, dosificación y duración del tratamiento. Fase aguda o brote. Fase subaguda o de recuperación. Fase crónica o de remisión. Esquizofrenia resistente.

UNIDAD 2. Psicofármacos ansiolíticos.

Aportes neurobiológicos a la etiología de la ansiedad. Benzodiacepinas. Acciones farmacológicas. Mecanismo de acción. Farmacocinética. Farmacodinámica. Efectos adversos. Interacciones. No benzodiacepínicos. Imidazopirinas. Serenics. Azapironas. Tratamiento psicofarmacológico del trastorno de pánico. Dimensión cognitiva, conductual y neuroquímica. Tratamiento psicofarmacológico del trastorno obsesivo compulsivo (TOC). Aspectos neurobiológicos. Hipótesis serotoninérgicas. Modelo neuro anatómico. Tratamiento de los pacientes resistentes. Psicofármacos hipnóticos. Hipnóticos benzodiacepínicos y no benzodiacepínicos. Ciclopironas. Imidazopirinas.

UNIDAD 3. Psicofármacos antidepresivos.

Consideraciones etiológicas. Teorías biológicas. Aminas biogénicas. Noradrenalina y depresión. Serotonina y depresión. Dopamina y depresión. Acetilcolina y depresión. Desregulación neurobiológica del estrés. Clasificación de antidepresivos. IMAOS. Tricíclicos. IRSS. Dopaminérgicos. IRMA. Criterios selectivos para tratamientos con IMAOS. Distimias. Depresión resistente.

UNIDAD 4. Psicofármacos anticíclicos y antimaníacos.

Litio. Mecanismos de acción. Efectos adversos. Formas de tratamiento. Formas del episodio agudo. Tratamiento de mantenimiento. Tratamiento profiláctico. Indicaciones. Interacciones. Anticonvulsivos. Carbamazepina. Mecanismos de acción. Dosis. Efectos adversos. Asociación

con litio. Clonazepam. Ácido valproico. Valpromide. Oxacarbacepina. Bloqueadores de los canales de calcio. Inhibidores de la MAO – A. antagonistas de la aldosterona.

UNIDAD 5. Bulimia nerviosa y anorexia nerviosa.

Tratamiento psicofarmacológico. Aspectos generales, neuroquímicos, psicofarmacológicos.

UNIDAD 6. Urgencia psiquiátrica.

Tratamiento psicofarmacológico. Episodios psicóticos agudos (agitación psicomotriz). Crisis o ataque de ansiedad. Trastornos somatoformes (de conversión). Conductas, riesgos e intentos suicidas.

UNIDAD 7. Adicciones.

Tratamiento psicofarmacológico de las adicciones.

V. BIBLIOGRAFÍA

Aizpiri Diaz, J. y Marcos Frias, J. (1996). Actualización del tratamiento del alcoholismo. Barcelona: Masson.

Chinchilla Moreno, A. (1996). Las esquizofrenias. Barcelona: Masson.

Cia. A. (1995). Trastorno obsesivo compulsivo y síndromes relacionados. Bs As.: El ateneo.

Ey, H. (1978). Tratado de psiquiatría 8°. Ed. Barcelona: Tory Masson.

Fernández Labriola, R. (1997). Neuro – psico – farmacología. Bs As.: Cangreja.

Galanter, M. y Kleber, H. (1997). Tratamiento de los trastornos por abuso de sustancias. Barcelona: Masson.

Goldsteinm A. (1995). Adicción. Barcelona: Rubes.

Goodman y Gilman. (1996). Las bases farmacológicas de la terapéutica. México: McGraw – Hill. Interamericana.

Graña Gomez, J. (1994). Conductas adictivas. Madrid: Debate.

Griesinger, W. (2000). Patología y terapéutica de las enfermedades mentales. Bs As.: Polemos.

Guze, B., Richeimer, S. y Suba, M. (1993). Guía farmacológica en psiquiatría. Barcelona: Mosby year book.

Kraepelin, E. (1995), la demencia precoz. Bs As.: Polemos.

Moizeszowicz, J. (1994). Psicofarmacología psicodinámica III. Bs As.: Paidós.

Musacchio, A. y Ortiz Fragala, A. (1996). Drogadicción. Bs As.: Paidós.

Rojo Rodes, J. y Cínera Costa, E. (1998). Interconsulta psiquiátrica. Barcelona: Biblio stm.

Stagnaro, J., Bednarz, C. y Sobredo L. (1995). Diccionario de Psicofarmacología. Bs As.: Polemos.

Sue, D. y Sue, S. (1995). Comportamiento anormal. México: McGraw Hill.

Thomas, P., Pescec, A., Cassuto, J. (1990). Enfermedad de Alzheimer. Barcelona: Masson.

Vallejo Ruiloba, J. (2001). Introducción a la psicopatología y a la psiquiatría. Barcelona: Masson.

Valverde Molina, J. (1996). Vivir con la droga. Madrid: Pirámide.

Wasthon, A. (1995). La adicción a la cocaína. Barcelona: Paidós.

Zieher, L. y Rojtenberg, S. (1991). Depresión y antidepresivos. Buenos Aires: CTM.

REVISTAS.

ACTA. Psiquiatría y psicología de América Latina. Buenos Aires. 1996/97.

Archives of general psychiatry. Buenos aires. 1996/97.

Neupsicofarmacología clínica. 1996/97.

PSI. Interclínicas. Buenos Aires. 1998.

Psiquiatría biológica. Barcelona. 1996/97.

Revista Argentina de psicofarmacología. Buenos Aires. 1996/97.

Trabajos distinguidos de psiquiatría. Buenos Aires. 1996/97.

Vertex. Buenos Aires. 1996/97.

Sthal, Stephen, (2010) Depresión y trastorno Bipolar, Cambridge. Tomo I y Tomo II Madrid. Aula Médica.

Sthal, Stephen, (2008) Psicofarmacología Esencial de Sthal, Cambridge Madrid. Aula Médica.

Halsband, Sergio. Lamela, Carlos (2011) Controversias en la Psicofarmacología (APSA) Buenos Aires Editorial Polemos.

Salazar, M. Peralta C. Pastor, F. (2009) Tratado de Psicofarmacología, Bs. Aires – Madrid E. Panamericana.

MODULO: PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA II

PERÍODO DE DICTADO: 32 semanas

CARGA HORARIA TOTAL: 1152

I. JUSTIFICACIÓN DE LA ASIGNATURA O DEL DISEÑO DE ACTIVIDADES CURRICULARES

Este módulo permitirá profundizar la aplicación en la práctica de los conocimientos teóricos adquiridos durante el estudio de la psicología, clínica psiquiátrica, psicofarmacología y psicoterapia en la exploración, diagnóstico y el tratamiento de la patología mental durante la práctica profesional. Asimismo, permitirá familiarizarse con los problemas psicosociales y psiquiátricos de los pacientes internados por enfermedad mental y su enfoque terapéutico en la práctica profesional.

Por último, ayudará al alumno a interiorizarse en la práctica de la psiquiatría de enlace y del trabajo en equipo uni o multidisciplinario.

II. DESCRIPCIÓN DEL MÓDULO

Participación en ateneos bibliográficos de temas seleccionados a partir de casos clínicos y con fines de actualización. Participación activa en entrevistas de admisión, con registros escritos de las consultas y posterior discusión con el instructor docente. Asistencia y participación activa en la presentación de casos en las reuniones del equipo interdisciplinario. Elaboración de la historia clínica psiquiátrica junto con el instructor docente. Realización de la anamnesis, recolección de datos, exploración física, de funciones psíquicas y neurológicas junto con el instructor docente. Participación en la aplicación de métodos diagnósticos clínicos específicos e inespecíficos con el instructor docente. Participación en la docencia en asignaturas de pregrado de la especialidad. Tratamiento de pacientes psiquiátricos internados, junto con el instructor docente.

Tratamiento de pacientes psiquiátricos en la modalidad de “hospital de día”. Psicoterapia de pacientes. Participación activa en revista de sala con supervisión de diagnósticos, diagnósticos diferenciales y estrategias de tratamiento. Participación activa en ateneos clínicos generales y en la organización de ateneos específicos. Participación en ateneos bibliográficos de temas seleccionados a partir de casos clínicos y con fines de actualización. Participación activa en la guardia. Y en programas de prevención con proyección a la comunidad.

III. OBJETIVOS GENERALES

Que el alumno logre:

1. Consolidar, ampliar y profundizar el conocimiento de las entrevistas diagnósticas, del diagnóstico de nuevas patologías y de sus tratamientos psicofarmacológicos.
2. Diagnosticar y resolver los problemas psicosociales y psiquiátricos de los pacientes internados por enfermedades psiquiátricas.
3. Efectuar tratamientos de rehabilitación y reinserción social del paciente psiquiátrico crónico.
4. Entender y aplicar en la práctica profesional la psiquiatría de enlace.
5. Trabajar en equipos inter y multidisciplinario.
6. Realizar la psicoeducación de la familia para la atención del paciente en el entorno familiar.
7. Efectuar la práctica la psicoterapia.
8. Desarrollar proyectos de investigación.
9. Desarrollar actividades de docencia.

