

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA



FACULTAD DE MEDICINA



PLAN ANUAL

PSICOLOGIA MÉDICA Y PSIQUIATRÍA

PROF. ENCARGADA:

- **Dra. Lorena Núñez Riveros**

AUXILIARES DE LA ENSEÑANZA:

- **MSc. Carolina G. de Montañez**
 - **Lic. Mirna Barrios**
-

2016

Encarnación – Paraguay

1. IDENTIFICACION DE LA ASIGNATURA:

1.1. **Año:** 2016.-

1.2. **Cátedra:** Psicología Médica y Psiquiatría

1.3. **Curso:** 5° Curso

1.4. **Duración:** 7 meses Carga horaria: 100 horas

Semanales: 2,5hs de clases teóricas

1.5. **Profesora Encargada:** Dra. Lorena Núñez Riveros.

1.6. **Profesores Auxiliares:** Lic. Carolina G. de Montañez y Lic. Mirna Barrios.

2.- FINES DE LA EDUCACIÓN PARAGUAYA

La educación Paraguaya busca la formación de mujeres y varones que en la construcción de su propia personalidad logren suficiente madurez humana, que le permitan relacionarse comprensiva y solidariamente consigo mismo, con los demás, con la naturaleza y con Dios, en un diálogo transformador con el presente y el futuro de la sociedad a la que pertenecen, y con los principios y valores en que ésta se fundamenta.

Al garantizar la igualdad de oportunidades para todos, busca que varones y mujeres, en diferentes niveles, conforme con sus propias potencialidades se califiquen profesionalmente para participar con su trabajo en el mejoramiento del nivel y calidad de vida de todos los habitantes del país.

Al mismo tiempo, busca afirmar y dinamizar la identidad de la nación paraguaya y de su cultura, en la comprensión, la convivencia y la solidaridad entre las naciones, en el actual proceso de integración regional, continental y mundial.

3.- FINES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA:

- a) El Desarrollo de la personalidad humana inspirado en los valores de la democracia, la libertad y el humanismo.
- b) La enseñanza y formación profesional;
- c) La investigación en las diferentes áreas del saber humano;
- d) El servicio a la comunidad en los ámbitos de su competencia;
- e) El fomento y la difusión de la cultura universal, en particular, de la nacional;
- f) La extensión universitaria;
- g) El estudio de la problemática nacional.

4.- PERFIL DEL EGRESADO DE LA FACULTAD DE MEDICINA

- a) Formar un Médico Práctico
- b) Con conocimientos de la problemática de Salud Regional
- c) Con sensibilidad Social
- d) Capaz del Auto- Aprendizaje
- e) Preparado para trabajos en equipo
- f) Hábil para dirigir un Centro Médico Asistencial

5.- FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA

El médico en su formación, necesita integrar todos los conocimientos respecto a la persona, tanto en su esfera física como en la psicológica o mental. Al ser humano no se lo puede dividir en mente y cuerpo o en soma y psique, sino estudiarlo desde una perspectiva holística como una entidad única. La mayoría de las asignaturas se vinculan a ella con una perspectiva esencialmente somática como: Clínica Médica, Pediatría, Neurología, Dermatología, y en general las otras materias en su amplio espacio curricular. La Psicología Médica y Psiquiatría aportan e incorporan al currículum los aspectos psicosociales de la práctica médica y deben ser consideradas un pre-requisitos en la formación de todo profesional médico para su correcto desempeño en el manejo de las diversas situaciones y diferentes patologías a la que deberá enfrentarse en su futura práctica. La asignatura Psicología Médica y Psiquiatría, como fácilmente se puede observar, incorpora en una sola cátedra, dos materias fundamentales para la práctica de la medicina.

La psiquiatría es la especialidad médica que se ocupa de las enfermedades mentales. La misma integra diversos conocimientos, pues en ella concurren aspectos sociales, biológicos y psicológicos. A manera de ejemplo y por citar solamente algunas, la psiquiatría tiene diversas subespecialidades como: psiquiatría biológica, psiquiatría dinámica, neuropsiquiatría, genética, neuropsicofarmacología, psiquiatría forense, psiquiatría social, que demuestran el amplio espectro de ámbitos en el que se desarrolla su actuar tanto en lo referente a la clínica como a la investigación.

Por otro lado, la psicología médica, que es una especialidad médica que se ocupa de la relación médico-paciente ayudará al profesional a aprender a conocerse a sí mismo como médico además de adquirir un conjunto de conocimientos, habilidades y actitudes, cuyo fin último es profundizar en las raíces de la relación Médico-Enfermo, eje fundamental del ejercicio de la profesión médica, cualquiera sea la especialidad que eligiese.

