



HOSPITAL REGIONAL
DR. VICTOR M. SANGUINETTI
COMODORO RIVADAVIA
PROVINCIA DEL CHUBUT
REPUBLICA ARGENTINA



Ministerio de Salud

Provincia del Chubut

PROGRAMA DE RESIDENCIA DE PSIQUIATRIA

2013

Creada en el año: 2007

Directora del Hospital: Dra. Alicia Sampaolesi

Jefa del Dpto. de Salud Mental: Lic. Susana Martinug

Coordinadora de la Residencia: Dra. María José Ballazini

HOSPITAL REGIONAL COMODORO RIVADAVIA

“DR. VICTOR M. SANGUINETTI”

Hipólito Yrigoyen 950 – Comodoro Rivadavia – CP 9000 – Chubut

Tel: 0297-4442284/4471350



HOSPITAL REGIONAL
DR. VICTOR M. SANGUINETTI
COMODORO RIVADAVIA
PROVINCIA DEL CHUBUT
REPUBLICA ARGENTINA

1. Datos generales.
2. Perfil del futuro egresado, objetivos generales de la residencia
3. Desarrollo del programa por año de formación.
4. Otras actividades formativas no asistenciales.
5. Vacaciones.
6. Modalidad de evaluación.
7. Anexo: etapas de las guardias; desarrollo del programa teórico.



HOSPITAL REGIONAL
DR. VICTOR M. SANGUINETTI
COMODORO RIVADAVIA
PROVINCIA DEL CHUBUT
REPUBLICA ARGENTINA

1. Datos generales

Nombre del programa: Residencia de Psiquiatría.

Tipo de programa: Residencia de primer nivel.

Institución donde se desarrolla: Departamento de Salud Mental del Hospital Regional "Dr. Victor Manuel Sanguinetti" ubicado en Avenida Hipólito Yrigoyen 950, Comodoro Rivadavia, Provincia del Chubut.

Responsables del programa: Dra. Maria José Ballazini (coordinadora de residencia); Dra. Carolina Royo (Instructora Ad Honorem) Dr. Juan Alberto Gómez, Dra. Ana Paula Lertora (colaboradores docentes), Dirección Provincial de Formación y Capacitación de Recursos Humanos, Departamento de Residencias Medicas de la Provincia del Chubut.

Requisitos de ingreso: Acorde con los requisitos generales fijados por el Reglamento Provincial de Residencias (Resolución N° 013/2008-SS),,.

Número de vacantes: Un residente por año.

Duración en años: Tres.

Carga horaria: 44 hs semanales; se cumplen guardias pasivas de 24 hs, 8 guardias mensuales, las mismas, las realizaran de 1° a 3° año de residencia.



2. Perfil del futuro egresado, objetivos generales de la residencia

El futuro médico especialista en psiquiatría que pretende formar el Departamento de Salud Mental tiene que contar con un alto grado de humanismo, sólida formación ética y capacidad para manejar adecuadamente los métodos clínicos y epidemiológicos. Estará especializado en el estudio de la conducta humana y en el tratamiento de los trastornos mentales. Deberá aprender a utilizar conocimientos y habilidades para adquirir información de valor diagnóstico provenientes de las tres áreas (biológicas, psicológicas y sociales) y deberá saber realizar intervenciones preventivas y terapéuticas que integren cada una de ellas. También deberá conocer las estrategias tendientes a la reinserción social del paciente.

El futuro especialista estará capacitado para enfrentar los problemas psicológicos, psicopatológicos y psicosomáticos que se presentan en la práctica dentro de los ámbitos y niveles que componen el Sistema de Salud.

En los ámbitos y niveles mencionados, los futuros especialistas estarán en capacidad de:

Conocer el desafío que representa para la psiquiatría y la salud pública la reducción de la hospitalización psiquiátrica, el desarrollo del tratamiento ambulatorio en el ámbito hospitalario, comunitario y familiar. Esta visión le permitirá asumir una conducta ética frente a la sociedad en su conjunto y frente al paciente y a sus familiares.

Ejercer una función social de alivio al sufrimiento psíquico de las personas y promover la salud mental cualquiera sea el estrato o condiciones de la población en la que se desempeñe la función.

Desarrollar la clara visión de que la salud mental no es simplemente la ausencia de enfermedad reconocible sino un estado de bienestar en el que el individuo manifiesta sus propias habilidades, trabaja productivamente y es capaz de contribuir al bienestar de la comunidad.

Desarrollar habilidades para la prevención, diagnóstico, tratamiento y pronóstico de las enfermedades del área de la salud mental.

Incorporar e integrar los conocimientos semiológicos, clínicos, terapéuticos y epidemiológicos tanto en el campo de la psiquiatría general como en la interconsulta y en la psiquiatría comunitaria.

Administrar los tratamientos biológicos.

Manejar técnicas de comunidad terapéutica.

Utilizar técnicas de abordaje psicoterapéutico para el tratamiento individual, grupal, de pareja y familiar.

Emplear técnicas de intervención, tratamiento y derivación en psiquiatría de urgencia.

Manejar aspectos teóricos y metodológicos de investigación clínica y epidemiológica.

Dominar conceptos y procedimientos para la atención primaria en salud mental.

Conocer conceptos y herramientas didácticas y de desarrollo curricular.

Trabajar en equipos multidisciplinarios.

Buscar, seleccionar y aplicar los nuevos conocimientos en la materia. Iniciarse en las actividades académicas.

Comprometerse ética y socialmente con el ejercicio de la Psiquiatría.



