

26714 - Psiquiatría

Información del Plan Docente

Año académico: 2021/22

Asignatura: 26714 - Psiquiatría

Centro académico: 104 - Facultad de Medicina

Titulación: 304 - Graduado en Medicina

Créditos: 6.0

Curso: 3

Periodo de impartición: Primer semestre

Clase de asignatura: Obligatoria

Materia:

1. Información Básica

1.1. Objetivos de la asignatura

La asignatura y sus resultados previstos responden a los siguientes planteamientos y objetivos:

La asignatura supone el primer contacto del alumno con la Psiquiatría, salvo la introducción a la Psicopatología que se hace en el segundo curso del Grado. Puesto que es la única asignatura específica en éste, el futuro médico debe adquirir, antes de su periodo de trabajo clínico, todos los conocimientos, destrezas y actitudes que se esperan en un médico general.

El planteamiento de esta asignatura es, como se anticipa en los resultados esperados del aprendizaje, facilitar al alumno la adquisición de una capacidad para poder valorar la relevancia de los trastornos psíquicos, y el sufrimiento, discapacidad y costes de todo tipo que generan, lo que convierte esta disciplina en indispensable para cualquier médico. Por tanto, tiene que aprender, además de conocimientos, las destrezas y actitud para comportarse profesionalmente con cualquier paciente, apoyarle en todo momento y obtener la información que le permita hacer un juicio diagnóstico y juicios etiológico y terapéutico, de tal modo que imbuido de un inevitable buen sentido común clínico, pueda tomar decisiones priorizadas para resolver una urgencia, seguir tratando al paciente o remitirlo con suficiente seguridad al especialista respectivo.

Para ello, con lo que podría denominarse el **?modelo Zaragoza? de aprendizaje**, se pretende que desde muy temprano sea expuesto a casos clínicos donde pueda ejercitar sus muy tempranos conocimientos sobre los síndromes psiquiátricos fundamentales, los cursos posibles de enfermedad y los diagnósticos a los que orientan. Desde hace décadas, los alumnos formados con este modelo mantienen que ?si te sabes el tema de los síndromes te sabes la asignatura? (un **"modelo sindrómico"**). Conseguido esto, con las clases teóricas que siguen sobre casos clínicos, con seminarios y talleres, se pretende mantener lo adquirido en las primeras clases del curso, incrementar el conocimiento y la capacidad de hacer juicios clínicos y facultar para la toma de decisiones, de tal modo que con la repetición de los distintos esquemas se llegue al final del curso en buenas condiciones no sólo de afrontar con éxito el examen final, sino de haber adquirido una sólida formación en los principios fundamentales de la psiquiatría que tiene que dominar el médico general.

Para ello, naturalmente, tiene que aprender los conocimientos fundamentales de la psiquiatría, tanto clínicos como etiológicos, diagnósticos, terapéuticos, etc, en los trastornos psíquicos que figuran en la CIE-10 adaptada para un estudiante de medicina; y se pretende que aprenda especialmente los conocimientos sólidos, ?basados en pruebas? (?evidencias?); pero también que conozca las ?debilidades? de la disciplina, los conocimientos no tan establecidos que se sustentan en hipótesis más o menos provisionales y que cambiarán en los próximos años, pero que se utilizan de todos modos en la práctica clínica. Por ello, aunque se le enseña a tomar decisiones priorizadas en el momento actual, se le quiere preparar para seguir estudiando y formándose, para adaptar eventualmente sus esquemas a nuevos conocimientos que vendrán.

Para capacitarle en la priorización de alternativas clínicas, y en la toma de decisiones, siempre con casos clínicos reales paralelos a la enseñanza teórica, se le enseña a hacer y defender un juicio diagnóstico psiquiátrico y, en relación con su decisión, a tratar al paciente como MG cuando proceda o, por el contrario, en los casos complicados, a una adecuada e informada remisión al especialista. A lo largo de todo el curso se le pide que se ejercite y eventualmente aprenda a hacer un juicio etiológico y cuando sea preciso a comunicarlo adecuadamente a pacientes y/o familiares; y a dominar un sencillo esquema terapéutico que pueda utilizar, al mismo tiempo que se le instruye sobre las medidas terapéuticas avanzadas que utiliza el especialista. Ser capaz de resolver cualquier urgencia psiquiátrica o, en su caso, de remitir con seguridad a los pacientes al especialista. En relación con la toma de decisiones diagnósticas y terapéuticas se hace un énfasis especial en la toma de decisiones de urgencia, y se pretende que el futuro médico sea al final de la asignatura capaz de resolver cualquier urgencia, por sí mismo de modo inmediato, y remitiendo a continuación si es preciso el paciente al especialista en condiciones de seguridad. A lo largo de todo el curso se pretende preparar al estudiante para la toma de decisiones en condiciones inesperadas, a resolver situaciones para las que no necesariamente existen conocimientos y técnicas bien establecidas, donde tendrá que utilizar su sentido común clínico.