6.- PROPOSITO GENERAL DE LA MATERIA

Desde el punto de vista operativo, la Psicología Médica y Psiquiatría tiene como propósito integrar los conocimientos referentes a la persona o personalidad normal y de lo que se considera anormal o patológico. Por otro lado, conocer la influencia e interdependencia que guarda con las otras disciplinas afines en el estudio sistemático del funcionamiento psíquico y aplicarlos al intento de comprender y ayudar al ser humano en estado de enfermedad.

7.- OBJETIVOS:

General:

- ✓ Capacitar al futuro médico con conocimientos del campo de la Psiquiatría y psicología, que le permitan una comprensión holística del sujeto humano para el abordaje de las patologías y para la promoción de la Salud.

Específicos:

- ✓ Fomentar el desarrollo de habilidades para la exploración semiológica de la patología mental y para el trabajo interdisciplinario.
- ✓ Que el alumno adquiera nociones básicas de Psicopatología y herramientas de intervención terapéutica frente a emergencias psiquiátricas.
- ✓ Estimular una activa participación reflexiva en los procesos de aprendizaje y en la preparación como agentes de Salud.
- ✓ Adquirir conocimientos del desarrollo y la conducta del ser humano para la comprensión de su naturaleza e interpretación de sus necesidades.
- ✓ Desarrollar competencias que le permitan distinguir las diferentes patologías y los mecanismos del conocimiento psíquico.
- ✓ Reconocer la importancia de la asistencia al enfermo en consultorio.
- ✓ Participar en forma entusiasta en la construcción de su propio conocimiento.

8.- PROCESAMIENTO DE LAS ACCIONES DIDACTICAS:

Se anexa programa de estudio

9.- BIBLIOGRAFÍA:

9.1.- GENERAL:

- 1) Vallejo, J.; Balbuena. A.; González, A.; et al: “Introducción a la Psicopatología y laPsiquiatría” 5ª Edición. Ed. Salvat. Colección Biblioteca Médica de Bolsillo. 2002.
- 2) Kaplan, H.I.; Sadock, B.J.: “Compendio de Psiquiatría” 7ª Edición. Ed. Salvat.1.996.
- 3) Arce Andrés, Torales Julio.et al. La guía Taz de Psicofarmacología clínica.1ªedición. Editorial. Asunción. EFACIM. 2014.
- 4) O.M.S.CIE-10. Trastornos Mentales y del Comportamiento. DescripcionesClínicas y pautas para el Diagnóstico”. Ed. Meditor. 1992.
- 5) Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales 5ª Edición, de la Asociación Americana de Psiquiatría (DSM-V).
- 6) Manual Diagnostico y Estadístico de los Trastornos Mentales 5ª Ed. APA, DSM-V. Edit. Panamericana
- 7) Arce Ramírez A, Torales Benítez. El libro Azul de la psiquiatría.1º Edición. Asunción. EFACIM, 2012.
- 8) Psicología Medica, Psicosemiologia y Psicopatología. Jorge A. Insua – Amelia Musacchio de Zan. Edit. AKADIA. Edición 2006
- 9) PsicologíaMédica 2º Edición. P. Jeammet, M. Reynaud S. M. Consoli. Edit. MASSON S. A. 1999
- 10)El Psicólogo Infantil de la Niñez a la Adolescencias. María del MarRodríguezMartínez. Edición 2010. Editorial ACENTOS
- 11) Psiquiatría en AtenciónPrimaria. EditorJosé Luis Vázquez-Barquero. Grupo Aula MÉDICA, Edición 1999
- 12) Lo que necesitamos conocer acerca del maltrato infantil. REDNAMI Proyecto red nacional de prevención y atención al maltrato infantil. UNICEFParaguay.

10.-METODOLOGÍA DE LA CATEDRA

De acuerdo con los objetivos planteados para la cátedra, la metodología contempla diversas estrategias de aprendizaje, alguna de ellas son:

Las clases se organizaran de la siguiente manera:

- a) Clases expositivas, que puede ser del docente o de los alumnos.
- b) Presentación de las tareas asignadas, llámese estudio de casos o evaluación de un paciente en consultorio.

