Universidad Veracruzana

ESPECIALIDAD PSIQUIATRÍA

Plan de Estudios 2017

Datos Generales	
Institución	Universidad Veracruzana
Diploma	Especialidad en Psiquiatría
Orientación	Profesionalizante
Duración Máxima	Cuatro años
Modalidad	Escolarizado

ÍNDICE

		Pagina
1	JUSTIFICACIÓN……	**4**
2	FUNDAMENTACIÓN ACADÉMICA..……	**5**
	2.1 Visión……..……	**9**
	2.2 Misión……..…	**9**
3	OBJETIVO……..…	**9**
	3.1 General……..…	**9**
	3.2 Específicos……	**9**
	3.3 Metas……..…	**10**
4	RECURSOS HUMANOS, MATERIALES Y DE INFRAESTRUCTURA ACADÉMICA……..…	**10**
5	PERFIL DE ALUMNO Y REQUISITOS DE INGRESO……...…	**13**
6	PERFIL Y REQUISITOS DE PERMANENCIA, EGRESO Y TITULACIÓN	**14**
7	PERFIL ACADÉMICO DE LOS ACADÉMICOS QUE PARTICIPEN EN EL PROGRAMA……...…	**15**
8	ESTRUCTURA, MAPA CURRICULAR Y PROGRAMA DE ESTUDIOS.…	**16**
	8.1 Estructura……..…	**16**
	8.2 Mapa curricular……	**18**
	8.3 Programa de Estudios Primer año……..…	**19**
	8.4 Programa de Estudios Segundo año……..…	**46**
	8.5 Programa de Estudios Tercer año……..…	**71**
	8.6 Programa de Estudios Cuarto año……..……	**93**
9	DURACIÓN DE LOS ESTUDIOS……..…	**112**
10	DESCRICPCIÓN DEL RECONOCIMIENTO ACADÉMICO……..…	**112**
11	DESCRIPCIÓN Y REGISTRO DE LAS LÍNEAS DE GENERACIÓN Y/O APLICACIÓN DEL CONOCIMIENTO……	**112**
12	PLAN DE AUTOEVALUACIÓN ANUAL…….....	**113**
13	PLAN DE MEJORA…….…….….	**115**
14	ALTERNATIVAS DE MOVILIDAD ACADÉMICA…….….....	**119**
15	REFERENCIAS……	**120**

1. JUSTIFICACIÓN

Los problemas de salud mental tienen una gran importancia en todas las sociedades, contribuyen de forma significativa a la carga que suponen las enfermedades y a la pérdida de calidad de vida y representan un enorme costo económico y social para todos los países. [i]

A nivel mundial, los trastornos mentales constituyen un serio problema de salud pública: la enfermedad mental representa el 13% de la carga de morbilidad mundial, en forma de muertes prematuras y años perdidos por discapacidad. [1] Los trastornos mentales representan el 25.3% y 33.5% de los años perdidos por discapacidad en los países de ingresos bajos y medios, respectivamente. [1,2] En la población adulta, el 10% presentará algún tipo de trastorno mental a lo largo de su vida, mientras que cerca de un 25% requerirá atención para su salud mental en el mismo periodo. [2]

El déficit de tratamiento de los trastornos mentales es elevado, pues cerca del 85% de las personas con trastornos mentales graves no reciben tratamiento alguno para esas afecciones. [1]

En nuestro país, la Encuesta Nacional de Epidemiología Psiquiátrica ha mostrado que cerca del 28.6% de la población presentó un Trastorno mental a lo largo de su vida y que solo 1 de cada 10 recibió atención por el sistema de salud. [3] La morbilidad creciente de Depresión, Ansiedad, Conductas suicidas y Trastornos relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas adictivas impactan ya los indicadores de atención de los sistemas de salud. [4] Para atender esta problemática existe un número insuficiente de psiquiatras para cubrir efectivamente las necesidades de atención de la población.

El promedio mundial de psiquiatras es de 4.1 por cada 100 mil habitantes, existiendo una gran diferencia entre los países de altos ingresos comparados con los países de bajos ingresos (7.47 vs 0.5 respectivamente). [2]

México tiene una tasa de 3.68 psiquiatras por cada 100 mil habitantes, ubicándose por debajo de la recomendación de la OMS, a lo que se agrega una marcada inequidad en su distribución en los estados, concentrándose la mayoría en las grandes ciudades. [4]

En el estado de **Veracruz** se cuenta con 95 psiquiatras y su promedio es de 1.17 psiquiatras por cada 100 mil habitantes, ubicándose muy por debajo de la media nacional (3.68). [4]

---

[i] Cabe mencionar que a lo largo del documento se repite numerosas veces el término de “problemas de salud mental”, mismo que se considera de mayor amplitud que otros similares como: trastornos mentales, enfermedades mentales, trastornos psicopatológicos, etc. Aunque es cierto que la atención del especialista se centra por definición en estos últimas hablar de problemas de salud puede incluir reacciones adaptativas, situaciones inherentes a condiciones sociales o de género, duelos y otras condiciones que justifican la utilización de un término amplio. La utilización de este término es descriptiva y no se refiere a aspectos metodológicos en el diseño del plan.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha emitido recomendaciones en el sentido de que los países deben de dar una respuesta coordinada en sus servicios de salud para atender el impacto de la enfermedad mental en la población, especialmente en el ámbito de una detección temprana, un tratamiento oportuno y la rehabilitación de esta población afectada. [5]

El acceso a servicios de salud mental se convierte en una prioridad lo que conlleva la formación de recursos humanos competentes, sensibles y suficientes para prestar servicios de salud mental en forma equitativa.

En México la especialidad se imparte en veintisiete sedes hospitalarias con el aval de dieciséis universidades. Del total de sedes ocho se encuentran en la Ciudad de México, seis en Monterrey, tres en Guadalajara y el resto en otras nueve ciudades, entre las cuales solo tres están en la región Sur-Sureste: Villahermosa, Campeche y Mérida. [6] En el 2017 se ofertaron 156 plazas a estudiantes mexicanos, lo cual representa un nuevo psiquiatra por cada 944,000 habitantes; esto corresponde a un incremento aproximado de 0.1 nuevos psiquiatras por cada 100,000 habitantes. [7] Se considera que junto con la especialidad de Geriatría es de las más deficitarias para responder a las necesidades de atención de la población.

Por ello, la formación de recursos médicos especializados es una prioridad para atender este creciente problema de salud pública, y en consecuencia, la Universidad Veracruzana en coordinación con el Instituto Veracruzano de Salud Mental “Dr. Rafael Velasco Fernández” de Servicios de Salud de Veracruz (SESVER) propone el plan de estudios del presente documento.

2. FUNDAMENTACIÓN ACADÉMICA

En la actualidad se puede distinguir en una práctica médica de alto nivel de calidad, el desempeño de tres funciones profesionales sustantivas: la prestación de atención médica, el desarrollo de la investigación y las actividades educativas. [9]

Estas tres funciones, en torno a las cuales se organiza el Plan de Estudio de Psiquiatría, conforman un ejercicio profesional en el cual, la atención médica da origen y razón de ser a la investigación, y la función educativa representa el vehículo que permite la integración constante acción-información acción.

En los párrafos siguientes se caracteriza cada una de ellas, de acuerdo con la filosofía educativa que sustenta la presente propuesta metodológica para la formación de médicos especialistas.

La **Atención Médica** es la función profesional que desempeña el médico cuando aplica el conocimiento y la tecnología de la medicina –y de otras disciplinas afines- en el

marco de una interacción social entre el médico y quien requiere de sus servicios. Esta atención ocurre en el seno de diversos grupos sociales –familia, escuelas, empresas, equipos deportivos-, y se efectúa en espacios muy diversos; en el domicilio del paciente, la cama del hospital, en el consultorio y la sala de urgencias, en el laboratorio de análisis clínicos, el gabinete de imagenología, el servicio de anatomía patológica, en la comunidad y otros ámbitos. Su realización se expresa en la asistencia oportuna al paciente o a grupos de individuos, a través de actividades múltiples; ya sea una consulta, o un examen clínico, una inmunización, o un consejo genético, una intervención quirúrgica, o procedimiento diagnóstico, un estudio histopatológico; en fin, un sinnúmero de actividades que involucran la aplicación del saber en las diversas formas profesionales de ejercer la práctica médica.

En los cursos de especialización las actividades de atención médica se constituyen en espacios de aprendizaje, mediante la aplicación permanente de los conocimientos adquiridos, a través del **Seminario de Atención Médica**, y del desarrollo de habilidades intelectuales y destrezas clínicas necesarias para la solución de los problemas de salud, propios de su ámbito de acción profesional. Esto último se concentra en la experiencia educativa titulada: **Trabajo de Atención Médica**.

Acorde con lo anterior, y como componente fundamental de los servicios de salud, la función de atención médica comprende: el conjunto de actividades que, a través de los medios directos e indirectos sobre las personas, promueven la salud y permiten la prevención de las enfermedades, el diagnóstico, el tratamiento y la rehabilitación.

La mejor comprensión de la relación salud-enfermedad, fenómeno multicausal en el cual –sobre un sustrato biológico-, confluyen factores psicosociales, culturales, económicos y ambientales que lo explican, ha ido cambiando la situación de la **Investigación Médica** en las últimas décadas. Los ensayos clínicos controlados, el aspecto colectivo de las enfermedades y la investigación de operaciones de los servicios de salud van alcanzando importancia creciente, hasta transformar en forma visible el panorama de la investigación en este amplio escenario.

La investigación como producto de la insatisfacción del médico con el conocimiento dispone, aunada a su curiosidad sistemática y al deseo persistente de conocer más, comprende las indagaciones que se realizan con el objeto de avanzar en el conocimiento relacionado tanto con la prevención y diagnóstico, como con la terapéutica y rehabilitación. Está ligada, así mismo, a mejorar la calidad de la atención médica y de la prestación individual, y a hacer llegar a toda la población las mejores posibilidades que brinda la medicina actual.

Desde la perspectiva la investigación que realizan los médicos en su ámbito específico, persigue la consecución de un profundo conocimiento acerca de los complicados procesos individuales y sociales que condicionan, prolongan, agravan, atenúan o revierten la expresión de los problemas de salud; así como el amplio dominio en el manejo de los mejores recursos disponibles para identificarlos, predecirlos y modificarlos, así como para optimizar los procesos de enseñanza y aprendizaje conducentes.

El médico especialista encuentra un ilimitado campo de acción para la investigación en torno a su quehacer cotidiano. La consulta clínica, la realización e interpretación de estudios de gabinete y laboratorio, el manejo de esquemas terapéuticos y de rehabilitación, las actividades de promoción de la salud; en suma, cualquier espacio, procedimiento o material dispuesto para la atención médica es fuente natural de problemas de conocimiento propios de este especialista. Así, las funciones de investigación y de atención médica no se excluyen entre sí, sino que se complementan y se muestran como una secuencia continua que es esencial para el progreso de la medicina y el bienestar humano.

La investigación vinculada directamente con el quehacer de la atención médica –de enorme diversidad y posibilidades-, es de bajo costo, ya que procura "recuperar de la rutina" las actividades cotidianas de atención Médica y educación, mediante una perspectiva metodológica de conocimiento que sitúa a la actividad heurística como criterio de racionalizador de la práctica profesional.

La factibilidad de esta investigación depende no tanto de los recursos como de los valores y actitudes del personal, de su espíritu reflexivo y pensamiento crítico, de su afán de progreso, de su capacidad de imaginación creativa y del dominio de la metodología que sea capaz de aplicar. La actitud inquisitiva, la tendencia a someter a prueba las doctrinas aceptadas y el deseo de obtener mayor certidumbre en alguna decisión médica, redundan inevitablemente en la superación académica del personal de salud en la calidad de los servicios que se prestan. Este enfoque de la investigación en medicina nos permite superar la añeja concepción de tal actividad como espacio independiente y aislado de la atención médica.

Como corolario obligado de lo anterior, podemos definir la investigación médica como: el conjunto de actividades realizadas bajo un enfoque preceder sistemático, controlado, reflexivo y crítico, orientado hacia el desarrollo de un cuerpo organizado de conocimientos acerca del origen, expresión y detención de los problemas de salud, así como de los mejores recursos y procedimientos para preservarla y restaurarla.

En el proceso educativo de los especialistas la realización de la función de investigación resiste un significado y alcances de singular importancia. En el caso de la medicina, el profesional se encuentra en un medio donde el conocimiento se transforma día a día y la existencia de un vigoroso desarrollo de nuevas y muy definidas tecnologías, le plantean el imperativo d renovar su formación académica con el fin de alcanzar un perfeccionamiento que le permita conocer, comprender, valorar y aplicar los progresos científicos y tecnológicos en beneficio de sus pacientes.

En la consecución de estos logros educativos que coadyuvan a interiorizar el valor y hábito del perfeccionamiento y actualización permanente, es donde la función de investigación cobra su mayor relevancia para la formación del especialista. En este sentido, incrementar la calidad del "saber hacer" conlleva al médico a enfrentarse a un sinnúmero de publicaciones procedentes de las fuentes más diversas, cuyo rigor

metodológico no siempre es suficiente para sustentar resultados válidos, confiables y generalizables en su práctica médica.

Al emprender el análisis de la literatura científica en el terreno de la propia especialidad –en particular los informes de investigación-, en el médico tiene que ser selectivo para decidir cuáles revisar –por tener un mérito particular-, y cuáles desechar –por su limitado alcance respecto al valor de los hallazgos-. Asegurar que el especialista médico desarrolle la habilidad de recopilar información y la capacidad de análisis necesita para discriminar su utilidad implica, por ende, ejercitarlo en el dominio de criterios metodológicos que le permitan normar su juicio respecto a la adecuación de un plan de investigación, a su rigurosa realización o al análisis lógico de los hallazgos del estudio.

Por su parte, la **función educativa** representa una consecuencia natural del quehacer de la atención médica. La formalización del médico sólo es concebible cerca del profesional que, al tiempo que realiza su quehacer, adiestra a un grupo de aprendices que lo auxilian en las tareas de atención a la salud.

La validez de dicho modelo pedagógico a través de la historia, ha conducido a concebir la enseñanza de la medicina y la atención médica como dos partes fundamentales de un todo que no puede desvincularse a riesgo de perder su esencia. La enseñanza en la atención directa de los problemas de salud, donde el alumno –como parte de su aprendizaje-, observa, discute y desempeña tales actividades –bajo asesoría y supervisión del personal médico de mayor experiencia-, constituye el más eficaz procedimiento para que los alumnos se ejerciten en el desempeño de sus funciones profesionales mediante la solución de problemas.

Las acciones educativas del médico se realizan no sólo en el aula, sino –principalmente y de manera natural- en el consultorio, en la comunidad, la sala de hospitalización, el quirófano, el laboratorio y cualquier otro espacio donde ocurre el quehacer de la atención médica. Cotidianamente el médico se ve involucrado en actividades educativas, sea ya que las dirija a los participantes (en lo que atañe a su enfermedad), a sus colegas y alumnos (en asuntos profesionales), o bien a grupos sociales (en materia de salud).

En la actualidad ya no se concibe que el futuro médico especialista concluya sus estudios sin haber realizado una reflexión crítica acerca del propio proceso formativo en el que ha estado inmerso, y sin haber participado en el diseño, la supervisión, asesoría y conducción de actividades educativas para las nuevas generaciones de profesionales de la salud, y contribuido a la instrucción del enfermo, su familia y la comunidad. Merced a la realización de la educación médica desde los tiempos más remotos, las sociedades humanas han preservado su herencia cultural acerca de la salud y la enfermedad y han evolucionado hacia el progreso actual de la medicina.

Acorde con lo antedicho, la función educativa del médico, en su acepción más amplia puede definirse como: el conjunto de actividades destinadas a la formación e

información de las personas acerca de los contenidos culturales propios del saber y el quehacer de la medicina.

2.1 VISIÓN

Ser una especialidad médica reconocida a nivel nacional e internacional en la formación de médicos especialistas en Psiquiatría, cuyos egresados sean reconocidos por la excelencia en su desempeño laboral.

2.2 MISIÓN

Ser una especialidad médica de alto nivel a fin de formar médicos con competencias profesionales en la atención médico-psiquiátrica, la investigación y la educación médica, con el propósito de coadyuvar a mejorar los servicios de salud que se ofrecen en la entidad y las condiciones de salud de los veracruzanos y de los mexicanos en general.

3. OBJETIVOS

3.1 GENERAL

Formar médicos especialistas en psiquiatría, competentes, capaces de desarrollar una práctica profesional de alta calidad científica, con un sentido humanista y vocación al servicio, que integren a su trabajo experto de atención médica las actividades de investigación y de educación.

3.2 ESPECÍFICOS

Ejercitar al alumno en el dominio del conocimiento, de los métodos y las técnicas preventivas, diagnósticas, terapéuticas y de rehabilitación ante los casos-problema de salud propios del ámbito de la especialidad en Psiquiatría.

Promover una actuación profesional con sentido crítico ante los problemas médicos de su competencia, que procure la búsqueda de su fundamentación científica y de respuestas pertinentes ante los interrogantes que ellos plantean.

Proporcionar al alumno las condiciones institucionales que le permitan adentrarse en el proceso riguroso de la investigación médica en psiquiatría.

Proveer las condiciones de docencia que estimulen en el alumno el pensamiento reflexivo y su conducta humanista ante los pacientes en sus actividades de atención médica.

Facilitar la comprensión del proceso salud-enfermedad como un fenómeno integral determinado por condiciones individuales, sociales e históricas.

Favorecer el análisis de la literatura médica pertinente a su ámbito especializado de acción para su aplicación reflexiva y crítica en las actividades asistenciales.

Propiciar la interacción productiva con el personal de salud en la atención de los problemas médicos en la especialidad de psiquiatría.

Estimular el análisis de las condiciones sociales e institucionales en las que se realizan la práctica y la educación médica.

3.3 METAS

Que el 80% de los estudiantes concluyan su proyecto de investigación en el tercer año de la especialidad.

Que el 80% de los estudiantes realicen el proceso de publicación de trabajos de investigación en revistas científicas y/o presenten sus resultados en congresos científicos.

Que el 80% de los estudiantes concluyan oportuna y satisfactoriamente la especialidad.

4. RECURSOS HUMANOS, MATERIALES Y DE INFRAESTRUCTURA ACADÉMICA

Los programas académicos de las especialidades médicas en Veracruz se desarrollan en 17 unidades receptoras de residentes (Cuadro 2), de éstas 14 son sedes y tres subsedes (únicamente cuentan con la infraestructura para desarrollar el primer año de un programa). Con la especialidad de Psiquiatría se busca implementar la sede # 18 en el Instituto Veracruzano de Salud Mental “Rafael Velasco Fernández” en la ciudad de Xalapa, sin detrimento a la consideración de otras sedes o subsedes en un futuro. En el siguiente cuadro se muestran la totalidad de las unidades receptoras de residentes en el estado.

