

CERTIFICACIÓN DE MÉDICO ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA

Propuesta programática para cohorte 2026-2028 del Curso de formación para Especialistas en Psiquiatría (Programa del primer año de cursado)

La Certificación de Médico Especialista en Psiquiatría se enmarca en el proyecto pedagógico desarrollado por el CMPC desde su creación, con la finalidad de aportar alternativas que tiendan a la excelencia de la formación de postgrado.

En este contexto la Certificación promueve una amplia inserción institucional que permite conjugar los proyectos y esfuerzos del cuerpo docente y de los Candidatos dirigidos a realizar aportes significativos a la enseñanza de la Psiquiatría en todas sus dimensiones.

Encuadre conceptual

La propuesta pedagógica se inscribe en una concepción amplia de la Psiquiatría que surge de la comprensión de la complejidad del ser humano, en tanto unidad biopsicosocial, y del continuo desarrollo de las ciencias sociales y biológicas que la sustentan. Se constituye así una disciplina caracterizada por la participación de distintas áreas del conocimiento que se ocupan del psiquismo de los seres humanos y de las vicisitudes de su desarrollo armónico.

La Psiquiatría, además de rama o especialidad médica dedicada al estudio, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades mentales, en un sentido más amplio es como el cuerpo de conocimientos teóricos que, teniendo como eje el trastorno mental, se nutre por igual de conceptos derivados de disciplinas psicológicas, sociales y biológicas, para ofrecer una visión integral del hombre sano y de su potencial de enfermar psíquicamente.

La Psiquiatría contemporánea se encuentra con dos elementos nutrientes sustanciales: el énfasis y avance de las neurociencias y de la investigación neurobiológica tanto a nivel de laboratorio como en sus aplicaciones clínicas, por un lado, y el reconocimiento del papel de la cultura y de factores socio-culturales en el diagnóstico, terapéutica y pronóstico de los trastornos mentales, por otro. El impacto de migraciones, multiculturalismo y globalización, requiere entonces una evaluación integrada en el crítico proceso diagnóstico. Dicho de otro modo, la cultura como proceso persistente y ubicuo en el desarrollo vital de todo individuo juega un papel decisivo en todo tipo de conductas y emociones humanas, en su factura y su expresión sintomática. Es conveniente, reconocer los aportes específicos de los psiquiatras a los equipos interdisciplinarios conformados por profesionales de distintas disciplinas que se ocupan de la salud mental.

La formación del psiquiatra toma en cuenta las enfermedades clínicas/quirúrgicas no sólo como contribuyentes del cuadro psiquiátrico o como un trastorno concomitante. También aporta en las cuestiones psicológicas y socioculturales que moldean o determinan a dichas enfermedades. Finalmente, prepara para afrontar las interacciones entre los factores biológicos de las patologías con los diversos tratamientos psiquiátricos. En consecuencia, el psiquiatra, estará singularmente ubicado para ofrecer un panorama general que comprende el dominio biológico, el psicológico y el sociocultural.

Con los avances en los conocimientos sobre el funcionamiento del psiquismo y los procesos que intervienen en las enfermedades psiquiátricas, incluidos los derivados de la biología molecular y de los estudios diagnósticos por imagen, las nanociencias, la cibernética, la psicología, la farmacología, se produce una convergencia que permite dar "herramientas a la teoría" y "teoría a las herramientas".

Se busca un especialista en Psiquiatría con una formación general que incluya todas las dimensiones que determinan actualmente la complejidad de la especialidad, con énfasis en los aspectos clínicos.

Están en condiciones de Cursar los Médicos recién recibidos y hasta diez años de ejercicio.

Propósitos de las Certificación

Formar especialistas en Psiquiatría con alto nivel científico, comprometidos con los derechos del paciente, que actúen en la promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación de la salud mental en la comunidad en la que se desempeñen teniendo en cuenta los aspectos biológicos, psicológicos y socioculturales.

Objetivos

Formar profesionales que:

- Actúen como agentes promotores de la salud mental de la comunidad a la que pertenecen.
- Ejercen la tarea asistencial en sus distintos niveles aplicando técnicas diagnósticas y terapéuticas orientadas a las distintas patologías e integrando las variables socioculturales en la consideración de las mismas.
- Empatizan con las personas que demandan atención.
- Respeten los derechos de los pacientes y la confidencialidad de la consulta profesional.
- Interactúen con los miembros del equipo de salud con actitud interdisciplinaria.
- Reconozcan las diferentes culturas existentes en la comunidad y comprendan las relaciones entre las características de esas culturas y la enfermedad mental.
- Desarrollen el pensamiento crítico y asuman la necesidad de la actualización profesional continua. .
- Internalicen principios éticos como base de su práctica profesional.
- Comprendan la importancia de la investigación científica para el desarrollo de la especialidad y el mejoramiento de la práctica profesional.

Al terminar su formación el especialista en Psiquiatría habrá desarrollado las siguientes competencias:

Como experto

- Realizar la tarea asistencial externa e interna.
- Efectuar una anamnesis psiquiátrica incluyendo información de diversas fuentes.
- Observar los comportamientos familiares durante la entrevista.
- Evaluar el compromiso en el acompañamiento del paciente.
- Detectar las potencialidades de la red social del paciente.
- Elaborar la historia psiquiátrica completa.
- Formular diagnóstico inicial teniendo en cuenta los datos de la anamnesis, los hallazgos de los exámenes y la prevalencia de la enfermedad.
- Plantear diagnósticos diferenciales.
- Indicar estudios complementarios e interpretar los resultados de los estudios complementarios.
- Elaborar una formulación diagnóstica que incluye una evaluación de riesgos.

- Formular un plan de tratamiento psiquiátrico.
- Acordar con el paciente y la familia un plan compartido de cuidado.
- Fundamentar la toma de decisiones.
- Generar un pronóstico de la enfermedad mental.
- Realizar el seguimiento del paciente.
- Manejar situaciones de urgencia y/o crisis.
- Derivar apropiadamente las situaciones que ameriten un trabajo multidisciplinario
- Tener capacidad de crítica de las novedades científicas que se produzcan en su campo

Como comunicador

- Establecer, mantener y concluir relaciones terapéuticas éticas con los pacientes, familiares y/o cuidadores.
- Comunicar la información relevante y dar explicaciones a los pacientes y familiares.
- Instruir al paciente, su familia y otros profesionales de los servicios de salud.
- Educar al público sobre la Salud Mental y combatir el estigma.

Como profesional

- Cumplir con los principios éticos de la profesión.
- Respetar los derechos del paciente y los derechos humanos.
- Apoyar la autonomía del paciente y su dignidad, respecto de la cultura, creencias y valores.
- Programar su educación médica continua.
- Leer literatura científica e interpretar los nuevos hallazgos.
- Documentar los cambios epidemiológicos de la psicopatología.
- Emprender la realización de investigaciones.
- Comprender la sustancial importancia del hospital público

Como promotor de la salud

- Conocer los factores influyentes sobre la Salud Mental en una sociedad dada.
- Promover la Salud Mental y la prevención de los trastornos mentales en las personas y en la sociedad.

Como administrador

- Conocer los planes de costos y servicios en tratamientos eficaces en Salud Mental.
- Utilizar los recursos con la mayor eficacia posible.

Como colaborador

- Establecer planes de tratamiento a través del trabajo con pacientes y cuidadores.
- Trabajar con otros profesionales incluidos los de Atención Primaria

LA CURRICULA

Las currículas de la Certificación de Especialización en Psiquiatría están organizadas por áreas temáticas cuyo desarrollo propone la formación de un especialista que posea sólidos conocimientos para ejercer la profesión en ámbitos específicos que son parte de un contexto social y cultural determinado. A partir de esta estructura y para alcanzar los objetivos propuestos y las competencias señaladas en el perfil

profesional se plantea una estrategia de enseñanza que comprende cuatro dimensiones que se desarrollan a lo largo de los tres años de la certificación en un permanente recorrido de articulaciones e interrelaciones: la formación teórico práctica de fundamento, la formación para la práctica profesional, las actividades articuladoras y el trabajo científico final.

- a. Formación teórico práctica de fundamento (Acceso a la plataforma virtual).
Esta dimensión supone la integración de dos propuestas de enseñanza: las actividades prácticas y los seminarios en la plataforma virtual de aprendizaje. Los seminarios se plantean, principalmente, con el desarrollo teórico de los contenidos de las asignaturas incluidas en las áreas temáticas que conforman la propuesta curricular. Las actividades prácticas en la plataforma virtual de aprendizaje completan lo trabajado en los seminarios ofreciendo a los alumnos posibilidades de aplicación de lo analizado teóricamente a distintos tipos de situaciones relacionadas con la práctica profesional, con supervisión docente, en un trabajo de retroalimentación y análisis metacognitivo continuo en pos de lograr aprendizajes significativos.

- b. Formación para la práctica Profesional

Actividades anuales en los diferentes centros formadores autorizados y/o en proceso de autorización que trabajan con CMPC en la formación, con la guía de Supervisores de la enseñanza y trabajo en los lugares correspondientes.

