



## PROPUESTA CÁTEDRA DE PSIQUIATRÍA

### PROGRAMA

#### 1. DATOS DE LA ASIGNATURA

ASIGNATURA	CARRERA	PLAN	AÑO	CICLO
Psiquiatría	Medicina	1047/13	2026	Clínico
DEPARTAMENTO	ÁREA	ORIENTACIÓN	CARÁCTER	
Clínico	Salud Mental	Salud Mental	Obligatoria	

#### 1. EQUIPO DOCENTE (\*)

Docente	Función	Cargo	Dedicación
Dell Orfano, Mirtha Mabel	Titular a Cargo	PAD	simple
Erausque, Alejandro Fabian	Asistente de Docencia	ASD	simple
Dulbecco, Euler	Ayudante de Primera	AYP	simple
Garrido, Carlos	Ayudante de Primera	AYP	simple
Del Aguila, Soledad	Ayudante de Primera	AYP	simple
Salgado, Nicolás	Ayudante de Primera	AYP	simple
Vigna, Damian	Ayudante de Primera	AYP	simple

#### 2. CARACTERÍSTICAS DE LA ASIGNATURA

Carga horaria semanal

	Horas	Porcentaje
Teórico/Práctico	3	30%
Teórica	1,5	15%
Prácticas de Aula	1,5	15%



Prácticas de Lab/Hosp./Centro de Salud/ Simulación	4	40%
Total	10	100%

Duración del dictado: La asignatura es de carácter cuatrimestral y se dicta en los siguientes períodos.

Desde	Hasta	Cantidad de Semanas	Cantidad de horas
Marzo	Junio	16 semanas	160 hs
Agosto	Noviembre	16 semanas	160 hs

#### 4.FUNDAMENTACIÓN

La Asignatura Psiquiatría se ubica dentro del plan de estudios de la Carrera de Medicina, en el Área Salud Mental, Orientación Salud mental, perteneciente al Departamento Clínico del Ciclo Clínico de la carrera. Dicha asignatura tiene las siguientes correlativas: para cursar Psiquiatría deben tener aprobado con examen final Medicina I y Taller C y para cursar deben haber regularizado Farmacología. Y para rendir el examen final de Psiquiatría, deben tener aprobado con examen final Farmacología.

La formación en Psiquiatría desde una perspectiva biopsicosocial para el médico es esencial para abordar los problemas de salud mental que afectan significativamente a la población, tanto en el ámbito individual como comunitario.

Dada la creciente prevalencia de trastornos mentales y su impacto en la salud general, el médico debe estar capacitado para detectarlos precozmente, realizar intervenciones iniciales y acompañar al paciente en su atención primaria, sobre la base de conocimientos en la clínica psiquiátrica, articulando con los niveles correspondientes del sistema sanitario.

La OMS define la salud mental como “un estado de bienestar en el cual cada individuo desarrolla su potencial, puede afrontar las tensiones de la vida, puede trabajar



de forma productiva y fructífera y puede aportar algo a su comunidad. Desde este marco es necesario una mirada integral sobre la salud mental, para desarrollar habilidades en la identificación de los síndromes psiquiátricos y reconocer los fenómenos psicopatológicos subyacentes a otras patologías clínicas, de manera que sean abordados y prevenidos precozmente, desde la atención primaria de la salud. La comprensión de los aspectos sociales, culturales, neurobiológicos y éticos de la salud mental permite al médico brindar una atención integral y humanizada.

Con estos fundamentos se capacitará a los futuros médicos generales para su praxis profesional, en la Atención Primaria de la Salud, para la promoción de la salud mental y la prevención, en todos sus niveles, de las enfermedades mentales

## 5. OBJETIVOS:

- Comprender los fundamentos neurobiológicos, psicológicos, sociales y culturales de la salud mental y los trastornos psiquiátricos.
- Desarrollar habilidades para la evaluación, diagnóstico y manejo inicial de pacientes con trastornos mentales en el ámbito de la atención primaria.
- Fomentar actitudes éticas y empáticas en la relación médico-paciente, respetando la diversidad y los derechos humanos.
- Conocer la legislación vigente en salud mental y adicciones, y su aplicación en la práctica clínica.