Cuadro 1. Unidades receptoras de residentes o estudiantes de programas académicos de especialidades médicas en el estado de Veracruz, según zona o región. Veracruz, 2016

Zona	Unidad receptora de residentes
Xalapa	Centro de Alta Especialidad del Estado de Veracruz "Dr. Rafael Lucio" (SESVER) Hospital Regional "Luis F. Nachón" (SESVER) Hospital General de Zona No. 11 (IMSS Delegación Veracruz-Norte) Unidad de Medicina Familiar No. 66 (IMSS Delegación Veracruz-Norte)

	Instituto Veracruzano de Salud Mental "Rafael Velasco Fernández" (SESVER) (en proceso)
Veracruz	Hospital Regional de Alta Especialidad de Veracruz (SESVER) U.M.A.E. H.E. No. 14 Centro Médico Nacional "Adolfo Ruiz Cortines" (IMSS Veracruz-Norte) Hospital General de Zona No. 71 (IMSS Delegación Veracruz-Norte) Unidad de Medicina Familiar No. 61 (IMSS Delegación Veracruz-Norte) Hospital General ISSSTE Veracruz
Orizaba-Córdoba	Hospital Regional de Río Blanco (SESVER) Hospital General Regional No. 1 (IMSS Delegación Veracruz-Sur) Unidad de Medicina Familiar No. 1 (IMSS Delegación Veracruz-Sur) Unidad de Medicina Familiar No. 61 (IMSS Delegación Veracruz-Sur)
Poza Rica-Tuxpan	Hospital Regional de Poza Rica (SESVER) Hospital General Regional de Zona No. 24 (IMSS Delegación Veracruz-Norte) Unidad de Medicina Familiar No. 73 (IMSS Delegación Veracruz-Norte)
Coatzacoalcos-Minatitlán	Hospital Regional de Coatzacoalcos "Valentín Gómez Farías" (SESVER) Hospital Regional de Zona No. 36 (IMSS Delegación Veracruz-Sur)

El Instituto Veracruzano de Salud Mental cuenta con una infraestructura de 60 camas censables en el servicio de hospitalización, 12 de las cuales se consideran para atención a pacientes con cuadros agudos con necesidad de observación estrecha. Dicho servicio esta dividido en la atención de hombres y mujeres. Además cuenta con el servicio de psicología con intervenciones breves cognitvo-conductales y el servicio de rehabilitación psicológica con enfoque sistémico y psicoeducativo. [8]

El servicio de Atención de Pacientes en Crisis (Urgencias Psiquiátricas) cuenta con 3 camas no censables, la atención en este servicio está diseñado para la aplicación TRIAGE-Psiquiátrico, en un horario de 24 horas y de 365 días. Este servicio cuenta con atención psicológica especializada en intervención en crisis. [8]

El servicio de Consulta Externa consta de 10 consultorios, donde se atiende a la población en dos turnos: matutino y vespertino de lunes a viernes y matutino los días sábado. La atención que se brinda incluye el servicio de atención psiquiátrica, paidopsiquiatría, y psicoterapia cognitivo conductual. [8]

La operación del Instituto Veracruzano de Salud Mental corresponde a la de un Hospital de Alta Especialidad en Psiquiatría su objetivo reside en la atención de usuarios del estado con padecimientos de baja incidencia y alta complejidad diagnóstica y terapéutica.

De acuerdo con la Red Estatal de Servicios de Salud (REDESS), este Instituto funciona como Centro Regional de Referencia, se vincula de manera flexible de acuerdo a las necesidades epidemiológicas y resuelve la demanda de servicios de alta especialidad en salud mental de la población de Veracruz y de los estados vecinos. La REDESS vincula la atención en el primer nivel a través de unidades de atención ambulatoria, en donde participan unidades de especialidades médicas (UNEMES), los Centros de Atención Primaria en Adicciones (CAPAS) y Centros Integrales de Salud Mental (CISAME), los hospitales comunitarios, los generales, los de alta especialidad, un Centro de Rehabilitación en el rubro especifico de adicciones y el Instituto de Salud

Mental, infraestructura estatal que en resumen resuelve las necesidades de la población de responsabilidad.

La Licencia Sanitaria del Instituto Veracruzano de Salud Mental “Dr. Rafael Velasco Fernández” fue expedida el 29 de Junio del 2015 con No. L53009556X0144 y el Aviso de Responsable Sanitario expedido en la misma fecha corresponde al No. l53009578X0150, el responsable es el Dr. Alejandro Salvador Escalante Varela, que funge como Director desde el 13 de Junio del 2013. El Instituto Veracruzano de Salud Mental “Dr. Rafael Velasco Fernández” como un organismo desconcentrado de Servicios de Salud de Veracruz, mediante el decreto publicado en el número extraordinario 340 publicado en fecha 26 de agosto de 2014 en la Gaceta Oficial del Gobierno del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave. Su dependencia operativa real es de las oficinas estatales de los Servicios de Salud de Veracruz SESVER.

Cuadro 2. Recursos humanos, materiales y de infraestructura académica disponibles en la sede receptora de residentes en las que se desarrollará la Especialidad en Psiquiatría: Instituto Veracruzano de Salud Mental “Rafael Velasco Fernández” ubicado en Xalapa, Veracruz

Categoría	Recursos existentes
Recursos humanos	Profesor titular. Profesor adjunto. Jefe de enseñanza. Jefe de servicio. Médicos psiquiatras y paidopsiquiatras. Psicólogo Clínico, Médico Neurólogo, Neurofisiólogo, Psicólogo rehabilitador psicosocial y Psicólogo para atención de Hospital de Día
Recursos materiales	60 camas censables, Laboratorio clínico y servicios auxiliares de diagnóstico (en convenio con el Centro Estatal de Cancerología (CECAN), Consulta externa. Servicios de urgencias psiquiátricas con tres camas. Electroencefalógrafo,
Infraestructura académica	Aula/Auditorio, 2 PCs, cañón, pantalla, acceso a internet 24/7 para uso exclusivo de los residentes. Acceso al acervo bibliográfico y hemerográfico físico y digital del hospital, de SESVER, de la UV y del Instituto Nacional de Psiquiatría “Ramón de la Fuente Muñiz”.

El área de influencia del Instituto Veracruzano de Salud Mental “Dr. Rafael Velasco Fernández” corresponde a la parte norte del estado de Veracruz que incluye 93 Municipios de las siguientes Jurisdicciones Sanitarias que se muestran en la gráfica siguiente: I de Pánuco, II de Tuxpan, III de Poza Rica, IV de Martínez de la Torre, V de Xalapa y VIII Veracruz donde existen 425 unidades médicas. Su población del área de influencia corresponde a 3’443,430 habitantes (se estima que aproximadamente 1’989,923 personas estén afiliadas al Régimen Estatal de Protección Social en Salud) y la población del área de responsabilidad a 2’363,870 habitantes.

Los auxiliares de diagnóstico y tratamiento con los que cuenta el Instituto Veracruzano de Salud Mental incluyen en primer término la interdisciplina entre el equipo de médicos psiquiatras, y los equipos de psicología, enfermería y trabajo social. En

particular el trabajo conjunto con el equipo de psicología se establece con los auxiliares diagnósticos de las baterías psicométricas y tests proyectivos que son aplicados, calificados e interpretados por el personal de psicología.

Por otro lado se cuenta con un convenio interinstitucional con el vecino Centro Estatal de Cancerología para la realización de los análisis de laboratorio y de imágenes cerebrales que sean requeridas como auxiliares diagnósticos.

El Instituto Veracruzano de Salud Mental se apega a la normatividad de salud federal y estatal para el diagnóstico y tratamiento recomendado para cada caso en particular de acuerdo a lo estipulado en las Guías de Práctica Clínica, publicadas por el Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud dependiente de la Secretaria de Salud Federal.

El Comité de Ética está a cargo de la QFB. Yazmin Rivera Galindo, el Comité de Investigación a cargo de la Dra. Mónica Flores Muñoz, el Comité de Bioética a cargo de la Psic. Areli May Martínez, y el Comité de Enseñanza a cargo del Dr. Alejandro Sánchez-Hidalgo Hernández.

La oficina de Enseñanza e Investigación está al momento bajo la responsabilidad del Dr. Víctor Manuel Villanueva Hernández, quien ha sido propuesto por el director del Instituto Veracruzano de Salud Mental y aprobado para el puesto por la titular de la Subdirección Estatal de Enseñanza, Investigación y Capacitación de SESVER, tal como corresponde con la normativa oficial vigente.

La oficina de Enseñanza e Investigación cuenta con auditorio, aula y equipo de apoyo didáctico y audiovisual propio y funcional. El personal del instituto tiene acceso al acervo bibliográfico y hemerográfico propio y al de SESVER; mientras que los profesores titular y adjunto así como los residentes tienen, en acuerdo con el Instituto Nacional de Psiquiatría “Ramón de la Fuente Muñiz”, acceso al acervo y material del Centro de Documentación e Información en Psiquiatría y Salud Mental. Asimismo alumnos y profesores tendrán acceso al acervo bibliográfico de la Universidad Veracruzana.

5. PERFIL DE ALUMNO Y REQUISITOS DE INGRESO

Los aspirantes a ingresar a los programas académicos de especialidades médicas de la Universidad Veracruzana deberán cumplir con el Perfil Referencial de Validez para el Médico General elaborado por el Centro Nacional de Evaluación Educativa (Ceneval). Esto es, ser médicos generales con los conocimientos, habilidades, destrezas, actitudes y valores que le capaciten para ofrecer servicios de medicina general de calidad, y en su caso, para referir con prontitud y acierto a aquellos pacientes que requieren cuidados médicos especializados; esto es, el aspirante tendrá los conocimientos, las habilidades y las actitudes favorables para el ejercicio de la medicina general en cuanto a:

- Elaborar historias clínicas.
- Formular hipótesis diagnósticas y planes terapéuticos.
- Interpretar resultados de exámenes de laboratorio y de gabinete.
- Determinar los casos que requieren canalizar al paciente al médico especialista o a otro nivel de atención a la salud.

Además de los conocimientos, habilidades y actitudes para el ejercicio de la Medicina General, el alumno de primer ingreso tendrá competencias básicas en los razonamientos lógico-matemático y verbal para inferir, analizar y sintetizar información; así como para obtener, organizar, comprender e interpretar información de tipo metodológico e informático.

Como requisitos necesarios se solicitan: el documento de aprobación del Examen Nacional de Aspirantes a Residencias Médicas (ENARM). Así como el documento que haga constar la admisión por una institución de salud avalada por la Universidad Veracruzana.

6. PERFIL Y REQUISITOS DE PERMANENCIA, EGRESO Y TITULACIÓN

El egresado del programa académico de Psiquiatría de la Universidad Veracruzana tendrá conocimientos, destrezas y actitudes para el ejercicio de: a) la prestación de atención médica y b) el desarrollo de la investigación y c) en las actividades educativas.

Conocimientos, destrezas y actitudes para el ejercicio de la atención médica general con énfasis en la atención psiquiátrica:

- Emplear con eficacia y eficiencia el conocimiento, los métodos y las técnicas de la atención médica y psiquiátrica apropiados a las circunstancias individuales y del entorno social del paciente.
- Aplicar con sentido crítico los recursos de prevención, diagnóstico tratamiento y rehabilitación en la atención de los pacientes.
- Utilizar el conocimiento y las diversas técnicas y herramientas que permitan realizar adecuadamente los diagnósticos diferenciales que puedan implicar una afección médica no psiquiátrica.
- Sustentar el ejercicio de su especialidad en los principios del humanismo considerando la integridad biopsíquica del individuo en su interacción constante con el entorno social.
- Desempeñar sus funciones con estricto apego a los Derechos Humanos y los principios de la no discriminación
- Cumplir con las normas oficiales en materia de expediente clínico.
- Centrar la atención en el paciente privilegiando de manera permanente su condición de persona en una relación médico-paciente empática y respetuosa.
- Privilegiar la clínica como herramienta fundamental para el diagnóstico y el plan terapéutico.

- Fundar el diseño terapéutico y la elección farmacológica en el principio médico de: "*primum non nocere*".

En cuanto a la lectura crítica de la bibliografía médica tendrá los conocimientos, destrezas y actitudes para usar y hacer Medicina Basada en Evidencias:

- Dar prioridad a los problemas clínicos del servicio como motivo de búsqueda y consulta de información.
- Hacer búsquedas biblio-hemerográficas y obtener la información apropiada en cuanto al problema clínico que la motivó.
- Realizar una lectura crítica de las fuentes de información consultadas.
- Valorar desde la perspectiva de la ética médica la información consultada.
- Evaluar la utilidad de la información revisada en función de la metodología utilizada para su obtención y de su utilización o aplicabilidad en el caso concreto por el que se consultó la fuente.

En relación con la educación y la salud el egresado tendrá conocimientos, destrezas y actitudes para diferenciar entre educación para la salud y educación médica propiamente dicha.
En cuanto a la educación para la salud:

- Valorar la importancia de la educación para la salud en la prevención, tratamiento y rehabilitación de las enfermedades propias de su especialidad.
- Planear, desarrollar y evaluar intervenciones educativas para la prevención, el tratamiento y la rehabilitación de las enfermedades propias de su especialidad
- Considerar los aspectos éticos de la educación para la salud.

En cuanto a educación médica:

- Distinguir entre las diferentes formas de pensar y hacer la educación médica.
- Asumir en su quehacer educativo una de las corrientes de pensamiento y acción en educación médica.
- Desarrollar planes y programas de estudio en educación médica, desde la perspectiva teórica asumida.
- Evaluar planes y programas de estudio en educación médica.

Los requisitos de permanencia que debe observar el alumno de las especialidades médicas son:

- Acreditar, con un mínimo de 70 (en escala de 1 a 100), el total de cursos del periodo escolar inmediato anterior.
- Cumplir en tiempo y forma con los pagos arancelarios y cuotas de recuperación que se establezcan.
- No incurrir en faltas que ameriten baja de acuerdo con el Estatuto de los Alumnos 2008 o el Reglamento General de Estudios de Posgrado 2010.

Para el egreso y titulación los alumnos deberán cumplir con:

- Acreditar el total de cursos que integra el Plan de Estudios.
- Acreditación del examen de lectura-comprensión de textos médicos en inglés
- Aprobar el trabajo recepcional y acta de examen respectiva
- Realizar los trámites correspondientes ante las instancias respectivas

7. PERFIL ACADÉMICO DE LOS ACADÉMICOS QUE PARTICIPEN EN EL PROGRAMA

De acuerdo con lo que establece la NOM 090, se considera profesor titular o adjunto de cursos de especialización al médico especialista adscrito a la unidad receptora de residentes que satisfaga los requisitos académicos y profesionales señalados por la Universidad Veracruzana.
Los profesores de los cursos serán propuestos por las unidades administrativas competentes de las instituciones de salud atendiendo sus propios reglamentos y las normas que sobre el particular existan. La Universidad Veracruzana de acuerdo con lo establecido en el Reglamento de Estudios de Posgrado y en el Estatuto del Personal Académico evaluará y, en su caso, decidirá su nombramiento. Los requisitos obligatorios son:

- Tener título de médico expedido por una institución de educación superior
- Tener diploma de especialista otorgado por una institución de educación superior, en el área o área afín al programa académico para el que es propuesto por la institución de salud.

8. ESTRUCTURA, MAPA CURRICULAR Y PROGRAMAS DE ESTUDIO

8.1 ESTRUCTURA

El proceso de enseñanza aprendizaje del **Plan de Estudios de Psiquiatría** está centrado en la solución de problemas, teóricos o prácticos, favorece en los alumnos la adquisición del hábito y la habilidad necesarios para razonar y actuar de manera crítica y reflexiva ante los problemas de salud correspondientes a la especialidad en Psiquiatría

Para hacer posible el proceso de enseñanza-aprendizaje a través de la metodología centrada en la solución de problemas y asegurar una relación bidireccional ininterrumpida entre el saber y el quehacer médico, las actividades que realizan el profesor y el alumno se organizan, en dos modalidades didácticas: trabajo y seminario.

El plan de estudios está integrado por cuatro cursos: Trabajo de Atención Médica, Seminario de Atención Médica, Seminario de Investigación y Seminario de Educación.

TRABAJO DE ATENCIÓN MÉDICA

La modalidad de trabajo se centra en la participación del alumno en la prestación de atención médica especializada de alta calidad a los individuos con problemas de salud propios de su ámbito específico de acción profesional, y en la reflexión inmediata acerca de los mismos con los miembros del equipo de salud con quienes interactúa. Sus propósitos didácticos generales son:

- Ejercitar al alumno en la aplicación de conocimientos y en el desarrollo de los procedimientos profesionales, habilidades intelectuales y destrezas psicomotrices necesarias para el desempeño de las competencias específicas en los diversos campos de la práctica médica especializada.
- Habilitar al alumno en la organización y puesta en práctica de estrategias de atención médica especializada que le permitan abordar y resolver eficazmente la mayor parte de los problemas médicos propios de su especialidad.

SEMINARIOS

La modalidad seminario se centra en el estudio e indagación individual y en la discusión analítica, en grupos de pares, para la reflexión a posteriori acerca de problemas de conocimiento que se presentan cotidianamente al médico en el desempeño de sus funciones profesionales (atención médica, investigación y educación). Sus propósitos didácticos generales son:

- Ejercitar al alumno en la búsqueda independiente de información y en su reflexión crítica para el estudio a fondo de un tema de conocimiento, así como en la exposición y confrontación sustentada de sus ideas y experiencias profesionales.
- Propiciar la adquisición y aplicación de técnicas, procedimientos e instrumentos de investigación, así como de formas académicas de presentación de informes y resultados.
- Desarrollar la disciplina (hábito) del trabajo regular, constante y socializado; que responsabilice al alumno y propicie su iniciativa y creatividad, al situarlo como sujeto de su propio aprendizaje.
- Las habilidades particulares que habrá de desarrollar el alumno en cada uno de los tres seminarios incluidos el Plan de Estudio se precisan en seguida.

SEMINARIO DE ATENCIÓN MÉDICA

- Profundizar en el conocimiento multidisciplinario–clínico, biomédico, paraclínico, psicológico, socio-médico, humanista del objeto de estudio propio de la especialidad estudiada.

- Consultar y recuperar con eficiencia la información biblio-hemerográfica pertinente a las necesidades de conocimiento suscitadas por situaciones reales de las prácticas médicas relativas al diagnóstico, pronóstico, tratamiento, prevención y rehabilitación.
- Analizar los criterios éticos que norman la prestación de servicios de salud y los dilemas a los que se enfrenta el médico en su desempeño profesional.

SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN

- Aplicar los criterios de la metodología científica para avanzar, ampliar y profundizar en el conocimiento específico de su especialidad médica.
- Valorar la calidad de la literatura de investigación médica publicada en su campo profesional, buscando la mejor evidencia para la toma de decisiones clínicas.
- Aplicar los conceptos metodológicos y técnicas fundamentales del enfoque científico en la realización del proyecto de investigación de fin de cursos (tesis), así como en la práctica clínica cotidiana.