Por todo ello, la asignatura quiere ir mucho más allá de la impartición de conocimientos, poniendo un especial énfasis en destrezas y actitudes. En relación con éstas, y además de fomentar el tema de la formación continuada postgrado y de la necesidad de seguir investigando nuevos conocimientos, se pretende en cada clase, pero sobre todo en clases sobre casos clínicos, seminarios, talleres y prácticas clínicas, que el alumno adquiera la adecuada actitud profesional de respeto e

interés por los pacientes, de inquietud por una medicina social, de compromiso para colaborar con los especialistas en su tratamiento; de cultivo del sentido común clínico.

La disciplina supone un reto intelectual especial para el futuro médico, expuesto en general al llamado 'modelo médico' o 'modelo de enfermedad', fundamental en medicina y también en psiquiatría. Pero resulta imprescindible además enseñarle a razonar con modelos notablemente distintos pero también científicos, especialmente los inspirados no en las ciencias naturales, sino en las ciencias histórico-culturales, modelos como el de la 'historia vital', el modelo jasperiano que puede hacer 'comprensibles' algunos trastornos psíquicos en base a la psicobiografía del paciente y las circunstancias psico-sociales del entorno en que vive. Si bien este modelo choca al estudiante acostumbrado a modelos estrictamente biológicos, se pretende que aprenda que no se puede practicar una medicina completa, más allá incluso de la psiquiatría, como reza la llamada medicina psicosomática, sin tener en cuenta las circunstancias psico-sociales de los pacientes.

Si al estudiante se le expone a las 'fortalezas' de la disciplina, abundantes, también se le enseña sobre sus 'debilidades', incluyendo el insuficiente desarrollo de una ideal red asistencial, particularmente incompleta en cuanto a dispositivos rehabilitadores.

Finalmente, hay dos temas más o menos novedosos a los que el programa quiere dar un énfasis especial. El primero tiene que ver con el fomento y adquisición de capacidades de exposición pública y debate de temas de la disciplina; se pretende, en particular mediante actividades de pequeños grupos, talleres y seminarios, que todos los alumnos tengan la oportunidad de adquirir estas capacidades, y que se valoren. En segundo lugar, de cara a la investigación, tras una exposición adecuada al tiempo disponible, se pretende que los alumnos presenten en pequeños grupos un sencillo proyecto de investigación original, adecuado a un médico general y a la formación recibida.

Estos planteamientos y objetivos están alineados con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de la Agenda 2030 de Naciones Unidas (<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/>), de tal manera que la adquisición de los resultados de aprendizaje de la asignatura proporciona capacitación y competencia para contribuir en cierta medida a su logro. En concreto, nos referimos a los siguientes ODS:

- Objetivo 3: Salud y bienestar.
- Objetivo 4: Educación de calidad.
- Objetivo 5: Igualdad de género.
- Objetivo 8: Trabajo decente y crecimiento económico.
- Objetivo 10: Reducción de las desigualdades.
- Objetivo 16: Paz, justicia e instituciones sólidas.
- Objetivo 17: Alianzas para lograr los objetivos.

1.2. Contexto y sentido de la asignatura en la titulación

En cuanto al contexto, puesto que el estudiante ha superado previamente una serie importante de materias, y específicamente materias como la Psicología Médica, pero también la Semiología y fundamentos de fisiopatología (4º semestre), está en condiciones de reconocer los principales síntomas y signos psicopatológicos de los trastornos psíquicos, de adoptar un **modelo sindrómico** y de dominar los fundamentos de la anamnesis general y exploración física y de pruebas médicas complementarias, pero también de algunos procedimientos psicométricos en psicopatología y personalidad.

1.3. Recomendaciones para cursar la asignatura

Se recomienda tener superadas todas las asignaturas de los semestres 1º a 4º, y se requiere tener superada la asignatura de Psicología Médica.