- c. Actividades Articuladoras –EVALUACIONES.
 - Ateneos clínicos: durante los 3 años de certificación cada profesional deberá presentar y aprobar, por lo menos, un ateneo clínico con soporte bibliográfico supervisado por un docente o supervisor de la certificación y cumplir con el 80% de asistencia a estas actividades.
 - Supervisión clínico terapéutica y psicofarmacológica: durante los 3 años de certificación cada profesional deberá presentar y aprobar, al menos, un caso en cada espacio de supervisión, por cuatrimestre, pudiendo ser elaborado en forma individual o grupal, con material distinto al utilizado para el ateneo clínico y cumplir con el 80 % de asistencia a las reuniones de cada uno de estos espacios.
- d. Trabajo Científico Final

A partir de 2do año el alumno deberá seleccionar, con aval de su director (titular de la actividad o el docente que este designe), un tema de su interés y elaborar el Plan del Trabajo Científico. Este plan será individual y propio de cada alumno de la certificación, sin exigencias de originalidad, y deberá ser presentado en la fecha de finalización del ciclo lectivo. Deberá ser aprobado por el tutor elegido a tal efecto por el alumno. El trabajo realizado deberá ser elevado, con el aval de su Tutor, para su aprobación por parte del Equipo docente. El alumno tendrá como fecha límite para la presentación del trabajo hasta 1 año a partir de la finalización del último año de la certificación.

AUTORIDADES DEL CURSO

DIRECTOR: Dr. Ricardo Castro

SECRETARIA: Dra. Stella Maris Maldonado

PROGRAMA ANALITICO

Primer Año

Adicciones y Toxicología I. Docente: Dr. Raúl Gómez

1. Introducción al estudio de las adicciones

2. Teorías y modelos explicativos de las adicciones

3. Bases neurológicas, farmacológicas y clínicas de las adicciones

4. Fundamentos en prevención de las adicciones

1. Drogodependencias: aspectos generales

1.1. Introducción al estudio de las drogodependencias.

1.2. El proceso de incorporación a las drogas, sus representaciones y respuestas sociales en Latinoamérica.

1.3. Epidemiología.

1.4. Drogodependencias: factores de riesgo y protección.

2. Sustancias: descripción, patología y terapéutica

2.1. Alcohol.

2.2. Tabaco.

2.3. Cocaína.

2.4. Cannabinoides.

2.5. Abuso de psicofármacos: hipnóticos y ansiolíticos.

2.6. Disolventes volátiles.

2.7. LSD y otros alucinógenos.

2.8. Psicoestimulantes y drogas de síntesis.

2.9. Opiáceos.

3. Medidas preventivas

3.1. Conceptos, fundamentos y objetivos de la actividad preventiva.

3.2. Los diferentes ámbitos de la actividad preventiva y sus características.

3.3 El efecto placebo

4. Modelos de intervención, Planes de actuación Territorial y Aspectos Legislativos de interés en Drogodependencias

4.1. Revisión histórica de los modelos aplicados de intervención.

4.2. El nuevo paradigma de intervención: la reducción de daños.

4.3. Planes de actuación territorial.

4.4. El derecho civil y penal aplicado a las drogodependencias.

4.5. Regulación jurídica internacional de la producción, tráfico y consumo de drogas.

4.6 El fracaso de la guerra contra las drogas

4.7 Los nuevos programas de atención y prevención

5. La droga y la delincuencia: situaciones especiales para el manejo médico

PSICOSEMIOLOGIA. ACTITUD TERAPEUTICA (PSICOTERAPIA I).

Docente: Dra. S. M. Maldonado

LA ENTREVISTA CLINICA EN PSIQUIATRIA

PRINCIPIOS GENERALES

El acuerdo como proceso

Privacidad y confidencialidad

Alianza terapéutica/empatía

La relación médico paciente

Lo transferencial y lo contra – transferencial

Entrevistas centradas en la persona y basadas en el trastorno

La seguridad y la comodidad en la entrevista clínica

Como se puede iniciar la entrevista?

Las preguntas abiertas en la entrevista clínica

Los aspectos técnicos de la entrevista

Las intervenciones facilitadoras y las intervenciones obstructivas en la entrevista

El cierre de la entrevista

La entrevista motivacional

LA HISTORIA CLÍNICA EN PSIQUIATRIA

Identificación. Motivo de consulta

La historia del padecimiento actual

Los antecedentes Médicos y Psiquiátricos

Los antecedentes familiares

La historia personal: la historia vital desde la infancia hasta el presente, los “olvidos” o “huecos” que aparecen en el relato, las emociones asociadas con los diferentes períodos de vida (dolor, estrés, conflictos) o con etapas del ciclo vital

Las impresiones y observaciones del examinador

El estado mental actual

Estudios complementarios

Resumen de los resultados

El diagnóstico

El pronóstico

Las hipótesis psicopatológicas

El plan de tratamiento

PSICOSEMIOLOGIA

Semiología de las principales funciones psíquicas: **CONCIENCIA**: definición, sectores, vigilia, lucidez o claridad del campo de la conciencia y sus alteraciones. **CONCIENCIA ACERCA DEL PROPIO YO**: definición, constituyentes, determinantes, dimensiones, exploración, aspectos patológicos. **CONCIENCIA DE EXPERIENCIA Y CONCIENCIA DE REALIDAD**: definición, funciones, fundamentos, comprobación, patología. **ORIENTACION**: definición, función, condiciones previas, exploración, patología, causas de sus trastornos. **VIVENCIAR DEL TIEMPO**: conceptos, función, fundamentos, exploración, patología.

ATENCION Y CONCENTRACION: definición, función, fundamentos determinantes, condiciones previas, exploración, patología, aparición de los trastornos de la atención y de la concentración, atención y errores sensoriales.

SENSOPERCEPCION: definición, función, fundamentos, componentes, determinantes, exploración, patología (alucinación y pseudoalucinación). **Apercepcion**: definición, función, premisas y determinantes, exploración, patología, aparición de trastornos de la percepción.

AFFECTIVIDAD: definiciones, fundamentos, bases neurofisiológicas, clasificación.

PENSAMIENTO, LENGUAJE, HABLA: definición, función, fundamentos determinantes, exploración, patología. **Delirio**: definición, características, condiciones para la formación, etimología, ganancia en el delirio, modo de consideración final, ordenamiento nosológico, curso, efecto sobre el entorno, delirio desde el punto de vista transcultural, hipótesis acerca del delirio. **Obsesiones y fobias**: definición, clasificación, clases, causas.

FUNCIONES COGNITIVAS: **INTELIGENCIA**: definición, función, fundamentos, explotación, patología, Juicio y razonamiento. **MEMORIA**: definición, función, fundamentos. Estudio clínico de la memoria: exploración y medición de las funciones mnésicas. A) Los síndromes amnésicos: 1) las amnesias generales de forma progresiva; 1.1) la amnesia anterógrada (de fijación), 1.2) la amnesia retrógrada (o de evocación), 1.3) la amnesia antero – retrógrada; 2) las amnesias parciales; 3) las amnesias periódicas y las personalidades múltiples. B) Los síndromes de hipermnnesia. C) Las paramnesias o ilusiones de la memoria. Los trastornos de la memoria en los estados psicopatológicos: las anomalías de la memoria y los estados de retardo; los estados de excitación intelectual; los estados de disminución paroxística de la conciencia; los estados de deterioro crónico. Los trastornos de la memoria desde el punto de

vista médico – legal: responsabilidad de los amnésicos; simulación de los trastornos de la memoria; el testimonio y los trastornos de la memoria. Bases neurobiológicas de la memoria. CONACIÓN E INICIATIVA: definición, funciones, fundamentos anatómicos y fisiológicos, posibilidades de investigación, psicopatología, aparición de las anomalías.

LA CONDUCTA DE AGRESION: definición, función, representantes, exploración, patología. MOTORICA: definición, funciones, fundamentos, exploración, patología. CONDUCTA IMPULSIVA: definición, patología. CONDUCTA SEXUAL: definición, fundamentos, desarrollo, patología. CONDUCTA CATATONICA: historia, estudio clínico, patogenia, teorías generales, conclusiones. CONDUCTA EXHIBICIONISTA: características generales, formas clínicas, problemas médico – legales. CONDUCTA SUICIDA: definición; estudio clínico (raptus suicidas, comportamientos suicidas impulsivos, reacciones suicidas (delirantes, técnicas del suicidio patológico), el suicidio como problema sociológico, fenomenología de la propensión al suicidio. Bases psicopatológicas. PERVESIDAD Y PERVERSIONES: definición conceptual; el problema de la perversidad y de las perversiones patológicas; las anomalías del desarrollo; las perversiones “parciales”; los comportamientos perversos “sintomáticos” o “adquiridos”; la patología de la “conciencia” moral.

APROXIMACION SEMIOLÓGICA AL ESTUDIO DE LA PERSONALIDAD: concepto de personalidad. definiciones de personalidad. principios que rigen el concepto de personalidad. Conceptos integrados dentro del concepto global de personalidad. Génesis y desarrollo histórico de la personalidad individual. Estudio de la ansiedad mórbida en el desarrollo de la personalidad. Personalidad e hipocondría. La personalidad y los celos mórbidos. La personalidad y la megalomanía

CLINICA PSIQUIATRICA I. DOCENTE: DR. HORACIO R. LOPEZ

(PSICOPATOLOGIA GENERAL)

Objetivos: Que el alumno se capaz de:

1.- Conocer los conceptos básicos sobre la psicopatología general y descriptiva, determinando su objeto de estudio.