SEMINARIO DE EDUCACIÓN

- Comprender los conceptos fundamentales del proceso de enseñanza-aprendizaje en las ciencias de la salud, y su relevancia en la formación profesional del médico especialista.
- Desarrollar las competencias educativas necesarias para facilitar el aprendizaje de los diversos integrantes del equipo de salud en los diferentes escenarios clínicos.
- Emplear estrategias y técnicas educativas eficaces para su educación permanente y superación profesional.
- Desarrollar y llevar a cabo la práctica clínica con apertura, sensibilidad, tolerancia y respeto, con base en los elementos que el método clínico centrado en el paciente implica.
- Conocer estrategias de evaluación y aprendizaje eficaces, que procuren su educación permanente y superación profesional para su continuo perfeccionamiento y el empleo ético del conocimiento adquirido.

8.2 MAPA CURRICULAR

Nombre del curso	Créditos	Horas			
		Teoría con profesor	Teoría sin profesor	Práctica con profesor*	Práctica sin profesor
Área Atención Médica					
Trabajo de Atención Médica en Psiquiatría I	21	0	0	290	25
Trabajo de Atención Médica en Psiquiatría II	21	0	0	265	50

Trabajo de Atención Médica en Psiquiatría III	21	0	0	215	100
Trabajo de Atención Médica en Psiquiatría IV	21	0	0	200	115
Área Atención Médica					
Seminario de Atención Médica en psiquiatría I	8	30	30	0	0
Seminario de Atención Médica en psiquiatría II	8	30	30	0	0
Seminario de Atención Médica en psiquiatría III	8	30	30	0	0
Seminario de Atención Médica en psiquiatría IV	8	30	30	0	0
Área Investigación					
Seminario de Investigación I	4	15	0	0	30
Seminario de Investigación II	4	15	0	0	30
Seminario de Investigación III	4	15	0	0	30
Seminario de Investigación IV	4	15	0	0	30
Área Educación					
Seminario de Educación I	3	15	0	5	10
Seminario de Educación II	3	15	0	5	10
Seminario de Educación III	3	15	0	5	10
Seminario de Educación IV	3	15	0	5	10
Actividades Académicas					
Comprensión de textos en Inglés	2	0	0	0	0
TOTAL EN CURSOS **17**	TOTAL EN CREDITOS **146**		TOTAL EN HORAS TEÓRICAS **360**		TOTAL EN HORAS PRÁCTICA **1440**

* Las horas prácticas se realizan bajo la supervisión del profesor titular y del profesor adjunto de la especialidad, que en todos los casos son médicos especialistas.

8.3 PROGRAMA DE ESTUDIOS PRIMER AÑO

UNIVERSIDAD VERACRUZANA
ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA
Primer Año

DATOS GENERALES
Nombre del Curso
SEMINARIO DE ATENCIÓN MÉDICA EN PSIQUIATRÍA I

PRESENTACIÓN GENERAL
Justificación
Este seminario contiene los elementos teóricos, conceptuales y metodológicos que corresponden al sustento de la práctica clínica, es decir, del trabajo de Atención Médica en

Psiquiatría. El psiquiatra requiere comprender, analizar y reflexionar sobre los principios neurocientíficos, clínicos, psicopatológicos, psicoterapéuticos, incluyendo los auxiliares de diagnóstico neurológicos y psicológicos, la interacción entre los trastornos psicopatológicos y variables como la edad y la coexistencia con condiciones específicas de vida y/o con ciertos trastornos médicos y neurológicos.

OBJETIVOS GENERALES DEL CURSO
Aportar fundamentos neurocientíficos, genéticos, clínicos, psicopatológicos, psicofarmacológicos y psicosociales que sustenten el ejercicio de un adecuado trabajo de atención médica en el campo de la psiquiatría en sus diferentes ámbitos de aplicación.

UNIDADES, OBJETIVOS PARTICULARES Y TEMAS

UNIDAD 1
Psicopatología I: Introducción a la Psicopatología
Objetivos particulares
Adquirir los conocimientos semiológicos, clínicos y de clasificación de los diferentes trastornos mentales.
Temas
1.1 Concepto de salud metal 1.2 El campo de la psicopatología 1.3 Sistemas de clasificación en psiquiatría: CEI-10, DSM-5. Utilidad, alcances y limitaciones 1.4 Semiología psiquiátrica 1.5 Examen mental: evaluación de las funciones mentales. 1.6 La historia clínica psiquiátrica 1.7 Diagnostico, curso, pronostico y complicaciones de: • Trastornos afectivos • Trastornos de ansiedad • Trastornos psicóticos
UNIDAD 2
Anatomía y Fisiología del Sistema Nervioso
Objetivos particulares
Comprender las bases neuroanatomías y neurofisiológicas del funcionamiento del Sistema Nervioso Central.
Temas
2.7 Embriología y neurodesarrollo 2.8 Estructura y función de las neuronas 2.9 Sinapsisy sistemas de neurotransmisión: neurotransmisores monoaminérgicos, neurolépticos, factores neurotrópicos, nuevos neurotransmisores 2.4 Transducción de señales: señalización intraneuronal 2.5 Transportadores y receptores ligados a proteínas G 2.6 Canales iónicos y sistemas enzimáticos 2.7 Circuitos neuronales de importancia en Psiquiatría 2.8 Sistemas anatómicos: medula espinal y tractos ascendente y descendentes, tronco encefálico, el cerebelo y sus conexiones, el cerebro, la corteza cerebral, formación reticular y sistema límbico, muclos de la base, el tálamo, el hipotálamo, sistema nervioso autónomo, sistema ventricular, líquido cefalorraquídeo y barrera hematoencéfalica.
UNIDAD 3

Urgencias en Psiquiatría
Objetivos particulares
Identificar los diferentes síndromes que afectan la salud mental y pueden poner en riesgo la integridad y /o la vida de las personas así como las estrategias terapéuticas para el manejo inmediato de estos trastornos.
Temas
3.1 Diagnostico psiquiátrico diferencial y de presunción en la sala de urgencias. 3.2 Identificación y abordaje de los padecimientos que representan una urgencia en psiquiatría. 3.3 Criterios para iniciar tratamientos del cuadro agudo, para indicar internamiento o referencia a otras instituciones 3.4 Manejo del paciente: agitado, con conductas autolecivas, violento, confuso, ansioso, con depresión severa, con ideación o intento de suicidio. 3.5 Manejo de las intoxicaciones por sobredosis. 3.6 Manejo de intoxicaciones y abstinencia por manejo de sustancias de abuso 3.7 Síndrome neuroléptico maligno, psedotonilergico e intoxicación por litio
UNIDAD 4
Historia de la Psiquiatría
Objetivos particulares
Reflexionar sobre la evolución de la Psiquiatría a lo largo del tiempo, desde la aparición de las diferentes explicaciones para entender los trastornos mentales, hasta la inclusión de ésta como una disciplina científica insertada en el campo de las ciencias de la salud.
Temas
4.1 Evolución histórica del concepto de enfermedad mental 4.2 Las actitudes hacia el enfermo mental a través de la historia 4.3 El desarrollo de la psiquiatría científica 4.4 La historia de los síntomas y síndromes psiquiátricos 4.5 Historia de la psiquiatría en México
UNIDAD 5
Psicopatología II
Objetivos particulares
Adquirir los conocimientos semiológicos, clínicos y de clasificación de los diferentes trastornos mentales.
Temas
5.1 Demencias, delirium y trastornos amnésicos 5.2 Trastornos de la personalidad 5.3 Trastornos somatomorfos 5.4 Trastornos disociativos 5.5 Trastornos de la conducta alimentaria 5.6 Trastornos del sueño 5.7 Trastornos del control de impulsos, incluyendo juego patológico
UNIDAD 6
Biología de las funciones mentales
Objetivos particulares
Comprender el sustrato biológico cerebral relacionado con la conciencia y con la cognición, así como los componentes fisiológicos del sueño y de los sueños y su relación con la salud integral.
Temas
6.1 Fundamento cerebral y molecular de las funciones mentales: percepción, memoria, aprendizaje, lenguaje, atención, conciencia, pensamiento, funciones ejecutivas, emoción, cerebro social. 6.2 Mente-Cerebro

6.3 Fisiología neuronal básica y su evaluación 6.4 Estructura general de las neurociencias cognitivas
UNIDAD 7
Neuropsicofarmacología clínica
Objetivos particulares
Comprender las bases, mecanismos de acción, indicaciones y efectos colaterales de los diferentes fármacos que se utilizan en la práctica psiquiátrica.
Temas
7.1 La sinapsis 7.2 Neurotransmisión, receptores, transducción de señal, segundos mensajeros 7.3 Farmacocinética y farmacodinamia 7.3 Alteraciones bioquímicas y moleculares en los trastornos psiquiátricos 7.4 Bases de la farmacología en psiquiatría 7.5 Clasificación de las drogas psicoactivas: 7.6 Sedantes, ansiolíticos y estimulantes 7.7 Antidepresivos 7.8 Antipsicóticos y manejo de efectos extra piramidales 7.9 Antiepilépticos, analgésicos y narcóticos 7.10 Otras drogas y plantas usadas en la terapéutica psiquiátrica 7.11 La terapia electro convulsiva, estimulación magnética trans-craneana y bio-feedback 7.12 Fármacos para manejo de adicciones: naltrexona, acamproxato, disulfiram y “vacunas” 7.13 Principios generales del tratamiento psicofarmacológicos con base en algoritmos y guías clínicas: • Depresión • Trastorno bipolar • Esquizofrenia • trastornos de ansiedad • Agitación y agresión en el anciano • Trastornos por abusos de sustancias • Trastornos de la conducta alimentaria • Insomnio • trastornos de la personalidad • Urgencias psiquiátricas • Trastorno de la infancia y la adolescencia • Manejo psicofarmacológico en el embarazo y la lactancia
UNIDAD 8
Profesionalismo médico
Objetivos particulares
Reflexionar sobre aspectos éticos, humanistas y legales inherentes a una práctica profesional de la psiquiatría.
Temas
8.1 Historia y evolución del concepto de profesionalismo en las ciencias de la salud influenciada de la sociedad y otros factores externos en la medicina 8.2 Marco conceptual y definiciones de profesión , profesionista y profesionalismo en general y aplicadas a la medicina 8.3 Atributos y conductas del profesionalismo 8.3.1 Altruismo 8.3.2 Honor 8.3.3 Integridad 8.3.4 Compasión

8.3.5 Responsabilidad
8.3.6 Rendición de cuentas
8.3.7 Excelencia
8.3.8 Compromiso con la educación y avances científicos en su campo, desarrollo profesional continuo, medicina basada en evidencias
8.3.9 Liderazgo
8.3.10 Preocupación por los demás y la sociedad
8.3.11 Altos estándares éticos y morales
8.3.12 Confiabilidad
8.3.13 Reflexiones sobre sus acciones y decisiones
8.3.14 Manejo de problemas complejos y de la incertidumbre
8.3.15 uso apropiado del poder y la autoridad
8.3.16 Multiculturalismo
8.4 Ética y profesionalismo
8.5 Aspectos legales del profesionalismo
8.6 El profesional de la medicina y la industria farmacéutica
8.7 El profesional reflexivo
8.8 Estrategias para enseñar y modelar el profesionalismo
8.9 Evaluación del profesionalismo
8.9.1 Autoevaluación
8.9.2 Evaluación por pares
8.9.3 Evaluación por pacientes
8.9.4 Evaluación de 360 grados
8.9.5 Observación por los profesores
8.9.6 Portafolios
8.9.7 Incidentes críticos
8.9.8 Encuestas
8.9.9 Profesionalismo en la certificación y acreditación
8.9.10 Evaluación por examen clínico estructurado objetivo
8.9.11 Exámenes de selección múltiple
8.9.12 Simuladores

TÉCNICAS DIDÁCTICAS Y ASPECTOS METODOLÓGICOS

El curso se desarrolla de acuerdo al Aprendizaje Basado en Problemas en Psiquiatría. En esta perspectiva educativa la integración entre la práctica y la teoría resulta fundamental. Esto es, los temas de estudio para los alumnos están dados por las necesidades de atención a los pacientes que ingresan al servicio y que les son asignados. A partir de este punto el alumno, con la orientación de sus profesores, realiza los procedimientos establecidos e inicia la búsqueda de información, la analiza y, en su caso, la utiliza para que los pacientes reciban la atención adecuada a sus necesidades.

BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA GENERAL

American Psychiatric Association (APA). **Diagnostic and statistical manual of mental disorders DSM-5. 5th** ed. Washington (DC): American Psychiatric Publishing; 2013.
American Psychiatric Association (APA). DSM-5-TR. **Breviario. Criterios diagnósticos**. Barcelona: Elsevier-Masson; 2015.
American Psychiatric Association. **Guía de estudio DSM-5**. Madrid: Médica Panamericana;

2017.
American Psychiatric Association, Coffey CE, Weiner RD. **The practice of electroconvulsive therapy. Recommendations for treatment, training and privileging**. 2nd ed. Washington (DC): American Psychiatric Publishing; 2001. (A Task Force Report of the American Psychiatric Association).
American Psychiatric Association. **Evidence based practices in mental health care**. Washington (DC): American Psychiatric Publishing; 2003.
Ebert M, Loosen P, Nurcombe B, Leckman J. **Diagnosis & treatment psychiatry**. 2nd ed. New York: McGraw-Hill Medical; 2008. (Lange Current Series).
Gabbard GO, editor. **Gabbard's treatments of psychiatric disorders**. 4th ed. Washington: American Psychiatric Publishing; 2007.
Gelder M, Andreasen N, López-Ibor J, Geddes J. **New Oxford textbook of psychiatry**. 2v. New York: Oxford University Press; 2011.
Hales RE, Stuart C. Yudofsky SC, Gabbard GO. **Textbook of psychiatry.** 5th ed. Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2008.
Hales RE, Yudofsky SC. **Fundamentos de psiquiatría clínica**. 2ª ed. Barcelona: Elsevier-Masson; 2005.
Hales RE. **Tratado de psiquiatría clínica**. 5ª ed. Barcelona: Elsevier-Masson; 2009.
Levenson JL, Wulsin L, editors. Texbook of psychosomatic medicine. **Psychiatric care of the medically Ill.** 2nd ed. Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2010.
Martin A, Volkmar FR, editors. Lewis's**. Child and adolescent psychiatry: a comprehensive textbook.** 4th ed. Philadelphia (PA): Lippincott Williams & Wilkins; 2007.
Panksepp J, editor. **Textbook of biological psychiatry**. Hoboken (NJ): Wiley-Liss; 2004.
Peteet JR, Lu FG, Narrow WE. **Religious and spiritual issues in psychiatric diagnosis**. A research agenda for DSM-V. Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2011.
Regier DA, Narrow WE, Kuhl EA, Kupfer DJ. **The conceptual evolution of DSM-5.** Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2011.
Sadock VA, Ruiz P, editors. **Kaplan and Sadock's comprehensive textbook of psychiatry.** 2v. 9th ed. Philadelphia (PA): Lippincott Williams & Wilkins; 2009.
Sadock BJ, Sadock VA. **Kaplan and Sadock's synopsis of psychiatry: behavioral sciences/clinical psychiatry**. 10th ed. Philadelphia (PA): Lippincott Williams & Wilkins; 2007.
Shahrokh NC, Hales RE, Phillips KA, Yudofsky SC. **The language of mental health**. A glossary of psychiatric terms. Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2011.
Stern TA, Rosenbaum JF, Fava M, Biederman J, Rauch SL. **Comprehensive clinical psychiatry.** Philadelphia (PA): Mosby/Massachusetts General Hospital; 2008. (Expert Consult).
Wiener JM, Dulcan MK. **Tratado de psiquiatría de la infancia y la adolescencia**. Barcelona: Elsevier-Masson; 2006.

BIBLIOGRAFÍA TEMÁTICA

Psicopatología I y ll.

Antony MA, Stein MB, editors. **Oxford handbook of anxiety and related disorders**. New York: Oxford University Press; 2008. (Oxford Library of Psychology).
Blaney PH, Millon T. **Oxford textbook of psychopathology**. 2nd ed. New York: Oxford University Press; 2009. (Oxford Series in Clinical Psychology).
Brewerton TD, editor. **Clinical handbook of eating disorders. An integrated approach**. New York: Marcel Dekker; 2004. (Medical Psychiatry Series/26).
The psychiatric interview. 2nd ed. Philadelphia (PA): Lippincott Williams & Wilkins; 2004.

(Practical Guides in Psychiatry).
Carney CE, Edinger JD. **Insomnia and anxiety**. New York: Springer; 2010. (Series in Anxiety and Related Disorders)
Dobson KS, Dozois DJA, editors. **Risk factors in depression**. San Diego (CA): Academic Press/Elsevier; 2008.
Evans D, Charney Lewis DL**. The physician's guide to depression and bipolar disorders**. New York: McGraw-Hill; 2005.
Ezpeleta L. **Factores de riesgo en psicopatología del desarrollo.** Barcelona: Elsevier-Masson; 2005.
Fernandez F, Ruiz P, editors. **Psychiatric aspects of HIV/AIDS**. Philadelphia (PA): Lippincott Williams & Wilkins; 2006.
Hawton K, Heeringen KV, editors. **The international handbook of suicide and attempted suicide.** New York: Wiley; 2002.
Hersen M, Turner SM, Beidel DC, editors. **Adult psychopathology and diagnosis**. 5th ed. Hoboken (NJ): Wiley; 2007.
Jarne A, Talarn A, compiladores. **Manual de psicopatología clínica**. Barcelona: Paidós Ibérica; 2005.
Kranzler HR, Tinsley JA, editors. **Dual diagnosis and psychiatric treatment. Substance abuse and comorbid disorders**. 2nd ed. New York: Marcel Dekker; 2004. (Medical Psychiatry Series).
Krueger RF, Tackett JL, editors. **Personality and psychopathology**. New York: The Guilford Press; 2006.
Lewis M, Haviland-Jones JM, Barrett LF, editors. **Handbook of emotions**. 3rd ed. New York: The Guilford Press; 2010.
Livesley WJ, editor. **Handbook of personality disorders: theory, research and treatment**. New York: The Guilford Press; 2001.
Marcelli D, Braconnier A. **Psicopatología del adolescente**. 2ª ed. Barcelona: Elsevier-Masson; 2005.
Marcelli D. **Manual de psicopatología del niño.** 7ª ed. Barcelona: Elsevier-Masson; 2007.
Mash EJ. Barkley RA, editors. **Child psychopathology**. 2nd ed. New York: The Guilford Press; 2003.
McElroy SL, Allison DB, Bray GA, editors. **Obesity and mental disorders**. New York: Taylor & Francis Group; 2006. (Medical Psychiatry Series/33).
Sarason IG, Sarason BR. **Psicopatología. Psicología anormal: el problema de la conducta inadaptada**. 11ª ed. México: Pearson Educación; 2006.
Striegel-Moore RH, Wonderlich SA, Walsh BT, Mitchell JE, editors. **Developing an evidence-based classification of eating disorders. Scientific findings for DSM-5.** Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2011.
Toro-Greiffenstein RJ, Yepes-Roldan LE. **Psiquiatría.** 4ª ed. Medellín (Colombia): Corporación para Investigaciones Biológicas (CIB); 2004.
Vallejo RJ. **Introducción a la psicopatología y la psiquiatría.** 6ª ed. Barcelona: Elsevier-Masson; 2006.
Winkelman JW, Plante DT, editors. **Foundations of psychiatric sleep medicine**. New York: Cambridge University Press; 2011.
Zanarini MC, editor. **Borderline personality disorder**. Boca Ratón (FL): Francis & Taylor Group; 2005. (Medical Psychiatry Series/31).