IV. CONTENIDOS

Participación en ateneos bibliográficos de temas seleccionados a partir de casos clínicos y con fines de actualización.

Participación activa en entrevistas de admisión, con registros escritos de las consultas y posterior discusión con el instructor docente en el Servicio de Salud Mental (SBM) del Sanatorio Adventista del Plata (SAP) y del Hospital Colonia Psiquiátrica (Diamante).

25 de Mayo 255 - E3103AAE Libertador San Martín - Entre Ríos - Argentina

Operadora (0343) 4200220 **Fax:** (0343) 4200290

E-Mail: docencia@sanatorioadventista.org.ar

Asistencia y participación activa en la presentación de casos en las reuniones del equipo interdisciplinario.
 Elaboración de la historia clínica psiquiátrica junto con el instructor docente.
 Realización de la anamnesis, recolección de datos, exploración física, de funciones psíquicas y neurológicas junto con el instructor docente.
 Participación en la docencia en asignaturas de pregrado de la especialidad.
 Tratamiento de pacientes psiquiátricos internados en el SBM del SAP junto con el instructor docente.
 Tratamiento de pacientes psiquiátricos internados en el Hospital Colonia de Psiquiatría (Diamante).
 Tratamiento de pacientes psiquiátricos en la modalidad de "Hospital de día" del SBM del SAP.
 Psicoterapia de pacientes en el SBM del SAP.
 Participación activa en ateneos clínicos generales.
 Participación en ateneos bibliográficos de temas seleccionados a partir de casos clínicos y con fines de actualización.
 Participación activa en la guardia del SBM del SAP.
 Participación en programas de prevención con proyección a la comunidad

V. BIBLIOGRAFÍA

Alonso Fernández. (1998). Alcoholdependencia, personalidad alcohólica. Barcelona. Ed. Salvat.
 Asociación Psiquiátrica Americana DSM IV. (1995). Manual diagnóstico estadístico de los trastornos mentales. Barcelona: DEMASSON S.A.
 Beck, A. Freedman, A. Terapia cognitiva de los trastornos de la personalidad. Bs. As.: Paidós.
 DSM IV. (1995). Manual de diagnóstico y estadístico de las enfermedades mentales. Bs. As.: Masson.
 Goldar, J. (1993). Anatomía de la mente. Bs. As.: Salerno.
 Goldar, J. (1975). Cerebro límbico y psiquiatría. Bs. As.: Salerno.
 Ey, H. (1978). Tratado de psiquiatría. 8° Ed. Barcelona: Toray Masson.
 Jaspers, K. (1971). Psicopatología general. Bs. As.: De Beta.
 Kaplan, H. y Sadock, B. (2001). Psiquiatría clínica- 3ra edición. Madrid: Ed. Médica Panamericana.
 Millón, T. (1998). Trastornos de la personalidad. Más allá del DSM IV. Barcelona: Masson.
 Nagera, V. (1970). Introducción a la Psiquiatría. 5ta. Edición. Barcelona. Ed. Científico.
 Organización Mundial de la Salud. Ginebra, CIE 10. Trastornos Mentales y del Comportamiento. Madrid: De Meditor.
 Pittman, D. (1968). Alcoholismo, un enfoque interdisciplinario. Bs. As.: Horme.
 Rubio. (2002). Trastornos psiquiátricos y abuso de sustancias.
 Rundell, J. (2002). Fundamentos de la psiquiatría de enlace. Barcelona: Ars Médica.
 Steinglas, P. y otros. (1989). La familia alcohólica. Barcelona: Gedisa.

MODULO: CLÍNICA PSIQUIÁTRICA II

PERÍODO DE DICTADO: 32

CARGA HORARIA TOTAL: 96

I. JUSTIFICACIÓN DE LA ASIGNATURA O DEL DISEÑO DE ACTIVIDADES CURRICULARES

El presente módulo permitirá al alumno el conocimiento de la psicopatología de los diversos trastornos de la personalidad, su exploración diagnóstica, establecer un pronóstico, implementar un tratamiento y medidas de prevención.

II. DESCRIPCIÓN DEL MÓDULO

Patología psiquiátrica de los trastornos de personalidad, somatomorfos, de la conducta alimentaria, sexuales y de la identidad sexual, del sueño, del control de los impulsos. Trastornos neurológicos con sintomatología psiquiátrica en sus diversos aspectos clínicos; semiología, diagnóstico y ubicación dentro de las diversas clasificaciones, tratamiento psicofarmacológico, psicoterapéutico, pronóstico y preventivo.

III. OBJETIVOS GENERALES

Que el alumno logre:

1. Realizar la entrevista diagnóstica psiquiátrica y confeccionar la historia clínica, el diagnóstico y el diagnóstico diferencial de los diferentes trastornos de la personalidad, como así también su pronóstico y prevención.
2. Usar adecuadamente los test psicodiagnósticos y los distintos métodos clínicos complementarios de diagnóstico.
3. Integrar los tratamientos psicofarmacológicos y psicoterápicos junto a otros tratamientos biológicos.
4. Emplear los criterios diagnósticos con fines estadísticos y de investigación.
5. Desarrollar el hábito de actualización e investigación clínica permanente.

IV. CONTENIDOS

UNIDAD 1. Trastornos de ansiedad

Trastornos de angustia sin agorafobia. Trastornos de angustia con agorafobia. Agorafobia sin historia de trastorno de angustia. Fobia específica. Fobia social. Trastornos obsesivos compulsivos. Trastornos por estrés postraumático. Trastorno por estrés agudo. Trastorno de ansiedad generalizada. Trastorno de ansiedad no especificada. Trastorno de ansiedad debido a enfermedad médica. Trastorno de ansiedad inducido por sustancias.

UNIDAD 2. Trastornos adaptativos

Trastorno adaptativo con estado de ánimo depresivo. Trastorno adaptativo con ansiedad. Trastorno adaptativo mixto, con ansiedad y estado de ánimo depresivo. Trastorno adaptativo con trastornos del comportamiento. Trastorno mixto adaptativo con alteración del estado de ánimo y comportamiento.

UNIDAD 3. Trastornos de personalidad.

Trastorno paranoide de la personalidad. Trastorno esquizoide de la personalidad. Trastorno esquizotípico de la personalidad. Trastorno antisocial de la personalidad. Trastorno límite de la personalidad. Trastorno histriónico de la personalidad. Trastorno narcisista de la personalidad. Trastorno de la personalidad por evitación. Trastorno de la personalidad por dependencia. Trastorno obsesivo compulsivo de la personalidad. Trastorno de la personalidad no especificado.

UNIDAD 4. Trastornos somatomorfos.

Trastornos de somatización. Trastornos somatomorfos indiferenciados. Trastornos de conversión con síntomas o déficit motores, con crisis o convulsiones, con síntomas de déficit sensoriales, con presentación mixta. Trastornos por dolor: asociado a factores psicológicos, asociado a factores de enfermedad médica. Hipocondría. Trastorno dismórfico corporal. Trastornos somatomorfo no especificado.

UNIDAD 5. Trastornos de la conducta alimentaria.

Anorexia nerviosa: tipo restrictivo, tipo compulsivo purgativo. Bulimia nerviosa: tipo purgativa, tipo no purgativa. Trastorno de la conducta alimentaria no especificada.

UNIDAD 6. Trastornos sexuales y de la identidad sexual.

Trastornos del deseo sexual: deseo sexual hipoactivo. Trastornos de aversión al sexo. Trastornos de excitación sexual. Trastornos de excitación sexual en la mujer. Trastornos de erección en el varón. Trastorno orgásmico: masculino, femenino. Eyaculación precoz. Trastornos sexuales por dolor: dispareunia, vaginismo. Trastorno sexual debido a enfermedad médica. Trastornos sexuales inducidos por sustancias. parafilias: exhibicionismo, fetichismo, froteurismo, pedofilia, masoquismo sexual, fetichismo tranvestista, voyeurismo. Parafilia no especificada. Trastorno de la identidad sexual: en la niñez, en la vida adulta.

UNIDAD 7. Trastornos de sueño.

Disomnias: insomnio primario. Hipersomnia primaria. Narcolepsia. Trastornos del sueño relacionado con la respiración. Trastorno del ritmo circadiano. Parasomnias: pesadillas. Terrores nocturnos. Sonambulismo. Parasomnias no especificadas.

UNIDAD 8. Trastorno del control de los impulsos.

Trastornos explosivo intermitente. Cleptomanía. Piromanía. Juego patológico. Tricotilomanía. Trastorno del control de los impulsos no especificados.