4. Desarrollo del programa por año de formación

4.1 Primer año:

a. Objetivos

- Diferenciar los conflictos normales y pertinentes a determinadas situaciones de la patología mental.
- Diferenciar los síntomas secundarios a otras enfermedades médicas de los producidos por las enfermedades psiquiátricas.
- Realizar una Historia Clínica clara, concreta y que refleje la realidad del paciente.
- Diagnosticar sindromáticamente.
- Incorporar los conocimientos básicos de psicofarmacología y terapéutica.
- Adquirir la habilidad de realizar la psicoterapia individual del paciente internado.
- Identificar las situaciones de riesgo y reconocer los propios límites para derivar al paciente o solicitar la intervención de otro profesional más experimentado.
- Trabajar en equipo.
- Comenzar a participar en las actividades académicas y de investigación del Servicio.

b. Formación teórica

Materias

- Clínica Psiquiátrica I: anual, una hora semanal
- Psicología I: anual, una hora semanal
- Psicoterapia I: anual, una hora semanal
- Terapéutica I: anual, una hora semanal
- Neurología: cuatrimestral, una hora semanal
- Actitud Terapéutica y Aspectos Legales: anual, una hora semanal
- Neurociencias: cuatrimestral, una hora semanal

c. Ambitos de formación práctica Rotación en la Sala de Internación

Objetivos

- Reconocer los motivos de internación y los criterios de alta.
- Tratar farmacológicamente y psicoterapéuticamente al paciente internado, de forma individual.
- Desarrollar la destreza de intervenir y solucionar las situaciones de emergencia del paciente durante la internación.

Contenidos

- Criterios de internación. Confección de Historia Clínica. Evaluación psiquiátrica del paciente, sus antecedentes personales y familiares. Semiología. Seguimiento y tratamiento individual del paciente. Criterios de alta.
- Solicitud de estudios complementarios, indicación e interpretación de los resultados.
- Manejo del encuadre, lineamientos de psicoterapias psicodinámicas y cognitivoconductuales. Indicaciones, contraindicaciones y efectos adversos de los Tratamientos.

d. Interconsultas de otros servicios

Siempre acompañando al medico de planta o residente superior, en calidad de oyente frente al paciente, y desenvolviéndose con criterio en relación a los pares.



HOSPITAL REGIONAL
DR. VICTOR M. SANGUINETTI
COMODORO RIVADAVIA
PROVINCIA DEL CHUBUT
REPUBLICA ARGENTINA

Estrategias

- Atención del paciente internado.
- Pase de Guardia.
- Pase de Sala.
- Evolución de la Historia Clínica, indicaciones médicas y permisos que se otorgan al paciente.

Modalidad de Implementación

Durante los primeros meses atienden a los pacientes en presencia y dirigidos por un residente de 2° y/o 3° año. Luego, según las habilidades personales, implementan tratamiento solos, supervisados por médico de planta, y/o residente superior. Todo el año asisten a los tratamientos y psicoterapias grupales y familiares.

4.2 Segundo año:

a. Objetivos:

- Capacitarse para evaluar un paciente de consulta ambulatoria y determinar el tratamiento adecuado.
- Conocer las diferentes modalidades de tratamientos individuales en la consulta ambulatoria.
- Trabajar de manera interdisciplinaria.
- Incorporar conocimientos de neurobiología.
- Conocer la presentación habitual de los síndromes neurológicos y síntomas psiquiátricos en pacientes neurológicos. Leer imágenes del Sistema Nervioso Central.
- Poder diagnosticar y tratar a pacientes con trastornos de la alimentación y adicciones.
- Conocer y saber interpretar los test psicológicos/neuropsicológicos.
- Aprender a realizar interconsultas. Plantear diagnósticos diferenciales.
- Participar de las actividades académicas y de investigación del Servicio.
- Capacitarse en la psicoterapia grupal y familiar de los pacientes agudos.
- Presentar a sus pacientes en el Pase de Sala.
- Coordinar el tratamiento de los pacientes a su cargo.
- Reconocer y tratar las emergencias que presentan los pacientes internados.

b. Formación teórica

Materias

- Clínica Psiquiátrica II: anual, una hora semanal
- Psicología II: anual, una hora semanal.
- Psicoterapia II: anual, una hora semanal.
- Terapéutica II: anual, una hora semanal.
- Métodos y Técnicas de Evaluación Psicológicos: cuatrimestral, una hora semanal.
- Adolescencia: cuatrimestral, una hora semanal

c. Ambitos de formación práctica **Rotación en Admisiones de Pacientes**



Objetivos

- Desarrollar la capacidad de evaluar al paciente que consulta ambulatoriamente en Consultorios Externos, en el término de dos o tres entrevistas.
- Aprender a decidir convenientemente la solicitud de estudios, interconsultas o entrevistas con familiares/conocidos del paciente para su mejor diagnóstico.
- Conocer todas las modalidades terapéuticas disponibles en el equipo interdisciplinario y derivar al paciente a la más conveniente, según diagnóstico, circunstancias del paciente y adherencia al tratamiento.

Contenidos

- Entrevista del paciente ambulatorio. Entrevista familiar.
- Conocimientos sobre cuándo y de qué forma pedir los estudios e interconsultas de manera ambulatoria.
- Guías generales de diferentes modalidades terapéuticas, para las diferentes Patologías y situaciones particulares.
- Manejo de la información con el paciente y la familia. Técnicas para lograr la mayor adherencia del paciente al tratamiento. Inclusión progresiva del paciente en el esquema terapéutico diseñado.

Estrategias

Realizar admisiones en Consultorios Externos. Acompañados por un profesional del equipo de admisiones, comienza como oyente y finaliza realizando toda la tarea supervisado por el profesional staff.

d. Interconsultas de otros servicios

Objetivos

- Realizar diagnóstico.
- Abordar una familia en situación crítica.
- Realizar un diagnóstico situacional e implementar un abordaje.
- Aprender a realizar una evaluación de la salud mental de los pacientes internados.

Contenidos

- Relación médico paciente- evaluación- problemas de la relación médico paciente – estrategias para mejorarla. Modelos teóricos de trabajo en grupo.
- Enfermedades clínicas con presentación de síntomas psiquiátricos – evaluación y tratamiento. Enfermedades Psicósomáticas.