Anatomía y Fisiología del Sistema Nervioso

Broadal P. **The central nervous system. Structure and function**. 3th ed. New York: Oxford

University Press; 2004.
Chico PF. **Anatomía funcional del cerebro**. México: Instituto Nacional de Psiquiatría “Ramón de la Fuente”; 2001.
Felten DL, Shetty AN. Netter. **Atlas de neurociencia**. 2ª ed. Barcelona: Elsevier-Masson; 2010.
Green RL, Ostrander RL. **Neuroanatomy for students of behavioral disorders**. New York: W Norton & Company; 2009.
Haines D. **Principios de neurociencia**. 2ª ed. Barcelona: Elsevier; 2002.
Nieuwenhuys R, Voogd C, Von Huijzen C. **El sistema nervioso central humano**. t1. 4ª ed. Madrid: Médica Panamericana; 2008.
Noback CR, Strominger NL, Demarest RJ, Ruggiero DA, editors. 6th ed. **The human nervous system: structure and function**. Totowa (NJ): Humana Press; 2005.
Ojeda JL, Icardo JM. **Neuroanatomía humana. Aspectos funcionales y clínicos**. Barcelona: Elsevier-Masson; 2004.
O'Rahilly RR, Müller F. **The embryonic human brain. An atlas of developmental stages**. 3rd ed. Hoboken (NJ): Wiley-Liss; 2006.
Rubin M, Safdie JE. Netter. **Neuroanatomía esencial**. Barcelona: Elsevier-Masson; 2008.
Schoenwolf GC, Bleyl SB, Brauer PR, Francis-West PH. Larsen's human embryology. 4th ed. Philadelphia: Churchill Livingstone; 2008

Urgencias en Psiquiatría

Alda JA, Gabaldón S. **Urgencias psiquiátricas en el niño y el adolescente**. Barcelona: Elsevier-Masson; 2006.
Beer MD, Pereira SM, Paton C. **Psychiatric intensive care**. 2nd ed. New York: Cambridge University Press; 2011.
Chinchilla A. Manual de urgencias psiquiátricas. 2ª ed. Barcelona: Elsevier-Masson; 2010.
Glick RL, Berlin JS, Fishkind A, Zeller SL, editors. **Emergency psychiatry. Principles and practice**. Philadelphia (PA): Lippincott Williams & Wilkins; 2008.
Hillard R, Zitek B. **Emergency psychiatry**. New York: McGraw-Hill; 2003.
Khouzam HR, Tan DT, Gill TS. **Handbook of emergency psychiatry**. Philadelphia (PA): Mosby Elsevier; 2007.
Riba MB, Ravindranath D, editors. **Clinical manual of emergency psychiatry**. Washington (DC): American Psychiatric Publishing; 2010.
Stefan S. **Emergency department treatment of the psychiatric patient**. **Policy issues and legal requirements**. New York: Oxford University Press; 2006. (American Psychology-Law Society Series).
Stoddard FJ, Pandya A, Katz CL, editors. **Disaster psychiatry. Readiness, evaluation and treatment**. Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2011.

Historia de la Psiquiatría

Allexander FG, Selesnick ST. **The history of psychiatry. An evaluation of psychiatric thought and practice from prehistoric times to the present**. Northvale (NJ): Jason Aronson; 1977. (Master Work Series).
Foucault M. **History of madness.** Abingdon (Oxon): Routledge; 2006.
Foucault M. **Madness and civilization. A history of insanity in the age of reason.** New York: Vintage Random House; 1988.
Pérez-Rincón H. **Breve historia de la psiquiatría en México.** México: Colección del Instituto Mexicano de Psiquiatría; 1995.

Porter R. **Breve historia de la locura.** México: Fondo de Cultura Económica; 2004.
Porter R. **Madness. A brief history.** New York: Oxford University Press; 2003.
Postel J, Quétel C. **Nueva historia de la psiquiatría.** México: Fondo de Cultura Económica; 2001.
Shorter E. **A history of psychiatry: from the era of the asylum to the age of prozac**. 2nd ed. New York: Wiley; 1998.
Somolinos-d'Ardois G. **Historia de la psiquiatría en México.** México: Secretaría de Educación Pública-Dirección General de Divulgación; 1976.

Biología de las funciones mentales

Baars BJ, Gage NM, editors. **Cognition, brain and consciousness. Introduction to cognitive neuroscience**. San Diego (CA): Academic Press; 2007.
Chefetz RA. **Trastornos disociativos: Una ventana abierta a la psicobiología de la mente**. Barcelona: Elsevier-Masson; 2007. [Clínicas Psiquiátricas de Norteamérica 2006; (29): 1].
Corr P. **Understanding biological psychology.** Malden (MA): Wiley-Blackwell; 2006. (Basic Psychology Series)
Greenfield SA. **The private life of the brain. Emotions consciousness and the secret of the self**. New York: John Wiley & Sons; 2001.
Hampson P, Morris P. **Understanding cognition**. Malden (MA): Wiley-Blackwell; 1996. (Basic Psychology Series).
Martínez JrJL, Kesner RP, editors. **Neurobiology of learning and memory.** San Diego (CA): Academic Press; 1998.
Nestler EJ, Charney DS, editors. **Neurobiology of mental illness**. 2nd ed. New York: Oxford University Press; 2004.
Biological psychiatry. 3rd ed. New York: Wiley; 2010.

Neuropsicofarmacología clínica

Akiskal HS, Tohen M, editors. **Bipolar psychopharmacotherapy: caring for the patient.** 2nd ed. Hoboken (NJ): Wiley; 2011.
American Psychiatric Association, Coffey CE, Weiner RD. **The practice of electroconvulsive therapy. Recommendations for treatment, training and privileging**. 2nd ed. Washington: American Psychiatric Publishing; 2001.
American Psychiatric Association. **Practice guidelines for the treatment of psychiatric disorders**. Compendium 2006. Washington (DC): American Psychiatric Publishing; 2006.
Aronson JK, editor. **Meyler's side effects of psychiatric drugs.** San Diego (CA): Elsevier Science; 2008.
Aubry JM, Ferrero F, Schaad N. **Pharmacotherapy of bipolar disorders.** Hoboken (NJ): John Wiley; 2007.
Fink M. **Electroconvulsive therapy. A guide for professionals & their patiens**. 2nd ed. New York: Oxford University Press; 2009.
Fink M. **Electroshock. Restoring the mind.** New York: Oxford University Press; 1999.
Kutcher S, editor. **Practical child and adolescent psychopharmacology.** New York: Cambridge University Press; 2002. (Cambridge Child and Adolescent Psychiatry).
Lerer B, editor. **Pharmacogenetics of psychotropic drugs.** New York: Cambridge University Press; 2011.
Mankad MV, Beyer JL, Weiner RD, Krystal A. **Clinical manual of electroconvulsive therapy**. Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2010.

Martin A, Scahill L, Kratochvil C, editors. **Pediatric psychopharmacology. Priciples and practice.** 2nd ed. New York: Oxford University Press; 2010.
McElroy SL, Keck Jr PE, Post RM, editors. **Antiepileptic drugs to treat psychiatric disorders.** New York: Informa Health Care; 2008. (Medical Psychiatry Series/39).
Ottosson J-O, Fink M. **Ethics in electroconvulsive therapy.** New York: Brunner-Routledge; 2004.
Poceta JS, Mitler MM, editors. **Sleep disorders. Diagnosis and treatment.** Totowa (NJ): Humana Press; 2010. (Current Clinical Practice).
Roehrs T. **Medications and sleep, an issue of sleep medicine clinics.** Philadelphia (PA: Saunders; 2010. (The Clinics: Internal Medicine).
Salazar VM, Peralta RC, Pastor FJ, editores. **Tratado de psicofarmacología. Bases y aplicación clínica.** 2a ed. Madrid: Médica Panamericana; 2009.
Schatzberg AF, Neferoff CB, editores. **Tratado de psicofarmacología.** Barcelona: Elsevier-Masson; 2006.
Schatzberg AF, Nemeroff CB, editors. **Essentials of clinical psychopharmacology.** 2nd ed. Washington: American Psychiatric Press; 2006.
Skolnick P, editor. **Antidepressants. New pharmacological strategies.** Totowa (NJ): Humana Press; 2010. (Contemporary Neuroscience).
Stahl SM. **Stahl's essential psychopharmacology.** The prescriber's guide. 4th ed. New York: Cambridge University Press; 2011.
Tyrer PJ, Silk KR, editors. **Cambridge textbook of effective treatments in psychiatry.** New York: Cambridge University Press; 2008.

Profesionalismo médico

Academia Mexicana de Cirugía. **La bioética en el ejercicio quirúrgico.** México: Alfil; 2010. (Clínicas Quirúrgicas. Vol. XVI).
American Board of Internal Medicine (ABIM). Philadelphia (PA). **Advancing medical professionalism to improve health care**. <http://www.abimfoundation.org/>
American Board of Internal Medicine (ABIM). Philadelphia (PA). **Advancing medical professionalism to improve health care.** General material on professionalism. <http://www.abimfoundation.org/Resource-Center/Bibliography/General-Materials-on-Professionalism.aspx>
Breen KJ, Cordner SM, Thomson CJH, Plueckhahn VD. **Good medical practice: professionalism, ethics and law**. New York: Cambridge University Press; 2010.
Carrillo ER, editor. **Toma de decisiones y principios éticos en la unidad de terapia intensiva.** México: Alfil-Asociación Mexicana de Terapia Intensiva y Medicina Crítica; 2008. (Clínicas Mexicanas de Medicina Crítica y Terapia Intensiva. Vol 3).
Cassidy B, Blessing JD. **Ethics and professionalism: a guide for the physician assistant.** Philadelphia: FA Davis; 2007.
Cruess RL, Cruess SR, Steinert Y, editors. **Teaching medical professionalism.** New York: Cambridge University Press; 2008.
Fajardo-Dolci GE, Aguirre-Gas HG, editores. **Preceptos éticos y legales de la práctica médica**. México: Corporativo Intermédica; 2012.
Kenny NP, Shelton WN, editors. **Lost virtue: professional character development in medical education.** San Diego (CA): Elsevier; 2006. (Advances in Bioethics. Volume 10).
Larracilla AJ, Cruz TMC, Casas MMK, editores. **Bioética para estudiantes y profesionales de ciencias de la salud.** México: Alfil; 2012.
Papadatou D. In the face of death. **Professionals who care for the dying and the bereaved.** New York: Springer; 2009. (Springer Series on Death and Suicide).
Rothman DJ, Blumenthal D, editors. **Medical professionalism in the new information age.**

Piscataway (New Jersey): Rutgers University Press; 2010. (Critical Issues in Health and Medicine).
Spandorfer J, Pohl CA, Rattner SL, Nasca TJ, editors. **Professionalism in medicine: a case-based guide for medical students**. New York: Cambridge University Press; 2009.
Stern DT, editor. **Measuring medical professionalism**. New York: Oxford University Press; 2005.
Tanur TB, Córdova PVH, Escalera SM, Cedillo PMC, editores. **Bioética en medicina. Actualidades y futuro**. México: Alfil; 2008.
Wear D, Aultman JM, editors. **Professionalism in medicine. Critical perspectives**. New York: Springer; 2006.
Wear D, Cohen JJ, Bickel J, editors. **Educating for professionalism. Creating a culture of humanism in medical education**. Iowa: University of Iowa Press; 2008.

EVALUACIÓN		
SUMATIVA		
	Concepto	Porcentaje
Forma de Evaluación	Exámenes parciales mensuales (aplicados por la institución de salud)	35%
	Tareas, trabajos y presentación de temas por unidad	35%
	Examen final anual (obligatorio) aplicado por la universidad	30%
	Total	100%

UNIVERSIDAD VERACRUZANA
ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA

DATOS GENERALES
Nombre del Curso
TRABAJO DE ATENCIÓN MÉDICA EN PSIQUIATRÍA I

PRESENTACIÓN GENERAL
Justificación
La modalidad de trabajo se centra en la participación del alumno en la prestación de atención médico-psiquiátrica de alta calidad a los individuos con problemas de salud mental, y en la reflexión inmediata acerca de los mismos con los miembros del equipo de salud con quienes interactúa. El alumno transita de realizar acciones con elevada supervisión por parte de los profesores a realizar acciones con autonomía creciente en la medida que va adquiriendo las habilidades y competencias propias de la especialidad en Psiquiatría a lo largo de su proceso formativo. En el trabajo de Atención Médica se adquiere el dominio del conocimiento procedimental (el saber hacer competente del especialista) a través de la realización de acciones médicas para la solución de problemas clínicos, aplicando los métodos, estrategias, técnicas, habilidades cognoscitivas y metacognoscitivas que operan sobre la realidad del paciente.

Representa el aspecto medular de la formación del futuro especialista ya que a través de este trabajo desarrolla gradualmente las competencias propias y específicas del médico especialista en Psiquiatría.

OBJETIVOS GENERALES DEL CURSO

El alumno deberá demostrar su competencia para:

Aplicar con habilidad y juicio crítico los procedimientos y recursos técnicos de la especialidad en la prevención, diagnóstico, pronóstico y tratamiento de las enfermedades y en la rehabilitación de los pacientes.

Emplear habilidades interpersonales y de comunicación que resulten en un intercambio de información eficaz y en una adecuada relación con los pacientes, sus familias y los integrantes del equipo de salud.

Reconocer los límites de su actuación profesional que lo conduzcan a solicitar ayuda de las instancias correspondientes en la atención de los pacientes en el momento oportuno.

Colaborar productivamente en grupos de trabajo interdisciplinario del ámbito de la salud, procurando una visión integradora de su quehacer en relación con el trabajo de los demás profesionales del área.

Sustentar el ejercicio de la especialidad en los principios del humanismo, que considere la dignidad de la persona y su integridad biopsíquica en interacción constante con el entorno social.

UNIDADES, OBJETIVOS PARTICULARES Y TEMAS

UNIDAD 1
Semiología Psiquiátrica
Objetivos particulares
Organizar los datos obtenidos mediante el interrogatorio directo e indirecto, la exploración física y mental y el seguimiento de la evolución de los pacientes psiquiátricos.
Temas
Signos, síntomas y síndromes en Psiquiatría
UNIDAD 2
Historia Clínica y Examen Mental en Psiquiatría
Objetivos particulares
Desarrollar la competencia para realizar historias clínicas y exámenes mentales de pacientes psiquiátricos adultos
Temas
1.1 Historia Clínica Psiquiátrica • Interrogatorio Directo • Interrogatorio Indirecto 1.2 Examen Mental • Lenguaje

- Forma y contenido del pensamiento
- Senso-percepción
- Atención y concentración
- Afectividad.

UNIDAD 3
Clasificación de Trastornos Mentales en Psiquiatría
Objetivos particulares
Aplicar los criterios para el diagnóstico de los diversos desórdenes psiquiátricos con base en los principales sistemas de clasificación internacional
Temas
3.1 Utilización de la Clasificación Internacional de Enfermedades Mentales de la Organización Mundial de la Salud (CIE 10/OMS) 3.2 Utilización del Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales de la Asociación Psiquiátrica Americana (DSMIV)
UNIDAD 4
Manejo de Urgencias Psiquiátricas
Objetivos particulares
Manejar las diferentes urgencias psiquiátricas
Temas
4.1 Manejo de Psicosis agudas o agudización de psicosis crónicas 4.2 Manejo de Manía 4.3 Manejo de la Depresión severa y del riesgo suicida 4.4 Manejo de la conducta violenta 4.5 Detección y referencia de trastornos Metabólicos, Endocrinológicos 4.6 Nefrológicos, Hepáticos y Cardio-pulmonares
UNIDAD 5
Psicofarmacología aplicada
Objetivos particulares
Prescribir psicofármacos y otros tratamientos con base en sus acciones, indicaciones, contraindicaciones, posología, efectos sinérgicos, incompatibilidades y uso de otros fármacos que permiten contrarrestar efectos colaterales indeseables
Temas
1.1 Prescripción de: • Antidepresivos • Ansiolíticos • Neurolépticos antipsicóticos • Reguladores de los Trastornos afectivos • Anticolinérgicos

BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA GENERAL

American Psychiatric Association (APA). **Diagnostic and statistical manual of mental disorders DSM-5**. 5th ed. Washington (DC): American Psychiatric Publishing; 2013.

American Psychiatric Association (APA**). DSM-5-TR. Breviario. Criterios diagnósticos**. Barcelona: Elsevier-Masson; 2015.

American Psychiatric Association. **Guía de estudio DSM-5.** Madrid: Médica Panamericana; 2017.

American Psychiatric Association, Coffey CE, Weiner RD. **The practice of electroconvulsive therapy. Recommendations for treatment, training and privileging.** 2nd ed. Washington (DC): American Psychiatric Publishing; 2001. (A Task Force Report of the American Psychiatric Association).

American Psychiatric Association. **Evidence based practices in mental health care**. Washington (DC): American Psychiatric Publishing; 2003.

Ebert M, Loosen P, Nurcombe B, Leckman J. **Diagnosis & treatment psychiatry.** 2nd ed. New York: McGraw-Hill Medical; 2008. (Lange Current Series).

Gabbard GO, editor. **Gabbard's treatments of psychiatric disorders.** 4th ed. Washington: American Psychiatric Publishing; 2007.

Gelder M, Andreasen N, López-Ibor J, Geddes J. **New Oxford textbook of psychiatry.** 2v. New York: Oxford University Press; 2011.

Hales RE, Stuart C. Yudofsky SC, Gabbard GO. **Textbook of psychiatry.** 5th ed. Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2008.

Hales RE, Yudofsky SC. **Fundamentos de psiquiatría clínica.** 2ª ed. Barcelona: Elsevier-Masson; 2005.

Hales RE. **Tratado de psiquiatría clínica.** 5ª ed. Barcelona: Elsevier-Masson; 2009.

Levenson JL, Wulsin L, editors. **Texbook of psychosomatic medicine. Psychiatric care of the medically Ill**. 2nd ed. Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2010.

Martin A, Volkmar FR, editors. **Lewis's child and adolescent psychiatry: a comprehensive textbook**. 4th ed. Philadelphia (PA): Lippincott Williams & Wilkins; 2007.

Panksepp J, editor. **Textbook of biological psychiatry.** Hoboken (NJ): Wiley-Liss; 2004.

Peteet JR, Lu FG, Narrow WE. **Religious and spiritual issues in psychiatric diagnosis. A research agenda for DSM-V.** Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2011.

Regier DA, Narrow WE, Kuhl EA, Kupfer DJ. **The conceptual evolution of DSM-5**. Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2011.