2. Competencias y resultados de aprendizaje

2.1. Competencias

BÁSICAS:

- CB1 - Que los estudiantes hayan demostrado poseer y comprender conocimientos en un área de estudio que parte de la base de la educación secundaria general, y se suele encontrar a un nivel que, si bien se apoya en libros de texto avanzados, incluye también algunos aspectos que implican conocimientos procedentes de la vanguardia de su campo de estudio.
- CB2 - Que los estudiantes sepan aplicar sus conocimientos a su trabajo o vocación de una forma profesional y posean las competencias que suelen demostrarse por medio de la elaboración y defensa de argumentos y la resolución de problemas dentro de su área de estudio.
- CB3 - Que los estudiantes tengan la capacidad de reunir e interpretar datos relevantes (normalmente dentro de su área de estudio) para emitir juicios que incluyan una reflexión sobre temas relevantes de índole social, científica o ética.
- CB4 - Que los estudiantes puedan transmitir información, ideas, problemas y soluciones a un público tanto especializado como no especializado.
- CB5 - Que los estudiantes hayan desarrollado aquellas habilidades de aprendizaje necesarias para emprender estudios posteriores con un alto grado de autonomía.

ESPECÍFICAS:

- CE55 - Conocer los fundamentos biológicos, psicológicos y sociales de la personalidad y la conducta.
- CE56 - Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de los trastornos psiquiátricos. Psicoterapia.
- CE82 - Conocer las indicaciones principales de las técnicas electrofisiológicas (ECG, EEG, EMG, y otras).

TRANSVERSALES:

I. Instrumentales: 1. Capacidad de análisis y síntesis. 2. Capacidad de organización y planificación. 3. Comunicación oral y escrita en la lengua nativa. 4. Capacidad de gestión de la información. 5. Resolución de problemas. 6. Toma de decisiones.

II. Personales: 7. Trabajo en equipo. 8. Trabajo en un equipo de carácter interdisciplinar. 9. Habilidades en las relaciones interpersonales. 10. Razonamiento crítico. 11. Compromiso ético.

III. Sistémicas: 12. Aprendizaje autónomo. 13. Adaptación a nuevas situaciones. 14. Creatividad. 15. Liderazgo. 16. Iniciativa y espíritu emprendedor. 17. Motivación por la calidad.

2.2. Resultados de aprendizaje

El estudiante, para superar esta asignatura, deberá demostrar los siguientes resultados...

- Ser capaz de valorar la relevancia clínica, epidemiológica y de salud pública de los trastornos psíquicos.
- Saber mantener una adecuada relación médico-enfermo, completar una historia clínica, y explorar a un paciente con alteraciones psiquiátricas.
- Ser capaz de exponer los síndromes psiquiátricos fundamentales, los cursos posibles de enfermedad, y los diagnósticos a los que orientan.
- Saber los datos clínicos fundamentales sobre los trastornos psíquicos que figuran en la Clasificación Internacional de Enfermedades, CIE-10 de la OMS, y en especial aquéllos basados en pruebas (evidencias).
- Saber realizar y defender un diagnóstico psiquiátrico que permita realizar un tratamiento ó derivar al paciente al especialista.
- Saber aplicar en pacientes con alteraciones psiquiátricas esquemas terapéuticos básicos, tanto en situaciones de urgencia como en la práctica clínica diaria.
- Saber defender la necesidad del modelo médico en psiquiatría, pero también otros modelos como los inspirados en modelos científicos histórico-culturales.
- Ser capaz de describir los dispositivos de una red asistencial psiquiátrica completa.
- Ser capaz de plantear un proyecto de investigación en un campo psiquiátrico de interés para el MG.

2.3. Importancia de los resultados de aprendizaje

Los resultados del aprendizaje son fundamentales, puesto que se trata de la única asignatura de Psiquiatría en el Grado, y esta es la oportunidad para los alumnos de adquirir una formación teórico-práctica que les faculte para un aspecto ineludible en la práctica de clínica médica, al mismo tiempo que les prepara como profesionales para contribuir a la salud mental de la población y como referentes ante la sociedad en este tema. Si la Atención Primaria, como puerta de entrada al sistema médico tiene un papel muy especial, de hecho, en cualquier disciplina médica, como se enfatiza en los primeros capítulos, hay una sustancial morbilidad psíquica que tiene que ser directamente atendida por cualquier médico, o bien adecuadamente remitida a especialistas.