Estrategias

- El residente comienza a tomar decisiones en las conductas, siempre supervisado por un profesional entrenado.

e. Rotación en Consultorios Externos

Objetivos

- Capacitarse en el tratamiento ambulatorio.



HOSPITAL REGIONAL
DR. VICTOR M. SANGUINETTI
COMODORO RIVADAVIA
PROVINCIA DEL CHUBUT
REPUBLICA ARGENTINA

- Aprender a derivar oportunamente.

Contenidos

- Tratamientos farmacológicos de las enfermedades mentales.
- Tratamientos psicoterapéuticos.

Estrategias

- Atención en Consultorios Externos.
- Supervisión del tratamiento por el coordinador del programa de residencia.
- Supervisión del tratamiento psicoterapéutico, en forma individual, por un profesional del Servicio.

f. Rotación en Efectores Hospitalarios del Área Programática Sur

Objetivos

- Realización de consultorios e interconsultas en los diferentes efectores hospitalarios del Área Programática Sur.
- Capacitarse en el tratamiento ambulatorio de pacientes de las zonas rurales
- Capacitación del personal hospitalario de las zonas rurales involucrado en el manejo de urgencias psiquiátricas.
- Aprender a derivar oportunamente.

Contenidos

- Tratamientos farmacológicos de las enfermedades mentales.
- Tratamientos psicoterapéuticos.

Estrategias

- Atención en Consultorios Externos de efectores hospitalarios del Area
- Supervisión del tratamiento por el coordinador del programa de residencia.
- Supervisión del tratamiento psicoterapéutico, en forma individual, por un profesional del Servicio.

4.3 Tercer año:

a.Objetivos:

- Perfeccionarse en el diagnóstico y tratamientos de todas las enfermedades mentales.
- Participar en la coordinación de la actividad de los residentes inferiores.
- Adquirir mayor autonomía profesional.
- Participar en la coordinación de las actividades académicas y de investigación del Servicio.
- Perfeccionarse específicamente en las áreas de su particular interés.
- Representar al Hospital y al Servicio en ámbitos extrahospitalarios.
- Cooperar con la comunidad en la prevención de las enfermedades mentales.
- Aprender y manejar los tratamientos grupales, de pacientes agudos y crónicos.
- Desarrollar las estrategias de reinserción socio-laboral.
- Coordinar la actividad del residente de primer año.
- Capacitarse en la psicoterapia grupal y familiar de los pacientes agudos.
- Presentar a sus pacientes en el Pase de Sala.
- Coordinar el tratamiento de los pacientes a su cargo.
- Reconocer y tratar las emergencias que presentan los pacientes internados. Realizar diagnósticos grupales: problemas de interrelación familiar y grupal. Psicoterapias grupales,



HOSPITAL REGIONAL
DR. VICTOR M. SANGUINETTI
COMODORO RIVADAVIA
PROVINCIA DEL CHUBUT
REPUBLICA ARGENTINA

familiar y vinculares: diferentes aproximaciones teóricas. Manejo de la información con la familia, derivación del núcleo familiar a realizar tratamiento.

- Diagnóstico y tratamiento de las emergencias del paciente internado.

b. Formación teórica

Materias

- Clínica Psiquiátrica III: anual, una hora semanal.
- Psicología III: anual, una hora semanal.
- Trastornos de la Personalidad: anual, una hora semanal.
- Terapéutica III: anual, una hora semanal.
- Gerontopsiquiatría: cuatrimestral, una hora semanal.

c. Rotación a Realizarse Fuera del Hospital Regional de Comodoro Rivadavia

El residente decide junto al Jefe del Servicio, el Coordinador de Residentes y el Jefe de Residentes una rotación de tres meses a realizarse fuera del Hospital. Se tienen en cuenta los intereses particulares del residente y su rendimiento global durante la residencia. Si el Servicio interpretara que el residente necesita, antes de terminar su formación, reforzar algún área, será aconsejado en este sentido. La finalidad, será apuntar a un óptimo perfeccionamiento.

5. Otras actividades formativas no asistenciales

- Revisión bibliográfica.
- Asistencial docente.
- Actualizaciones,
- Internet y bibliotecas.
- Presencial en jornadas y congresos.
- Cursos.

6. Vacaciones

Los residentes tienen 20 días de licencia por vacaciones por año de residencia, de acuerdo a las disposiciones vigentes del Departamento de Personal del Hospital Regional de Comodoro Rivadavia.

7. Modalidad de evaluación

Se llevan a cabo dos tipos de evaluaciones:

- Evaluación de las destrezas y habilidades logradas. El residente es evaluado por el médico/s a cargo, se aprueba según el criterio de los examinadores. Se eleva un informe al Jefe del Servicio.
- Evaluación de los conocimientos, en dos exámenes al año. En el mes de Mayo se toma un examen escrito, con preguntas múltiple choice. En el mes de Diciembre se toma un examen oral.



MATERIAS DE PRIMER AÑO: INDICE TEMATICO.

□ CLÍNICA PSIQUIÁTRICA I

Historia de la Psiquiatría. Entrevista psiquiátrica. Encuadre. Semiología: atención, sensopercepción, curso del pensamiento, memoria, afectividad, motricidad, juicio. Trastornos de la personalidad: Personalidad paranoide, borderline, narcisista, antisocial, histérica e histriónica, obsesivo compulsiva, evitativa y dependiente. Clasificaciones: psiquiatría clásica y DSM IV. Esquizofrenia. Delirios crónicos. Trastornos afectivos. Trastornos por ansiedad. Trastornos disociativos. Trastornos por abuso de sustancias. Desórdenes alimentarios. Demencia y otros desórdenes cognitivos. Síndromes cerebrales orgánicos.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Kaplan & Sadock. Comprehensive Textbook of Psychiatry. 7º edición, Lippincott Williams & Wilkins; Philadelphia 2000.
2. Pereyra Carlos. Semiología y Psicopatología de los procesos de la esfera intelectual. Editorial Salerno, Argentina 1973.