Sadock VA, Ruiz P, editors. **Kaplan and Sadock's comprehensive textbook of psychiatry**. 2v. 9th ed. Philadelphia (PA): Lippincott Williams & Wilkins; 2009.

Sadock BJ, Sadock VA. **Kaplan and Sadock's synopsis of psychiatry: behavioral sciences/clinical psychiatry**. 10th ed. Philadelphia (PA): Lippincott Williams & Wilkins; 2007.

Shahrokh NC, Hales RE, Phillips KA, Yudofsky SC. **The language of mental health. A glossary of psychiatric terms.** Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2011.

Stern TA, Rosenbaum JF, Fava M, Biederman J, Rauch SL. **Comprehensive clinical psychiatry.** Philadelphia (PA): Mosby/Massachusetts General Hospital; 2008. (Expert Consult).

Wiener JM, Dulcan MK. **Tratado de psiquiatría de la infancia y la adolescencia**. Barcelona: Elsevier-Masson; 2006.

BIBLIOGRAFÍA TEMÁTICA

Psicopatología

Antony MA, Stein MB, editors. **Oxford handbook of anxiety and related disorders**. New York: Oxford University Press; 2008. (Oxford Library of Psychology).

Blaney PH, Millon T. **Oxford textbook of psychopathology.** 2nd ed. New York: Oxford University Press; 2009. (Oxford Series in Clinical Psychology).

Brewerton TD, editor. **Clinical handbook of eating disorders. An integrated approach.** New York: Marcel Dekker; 2004. (Medical Psychiatry Series/26).

The psychiatric interview. 2nd ed. Philadelphia (PA): Lippincott Williams & Wilkins; 2004. (Practical Guides in Psychiatry).
Carney CE, Edinger JD**. Insomnia and anxiety.** New York: Springer; 2010. (Series in Anxiety and Related Disorders)
Dobson KS, Dozois DJA, editors. **Risk factors in depression.** San Diego (CA): Academic Press/Elsevier; 2008.
Evans D, Charney Lewis DL. **The physician's guide to depression and bipolar disorders**. New York: McGraw-Hill; 2005.
Ezpeleta L. **Factores de riesgo en psicopatología del desarrollo**. Barcelona: Elsevier-Masson; 2005.
Fernandez F, Ruiz P, editors. **Psychiatric aspects of HIV/AIDS**. Philadelphia (PA): Lippincott Williams & Wilkins; 2006.
Hawton K, Heeringen KV, editors. **The international handbook of suicide and attempted suicide.** New York: Wiley; 2002.
Hersen M, Turner SM, Beidel DC, editors. **Adult psychopathology and diagnosis**. 5th ed. Hoboken (NJ): Wiley; 2007.
Jarne A, Talarn A, compiladores. **Manual de psicopatología clínica.** Barcelona: Paidós Ibérica; 2005.
Kranzler HR, Tinsley JA, editors. **Dual diagnosis and psychiatric treatment. Substance abuse and comorbid disorders**. 2nd ed. New York: Marcel Dekker; 2004. (Medical Psychiatry Series).
Krueger RF, Tackett JL, editors. **Personality and psychopathology.** New York: The Guilford Press; 2006.
Lewis M, Haviland-Jones JM, Barrett LF, editors. **Handbook of emotions.** 3rd ed. New York: The Guilford Press; 2010.
Livesley WJ, editor. **Handbook of personality disorders: theory, research and treatment.** New York: The Guilford Press; 2001.
Marcelli D, Braconnier A. **Psicopatología del adolescente.** 2ª ed. Barcelona: Elsevier-Masson; 2005.
Marcelli D. **Manual de psicopatología del niño.** 7ª ed. Barcelona: Elsevier-Masson; 2007.
Mash EJ. Barkley RA, editors. **Child psychopathology.** 2nd ed. New York: The Guilford Press; 2003.
McElroy SL, Allison DB, Bray GA, editors. **Obesity and mental disorders.** New York: Taylor & Francis Group; 2006. (Medical Psychiatry Series/33).
Sarason IG, Sarason BR. Psicopatología. **Psicología anormal: el problema de la conducta inadaptada**. 11ª ed. México: Pearson Educación; 2006.
Striegel-Moore RH, Wonderlich SA, Walsh BT, Mitchell JE, editors. **Developing an evidence-based classification of eating disorders. Scientific findings for DSM-5**. Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2011.
Toro-Greiffenstein RJ, Yepes-Roldan LE. **Psiquiatría**. 4ª ed. Medellín (Colombia): Corporación para Investigaciones Biológicas (CIB); 2004.
Vallejo RJ. **Introducción a la psicopatología y la psiquiatría.** 6ª ed. Barcelona: Elsevier-Masson; 2006.
Winkelman JW, Plante DT, editors. **Foundations of psychiatric sleep medicine**. New York: Cambridge University Press; 2011.
Zanarini MC, editor. **Borderline personality disorder**. Boca Ratón (FL): Francis & Taylor Group; 2005. (Medical Psychiatry Series/31).

Urgencias en Psiquiatría

Alda JA, Gabaldón S. **Urgencias psiquiátricas en el niño y el adolescente**. Barcelona:

Elsevier-Masson; 2006.
Beer MD, Pereira SM, Paton C. **Psychiatric intensive care.** 2nd ed. New York: Cambridge University Press; 2011.
Chinchilla A. **Manual de urgencias psiquiátricas.** 2ª ed. Barcelona: Elsevier-Masson; 2010.
Glick RL, Berlin JS, Fishkind A, Zeller SL, editors. **Emergency psychiatry. Principles and practice.** Philadelphia (PA): Lippincott Williams & Wilkins; 2008.
Hillard R, Zitek B. **Emergency psychiatry**. New York: McGraw-Hill; 2003.
Khouzam HR, Tan DT, Gill TS. **Handbook of emergency psychiatry**. Philadelphia (PA): Mosby Elsevier; 2007.
Riba MB, Ravindranath D, editors. **Clinical manual of emergency psychiatry.** Washington (DC): American Psychiatric Publishing; 2010.
Stefan S. **Emergency department treatment of the psychiatric patient. Policy issues and legal requirements.** New York: Oxford University Press; 2006. (American Psychology-Law Society Series).
Stoddard FJ, Pandya A, Katz CL, editors. **Disaster psychiatry. Readiness, evaluation and treatment.** Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2011.

Neuropsicofarmacología clínica

Akiskal HS, Tohen M, editors. **Bipolar psychopharmacotherapy: caring for the patient.** 2nd ed. Hoboken (NJ): Wiley; 2011.
American Psychiatric Association, Coffey CE, Weiner RD. **The practice of electroconvulsive therapy. Recommendations for treatment, training and privileging**. 2nd ed. Washington: American Psychiatric Publishing; 2001.
American Psychiatric Association. **Practice guidelines for the treatment of psychiatric disorders.** Compendium 2006. Washington (DC): American Psychiatric Publishing; 2006.
Aronson JK, editor. **Meyler's side effects of psychiatric drugs.** San Diego (CA): Elsevier Science; 2008.
Aubry JM, Ferrero F, Schaad N. **Pharmacotherapy of bipolar disorders**. Hoboken (NJ): John Wiley; 2007.
Fink M. **Electroconvulsive therapy. A guide for professionals & their patients.** 2nd ed. New York: Oxford University Press; 2009.
Fink M. **Electroshock. Restoring the mind.** New York: Oxford University Press; 1999.
Kutcher S, editor. **Practical child and adolescent psychopharmacology.** New York: Cambridge University Press; 2002. (Cambridge Child and Adolescent Psychiatry).
Lerer B, editor. **Pharmacogenetics of psychotropic drugs.** New York: Cambridge University Press; 2011.
Mankad MV, Beyer JL, Weiner RD, Krystal A. **Clinical manual of electroconvulsive therapy.** Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2010.
Martin A, Scahill L, Kratochvil C, editors. **Pediatric psychopharmacology. Principles and practice**. 2nd ed. New York: Oxford University Press; 2010.
McElroy SL, Keck Jr PE, Post RM, editors. **Antiepileptic drugs to treat psychiatric disorders**. New York: Informa Health Care; 2008. (Medical Psychiatry Series/39).
Ottosson J-O, Fink M. **Ethics in electroconvulsive therapy.** New York: Brunner-Routledge; 2004.
Poceta JS, Mitler MM, editors. **Sleep disorders. Diagnosis and treatment.** Totowa (NJ): Humana Press; 2010. (Current Clinical Practice).
Roehrs T. **Medications and sleep, an issue of sleep medicine clinics.** Philadelphia (PA: Saunders; 2010. (The Clinics: Internal Medicine).
Salazar VM, Peralta RC, Pastor FJ, editores. **Tratado de psicofarmacología. Bases y aplicación clínica.** 2a ed. Madrid: Médica Panamericana; 2009.

Schatzberg AF, Neferoff CB, editores. **Tratado de psicofarmacología.** Barcelona: Elsevier-Masson; 2006.
Schatzberg AF, Nemeroff CB, editors. **Essentials of clinical psychopharmacology.** 2nd ed. Washington: American Psychiatric Press; 2006.
Skolnick P, editor. **Antidepressants. New pharmacological strategies.** Totowa (NJ): Humana Press; 2010. (Contemporary Neuroscience).
Stahl SM. **Stahl's essential psychopharmacology. The prescriber's guide.** 4th ed. New York: Cambridge University Press; 2011.
Tyrer PJ, Silk KR, editors. **Cambridge textbook of effective treatments in psychiatry.** New York: Cambridge University Press; 2008.

EVALUACIÓN		
SUMATIVA		
Forma de Evaluación	Concepto	Porcentaje
	Manejo de Expediente Clínico acorde con Normas Nacionales y Fundamentación Diagnóstica con base en CIE10 y DSM V	25%
	Elección de Tratamiento apegado a Guías de práctica clínica	25%
	Apego al Código de conducta Institucional	20%
	Calidad de Atención médico-paciente (evaluada de acuerdo a la opinión de los pacientes)	20%
	Examen final anual	10%
	Total	100%

UNIVERSIDAD VERACRUZANA
ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA

DATOS GENERALES
Nombre del Curso
SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN I

PRESENTACIÓN GENERAL
Justificación
El conocimiento médico se encuentra en constante revisión y actualización, la práctica de una medicina científica exige tomar decisiones diagnósticas y terapéuticas con base en evidencias probadas a través de estudios de causalidad, precisión de pruebas diagnósticas, eficacia clínica, pronóstico y evaluación económica realizada con el rigor metodológico de la epidemiología clínica. La gestión del conocimiento a través de la lectura crítica de artículos de investigación factual permite al clínico discernir entre resultados válidos y aplicables a su quehacer médico de aquellos que no lo son, practicar una medicina basada en evidencias y emprender un aprendizaje autónomo permanente.

OBJETIVOS DEL CURSO
General Dominar el conocimiento acerca de la metodología, estrategias, instrumentos y técnicas de la investigación médica en el campo de su especialidad. **Específicos** Valorar el mérito de los informes de investigación en la especialidad que estudia, en términos de la adecuación del plan de investigación realizado, de su rigurosa realización y del análisis lógico de los hallazgos encontrados.

UNIDADES Y TEMAS
UNIDAD 1
Panorama nacional e internacional de la investigación en salud
Objetivos particulares
Conocer el concepto de investigación científica aplicada en el ámbito de la salud.
Temas
1. La investigación científica en el desarrollo de la Medicina, del conocimiento de la enfermedad y de la preservación de la salud. 2. Prospectiva de la investigación médica.
UNIDAD 2
Finalidad y función de la investigación científica.
Objetivos particulares
Reflexionar acerca de la explicación de la realidad, así como el desarrollo tecnológico de la profesión médica.
Temas
1. La descripción de fenómenos y la explicación de la realidad. 2. La probabilidad de ocurrencia y el control de la salud y la enfermedad. 3. El desarrollo tecnológico en la profesión médica.
UNIDAD 3
Fuentes del conocimiento humano.
Objetivos particulares
Diferenciar los diferentes tipos de razonamiento Descubrir los orígenes del pensamiento científico y su evolución
Temas
1. La experiencia personal 2. La autoridad 3. El razonamiento deductivo 4. El razonamiento inductivo 5. El razonamiento hipotético deductivo. 6. Concepto y clasificación, orígenes del pensamiento científico, evolución histórica del método científico. 7. Caracterización del conocimiento científico.

UNIDAD 4
El método como instrumento de la investigación científica
Objetivos particulares
Mostrar las etapas lógicas principales del método científico, así como sus avances y limitaciones
Temas
1. Las etapas lógicas principales del método científico. 2. Postulados acerca de la naturaleza (universo) en que se basa el método científico. 3. Alcances y limitaciones del método científico.
UNIDAD 5
La medicina basada en evidencias
Objetivos particulares
Aplicar los conceptos básicos de la medicina basada en evidencias en el diagnóstico y tratamiento de casos clínicos
Temas
1. Historia y evolución del concepto. 2. Medicina probabilística; conceptos básicos de probabilidad. 3. Concepto de MBE. 4. Controversias, aspectos filosóficos, éticos, epistemológicos y médico-legales. 5. El modelo de los cinco pasos de la MBE. 5.1. Formulación de la pregunta. 5.2. Búsqueda de respuestas. 5.3. Evaluación de la evidencia. 5.4. Aplicación de resultados en el paciente. 5.5. Valoración del resultado. 6. Necesidades de información del médico. 6.1. Elaboración de preguntas clínicas estructuradas y relevantes. 6.2. Preguntas de cuatro partes. 6.3. Preguntas PICO (paciente-intervención-comparación-observación de resultados). 7. Recursos de información biomédica; estrategias de búsqueda. 8. Libros de texto. 8.1. Trabajos de investigación primarios y secundarios. 8.2. Bases de datos electrónicas; MEDLINE, PubMed, Ovid, WinSPIRS MEDLINE; la Biblioteca 8.3. Virtual en Salud Cochrane Plus. 9. Análisis crítico de la literatura médica; niveles de evidencia y grados de recomendación. 10. Guías del usuario de la literatura médica. 11. Tipos de estudios; cómo analizar artículos. 11.1. De terapéutica y diagnóstico; de revisiones sistemáticas y metanálisis. 11.2. De pronóstico, de riesgo y daño, estudios económicos, análisis de decisiones, guías de práctica clínica. 11.3. De investigación cualitativa. 12. Cómo aplicar los resultados de las publicaciones médicas en el paciente individual y en la población.

12.1. Traducción de la investigación a la práctica.
12.2. Toma de decisiones bajo condiciones de incertidumbre.
13. Evaluación del proceso de MBE.

UNIDAD 6

La construcción del protocolo de investigación

Objetivos particulares

Estructurar el protocolo de investigación con todos los elementos que lo componen
Aplicar los conceptos básicos de la metodología de la investigación a la elaboración de un protocolo que serán desarrollado en los ciclos subsecuentes

Temas

1. Selección de un tema de estudio
2. El problema de investigación médica
   2.1. Naturaleza, fuentes, selección, evaluación y redacción del planteamiento del problema.
3. Estructura del protocolo de investigación. Formulación, redacción y elaboración del proyecto de investigación.
   3.1. Título.
   3.2. Resumen o síntesis del proyecto.
   3.3. Introducción, marco teórico y antecedentes (revisión de la literatura)
   3.4. Justificación y planteamiento del problema.
   3.5. Objetivos: principal y secundarios.
   3.6. Formulación de hipótesis: centrales, subsidiarias.
   3.7. Desarrollo metodológico
      3.7.1. Tipo y diseño de investigación.
      3.7.2. Selección y definición de variables: conceptual, operacional.
      3.7.3. Población y muestra: tipos de muestreo, cálculo del tamaño de la muestra, criterios de selección.
      3.7.4. Técnicas, aparatos e instrumentos de investigación (observación); el estudio piloto.
      3.7.5. Procedimiento para la recolección de datos.
   3.8. Tratamiento estadístico: descriptivo, inferencial.
   3.9. Logística: recursos, cronograma de actividades.
   3.10. Consideraciones éticas.
   3.11. Fuentes de información consultadas, normas y manejo de las referencias bibliográficas.
   3.12. Apéndices o anexos.

UNIDAD 7

Tipos de estudios en la investigación médica

Objetivos particulares

Descubrir los diferentes tipos de estudios que son aplicados en la investigación médica

Temas

1. Alcances y propósitos fundamentales de los principales estudios.
2. El estudio de las personas enfermas; medidas de morbilidad (incidencia, prevalencia, medidas de riesgos, momios, ajustes para edad y sexo).
3. Medidas de mortalidad, tasas brutas y específicas.
4. Estudios de casos, de tipo encuesta y de desarrollo (longitudinales y

transversales).
5. Las revisiones sistemáticas.

TÉCNICAS DIDÁCTICAS Y ASPECTOS METODOLÓGICOS

Las técnicas didácticas a emplear se fundamentan en el enfoque de elaboración del conocimiento a través de la crítica a la experiencia y contempla las siguientes técnicas:
-Lectura crítica de textos teóricos
-Lectura crítica de artículos de investigación factual
-Discusión en grupos pequeños
-Discusión plenaria

BIBLIOGRAFÍA

Abramson J, Abramson ZH. **Research methods in community medicine: Surveys, epidemiological research, program evaluation, clinical trials.** 6th ed. Hoboken (NJ): John Wiley & Sons; 2008.

Álvarez-Cáceres, R. **Estadística multivariante y no paramétrica con SPSS: aplicación a las ciencias de la salud.** Ediciones Díaz de Santos, 1994.

Anderson, TW, *et al*. An introduction to multivariate statistical analysis. New York: Wiley, 1958.

Aréchiga, H. **Ciencia y humanismo en medicina.** Ed. Siglo XXI Editores S.A. de C.V. México. 1ª. Edición.2003.

Argimón PJM, Jiménez VJ. **Métodos de investigación clínica y epidemiológica.** 3ª ed. Madrid: Elsevier; 2004.

Baudouin J. **¿Qué sé?** Karl Popper. Ed. Publicaciones Cruz O, S.A. México. 1ª. Edición. 1991.

Benitez-Bribiesca L. **Una ruta hacia la ciencia. La preparación de un científico**. Ed. McGraw Gil. 1ª. Edición, México 2000.

Bertele V., Garattini, S.: **Evaluación de la eficacia de los fármacos.** En Investigación y Ciencia, 1997: (254):778 - 88.

Box G EP, Hunter WG, Hunter JS: **Estadística para investigadores.** Editorial Reverte México 1999.

Calva, JJ.: **¿Cómo se miden los valores normales de un examen de laboratorio?** Temas de Medicina Interna, 1994, Vol. 2, No. 2.

Calva-Mercado JJ et al. **Como leer revistas médicas.** Revista de Investigación Clínica 1988; 40 (1): 65-106.

Calva-Mercado JJ et al. **Estudios clínicos experimentales.** Salud Pública de México 2000; 42 (4): 349-368.

Canales, F. H., De Alvarado, E. L., Pineda, E. B.: **Metodología de la investigación Manual para el desarrollo del personal de salud.** Primera edición. Limusa/Noriega editores. México 1986.