11-CRITERIOS DE EVALUACIÓN

PARA TENER DERECHO A EXAMEN FINAL DE LA PRIMERA OPORTUNIDAD DE CADA ASIGNATURA, EL/LA ALUMNO/A DEBERÁ CUMPLIR LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

- a) Haber obtenido un promedio de 80 % como mínimo en las Pruebas Parciales prácticas si las hubiere.
- b) Haber obtenido un promedio del 70 % como mínimo en las Pruebas Parciales teóricas.
- c) Haber obtenido un promedio de asistencia de 90 % a las clases prácticas (si las hubiere).
- d) Haber obtenido un promedio de asistencia de 80 % a las clases teóricas.
- e) Haber presentado un Trabajo de Investigación o de Extensión, cuyo Reglamento deberá adecuarse estrictamente a las Disposiciones del Departamento de Docencia, Investigación y Extensión Universitaria.
- f) Tener aprobado todos los requisitos establecidos por la Cátedra en su Reglamento Interno, aprobado por el Consejo Directivo.
- g) El/la alumno/a que no haya obtenido el promedio mínimo requerido en las Pruebas Parciales teóricas y prácticas; promedio mínimo de Asistencia a clases teóricas y prácticas al término del período de clases establecidas,
YA SEA ANUAL O SEMESTRAL NO TENDRA DERECHO A RENDIR EL EXAMEN DE PRIMERA OPORTUNIDAD.

PARA TENER DERECHO A EXAMEN DE SEGUNDA Y TERCERA OPORTUNIDAD DEBERÁ REUNIR LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

- a) Haber obtenido un promedio en sus PRUEBAS PARCIALES TEÓRICAS, PRUEBAS PRÁCTICAS UN PORCENTAJE NO MENOR DEL 50 %, DE LO CONTRARIO DEBERÁ RECURSAR INDEFECTIBLEMENTE LA ASIGNATURA.
- b) Haber presentado un Trabajo de Investigación o de Extensión, cuyo Reglamento deberá adecuarse estrictamente a las Disposiciones del Departamento de Docencia, Investigación y Extensión Universitaria.
- c) Rendir UN SOLO EXAMEN RECUPERATORIO, el cual será fijado por el Encargado de Cátedra, presentado el Calendario establecido a la Dirección de Educación Médica para su aprobación por del Consejo Directivo de la Facultad de Medicina.
- d) Haber obtenido en el examen recuperatorio un RENDIMIENTO ACADÉMICO MÍNIMO DEL 70 %, SI EL PORCENTAJE FUESE MENOR AL 70 %, DEBERÁ RECURSAR INDEFECTIBLEMENTE LA ASIGNATURA.
- e) La nota final de lo obtenido en el examen recuperatorio será considerada aprobado o reprobado, a lo cual se aplicará un rendimiento académico del 70%.
- f) El/la alumno/a que no haya obtenido el promedio mínimo requerido en las Pruebas Parciales teóricas y prácticas; promedio mínimo de Asistencia a clases teóricas y prácticas al término del período de clases establecidas,
YA SEA ANUAL O SEMESTRAL NO TENDRA DERECHO A RENDIR EL EXAMEN DE PRIMERA OPORTUNIDAD.

PARA LA DETERMINACIÓN DE LA NOTA FINAL SE CONSIDERARÁ LA SIGUIENTE PONDERACIÓN:

- a) Promedio de PRUEBAS PARCIALES, con rendimiento académico mínimo del 70%, ponderadas por 0,6.
- b) Conceptos aptitudinales proporcionados por el Encargado de Cátedra, Auxiliares e Instructores. Serán calificados de acuerdo a las propuestas de las diferentes cátedras como APROBADO O REPROBADO.
- c) Trabajos de Extensión Universitaria o Trabajo de Investigación cuyos Protocolos y actividades deberán ser elevadas a la Dirección de Docencia, Investigación y Extensión Universitaria, las cuales tendrán como calificación 0,1.
- d) Calificación del examen final ponderados por: 0,3. Debiendo el/la alumno/a cumplir con un rendimiento académico mínimo del 70% en la oportunidad del examen correspondiente.
- e) En caso que el alumno no alcanzase el 70% de rendimiento en el Examen Final, quedará reprobado en la asignatura correspondiente y de la misma manera en cada oportunidad que se presente a Examen Final.
- f) La nota final se obtendrá de la sumatoria de las calificaciones obtenidas en los puntos a, c, y d, utilizando la siguiente fórmula:

$$(P.P* x 0,6) + (TI o TE** x 0,1) + (E.F***. x 0,3)$$

- g) Utilizando la siguiente escala:

1. 1 - 69 nota final (1) UNO
2. 70 - 75 nota final (2) DOS
3. 76 - 82nota final (3) TRES
4. 83 - 91 nota final (4) CUATRO
5. 92 - 100 nota final (5) CINCO

- h) Una vez finalizado el examen correspondiente y luego de dar a conocer las calificaciones, el alumno tendrá derecho a reclamar la misma dentro de 30 min posteriores a la entrega de las planillas. Una vez finalizado dicho período no podrán presentarse reclamos posteriores.