□ PSICOLOGIA I

Aparato psíquico. Conflicto. Formación de síntomas. Series complementarias. Mecanismos de defensa. Psicología experimental.

Conductismo. Teoría comunicacional. Teoría de los sistemas. Cognitivismo. Culturalismo.

BIBLIOGRAFIA

1. Freud S. Obras Completas. Psicoanálisis (cinco conferencias pronunciadas en la Clark University). Psicoterapia de la Histeria (Estudios sobre la histeria) - Capitulo VII de la Interpretación de los Sueños. La Sexualidad Infantil (tres ensayos para una teoría sexual). Fantasías Históricas y su Relación con la Bisexualidad. La Angustia (lecciones introductorias al psicoanálisis). Análisis Fragmentario de una Histeria. Amorrortu Editores; Buenos Aires 1976.
2. Laplanche J, Pontalis JB. Diccionario de Psicoanálisis. Editorial Paidós; Buenos Aires 1996.
3. Araud Gras J. Psicología Experimental. Un Enfoque Metodológico. Editorial. Trillas; México.
4. De Vega M. Introducción a la Psicología Cognitiva. Editorial Alianza; Madrid.
5. Watzlowick P, Helmik Bravin J, Jackson DJ. Teoría de la Comunicación Humana. Editorial Tiempo Contemporáneo; Buenos Aires.
6. Jameson F, Zizak Sladoj. Estudios Culturales. Reflexiones Sobre el Multiculturalismo. Editorial Paidós; Buenos Aires.
7. De Certan M. Historia y Psicoanálisis. Editorial Universal Iberoamericana; México.

□ PSICOTERAPIA I

Procedimientos básicos en el abordaje terapéutico. Inclusión de otros recursos terapéuticos (fármacos, familia, terapias no verbales). Atributos necesarios del terapeuta. La transferencia en la psicoterapia breve. Triángulo de conflicto y triángulo de personas. Actitud clínica. Alianza de

tratamiento y transferencia positiva. Identificaciones concordantes y complementarias. Transferencia y contratransferencia. Familia. Verdad familiar. Grupos: grupo de trabajo y supuestos básicos. Comunidad terapéutica (Hospital de Día).

BIBLIOGRAFÍA

1. Anzieu D. El Grupo y el Inconsciente. Editorial Biblioteca Nueva; Madrid 1993.
2. Bellak y Small. Psicoterapia Breve de Emergencia. Editorial Pax; México 1996.
3. Bion W. Experiencias en Grupo. Editorial Paidós; Buenos Aires 1972.
4. Boszormenyi J, Nagy, Sparck. Fundamentos de la Psicodinamia y de la Dinámica Relacional de Lealtades Invisibles. Editorial Amorrortu; Buenos Aires 1983.
5. Braier E. El Tratamiento de Psicoterapia Breve de Orientación Psicoanalítica. Editorial Nueva Visión; Buenos Aires 1984.
6. Castaño Blanco A. Otros Caminos. Editorial Paidós; Buenos Aires 1992.
7. Etchegoyen H. Fundamentos de la Técnica Psicoanalítica. Editorial Amorrortu; Buenos Aires 1986.
8. García Badaracco J. Terapia Familiar.
9. Madanes C. Sexo, Amor y Violencia. Editorial Paidós; Buenos Aires 1993. Malan D. Psicoterapia Individual y La Ciencia de la Psicodinamia. Editorial Paidós; Buenos Aires.



10 .Minuchin S. Una Familia Anoréxica. Calidoscopio Familiar. Editorial Paidós; Buenos Aires 1994.

11. Racker H. Estudios Sobre Técnica Psicoanalítica. Editorial Paidós; Buenos Aires 1973.

□ TERAPEUTICA I

Relación médico-paciente e indicación de psicofármacos. Principios generales: neurotransmisores, neuromoduladores, neuropeptidos.

Psicofármacos antipsicóticos: aspectos neuroquímicos, acción terapéutica, farmacocinética, mecanismo de acción, clasificaciones, efectos adversos, interacciones. Psicofármacos antidepresivos: aspectos neuroquímicos, farmacocinética, mecanismos de acción, clasificaciones, efectos adversos, interacciones, depresión resistente. Psicofármacos ansiolíticos: aspectos neuroquímicos, acción terapéutica, mecanismo de acción, farmacocinética, efectos adversos, interacciones. Hipnóticos: neurofisiología del sueño, sueño y trastornos psiquiátricos. Clasificación, mecanismo de acción, farmacocinética, efectos adversos, interacciones. Anticiclantes: Carbonato de litio: estructura química, farmacocinética, mecanismo de acción, estudios requeridos para la instalación y mantenimiento del tratamiento, efectos adversos, indicaciones, interacciones. Anticonvulsivantes y otros anticiclantes: carbamacepina, clonazepam, oxcarbazepina, lamotrigina, ácido valproico . Asociación de anticiclantes. Tratamiento electroconvulsivo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Moizeszowicz J. Psicofarmacología Psicodinámica IV. Editorial Paidós; Buenos Aires 1998.

2. Schatzberg A, Jonathan C, Charles D. Manual of Clinical Psychopharmacology. American Psychiatric Press; Washington 1996.

3. Tasman A et al. The Doctor-Patient relationship in Pharmacotherapy. Improving Treatment effectiveness. Guildford Press; New York 2000.

□ NEUROLOGÍA

Semiología (trabajo práctico). Alteraciones de la motilidad voluntaria. Movimientos involuntarios. Alteraciones del equilibrio. Convulsiones y pseudoconvulsiones; epilepsias. Encefalitis. Meningitis. Trastornos del sueño. Coma y muerte cerebral. Demencias. Hipertensión endocraneana.