La Psiquiatría hace una contribución sustancial al resto de la Medicina, y esta asignatura tiene la vocación y la determinación precisamente de contribuir a la formación de todo médico en una parte crucial de su actividad profesional. Además de ello, se propone fortalecer los lazos profesionales con el resto de disciplinas médicas.

Por otra parte, la Psiquiatría asume el reto intelectual y científico de abordar un campo de conocimiento que resiste a la utilización exclusiva de los modelos médicos tradicionales, y desde esta asignatura se pretende preparar a los médicos para afrontar también esta realidad científica.

3. Evaluación

3.1. Tipo de pruebas y su valor sobre la nota final y criterios de evaluación para cada prueba

El estudiante deberá demostrar que ha alcanzado los resultados de aprendizaje previstos mediante las siguientes actividades de evaluación:

1. Examen teórico:

El examen puede incluir preguntas del programa teórico, seminarios, talleres y prácticas. Constará de diez preguntas cortas y dos preguntas largas (que suponen el 20% de la nota final de la asignatura). *Resultados de aprendizaje: 1, 3, 4, 6, 7 y 8.*

2. Examen teórico-práctico:

Habrà un caso clínico en el examen final, que se valorará con un 40% de la nota final de la asignatura. *Resultados de aprendizaje: 5 y 6.*

3. Otras evaluaciones:

Se harán evaluaciones en Seminarios y Talleres (20% de la nota final de la asignatura). *Resultados de aprendizaje: 2, 3, 4, 7 y 9.*

La valoración de estas dos actividades será efectuada por el profesor responsable mediante sistema de evaluación continuada con preguntas cortas, intervenciones voluntarias y/o trabajos en pequeños grupos (incluido el Proyecto de investigación) (En las notas de Seminarios y Talleres podrá asignarse una proporción a tareas en el Anillo Digital Docente).

4. Evaluación de las prácticas clínicas:

4.1. Las prácticas clínicas (obligatorias e imprescindibles para aprobar la asignatura) serán evaluadas, con un 10% de la

nota final de la asignatura. Esta valoración será efectuada por el profesor responsable mediante sistema de evaluación continuada. *Resultados de aprendizaje: punto 2.*

4.2. Además, el alumno deberá realizar un trabajo tutelado por su profesor de prácticas, consistente en cumplimentar una historia clínica y discutir razonadamente la aproximación diagnóstica y el enfoque terapéutico. Este trabajo supone el 10% de la nota de la asignatura. Resultados de aprendizaje: *puntos 2, 5 y 6.*

Para poder superar la asignatura, computando todos los parámetros, y teniendo en cuenta las excepciones que figuran al final de esta sección, es imprescindible obtener una calificación global de 5 puntos.

La nota final de Seminarios y Talleres se guardará para Septiembre, pero no se mantendrá para sucesivas convocatorias.

Los resultados obtenidos por el alumno se califican según escala numérica con expresión de un decimal y su correspondiente calificación cualitativa.

Criterios de evaluación de Psiquiatría, Resumen:

?Examen teórico (2 temas largos + 10 preguntas cortas): **2.0 puntos.**

?Examen teórico-práctico (Caso clínico): **4.0 puntos.**

?Seminarios, Talleres: **2.0 puntos.**

?Prácticas: **1.0 puntos.**

?Trabajo de Fin de Prácticas: **1.0 puntos.**

Comentarios:

?Una pregunta larga puntuada con "cero": No se supera la materia.

?Una pregunta corta puntuada con "cero": Baja una categoría la calificación (p.ej., de notable a aprobado).

?Los "disparates" bajan siempre la nota y, en caso extremo, pueden significar que no se supera la materia.

?Las calificaciones positivas durante el curso contribuyen a subir la nota final, hasta un máximo de 0.5 puntos.

?Notas numéricas y Categorías clásicas: Sobresaliente, Notable, Aprobado, Suspenso.

Las matrículas de honor (MH) se concederán, de entre los alumnos que hayan obtenido una calificación de sobresaliente, a aquéllos con puntuaciones más altas. Cuando sea necesario se puede convocar un examen específico para este fin entre los alumnos seleccionados por sus mejores calificaciones.

Fechas y franja horaria de las evaluaciones globales:

Franja horaria : de 8 a 15 horas.