V. BIBLIOGRAFÍA

- Alonso Fernández. (1998). Alcoholdependencia, personalidad alcohólica. Barcelona. Ed. Salvat.
- Asociación Psiquiátrica Americana DSM IV. (1995). Manual diagnóstico estadístico de los trastornos mentales. Barcelona: DEMASSON S.A.
- Beck, A. Freedman, A. Terapia cognitiva de los trastornos de la personalidad. Bs. As.: Paidós.
- DSM IV. (1995). Manual de diagnóstico y estadístico de las enfermedades mentales. Bs. As.: Masson.
- Goldar, J. (1993). Anatomía de la mente. Bs. As.: Salerno.
- Goldar, J. (1975). Cerebro límbico y psiquiatría. Bs. As.: Salerno.
- Ey, H. (1978). Tratado de psiquiatría. 8° Ed. Barcelona: Toray Masson.
- Jaspers, K. (1971). Psicopatología general. Bs. As.: De Beta.
- Kaplan, H. y Sadock, B. (2001). Psiquiatría clínica- 3ra edición. Madrid: Ed. Médica Panamericana.
- Millón, T. (1998). Trastornos de la personalidad. Más allá del DSM IV. Barcelona: Masson.
- Nagera, V. (1970). Introducción a la Psiquiatría. 5ta. Edición. Barcelona. Ed. Científico.
- Organización Mundial de la Salud. Ginebra, CIE 10. Trastornos Mentales y del Comportamiento. Madrid: De Meditor.
- Pittman, D. (1968). Alcoholismo, un enfoque interdisciplinario. Bs. As.: Horme.
- Rubio. (2002). Trastornos psiquiátricos y abuso de sustancias.
- Rundell, J. (2002). Fundamentos de la psiquiatría de enlace. Barcelona: Ars Médica.
- Steinglas, P. y otros. (1989). La familia alcohólica. Barcelona: Gedisa.
- Goldberg, Elkhonon, (2002) Cerebro ejecutivo, Barcelona Crítica.
- Rojtemberg, Sergio, (2006) Depresiones, Bases Clínicas Dinámicas, Neurocientíficas y Terapéuticas. Ns. As. Editorial Polemos.
- Fantín, Juan C., Falcoff, Ariel, D. (2009) Manual de Clínica y Terapéutica en Psiquiatría Bs. Aires. Ed. Letras Vivas.
- Kaufman, David (2008) Neurología Clínica para Psiquiatras, Barcelona. Elsevier Masson.
- Alvano, Sebastián, (2010) Trastornos depresivos y de ansiedad, Aspectos Neurobiológicos, Clínicos y Terapéuticos. Buenos Aires. ScienS.
- Marquez Lopez Mato, Andrea (2008); psiconeuroinmunoendocrinología 3 Buenos Aires. ScienS.
- Muller, Fernando, (2006) Cesación Tabáquica, Tiempo de intervenir. Buenos Aires Polemos.
- Cia, Alfredo, (2009) Trastorno obsesivo compulsivo. Manual Diagnóstico Terapéutico y de autoayuda, Bs. Aires VerLap.
- Cia, Alfredo, (2008) Trastorno de ansiedad social. Manual Diagnóstico Terapéutico y de autoayuda, Bs. Aires VerLap.
- Cia, Alfredo, (2006) Como superar el pánico y la Agorafobia. Manual de autoayuda, Bs. Aires Polemos
- Cia, Alfredo, (2006) Manual de recursos Terapéuticos para el pánico y la Agorafobia. Buenos Aires Polemos.

TERCER AÑO

MODULO: CLINICA PSIQUIÁTRICA III

PERÍODO DE DICTADO: 32 semanas

CARGA HORARIA TOTAL: 64

I. JUSTIFICACIÓN DE LA ASIGNATURA O DEL DISEÑO DE ACTIVIDADES CURRICULARES

Este módulo permitirá al alumno el conocimiento de las psicopatologías del niño y del adolescente, del paciente gerente, su abordaje, diagnóstico, pronóstico y tratamiento. Lo entrenará en el análisis de pareja, la familia y sus conductas normales y patológicas, como

también la psicoeducación de la misma intervenir en los niveles de prevención primaria, secundaria y terciaria de la salud.

Al instruirlo en la psiquiatría de enlace a través de la interconsulta, del equipo terapéutico interdisciplinario, y con otras especialidades, le permitirá mejorar la atención del paciente ambulatorio, internado y del paciente terminal.

II. DESCRIPCIÓN DEL MÓDULO

Patología psiquiátrica de los trastornos adaptativos y por consumo de sustancias.

Estudio de la psicopatología del niño, del adolescente y del geronte, la exploración semiológica de las distintas áreas del psiquismo, la confección de la historia clínica, Diagnóstico, pronóstico, tratamiento y prevención.

Estudio de la psiquiatría de enlace y su importancia en el trabajo integral con el resto del equipo médico general.

Aspectos relacionados con la interconsulta médica, el trabajo en equipo con otras especialidades, la atención interdisciplinaria del paciente general y del paciente grave y/o terminal.

III. OBJETIVOS GENERALES

Que el alumno logre:

1. Realizar la entrevista psiquiátrica, la confección de la historia clínica y el diagnóstico de las diferentes patologías psiquiátricas del niño, del adolescente y del geronte.
2. Integrar los tratamientos psicofarmacológicos y psicoterapéuticos en el tratamiento de las diferentes patologías y determinar el pronóstico y las pautas de prevención.
3. Desempeñarse correctamente en la interconsulta psiquiátrica.
4. Trabajar en equipo con otras especialidades médicas en la atención del paciente general y con patologías graves y/o terminales.
5. Ejercitar la práctica de la especialidad privada e institucional, acorde con las exigencias de las leyes nacionales, provinciales e internacionales.

IV. CONTENIDOS

UNIDAD 1. Trastornos relacionados con sustancias.

Trastornos relacionados con el alcohol: trastornos por consumo de alcohol. Dependencia y abuso de alcohol. Trastornos inducidos por el alcohol: Intoxicación. Abstinencia. Delirium. Demencia persistente. Trastorno amnésico. Trastorno psicótico con ideas delirantes, con alucinaciones. Trastorno del estado de ánimo. Trastornos de ansiedad. Trastorno sexual. Trastorno del sueño. Trastornos relacionados con anfetaminas o sustancias de acción similar. Trastornos relacionados con cocaína. Trastornos relacionados con opiáceos. Trastornos relacionados con sedantes, hipnóticos y ansiolíticos.

UNIDAD 2. Trastornos neurológicos con sintomatología psiquiátrica (trastornos mentales orgánicos)

Las epilepsias, aspectos psiquiátricos de las epilepsias. Enfermedades musculares. Afasias. Enfermedades desmielinizantes. Enfermedades cerebrovasculares. Enfermedades extrapiramidales. Cefaleas y neuralgias. Síndromes tumorales encefálicos. Medios paraclínicos de diagnóstico: radiológicos, humores.

UNIDAD 3. Psiquiatría de enlace.

- a) La interconsulta. El equipo médico. La alianza terapéutica. Transferencia y contraferencia.
- b) Proyecciones en el equipo médico. Identificación y contra identificación. Alianza y complicaciones. Angustia del paciente y del médico. Rol del psiquiatra en la interconsulta. Actitudes del equipo de salud frente al enfermo terminal, paciente "muriente", y al sufrimiento agudo y crónico.
- c) Rol del psiquiatra en relación a los pacientes con patologías somáticas graves, agudas y crónicas. Terapia intensiva. Dolor. Sida. Cáncer. Traumatismos graves. Diabetes. Insuficiencia renal. Cardiopatías. Hepatopatías.

UNIDAD 4. Psiquiatría infanto-juvenil y del adolescente

25 de Mayo 255 - E3103AAE Libertador San Martín - Entre Ríos - Argentina

Operadora (0343) 4200220 **Fax:** (0343) 4200290

E-Mail: docencia@sanatorioadventista.org.ar

- a) psicosemiología: a) evolutiva I (niños); b) evolutiva II (adolescentes)
- b) psicopatología del niño y adolescente. Retraso mental. Trastorno del aprendizaje. Trastornos motores. Trastornos de la comunicación. Trastornos del desarrollo. Trastorno de ansiedad. Psicosis. Testificación. Tratamientos.
- c) Trastornos relacionados con adicciones. Adopción. Abuso sexual. Violencia familiar. Aspectos psicopatológicos del niño y del adolescente en enfermedades somáticas graves. Tratamientos.

UNIDAD 5. Gerontopsiquiatría I

Envejecer en la sociedad actual. Características locales de la inserción en la sociedad de este grupo etario. Envejecimiento normal y patológico. Tercera edad como un período vital: características biopsíquicas y sociológicas. El sueño y la alimentación. La sexualidad en la tercera edad. El anciano y su cuerpo. Crisis: aspectos dinámicos. Crisis vitales en la tercera edad vinculadas con cambios producidos por el envejecimiento corporal y por enfermedades. Las pérdidas de seres queridos como génesis de quitaciones críticas. Otras pérdidas. Interrelación entre ellas.

UNIDAD 6. Gerontopsiquiatría II

Abordaje de un paciente de tercera edad. Particularidades de la relación médico paciente: transferencias, vínculos, etc. Exigencias de la misma.

Abordaje y/o creación de la red sociales que necesita el anciano enfermo (especialmente en los trastornos demenciales y en situaciones de crisis): conyuge, hijos, otros familiares y amigos.