Cefaleas y otros síndromes dolorosos. Disfunción autonómica. Tumores más frecuentes. Accidentes cerebro vasculares.

BILIOGRAFIA

1. Adams, Victor. Principles of Neurology. IV Edición. Editorial McGraw Hill; México 1

□ ACTITUD TERAPEUTICA Y ASPECTOS LEGALES

Entrevista psiquiátrica: Tipos de entrevista, la entrevista psiquiátrica en distintas situaciones (Guardia Central, Sala, Consultorios Externos, etc.), Desarrollo de la entrevista. Nosología psiquiátrica: DSM-IV, ICD-10.

Diagnóstico psiquiátrico, psicodinámico, social y familiar. Introducción a los grandes síndromes psiquiátricos. Entrevista familiar y manejo de la información médica. La Historia Clínica como documento legal y técnico.

Internación psiquiátrica. Los criterios de indicación de internación médicos, legales, familiares y sociales. Aspectos legales de la internación psiquiátrica: Ley 22.914. Internación psiquiátrica involuntaria: Condiciones, Certificado de alienación mental. Psicofarmacología: criterios básicos para el uso racional de los psicofármacos. Estrategia de prescripción de psicofármacos. Recolección de datos de la historia farmacológica del paciente.

BIBLIOGRAFIA

1. Ackernecht B. Breve Historia de la Psiquiatría. Editorial Eudeba; Buenos Aires 1979.

2. Alonso Fernández F. Fundamentos de la Psiquiatría Actual. 4º Edición. Editorial Paz Montalvo; España 1986.

3. American Psychiatric Association. D S M IV. 1º Edición. Editorial Estados Unidos; 1994.

4. Bergererey J. Psicología Patológica. Editorial Masson; Madrid 1990.

5. Bleuler B. Demencia Precoz. Editorial Horme; Buenos Aires 1993.

6. Código Penal y Código Civil.

7. Ey H. Tratado de Psiquiatría. 8º Edición. Editorial Masson; España 1986.

8. Gabbard, G. Psychodynamic Psychiatry in Clinical Practice. 3º edición. American Psychiatry Press, Washington 1994.

9. Gayral L, Barcia D. Semiología Clínica Psiquiátrica. Editorial Aran, Madrid 1991.



HOSPITAL REGIONAL
DR. VICTOR M. SANGUINETTI
COMODORO RIVADAVIA
PROVINCIA DEL CHUBUT
REPUBLICA ARGENTINA

10. Jaspers K. Psicopatología General. 4º Edición. Editorial Fondo de Cultura Económica, México 1993.
11. Lanteri Laura G. Las Alucinaciones. Editorial Fondo de Cultura Económica, México 1994.
12. CIE 10. OMS. Editorial Meditor, España 1992.
13. Pereyra C. Esquizofrenia. Editorial Salerno, Argentina 1969.
14. Pereyra C. Semiología y Psicopatología. Editorial Salerno, Argentina 1973.
15. Vallejo Ruiloba, J. Up Date Psiquiatría. Editorial Masson, España 1995.
16. Vallejo Ruiloba, J. Tratado de Psiquiatría. Editorial Salvat, España 1992.
17. Vezzetti H. La Locura en la Argentina. Editorial Paidós, Buenos Aires 1985.
18. Vidal, Alarcón, Lolas. Enciclopedia Iberoamericana de Psiquiatría. Editorial Panamericana, Buenos Aires 1995.

□ NEUROCIENCIAS

Introducción y generalidades. Neuroanatomía funcional. Monoaminas neurotransmisoras. Aminoácidos neurotransmisores. Neuropeptidos: Biología y Regulación. Vías intraneuronales. Electrofisiología básica y aplicada.

Ciencia básica del sueño. Neuroimágenes. Psiconeuroendocrinología. Inmunidad y sistema nervioso central. Cronobiología. Neurobiología molecular básica. Genética.

BIBLIOGRAFÍA

1. Kaplan & Sadock. Comprehensive Textbook of Psychiatry. 7º edición. Lippincott Williams & Wilkins, Philadelphia 2000.

MATERIAS DE SEGUNDO AÑO: INDICE TEMATICO

□ CLINICA PSIQUIATRICA II

Trastornos del estado del ánimo: generalidades. Clasificación. Cuadro clínico. Trastorno depresivo mayor: Epidemiología y genética. Aspectos bioquímicos. Neurobiología. Aspectos Psicodinámicos. Causas médicas que pueden originar cuadros depresivos. Tratamiento somático, T.E.C, antidepresivos de primera y segunda generación. Sistematización de la terapéutica. Ventajas y desventajas de cada uno de los tratamientos.

Trastorno bipolar: Diagnóstico. Clasificación. Trastorno Bipolar I, II, III y IV. Cicladores rápidos. Ciclotimia. Genética. Cuadro Clínico. Comorbilidades.

Tratamiento somático. Sistematización de la terapéutica. Manejo del paciente en el episodio agudo. Tratamiento de mantenimiento.

Esquizofrenia: Manifestaciones clínicas, generalidades. Historia de las clasificaciones nosográficas. Teorías genéticas, epidemiología. Los principales estudios que ponen en evidencia las influencias genéticas. Alteraciones anatomopatológicas. Hallazgos en Spect, RMN y Pet. Relación con los tipo 1 y 2 de Crown. Alteraciones neuroquímicas. Teorías moleculares. La vía dopaminérgica alterada. La vía serotoninérgica. Tratamiento somático. Neurolépticos típicos y atípicos. Sistematización de la terapéutica. Ventajas y desventajas de los tratamientos antipsicóticos.