2.- Identificar el método de diagnóstico semiológico y cada uno de sus apartados: Entrevista, anamnesis, examen clínico somático y examen clínico psicopatológico.

3.- Identificar a las funciones psíquicas, las conductas, y los distintos tipos de personalidad a fin de detectar sus alteraciones y posibilidades de agrupamiento sindromático.

Contenidos:

UNIDAD I: Conceptos preliminares: Psiquiatría: concepto, ubicación en el campo de la Medicina. Sus partes esenciales: Psiquiatría clínica y Psicopatología general (Psicosemiología y Teoría Psiquiátrica). Psicopatología general: concepto, objeto de estudio. La Psicosemiología (Semiotécnica y Clínica Propedéutica) como parte integrante de la psicopatología general. La entrevista. El examen psiquiátrico.

UNIDAD II: Teoría psiquiátrica: Modelos teóricos principales en la historia de la Psiquiatría. Teoría de la enfermedad mental. Síntoma y síndrome: Síntomas psicopatológicos. De los síntomas al síndrome. Modelos teóricos referenciales acerca de la formación de síntomas y síndromes. Clasificaciones. Diagnóstico: concepto, sentido; el proceso diagnóstico, ordenamiento nosológico; el diagnóstico como orientador de la propedéutica y de la terapéutica. El diagnóstico sindromático, clínico y multiaxial. Lo normal y lo patológico. Desarrollo laboral, sexualidad, sociabilidad y sueño. El sueño en la psicopatología; la disolución hipnótica; relaciones entre la disolución hipnótica y las disoluciones psicopatológicas; el sueño y el inconsciente; bases neurofisiológicas.

UNIDAD III:

Misión y metas de la psicopatología general

Criterio de comprensión en el desarrollo de la psicopatología general

El vivenciar en la psicopatología general

La Psicopatología descriptiva como fundamentos de la visión psicodinámica de la psicopatología

Visión interaccional de la psicopatología general

Teorías implicadas en la formación de síntomas/síndromes

Posibilidades de clasificación de los síntomas

Síntomas primarios y secundarios

La investigación teórica y la investigación empírica en Psicopatología y Psiquiatría

UNIDAD IV

Teoría de la nosografía psiquiátrica

Clasificación nosográfica de las enfermedades mentales

Criterios etiológicos y patogénicos de clasificación

Distinciones etiológicas sobre las enfermedades mentales

Distinciones patogénicas sobre las enfermedades mentales

Criterio clínico en la clasificación de las enfermedades mentales

UNIDAD V

Concepto y definición de “campo de la conciencia”

Contenidos del campo de la conciencia. Cualidades del campo de la conciencia

Definición y variedades clínicas de la enfermedad mental aguda

Clasificación clínica de las enfermedades mentales agudas

Patología del campo de la conciencia. Estados confuso – oníricos (amencia). Estados crepusculares – oniroides. Variedades clínicas de conciencia crepuscular – oniroide.

Bouffée delirante. Campo de la conciencia y vigilancia

Clasificación nosográfica de las enfermedades mentales agudas

UNIDAD VI

Psicopatología general de la personalidad

Concepto de personalidad. Definiciones de personalidad. Definición operativo-conceptual de personalidad.

Conceptos integrados dentro del concepto global de personalidad

Génesis y desarrollo histórico de la personalidad individual

Definición y variedades clínicas de la enfermedad mental crónica

Delimitación clínica entre la patología psicótica y no psicótica de la personalidad

Distinciones etiopatogénicas entre las neurosis y las personalidades psicopáticas

Distinción clínica entre las neurosis y las personalidades psicopáticas

Variedades clínicas de la enfermedad mental crónica no psicótica

Problemas nosográficos: a) patología del síntoma y del carácter; b) interrelaciones entre neurosis, reacciones patológicas y personalidades psicopáticas; c) distintas posiciones ante esta problemática; d) neurosis “históricas” y neurosis “actuales”; e) neurosis del carácter y caracteres neuróticos; f) el concepto de “síndrome borderline” (validez o inconsistencia).

Las caracteropatías primitivas (personalidades psicopáticas) y secundarias

Clasificación nosográfica de las enfermedades mentales crónicas.

BIBLIOGRAFIA

1.- Bernard, Paul y Trouve, Simone. “Semiología psiquiátrica”. Editorial Toray Masson. 1978. Madrid. España.-

2.- Climent, Carlos. “Lo esencial en psiquiatría”. Editorial universitaria del Valle Colombia. 1989. Cali. Colombia.-

- 3.- Scharfetter, Christian. "Introducción a la psicopatología general". Editorial Ediciones Morata. 2da edición. 1979. Madrid. España.
- 4.- Ey, Henry: Estudios psiquiátricos. Ed. Polemos
- 5.- Certcov, Daniel: Psicopatología general dialéctica. Ed. Nueva visión
- 6.- Jaspers, K.: PSICOPATOLOGIA GENERAL.

Epistemología I-Metodología de la Investigación I-Historia de la Psiquiatría I.

Docente: Dr. Ricardo Castro

1. Psiquiatría clásica

Alienismo.....

2. Kraepelin.....

3. Nuevas orientación. (Bleuler)

3.1. Fenomenología . (Jaspers)

3.2. PsicoanálisisR Paz. E. Galende. S Bleichmar. Luis Hornstein.....

3.3. ConductismoBellak. Balint. Boves. Saiz. Neuropsicólogos.

3.4. Teoría general de sistemasEscuela Italiana.....

4. La ruptura de un cierto consenso

.....

- 4.1. Psiquiatría y antipsiquiatría. Movimientos de desmanicomialización
.... . 4.2. Psiquiatría comunitaria.....

Algunas propuestas epistémicas

5. Epistemología de la Psico(pato)logía: la conducta, relación sujeto-objeto, Carlos Castilla del Pino. Nestor Braunstein.
6. Epistemología psicótica. Fernando Colina. R. Bentall. J. Read.
7. La práctica psiquiátrica como eslabón perdido de la medicina social, Guillermo Rendueles y Jaime Breihl.
8. La infancia y lo psíquico, Juan Vassen y José Luis Pedreira Massa
9. El diagnóstico psiquiátrico, N. Braunstein y Valentín Corcés Pando
10. Repercusiones epistemológicas de la irrupción de los psicofármacos, Marcia Angell. Joana Moncrieff.
11. Epistemología: Síntoma de lo público, Juan Samaja, H . Atlan y Francisco Pereña
12. Técnica y práctica psiquiátrica, José Bleger, Manuel Desviat, Alberto Fernández Liria .
13. La Dialéctica de lo Concreto. Karel Kosic.
14. Hermenéutica y Psiquiatría. A. Lorenzer. P. Ricoeur.

Neurología-

El alumno recibirá formación teórica de los cuadros neurológicos especialmente de aquellos que poseen proximidad a la psiquiatría.

Objetivos generales

1. Conocer los cuadros clínicos de la neurología para desarrollar destreza clínico-semiológica.

2. Alcanzar conocimientos de cuadros neurológicos en estrecha relación con patologías psiquiátricas de modo tal que pueda reconocer y diagnosticar los desórdenes mentales asociados a estas entidades.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

1. Realizar una historia clínica reconociendo los síntomas y signos de los principales síndromes neurológicos.
2. Efectuar un examen neurológico con la finalidad de completar la historia clínica de los pacientes con desórdenes mentales.
3. Conocer los cuadros clínicos de la neurología y efectuar un diagnóstico diferencial con las entidades nosológicas psiquiátricas.
4. Reconocer y diagnosticar las alteraciones mentales concomitantes al cuadro neurológico.
5. Conocer las técnicas radiológicas, electrofisiológicas, electroencefalográficas, de imágenes y de laboratorio que se emplean en el estudio de los cuadros neurológicos.
6. Ser capaz de integrar los aspectos clínicos, de laboratorio y neuropatológicos de las entidades neurológicas asociadas a trastornos psiquiátricos.

EJES TEMATICOS

1. Semiología neurológica
2. Grandes síndromes
3. Estados de conciencia
4. Neurotransmisores
5. Dolor
6. Sueño
7. Demencias
8. Vértigo y mareos

9. Alucinaciones

10. Disfunciones sexuales y de los esfínteres

11. Disfagia

12. Movimientos anormales

13. Epilepsia

14. Trastornos de la marcha

15. Sensibilidad y sus trastornos

16. Cefaleas

17. Neuroinfecciones: sífilis, SIDA, encefalitis

18. ACV

PSICOFARMACOLOGIA I (BASES NEUROBIOLOGICAS DE LA PSICOPATOLOGIA)
DOCENTE: DRA. ROCIO CONTRERAS ROQUE

Objetivos: Que el alumno se capaz de:

- 1.- Conocer los conceptos neurobiológicos elementales como fundamentación de la apropiación teórica de la psicofarmacología como disciplina científica; adquirir los conocimientos básicos sobre el abordaje psicofarmacológico de algunas entidades nosográficas.
- 2.- Identificar los ámbitos de intervención farmacoterapéutica en el marco de los distintos niveles de prevención (promoción y protección específica, diagnóstico precoz y tratamiento oportuno, rehabilitación) de las patologías determinadas
- 3.- Dominar esquemas y algoritmos de acción, a fin de lograr colocar al dispositivo farmacológico en un enfoque integral de intervenciones terapéuticas.