Cardiel, M. H.: **¿Cómo se evalúa la eficacia de la calidad de vida?** Temas de Medicina Interna, 1994, vol. 2, págs. 359 – 358.

Cassem NH. **Psiquiatría de enlace en el hospital general.** Ediciones Díaz de Santos, 1994.

Chochinov HM, Breitbart W (ed.). **Handbook of psychiatry in palliative medicine.** Oxford University Press, USA, 2009.

Chow SC, (Author), Chang M. **Adaptive design methods in clinical trials.** Boca Ratón (FL): Chapman and Hall/CRC/Taylor & Francis Group; 2006. (Chapman & Hall/CRC Biostatistics Series).

Creswell JW. **Research design: qualitative, quantitative and mixed methods approaches**. 3rd ed. Thousand Oaks (CA): Sage Publications; 2008.

Dawson B, Trapp R. **Basic & clinical biostatistics.** 4th ed. New York: McGraw-Hill Medical; 2004. (LANGE Basic Science).

Díaz-Narváez VP. **Metodología de la investigación científica y bioestadística: para médicos, odontólogos y estudiantes de ciencias de la salud.** RIL editores, 2009.

Everitt BS, Wessely S. **Clinical trials in psychiatry.** 2nd ed. Hoboken (NJ): Wiley-Interscience; 2008.

Feinstein, AR. **Multivariable analysis: an introduction.** Yale University Press, 1996.

Fletcher RH, Fletcher SW. **Clinical epidemiology. The essentials.** 4th ed. Baltimore (MD): Lippincott Williams & Wilkins; 2005.

Geymionat, L. **Historia de la filosofía y de la ciencia.** Ed. Crítica. Grijalbo Mondatori S.A. Barcelona, España, 1998.

Greenhalgh T. **How to read a paper. The basics of evidence-based medicine.** 4th ed. Hoboken (NJ): Wiley-Blackwell / BMJ Books; 2010.

Greenhalgh, T.: **Las bases de la medicina basada en evidencias. Cómo leer un documento.** Medical Trenes, S. A., México, 2001.

Hair, JF, et al. **Análisis multivariante.** Madrid: Prentice Hall, 1999.

Hernández B, Velasco-Mondragón E. **Encuestas transversales.** Salud Pública de México 2000; 42 (5): 447-466.

Hernández, LR. **Metodología de la investigación en ciencias de la salud.** Ecoe Ediciones, 2008.

Hernández-Ávila M, editor. **Epidemiología. Diseño y análisis de estudios**. México: Médica Panamericana /Instituto Nacional de Salud Pública; 2007.

Hulley SB, Cummings SR, Browner WS, Grady DG, Newman TB**. Designing clinical research.** 3rd ed. Philadelphia (PA): Lippincott Williams & Wilkins; 2007.

Jacobson SA**. Laboratory Medicine in Psychiatry and Behavioral Science**. American Psychiatric Pub, 2012.

Johnson, DE, et al. **Métodos multivariados aplicados al análisis de datos.** 1a. Ed., International Thomson Editores, 2000.

Keppel G, Wickens TD. **Design and analysis. A reseacher's handbook.** 4th Ed. New Jersey: Prentice-Hall; 2004.

Kleinbaum DG, Klein M, Pryor, ER. **Logistic regression: a self-learning text.** New York: Springer. 2002.

Kleinbaum DG, et al. **Applied regression analysis and other multivariable methods.** Nelson Education, 2013.

Kuhn T. **The structure of scientific revolutions**. The University Chicago Press. USA, 3a. edición. 1996.

L´Abbé K et al. **El metanálisis en la investigación clínica.** Bol Of Sanit Panam 1994; 116 (3): 226-244.

Lazcano-Ponce et al. **Estudios de cohorte. Metodología, sesgos y aplicación.** Salud Pública de México 2000; 42 (3): 230-241.

Lazcano-Ponce et al. **Estudios epidemiológicos de casos y controles. Fundamento**

teórico, variantes y aplicaciones. Salud Pública de México 2001: 43 (2): 135-150.

Lo B. **Ethical issues in clinical research. A practical guide.** Philadelphia (PA): Lippincott Williams & Wilkins; 2010.

Locke LF, Silverman SJ, Spirduso WW, editors. **Reading and understanding research.** 3rd ed. Thousand Oaks (CA): Sage Publications; 2010.

Mitchell JE, Crosby RD, Wonderlich SA, Adson DE, editors. **Elements of clinical research in psychiatry**. Washington: American Psychiatric Publishing; 2000.

Moreno-Altamirano, L.: **¿Cómo se evalúa la eficacia de un procedimiento diagnóstico?** Temas de Medicina Interna, 1994, Vol. 2.

Orion-Anguera A, Espinosa-Hernández P. **Filosofía de la ciencia.** Dirección de Publicaciones, Instituto Politécnico Nacional. México, 1ª. Edición. 1994.

Peat J, Barton B. Medical statistics: **A guide to data analysis and critical appraisal.** Malden (Massachusetts): BMJ Books; 2005.

Peat J, Elliott E, Baur L, Keena V. **Scientific writing: easy when you know how.** London: BMJ Books; 2005.

Rabe-Hesketh S, Everitt, B. **A handbook of statistical analyses using Stata.** Chapman &Hall/CRC, 2000.

Rosner B. Fundamentals of biostatistics. Nelson Education, 2015.

Ruiz MA, Morillo ZLE, editores. **Investigación clínica. Epidemiología clínica aplicada**. Bogotá: Médica Panamericana; 2004.

Sáles-Carmona VF.: **¿Cómo se mide la asociación entre dos fenómenos?** Temas de Medicina Interna, 1994, Vol. 2, No. 275 - 281.

Sánchez Ron JM. **El canon científico.** Editorial Crítica S.L. Barcelona, España. 2ª. Edición 2006.

Serrano JA. **Filosofía de la ciencia.** Ed. Trillas S.A. de C.V. México, 2ª. Edición. 1990.

Sharfstein, Steven S. (ed.). **Textbook of hospital psychiatry.** American Psychiatric Pub, 2009.

Siegel, S., Castellan, N. J.: **Estadística no paramétrica aplicada a las ciencias de la conducta**. 4ª. Edición. Editorial Trillas. México, 1995.

Silva-Aycaguer, LC. **Excursión a la regresión logística en ciencias de la salud.** Madrid, Ed. Díaz de Santos, 1995.

Stern TA, Fricchione GL, Rosenbaum JF. Massachusetts General Hospital Handbook of General Hospital Psychiatry 6th Edition. Saunders. 2010

Stevens I, Rodin I. **Psychiatry-E-Book An Illustrated Colour Text.** Elsevier Health Sciences, 2010. [ISBN 9780702033964]

Sturmberg JP, Martin C (ed.). **Handbook of systems and complexity in health.** Springer Science & Business Media, 2013.

Tabachnick, BG, Fidell, LS, Osterlind SJ. **Using multivariate statistics.** 2001.

Talavera JO et al. **Estudios de proceso (prueba diagnóstica).** Rev Inst Mex Seguro Soc 2011; 49 (2): 163-170.

Wayne W. Daniel. **Bioestadística: Base para el análisis de las ciencias de la salud.** 4ª. ed., México: Limusa Wiley. 2005.

Wyszynski, AA, et al. **Manual de Psiquiatría para pacientes con enfermedades médicas**. 2006.

EVALUACIÓN		
SUMATIVA		
Forma de Evaluación	Concepto	Porcentaje
	Revisión de Artículos o Capítulos de Libro Participación en el Seminario (preguntas, aportaciones, juicio crítico) Trabajo escrito del Protocolo de Investigación Selección y revisión bibliográfica	20% 20% 40% 20%
	Total	100%

UNIVERSIDAD VERACRUZANA
ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA

DATOS GENERALES
Nombre del Curso
SEMINARIO DE EDUCACIÓN I

PRESENTACIÓN GENERAL
Justificación
La medicina es una disciplina que se caracteriza por ser ciencia y arte, a la vez. La formación del médico requiere fundamentarse en tres ejes: teórico, metodológico y experiencial. La educación médica debe concebirse como un proceso constante de construcción de conocimientos y desarrollo de habilidades, destrezas y actitudes, en el cual el protagonista es el médico en formación. Por lo tanto, desde su inicio el estudiante de medicina debe asumir el papel de sujeto de su propio aprendizaje para lo cual requiere de una actitud reflexiva y crítica acerca de su quehacer. Sólo una formación con estas características puede favorecer que el médico, una vez terminada su etapa como estudiante, esté en la posibilidad de continuar su aprendizaje en un proceso de educación continuada y participar en la educación de las nuevas generaciones. El propósito de este programa es contribuir a que el alumno construya una perspectiva teórica acerca de la educación médica e inicie una práctica pedagógica como parte integrante de su quehacer cotidiano.

OBJETIVOS DEL CURSO
General Comprender los conceptos fundamentales del proceso de enseñanza-aprendizaje en las ciencias de la salud, y su relevancia en la formación profesional del médico especialista en Psiquiatría. **Específico** Realizar actividades de educación médica a sus pares, residentes de la especialidad, y a las generaciones de profesionales que le suceden, así como en actividades de promoción de la salud dirigidas a los pacientes y grupos sociales.

UNIDADES Y TEMAS

UNIDAD 1
La educación en Medicina
Objetivos particulares
Desarrollar estrategias didácticas que permitan educar al paciente en cuanto al cuidado de su salud. Aplicar la función docentes que tiene el médico residente ante sus compañeros de menor grado académico.
Temas
1. La función educativa del médico: ante el paciente, la familia, los grupos sociales, ante sí mismo y ante sus colegas. 1.1 La educación para la salud. 2. El acto educativo: de un concepto general de educación a la educación médica. 3. La formación profesional del médico 3.1 Contexto social e institucional 3.2 Perspectivas y tendencias actuales. 4. El papel del paciente en el proceso educativo. 5. La educación médica en el posgrado y las residencias. 6. El residente como educador médico: papel y funciones educativas de los residentes con otros residentes, internos, enfermeras, estudiantes de medicina, los profesores y los pacientes. 7. El aprendizaje observacional y el papel del docente como modulador de conductas.
UNIDAD 2
Los fundamentos del aprendizaje en medicina
Objetivos particulares
Comparar las diversas teorías del aprendizaje, analizando las posturas de los diferentes autores. Identificar los estilos de aprendizaje existentes.
Temas
1. El proceso del aprendizaje 1.1 Atención 1.2 Memoria 1.3 Comprensión 1.4 Solución de problemas. 2. Teorías y mecanismos del aprendizaje: 2.1 Teoría conductista 2.2 Teoría constructivista 2.3 Teoría experiencial. 3. Principios psicopedagógicos del aprendizaje. 4. El aprendizaje por descubrimiento 4.1 el aprendizaje significativo 4.2 Las teorías del procesamiento de la información 4.3 Principios de educación del adulto. 5. Estilos individuales de aprendizaje 5.1 educación individualizada.
UNIDAD 3
Motivación y aprendizaje
Objetivos particulares
Valorar el concepto de motivación aplicado en todos sus ámbitos del contexto educativo.

Temas
1. Conceptos: motivo, interés, necesidad e incentivo. 1.1 Motivación positiva 1.2 Motivación negativa. 2. Factores involucrados en la motivación 2.1 Motivación del alumno 2.2 Motivación del profesor 2.3 Motivación del contexto 2.4 Motivación de la enseñanza. 3. Motivación inicial y de desarrollo 3.1 Cambios evolutivos en la motivación del estudiante. 4. Principios y técnicas de motivación en la enseñanza.
UNIDAD 4
Diseño y presentación de Carta Programática en Salud
Objetivos particulares
Elaborar y aplicar adecuadamente cartas programáticas específicas del área de salud mental en temas particulares de promoción a la salud, psico-educación y capacitación.
Temas
1. Propósitos educativos en materia de salud mental. 1.1 La planeación del programa educativo. 1.2 Hacer explícito un programa educativo. 1.3 La intencionalidad del programa educativo. 1.4 La estructuración. 2. La aplicación sistemática a partir de objetivos. 2.1 Elaboración de objetivos acordes a las áreas de aprendizaje. 2.2 Objetivos generales 2.3 Objetivos particulares 2.4 Objetivos específicos 3. Elaboración de contenidos temáticos. 3.1 Requerimientos de conocimiento. 3.2 Habilidades laborales. 3.3 Actitudes a modificar 4. Diseño de experiencias de aprendizaje. 4.1 Actividades de enseñanza-aprendizaje. 4.2 Técnicas didácticas. 4.3 Recursos didácticos. 5. Criterios y medios de evaluación. 5.1 Diagnóstico inicial. 5.2 Evaluación intermedia o formativa. 5.3 Evaluación sumaria. 5.4 Instrumentos de evaluación. 6. Apoyos logísticos. 6.1 Humanos. 6.2 Materiales. 6.3 Temporales y medio ambientales.

TÉCNICAS DIDÁCTICAS Y ASPECTOS METODOLÓGICOS

El programa se llevará a cabo mediante la técnica de seminario basada en el método de participación del alumno en la construcción de su propio conocimiento. Se tendrá contemplado el trabajo individual y grupal y se promoverá la integración de las áreas de práctica clínica, docencia e investigación.

BIBLIOGRAFÍA

ABIM (American Board of Internal Medicine) Foundation, ACP (American College of Physicians) Foundation, European Federation of Internal Medicine. **Medical professionalism in the new millennium: a physician charter**. **Ann Intern Med** 2002; 136: 243-6.

Arnold, L. **Assessing professional behaviors: yesterday, today and tomorrow**. **Acad Med** 2002: 77; 502-15.

Barrows HS, Pickel GC. **Developing clinical problem-solving skills. A guide to more effective diagnosis and treatment.** New York: Norton; 1991.

Barrows HS, Tamblyn RM. **Problem-based learning: an approach to medical education.** New York: Springer; 1980. (Series on Medical Education. Vol. 1).

Calderón AM. **Filosofía quirúrgica. Principios básicos en la formación de todo cirujano.** México: McGraw-Hill/Interamericana; 2001.

Cox KR, Ewan CE. **La docencia en medicina.** Barcelona: Doyma; 1990.

Dent JA, Harden RM, editors. **A practical guide for medical teachers.** 2nd ed. Philadelphia (PA): Elsevier-Churchill Livingstone; 2005, pp 77-85.

Díaz-Barriga AF, Hernández RG. **Estrategias docentes para un aprendizaje significativo. Una interpretación constructivista.** 2ª ed. México: McGraw-Hill-Interamericana; 2000.

Eva KV. **What every teacher needs to know about clinical reasoning**. Med Educ 2004; 39: 98-106.

Gagné RM, Briggs LJ. **La planificación de la enseñanza. Sus principios.** México: Trillas; 1994.

Gagné RM. **Las condiciones del aprendizaje.** 3ª ed. México: Interamericana; 1979.

Graue-Wiechers E, Sánchez-Mendiola M, Durante-Montiel I, Rivero-Serrano O, coordinadores. **La educación en las residencias médicas.** México: Facultad de Medicina UNAM-División de Estudios de Posgrado; 2008.

Hamford JM, Hall JC. **Acquiring surgical skills**. Br J Surg 2000; 87: 28-37.

Kassirer JP, Kopelman RI. **Learning clinical reasoning**. Baltimore (MD): Williams & Wilkins; 1991.

Kaufman DM. **ABC of learning and teaching in medicine. Applying educational theory in practice**. **BMJ** 2003; 326: 213-6.

Lifshitz A, Sánchez-Mendiola M, editores. **Medicina basada en evidencias.** México: McGraw-Hill Interamericana; 2002.

Lifshitz A. **La práctica de la medicina clínica en la era tecnológica**. México: Facultad de Medicina UNAM-Instituto Mexicano del Seguro Social; 1997.

Miller G. **The assessment of clinical skills, competence, performance**. Acad Med 1990; 65: 563-7.

Morrison EH, Hafler JP. **Yesterday a learner, today a teacher tool: residents as teachers in 2000**. Pediatrics 2000; 105: 238-41.

Neufeld VR, Norman GR. **Assessing clinical competence**. New York: Springer; 1985. (Series on Medical Education. Vol 7).

Norman GR. **Research in clinical reasoning: past history and current trends.** Med Educ 2005; 39: 418-27.

Pool BJ. **Tecnología educativa. Educar para la sociocultura de la comunicación y del**

conocimiento. México: McGraw-Hill; 2000.
Reiser SJ. **The ethics of learning and teaching medicine**. Acad Med 1994; 69: 872-6.
Rippey RM. **The evaluation of teaching in medical schools**. New York: Springer; 1980. (Series on Medical Education. Vol 2).
Stern DT**. The developing physician: becoming a professional**. N Engl J Med 2006; 355: 1794-9.
Straus SE, Richardson WS, Glasziou P, Haynes RB. **Evidence based Medicine. How to practice and teach EBM.** 3rd ed. Philadelphia (PA): Elsevier-Churchill Livingstone; 2005.
Thomas NK. **Resident burnout**. JAMA 2004; 292: 2880-9.
Venturelli J. **Educación médica. Nuevos enfoques, metas y métodos.** Washington: OPS-OMS; 1997 (Serie PALTEX Salud y Sociedad 2000. Nº 5).
Weinholtz D, Edwards J, Mumford L. **Teaching during rounds. A handbook or attending physicians and residents.** The John Hopkins University Press; 1992.
Wollstadt LJ, et al. **Medical education in the ambulatory setting: an evaluation**. New York: Springer; 1980. (Series on Medical Education. Vol 4).

EVALUACIÓN		
SUMATIVA		
	Concepto	Porcentaje
Forma de Evaluación	Desarrollo de habilidades didácticas en el Seminario de Investigación	10%
	Desarrollo de Habilidades didácticas en el Seminario de Atención Médica en Psiquiatría	10%
	Desarrollo de habilidades didácticas en psicoeducación a pacientes y familiares	20%
	Desarrollo de habilidades didácticas en Sesiones Generales	10%
	Planeación y aplicación de intervenciones de acuerdo con Carta Programática en Salud	30%
	Examen Final Anual	20%
	Total	100%

8.4 PROGRAMA DE ESTUDIOS SEGUNDO AÑO

UNIVERSIDAD VERACRUZANA
ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA
Segundo Año

DATOS GENERALES
Nombre del Curso
SEMINARIO DE ATENCIÓN MÉDICA EN PSIQUIATRÍA II

PRESENTACIÓN GENERAL
Justificación
Este seminario contiene los elementos teóricos, conceptuales y metodológicos que corresponden al sustento de la práctica clínica, es decir, del trabajo de Atención Médica en Psiquiatría. El psiquiatra requiere comprender, analizar y reflexionar sobre los principios neurocientíficos, clínicos, psicopatológicos, psicoterapéuticos, incluyendo los auxiliares de diagnóstico neurológicos y psicológicos, la interacción entre los trastornos psicopatológicos y variables como la edad y la coexistencia con condiciones específicas de vida y/o con ciertos trastornos médicos y neurológicos.

OBJETIVOS GENERALES DEL CURSO
Aportar fundamentos neurocientíficos, genéticos, clínicos, psicopatológicos, psicofarmacológicos y psicosociales que sustenten el ejercicio de un adecuado trabajo de atención médica en el campo de la psiquiatría en sus diferentes ámbitos de aplicación.