TEC. Tratamiento psicosocial. Doble vínculo y Psicoeducación. Tratamientos de institucionalización. Los abordajes sociales comunitarios. Trastorno esquizoafectivo: Presentación Clínica. DSM-IV. Diagnóstico diferencial y tratamiento somático. Sistematización de la terapéutica. Psicosis crónicas: Clasificación alemana y francesa. Terapéutica. Trastornos por ansiedad: Ataque de Pánico. Fobias simples y específicas. Trastorno de Ansiedad Generalizada. Diagnóstico. Tratamiento, enfoque psicodinámico y terapia somática. Enfoques cognitivo-conductuales. Trastorno Obsesivo-Compulsivo: diagnóstico y tratamiento. Trastornos de la alimentación: Diagnóstico y clasificación. Terapia somática. Abordajes psicológicos psicosociales. Conducta antisocial: Abordaje del paciente violento, violencia familiar, implicancias legales.

Patología del sueño: Clasificación. Diagnóstico. Terapia biológica y medidas higiénico dietéticas abordaje terapéutico.

Psiconeuroinmunología. Enfermedad de Alzheimer y otras demencias.. Trastornos de la personalidad: Clasificación. Diagnóstico. Aspectos psicodinámicos. Sistematización del

BIBLIOGRAFIA:

1. Kaplan & Saddock. Comprehensive Textbook of Psychiatry. 7º Edición. Lippincott Williams & Wilkins, Philadelphia 2000.
2. Ey H. Tratado de Psiquiatría. 8º Edición. Editorial Masson; España 1986



3. Kernberg O. Trastornos graves de la personalidad. Editorial Manual Moderno, México 1987.
4. Gabbard, G. Psychodynamic Psychiatry in Clinical Practice. 3º edición. American Psychiatry Press, Washington 1994.
5. Gunderson JG. Borderline Personality Disorder. American Psychiatric Press, Washington 2001.
6. Bleuler B. Demencia Precoz. Editorial Horme; Buenos Aires 1993.
7. American Journal of Psychiatry, Journal of Personality Disorders, Journal of Clinical Psychiatry.

□ PSICOLOGIA II

Psiconeurosis. Neurosis Obsesiva. Carácter y erotismo anal. Histeria, neurastenia y neurosis de angustia. Patología psicósomática. Concepto de sobreadaptación. Depresión Esencial. Pensamiento operatorio.

BIBLIOGRAFIA

1. Freud, S. Obras Completas. Amorrortu Editores, Bs. As 1976. La represión. Lo inconsciente. Neurosis y Psicosis. La pérdida de la realidad en la neurosis y psicosis. Los ritos obsesivos y las prácticas religiosas. El carácter y el erotismo anal. Psicoterapia de la histeria. La neurastenia y la neurosis de angustia.
2. Liberman D. Sobreadaptación, trastornos psicósomáticos y estados tempranos del desarrollo. Revista A.P.A. 1982, Tomo XXXIX.
3. Mac Dougall J. El Psicósoma y el Psicoanálisis. Alegato por cierta anormalidad. Editorial Paidós, Buenos Aires 1993.
4. Marty P. La Psicósomática del adulto. Amorrortu Editores, Buenos Aires 1992.

□ PSICOTERAPIA II

Que es la Psicoterapia. Clasificaciones de las Psicoterapias. Factores y cambios inespecíficos. Eficacia y eficiencia. Integración. Eclecticismo. Sincretismo. Encuadre.

Conceptos básicos: Transferencia. Contratransferencia. Identificación. Etc.

Tipos de intervención: Interpretaciones. Señalamientos. Confrontaciones. Etc. Psicoterapias y Psicoanálisis: Psicoanálisis. Apoyo. Esclarecimiento. Psicoterapia Expresiva. Psicoterapias Breves. Diferencias de abordaje en Neurosis. Trastornos de Personalidad. Psicosis. Etc. Psicoterapia y Psiquiatría. Psicoterapias en el ámbito hospitalario.

BIBLIOGRAFIA

1. Bellak y Small. Manual de psicoterapia breve, de emergencia. Editorial Pax, Mexico 1996.
2. Braier E. El Tratamiento de Psicoterapia Breve de Orientación Psicoanalítica. Editorial Nueva Visión; Buenos Aires 1984.
3. Castillo-Talam. La integración de las psicoterapias. Perspectivas clínica y teórica.
4. Etchegoyen. Los fundamentos de la técnica psicoanalítica. Editorial Amorrortu, Buenos Aires 1986.
5. Fernandez Alvarez. Fundamentos de un modelo integrativo en psicoterapia.
6. Fiorini. Teoría y técnica de psicoterapias.
7. Freud. Escritos técnicos.
8. Gear-Liendo,. Resultados en psicoterapia.
9. Kernberg O. Trastornos graves de la personalidad. Editorial Manual Moderno, Mexico 1987.
10. Kesselman. Psicoterapia breve.
11. Laplanche J, Pontalis JB. Diccionario de Psicoanálisis. Editorial Paidós; Buenos Aires 1996.
12. Malan D. Psicoterapia Individual y La Ciencia de la Psicodinamia. Editorial Paidós; Buenos Aires 1991.
13. Paz. Reflexiones técnicas sobre el proceso analítico en los pacientes fronterizos.

□ TERAPEUTICA II

Tratamiento de los trastornos por ansiedad (ansiedad generalizada, trastornos de pánico, etc.). Tratamiento de los trastornos obsesivoscompulsivos. Tratamiento de la psicosis. Tratamiento de la depresión. Tratamiento del trastorno bipolar. Tratamiento de la demencia. Tratamiento del síndrome confusional. Tratamiento de las adicciones. Tratamiento de los trastornos de la alimentación. Tratamientos de los pacientes borderline. Interacciones medicamentosas. Terapia electroconvulsiva. Abordaje del paciente en crisis.

BIBLIOGRAFÍA

1. Moizeszowicz J. Psicofarmacología Psicodinámica IV. Editorial Paidós; Buenos Aires 1998.
2. Schatzberg A, Jonathan C, Charles D. Manual of Clinical Psychopharmacology. American Psychiatric Press; Washington 1996.