Convocatorias oficiales del curso disponibles en: <https://medicina.unizar.es/tercer-curso#horario5>

4. Metodología, actividades de aprendizaje, programa y recursos

4.1. Presentación metodológica general

El proceso de aprendizaje que se ha diseñado para esta asignatura se basa en lo siguiente:

La asignatura está estructurada en 18 clases magistrales teóricas y 18 talleres y seminarios monográficos (3 de ellos son "clases prácticas") y prácticas clínicas.

El contenido de las clases teóricas se apoyará en una bibliografía recomendada, previamente adaptada al nivel de conocimiento del alumno.

Y habrá una estrecha coordinación entre lecciones teóricas (que incluirán también casos clínicos), seminarios y talleres. En ambos, pero especialmente en los talleres, se pretende que los alumnos tengan una intervención muy activa. Para ello es imprescindible que el alumno se documente previamente dentro de sus obligaciones no presenciales.

Si las circunstancias sanitarias impiden el desarrollo normal de las actividades presenciales, se adoptarán las medidas oportunas para impartir la docencia semipresencial con difusión de las clases en streaming (o incluso docencia íntegramente online, tal y como se desarrolló durante el segundo semestre del curso 19-20). Se comunicarán oportunamente todas las modificaciones metodológicas. En el caso de las prácticas clínicas, si éstas no fuesen posibles en modo presencial, se ha programado un sistema de docencia online, similar al utilizado en el Practicum de Psiquiatría, durante el segundo semestre del curso académico 19-20.

4.2. Actividades de aprendizaje

El programa que se ofrece al estudiante para ayudarle a lograr los resultados previstos comprende las siguientes actividades...

Enseñanza presencial (45%: 2.7 ECTS, 67.5 horas).

El programa, de 22 lecciones, debe ser impartido entre las 18 clases teóricas, ?magistrales?; y los 18 seminarios y talleres.

Grandes grupos (45%: 1.22 ECTS, 30.4 horas).

18 clases teóricas, ?magistrales? distribuidas de una manera secuencial y lógica.

La asignatura se divide en tres apartados generales, Parte General; Parte Especial; y Terapéutica y Tratamiento. Sin embargo, a efectos prácticos, y para exponer a los alumnos desde muy temprano a los pacientes, a casos clínicos, para así poder aprovechar también desde muy temprano la enseñanza práctica clínica, se divide la enseñanza del modo siguiente:

I.-Introducción:

1. Planificación del curso: Donde se especifican los objetivos docentes; el Programa de la asignatura, los Criterios relativos a prácticas, Bibliografía recomendada, etc.

2. Introducción y conceptos clave: Donde se proporciona el concepto de Psiquiatría, se aborda el esquema de historia clínica, un concepto operativo de trastorno psicótico y psicosis; una sencilla y fundamental clasificación de los trastornos psíquicos que permita ubicar cualquier paciente desde muy temprano y donde se concretan las principales tendencias doctrinales en Psiquiatría.

3. Cómo llegar muy temprano al ?corazón? de la Psiquiatría: Esta sección pertenece también a la Introducción, y pretende estudiar los Grandes síndromes psiquiátricos y a qué trastornos orienta cada síndrome. Junto a las Formas de evolución de los trastornos psíquicos permite desde el principio una buena aproximación diagnóstica de cada caso que se presente. Se concreta además lo que se entiende por normal y patológico en Psiquiatría; y se presentan diversos Modelos de abordaje de los trastornos psíquicos.

4.-Cómo estar preparado muy temprano para afrontar el reto clínico con los pacientes:

a. Entrevista, historia clínica y exploración: Esta parte, ya de modo fundamental, quiere preparar al alumno para abordar casos clínicos reales en sus prácticas. Enfatiza la Entrevista clínica, la Historia clínica psiquiátrica y la Exploración psicopatológica.

b. Esquemas diagnóstico, etiológico y terapéutico: Junto a lo anterior, el abordaje concreto de los esquemas diagnóstico, etiológico, de pruebas diagnósticas complementarias y el esquema terapéutico, se acercan a la formación final del alumno, que deberá ser capaz de implementar esos esquemas en su trabajo práctico.

Además, se imparten esquemas de los que se considera Psicoterapia básica de apoyo, la que va a ver utilizar en los casos clínicos en la práctica desde el primer día; y, para entender las medidas terapéuticas que va a ver implementar en la práctica, se le proporciona un esquema provisional de la Clasificación de los psicofármacos y de cuándo se utilizan los psicotropos para lo que ya vienen los alumnos inicialmente preparados por sus estudios de Farmacología.