Contenidos:

UNIDAD I: LA NEUROTRANSMISION QUIMICA

Bases de neurotransmisión anatómica vs química

Principios de la neurotransmisión química

Neurotransmisores

Neurotransmisión: clásica, retrógrada, y de volumen

Acoplamiento excitación-secreción

Cascadas de transducción de señal

Formación de un segundo mensajero

Del segundo mensajero a los mensajeros de fosfoproteína

Del segundo mensajero hasta cascada de fosfoproteína – expresión génica

Epigenética

Mecanismos moleculares de la epigenética

Epigenética y condición de estado

UNIDAD II

TRANSPORTADORES. RECEPTORES. ENZIMAS

Transportadores de neurotransmisores como objetivos de la acción farmacológica

Clasificación y estructura

Transporte de monoamina como objetivos de los fármacos psicotrópicos

Otros transportadores de neurotransmisores como objetivos de los fármacos psicótropos

Lugares donde se localizan los transportadores de histaminas y neuropéptidos

Transportadores vesiculares: tipos, subtipos y función

Transportadores vesiculares como objetivo de fármacos psicótropos

Receptores acoplados a la proteína G

Estructura y función. Receptores acoplados a la proteína G como objetivos de fármacos psicótropos

Enzimas como objetivo de los fármacos psicotrópicos

Enzimas metabolizadoras del fármaco : citocromo P450 como objetivo de fármacos psicotrópicos

UNIDAD III

Canales iónicos regulados por ligandos como objetivos de la acción psicofarmacológica

Canales iónicos regulados por ligandos, receptores ionotrópicos y receptores acoplados a canales iónicos

Canales iónicos regulados por ligandos: estructura y función

Suptipos pentaméricos

Suptipos tetraméricos

Espectro agonista

Diferentes estados de los canales iónicos regulados por ligandos

Modulación alostérica

Canales iónicos sensibles al votaje como objetivo de la acción psicofarmacológica

Estructura y función.

Canales de sodio sensibles al voltaje

Canales de calcio sensibles al voltaje

Canales iónicos e inmunotransmisión

UNIDAD IV

Dimensiones sintomáticas en la Esquizofrenia

Breve descripción clínica de la psicosis

Esquizofrenia y Psicosis: similitudes y diferencias

Más allá de los síntomas y signos positivos y negativos

Síntomas y signos de la Esquizofrenia: especificidad y generalidad

Circuitos cerebrales y clínica de la Esquizofrenia y otras psicosis

SALUD PUBLICA Y SALUD MENTAL.DOCENTE: DR. RICARDO CASTRO

INTRODUCCIÓN A LA SALUD PUBLICA

La salud y la enfermedad

Conceptos y funciones de la Salud Pública

Modelos de sistemas sanitarios

La Salud en el Siglo XXI

HERRAMIENTAS Y METODOS EN SALUD PUBLICA

Información para la acción en Salud Pública

Documentación

Sistemas de información sanitaria

Demografía y salud

Carga global de la enfermedad

EPIDEMIOLOGÍA: conceptos y aplicaciones

Causalidad

Modelos de frecuencia

Medidas de asociación

Precisión

Error aleatorio

Validez y error sistemático

Confusión e interacción

Validez extrema

CONDICIONANTES DE LA SALUD

ESTRATEGIAS DE SALUD PUBLICA

Sistemas de vigilancia

Farmacoepidemiología

Protección y promoción de la salud

Cribado

Evaluación de impacto

SALUD PUBLICA PARA GRUPOS VULNERABLES

GESTION Y PLANIFICACION SANITARIA

SALUD MENTAL Y PSIQUIATRIA COMUNITARIA

LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD MENTAL: concepto, operatividad, recursos y dispositivos

PREVENCION PRIMARIA, SECUNDARIA, Y TERCARIA

INTERVENCIONES UNIVERSALES

INTERVENCIONES SELECTIVAS

INTERVENCIONES INDICADAS

INTERVENCIONES PROTOCOLIZADAS

BASES PSICODINAMICAS DE LA PSICOPATOLOGIA. DOCENTE: DR. JUAN BAENA

CONCEPTOS BASICOS

El Inconsciente

El Pre consciente

Realidad y fantasía

Simbolización

El punto de vista estructural

Objetos y mundo externo

Lo psicótico y lo no psicótico de la personalidad

El esquema de Winnicott

SISTEMATIZACION DEL DESARROLLO EVOLUTIVO

Concepto de "Libido"

Fases de desarrollo y estadios de la Libido

Complejo de Edipo

Fase Esquizoparanoide

El recorrido de las emociones en la fase Esquizoparanoide

Características generales de las experiencias Esquizoparanoides

Las emociones en la fase Esquizoparanoide

El desarrollo psicosexual en la niña y en el niño

EL ENFERMAR COMO PROCESO

El trauma psíquico

Proceso patológico primario

Proceso patológico secundario

Los afectos

Angustia

Mecanismos defensivos

Los síntomas

SEGUNDO AÑO

CLINICA PSIQUIÁTRICA II. DOCENTE: HORACIO R. LOPEZ

Alteraciones psicóticas con perturbación de la amplitud y movilidad del campo de conciencia: los estados de conciencia estrechada o polarizada; los estados de conciencia modificada o trastornos afectivos de la conciencia. Reacciones patológicas crepusculares.

Alteraciones (psicóticas) que cursan con perturbación de la claridad del campo de la conciencia: los estados de conciencia oscurecida o conciencia obnubilada, o niveles patológicos de vigilancia. Las Psicosis reactivas. Las reacciones vivenciales anormales (psicóticas)

Alteraciones de la claridad del campo de conciencia con estados confuso – oníricos

Alteraciones de la claridad del campo de conciencia con estados crepusculares – oniroides

Alteraciones de la claridad del campo de conciencia con conciencia maníaco – depresiva

Patología psicótica del síntoma: los delirios crónicos; los delirios crónicos no sistematizados; las demencias

Los estados de agnesias de la personalidad: debilidad mental.

Estudio comparativo de las principales entidades psicóticas desde la perspectiva categorial y desde la perspectiva dimensional

PSICOFARMACOLOGIA II. DOCENTE: Dra. Rocío Contreras Roqué

UNIDAD I

Descripción del los trastornos del humor

El espectro bipolar

Es posible distinguir la depresión bipolar de la depresión unipolar

Los trastornos del humor: progresividad o no progresividad

Neurotransmisores y circuitos en los trastornos del humor

Neuronas noradrenérgicas

Interacciones monoaminérgicas: regulación noradrenérgica de la liberación serotoninérgica

La hipótesis monoaminérgica de la depresión

La hipótesis del receptor monoaminérgico y la expresión

UNIDAD II

Estrés y depresión

Estrés y factor neurotrófico derivado del cerebro (BDNF) y atrofia cerebral en depresión

Estrés y entorno

Estrés y vulnerabilidad genética

Síntomas y circuitos en la depresión

Síntomas y circuitos en la manía

Captación de neuroimágenes en los trastornos del humor

UNIDAD III

Principios generales de la acción de los antidepresivos

Clases de antidepresivos

Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina

Inhibidores de la recaptación/agonistas parciales de serotonina

Inhibidores de la recaptación de serotonina-norepinefrina

Inhibidores de la recaptación de norepinefrina-dopamina

Inhibidores selectivos de la recaptación de norepinefrina

Agomelactina

Acciones de los antagonistas alfa-2 y mirtazapina

Inhibidores de la recaptación/antagonistas de serotonina

Antidepresivos clásicos: inhibidores de la MAO

Antidepresivos clásicos: antidepresivos tricíclicos

UNIDAD IV

Antidepresivos de refuerzo

L-5-Metiltetrahidrofolato: modulador monoaminérgico

S-adenosil-metionina(SAMe)

Hormonas tiroideas

Estimulación cerebral en circuitos cerebrales de pacientes depresivos

Como elegir un antidepresivo

Selección de un antidepresivo basada en la evidencia

Selección de un antidepresivo basada en los síntomas

Selección de un antidepresivo en la mujer según su ciclo vital

Selección de un antidepresivo según pruebas genéticas

Combinaciones de antidepresivos en función de la bipolaridad

Perspectivas futuras en los trastornos del humor

UNIDAD V

Los estabilizadores del humor

Definición de estabilizador del humor

Litio: el clásico estabilizador del humor

Anticonvulsivantes como estabilizadores del humor

Anticonvulsivantes con eficacia demostrada en el trastorno bipolar

Anticonvulsivantes con eficacia incierta en el trastorno bipolar

Antipsicóticos atípicos como estabilizadores del humor

Otros agentes empleados en el trastorno bipolar

Benzodiazepinas. Modafinilo y armodafinilo

Hormonas y productos naturales

UNIDAD VI

Antidepresivos y bipolaridad

Estabilizadores del humor en la práctica clínica

Elección de un estabilizador

Tratamientos de primera línea en el trastorno bipolar

Combinaciones de estabilizadores del humor

El trastorno bipolar en la mujer

Trastorno bipolar en la niñez y en la adolescencia

Futuros estabilizadores del humor

UNIDAD VII

EL DOLOR CRONICO Y SU TRATAMIENTO

Que es el dolor?