3. Clinical Handbook of psychiatric drugs. Ed. BezchllianyK-Butler K, Jeffriers J. Hogfnfe & Huber Publishers, Canada 2001.
4. Stahl N, Stephen M. Essential psychopharmacology. 2 edicion. Cambridge University Press, London.
5. Jufe G. Psicofarmacologia Clínica. Editorial Polemos, Buenos Aires 2001.

□ ADOLESCENCIA

Características del "síndrome normal de la adolescencia". Duelos en la adolescencia. Concepto de identidad. Adolescencia y familia. Acting out y adolescencia.

BIBLIOGRAFIA

1. Aberastury, Knobel. La adolescencia normal. Cap. I - II – V.
2. Blos P. Psicoanálisis de la adolescencia. Cap. I y II.
3. Blos P. La transacción adolescente. Cap. I - VIII – XII.
4. Fernández Monjan O. Abordaje Teórico y Clínico del Adolescente. Cap. XI.
5. Quiroga S. Adolescencia: De la Metodología a la Clínica. Cap. IV – VI.

□ METODOS Y TECNICAS DE EVALUACION PSICOLOGICOS

Funciones y orígenes de los tests psicológicos. Fuentes del psicodiagnóstico.

Descripción de métodos cualitativos y cuantitativos de evaluación. Los métodos objetivos. Escalas, cuestionarios, inventarios. Los métodos objetivos y proyectivos. Métodos proyectivos: descripción de las técnicas.

Sustentación. Caracterización. Las técnicas gráficas, verbales y de laminas.

BIBLIOGRAFIA

1. Anastasi A. Los Tests Psicológicos. Cap. I – XVII.
2. Cook, Reichart. Métodos cualitativos y cuantitativos en investigación evaluativa. Cap. I.
3. Fernández Ballesteros. Psicodiagnóstico. Cap. I - III – V.
4. García Arseno M. Nuevas aportaciones al psicodiagnóstico. Nueva Visión, 1993.
5. Klopfer B. Test de Rorschach. Editorial Paidós, Buenos Aires.

MATERIAS DE TERCER AÑO: INDICE TEMATICO

□ CLINICA PSIQUIATRICA III

Esquizofrenia: La esquizofrenia a través de la historia, hasta DSM IV. Escuela alemana, francesa y de Zurich. Síntomas negativos y positivos de la enfermedad. Tipo 1 y 2. Modelo piramidal. Bases genéticas de la esquizofrenia. Alteraciones neuroanatómicas. Funcionamiento cortical y precortical de la esquizofrenia. Hipótesis dopaminérgica de la esquizofrenia.

Vía serotoninérgica. Hipótesis psicogenéticas. Evolución de la enfermedad según sus formas: Hebefrenia, catatonía, paranoide, simple. Sistemática general del tratamiento de la esquizofrenia. Abordaje de los pacientes.

Neurolepticos típicos. Neurolepticos atípicos en el tratamiento de la esquizofrenia. TEC. Aproximación familiar y social. Psicoeducación.

Disquinesias tardías y síndrome neuroleptico maligno. Trastornos afectivos: Descripción y clasificación de los cuadros afectivos DSM IV. Bases genéticas de las enfermedades afectivas. Las vías de los neurotransmisores en las enfermedades afectivas. Enfermedad bipolar, descripción, clasificación y tratamiento. Depresión mayor. Clasificación desde distintas escuelas. Enfoque dinámico. Tratamiento psicofarmacológico de las depresiones. Tratamiento electroconvulsivo. Estudios comparativos, indicaciones, pronóstico y recidiva.

Depresiones refractarias: potenciación y aumento de tratamientos antidepresivos. Psicosis crónicas: Escuela Alemana. Parafrenias. Escuela francesa. Los delirios interpretativos. Las psicosis Serieux. Síndrome de Capgras. Trastornos de la alimentación: Clasificación, descripción y presentación de los trastornos de la alimentación. Anorexia y bulimia.

Tratamiento. Eficacia, evolución y pronóstico. Retraso mental: definición, epidemiología. Clasificación. Clínica. Tratamiento psicofarmacológico. Intervenciones ambientales. Psicoeducación.

BIBLIOGRAFIA

1. Kaplan & Saddock. Comprehensive Textbook of Psychiatry. 7º Edición. Lippincott Williams & Wilkins, Philadelphia 2000.
2. Ey H. Tratado de Psiquiatría. 8º Edición. Editorial Masson; España 1986.
3. Gabbard, G. Psychodynamic Psychiatry in Clinical Practice. 3º edición. American Psychiatry Press, Washington 1994.
4. Bleuler B. Demencia Precoz. Editorial Horme; Buenos Aires 1993. Leonhardt



□ GERONTOPSIQUIATRIA

Envejecimiento: factores psicológicos, biológicos y sociales. Delirium.
Demencias. Depresión. Otras enfermedades psiquiátricas en la vejez.
Suicidio. Narcisismo y vejez. Tratamientos psicofarmacológicos.
Psicoterapias. Institucionalización. Rehabilitación. El trabajo en las familias.

BLIBIOGRAFIA

1. Alberca R, López-Pousa S: Enfermedad de Alzheimer y Otras Demencias. Editorial Médica Panamericana, España, 1999.
2. Evans G, Williams F: Oxford Textbook of Geriatric Medicine. Oxford University Press, Oxford, 1992.
3. Hendin H: Suicide in America. W W Norton and company. New York, 1995.
4. Levin S, Kahana J: Los Procesos Psicológicos en el Envejecimiento. International Universities Press, Inc. Boston, 1973.
5. Mangone C, Allegri R, Arizaga R, Ollari J: Demencia: Enfoque Multidisciplinario. Ediciones Sagitario. Buenos Aires 1997.
6. Parkin A: Exploraciones en Neuropsicología Cognitiva. Editorial Médica Panamericana, Madrid, 1999.
7. Salvarezza L: Psicogeriatría: Teoría y Clínica. Paidós, Buenos Aires, 1988.
8. Strejilevich M: Temas de Psicogeriatría. Ediciones 1919, Buenos Aires, 1990.
9. Tuokko H, Hadjistavropoulos T: An Assessment Guide to Geriatric Neuropsychology. Lawrence Erlbaum Associates, Publishers. New Jersey, 1998.
10. Wheatley D, Smith D: Psicofarmacología de los Trastornos Cognoscitivos y Psiquiátricos en el Anciano. Masson, Barcelona, 2001.