UNIDAD 7. Gerontopsiquiatría III

- a) patologías más frecuentes en la tercera edad. Delirium. Demencias. Trastornos amnésicos. Y otros trastornos cognoscitivos. Diagnóstico diferencial. Problemas psiquiátricos vinculados a patologías orgánicas.

Terapéuticas. Psicofármacos. La polifarmacia en la tercera edad. Psicoterapia: individual, grupal, de pareja, de familia. Particularidades de la misma.

- b) prevención en la tercera edad. Anticipación y resolución de situaciones de crisis como prevención e patologías mentales, diagnóstico y tratamiento precoz del carácter y del deterioro de la conducta. La rehabilitación preventiva. Ayudando a envejecer.

V. BIBLIOGRAFÍA

- Achaval, A. (1988). Manual de medicina legal: práctica forense. Bs. As. Abeledo Perrot.
- Agüero Ortiz. (2002). Psiquiatría geriátrica. Barcelona. Masson.
- Ajuriaguerra, J. y otros. (1997). Manual de psiquiatría infantil. Barcelona. Masson.
- Arroyo, D. (1986). Psiquiatría social y comunitaria. En Vidal, G. Alarcón, G. psiquiatría. Bs. As. Médica Panamericana.
- Asociación Psiquiátrica Americana. (1995). DSM IV. Manual diagnóstico estadístico de los trastornos mentales. Barcelona. DEMASSON S.A
- Beck, A. y Freedman, A. (1995). Terapia cognitiva de los trastornos de personalidad. Bs. As. Paidós.
- Benasayag, L. (1980). Neuropediatria, enfoque multidisciplinaria. Bs. As. Purinzón.
- Cerda, C. (2003). Código penal de la Nación Argentina. Bs. As. Universidad.
- Climet, C. y Arango, V. (1983). Manual de psiquiatría para trabajadores de atención para la salud. Washington. OPS.
- Ey, H. (1996). tratado de psiquiatría. Bs. As. Masson.
- Jaspers, K. (1971). Psicopatología general. Bs. As. De Beta.
- Kaplan, H. y Sadock, B. (1997). Tratado de psiquiatría clínica. Bs. As. Salvat.
- Millon, T. (1998). Trastornos de la personalidad. Más allá del DSM IV. Barcelona. Masson.
- Nagera Vallejo. (1970). Introducción a la psiquiatría 5ª edición. Barcelona. Ed. Científico médica.
- Núñez, M. (2003). Amores que matan. El flagelo de la violencia contra la mujer. Libertador San Martín. E. R. Fortaleza Ediciones.

Organización Mundial de la Salud. Ginebra. (1992) CIE 10. Trastornos Mentales y del comportamiento. Madrid. De Meditor.

Teubal, R. (2001). Violencia familiar, trabajo social e instituciones. Bs. As. Paidós.

Goldberg, Elkhonon, (2002) Cerebro ejecutivo, Barcelona Crítica.

Rojtemberg, Sergio, (2006) Depresiones, Bases Clínicas Dinámicas, Neurocientíficas y Terapéuticas. Ns. As. Editorial Polemos.

Fantín, Juan C., Falcoff, Ariel, D. (2009) Manual de Clínica y Terapéutica en Psiquiatría Bs. Aires. Ed. Letras Vivas.

Kaufman, David (2008) Neurología Clínica para Psiquiatras, Barcelona. Elsevier Masson.

Alvano, Sebastián, (2010) Trastornos depresivos y de ansiedad, Aspectos Neurobiológicos, Clínicos y Terapéuticos. Buenos Aires. ScienS.

Marquez Lopez Mato, Andrea (2008); psiconeuroinmunoendocrinología 3 Buenos Aires. ScienS.

Muller, Fernando, (2006) Cesación Tabáquica, Tiempo de intervenir. Buenos Aires Polemos.

Cia, Alfredo, (2009) Trastorno obsesivo compulsivo. Manual Diagnóstico Terapéutico y de autoayuda, Bs. Aires VerLap.

Cia, Alfredo, (2008) Trastorno de ansiedad social.. Manual Diagnóstico Terapéutico y de autoayuda, Bs. Aires VerLap.

Cia, Alfredo, (2006) Como superar el pánico y la Agorafobia. Manual de autoayuda, Bs. Aires Polemos

Cia, Alfredo, (2006) Manual de recursos Terapéuticos para el pánico y la Agorafobia. Buenos Aires Polemos.

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

PROGRAMA A CARGO DE LA CARRERA DE ESPECIALIZACION UNIVERSITARIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA EN CONVENIO CON LAS RESIDENCIAS DEL SANATORIO ADVENTISTA DEL PLATA. SE CURSA A PARTIR DE TERCER AÑO DE LA RESIDENCIA.

MODULO: PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA III

PERÍODO DE DICTADO: 32 semanas

CARGA HORARIA TOTAL: 1152

I. JUSTIFICACIÓN DE LA ASIGNATURA O DEL DISEÑO DE ACTIVIDADES CURRICULARES

Este módulo permitirá la aplicación práctica de los conocimientos teóricos adquiridos durante el estudio de la psicología, clínica psiquiátrica, psicofarmacología y psicoterapia en la exploración, diagnóstico y el tratamiento de las patologías en la tercera edad, infantil y adolescencia, de la psiquiatría social y comunitaria durante la práctica profesional.

II. DESCRIPCIÓN DEL MÓDULO

Atención ambulatoria de pacientes de tercera edad. Atención ambulatoria de pacientes adultos. Atención ambulatoria psiquiátrica de niños y adolescentes en consultorio externo. Participación activa en la guardia general y en el servicio de psiquiatría. Participación en la docencia en asignaturas de pregrado de la especialidad. Supervisión de los pacientes, parejas o familias en tratamiento, y centrado en aspectos clínicos. Asistencia y participación activa en la presentación de casos en las reuniones del equipo interdisciplinario. Realización de ateneos específicos sobre casos de patologías psiquiátricas del adulto, adulto mayor, infanto-juvenil, pareja y familia. Participación en ateneos bibliográficos de temas seleccionados a partir de casos clínicos y con fines de actualización. Práctica en el servicio de Gerontopsiquiatría. Participación activa docentes. en diagnóstico y tratamiento de casos difíciles con supervisión de instructores. Participación en programas de prevención con proyección a la comunidad. Trabajo de investigación final propio con defensa y evaluación del mismo

III. OBJETIVOS GENERALES

25 de Mayo 255 - E3103AAE Libertador San Martín - Entre Ríos - Argentina
Operadora (0343) 4200220 **Fax:** (0343) 4200290
E-Mail: docencia@sanatorioadventista.org.ar

Que el alumno logre:

1. Adquirir y consolidar los conocimientos y habilidades necesarios para realizar diversos tipos de tratamiento según la edad, la patología y la situación social y familiar del paciente.
2. Completar la formación recibida en los años anteriores mediante la atención de pacientes de consultorio externo e internación.
3. Profundizar y consolidar el aprendizaje del diagnóstico y del tratamiento mediante las supervisiones clínicas.
4. Continuar con el ejercicio de la docencia y de la investigación.
5. Realizar las actividades para la elaboración de su trabajo final.
6. Desarrollar destrezas para dirigir un servicio inter y multidisciplinario de Salud Mental.

IV. CONTENIDOS

Atención ambulatoria de pacientes de tercera edad. Atención ambulatoria de pacientes adultos. Atención ambulatoria psiquiátrica de niños y adolescentes en consultorios externo. Participación activa en la guardia general y en el servicio de psiquiatría. Participación en la docencia en asignaturas de pregrado de la especialidad. Supervisión de los pacientes, parejas o familias en tratamiento, y centrado en aspectos clínicos. Asistencia y participación activa en la presentación de casos en las reuniones del equipo interdisciplinario. Realización de ateneos específicos sobre casos de patologías psiquiátricas del adulto, adulto mayor, infanto-juvenil, pareja y familia. Participación en ateneos bibliográficos de temas seleccionados a partir de casos clínicos y con fines de actualización. Práctica en el Servicio de Gerontopsiquiatría. Participación activa en diagnóstico y tratamiento de casos difíciles con supervisión de instructores docentes. Participación en programas de prevención con proyección a la comunidad. Trabajo de investigación final propio con defensa y evaluación del mismo.

V. BIBLIOGRAFÍA

Achaval, A. (1998). Manual de medicina legal: práctica forense. Bs. As. Abeledo Perrot.

Agüera Ortiz, L. (2002). Psiquiatría geriátrica. Barcelona. Masson.

Ajuriaguerra, J. y otros. (1997). Manual de psiquiatría infantil. Barcelona. Masson.

Arroyo, D. (1986). Psiquiatría social y comunitaria. En Vidal, G. Alarcón, G. psiquiatría. Bs. As. Médica Panamericana.

Asociación Psiquiátrica Americana. (1995). DSM IV. Manual diagnóstico estadístico de los trastornos mentales. Barcelona. DEMASSON S.A

Beck, A. y Freedman, A. (1995). Terapia cognitiva de los trastornos de personalidad. Bs. As. Paidós.

Benasayag, L. (1980). Neuropediatria, enfoque multidisciplinaria. Bs. As. Purinzón.