UNIDADES, OBJETIVOS PARTICULARES Y TEMAS

UNIDAD 1
Psicopatología III: Trastornos por abusos de sustancias: alcohol y otras drogas
Objetivos particulares
Analizar los aspectos etiológicos, epidemiológicos y clínicos que permitan la participación en la prevención y tratamiento de la farmacodependencia.
Temas
1.1 Visión del conjunto y situación actual del abuso de drogas legales e ilegales 2.2 Fármacos de abuso y tráfico ilícito 2.3 Causas biológicas, psicológicas y sociales 2.4 Trastornos inducidos por sustancias psicoactivas: intoxicación, abstinencia, delirium, demencia, trastorno amnésico, trastorno psicótico, del estado de ánimo, de ansiedad, sexual, del sueño 2.5 Prevención, manejo y tratamiento del farmacodependiente
UNIDAD 2
Neurología en psiquiatría
Objetivos particulares
Adquirir los elementos clínicos y auxiliares de diagnósticos para identificar los diferentes trastornos neurológicos que impactan la salud mental de las personas.
Temas
2.1 El examen neurológico en Psiquiatría 2.1 Principales síntomas y síndromes neurológicos 2.3 Manifestaciones neuropsiquiatrías de las siguientes entidades: enfermedad cerebro vascular, neuropatías cerebrales, epilepsia, traumatismos cráneo encefálicos, trastornos del movimiento, esclerosis múltiple y trastornos desmielinizantes, SIDA, otros padecimientos infecciosos, cefaleas, migraña y cefalea tensional, enfermedades neuromusculares, neuroendocrinas y neurometabólicas.
UNIDAD 3
Genética en Psiquiatría

Objetivos particulares
Comprender las bases genéticas en el desarrollo de los trastornos de salud mental.
Temas
3.1 Conceptos fundamentales de genética 3.2 Estudios clínicos y epidemiológicos: genética de poblaciones y genética familiar: mapeo genético, el genoma humano, genotipos y fenotipos, linkage, pedigre, estudios de gemelos y adopción, marcadores genéticos y estudios psicogenéticos. 3.3 Bases genéticas de los trastornos mentales y de la conducta: TDAH, autismo, síndrome de tourette, Alzheimer, esquizofrenia, trastornos del ánimo, TOC, trastornos de pánico, trastornos por consumo de sustancias. 3.4 Personalidad y temperamento. 3.5 Manifestaciones psiquiátricas de síndromes genéticos 3.6 Farmacogenética.
UNIDAD 4
Psicoterapia I
Objetivos particulares
Conocer los elementos conceptuales teóricos, filosóficos y metodológicos que permitan aplicar estrategias de psicoterapia con enfoque psicodinámico en el contexto de la atención médico-psiquiatría.
Temas
6.4 Historia del movimiento psicoanalítico: autores y escuelas 6.5 Principios generales de psicodinámica 6.6 Escuelas del pensamiento psicodinámico 6.7 Valoración psicodinámica del paciente psiquiátrico
UNIDAD 5
Psicopatología IV: Psiquiatría infantil y de la adolescencia
Objetivos particulares
Adquirir los conocimientos inherentes al desarrollo del niño y del adolecente, epidemiológicos clínicos psicopatológicos, psicofarmacológicos y psicosociales para el diagnóstico y manejo inicial de los trastornos psiquiátricos del niño y del adolecente.
Temas
1.1 Las etapas del desarrollo del niño: detenciones y desviaciones 1.2 Epidemiología en psiquiatría infantil 1.3 Entorno familiar, escolar y social 1.4 La clasificación de los trastornos psiquiátricos del niño y del adolescente 1.5 Historia clínica en niños y adolescentes: interrogatorio directo e indirecto, examen mental 1.6 Trastornos del aprendizaje 1.7 Trastornos de las habilidades motoras 1.8 Trastornos de la comunicación 1.9 Trastornos generalizados del desarrollo 1.10 Retraso mental 1.11 Alteraciones conductuales y emocionales secundarias adiciones neurológicas 1.12 Trastornos afectivos de ansiedad en la adolescencia 1.13 Riesgo suicida y su prevención 1.14 Trastornos psicóticos 1.15 Trastornos por uso de sustancias 1.16 Trastornos del sueño 1.17 Trastornos por déficit de atención y comportamiento perturbador 1.18 Trastornos de la ingestión y conducta alimentaria

1.19 Trastornos de tics 1.20 Trastornos de la eliminación 1.21 Trastornos del vínculo, mutismo electivo 1.22 Violencia escolar, intrafamiliar y abuso 1.23 Pruebas psicológicas 1.24 Psicofarmacología 1.25 Abordajes terapéuticos
UNIDAD 6
Psicoendocrinología e Inmunología
Objetivos particulares
Comprender la relación existente entre las funciones endócrinas e inmunológicas del organismo y su participación en la salud mental y la psicopatología
Temas
6.1 Relaciones entre alteraciones endocrinas y funcionamiento inmunológico con la psicopatología 6.2 Neuropéptidos y factores liberadores hipotalámicos en trastornos mentales 6.3 eje hipotálamo – hipófisis- adrenal: papel en depresión y ansiedad, trastorno por estrés postraumático, Cushing y Addison, efectos psiquiátricos de medicamentos y grupo corticoides 6.4 Eje tiroideo: función tiroidea y trastornos mentales, manifestaciones psiquiátricas y híper e hipotiroidismo, uso de hormona tiroidea como tratamiento en trastornos afectivos 6.5 Eje hipotálamo-hipófisis-gónadas: depresión y cambios hormonales, trastornos afectivos relacionados con el ciclo menstrual y la menopausia 6.6 Factores hormonales asociados a trastornos del embarazo y post parto 6.7 efectos psicotrópicos de hormonas gonadales 6.8 hormona del crecimiento, eje hipotálamo-hipófisis-somato trófico 6.7 prolactina, insulina, glucagón, paratiroides: implicaciones psicobiológicas y clínicas 6.8 ritmos circadianos- cronobiología y melatonina 6.9 alteraciones endocrinas de afectaciones mentales 6.10 alteraciones psiquiátricas en afectaciones endocrinas 6.11 generalidades del sistema inmune: inmunidad innata, inmunidad adquirida 6.12 efecto del SNC en el sistema inmune 6.13 efectos de depresión y estrés en respuestas de inmunidad adquirida (linfocitos) 6.14 efectos de depresión y estrés en respuesta de inmunidad innata inflamatoria 6.15 citoquinas y patología neuropsiquiátrica 6.16 neurotransmisores e inmunología
UNIDAD 7
Psiquiatría de Hospital General
Objetivos particulares
Entender las particularidades que requieren el abordaje y tratamiento del paciente con patología mental en el ámbito del hospital general, así como el papel del psiquiatra en el equipo interdisciplinario y como mediador entre dicho equipo y los conflictos del paciente
Temas

7.1 Medicina psicosomática y evaluación psiquiátrica en el hospital general
7.2 Abordaje del paciente medicamente enfermo: complicaciones psiquiátricas de condiciones médicas y su tratamiento, con movilidad médica y psiquiátrica
7.3 La psiquiatría del hospital general: abordaje, entorno, interacción y lenguaje.
7.4 El proceso de la psiquiatría del hospital general: conocimiento de padecimiento y antecedentes en comunicación con médico tratante, comunicación medico familia, entrevista, diagnostico, notas psiquiátrica y seguimiento.
7.5 Relación médico-paciente
7.6 Actitudes para enfrentar la enfermedad: procesos de duelo
7.7 Consideraciones e interacciones psicofarmacológicas en el paciente medico
7.8 Manejo interdisciplinario
7.9 Abordaje emocional y social
7.10 El paciente en unidad de terapia intensiva y otros ámbitos particulares del hospital
7.11 Delirium y demencia
7.12 Paciente con dolor
7.13 Paciente neurológico
7.14 Tratamiento en pacientes médicos en: trastornos del ánimo, riesgo o intento suicida, psicosis, ansiedad, trastornos del sueño y abuso de sustancias
7.15 Terapia electro convulsiva en hospital general
7.16 Manejo del paciente con cardiopatías severas, cáncer, trasplante, VIH-sida, nefropatías y hepatopatías crónicas
7.17 Cuidados paliativos del paciente terminal
7.18 Conceptos básicos de Tanatología

UNIDAD 8
Psicoterapia II
Objetivos particulares
Conocer los elementos conceptuales teóricos, filosóficos y metodológicos que permitan aplicar estrategias de psicoterapia individual, familiar y grupal en el contexto de la atención médico-psiquiatría con énfasis en psicoterapia psicodinámica.
Temas
8.1 Técnicas de psicoterapia psicodinámica 8.2 Técnicas de psicoterapia psicodinámica breve 8.3 Comprensión psicodinámica de los trastornos psiquiátricos

TÉCNICAS DIDÁCTICAS Y ASPECTOS METODOLÓGICOS

El curso se desarrolla de acuerdo el Aprendizaje Basado en Problemas en Psiquiatría. En esta perspectiva educativa la integración entre la práctica y la teoría resulta fundamental. Esto es, los temas de estudio para los alumnos están dados por las necesidades de atención a los pacientes que ingresan al servicio y que les son asignados. A partir de este punto el alumno, con la orientación de sus profesores, realiza los procedimientos establecidos e inicia la búsqueda de información, la analiza y, en su caso, la utiliza para que los pacientes reciban la atención adecuada a sus necesidades.

BIBLIOGRAFÍA

Psicopatología III: Trastornos por abusos de sustancias: alcohol y otras drogas

Caan W, De Belleroche J, editors. **Drink, drugs and dependence.** From science to clinical

practice. New York: Routledge; 2002.
Cohen LM, Collins JrFL, Young A, McChargue DE, Leffingwell TR, Cook KL, editors. **Pharmacology and treatment of substance abuse. Evidence and outcome based perspectives**. New York: Routledge Taylor & Francis Group; 2009. (Counseling and Psychotherapy: Investigating Practice from Scientific, Historical, and Cultural Perspectives)
Crome I, Ghodse H, Gilvarry E, McArdle P, editors. **Young people and substance misuse**. London: The Royal College Psychiatrists Publications; 2004.
Davis P, Patton R, Jackson S, editors. Addiction. **Psychology and treatment**. Hoboken (NJ): Wiley-Blackwell; 2018. (British Psychological Series Textbooks).
Dobbs MR. Clinical neurotoxicology. **Syndromes, substances, environments.** Philadelphia (PA): Saunders Elsevier; 2009.
Kranzler HR, Tinsley JA, editors. **Dual diagnosis and psychiatric treatment. Substance abuse and comorbid disorders.** 2nd ed. New York: Marcel Dekker; 2004. (Medical Psychiatry Series).
Lorenzo FP, Laredo JM, Leza JC, Lizasoain I. **Drogodependencias: farmacología, patología, psicología, legislación**. 3ª ed. Madrid: Médica Panamericana; 2009.
Mack AH, Frances RJ, Franklin JE. Guía. **Tratamiento del alcoholismo y las adicciones.** Barcelona: Elsevier-Masson; 2003.
Ross D, Kincaid H, Spurrett D, Collins P, editors. **What is addiction?** Cambridge: Massachusetts Institute Technology Press; 2010.
Rubio G, López-Muñoz F, Álamo C, Santo-Domingo J**. Trastornos psiquiátricos y abuso de substancias**. Madrid: Médica Panamericana; 2002.
Schuckit MA. **Drug and alcohol abuse: a clinical guide to diagnosis and treatment.** 6th ed. New York: Springer; 2010.
Sociedad Española de Toxicomanías (SET). **Tratado SET de trastornos adictivos.** Madrid: Médica Panamericana; 2006.
Washton A, Zweben JE. **Cocaine and methamphetamine addiction. Treatment, recovery and relapse prevention.** New York: W.W. Norton & Company; 2009.

Neuropsiquiatría

Baudry M, Bi X, Schreiber SS, editors. **Synaptic plasticity. Basic mechanisms to clinical applications.** Boca Ratón (FL): Taylor & Francis Group; 2005. (Neurological Disease and Therapy).
Berrios GE, Hodges JR. **Trastornos de memoria en la práctica psiquiátrica.** Barcelona: Elsevier-Masson; 2003.
Brown TE. **Comorbilidades del TDAH. Manual de las complicaciones del trastorno por déficit de atención con hiperactividad en niños y adultos.** 2ª ed. Barcelona: Elsevier-Masson; 2010.
Cummings JL, editors. **Textbook of geriatric neuropsychiatry.** 3rd ed. Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2011.
Mega MS. **Neuropsychiatry and behavioral neuroscience.** New York: Oxford University Press, 2003.
David AS, Fleminger S, Kopelman MD, Lovestone S, Mellers JDC. **Lishman's organic psychiatry: a textbook of neuropsychiatry.** 4th ed. Hoboken (NJ): Wiley-Blackwell; 2009.
Fujii D, Ahmed I, editors. **The spectrum of psychotic disorders: neurobiology, etiology and pathogenesis.** New York: Cambridge University Press; 2007.
Fuller G. **Exploración neurológica fácil.** 4ª ed. Barcelona: Elsevier; 2010.
The neuroscience of clinical psychiatry. The pathophysiology of behavior and mental illness. Philadelphia (PA): Lippincott Williams & Wilkins; 2007.

Kanner A, Schachter SC. **Psychiatric controversies in epilepsy.** San Diego (CA): Academic Press Elsevier; 2008.
Kaufman DM. **Clinical neurology for psychiatrists.** 6th ed. Philadelphia (PA): Saunders Elsevier; 2006. (Major Problems in Neurology).
Kaufman DM. **Neurología clínica para psiquiatras.** 6ª ed. Barcelona: Elsevier-Masson; 2008.
Kolb B, Whishaw IQ. **Neuropsicología humana.** 5ª ed. Madrid: Médica Panamericana; 2006.
Textbook of clinical neuropsychiatry. 2nd ed. New York: Oxford University Press; 2008.
Moore PM, Lahita RG, editors. **Neuropsychiatric manifestations of systemic lupus erythematosus.** New York: New York Academy of Sciences; 1999. (Annals of the New York Academy of Sciences. Vol. 823).
Peña-Casanova J. **Neurología de la conducta y neuropsicología.** Madrid: Médica Panamericana; 2007.
Quintero-Gutiérrez del A. FJ, Correas-Lauffer J, Quintero-Lumbreras FJ. **Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) a lo largo de la vida.** 3ª ed. Barcelona: Elsevier-Masson; 2009.
Riggio S. **Neuropsiquiatría.** Barcelona: Elsevier-Masson; 2006. [Clínicas Psiquiátricas de Norteamérica 2005. (28): 3].
Sateia MJ, Buysse D, editors. **Insomnia. Diagnosis and treatment.** London: Informa Healthcare; 2010. (Medical Psychiatry Series).
Schwartzman RJ. **Neurologic examination.** Malden (Massachusetts): Wiley-Blackwell; 2006.
Trimble MR, Schmitz B, editors. **The neuropsychiatry of epilepsy.** 2nd ed. New York: Cambridge University Press; 2011.

Genética en Psiquiatría

Andreasen NC, editor. **Research advances in genetics and genomics. Implications for psychiatry.** Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2004.
Howlin P, Udwin O, editors. **Outcomes in neurodevelopmental and genetic disorders.** New York: Cambridge University Press; 2002. (Cambridge Child and Adolescent Psychiatry).
Kendler KS, Eaves L, editors**. Psychiatric genetics.** Richmond (VA): American Psychiatric Publishing; 2005. (Review of Psychiatry).
McGuffin P, Owen MJ, Gottesman II. **Psychiatric genetics and genomics.** New York: Oxford University Press; 2002.
Mrazek D**. Psychiatric pharmacogenomics.** New York: Oxford University Press; 2010.
Potash J, editor. **Psychiatric genetics, an issue of psychiatric clinics.** Saunders; 2010. [Psychiatric Clinics of North America 2010; (33): 1].
Sawa A, McIinnis MG. **Neurogenetics of psychiatric disorders.** New York: Informa Healthcare; 2007. (Medical Psychiatry Series/36)).
Smoller JW, Sheidley BS, Tsuang MT, editors. **Psychiatric genetics: applications in clinical practice.** Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2008.
Stephen V. Faraone SV, Tsuang MT, Tsuang DW. **Genetics of mental disorders. What practitioners and students need to know**? New York: The Guilford Press; 2001.

Psicoterapia

American Psychiatric Association. **Practice guideline for the treatment of patients with borderline personality disorder.** Washington (DC): American Psychiatric Publishing; 2001.
Beitman, BD Yue D. **Psicoterapia. Programa de formación.** Barcelona: Elsevier-Masson; 2003.

Cabaniss DL, Cherry S, Douglas CJ, Schwartz AR. **Psychodynamic psychotherapy: a clinical manual.** Hoboken (NJ): Wiley-Blackwell; 2011.
Campbell WK, Miller JD, editors. **The handbook of narcissism and narcissistic personality disorder. Theoretical approaches, empirical findings and treatments.** Hoboken (NJ): Wiley; 2011.
Chinchilla MA. **La depresión y sus máscaras. Aspectos terapéuticos.** Madrid: Médica Panamericana; 2008. (Nuevos Retos en Neurociencias).
Clarkin JF, Fonagy P, Gabbard GO. **Psychodynamic psychotherapy for personality disorders. A clinical handbook.** Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2010.
Corey G. **Theory and practice of counseling and psychotherapy.** 8th ed. Belmont (CA): Thomson Brooks/Cole; 2008.
Dewan MJ, Steenbarger BN, Greenberg RP. **The art and science of brief psychotherapies. A practitioner's guide.** Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2004. (Core Competencies in Psychotherapy).
Gabbard GO. **Psychodynamic psychiatry in clinical practice.** 4th ed. Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2005.
Psychotherapy for the treatment of substance abuse. Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2011.
Glick ID, Berman EM, Clarkin JF, Rait DS. **Marital and family therapy.** 4th ed. Washington: American Psychiatric Publishing, 2000.
Leahy RL, Holland SJF, McGinn LK. **Treatment plans and interventions for depression and anxiety disorders.** 2nd ed. New York: The Guilford Press; 2011. (Treatment Plans and Interventions for Evidence-Based Psychotherapy).
Norcross JC, Goldfried MR, editors. **Handbook of psychotherapy integration.** 2nd ed. New York: Oxford University Press; 2005. (Oxford Series in Clinical Psychology).
O'Leary KD, Heyman RE, Jongsma AE. **The couples psychotherapy. Treatment planner.** 2nd ed. Hoboken (NJ): John Wiley & Sons; 2011. (Practice Planners).
Sateia MJ, Buysse D, editors. **Insomnia. Diagnosis and treatment.** London: Informa Healthcare; 2010. (Medical Psychiatry Series).
Spirito A, Overholser JC, editors. **Evaluating and treating adolescent suicide attempters. From research to practice.** San Diego (CA): Academic Press; 2002. (Practical Resources for the Mental Health Professional).
Teyber E, McClure F. **Interpersonal process in therapy. An integrative model.** 6th ed. Belmont (CA): Brooks Cole; 2010.
Yalom ID, Leszcz M. **Theory and practice of group psychotherapy.** 5th ed. New York: Basic Books; 2005.
Wetchler JL. **Handbook of clinical issues in couple therapy.** 2nd ed. New York: Routledge Taylor & Francis Group; 2011.
Winkelman JW, Plante DT, editors. **Foundations of psychiatric sleep medicine.** New York: Cambridge University Press; 2011.