□ PSICOLOGIA III

Mecanismos preponderantes en las psicosis y trastornos borderline (escisión - identificación proyectiva) papel de la agresividad - conflicto o déficit - pensamiento concreto - pensamiento metafórico – abordaje institucional

BIBLIOGRAFIA

1. Freud S. Obras Completas. Amorrortu Editores. Buenos Aires. 1976. (1911). Puntualizaciones psicoanalíticas sobre un caso de paranoia descrito autobiográficamente. Cap. III: Acerca del mecanismo paranoico. (1914). Introducción del narcisismo. (1923). Neurosis y psicosis. (1924). La pérdida de realidad en la neurosis y la psicosis.
2. Klein M. (1946). Notas sobre algunos mecanismos esquizoides. Obras Completas. Editorial Paidos, Buenos Aires 1987.
3. Bion W.R. (1957). Diferenciación de las personalidades psicóticas y no psicóticas. Volviendo a pensar. Editorial Paidos, Buenos Aires 1977.
4. Balint M. (1979). El ámbito de la falta básica. La técnica clásica y sus limitaciones. En La Falta Básica. Editorial Paidos, Buenos Aires 1989.
5. Winnicot D.W. (1952). La psicosis y el cuidado de niños. En escritos de pediatría y psicoanálisis. Editorial Laia, España 1979. (1963). El trastorno psiquiátrico en términos de los procesos infantiles de maduración. En el proceso de maduración en el niño. Editorial Laia, España 1979.
6. Khan M.M. (1959). Aspectos cíclicos de la personalidad esquizoide. En La intimidad de sí mismo. Editorial Saltés, Madrid 1980.
7. Balint M. (1979). Los peligros inherentes al manejo de la regresión. Las varias formas de regresión terapéutica. Salvando el abismo. En La Falta Básica. Editorial Paidós, Buenos Aires 1989.
8. Searles H. (1966). Fases de la interacción paciente - terapeuta en la psicoterapia de la esquizofrenia crónica. En Escritos sobre esquizofrenia. Editorial Gedisa, Barcelona 1980
9. Kohut H. (1977). La terminación del análisis de los trastornos narcisistas de la personalidad. En La Restauración de sí - mismo. Editorial Paidós, Barcelona 1980.
10. Kernberg O. (1984). Filosofías contrastantes del tratamiento hospitalario para la psicopatología grave. En Trastornos graves de la personalidad. Manual Moderno, Mexico, 1987.

□ TRASTONOS DE LA PERSONALIDAD

Personalidad. Teorías y Aproximaciones. Rasgos de Personalidad y Trastornos de la Personalidad. El DSM IV y sus límites frente al diagnóstico de los Trastornos de Personalidad. Trastornos de personalidad: Paranoide, Esquizoide, Esquizotípico. (Cluster A). Borderline, Narcisista, Histriónico, Antisocial. (Cluster B). Evitativo, Dependiente, Obsesivo, Compulsivo.



HOSPITAL REGIONAL
DR. VICTOR M. SANGUINETTI
COMODORO RIVADAVIA
PROVINCIA DEL CHUBUT
REPUBLICA ARGENTINA

(Cluster C). Trastorno Borderline. Consideraciones terapéuticas. Enfoques psicoanalíticos contemporáneos sobre el narcisismo. Narcisismo y Psicología del Self.

BIBLIOGRAFIA

1. Kernberg O. Trastornos graves de la personalidad. Editorial Manual Moderno, México 1987.
2. Gabbard, G. Psychodynamic Psychiatry in Clinical Practice. 3º edición. American Psychiatry Press, Washington 1994.
3. Gunderson JG. Borderline Personality Disorder. American Psychiatric Press, Washington 2001.
4. Journal of personality disorders

□ TERAPEUTICA III

Principios generales de terapéutica. Evaluación riesgo-beneficio de los psicofarmacos. Tratamiento de la esquizofrenia: episodio agudo, continuación y mantenimiento. Resistencia. Efectos adversos. Indicaciones de TEC. Efectos adversos: disquineas agudas y tardías, tratamiento. Depresión: remisión, recidiva, recurrencia. Tratamiento de continuación y mantenimiento.

Trastorno bipolar: fármacos de primera y segunda línea. Indicaciones de tratamiento. Tratamiento de los trastornos por ansiedad (ansiedad generalizada, trastornos de pánico, fobias, etc.). Tratamiento de los trastornos obsesivos-compulsivos. Tratamiento de la demencia. Tratamiento del síndrome confusional. Tratamiento de las adicciones. Tratamiento de los trastornos de la alimentación. Tratamientos de los pacientes borderline.

Interacciones medicamentosas. Terapia electroconvulsiva. Abordaje del paciente en crisis.

BIBLIOGRAFÍA

1. Moizeszowicz J. Psicofarmacología Psicodinámica IV. Editorial Paidós; Buenos Aires 1998.
2. Schatzberg A, Jonathan C, Charles D. Manual of Clinical Psychopharmacology. American Psychiatric Press; Washington 1996.
3. Clinical Handbook of psychiatric drugs. Ed. Bezchllianyky-Butler K, Jeffriers J. Hogrefe & Huber Publishers, Canada 2001.
4. Stahl N, Stephen M. Essential psychopharmacology. 2 edición. Cambridge University Press, London. Jufe G. Psicofarmacología Clínica. Editorial Polemos, Buenos Aires 2001.