## 6. CONTENIDOS MINIMOS SEGÚN PLAN DE ESTUDIOS

Aspectos sociales y culturales en la psiquiatría. El eje mente cerebro. Elementos básicos de neurofisiología. Normalidad y enfermedad mental. Conciencia. Persona, personalidad y comportamiento. Comunicación Humana. Salud Mental, adicciones y psiquiatría. Perspectiva sanitaria de la salud mental. Los ciclos vitales. Psiquiatría en Atención Primaria de la Salud (APS). Interconsulta, Derivación y Psiquiatría de enlace. Psicosemiología e Historia clínica en psiquiatría. Identificación de Síndromes psicopatológicos por el médico generalista. Urgencias psiquiátricas. Estrategias terapéuticas: tratamientos psicofarmacológicos, psicoterapéuticos, psicosociales, institucionales. Psicoeducación. Legislación vigente en salud mental y adicciones. Aspectos bioéticos en la práctica en psiquiatría. Suicidio.

### 6.1 CONTENIDOS ORGANIZADOS EN EJES TEMÁTICOS

UNIDAD TEMÁTICA N°1 Psiquiatría y Salud Mental. Disciplinas afines. La enfermedad



mental: Concepciones. Definición de normalidad. Ciclos vitales infancia, adolescencia, adultez y vejez. -Salud Mental y Psiquiatría. Disciplinas afines. Historia de la Psiquiatría. Comunicación humana y su importancia en la relación terapéutica.

UNIDAD TEMÁTICA N°2 Conceptos generales de psicosis, neurosis, psicopatías. Ser Humano. Persona. El eje mente- cerebro. Las Funciones Psíquicas. Memoria. Aprendizaje. Lenguaje. La conciencia. El inconsciente. Comunicación Humana.

UNIDAD TEMÁTICA N°3 Epistemología. Nosografía. Epidemiología. La salud mental en la Atención Primaria. Psicosemiología. El examen del estado mental. Entrevista psiquiátrica.

UNIDAD TEMÁTICA N°4 Trastornos Psicopatológicos. Trastornos del Humor: Trastornos depresivos. Trastornos Bipolares y esquizoafectivos. Diagnósticos diferenciales. Etiopatología. Tratamiento.

UNIDAD TEMÁTICA N°5 Trastornos de ansiedad. Estrés. Burnout. Ataques de pánico. Agorafobias. Etiopatogénesis, aspectos neurobiológicos. Manifestaciones clínicas. Fobias. Diferentes alternativas terapéuticas. Aspectos clínicos. Etiopatogenia. Bases biológicas. Cuadro Clínico. Diagnostico diferencial. Trastorno de Estrés Post-traumático.

UNIDAD TEMÁTICA N°6 Esquizofrenia. Trastornos psicóticos. Trastornos somatomorfos. Perspectivas psicósomáticas. Trastornos de adaptación. Incidencia. Prevalencia. Etiopatogenia. Neuropsicología. Neuropatología. Psicoendocrinología. Neurofisiología. Clínica. Sintomatología general. Diagnostico diferencial. Diferenciación neurobiológica en la sintomatología positiva y la sintomatología negativa. Implicancia farmacológica. Esquizofrenia

UNIDAD TEMÁTICA N°7 Trastornos de la Conducta Alimentaria. Anorexia nerviosa. Bulimia nerviosa. Etiología. Comorbilidad clínica. Aspectos genéticos endocrinológicos Diagnostico. Manifestaciones clínicas. Diferentes modalidades de tratamiento.

Trastornos del Sueño. Trastornos por somnolencia excesiva. Trastorno del ciclo sueño-vigilia. Trastornos del sueño en enfermedades siquiátricas (ansiedad, t. del humor, esquizofrenia, uso de sustancias, otras). Parasomnias.

UNIDAD TEMÁTICA N°8 . Trastornos adictivos por consumos de sustancias (alcohol, cannabis, cocaína, drogas de síntesis, otras). Trastornos adictivos no por sustancias, comportamentales (Ludopatía. Tics. Sexo, Compras, otras) Fundamentos



neurobiológicos del uso/abuso/dependencia. Epidemiología. Etiología. Aspectos diagnósticos Comorbilidad de trastornos psiquiátricos con consumo de sustancias Diferentes modalidades de tratamiento. Controversias clínicas en el manejo del paciente con diagnóstico dual.