Dolor normal y activación de fibras nerviosas nociceptivas

Vía nociceptiva a la médula espinal

Vía nociceptiva desde la vía espinal al cerebro

Dolor neuropático

Mecanismos periféricos en el dolor neuropático

Mecanismos centrales en el dolor neuropático

El espectro del humor y los trastornos de ansiedad en relación a los trastornos del dolor

Fibromialgia

Síndromes de dolor crónico y sustancia gris

Sinapsis espinales descendentes en asta dorsal y tratamiento del dolor crónico

Actuación sobre circuitos sensibilizados en estados de dolor crónico

Actuación sobre los síntomas secundarios en fibromialgia

UNIDAD VIII

Trastorno por déficit de atención e hiperactividad y su tratamiento

Síntomas y circuitos: el TDAH como trastorno del cortexprefrontal

TDAH como trastorno de especificidad del cortexprefrontal por acción de dopamina y norepinefrina

Neurodesarrollo y TDAH

Tratamiento

Qué síntomas tratar primero?

Tratamiento estimulante del TDAH

Tratamiento noradrenérgico del TDAH

Futuros tratamientos para el TDAH

UNIDAD IX

Síndrome premenstrual, embarazo y puerperio

Trastornos psiquiátricos del embarazo, parto y puerperio

Alteraciones biológicas en el embarazo

Síndromes de baja gravedad puerperal: "Maternity blues". Depresión post-natal

Síndromes de alta gravedad puerperal: Psicosis. Depresión mayor. Depresión psicótica post-parto

Trastorno bipolar durante el embarazo y puerperio

Uso de psicofármacos durante el embarazo y puerperio

PSICOPATOLOGÍA II- DOCENTE: DR. JUAN BAENA

LAS FORMACIONES PATOLÓGICAS

EL CONFLICTO PSÍQUICO

LOS PROCESOS DEFENSIVOS

EL SIGNIFICADO INCONSCIENTE DE LOS SÍNTOMAS

NEUROSIS Y PSICOSIS: CONCEPTOS FUNDANTES Y DELIMITACIONES

CUADROS CLÍNICOS

PSICOSIS DESORGANIZADAS

PSICOSIS PARANOIDES

MELANCOLIA Y MANIA

PSICOPATOLOGÍA DE LA EPILEPSIA

HIPOCONDRIA

PSICOPATOLOGÍA DE LA REPARACIÓN

ADICCIONES Y TOXICOLOGIA II. DOCENTE: Dr. Raúl Gómez.

Módulo 1: Introducción a los problemas asociados al uso de drogas y los consumos problemáticos. Definición y análisis de los términos básicos. La noción de campo como delimitación teórico conceptual en la temática del consumo problemático. De la Adicción a los Consumos Problemáticos: los nombres del problema. Las drogas y sus usos. clasificación y mecanismos de acción. Criterios diagnósticos: DSM 5 y CIE 11. Diagnóstico diferencial y modelos de abordaje clásicos.

Módulo 2: Adicciones sin sustancias. Conceptualización y debates. Modelo explicativo PACE. Ludopatía en el DSM 5 y el CIE 11. Uso problemático de las tecnologías de información y comunicación. Apuestas en línea. Factores concurrentes y asociados. Evidencia epidemiológica. Aspectos centrales del tratamiento y de la prevención

Módulo 3: Fundamentos psicológicos de la asistencia a los problemas asociados al uso de drogas y consumos problemáticos. Principios para el tratamiento efectivo. Ejes centrales del abordaje asistencial. La centralidad del tratamiento psicológico. Motivación y tratamiento psicológico. Variabilidad psicológica y tratamiento de las adicciones. Tratamiento psicológico y recaídas. Actualización del abordaje asistencial. Avances y desafíos

Módulo 4: Parámetros legales vigentes en salud mental y derechos humanos: Su aplicación en el campo de la asistencia del consumo problemático de drogas. La perspectiva de derecho y sus implicancias en las prácticas asistenciales. Ley de salud mental y ley de estupefacientes. Los marcos legales regulatorios y las condiciones del abordaje asistencial.

Módulo 5: Legislación penal, drogas y personas. Historia del prohibicionismo y la perspectiva punitivista de los usos de drogas. Los marcos legales regulatorio del acceso a las drogas y sus usos. Implicancias de la combinación de medidas punitivas y sanitarias.

Módulo 6: Perspectiva de género en los problemas asociados al uso de drogas. El uso de drogas y el género como un problema invisibilizado. Minorías, vulnerabilidad de género. La asistencia de problemas asociados al uso de drogas y la doble vulnerabilidad. Prevención sesgada y desprotección de grupos vulnerables. Poblaciones invisibilizadas: mujeres y varones trans, trabajadoras y trabajadores sexuales.

Módulo 7: Motivación y consumos problemáticos. Modelo Motivacional Transteórico de

Prochaska y Di Clemente. Estadios, Procesos y Niveles. Entrevista Motivacional. La Entrevista Motivacional y la terapia motivacional. Nuevas perspectivas. Terapia de aceptación y compromiso. Terapia dialectico conductual (DBT). Aspectos clínicos generales.

PSICOTERAPIAII

DOCENTE. DRA. STELLA MALDONADO

A) GENERALIDADES

B) LAS DISTINTAS ESCUELAS

C) LAS DIFERENTES PSICOTERAPIAS

A) GENERALIDADES

- 1) CONCEPTOS BASICOS DEL OBJETO DE ESTUDIO.
- 2) IDENTIFICACION DE LAS DIFERENTES ESCUELAS PSICOTERAPEUTICAS
- 3) LAS PARTICULARIDADES DE LA RELACION TERAPEUTICA DETERMINADA POR EL DIAGNOSTICO DE PREVALENCIA

B) DIFERENTES MODELOS

- 1) EL MODELO FREUDIANO.
 - 2) EL MODELO COGNITIVO
 - 3) EL MODELO COMPORTAMENTAL.
 - 4) EL MODELO SISTEMICO.
 - 5) EL MODELO PSICODRAMATICO.
 - 6) EL MODELO EXISTENCIA
 - 7) EL MODELO CONDUCTUAL
- C) LAS DIFERENTES PSICOTERAPIAS.
- 1) PSICOTERAPIA INDIVIDUAL.
 - 2) PSICOTERAPIA FAMILIAR.
 - 3) PSICOTERAPIA DE PAREJA.
 - 4) PSICOTERAPIA DE GRUPO

BIBLIOGRAFIA OBLIGATORIA

RICON, LIA. LAS PSICOTERAPIAS. BUENOS AIRES. ED. POLEMOS

KRIZ, JUR GEN: CORRIENTES FUNDAMENTALES EN PSICOTERAPIAS. BUENOS AIRES. ED. AMORRORTU

PSIQUIATRIA INFANTO – JUVENIL. DOCENTE: DRA. S. M. MALDONADO

A) GENERALIDADES

1) CONCEPTOS DE DESARROLLO Y CRECIMIENTO

2) DESARROLLO EVOLUTIVO.

B) SALUD MENTAL

1) SALUD MENTAL INFANTIL.

2) SALUD MENTAL FAMILIAR.

3) RESILIENCIA.

C) CUADROS PSICOPATOLOGICOS

1) TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO.

2) TRASTORNOS POR DEFICIT DE ATENCION.

3) TRASTORNOS DE ANSIEDAD.

4) TRASTORNOS EMOCIONALES.

5) TRASTORNOS DEL CICLO SUEÑO-VIGILIA.

6) DAÑO ORGANICO. DISCAPACIDAD .

7) TRASTORNOS DEL HABLA Y DEL LENGUAJE.

8) TRASTORNOS DE CONDUCTA.

9) TRASTORNOS DEPRESIVOS. SUICIDIO

9) TRASTORNO DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA

10) MALTRATO

BIBLIOGRAFIA

MONTENEGRO, HERNAN. GUAJARO, HUMBERTO. PSIQUIATRIA DEL NIÑO Y

DEL ADOLESCENTE . ED. MEDITARRANEO. CHILE.

EPISTEMOLOGIA II. HISTORIA DE LA PSIQUIATRIA II. DOCENTE: Dr. Ricardo Castro

I. Los albores de la humanidad: el pensamiento mito-poético.

El pasaje del Mito al Logos.

II. El surgimiento del Estado.

La contradicción interna de la razón: el pensamiento del pensar que se determina a sí mismo.

Sujeto y objeto. Necesidad y verdad.

III. Los primeros maestros del género humano: Platón y el pensamiento como unidad absoluta. Aristóteles y la unidad de lo subjetivo y lo objetivo.

IV. Teología filosófica: la existencia de Dios. El “ Mas Allá” y el descenso terrenal Cristiano. El universalismo.

DE LA FILOSOFÍA A LA EPISTEMOLOGÍA

I. El renacimiento de la ciencia: Leonardo, el arte.

Copérnico y Galileo: la experiencia matemática.

II. El dilema de la epistemología:

Racionalismo: lógica, deducción y sujeto.

Empirismo: observación, inducción y objeto.