5.-Factores etiológicos en Psiquiatría: Además de lo anterior, y dentro del apartado de Introducción, se le expone a los factores etiológicos generales, con un esquema introductorio y siguiendo con los Factores biológicos(Factores genéticos; Anomalías estructurales; Desarrollo del SNC y Factores bioquímicos). Las principales hipótesis biológicas de los trastornos psíquicos comienzan aquí su estudio, también.

Dentro de los factores psico-sociales, se estudian los Factores psicológicos, con las distintas Teorías psicológicas (Psicoanálisis, Conductismo, Teorías cognitivo-conductuales, Existencialismo y Otras). Igualmente se aborda el estudio de Factores sociales y sus distintas teorías, incluyendo la Epidemiología clínica, el tema del Estrés y acontecimientos vitales.

6.-Hacia el diagnóstico y la clasificación de los trastornos psíquicos: La parte de Introducción termina con el abordaje en mayor profundidad de la historia clínica y examen del estado mental, del esquema diagnóstico y las Pruebas complementarias específicas, incluyendo Escalas y cuestionarios, Pruebas de laboratorio e Imagen cerebral.

Una parte importante se dedica al estudio de la Clasificación de trastornos psíquicos, que incluye el estudio de la Clasificación Internacional de Enfermedades de la OMS, la CIE-10.

II. Parte Especial:

La Parte Especial de la asignatura aborda todos los trastornos psíquicos específicos clasificados en la CIE-10, desde los Trastornos orgánicos, el Abuso de sustancias, a los del grupo de las Esquizofrenias y Trastornos delirantes crónicos, los Trastornos afectivos, los Trastornos neuróticos, post-estrés y somatomorfos, los Trastornos psicofisiológicos y ?psicosomáticos? y los Trastornos de personalidad. La Psiquiatría infanto-juvenil y la Psiquiatría geriátrica tienen capítulos especiales, así como el tema del Suicidio.

III. Tratamientos y Asistencia:

En esta parte terapéutica se abordan en detalle los distintos tratamientos con Psicotropos, Terapia electro-convulsiva y las distintas Psicoterapias. Sin embargo, por motivos docentes, una proporción sustancial de estos tratamientos se ha abordado ya durante el estudio de trastornos específicos. Los últimos temas se dedican, en sentido general, a la Asistencia psiquiátrica.

Dentro del Programa se pueden incluir temas especiales adaptados a la evolución de la disciplina, y específicamente se incluye la Introducción a la investigación en Psiquiatría.

Pequeños grupos (45%: 1.22 ECTS, 30.4 horas). El programa teórico se complementa con 18 Seminarios y Talleres; y las prácticas clínicas.

-Seminarios: Los Seminarios están relacionados con las lecciones básicas del programa general. Serán realizados mediante presentaciones de casos clínicos con participación activa del alumno. Además, habrá seminarios con mayor contenido sobre modelos y abordajes científicos.

Cada Seminario y Taller se realizará en pequeños grupos. Su horario y distribución de alumnos aparecerá con la debida antelación en el tablón de anuncios del Área de Psiquiatría. Distribuidos en grupos de 4 ? 5 alumnos, realizarán un trabajo sobre un tema relacionado con alguno de los seminarios impartidos dentro de las fechas marcadas por el Profesor correspondiente.

-Talleres: Los Talleres son eminentemente prácticos, con una participación especialmente activa del alumno. Habrá una dedicación especial a los Proyectos de investigación.

-Prácticas: Contacto clínico con el enfermo en el Hospital, distribuyendo a los alumnos en secciones según organigrama transversal del semestre.

Todo alumno que realice actividades prácticas en las que se manejen datos personales o de la historia clínica de pacientes, está obligado a guardar la confidencialidad de los mismos.

-Tutorías: Las tutorías serán personales de carácter presencial, solicitando día y hora con el profesor elegido, o bien telemáticas, desarrollándose durante el horario estándar. Dispondremos también de tutorías grupales que serán realizadas por el profesorado encargado de Seminarios y Talleres.

A comienzos del curso académico se distribuirá a los alumnos entre el profesorado disponible de acuerdo con la carga docente. Su objetivo fundamental es lograr una adecuada orientación académica del alumno.