UNIDAD TEMÁTICA N°9 Emergencia Psiquiátrica. Psicofarmacoterapia. Clasificación de los psicofármacos. Neurolépticos. Ansiolíticos. Antidepresivos. Estabilizadores del Humor. Modo de acción. Efectos colaterales. Intoxicación.

UNIDAD TEMÁTICA N°10 Relación entre neurología y psiquiatría. Concepto de Asociación o comorbilidad neuropsiquiátrica. Aspectos neurobiológicos en Depresión y Parkinson. Depresión y Accidente cerebro vascular. Depresión y Demencias. Trastornos psiquiátricos en Epilepsias (depresión, psicosis).

Síndrome neuro comportamentales asociados a epilepsias y a lesiones cerebrales focales. Manifestaciones subclínicas Trastornos Neurocognitivos Demencias. Retraso Mental. Comorbilidad Neuropsiquiátrica: Trastornos Psiquiátricos en Epilepsia, en Parkinson, o Accidentes Cerebro Vascular.

UNIDAD TEMÁTICA N°11 Personalidad. Conducta y comportamiento. Psicopatología social. Trastornos de Personalidad: Clasificación según Manual de Enfermedades Psiquiátricas (DSM) Psicopatías.

UNIDAD TEMÁTICA N°12 Retraso Mental. Trastornos del Desarrollo. Trastorno de Espectro Autista.

UNIDAD TEMÁTICA N°13: Violencia. Autolesiones. Abordaje del intento de suicidio y prevención del suicidio. Dolor y sufrimiento.

UNIDAD TEMÁTICA N°14 Estrategia Terapéutica. Diferentes modalidades de tratamiento de la enfermedad mental. Psicoterapia. Psicoeducación (herramientas para pacientes y familias). Intervenciones psicoterapéuticas y psicosociales. Dispositivos terapéuticos institucionales y comunitarios en salud mental. Interconsulta. Psiquiatría de enlace. Derivaciones.

UNIDAD TEMÁTICA N°15 Comunicación en Salud Mental. Bioética y Psiquiatría. Cuidados Paliativos en Salud Mental Duelo Normal y Duelo Patológico. Legislación vigente en salud mental y adicciones. Perspectiva sanitaria de la salud mental: promoción, prevención y rehabilitación. Perspectiva Legal en Psiquiatría. Psiquiatría y Derechos Humanos. Psiquiatría y Diversidad de Género.



## **7.- PROPUESTA METODOLOGICA:**

Modalidad de cursado: El dictado de la signatura es de régimen cuatrimestral y se realiza en 2 períodos (Marzo a julio y desde Agosto a diciembre de cada año)

Los Teóricos, los prácticos áulicos , las practicas instituciones y los talleres de simulación son obligatorias.

### **7.1 ACTIVIDADES**

Las actividades de la asignatura son:

- Teóricos: se dictan una vez por semana durante toda la cursada
- Prácticos áulicos (PA): un práctico por semana.
- Prácticas Institucionales/hospitalarias. Concurren una vez en todo el período de cursado.
- Prácticas en Talleres de Simulación. Durante la cursada se realizarán 2(Dos) talleres.

### **7.2 CRONOGRAMA**

El cursado cuenta con 16 semanas. Las actividades se desarrollan en horarios vespertinos los días martes y jueves de 18 a 20:30 hs y las instancias prácticas matutinas siempre asignadas los días martes, miércoles o jueves según disponibilidad del centro de salud designado para la práctica institucional y las actividades de simulación.

### **7-3 LA METODOLOGIA DE ENSEÑANZA**

a.- **Clases Teóricas:** Donde se abordan los temas psicopatológicos, psicosociales y ambientales con el fin de brindar al alumno/a los conocimientos de acuerdo al programa. Usando herramientas online que permitan crear presentaciones interactivas con encuestas, preguntas y respuestas en tiempo real, ideales para involucrar a la audiencia en las presentaciones, como por ejemplo el Mentimeter.