LOS MAESTROS DE LA MODERNIDAD

I. Kant y la Crítica de la Razón: intuición, imaginación trascendental e intelecto. Norma y ley. Ética y estética.

II. Hegel y la Fenomenología del Espíritu: el movimiento dialéctico. Lógica de la Pasión: sustancia y sujeto. El poder de lo Negativo. Reflexión. El Concepto, la Idea y el Saber Absoluto.

LAS CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS REVOLUCIONES CIENTÍFICAS

I. El marxismo: Modo de Producción (fuerzas productivas y relaciones de producción). El concepto de Trabajo, Mercancía, Dinero y Capital. Teoría del Valor, Lucha de Clases, Plus-valía y Proletario.

II. La Sociología: lo social como hecho científico. Durkheim: mito, religión y ciencia.

III. La problemática del Lenguaje: Lingüística, Semiótica y Comunicación.

LA IRRUPCIÓN DEL SUJETO

I Dialéctica de la Socialización y la Individuación.

Ser, sujeto y persona.

II. Lo Subjetivo y el Lazo Social: pensar y razón, sentir y deseo, hacer y trabajar.

III. Sujeto Trascendental, de la Razón, de la Praxis y Deseante.

CUESTIONES DE METODO

I. Falsacionismo: el método hipotético deductivo.

II. El Estructuralismo: leyes del sistema.

III. El Método de Ascenso de lo Abstracto a lo Concreto.

PSICOGERIATRIA. DOCENTES: DR. RICARDO CASTRO. DR. HORACIO R. LOPEZ. DRA CARMEN LANGIONE. DR. DIEGO CONCI

MODULO I

EL ENVEJECIMIENTO NORMAL Y PATOLOGICO

CAMBIOS MICRO Y MACROESTRUCTURALES CEREBRALES EN LA TERCERA EDAD

NEUROIMAGENES FUNCIONALES EN EL ADULTO MAYOR

NEURFISIOLOGIA CEREBRAL EN LA TERCERA EDAD

REGENERACION POTENCIAL EN EL SNC EN LA TERCERA EDAD

NEUROENDOCRINOLOGIA EN EL ADULTO MAYOR

GENETICA DEL ENVEJECIMIENTO

FARMACOLOGIA CLINICA EN LA TERCERA EDAD

GERONTOLOGIA COGNITIVA

ENVEJECIMIENTO CRONOLOGICO Y FUNCIONAL

EL ENVEJECIMIENTO EXITOSO

SEXUALIDAD Y SALUD MENTAL EN EL ADULTO MAYOR

EL ADULTO MAYOR Y LAS INSTITUCIONES DE CUIDADOS

LOS PROBLEMAS DE LA TERCERA EDAD Y LA SALUD PULBICA

ECONOMIA Y SALUD MENTAL EN EL ENVEJECIMIENTO

FACTORES SOCIALES Y SALUD MENTAL EN EL ADULTO MAYOR

MODULO II

NOSOLOGIA, NOSOSGRAFIA Y CLASIFICACION DE LAS PATOLOGIAS PREDOMINANTES EN EL ADULTO MAYOR (LOS PRINCIPALES CUADROS CLINICOS)

MODULO III

TRASTORNOS DEGENERATIVOS Y CUADROS CLINICOS RELACIONADOS

DELIRIUM

DEMENCIAS: DEFINICION DEL PROBLEMA. EPIDEMIOLOGIA DE LAS DEMENCIAS.

LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER. CLINICA DE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER. EVALUACION NEUROPSICOLOGICA EN LAS DEMENCIAS Y EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER. GENETICA DE LAS DEMENCIAS Y DE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER. MODELOS DE INVESTIGACION BASICA EN ALZHEIMER. NEUROIMAGENES FISIOLOGICAS EN EL ENVEJECIMIENTO Y EN LA DEMENCIA. MODELOS MATEMATICOS E INFORMATICOS APLICADOS EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

MODULO IV

ENFERMEDAD DE ALZHEIMER: FACTORES DE RIESGO Y PREVENCION

SINDROME DE DOWN Y DEMENCIA

NEUROPATOLOGIA MOLECULAR Y ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

NEUROIMAGENES EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

MARCADORES BIOLOGICOS EN ALZHEIMER

ENFERMEDAD DE ALZHEIMER: TERAPEUTICA FARMACOLOGICA

MODULO V

DEMENCIA VASCULAR

DEMENCIA FRONTO – TEMPORAL

EL ESPECTRO DE LAS DEMENCIAS POR ALTERACION EN LOS CUERPOS DE LEWY

ENFERMEDAD POR PRIONES

DEMENCIAS POR USO DE SUBSTANCIAS

DEMENCIAS REVERSIBLES

DOMINIOS COGNITIVOS AFECTADOS POR EN ENVEJECIMIENTO Y ROL DE LOS EXAMENES NEUROPATOLOGICOS

MANIFESTACIONES PSIQUICAS DE LAS INFECCIONES DEL SNC

MODULO VI

TRASTORNOS AFECTIVOS

NOSOLOGIA Y CLASIFICACION

GENETICA

FACTORES AMBIENTALES, EVENTOS VITALES, CAPACIDAD DE AFRONTAMIENTO

ENFERMEDAD VASCULAR Y DEPRESION EN LA TERCERA EDAD

ENFERMEDAD DEPRESIVA Y ENFERMEDAD DE PARKINSON

LA DEPRESION EN LA TERCERA EDAD: EPIDEMIOLOGIA, PREVALENCIA, INCIDENCIA

NEUROIMAGENES EN LA DEPRESION GERIATRICA

CLINICA DE LA DEPRESION EN LA TERCERA EDAD

PATOLOGIA MEDICA Y DEPRESION EN LA TERCERA EDAD

DEPRESION Y ACV

TRATAMIENTO DE LA DEPRESION GERIATRICA

SUICIDIO EN LA TERCERA EDAD

MANIA: EPIDEMIOLOGIA, FACTORES DE RIESGO; MANIA AGUDA Y TRASTORNO BIPOLAR

MODULO VII

ESQUIZOFRENIA. ESTADOS PARANOIDES

PSICOSIS EN LA TERCERA EDAD: NOSOLOGIA. CLASIFICACION. EPIDEMIOLOGIA. CURSO CLINICO.

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

TRATAMIENTO DE LAS PSICOSIS EN LA TERCERA EDAD

MODULO VIII

TRASTORNOS DE ANSIEDAD

NOSLOGIA. CLASIFICACION.

EPIDEMIOLOGIA

FARMACOTERAPIA

TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO

TRASTORNOS SOMATOMORFOS Y SOMATIZACIONES

ESTRÉS AGUDO

ESTRÉS POSTRAUMATICO

MODULO IX

TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD

DESCRIPCION DEL PROBLEMA

ETIOLOGIA

CLINICA

EPIDEMIOLOGIA

DIAGNOSTICO

TRATAMIENTO

MODULO X

TRASTORNOS POR USO DE SUBSTANCIAS

EPIDEMIOLOGIA

CLINICA

TRATAMIENTO

TERCER AÑO

PSICOFARMACOLOGIA III. DOCENTE: DRA. Rocío Contreras Roque

UNIDAD I

Trastornos de ansiedad y ansiolíticos

Dimensiones sintomáticas en los trastornos de ansiedad

Cuando la ansiedad se transforma en un trastorno?

Solapamientos de los síntomas de la depresión mayor y los trastornos de ansiedad

Solapamiento de síntomas de diferentes trastornos de ansiedad

La amígdala y la neurobiología del miedo

Circuitos córtico-estriado-tálamo-cortical y la neurobiología de la preocupación

GABA y benzodiacepinas

Subtipos de receptor GABA A

Benzodiacepinas como moduladores alostéricos positivos

Benzodiacepinas como ansiolíticos

UNIDAD II

Ligandos Alfa-2-delta como ansiolíticos

Serotonina y ansiedad

Hiperactividad noradrenérgica en la ansiedad

Condicionamiento versus extinción del miedo

Condicionamiento del miedo

Nuevas estrategias para el tratamiento de los trastornos de ansiedad

Tratamientos para subtipos de trastornos de ansiedad

Trastorno de ansiedad generalizada

Trastorno de pánico

Trastorno de ansiedad social

Trastorno de estrés post-traumático

UNIDAD III

Trastornos del sueño y de la vigia y su tratamiento

Neurobiología del sueño y de la vigia

Espectro de activación

El interruptor del sueño-vigia

Rol de la histamina

Insomnio e hipnóticos

Insomnio: definición

Hay tratamiento crónico para el insomnio crónico?

Hipnóticos benzodiazepínicos

Moduladores alostéricos positivos (PAMs) GABA A como hipnóticos

Insomnio en la clínica y los PAMs GABA A

Hipnóticos melatoninérgicos

Hipnóticos serotoninérgicos

Antagonistas de histamina H1 como hipnóticos

UNIDAD IV

Agonistas de dopamina y ligandos alfa 2 delta para tratamiento del insomnio relacionado con Síndrome de piernas inquietas

Tratamiento conductuales del insomnio

Regulación del sueño de ondas lentas

Antagonistas de orexina como nuevos hipnóticos

Somnolencia diurna excesiva (hipersomnía) y agentes que favorecen la vigilia

Somnolencia: definición

Problemas propios del sueño excesivo

Mecanismos de acción de los agentes que fomentan la vigilia

UNIDAD V

ESTUDIO DETALLADO DE LOS DISTINTOS ALGORITMOS PARA EL ABORDAJE PSICOFARMACOLÓGICO DE LOS TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD

INTRODUCCIÓN GENERAL. CONTROVERSIAS NOSOGRÁFICAS. BASES PSICOPATOLÓGICAS.

