

Finkelsztein, Carlos Alberto

Salud mental

Carrera de Medicina

Programa primer cuatrimestre 2020

Cita sugerida: Finkelsztein CA. Salud mental [programas] [Internet]. [Buenos Aires]: Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires. Carrera de Medicina; 2020 [citado AAAA MM DD]. Disponible en: <http://trovare.hospitalitaliano.org.ar/descargas/planes/20210810122801/programa-salud-mental-2020.pdf>

Este documento integra la colección Planes de Estudio y Programas de Trovare Repositorio Institucional del Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires y del Hospital Italiano de Buenos Aires. Su utilización debe ser acompañada por la cita bibliográfica con reconocimiento de la fuente.

Para más información visite el sitio <http://trovare.hospitalitaliano.org.ar/>





Carrera: Medicina

Materia: Salud Mental

Año: 2020

1. **Duración:** 5 semanas
2. **Año y cuatrimestre:** 5° año, 1° cuatrimestre
3. **Carga horaria total:** 65 horas
4. **Carga horaria semanal:** 14 horas
5. **Equipo docente:**

	Cargo	Nombre y apellido
1	Prof. Consulto a cargo	Dr. Carlos Finkelsztejn
2	Prof. Asociado	Dra. María Florencia Albornoz
3	Prof. Adjunto	Dr. José Luis Faccioli
4	Prof. Adjunto	Dr. Javier Didia Attas
5	Prof. Adjunto	Dr. Daniel Matusevich
6	Prof. Adjunto	Dr. Andrés Castaño Blanco
7	Prof. Adjunto	Lic. Verónica Lapelle
8	Prof. Adjunto	Dra. Cecilia De Simone
9	Prof. Consulto	Lic. Susana Bayardo
10	Prof. Consulto	Lic. Blanca Manuel
11	Prof. Consulto	Dr. Alfredo Job
12	Prof. Consulto	Dr. Mariano Araujo
13	Jefe de Trabajos Prácticos	Dr. Maximiliano Küttel
14	Docente invitado	Dr. Fernando Bertolani

6. Objetivos:

- Identificar la semiología de los cuadros psiquiátricos más prevalentes con el objetivo de poder reconocer la necesidad de derivación a médico especialista en psiquiatría.
- Realizar un primer acercamiento sobre la epidemiología, cuadro clínico, criterios diagnósticos, evolución y pronóstico de los diversos cuadros clínicos psiquiátricos.
- Incluir el diagnóstico de personalidad y situacional en la práctica clínica.

- Identificar los diagnósticos diferenciales de los principales cuadros psiquiátricos.
- Conocer los diferentes grupos de psicofármacos y terapias con el objetivo de fundamentar la elección del tratamiento más adecuado de cada patología.
- Ser capaz de identificar situaciones de riesgo cierto e inminente y sistematizar el accionar en esos casos.

7. Contenidos:

- ❑ **Entrevista psiquiátrica:** Introducción. Modelo de Historia Clínica Psiquiátrica: Equipo profesional. Convivientes. Antecedentes. Exámen Psiquiátrico. Estado de ánimo. Riesgo suicida. Diagnóstico de enfermedad y Personalidad. Tipo de Tratamiento. Interconsultas. Evoluciones.
- ❑ **Semiología:** Semiología de la presentación. Las reacciones al examen y contacto con el médico. Trastornos de las conductas instintivas. Alteraciones de la conciencia. Semiología de la atención. Semiología de la memoria. Semiología del humor. Semiología psicomotora. Trastornos de la percepción. Semiología del pensamiento. Semiología del juicio.
- ❑ **Modelo de aparato psíquico:** Mecanismos de defensa: Estructura del Psiquismo. El “aparato psíquico” freudiano. La “segunda conciencia”. Las tópicas freudianas. Primero Tópica: Consciente, Preconsciente e Inconsciente. Segunda Tópica: Ello, Superyó y Yo. Mecanismos psíquicos. Mecanismos de defensa. Mecanismos de afrontamiento.
- ❑ **Esquizofrenia. Delirios crónicos:** Esquizofrenia: Introducción. Etiología. Epidemiología. Cuadro clínico. Criterios diagnósticos según DSM V. Curso y Pronóstico. Tratamiento. Trastorno delirante: Etiología. Epidemiología. Cuadro clínico y Clasificación. Curso y Pronóstico. Tratamiento. Otros trastornos psicóticos. Teoría psicoanalítica sobre las psicosis.
- ❑ **Trastornos del estado de ánimo:** Introducción. Trastorno depresivo mayor: Epidemiología. Clínica. Tratamiento. Manía: Clínica. Tratamiento. Hipomanía: Clínica. Tratamiento. Episodios mixtos. Enfermedad Bipolar: Epidemiología. El Espectro Bipolar. Trastorno Bipolar I. Trastorno Bipolar II. Ciclado Rápido. Ciclotimia. Distimia. Clasificación Internacional de Enfermedades 10° CIE 10°