Cerda, C. (2003). Código penal de la Nación Argentina. Bs. As. Universidad.

Climent, C. y Arango, V. (1983). Manual de psiquiatría para trabajadores de atención para la salud. Washington. OPS.

Ey, H. (1996). tratado de psiquiatría. Bs. As. Masson.

Jaspers, K. (1971). Psicopatología general. Bs. As. De Beta.

Kaplan, H. y Sadock, B. (1997). Tratado de psiquiatría clínica. Bs. As. Salvat.

Millon, T. (1998). Trastornos de la personalidad. Más allá del DSM IV. Barcelona. Masson.

Nagera Vallejo. (1970). Introducción a la psiquiatría 5ª edición. Barcelona. Ed. Científico médica.

Núñez, M. (2003). Amores que matan. El flagelo de la violencia contra la mujer. Libertador San Martín. E. R. Fortaleza Ediciones.

Organización Mundial de la Salud. Ginebra. (1992) CIE 10. Trastornos Mentales y del comportamiento. Madrid. De Meditor.

Teubal, R. (2001). Violencia familiar, trabajo social e instituciones. Bs. As. Paidós.

MODULO: PSICOFARMACOLOGIA III

PERÍODO DE DICTADO: 32 semanas

CARGA HORARIA TOTAL: 32

25 de Mayo 255 - E3103AAE Libertador San Martín - Entre Ríos - Argentina
Operadora (0343) 4200220 **Fax:** (0343) 4200290
E-Mail: docencia@sanatorioadventista.org.ar

I. JUSTIFICACIÓN DE LA ASIGNATURA O DEL DISEÑO DE ACTIVIDADES CURRICULARES

Este módulo permite conocer el uso específico de los distintos psicofármacos, habilitando para **el diseño de tratamientos en las diversas psicopatologías en consulta.**

II. DESCRIPCIÓN DEL MÓDULO

Descripción y aplicación específica de los esquemas psicofarmacológicos, teniendo en cuenta la acción terapéutica, mecanismos de acción, farmacodinamia, farmacocinética, sus efectos secundarios colaterales. Bases neuroquímicas de cada psicofármaco utilizado en cada trastorno psicopatológico, su interacción y también sus efectos en los diferentes sistemas orgánicos.

III. OBJETIVOS GENERALES

Que el alumno logre:

1. Ser capaz, después de un diagnóstico correcto, efectuar la elección adecuada de los psicofármacos necesarios y elaborar una combinación correcta en cuanto a medicamentos y dosis para el tratamiento acertado de las distintas psicopatologías.
2. Transferir tanto al paciente como a las familias la información adecuada de los riesgos y beneficios del tratamiento psicofarmacológico propuesto e instruya sobre la administración, efectos secundarios, evaluación de la respuesta y finalización del tratamiento.
3. Valorar el indiscutible progreso de la psiquiatría en las últimas décadas cimentado en el avance y el conocimiento de nuevos psicofármacos, pero a la vez reconocer las limitaciones y los riesgos de los actualmente disponibles.

IV. CONTENIDOS

UNIDAD 1.

Tratamiento en los trastornos de angustia y fobia social. Elección del psicofármaco, acción terapéutica, dosificación, efectos secundarios, intoxicación.

UNIDAD 2.

Tratamiento psicofarmacológico del trastorno obsesivo compulsivo y su espectro. Elección del psicofármaco, acción terapéutica, dosificación, efectos secundarios, intoxicación.

UNIDAD 3.

Tratamiento psicofarmacológico en la bulimia y anorexia nerviosas. Elección del psicofármaco, acción terapéutica, dosificación, efectos secundarios, intoxicación.

UNIDAD 4.

Tratamiento psicofarmacológico en el trastorno límite de la personalidad. Elección del psicofármaco, acción terapéutica, dosificación, efectos secundarios, intoxicación.

UNIDAD 5.

Tratamiento psicofarmacológico de la urgencia psiquiátrica. Elección del psicofármaco, acción terapéutica, dosificación, efectos secundarios, intoxicación.

UNIDAD 6.

Tratamiento de los trastornos por consumo de alcohol. Elección del psicofármaco, acción terapéutica, dosificación, efectos secundarios, intoxicación.

UNIDAD 7.

Tratamiento de los trastornos por consumo de sustancias adictivas. Elección del psicofármaco, acción terapéutica, dosificación, efectos secundarios, intoxicación.

UNIDAD 8.

Psicofarmacología en niños y adolescentes. Elección del psicofármaco, acción terapéutica, dosificación, efectos secundarios, intoxicación.

UNIDAD 9.

Psicofarmacología geriátrica. Elección del psicofármaco, acción terapéutica, dosificación, efectos secundarios, intoxicación.

UNIDAD 10.

Psicofarmacología en los trastornos relacionados con el ciclo sexual femenino. Elección del psicofármaco, acción terapéutica, dosificación, efectos secundarios, intoxicación.

UNIDAD 11.

Antipsicóticos . Ansiolíticos . Hipnóticos . Antidepresivos . Anticiclotrónicos . Elección del psicofármaco , acción terapéutica, dosificación , efectos secundarios , intoxicación.

UNIDAD 12.

Psicofármacos en el hospital general. Elección del psicofármaco, acción terapéutica, dosificación, efectos secundarios, intoxicación.

UNIDAD 13.

Sistema nervioso. Elección del psicofármaco, acción terapéutica, dosificación efectos secundarios, intoxicación.

UNIDAD 14.

Acción y efecto de los psicofármacos sobre los distintos sistemas orgánicos.

UNIDAD 15.

Acción y efectos de los psicofármacos sobre enfermedades infecciosas, neoplasias, paciente quirúrgico y paciente en cuidados intensivos.

V. BIBLIOGRAFÍA

Ey, H. (1978). Tratado de psiquiatría 8ª. Ed. Barcelona. Tory Massonm

Moizeszowicz, J. (1998). Psicofarmacología psicodinámica IV. Actualizaciones 2004. Bs. As. Paidós

Moizeszowicz, J. (1998). Psicofarmacología psicodinámica IV Bs. As. Paidós.

Rojo Rodes, J. y Cisera Costa, E. (1998). Interconsulta psiquiátrica. Barcelona. Biblio stm.

Zieher, L. M y col. (2003). Psicofarmacología clínica y sus bases neurocientíficas 3ª edición. Bs. As. CTM

Sthal, Stephen, (2010) Depresión y trastorno Bipolar, Cambridge. Tomo I y Tomo II Madrid. Aula Médica.

Sthal, Stephen, (2008) Psicofarmacología Esencial de Sthal, Cambridge Madrid. Aula Médica.

Halsband, Sergio. Lamela, Carlos (2011) Controversias en la Psicofarmacología (APSA) Buenos Aires Editorial Polemos.

Salazar, M. Peralta C. Pastor, F. (2009) Tratado de Psicofarmacología, Bs. Aires – Madris E. Panamericana.

MODULO: PSICOLOGÍA II

PERÍODO DE DICTADO: 32 semanas

CARGA HORARIA TOTAL: 64

CARGA HORARIA SEMANAL: 2 horas

I. JUSTIFICACIÓN DE LA ASIGNATURA O DEL DISEÑO DE ACTIVIDADES CURRICULARES

Este módulo se dedicará al estudio de la prevención, de las diferentes técnicas de entrevista y pruebas de investigación en niños y adultos bajo las distintas orientaciones psicoterapéuticas. Preparará al profesional para realizar un abordaje psicoterapéutico integral y preciso.

II. DESCRIPCIÓN DEL MÓDULO

Intervención clínica en el campo de la prevención. El psicólogo clínico en el trabajo institucional y comunitario. La interconsulta médico-psicológica. Inserción en instituciones de salud y educativas. El proceso psicodiagnóstico. Técnicas utilizadas en la evaluación diagnóstica en niños y adultos. Diversas orientaciones psicoterapéuticas. Terapia cognitiva comportamental. Terapia sistémica. Terapia centrada en el cliente. Psicodrama. Terapias breves y de emergencia.

III. OBJETIVOS GENERALES

Que el alumno logre:

Explorar la patología mental para la prescripción e interpretación de pruebas diagnósticas psicológicas en adultos y niños.

Aplicar e interpretar las técnicas y procedimientos de las diversas orientaciones psicoterapéuticas a fin de mantener una comunicación efectiva con el equipo interdisciplinario de trabajo.

Interpretar las pruebas diagnósticas psicológicas y su uso para el diagnóstico, prevención y tratamiento de la patología mental.

IV. CONTENIDOS

UNIDAD 1. Intervención clínica en el campo de la prevención

Importancia de la prevención y sus diferentes niveles. El psicólogo clínico en el trabajo institucional y comunitario. La interconsulta médico-psicológica. Inserción en instituciones de salud y educativas.

UNIDAD 2. Psicodiagnóstico

El proceso psicodiagnóstico. Relación y roles entrevistado-entrevistador. Objetivos y encuadre.

UNIDAD 3. Evaluación diagnóstica en niños

Técnicas utilizadas: entrevistas y pruebas.