* P.P.: Promedio de pruebas parciales;

** TI o TE: Trabajo de Investigación o Extensión;

*** E.F.: examen final.

12.- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DE LA CÁTEDRA:

TEMAS:

1. EPIDEMIOLOGÍA DE LAS ENFERMEDADES PSIQUIATRÍAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ENCARNACIÓN
2. USO DE VIDEOJUEGOS EN MÉDICOS RESIDENTES DEL HOSPITAL REGIONAL DE ENCARNACIÓN
3. EL TABAQUISMO EN EL PERSONAL MÉDICO DEL HRE, Y SU REPERCUSIÓN EN LA SALUD
4. EPIDEMIOLOGÍA DE LAS ATENCIONES PSICOLÓGICAS EN EL HRE
5. PERCEPCIÓN DE LA GENTE SOBRE LAS ENFERMEDADES MENTALES Y SU REPERCUSIÓN EN LA SOCIEDAD
6. PREVALENCIA DE ABUSO SEXUAL EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA Y PEDIATRÍA DEL HRE

METODOLOGÍA: Se formarán grupos de aproximadamente tres alumnos, quienes confeccionaran un trabajo de investigación a presentar.-

FECHA DE PRESENTACIÓN DE PROTOCOLO: 26 Y 27 DE ABRIL

FECHA DE PRESENTACIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN: 30 Y 31 DE AGOSTO

14-PROGRAMA DE ESTUDIO DE PSICOLOGÍA MÉDICA Y PSIQUIATRÍA

UNIDAD I	PSICOLOGÍA MÉDICA a) Definición de la Psicología: Historia. Fundadores. Ramas. Métodos de investigación. b) Psicología médica. Definiciones. Funciones. Campo de la psicología médica c) Ámbitos de aplicación. Utilidad en la práctica médica. d) Trastornos de la personalidad
UNIDAD III	ETIOLOGÍA DE LOS TRASTORNOS MENTALES. a) El Estrés. Manejo. b) Trastornos reactivos al estrés agudo. c) Trastorno de estrés postraumático. Triada. d) Epidemiología. e) Características clínicas de estos trastornos. Tratamiento general
UNIDAD II	LA PERSONALIDAD: a) Definiciones de personalidad b) Componentes principales: Temperamento. Carácter. c) Teorías de la Personalidad: Tipología de Kretschmer. Tipología de Sheldon. d) Teoría Psicoanalítica: Desarrollo psicosexual de Sigmund Freud. Estructura psicodinámica de la personalidad. e) Teoría Psicosocial: Erick Erickson f) Los mecanismos de defensas: Clasificación. Características g) Trastornos de la personalidad-Epidemiología
UNIDAD IV	EXPLORACIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE PSIQUIÁTRICO I. a) Características de las historias clínicas psiquiátricas. b) Datos de identificación. c) Examen del estado mental: aspecto, actitud, conciencia, atención. Comprensión, orientación. Memoria. d) Lenguaje características. e) Psicopatología de estas funciones

<p>UNIDAD IV Continuación</p>	<p>EXPLORACIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE PSIQUIÁTRICO II.</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Psicopatología de la impulsividad, psicomotricidad, estereotipia. Manierismos. b) Humor o estado de ánimo. c) Afecto. Sensopercepción. Agnosias. d) Pensamiento. e) Alteraciones de la velocidad. f) Características y tipos de alteraciones.
<p>UNIDAD V</p>	<p>TRASTORNO DEPRESIVO.</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Epidemiología. b) Etiología. Curso. c) Características clínicas, síntomas. d) Riesgo de suicidio. Comorbilidad. e) Diagnóstico y tratamiento general
<p>UNIDAD VI</p>	<p>ESQUIZOFRENIA</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Definición. Epidemiología. b) Síntomas positivos y negativos. c) Esquizofrenia simple. Sintomatología. d) Formas clínicas. Características clínicas e) Diagnóstico diferencial. f) Tratamiento
<p>UNIDAD VII</p>	<p>TRASTORNOS SOMATOMORFOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Trastorno de Somatización. Características. Epidemiología b) Trastorno conversivo. Características clínicas c) Hipocondría. síntomas d) Trastorno dismórfico corporal. Síntomas o características clínicas e) Trastorno por dolor. etiología. características. f) Tratamiento general
<p>UNIDAD VIII</p>	<p>TRASTORNOS DE ANSIEDAD.</p> <p>Conceptos generales.</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Ansiedad normal y patológica. b) Clasificación. c) Epidemiología. d) Trastorno de pánico. Agorafobia. Crisis de pánico. Características clínicas. e) Trastorno de ansiedad generalizada. Clínica. Tratamiento general.
<p>UNIDAD IX</p>	<p>TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Anorexia y Bulimia Nerviosa. Criterios diagnósticos. Epidemiología b) Etiología: factores Bio-Psico-Sociales; subtipos; prevalencia. c) Diagnóstico. Características clínicas. d) Curso y pronóstico. Repercusiones a nivel orgánico e) Nuevos trastornos. Clasificación.
<p>UNIDAD X</p>	<p>TRASTORNO BIPOLAR</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Características clínicas. b) Tipos. Epidemiología. c) Ciclotimia. clínica d) Diagnóstico diferencial del trastorno bipolar. e) Causas de recaída. Curso y pronóstico. f) Tratamiento. g) Importancia médico. Legal
<p>UNIDADXI</p>	<p>TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO.</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Características. Epidemiología b) Diagnóstico diferencial. c) Diagnósticos. Características clínicas. d) Curso y pronóstico. e) Tratamiento.