- ❑ **Trastornos de ansiedad:** Introducción. Clasificación: Trastorno de ansiedad por separación. Mutismo selectivo. Ataque de pánico. Agorafobia. Trastorno de pánico. Fobia específica. Trastorno de ansiedad social (fobia social). Trastorno de ansiedad generalizada. Trastorno obsesivo-compulsivo y trastornos relacionados. Trastorno dismórfico corporal. Trastorno de acumulación. Tricotilomanía (trastorno de arrancarse el pelo). Trastorno de excoriación (rascarse la piel). Trastornos relacionados con traumas y factores de estrés. Trastorno de estrés postraumático. Trastorno de estrés agudo. Trastornos de adaptación.

- ❑ **Trastorno por abuso de sustancias:** Introducción. Prevención y diagnóstico temprano. Epidemiología. Fisiopatogenia. Craving. Etiología. Presentación Clínica. Diagnóstico. Tratamiento. Drogas más utilizadas: Legales: Alcohol. Tabaco. Drogas ilegales: Marihuana. Cocaína. Opiáceos.

- ❑ **Trastornos de personalidad:** Introducción. Epidemiología. Etiología. Clasificación según CIE-10 y DSM V. Tratamiento.

- ❑ **Trastornos de la conducta alimentaria:** Introducción. Etiología. Nosografía. Epidemiología. Anorexia nerviosa. Características psicológicas. Exploración física. Estudios complementarios. Características familiares. Evolución. Tratamiento. Bulimia nerviosa: Características Psicológicas. Exploración física. Estudios complementarios. Diagnóstico diferencial. Características familiares. Evolución. Tratamiento. Prevención.

- ❑ **Demencias. Delirium:** Introducción. Cambios en el envejecimiento normal. Exploración en Psicogeriatría. Duelo. Depresión. Suicidio en la Vejez. Tratamiento. Demencias: Sintomatología. Formas clínicas. Tratamiento. Psicoterapia en la vejez.

- ❑ **Trastornos del sueño:** El sueño normal. Electrofisiología del sueño. Regulación del sueño. Funciones del sueño. Ciclo de sueño y vigilia. Trastornos del sueño. Principales síntomas. Insomnio. Hipersomnias. Parasomnias. Clasificación DSM-V-TR. Trastornos primarios del sueño. Disomnias. Parasomnias. Insomnio relacionado con trastornos del Eje I o del Eje II. Otros trastornos del sueño.

- ❑ **Trastornos psiquiátricos secundarios a patología orgánica. Enfermedades psicósomáticas. Trastornos somatomorfos:** Interrelación Psique-Soma. Polo Psíquico. Polo Somático. Trastornos somatomorfos del DSM-IV-TR. Trastornos somatomorfos en el CIE-10. Actualizaciones: Trastorno de síntomas somáticos.

Trastorno de ansiedad por enfermedad. Trastorno de conversión. Trastorno facticio. Otro trastorno de síntomas somáticos y trastornos relacionados especificados. Correlaciones de las clasificaciones DSM-4-TR, DSM-5-TM y CIE-10-MC, similitudes y diferencias.