Esos conocimientos son la plataforma básica de información con la cuál llegan a los Prácticos Áulicos (PA). En el mismo se integra esa información con el tema específico del Práctico. Las clases teóricas son participativas: Presenciales y /o virtuales (Sincrónicas como asincrónicas) a través de la plataforma ZOOM o MEET.

b.- **Prácticos Áulicos:** El alumno deberá tener leído previamente el material



bibliográfico, haber realizado una actividades sobre el tema y en algunos casos, se indicará ver un Film en el cual, el protagonista padece el Trastorno psiquiátrico, que se discutirá en el práctico.

En el desarrollo de los prácticos áulicos, se abordarán los temas que complementan o integran lo dictado en los teóricos.

En todos los casos, se aplicará la metodología del Aprendizaje Basado en Problemas.

**Las herramientas utilizadas** por el docente puede ser un caso clínico a partir de una determinada situación, representada por medio de aplicación de material audiovisual, el análisis de una historia clínica o bien por medio de Role-playing .

También en el dictado de la materia se considera el debate de películas cinematográficas en las cuales algún protagonista padece un trastorno mental. El film da´ una mirada integral de la persona en cuanto al contexto, la familia, trabajo, dinámicas de comunicación, etc. Ejemplos: Mente Brillante o Cisne Negro (Esquizofrenia), Mr Jones (Trastorno Bipolar), Inocencia interrumpida (Trast. Limite de la Personalidad), Mejor Imposible (Trastorno Obsesivo Compulsivo) , entre otras.

En los prácticos áulicos: Invitación a personas que padecen un trastorno Mental, como adicciones, trastornos bipolares, entre otros. Voluntarios/as que con su consentimiento quieren dar su propio testimonio sobre el padecimiento mental. Lo que permite llevar a un espacio psicológicamente protegido, de comunicación con los estudiantes, desmitificando y desestigmatizando al enfermo mental.

Culmina el práctico áulico con la implementación de un debate entre los alumnos y docente dónde se promueve el intercambio, se insta al estudiante a fundamentar sus opiniones, analizar distintas alternativas de intervención no dogmática y cerrar la actividad con las conclusiones correspondientes.

**c. Practica Institucional:** Cada alumno/a debe concurrir a una práctica institucional, siendo programada en cada uno de los Servicios de Salud Mental en Hospitales Públicos o Centros de Salud Mental Comunitarios, de manera personalizada, con la designación de un docente por alumno, quien participa acompañando en las prestaciones asistenciales brindadas por el docente psiquiatra durante la atención de los usuarios de la comunidad (consentimiento informado por parte del usuario).



**d. BioSimulación:** Incluyendo como herramienta la simulación clínica, a desarrollar en el ámbito del LabSic (Laboratorio de Simulación) de la FACIMED. La simulación es una estrategia educativa, dentro de las nuevas tendencias a nivel mundial, en la que unos conjuntos particulares de condiciones son creadas o replicadas para asemejar situaciones auténticas que El objetivo principal de ésta actividad es el desarrollo de habilidades y lo actitudinal frente a cada situación concreta planteada. Los alumnos deben resolver problemas presentados por los docentes como aprender a valorar las particularidades semiológicas de las facultades mentales del paciente ante una representación sobre diversas situaciones problemáticas. Posibles en la vida real. Se fundamenta en el desarrollo de situaciones similares a las de la vida real a través de diferentes recursos materiales que brindan al alumnado, la posibilidad de aprender habilidades específicas y/o competencias técnicas, procedimentales, la capacidad de comunicación y argumentación, la toma de decisiones y el pensamiento crítico. Durante la cursada la simulación será estratégica para practicar las habilidades en una entrevista , en un examen mental, en la comunicación empática, sin estigmas y en trabajo con casos clínicos con el objetivo de que el alumno/a pueda reconocer los síndromes psiquiátricos y diferenciarlos de la psicopatología psiquiátrica.