UNIDAD 4. Evaluación diagnóstica en adultos

Técnicas utilizadas: entrevistas y pruebas.

UNIDAD 5. Las diversas orientaciones psicoterapéuticas

Terapia psicoanalítica (en adultos y niños) y derivados del psicoanálisis.

UNIDAD 6. Terapia cognitiva comportamental

Conceptos básicos que la fundamentan, técnicas y procedimientos.

UNIDAD 7. Terapia sistémica

Conceptos básicos que la fundamentan, técnicas y procedimientos.

UNIDAD 8. Terapia centrada en el paciente

Conceptos básicos que la fundamentan, técnicas y procedimientos.

UNIDAD 9. Psicodrama

Conceptos básicos que la fundamentan, técnicas y procedimientos.

UNIDAD 10. Terapia breves y de emergencia

Conceptos básicos que la fundamentan, técnicas y procedimientos.

V. BIBLIOGRAFÍA

Devereux, G. (1997). De la ansiedad al método en las ciencias del comportamiento. México. Ed. S. XXI.

Facultad de Psicología de la UNC. (1998). Apuntes de la cátedra de Psicología Social.

García Arzeno, M. (1997). Nuevas aportaciones al psicodiagnóstico clínico. Bs. As. Ed. Nueva Visión.

Klopfer, B. y Davison, H. (1991). Manual introductorio a la técnica del Rorschach. Bs. As. Paidós.

Ocampo, M. (1987). Las técnicas proyectivas y el proceso psicodiagnóstico. Bs. As. Ed. Nueva visión.

Siquier de Ocampo, V. (1998). El proceso psicodiagnóstico. Bs. As. Ed. Nueva visión.

Tombaugh, T. y col. (1996). Mini – mental state examination (MMSE), and the modified (MMSE): A psychometric comparison and normative data. Psychological Assessment. Vol 8 N° 1 – 48 – 59.

Wojtun, M. (1980). Nuevas aportaciones clínicas al test de Bender. Bs. As. Ed. Eudeba.

MODULO: PSICOTERAPIA II

PERÍODO DE DICTADO: 32 semanas

CARGA HORARIA TOTAL: 64

CARGA HORARIA SEMANAL: 2 horas

I. JUSTIFICACIÓN DE LA ASIGNATURA O DEL DISEÑO DE ACTIVIDADES CURRICULARES

Este módulo permite el conocimiento de los principios de la psicoterapia necesarios para su aplicación e integración a los otros módulos de la carrera para la práctica de la especialidad.

DESCRIPCION DEL MODULO Técnicas que se aplican a en el tratamiento psicoterápico para el abordaje de las diversas psicopatologías. Psicoterapia de los estados de ánimo. Depresión y enfoque cognitivo. Psicoterapia de los trastornos de ansiedad. Psicoterapia cognitiva conductual de las fobias. Psicoterapia de los trastornos obsesivos compulsivos y del estrés postraumático. Terapia cognitiva de los pensamientos obsesivos. Psicoterapia de los trastornos somatomorfos, facticios y disociativos. La familia psicósomática. Psicoterapia de los trastornos sexuales y de la identidad sexual. Consideraciones básicas de la terapia sexual. Psicoterapia del descontrol de los impulsos. Juego patológico: abordaje cognitivo conductual. Psicoterapia de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos. Psicoterapia de la demencia. Trastornos amnésicos y cognitivos. Enfermedad de Alzheimer. Psicoterapia de los trastornos adaptativos. Los trastornos adaptativos en sus diferentes ámbitos según DSM IV. Psicoterapia de los trastornos de la personalidad.

II. OBJETIVOS GENERALES

Que el alumno logre:

1. Manejar correctamente las técnicas que se aplican en el tratamiento psicoterápico para el abordaje de diversas psicopatologías.
2. Abordar interdisciplinariamente el tratamiento del paciente psicopatológico.

III. CONTENIDOS

UNIDAD 1.

Psicoterapia de los estados de ánimo. Depresión y enfoque cognitivo. Enfoque cognitivo comportamental. Terapia centrada en las soluciones. Enfoque integrativo. Grupo terapéutico D y A. Psicoterapia del paciente suicida. Técnicas psicológicas para tratar la bipolaridad.

UNIDAD 2.

Psicoterapia de los trastornos de ansiedad. Psicoterapia cognitiva conductual de las fobias. Las técnicas de exposición. Abordajes del pánico y la agorafobia. Manejo de las situaciones y experiencias de seguridad. Tratamiento grupal focalizado de la fobia social. El modelo de condicionamiento vicario. Análisis conductual y funcional de la ansiedad. Técnicas comportamentales del control de la ansiedad.

UNIDAD 3.

Psicoterapia de los trastornos obsesivos compulsivos y del estrés postraumático. Terapia cognitiva de los pensamientos obsesivos. Exposición controlada en pacientes con rituales. Terapia estratégica de los TOC. Terapia de las compulsiones. Terapia conductual de los TOC. Los procesos de recuperación del PTSD y técnicas terapéuticas.

UNIDAD 4.

Psicoterapia de los trastornos somatomorfos, facticios y disociativos. La familia psicósomática. Intervenciones frente al beneficio secundario. Tratamiento de triangulación en el paciente psicósomático. El empleo de la metáfora en el paciente psicósomático. Tratamiento de la resistencia, intervención en crisis, intervenciones paradójales.

UNIDAD 5.

Psicoterapia de los trastornos sexuales y de la identidad sexual. Consideraciones básicas de la terapia sexual. Educación y reafirmación de la decisión en la identidad sexual. Diferentes niveles de intervención en la terapia de la identidad sexual. El modelo Plessit. Terapia del abuso sexual. Psicoterapia conductual de las disfunciones sexuales.

UNIDAD 6.

Psicoterapia del descontrol de los impulsos. Juego patológico: abordaje cognitivo conductual. Variables intervinientes. Estrategias y técnicas específicas. Intervenciones. El tratamiento de los trastornos de conductas en el niño y el adolescente en el ámbito familiar y escolar.

UNIDAD 7.

Psicoterapia de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos. Esquizofrenia. Modelo psicoeducativo. Niveles de comunicación y enfoque sistémico. Familia y esquizofrenia.

Entrenamiento en habilidades sociales: conversación, reintegración social, reintegración ocupacional. Prevención y tratamiento de recaídas individuales o familiares. Acompañamiento terapéutico. Visión constructivista del tratamiento de la esquizofrenia.

UNIDAD 8.

Psicoterapia de la demencia. Trastornos amnésicos y cognitivos. Enfermedad de Alzheimer. Evaluación y técnicas de reorientación de la realidad en el contexto familiar. Tratamiento individual y de la familia del gerente con deterioro cognitivo. El acompañamiento terapéutico.

UNIDAD 9.

Psicoterapia de los trastornos adaptativos. Los trastornos adaptativos en sus diferentes ámbitos según DSM IV. El afrontamiento al estrés. El abordaje de los problemas psicosociales y del entorno de acuerdo con el eje IV del DSM IV. Intervenciones destinadas a robustecer la resiliencia familiar.

UNIDAD 10.

Psicoterapia de los trastornos de personalidad. Premisas básicas en la terapia de los trastornos de personalidad: estrategias interpersonales, procesamiento de la información. Esquemas de interpretación. Sistema interno de control. Estrategias de cambio en la organización cognitiva de personalidad. Terapia de los trastornos específicos de la personalidad.

IV. BIBLIOGRAFIA

Cade, B y col. (1995) Guía breve de terapia breve. Barcelona: Paidós.

Carnwath, T y col. (1989) Psicoterapia conductual en asistencia primaria. Barcelona: Martines Roca.

De Shazer, S (1992) Claves en psicoterapia breve. Barcelona: Gedisa.

Hirsch, H y col. (1987) Estrategias psicoterapéuticas institucionales. La organización del cambio. Bs As: Nahir.

Keeney, B (1992) La improvisación en psicoterapia. Barcelona: Paidós.

Santi, W. (1996) Herramientas para psixoterapeutas. Bs As: Paidós.

Watzawick, P. (1992). El arte del cambio. Barcelona : Herder.

CUARTO AÑO

MODULO: CLINICA PSIQUIÁTRICA IV

PERÍODO DE DICTADO: 32 semanas

CARGA HORARIA TOTAL: 32

I. JUSTIFICACIÓN DE LA ASIGNATURA O DEL DISEÑO DE ACTIVIDADES CURRICULARES

Este módulo permitirá al alumno el conocimiento de las psicopatologías del niño y del adolescente, del paciente gerente, su abordaje, diagnóstico, pronóstico y tratamiento. Lo entrenará en el análisis de pareja, la familia y sus conductas normales y patológicas, como también la psicoeducación de la misma intervenir en los niveles de prevención primaria, secundaria y terciaria de la salud.

Al instruirlo en la psiquiatría de enlace a través de la interconsulta, del equipo terapéutico interdisciplinario, y con otras especialidades, le permitirá mejorar la atención del paciente ambulatorio, internado y del paciente terminal.

II. DESCRIPCIÓN DEL MÓDULO

La importancia de la familia como generador de la normalidad o patología psiquiátrica.