UNIDAD XII	<p>TRASTORNO DISRUPTIVOS, DEL CONTROL DE LOS IMPULSOS Y LA CONDUCTA.</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Características. Clasificación: T. Negativista Desafiante. T. explosivo Intermitente. Piromanía. Cleptomanía. Otros b) Criterios diagnósticos. Características diagnósticas. Prevalencia. Desarrollo y curso. Diagnóstico diferencial. Comorbilidad c) Tratamiento- Manejo d) Importancia médico-legal
UNIDAD XIII	<p>TRASTORNOS RELACIONADOS AL ALCOHOL.</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Epidemiología. Efectos fisiológicos y cerebrales. b) Dependencia y abuso. Embriaguez. c) Coma alcohólico. Intoxicación. d) Abstinencia. Delirium tremens. e) Sx de wernicke y korsakoff. Características clínicas. Tratamiento. f) Importancia médico-legal
UNIDAD XIV	<p>TRASTORNOS SEXUALES Y DE LA IDENTIDAD SEXUAL.</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Las parafilias. b) Características diagnósticas. c) Síntomas y trastornos asociados. d) Fetichismo. Exhibicionismo. e) Pedofilia. Masoquismo y sadismo sexual. f) Voyerismo. Tratamiento g) epidemiología
UNIDAD XV	<p>TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA O TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Autismo b) Síndrome de Asperger c) Síndrome de Heler d) Síndrome de Rett e) Características generales f) Epidemiología g) Clínica h) Tratamiento
UNIDAD XVI	<p>TRASTORNOS RELACIONADOS AL CONSUMO DE SUSTANCIAS.</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Dependencia. Intoxicación, abuso y abstinencia. b) Clasificación de las drogas. c) Marihuana. Intoxicación aguda y crónica. Síntomas d) Cocaína. Formas de presentación. Intoxicación aguda y crónica. Síntomas e) Trastornos relacionados a la anfetaminas. Diagnóstico. Dependencia y abuso. Intoxicación y abstinencia. f) Complicaciones de su consumo g) Tratamiento general en las diferentes situaciones. h) Importancia médico-legal
UNIDAD XVII	<p>TRATORNOS DE ADAPTACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Características b) Causas c) Síntomas d) Tratamiento e) VIH

UNIDAD XVIII	<p>TRASTORNOS DE LA INFANCIA</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Trastornos de la Excreción. Enuresis. Encopresis. Otros no especificados: Criterios de diagnósticos. Prevalencia. Desarrollo y Curso. Diagnóstico diferencial. Comorbilidad. b) Trastornos motores: Tics, Criterios diagnósticos. Características diagnósticas. Prevalencia. Desarrollo y curso. Consecuencias funcionales. Comorbilidad.
UNIDAD XIX	<p>MALTRATO y VIOLENCIA</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Características b) Maltrato Infantil. Formas Abuso sexual. Negligencia. Maltrato psicológico c) Maltrato del adulto y problemas de negligencias d) Violencia intrafamiliar. Abuso y coacción sexual e) Medidas generales .Actitud del médico ante estas situaciones. f) Importancia médico-legal
UNIDAD XX	<p>URGENCIAS PSIQUIÁTRICAS.</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Agitación psicomotriz. Suicidio. Manejo b) Crisis de ansiedad. Características .manejo y tratamiento. c) Delirium. Etiología. Clínica. Tratamiento. d) Reacción extrapiramidal. e) Intoxicación alcohólica, f) Neurosis. Manejo. g) Importancia médico-legal