Enseñanza no presencial (55%: 3.30 ECTS, 82.5 horas):

Es el trabajo autónomo del estudiante, dedicado al estudio del programa teórico y a la preparación de seminarios y talleres antes y después de su impartición.

4.3. Programa

Programa de psiquiatría

PARTE GENERAL

Tema 1. Historia y concepto actual de la Psiquiatría. Tendencias doctrinales actuales. Relaciones con otras áreas del conocimiento y con las especialidades médicas.

Tema 2. Los grandes síndromes psicopatológicos.

Tema 3. La entrevista psiquiátrica. La historia clínica psiquiátrica. La exploración psicopatológica. Las exploraciones complementarias (EEG, exploraciones neurofisiológicas y neurorradiológicas). Los tests psicológicos, las escalas y los cuestionarios.

Tema 4. La clasificación de los trastornos psíquicos. Las nosologías actuales.

Tema 5. La etiología general de las enfermedades psíquicas. Lo normal y lo patológico en Psiquiatría. La epidemiología de las enfermedades psíquicas. Las formas de evolución de los trastornos psíquicos. Bases biológicas de las enfermedades psíquicas. Bases psicológicas y sociales de las enfermedades psíquicas.

PARTE ESPECIAL

Tema 6. Los trastornos mentales orgánicos. Demencias.

Tema 7. Delirium.

Tema 8. Otros trastornos psiquiátricos de base orgánica. Aspectos psiquiátricos de la epilepsia.

Tema 9. Trastornos mentales y del comportamiento debidos al consumo de sustancias psicótropas: Etiopatogenia, clasificación, problemática social y personal.

Tema 10. La esquizofrenia y los trastornos delirantes crónicos.

Tema 11. Los trastornos afectivos.

Tema 12. Trastornos neuróticos, relacionados con factores estresantes y somatomorfos. Concepto y clasificación de los mismos. Los trastornos de ansiedad.

Tema 13. Trastornos fóbicos, obsesivos y disociativos.

Tema 14. Trastornos somatomorfos.

Tema 15. Trastornos psíquicos y del comportamiento asociados a disfunciones fisiológicas y a factores físicos. Trastornos de la conducta alimentaria, del sueño. Disfunciones sexuales.

Tema 16. Trastornos de la personalidad y del comportamiento en el adulto.

Tema 17. Trastornos del desarrollo y del comportamiento en la infancia y en la adolescencia. La Psiquiatría Infantojuvenil.

Tema 18. Trastornos psiquiátricos en la vejez a excepción de las demencias. La psiquiatría geriátrica.

Tema 19. Suicidio y riesgo de suicidio. Evaluación, etiopatogenia, prevención y tratamiento.

TRATAMIENTOS Y ASISTENCIA

Tema 20. Tratamientos biológicos en Psiquiatría. Psicofármacos. Terapia electroconvulsiva.

Tema 21. Los tratamientos psicoterapéuticos.

Tema 22. La prevención de las enfermedades psíquicas y la higiene mental. La moderna asistencia psiquiátrica. La psiquiatría de enlace. La psiquiatría comunitaria. La legislación psiquiátrica. Rehabilitación psiquiátrica.

4.4. Planificación de las actividades de aprendizaje y calendario de fechas clave

Calendario de sesiones presenciales y presentación de trabajos

Clases teóricas, magistrales: 3 clases por semana lectiva (alternando con seminarios) = 18 horas.

Seminarios: 1 por semana lectiva durante 16 semanas.

Talleres: 1 cada 2-3 semanas durante 16 semanas.

Los trabajos de pequeños grupos (4-5 alumnos) distribuidos en los Seminarios y Talleres serán realizados y entregados en el tiempo que indique el Profesor responsable.

Se trata de una asignatura de 6 ECTS. Se van a impartir:

- 18 Clases teóricas, magistrales (pueden incluir casos clínicos).
- 18 Seminarios y Talleres (3 de ellos se consideran "clases prácticas").
- Tutorías.
- Prácticas clínicas.

El examen final se realizará en el periodo marcado por el Centro: <https://medicina.unizar.es/tercer-curso#horario5>

4.5. Bibliografía y recursos recomendados

LA BIBLIOGRAFÍA ACTUALIZADA DE LA ASIGNATURA SE CONSULTA A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB DE LA BIBLIOTECA

<http://psfunizar10.unizar.es/br13/egAsignaturas.php?codigo=26714>