BASES NEUROBIOLOGICAS, NEUROQUIMICAS Y NEUROPSIQUIATRICAS DE LOS TRASTORNOS DE PERSONALIDAD.

TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD DEL GRUPO A

TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD DEL GRUPO B

TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD DEL GRUPO C

UNIDAD VI:

DIMENSIONES CLINICAS CON ORIGEN BIOLOGICO. MODELOS DE EYSENCK, CLONINGER, SIEVER, DAVIS, MILLON

UNIDAD VII: MODELO TEORICO – PRACTICO PARA EL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO DE LOS TRASTORNOS DE PERSONALIDAD. ANALISIS DE ALGORITMOS

UNIDAD VIII: ALGORITMO PARA EL TRATAMIENTO DE LOS TRASTORNOS COGNITIVOS EN LOS TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD

UNIDAD IX: ALGORITMO PARA EL TRATAMIENTO DE LA FALTA DE REGULACION AFECTIVA EN LOS TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD

UNIDAD X: ALGORITMO PARA LA IMPULSIVIDAD DE LOS TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD.

UNIDAD XI: PSICOFARMACOS EN LOS TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD. SINTOMAS Y ESTRATEGIAS FARMACOLOGICAS.

UNIDAD XII: PSICOFARMACOLOGIA EN NIÑOZ Y ADOLESCENTES

INTRODUCCION

PSICOFARMACOLOGIA ESPECIAL DE LA NIÑEZ Y DE LA ADOLESCENCIA: USO PARTICULAR DE LOS DISTINTOS PSICOFARMACOS

PRINCIPALES CUADROS PSICOPATOLOGICOS DE LA NIÑEZ Y DE LA ADOLESCENCIA Y SU ABORDAJE PSICOFARMACOLOGICO

UNIDAD XIII: PSICOFARMACOLOGIA GERIATRICA(ASPECTOS GENERALES)

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA EFICACIA TERAPEUTICA DE LOS PSICOFARMACOS EN LA TERCERA EDAD

EL PROBLEMA DE LAS INTERACCIONES EN LA TERCERA EDAD

CAMBIOS FARMACOCINETICOS INVOLUTIVOS

UNIDAD XIV: PSICOFARMACOLOGIA CLINICA EN LA TERCERA EDAD

DOSIS MAS COMUNES EN LA PSICOFARMACOLOGIA DE LA TERCERA EDAD

EFICACIA CLINICA DE ANTIDEPRESIVOS EN LA TERCERA EDAD

EFICACIA CLINICA DE LOS ANTIPSICOTICOS EN LA TERCERA EDAD

MANEJO DE LOS EFECGTOS SECUNDARIOS MAS FRECUENTES DE LOS ANTIPSICOTICOS

MANEJO PSICOFARMACOLOGICO – CLINICO DE LA ENFERMEDAD DE PARKINSON.

CLINICA PSIQUIATRICA III. Docente: Dr. Horacio R. López

Reacciones “patológicas” crepusculares no psicóticas

Reacciones “patológicas” anormales o vivenciales no psicóticas

Reacciones “patológicas” a acontecimientos vivenciados: Reacciones neuróticas agudas. Neurosis traumáticas. Neurosis de guerra.

Estudio categorial y dimensional de la psicopatología del estrés.

Psicopatología del “síntoma” neurótico: Neurosis históricas. Neurosis actuales.

Estudio dimensional de los trastornos de ansiedad

Estudio dimensional de los trastornos obsesivo-compulsivos y entidades relacionadas

Estudio dimensional de los trastornos por descontrol de los impulsos

Estudio dimensional de los trastornos del humor

Psicopatología del carácter: caracteropatías primitivas y caracteropatías secundarias.

Psiquiatría de enlace: naturaleza y evolución del concepto de psiquiatría de la liaison. Función de la psiquiatría de la liaison. Cómo y porqué del lugar de la psiquiatría de la liaison. La entrevista en psiquiatría de la liaison. Fundamentos, proceso diagnóstico y vía final común de los síndromes clínicos en la psiquiatría de la liaison. Problemas éticos y culturales. SINDROMES CLINICOS: delirium, trastornos disociativos, psicosis, trastornos por uso de sustancias, demencias, trastornos afectivos, trastornos por stres, síndromes somáticos, dolor crónico, hipocondriasis y somatizaciones, espectro obsesivo compulsivo, trastornos de la personalidad, cuidados en unidades intensivas, enfermedades crónicas(neoplasias, cáncer de pulmón, enfermedad renal crónica, falla hepática, enfermedades gineco . obstétricas, enfermedades cardiovasculares.

PSICOPATOLOGIA III. DOCENTE: DR. JUAN BAENA

NEUROSIS DE ANGUSTIA

HISTERIA DE CONVERSION

NEUROSIS OBSESIVA

NEUROSIS FOBICA

PSICOPATIAS Y TENDENCIAS IMPULSIVAS

PERVERSIONES

PERSONALIDAD FACTICA

ORGANIZACIÓN BORDERLINE

PERSONALIDAD “COMO SI”

PSICOTERAPIA III. DOCENTE: DRA. S. M. MALDONADO

(PSICOTERAPIA DE GRUPOS)

PROGRAMA:

PSICOTERAPIA DE GRUPO

DOCENTE. DRA. STELLA M. MALDONADO DE LOSANO, PhD

A) INTRODUCCION.

B) ASPECTOS TEORICOS.

C) TIPOS DE TERAPIAS DE GRUPO.

A) INTRODUCCION

1) GENERALIDADES.

2) HISTORIA.

B) ASPECTOS TEORICOS.

1) MODELOS CONCEPTUALES

2) ELECCION DE LOS PACIENTES.

3) COMPOSICION DEL GRUPO.

C) TIPOS DE GRUPOS

1) GRUPOS DE DIFERENTES TRASTORNOS.

2) GRUPOS EN INTERNACION.

3) GRUPOS DE CORTO PLAZO.

4) PSICODRAMA

PSIQUIATRIA SOCIAL Y COMUNITARIA. DOCENTE: DRA. S. M. MALDONADO

A) INTRODUCCION: Historia y desarrollo de la Psiquiatría social y comunitaria en Latinoamérica y en la Argentina; su relación con las corrientes universales.

B) PSIQUIATRIA SOCIAL: DEFINICION

C) PSIQUIATRIA COMUNITARIA: DEFINICION

D) SOCIOGENESIS DE LA ENFERMEDAD MENTAL

E) PSIQUIATRIA SOCIAL Y COMUNITARIA.

F) ANTROPOLOGIA CULTURAL. MITOS Y PSICOANALISIS

G) PSIQUIATRIA SOCIAL Y ANTIPSIQUIATRIA.

H) LA LEY DE SALUD MENTAL.

I) PREVENCIÓN PRIMARIA, SECUNDARIA, TERCIARIA, ATENCIÓN PRIMARIA,

INTERDISCIPLINA.

PSIQUIATRIA ADMINISTRATIVA. PSIQUIATRIA FORENSE. DOCENTE: DR. RICARDO CASTRO

1.- Aspectos jurídicos y médicos legales del uso indebido de drogas. Concepto de dependencia y de abuso. Uso, abuso y droga - dependencia. Conceptos de estupefaciente. Cocaína consecuencias clínicas. Marihuana. Tolerancia. Abstinencia. Marco normativo vigente, ley 23.737.

2.- Los trastornos afectivos y los códigos de fondo. Definición de los trastornos afectivos. Clasificación. Criterios diagnósticos. Aspectos civiles y penales.

3.- Los trastornos psicosexuales y los delitos. Delimitación conceptual de sexología. El sistema sexual. la diferenciación sexual. La motivación de la conducta sexual. la respuesta sexual humana. Salud sexual. Conductas sexuales adecuadas e inadecuadas. Disfunciones sexuales (cuantitativas). Desviaciones sexuales o Parafilias cualitativas). El agresor sexual.

4.- El envejecimiento normal. Programación genética. La desintegración cognitiva. Trastorno cognitivo leve: (T.C.L.). Escala de deterioro cognitivo. Evaluación neuropsicológica. Mini Mental State de Folstein. Enfermedad de Alzheimer. Las alteraciones neuropsicológicas. El compromiso neuropsiquiátrico. Los criterios diagnósticos. CIE 10 y DSM IV. Afectación de las áreas: cognitiva, conductual y funcional.

5.- Violencia familiar. Delimitación. Ley 12.569 de la provincia de Buenos Aires. Síndrome del niño maltratado. Protección contra la violencia familiar. Ley 24.417 protección de los menores y mayores agredidos en el ámbito familiar. Diagnóstico de la interacción familiar. Organismos de evaluación.

6.- Evaluación psiquiátrico forense de los traumatismos cráneo encefálicos. Secuelas. Clasificación de las fracturas. Las alteraciones de las conductas. Trastornos inmediatos. Fases de recuperación. La pericia medicolegal. Escala pronóstica. Desorden mental orgánico postraumático. Simulación. Evaluación de las funciones cognitivas.