- ❑ **Urgencias Psiquiátricas:** Introducción. Evaluación Psiquiátrica Urgente. Esquema de intervención. Principales síndromes: Conducta suicida, Agitación Psicomotriz, Alcoholismo. Efectos adversos de Psicofármacos.

- ❑ **Psicofarmacología:** Introducción. Antidepresivos. Antipsicóticos. Estabilizadores del ánimo. Benzodiacepinas. Otros fármacos ansiolíticos e hipnóticos.

- ❑ **Psicoterapias (individual, grupal, pareja). Comunidad terapéutica:** Introducción. Psicoanálisis y psicoterapia psicoanalítica. Psicoterapia conductista. Psicoterapia cognitiva. Psicoterapia de orientación sistémico-comunicativa. Psicoterapias individuales. Psicoterapias de pareja. Psicoterapias de familia. Psicoterapia comunitaria. La Comunidad Terapéutica. Psicoterapias de grupo.

- ❑ **Técnicas diagnósticas complementarias:** Evaluación psicológica. El proceso psicodiagnóstico. Los instrumentos de evaluación. El informe y la devolución. Las últimas influencias científicas en el proceso de psicodiagnóstico. Neuropsicología y Evaluación neuropsicológica: Definición. Modelos de evaluación: Test de screening, baterías de evaluación por dominios. Objetivos y propósitos generales de la ENPS.

8. Metodología de enseñanza:

- Clases Teóricas: Lunes y Viernes de 08.30 hs. a 12.30 hs.
- Clases Prácticas: Lunes, Miércoles y Viernes de 13:30 hs. a 15:30 hs.

A cargo de las clases prácticas se encuentran los Coordinadores y Supervisores de la Residencia, Coordinadores de Área. Los Jefes de Residentes de Psiquiatría y Psicología colaboran en la distribución de los alumnos en los diferentes dispositivos de atención.

Los alumnos rotarán en grupos durante las 4 semanas, una semana por cada dispositivo:

- Sala de Internación. Coordinador: Dr. Daniel Matusevich
- Hospital de Día. Coordinador: Dr. Maximiliano Kuttel

- Interconsulta. Coordinadora: Dra. Cecilia De Simone
- Consultorios Externos. Coordinador: Dr. Javier Didia Attas

9. Evaluación:

Examen Parcial: 3° semana de cursada. Múltiple choice. Se requiere un mínimo de 6 puntos para aprobar y rendir el examen final obligatorio. En caso de no alcanzar la nota mínima de aprobación se rendirá un examen recuperatorio.

Examen final oral: 0 a 5 reprobado. 6 bueno (aprobación). 7 - 8 muy bueno. 9 - 10 sobresaliente.

Regularidad con 80 % de asistencia.

Los alumnos tienen la posibilidad de **rendir la materia en modalidad libre** en caso de no haber alcanzado el 80% de asistencia requerido para completar la regularidad. Se les evaluará sobre todo el contenido de la materia.

No se puede promocionar la materia considerando que la misma solo cuenta con un único examen parcial.

10. Bibliografía:

- DSM-V-TR: *Manual Diagnóstico y Estadísticos de las enfermedades Mentales* (2013). Barcelona: Editorial Masson.
- Finkelsztein, C., García, A. y Matusevich, D. (2011). *Manual de Psiquiatría Clínica*. Argentina: Del Hospital Ediciones.
- Gelder, M., Mayou, R., Geddes, J. (1999). *Oxford. Psiquiatría*. Madrid: Marbán Libros, S. L.
- Jufe, G. (2006). *Psicofarmacología Práctica (2° ed.)*. Buenos Aires: Editorial Polemos.
- Kaplan, H. y Sadock, B. (2004). *Sinopsis de Psiquiatría (9° ed.)*. Barcelona: Waverly y Hispanica S.A.
- Wikinski, S. y Jufe, G. (2004). *El Tratamiento Farmacológico en Psiquiatría*. Buenos Aires: Panamericana.