Políticas sanitarias, objetivos, prioridades, participación de la comunidad e importancia de los aspectos transculturales de la psiquiatría.

Aspectos relacionados con la interconsulta médica, el trabajo en equipo con otras especialidades, la atención interdisciplinaria del paciente general y del paciente grave y/o terminal.

Aspectos legales relacionados con la imputabilidad del paciente, la internación y la responsabilidad legal del psiquiatra.

III. OBJETIVOS GENERALES

Que el alumno logre:

25 de Mayo 255 - E3103AAE Libertador San Martín - Entre Ríos - Argentina

Operadora (0343) 4200220 **Fax:** (0343) 4200290

E-Mail: docencia@sanatorioadventista.org.ar

1. Integrar los tratamientos psicofarmacológicos y psicoterapéuticos en el tratamiento de las diferentes patologías y determinar el pronóstico y las pautas de prevención.
2. Comprender a la pareja, la familia (normal o conflictiva) como matriz del psiquismo humano normal o patológico.
3. Implementar terapia de pareja, familiar y las estrategias preventivas de conductas psicopatológicas.
4. Desempeñarse correctamente en la interconsulta psiquiátrica.
5. Trabajar en equipo con otras especialidades médicas en la atención del paciente general y con patologías graves y/o terminales.
6. Ejercitar la práctica de la especialidad privada e institucional, acorde con las exigencias de las leyes nacionales, provinciales e internacionales.

IV. CONTENIDOS

UNIDAD 1. Psiquiatría forense

- a) Psiquiatría forense civil y penal. Evolución histórica del derecho penal. Responsabilidad penal, culpabilidad. Imputabilidad legal
- b) Imputabilidad legal en insuficiencia mental. Alteración morbosa de las facultades. Alienación. Psicosis funcionales, manía, depresión, delirios lúcidos, esquizofrenia.
- c) Inimputabilidad en la epilepsia, ebriedad y emoción violenta. Internación de enfermos mentales. Inhabilitación judicial. Incapacidad civil.
- d) Imputabilidad en violencia familiar. Ofensas sexuales. Adopción. Aborto.

UNIDAD 2. Psiquiatría familiar I

- a) Historia de la familia y la pareja en el ámbito de la psicología y la psiquiatría. Aporte del enfoque familiar a la comprensión y tratamiento de la salud y enfermedad mental. La familia como matriz del psiquismo humano y sistema adaptativo complejo. Interacciones, configuraciones vinculares, estructuras y procesos. Modelos más próximos a la salud o a la patología.
- b) El ciclo vital de la familia. Continuidad y cambio. Desarrollo familiar normal. Conflictos y crisis normales. Transiciones. Disfunciones familiares.

UNIDAD 3. Psiquiatría familiar II

- a) concepto de pareja y pareja matrimonial. El acuerdo y la constitución de la pareja. El acuerdo y la constitución de la pareja. Dinámica de su funcionamiento. Normalidad y patología. Tratamiento de los conflictos de pareja. La familia como unidad de diagnóstico y tratamiento.
- b) Teorías y enfoque en terapia familiar. La familia en situación de riesgo. Estrategias de prevención. Diagnóstico y terapéutica de la familia en conflicto. Dispositivos terapéuticos. Indicaciones. Contraindicaciones. El proceso de tratamiento.
- c) Violencia familiar. Prevención y tratamiento del abandono y el maltrato familiar. Modelos de prevención de la violencia.

UNIDAD 4. Psiquiatría Social y Comunitaria

- a) conceptos generales. Método de estudio. La psiquiatría comunitaria: la participación de la comunidad. La continuidad del tratamiento. La prevención.
- b) Planificación de los servicios de salud mental. Políticas y objetivos. Identificación de la situación actual, necesidades y prioridades. Aperturas programáticas, evaluación. Psiquiatría transcultural. Aspectos sociales y comunitarios de la discapacidad mental.

V. BIBLIOGRAFÍA

Achaval, A. (1988). Manual de medicina legal: práctica forense. Bs. As. Abeledo Perrot.
 Agüero Ortiz. (2002). Psiquiatría geriátrica. Barcelona. Masson.
 Ajuriaguerra, J. y otros. (1997). Manual de psiquiatría infantil. Barcelona. Masson.
 Arroyo, D. (1986). Psiquiatría social y comunitaria. En Vidal, G. Alarcón, G. psiquiatría. Bs. As. Médica Panamericana.
 Asociación Psiquiátrica Americana. (1995). DSM IV. Manual diagnóstico estadístico de los trastornos mentales. Barcelona. DEMASSON S.A

Beck, A. y Freedman, A. (1995). Terapia cognitiva de los trastornos de personalidad. Bs. As. Paidós.

Benasayag, L. (1980). Neuropediatria, enfoque multidisciplinaria. Bs. As. Purinzón.

Cerda, C. (2003). Código penal de la Nación Argentina. Bs. As. Universidad.

Climent, C. y Arango, V. (1983). Manual de psiquiatria para trabajadores de atención para la salud. Washington. OPS.

Ey, H. (1996). Tratado de psiquiatria. Bs. As. Masson.

Jaspers, K. (1971). Psicopatología general. Bs. As. De Beta.

Kaplan, H. y Sadock, B. (1997). Tratado de psiquiatria clínica. Bs. As. Salvat.

Millon, T. (1998). Trastornos de la personalidad. Más allá del DSM IV. Barcelona. Masson.

Nagera Vallejo. (1970). Introducción a la psiquiatria 5ª edición. Barcelona. Ed. Científico médica.

Núñez, M. (2003). Amores que matan. El flagelo de la violencia contra la mujer. Libertador San Martín. E. R. Fortaleza Ediciones.

Organización Mundial de la Salud. Ginebra. (1992) CIE 10. Trastornos Mentales y del comportamiento. Madrid. De Meditor.

Teubal, R. (2001). Violencia familiar, trabajo social e instituciones. Bs. As. Paidós.

Goldberg, Elkhonon, (2002) Cerebro ejecutivo, Barcelona Crítica.

Rojtemberg, Sergio, (2006) Depresiones, Bases Clínicas Dinámicas, Neurocientíficas y Terapéuticas. Bs. As. Editorial Polemos.

Fantín, Juan C., Falcoff, Ariel, D. (2009) Manual de Clínica y Terapéutica en Psiquiatria Bs. Aires. Ed. Letras Vivas.

Kaufman, David (2008) Neurología Clínica para Psiquiatras, Barcelona. Elsevier Masson.

Alvano, Sebastián, (2010) Trastornos depresivos y de ansiedad, Aspectos Neurobiológicos, Clínicos y Terapéuticos. Buenos Aires. Sciens.

Marquez Lopez Mato, Andrea (2008); psiconeuroinmunoendocrinología 3 Buenos Aires. Sciens.

Muller, Fernando, (2006) Cesación Tabáquica, Tiempo de intervenir. Buenos Aires Polemos.

Cia, Alfredo, (2009) Trastorno obsesivo compulsivo. Manual Diagnóstico Terapéutico y de autoayuda, Bs. Aires VerLap.

Cia, Alfredo, (2008) Trastorno de ansiedad social. Manual Diagnóstico Terapéutico y de autoayuda, Bs. Aires VerLap.

Cia, Alfredo, (2006) Como superar el pánico y la Agorafobia. Manual de autoayuda, Bs. Aires Polemos

Cia, Alfredo, (2006) Manual de recursos Terapéuticos para el pánico y la Agorafobia. Buenos Aires Polemos.

MODULO: PSICOLOGÍA III

PERÍODO DE DICTADO: 32 semanas

CARGA HORARIA TOTAL: 64

CARGA HORARIA SEMANAL: 2 horas

I. DESCRIPCION DEL MODULO

Estudio del individuo en sociedad, en la que integra diferentes grupos y cumple distintos roles, donde sufre y vive cambios que generan diversas reacciones adaptadas o no y que influyen en su salud psíquica.

II. OBJETIVOS GENERALES

Que el alumno logre:

Diagnosticar las nuevas condiciones sociales actuales a las que está sometido el individuo como miembro de una sociedad y su interacción con la misma.

Determinar las influencias del medio social en la psicopatología del individuo de los diversos grupos etarios y ayudar a superar los desafíos cotidianos.

Elaborar estrategias que permitan formar un proyecto de vida del individuo y que generen modelos de comportamientos adaptados para enfrentar las situaciones conflictivas de su realidad.

III. CONTENIDOS

UNIDAD 1: PSICOLOGIA SOCIAL.

Reseña histórica. Concepto de grupo. Los métodos de estudio. El estudio de los grupos naturales. Los grupos artificiales o experimentales.

UNIDAD 2: LOS PRINCIPALES FENOMENOS DE GRUPO.

Desarrollo del grupo. Proceso de formación. La comunicación. La interacción. Autoridad. Liderazgo, influencia. La toma de decisión. La resistencia al cambio. Funciones, roles, actitudes. Normas grupales.

UNIDAD 3: GRUPOS ESPECIALES.

La familia. El equipo de salud. Grupo de promoción de ideas. Grupos de reflexión. Grupos Balint. Grupos de autoayuda.