7.- Valoración civil y penal de las epilepsias. Conciencia delimitación. Afectación de la conciencia. Clasificación. Formas transitorias y permanentes de los cuadros epilépticos. Problemas de peritación psiquiátrico forense. Imputabilidad. Deterioro epiléptico. Epilepsia postraumática.

8.- Responsabilidad profesional en salud mental. Definición. Principios normativos de la ética profesional. Reglas de la ética profesional. El concepto de la respetable minoría. Formas de la culpa. Eximentes de la responsabilidad. Derechos de los pacientes. Deberes y derechos de los profesionales. Ensayos clínicos. Falsos testimonios en salud mental.

9.- La libertad y la internación de las personas con discapacidad psíquica. La internación como recurso terapéutico. El artículo 482 del código civil, orden judicial. Ley 22.914 de internación y egreso de establecimientos de salud mental. Ley de salud mental.

INCUMBENCIAS.

10.- Mobbing. La violencia psicológica en el trabajo. Acoso laboral. Origen del término. El perfil del acosador. Violencia laboral. Concepto. Delimitación – definición. Acoso moral. Sinonimias. Otras acepciones: Bossing. Bullying. Whistleblowing. Ijine. Características de la violencia laboral. Método del acoso. Dinámica y fases. Patologías asociadas. Jurisprudencia Argentina. Peritación médico legal. Consecuencias.

Objetivos de gestión para el Hospital de Día.

Han de ser considerados siempre como objetivos subordinados a los terapéuticos y pueden enumerarse así:

- Disminuir el número de ingresos y reingresos en hospitalización completa.
- Disminuir las estancias en hospitalización completa.
- Disminución de la frecuentación de los servicios de urgencias y de otros servicios sanitarios.
- Descargar y complementar el tratamiento en el sistema ambulatorio.
- Promover la participación de las familias en el proceso terapéutico.
- La rentabilización de los recursos mediante la utilización de técnicas grupales.

Estos objetivos tienen fundamentaciones diversas pero confluentes:

- La minimización de la separación del paciente de su medio habitual;
- La reducción del estigma que supone el ingreso;
- La rentabilización de las camas en las unidades de corta estancia;
- El cumplimiento de los tratamientos farmacológicos;
- La reducción de los costes de la enfermedad, evitando reingresos, recaídas y mejorando el funcionamiento social, disminuyendo los costes sociales, familiares y laborales.

Son objetivos de gestión de un HDP comunes a otros recursos sanitarios, entre otros, los siguientes:

- La elaboración de unos indicadores de gestión consensuados, sensibles y específicos, que permitan la evaluación automática de la eficacia y eficiencia;
- La motivación de los profesionales mediante la participación en la toma de decisiones organizativas y clínicas;
- La coordinación entre los recursos de salud mental del Área de salud correspondiente

NEUROIMAGENES Y NEUROPSICOLOGIA. DOCENTE: DR. DIEGO CONCI

PRIMERA PARTE. INTRODUCCIÓN

TEMA 1 Concepto e Historia de la Neuropsicología

TEMA 2. Bases biológicas de los procesos mentales superiores. La corteza cerebral

TEMA 3. Técnicas de diagnóstico y evaluación en Neuropsicología

SEGUNDA PARTE. SÍNDROMES NEUROPSICOLÓGICOS MAS RELEVANTES

TEMA 5. Neuropsicología de las demencias

TEMA 6. Asimetrías cerebrales

TEMA 7. Alteraciones de la memoria: amnesias

TEMA 8. Alteraciones del lenguaje: afasias

TEMA 9. Déficits en el reconocimiento de objetos: agnosias

TEMA 10. Trastornos en el control del movimiento: apraxias

TERCERA PARTE. NEUROPSICOLOGIA INFANTIL

BIOETICA. DOCENTE: DR. RICARDO CASTRO

(Programa Bioética y Psiquiatría.
Para pensar la Psiquiatría con base en la Filosofía)

(Se detalla temario y bibliografía)

Reflexiones Sobre la necesidad de incorporar elementos de Comunicación
en Salud a la Bioética Clínica y Social

Amarante, Paulo: “Saude Mental e Atenção Psicosocial”, Editora Fiocruz, Brasil, 2007.
Apparudai Arjun: “La vida social de las cosas-perspectiva cultural de las mercancías” Ed. Grijalbo, México 1991.
Bayon, Silvia (2000): “Las locas en Buenos Aires. Una representación Social de la locura en las mujeres en las primeras décadas del siglo XX” en el libro “La Política Social antes de la Política Social”, Compilador José Luis Moreno, Trama Editorial/Prometeo, Buenos Aires, 2000.
Berlinguer, Giovanni: “Ética de la Salud” Lugar Editorial, Buenos Aires, 1996.

Bioética, biopolítica y ética en salud

Centro de Estudios Legales y Sociales y Mental Disability Rights Intenational: “Vidas Arrasadas. La segregación de las

personas en los asilos psiquiátricos argentinos. Un Informe sobre

Derechos Humanos y Salud Mental en la Argentina”. Buenos Aires 2007 Castel, Robert: “El Orden Psiquiátrico - La Edad de Oro del alienismo” Ediciones de La Piqueta, Madrid. 1980.

Salud, derechos humanos, derechos sociales y leyes. La cuestión de la ciudadanía

Comes Yamila y Stolkiner Alicia: “Reforma y Equidad: El concepto de Derecho a la Atención en Salud en documentos político técnicos de las agencias intervinientes en la reforma nacional del sistema de salud estatal sanitario argentino. Período 1990-2003” XI Anuario de Investigaciones de la Facultad de Psicología de la UBA, 2003

Del manicomio a la atención comunitaria: reflexiones sobre ética

Donzelot, Jaques: “La policía de las familias” Ed. Pre-Textos, Valencia, 1979

LA BIOÉTICA DESDE UNA PERSPECTIVA MATERIALISTA

Galende, Emiliano: - “Psicoanálisis y Salud Mental-Para una crítica de la razón psiquiátrica” Ed. Paidós, Buenos Aires, 1990. - “De un Horizonte Incierto-

Psicoanálisis y Salud Mental en la Sociedad Actual". Ed. Paidós, Buenos Aires, 1997. Paz, Rafael. Psicoanálisis y Salud Mental. Conferencia en el Congreso de la Federación de Psicólogos de la RA. 1983.

Biomedicina, Bioética y Ética Médica

Galende, E y Kraut, A. (2006): "El sufrimiento mental: el poder, la ley y los derechos". Lugar Editorial, Buenos Aires Goffman, Erving: "Manicômios, prisoes e conventos" Editora Perspectiva, Brasil, 1987.

La autodeterminación del individuo como sujeto operatorio (sujeto moral)

Fleury, Sonia: "Estado sem Cidadãos-Seguridades Sociale na America Latina" Editora FIOCRUZ;
Río de Janeiro.1994 Masten, Fred: "Críticas al Sistema de Salud Mental: la necesidad de los expacientes de organizarse" en el libro "Manicomios y Prisiones- Aportaciones Críticas del I Encuentro Latinoamericano y V Internacional de Alternativas en Psiquiatría –

EL INFORME PSICOLÓGICO CONFORME A LA ÉTICA OPS/OMS (2005): "Renovación de la Atención Primaria de la Salud en las Américas" Washington.

Penchaszadeh, Victor: "Prólogo" del libro "Ética de la Salud" autor: Giovanni Berlinguer Editorial, Buenos Aires ,1996

LAS PSICOSIS: CONSIDERACIONES ÉTICAS.

Kenny Anthony: "Breve historia de la filosofía occidental" Ed. Paidós, 2005, Buenos Aires.
Lacan Jaques: "El Seminario – Libro 7: La ética del Psicoanálisis" Paidós, 1997.

CUESTIONES ÉTICAS EN EL DIAGNÓSTICO DE LAS PERSONAS CON TRASTORNO MENTAL Y VALORACIÓN DE DISCAPACIDADES PSÍQUICAS

Marx, Karl: "El Capital-Crítica de la economía Política" Editorial Siglo XXI, 4ª Edición, 1975.
Raffin Marcelo: "La experiencia del Horror: Subjetividad y derechos humanos en las dictaduras del Cono Sur" Editores del Puerto, Buenos Aires, 2006.
Stolkiner, Alicia: - "Antagonismo y violencia en las formas institucionales de la época" en el libro "Pensando la Institución" Comp. Cecilia Moise-Rosa Mirta Goldstein, Ed. El Escriba, Buenos Aires 2001. - "Prácticas en Salud Mental", Revista Investigación y Educación en enfermería, Vol. VI, No 1, Marzo de 1988, Medellín. - "Nuevos Enfoques en Salud Mental". XIV Congreso Latinoamericano de Arquitectura e Ingeniería Hospitalaria. Buenos Aires, Septiembre de 2003
Stolkiner, Alicia - Solitario, Romina: "Atención Primaria de la Salud y Salud Mental: la articulación entre dos utopías", en "Atención Primaria de la Salud: Enfoques Interdisciplinarios". PAIDOS, Buenos Aires. 2007
Vezzetti, Hugo: "La locura en Argentina", Ed. Piados, Buenos Aires, 1985.