### ***RECURSOS***

a.- La cátedra cuenta con el aula virtual **Pedco**, que permite una comunicación directa entre los docentes y los alumnos, actualizaciones en los diferentes eventos que se realizaran en la cursa de la materia. Así como la disponibilidad del material didáctico, como la posibilidad de visualizar algunos videos, entrega de tareas o foros de discusión.

b.-**Recursos didácticos** utilizados: Los elementos específicos para el aprendizaje están compuestos por: Libros guía con hipervínculos realizados por el equipo de cátedra. Trabajos prácticos: guía de trabajo para cada clase, presentaciones en power point, videos, casos problema, textos, noticias de actualidad para analizar casos. El material se encuentra disponible en el sitio de la asignatura en la Plataforma Educativa PEDCo. Facultad de Ciencias Médicas.

c.- **Tutoría:** El docente (en su rol de *facilitador* del aprendizaje) plantea desafíos y estimula al grupo a participar. La relación que se establece entre el docente/tutor y el estudiante genera mejores vínculos y plantea un crecimiento permanente a ambos.



## **8. EVALUACIÓN Y CONDICIONES DE APROBACIÓN DEL CURSADO Y ACREDITACIÓN.**

### **8.1 EVALUACIÓN**

#### **8.1.1. Evaluación Formativa**

- Se realiza evaluación continua de los estudiantes en todas las actividades lo que se ve favorecido por el número de estudiantes por curso lo que permite un contacto y relación suficiente para la evaluación por la participación activa en clases y talleres. Además, se incorpora un múltiple choice de 5 preguntas sobre el contenido desarrollado en la clase, con el objetivo a afianzar los conceptos.
- Por medio de la plataforma virtual en PEDCo el alumno/a obtiene acceso a material bibliográfico digital específica, cada alumno puede realizar consultas a los docentes de forma personalizada sobre cada tema en particular. Por otra parte, los docentes comparten actividades que el alumno debe resolver en la plataforma virtual con autoevaluaciones. Además, en los prácticos áulicos y en las prácticas hospitalarias se evalúan cualitativa y conceptualmente el desenvolvimiento de cada estudiante.
- La Práctica Institucional se aprueba con la concurrencia certificada por el docente a cargo y la confección de historia clínica con el Informe final de la concurrencia al espacio de atención, con reflexión crítica del rol del médico generalista frente a la salud mental. Además, cada estudiante debe participar del Foro “Actividad Institucional”, compartiendo el caso observado, desde lo clínico y desde las vivencias personales de dicha experiencias”
- Consideramos en este apartado la afiliación a la tarea, la pertenencia, la cooperación, la comunicación y el grado de aprendizaje traducido en las competencias adquiridas (saber hacer). Se evalúan: la capacidad del estudiante para valorar o analizar de manera integral toda la complejidad psicosocial que representa la demanda de intervención dentro de la consulta en salud mental, en este sentido poder expresar la información adquirida, siendo importante que el alumno/a aprenda a jerarquizar la información y poder cuantificar la eficacia y efectividad para la resolución de problemas.



- Evaluación Práctica de habilidades clínicas: Las Simulaciones serán otro escenario de evaluación, en las habilidades y competencias adquiridas

### 8.1.2 Evaluaciones Sumatorias:

- **PARCIAL:** Examen Escrito con preguntas de opciones múltiples y desarrollo . Se compone de treinta (30) preguntas múltiples choice. Están estructuradas cada una de las preguntas en cuatro opciones, siendo una sola la opción de la respuesta correcta. Para realizarlo tendrá un tiempo de (30) minutos y se aprueba con el 60% de preguntas correctas, correspondiente con el equivalente nominal de nota cuatro (4). Dicho examen se realiza presencial o en la plataforma virtual Pedco, con una fecha y horario previamente determinado para la evaluación sincrónica de todos los alumnos/as.

Los que obtengan una nota inferior a 4 (cuatro) deberán rendir un examen recuperatorio a la semana siguiente, bajo las mismas condiciones metodológicas de evaluación. Quién obtenga entre 4-7 regulariza la materia, en condiciones de realizar el examen final. Y quien obtuvo un puntaje de más 7 (Siete) está en condiciones de PROMOCIONAR, realizar el coloquio con un Trabajo final integrador sobre un tema relevante en salud mental .

