

*Barragán, Fátima Isabel*

## Salud mental

Carrera de Medicina

*Programa primer cuatrimestre 2021*

*Cita sugerida: Barragán FI. Salud mental [programas] [internet]. [Buenos Aires]: Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires. Carrera de Medicina; 2021 [citado AAAA MM DD]. Disponible en: <https://trovare.hospitalitaliano.org.ar/descargas/planes/20230303112005/programa-salud-mental-2021.pdf>*

Este documento integra la colección Planes de Estudio y Programas de Trovare Repositorio del 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: 2021**

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:**

	<b>Cargo</b>	<b>Nombre y apellido</b>
1	Prof. Asociada a cargo	Lic. Fátima Barragán
2	Prof. Consulto	Dr. Carlos Finkelsztejn
3	Prof. Asociada	Lic. Verónica Lapelle
4	Prof. Adjunto	Dr. José Luis Faccioli
5	Prof. Adjunto	Dr. Javier Didia Attas
6	Prof. Adjunto	Dr. Daniel Matusevich
7	Prof. Adjunta	Dra. Cecilia De Simone
8	Prof. Consulto	Dr. Andrés Castaño Blanco
9	Prof. Consulta	Lic. Susana Bayardo
10	Prof. Consulta	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:

### Contenidos a trabajar en la virtualidad:

- Introducción a la entrevista psiquiátrica.
- Distinguir la semiología de los principales cuadros psiquiátricos.
- Conocer los criterios diagnósticos de las principales patologías psiquiátricas y su abordaje.
- Analizar la evolución y pronóstico de los distintos cuadros psiquiátricos.
- Identificar y manejar las situaciones de riesgo cierto e inminente.
- Fundamentar los criterios de derivación oportuna.
- Distinguir los diversos tipos de psicoterapia.
- Introducción a las técnicas diagnósticas complementarias.
- Identificar los diagnósticos diferenciales.
- Diagnóstico temprano de los trastornos por abuso de sustancias.
- Epidemiología en patologías psiquiátricas.

**Debido a la situación epidemiológica, se incluirá a los alumnos en los espacios virtuales que mantenga cada espacio de rotación y que sean propicios para el desarrollo de aprendizaje.**

#### Contenidos:

- Rotación de cuatro semanas.
- Hospital de Día.
- Sala de internación.
- Interconsultas.
- Admisión de pacientes.

- ❑ **Entrevista psiquiátrica:** Introducción. Modelo de Historia Clínica Psiquiátrica: Equipo profesional. Convivientes. Antecedentes. Examen 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. Hipersomnia. Parasomnia. 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. Benzodiazepinas. 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:

### Requerimientos para conservar la regularidad en el marco de la virtualidad:

- 80% de asistencia a las actividades virtuales sincrónicas.
- Aprobación de la instancia evaluatoria parcial.

- 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:

### Modalidad de los exámenes en el marco de la virtualidad:

A fin de evaluar el logro de los objetivos, se realizarán dos instancias evaluatorias:

- Examen parcial: análisis de un caso clínico en la tercer semana de cursada. Modalidad multiple 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 virtual a través de plataforma Zoom y/o Meet. 0 a 5 reprobado. 6 bueno (aprobación). 7 - 8 muy bueno. 9 - 10 sobresaliente.

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.