UNIDAD 4: PSICOLOGIA Y SOCIEDAD

El campo de la psicología social e institucional, rol de la psicología. Psicología preventiva.

IV. BIBLIOGRAFIA

Berger y Luckman. (1994) La contracción social de la realidad. Bs As. Amorrortu.

Bleger, J (1994) Psicohigiene y psicología institucional. Bs As. Paidós

Bleger, J (1998) Psicología de la conducta. Bs As. Paidós.

Facultad de Psicología de la UNC. (1998) Apuntes de la cátedra de psicología social.

Gertz, C (1994) Conocimiento local. Ensayos sobre la interpretación de las culturas. Bs. As. Paidós.

Gil Rodríguez y col. (1999) Entrenamiento en habilidades sociales. Manual de técnicas de modificación de conductas. Madrid Pirámide.

Levav, I (1992) Temas de la salud mental en la comunidad. Washington DC: OPS-OMS.

Moscovici, S (1983) Manual de psicología social. Bs. As. Paidós

Quiroga, A (1978) Enfoques y perspectivas en psicología social. Bs As. Cinco.

Sanchez Vidal, A. (1991) Psicología comunitaria. Bases conceptuales y operativas, métodos de intervención. Barcelona PPU.

Schutz, A. (1993) La construcción significativa del mundo social. Bs. As. Paidós.

Weber, M (1984). La ética protestante. Madrid. Sarpe.

MODULO: PSICOTERAPIA III

PERÍODO DE DICTADO: 32 semanas

CARGA HORARIA TOTAL: 32

CARGA HORARIA SEMANAL: 1 horas

JUSTIFICACION DE LA ASIGNATURA O DEL DISEÑO DE ACTIVIDADES CURRICULARES

Este módulo permite el análisis y estudio de lo múltiple y complejo de las relaciones humanas dentro de la sociedad actual en los diferentes grupos naturales o no y su relación con la conducta del ser humano.

DESCRIPCION DEL MODULO

Examen y análisis de las relaciones humanas dentro de la pareja, en el niño, el joven, el adulto y el anciano, dentro de la sociedad y grupos donde se desenvuelve. Maneras de responder y enfrentar los desafíos que estos generan y las formas de adaptación y respuesta a las exigencias sociales normales o de riesgo que se presentan, ya sean personales o grupales.

CONTENIDOS

UNIDAD 1:

Terapia de pareja. Problemas comunes y soluciones en terapia de pareja. Niveles de intervención. Modelo estructural estratégico de Crowe. Enfoque contractual. Principales áreas de dificultad en TP. Derivaciones, imagen, alianza terapéutica. La resistencia en problemas de pareja. El manejo de los secretos en terapia. El atascamiento. La supervivencia terapéutica y el manejo de los logros y fracasos.

UNIDAD 2:

Terapia de los problemas de emancipación juvenil. El manejo de los prejuicios en terapia juvenil. La fijación de objetivos en terapia juvenil. Etapas terapéuticas. Negociación de las discrepancias entre los padres. El uso de la paradoja en terapia juvenil.

UNIDAD 3:

Terapia de la violencia. Intervenciones en la interacción violenta: agresión y castigo. Abordaje del sistema de creencias del circuito de violencia familiar. Terapia individual de la mujer víctima de violencia familiar. Terapia familiar del hombre víctima de violencia familiar. Inclusión del abusador dentro de la terapia de violencia familiar. Terapia del niño maltratado. Terapia de la víctima de malos tratos y abuso emocional en el trabajo.

UNIDAD 4:

Terapia del abuso sexual. Terapia del abuso sexual intramatrimonial. Terapia del abuso sexual infantil: proceso de confirmación, objetivos e intervenciones. Superación de los efectos del abuso. Abordaje de la hostilidad, silencio y negación de adolescentes abusadores. Incesto, objetivos y áreas de intervención terapéutica. Terapia familiar del abuso sexual.

UNIDAD 5:

Terapia del enfermo orgánico. Terapia familiar de la enfermedad crónica, metas estratégicas y técnicas. Terapia de intervención en crisis del paciente orgánico. Terapia individual y familiar del enfermo terminal.

UNIDAD 6:

Terapia de la pérdida y el duelo. Tratamiento de la información diagnóstica grave. El apego, la pérdida y el trabajo de duelo. Abordaje de las tareas del duelo. Facilitación del duelo no complicado. Elaboración de tipos especiales de pérdidas: abortos, suicidios, muerte perinatal, muerte súbita, duelo anticipado. Terapia familiar del duelo: la muerte del hijo, del padre, de abuelos. El duelo del terapeuta. Estrés y burn-out.

UNIDAD 7:

Terapia de los trastornos de ansiedad resistentes. La entrevista en los trastornos de ansiedad. Medidas de evitación y miedos asociados. Medidas de auto eficacia. Análisis conductual y funcional de la ansiedad. Intervenciones conductuales para el control de la ansiedad. Intervenciones cognitivas para el control de la ansiedad.

UNIDAD 8:

Terapia narrativa en víctimas de catástrofes y terrorismo. El tratamiento de la autocensura y del silencio. Terapia grupal de lo innombrable. Deconstrucción y psicoterapia. Explicación negativa, restricción y doble descripción. Las dimensiones Sluzki para el cambio de la estructura metafórica.

UNIDAD 9:

Terapia de los trastornos religiosos. Problemática científico-teológica. Los trastornos de adaptación. El síndrome de posesión demoníaca. Estrategias. Diagnósticos diferenciales. Intervenciones.

UNIDAD 10:

Terapia de enfermedades terminales: pacientes oncológicos, renales crónicos y en agonía. Modelos del proceso de morir. Las actitudes ante la muerte. Intervenciones psicoterapéuticas.

BIBLIOGRAFIA

- Bringlotz, S. (1996) . Integración de aportes cognitivos a la psicoterapia. Bs. As. Belgrano.
- Camdessus, B y col. (1995) Crisis familiares y ancianidad. Barcelona. Paidós.
- Carpenter, J y Tracher, A (1993) Problemas y soluciones en terapia familiar. Bs. As. Paidós
- De Shazer, S (1992) Claves en psicoterapia breve. Barcelona. Paidós.
- Durrant, M y Wuite, Ch. (1993) terapia del abuso sexual. Barcelona. Gedisa.
- Glaser, D y Frosh, S (1998) Abuso sexual de niños. Bs As. Paidós.
- Muchenbaum, D. (1987) Manual de inoculación de estrés. Barcelona. Martínez Roca.
- Navarro Gongora, J. y Beyebach, M (1995). Avances en terapia familiar sistémica. Bs As. Paidós.
- Pereyra M. (1998) Corrientes psicológicas contemporáneas, ideas para una psicología adventista. Libertador San Martín. E. R. Ed. Bienestar Psicológico.
- Perrone, R y Nannini, M (1998) Violencia y abuso sexual en la familia. Bs. As. Paidós.
- Ravazzola, M. (1997) Historias infames; los malos tratos en las relaciones. Bs. As. Paidós.
- Rosman, B (1991) El desarrollo familiar y el impacto de la enfermedad crónica de un hijo. Bs. As. Amorrortu . Editores.
- Selekman, M (1996) Abrir caminos para el cambio. Barcelona. Gedisa.
- Selvini Palazzoli, M y otros. (1986) paradoja y contraparadoja. Bs As. Paidós
- Selvini Palazzoli, M y otros (1994) Las raíces relacionadas de la esquizofrenia. Revista de Psicoterapia, VH.
- Walsh, F y McGoldrick, M (1991). La pérdida y el ciclo vital de la familia. Bs As. Amorrortu Editores.

MODULO: ROTACION INTEGRADORA EN INSTITUCION ESPECIALIZADA EN SALUD MENTAL

LUGAR: A CONVENIR CON EL DEPARTAMENTO DE DOCENCIA E INVESTIGACION.

TERMINO: 3 MESES.

TRABAJOS PRÁCTICOS

Las actividades prácticas se realizarán con la supervisión clínica del docente instructor mediante: entrevistas psiquiátricas, admisión de pacientes, interconsulta con profesionales de otras especialidades, presentación de casos clínicos, seguimiento de pacientes internados, reuniones de equipo, ateneos clínicos, ateneos bibliográficos, guardias pasivas semanales, guardias activas generales (una por semana). Actividades de dinámica de grupos, técnicas audiovisuales, role playing, etc. Participación en la enseñanza de pregrado. Participación en los programas de investigación del Servicio de salud Mental. Pasantías en otros servicios de la especialidad.

EVALUACIÓN

Al final del cursado el alumno rendirá un examen de tipo semiestructurado escrito, cuya aprobación con una nota mayor a 6 (seis) será obligatoria para promocionar la asignatura.

Nota final: el examen final (o el promedio de la nota de los parciales en el caso de promoción) aportará el 30% de la nota final. El otro 30% será aprobado por la nota del TP, y el 30% restante por la evaluación que haga el docente del progreso del alumno en la evaluación de los pacientes observados a lo largo de la cursada.

Para lograr la regularidad el alumno deberá tener un 80% de asistencia.