#### Modalidad del Coloquio:

Presentación grupal (3-4 estudiantes) a presentar en forma de Dramatización de una situación de la clínica psiquiátrica previamente informada por Pedco. Dichas dramatizaciones, se realizan ante la presencia de los demás estudiantes y todos los docentes de la cátedra, con el fin de promover otro espacio de aprendizaje. Ejemplos: Consulta familiar por adulto mayor con deterioro cognitivo. Estrés de cuidadores, Entrevista familiar por hijo con diagnóstico de esquizofrenia con predominancia de síntomas negativos, consulta por guardo por intento autolítico de adolescentes (Cortes en MMSS e ingesta de medicación) traída por los padres, Hombre de 50 años, separado recientemente, sostiene su trabajo, se aleja de los amigos. Se objetivan síntomas depresivos, qué conducta terapéutica implementaría”. La presentación contará con 20 minutos. Al finalizar la escena, se profundiza la evaluación a través de preguntas orales sobre conceptos básico de la materia.



## 9. ACREDITACIÓN DE LA ASIGNATURA

**9.1.- Acreditación con examen final:** la condición requerida para que el alumno pueda optar por la modalidad de aprobación con examen final es tener aprobado el cursado de la asignatura. Aprobado con el 80% de la asistencia en los teóricos y Prácticos Áulicos, y 100% en la practica institucional y talleres de simulación y la aprobación del parcial con 4 (Cuatro) que es el 60% de las respuestas correctas. El examen final se podrá rendir en los turnos que determine anualmente el calendario académico. Consistirá en un examen escrito u oral sobre los contenidos detallados en el programa.

### 9.1.1 Acreditación por promoción:

A los requisitos anteriores, se suma la aprobación del parcial con un puntaje mayor a 7 (siete)

**9.2 Examen Final Regular:** Se realizan bajo modalidad de evaluación de examen oral, donde el alumno/a comienza a exponer un tema y a partir del mismo cada docente evalúa los conocimientos generales y específicos adquiridos frente a los planteos hipotéticos de nuevas variables a partir del tema elegido. Es decir, el alumno/a deberá abordar a partir del tema escogido todos los diagnósticos diferenciales y plantear las diversas intervenciones posibles a nivel terapéutico frente a cada probable situación, centrando la capacidad resolutoria del efector de salud ante una situación de trastorno mental. Del mismo modo consideramos importante al momento de la evaluación final objetivar los conocimientos del alumno/a sobre las formas de intervención del profesional de salud frente a una situación en crisis psicopatológica, compatible con un estado de riesgo cierto o inminente por parte del supuesto sufriente.

**9.3 Examen Final Libre:** Será con modalidad será escrita y oral. Cuestionario escrito de 30 preguntas del programa completo de la asignatura, que al ser aprobadas con el 60% de las respuestas correctas, para será al Oral, con la presentación de Casos clínicos

## 10. EVALUACION DE LA CÁTEDRA

**Encuesta** anónima y obligatoria, con preguntas sobre el desempeño de los docentes, organización, expectativas logradas, bibliografía, tipo de evaluación entre otras preguntas. Se responde al finalizar el cursado.

## BIBLIOGRAFIA



- Vazquez-Barquero, Jose Luis. Psiquiatría en atención primaria
- Vallejo Ruiloba, J. Introducción a la psicopatología y la Psiquiatría.
- Introducción a la Psiquiatría. Manuel Suarez Richards (Comp) Tercera Edición.
- Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales : DSM-V.
- Sadock, Benjamín; Sadock, Virginia. Kaplan-Sadock : Sinopsis de psiquiatría. Ciencias de la conducta/psiquiatría clínica. 9ª ed. Waverly Hispánica, 2003.
- Pichon-Riviere, Enrique. La psiquiatría, una nueva problemática. Del psicoanálisis a la psicología social II. 9ª ed. Nueva visión, 1999.
- Ricon, Lia; Segni, Silvia Di. Problemas del campo de la salud mental. 1ª ed. Paidós, 1991.
- OMS- ICD-10 International Statistical Classification of diseases and related health problems.
- Ornstein, Robert. La evolución de la conciencia, Emecé, 1994.
- Jung, Carl. Los complejos y el inconsciente. Altaya, 1994.-
- Henri F., Ellenberger. El descubrimiento del inconsciente. Historia y evolución de la psiquiatría dinámica. Editorial gredos, 1976.-
- Rogers, Carl. El proceso de convertirse en persona. Paidos. S/F Ey, Henri. La conciencia. Editorial Gredos, 1967.-

**Cipolletti, 01 de Marzo 2026**

**Dra. Mirtha Mabel Dell'Orfano**