Psicopatología IV: Psiquiatría infantil y de la adolescencia

Beidel DC, Alfano CA. **Child anxiety disorders. A guide to research and treatment.** 2nd ed. New York: Routledge Taylor & Francis Group; 2011.
Bouras N, Holt G, editors. **Psychiatric and behavioural disorders in intellectual and developmental disabilities.** 2nd ed. New York: Cambridge University Press; 2007.
Dulcan MK, editor. **Dulcan's textbook of child and adolescent psychiatry.** Washington: American Psychiatric Publishing; 2009.
Ernst M, Rumsey JM, editors. **Functional neuroimaging in child psychiatry.** New York: Cambridge University Press; 2010.

Gómez RC, Hernández BG, Rojas UA, Santacruz OH, Uribe RM. **Psiquiatría clínica: diagnóstico y tratamiento en niños, adolescentes y adultos.** 3ª ed. Bogotá: Médica Panamericana; 2008.

Goodyer IM, editor. **The depressed child and adolescent.** 2nd ed. New York: Cambridge University Press; 2001. (Cambridge Child and Adolescent Psychiatry).

Kaufman AS, Kaufman NL, editors. **Specific learning disabilities and difficulties in children and adolescents. Psychological assessment and evaluation.** New York: Cambridge University Press; 2001. (Cambridge Child and Adolescent Psychiatry Series).

Kutcher S, editor. **Practical child and adolescent psychopharmacology.** New York: Cambridge University Press; 2002. (Cambridge Child and Adolescent Psychiatry Series).

Millichap JG. **Attention deficit hyperactivity disorder handbook. A physician's guide to ADHD.** 2nd ed. New York: Springer; 2010.

Moldin SO, Rubenstein JLR, editors. **Understanding autism. From basic neuroscience to treatment**. Boca Ratón (FL): CRC Taylor & Francis; 2006.

Morrison J, Flegel K**. Interviewing children and adolescents. Skills and strategies for effective DSM-5 diagnosis.** 2nd ed. New York: The Guilford Press; 2016.

Murrihy RC, Kidman AD, Ollendick TH, editors. **Clinical handbook of assessing and treating conduct problems in youth.** New York: Springer; 2010.

Rausch JL, Johnson ME, Casanova MF, editors. **Asperger's disorder.** New York: Informa Healthcare; 2008. (Medical Psychiatry Series/40).

Remschmidt H, Nurcombe B, Belfer ML, Sartorius N, Okasha A, editors. **The mental health of children and adolescents. An area of global neglect.** Hoboken (NJ): John Wiley/World Psychiatric Association; 2007.

Rodríguez-Santos F, Aranceta-Bartrina J, Serra-Majem Ll. **Psicología y nutrición**. Barcelona: Elsevier-Masson; 2008.

Rutter M, Taylor EA, editors. **Rutter's child and adolescent psychiatry.** 5th ed. Malden (Massachusetts): Wiley-Blackwell; 2010.

Sharma T, Harvey P, editors. **The early course of schizophrenia.** New York: Oxford University Press; 2006.

Soprano AM, Narbona GL. **La memoria del niño. Desarrollo normal y trastornos.** Barcelona: Elsevier-Masson; 2007.

Soutullo-Esperón C, Diez-Suárez A. **Manual de diagnóstico y tratamiento del TDAH.** Bogotá: Médica Panamericana; 2007.

Stores G. **A clinical guide to sleep disorders in children and adolescents.** New York: Cambridge University Press; 2001.

Turk J, Graham P, Verhulst F. **Child and adolescent psychiatry: a developmental approach.** 4th ed. New York: Oxford University Press; 2007.

Volkmar FR, Paul R, Klin A, Cohen DJ, editors. **Handbook of autism and pervasive developmental disorders. Diagnosis, development, neurobiology and behavior**. Vol. 1. 3rd ed. Hoboken (NJ): John Wiley; 2005.

Volkmar FR. **Autism and pervasive developmental disorders.** 2nd ed. New York: Cambridge University Press; 2007. (Cambridge Child and Adolescent Psychiatry)

Weisz JR, Kazdin AE, editors. **Evidence-based psychotherapies for children and adolescents.** 2nd ed. New York: The Guilford Press; 2010.

Psicoendocrinología e Inmunología**.**

Rasgon NL, editor. **Metabolic syndrome and neuropsychiatric disorders.** New York: Informa Healthcare; 2008. (Medical Psychiatry Series/38).

Shorter E, Fink M. **Endocrine psychiatry: solving the riddle of melancholia.** New York: Oxford University Press; 2010.
Sivik T, Byrne D, Lipsitt DR, Christodoulou CN, Dienstfrey H, editors. **Psycho-neuro-endocrine-immunology (PNEI)**. Philadelphia (PA): Elsevier; 2002.
Weizman A, editor. **Neuroactive steroids in brain function, behavior and neuropsychiatric disorders. Novel strategies for research and treatment.** New York: Springer; 2008.

Psiquiatría de Hospital General

Cassem, Ned H. **Psiquiatría de enlace en el hospital general**. Ediciones Díaz de Santos, 1994.
Chochinov, Harvey Max; breitbart, William (ed.). **Handbook of psychiatry in palliative medicine.** Oxford University Press, USA, 2009. Sharfstein, Steven S. (ed.). Textbook of hospital psychiatry. American Psychiatric Pub, 2009.
Stern, Theodore A.; Fricchione, Gregory L.; Rosenbaum, Jerrold F. Massachusetts **General Hospital Handbook of General Hospital Psychiatry-E-Book.** Elsevier Health Sciences, 2010.
Jacobson, Sandra A. **Laboratory Medicine in Psychiatry and Behavioral Science.** American Psychiatric Pub, 2012.
Sturmberg, Joachim P.; Martin, Carmel (ed.). **Handbook of systems and complexity in health.** Springer Science & Business Media, 2013.
Wyszynski, Antoinette Ambrosino, et al. **Manual de Psiquiatría para pacientes con enfermedades médicas**. Elsevier España, 2006.

EVALUACIÓN		
SUMATIVA		
	Concepto	Porcentaje
Forma de Evaluación	Exámenes parciales mensuales (aplicados por la institución de salud)	35%
	Tareas, trabajos y presentación de temas por unidad	35%
	Examen final anual (obligatorio) aplicado por la universidad	30%
	Total	100%

UNIVERSIDAD VERACRUZANA
ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA

DATOS GENERALES
Nombre del Curso
TRABAJO DE ATENCIÓN MÉDICA EN PSIQUIATRÍA II

PRESENTACIÓN GENERAL
Justificación

La modalidad de trabajo se centra en la participación del alumno en la prestación de atención médico-psiquiátrica de alta calidad a los individuos con problemas de salud mental, y en la reflexión inmediata acerca de los mismos con los miembros del equipo de salud con quienes interactúa.

El alumno transita de realizar acciones con elevada supervisión por parte de los profesores a realizar acciones con autonomía creciente en la medida que va adquiriendo las habilidades y competencias propias de la especialidad en Psiquiatría a lo largo de su proceso formativo.

Representa el aspecto medular de la formación del futuro especialista ya que a través de este trabajo desarrolla gradualmente las habilidades y competencias propias y específicas del médico especialista en Psiquiatría

OBJETIVOS GENERALES DEL CURSO

Ejercitar al alumno en la aplicación de conocimientos y en el desarrollo de los procedimientos profesionales, habilidades intelectuales y destrezas clínicas necesarias para el desempeño de las competencias específicas en los diversos campos de la práctica médica especializada en Psiquiatría

Habilitar al alumno en la organización y puesta en práctica de estrategias de atención médica en Psiquiatría que le permitan abordar y resolver eficazmente la mayor parte de los problemas médicos propios de su especialidad.

UNIDADES, OBJETIVOS PARTICULARES Y TEMAS

UNIDAD 1
Diagnóstico y manejo del paciente con abuso de sustancias psicoactivas
Objetivos particulares
Detectar con base en el interrogatorio directo e indirecto y de cuestionarios auxiliares, los trastornos por abusos de sustancias, aplicar los principios de consejería breve y atender farmacológicamente los diversos trastornos asociados al consumo de sustancias psicoactivas.
Temas
Diagnóstico de los principales trastornos por el consumo de sustancias psicoactivas Tamizaje y detección de casos a través de cuestionarios estandarizados Consejo breve a pacientes detectados Manejo farmacológico de síndromes de supresión del alcohol y otras drogas Manejo psicofarmacológico de los diferentes trastornos inducidos por sustancias Diagnóstico diferencial entre trastornos inducidos y trastornos co-mórbidos
UNIDAD 2
Diagnostico Neurológico
Objetivos particulares
Realizar exámenes neurológicos a los enfermos psiquiátricos y a otros pacientes con fines de diagnóstico diferencial
Temas

Interrogatorio Examen neurológico: • Motricidad • Sensibilidad • Reflejos Manifestaciones psiquiátricas de principales entidades neurológicas
UNIDAD 3
Trastornos endocrinológicos
Objetivos particulares
Practicar historia clínica y examen mental a pacientes con alteraciones endocrinológicas e inmunológicas aprendiendo la detección adecuada de estos casos para su referencia oportuna y/o el trabajo en equipo
Temas
Trastornos del eje hipotálamo-hipófisis-adrenal Manifestaciones de las disfunciones tiroideas Síntomas relaciones con el eje hipotálamo-hipófisis-gónadas Exploración de síntomas psiquiátricos en pacientes con alteraciones del sistema inmune
UNIDAD 4
Intervenciones psiquiátricas en el hospital general
Objetivos particulares
Participar en el manejo medico integral e interdisciplinario del paciente psiquiátrico con problemáticas médicas o del paciente médico-quirúrgico con alteraciones psiquiátricas
Temas
Detección y tratamiento del paciente médico-quirúrgico con trastornos mentales Interconsulta a enfermos con padecimientos crónico-degenerativos Interconsulta a enfermos quirúrgicos en pre y post operatorio Abordaje psicosocial del paciente medicamente enfermo y de su familia
UNIDAD 5
Abordaje de niños y adolescentes con trastornos psiquiátricos
Objetivos particulares
Evaluar clínicamente a niños y adolescentes con trastornos psicopatológicos, y sentar las bases de su tratamiento
Temas
Interrogatorio y examen mental en niños y adolescentes Interrogatorio directo e indirecto Aplicación de criterios diagnósticos en trastornos de aprendizajes, afectivos, psicóticos y por abuso de sustancias Diagnóstico y tratamiento del trastorno por déficit de atención Detección y orientación en trastornos de la conducta alimentaria Indicación e interpretación de resultados en pruebas psicológicas Utilización de psicofármacos en niños y adolescentes Orientación en casos de violencia y abuso intra o extra familiar
UNIDAD 6
Intervenciones Psicoterapéuticas
Objetivos particulares
Utilización de las técnicas psicoterapéuticas con orientación psicodinámica y/o cognitivo-

conductual en el trabajo con niños, adolescentes y/o sus familias, así como aplicación de técnicas psicoterapéuticas en pacientes con trastorno por abuso de sustancias
Temas
Intervenciones psicoterapéuticas en niños, adolescentes y/o sus familias Intervenciones de consejería psicoterapéuticas en pacientes con abusos de drogas y/o sus familias

BIBLIOGRAFÍA

Psicopatología III: Trastornos por abusos de sustancias: alcohol y otras drogas

Caan W, De Belleroche J, editors. **Drink, drugs and dependence.** From science to clinical practice. New York: Routledge; 2002.

Cohen LM, Collins JrFL, Young A, McChargue DE, Leffingwell TR, Cook KL, editors. **Pharmacology and treatment of substance abuse. Evidence and outcome based perspectives.** New York: Routledge Taylor & Francis Group; 2009. (Counseling and Psychotherapy: Investigating Practice from Scientific, Historical, and Cultural Perspectives)

Crome I, Ghodse H, Gilvarry E, McArdle P, editors. **Young people and substance misuse.** London: The Royal College Psychiatrists Publications; 2004.

Davis P, Patton R, Jackson S, editors. Addiction. **Psychology and treatment.** Hoboken (NJ): Wiley-Blackwell; 2018. (British Psychological Series Textbooks).

Dobbs MR. **Clinical neurotoxicology. Syndromes, substances, environments.** Philadelphia (PA): Saunders Elsevier; 2009.

Kranzler HR, Tinsley JA, editors. **Dual diagnosis and psychiatric treatment. Substance abuse and comorbid disorders.** 2nd ed. New York: Marcel Dekker; 2004. (Medical Psychiatry Series).

Lorenzo FP, Laredo JM, Leza JC, Lizasoain I. **Drogodependencias: farmacología, patología, psicología, legislación**. 3ª ed. Madrid: Médica Panamericana; 2009.

Mack AH, Frances RJ, Franklin JE. Guía. **Tratamiento del alcoholismo y las adicciones.** Barcelona: Elsevier-Masson; 2003.

Ross D, Kincaid H, Spurrett D, Collins P, editors. **What is addiction?** Cambridge: Massachusetts Institute Technology Press; 2010.

Rubio G, López-Muñoz F, Álamo C, Santo-Domingo J. **Trastornos psiquiátricos y abuso de substancias.** Madrid: Médica Panamericana; 2002.

Schuckit MA. **Drug and alcohol abuse: a clinical guide to diagnosis and treatment.** 6th ed. New York: Springer; 2010.

Sociedad Española de Toxicomanías (SET). **Tratado SET de trastornos adictivos.** Madrid: Médica Panamericana; 2006.

Washton A, Zweben JE. **Cocaine and methamphetamine addiction. Treatment, recovery and relapse prevention.** New York: W.W. Norton & Company; 2009.

Neuropsiquiatría

Baudry M, Bi X, Schreiber SS, editors. **Synaptic plasticity. Basic mechanisms to clinical applications.** Boca Ratón (FL): Taylor & Francis Group; 2005. (Neurological Disease and Therapy).

Berrios GE, Hodges JR. **Trastornos de memoria en la práctica psiquiátrica.** Barcelona: Elsevier-Masson; 2003.

Brown TE. **Comorbilidades del TDAH. Manual de las complicaciones del trastorno por déficit de atención con hiperactividad en niños y adultos.** 2ª ed. Barcelona: Elsevier-

Masson; 2010.
Textbook of geriatric neuropsychiatry. 3rd ed. Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2011.
Mega MS. **Neuropsychiatry and behavioral neuroscience.** New York: Oxford University Press, 2003.
David AS, Fleminger S, Kopelman MD, Lovestone S, Mellers JDC. **Lishman's organic psychiatry: a textbook of neuropsychiatry.** 4th ed. Hoboken (NJ): Wiley-Blackwell; 2009.
Fujii D, Ahmed I, editors. **The spectrum of psychotic disorders: neurobiology, etiology and pathogenesis.** New York: Cambridge University Press; 2007.
Fuller G. **Exploración neurológica fácil.** 4ª ed. Barcelona: Elsevier; 2010.
The neuroscience of clinical psychiatry. The pathophysiology of behavior and mental illness. Philadelphia (PA): Lippincott Williams & Wilkins; 2007.
Kanner A, Schachter SC. **Psychiatric controversies in epilepsy.** San Diego (CA): Academic Press Elsevier; 2008.
Kaufman DM. **Clinical neurology for psychiatrists.** 6th ed. Philadelphia (PA): Saunders Elsevier; 2006. (Major Problems in Neurology).
Kaufman DM. **Neurología clínica para psiquiatras.** 6ª ed. Barcelona: Elsevier-Masson; 2008.
Kolb B, Whishaw IQ. **Neuropsicología humana.** 5ª ed. Madrid: Médica Panamericana; 2006.
Textbook of clinical neuropsychiatry. 2nd ed. New York: Oxford University Press; 2008.
Moore PM, Lahita RG, editors. **Neuropsychiatric manifestations of systemic lupus erythematosus.** New York: New York Academy of Sciences; 1999. (Annals of the New York Academy of Sciences. Vol. 823).
Peña-Casanova J. **Neurología de la conducta y neuropsicología.** Madrid: Médica Panamericana; 2007.
Quintero-Gutiérrez del A. FJ, Correas-Lauffer J, Quintero-Lumbreras FJ. **Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) a lo largo de la vida.** 3ª ed. Barcelona: Elsevier-Masson; 2009.
Riggio S. **Neuropsiquiatría.** Barcelona: Elsevier-Masson; 2006. [Clínicas Psiquiátricas de Norteamérica 2005. (28): 3].
Sateia MJ, Buysse D, editors. **Insomnia. Diagnosis and treatment.** London: Informa Healthcare; 2010. (Medical Psychiatry Series).
Schwartzman RJ. **Neurologic examination.** Malden (Massachusetts): Wiley-Blackwell; 2006.
Trimble MR, Schmitz B, editors. **The neuropsychiatry of epilepsy.** 2nd ed. New York: Cambridge University Press; 2011.

Psicopatología IV: Psiquiatría infantil y de la adolescencia

Beidel DC, Alfano CA. **Child anxiety disorders. A guide to research and treatment.** 2nd ed. New York: Routledge Taylor & Francis Group; 2011.
Bouras N, Holt G, editors. **Psychiatric and behavioural disorders in intellectual and developmental disabilities**. 2nd ed. New York: Cambridge University Press; 2007.
Dulcan MK, editor. **Dulcan's textbook of child and adolescent psychiatry.** Washington: American Psychiatric Publishing; 2009.
Ernst M, Rumsey JM, editors. **Functional neuroimaging in child psychiatry.** New York: Cambridge University Press; 2010.
Gómez RC, Hernández BG, Rojas UA, Santacruz OH, Uribe RM. **Psiquiatría clínica: diagnóstico y tratamiento en niños, adolescentes y adultos.** 3ª ed. Bogotá: Médica Panamericana; 2008.
Goodyer IM, editor. **The depressed child and adolescent.** 2nd ed. New York: Cambridge University Press; 2001. (Cambridge Child and Adolescent Psychiatry).
Kaufman AS, Kaufman NL, editors. **Specific learning disabilities and difficulties in**

children and adolescents. Psychological assessment and evaluation. New York: Cambridge University Press; 2001. (Cambridge Child and Adolescent Psychiatry Series).

Kutcher S, editor**. Practical child and adolescent psychopharmacology.** New York: Cambridge University Press; 2002. (Cambridge Child and Adolescent Psychiatry Series).

Millichap JG. **Attention deficit hyperactivity disorder handbook. A physician's guide to ADHD.** 2nd ed. New York: Springer; 2010.

Moldin SO, Rubenstein JLR, editors. **Understanding autism. From basic neuroscience to treatment.** Boca Ratón (FL): CRC Taylor & Francis; 2006.

Morrison J, Flegel K. **Interviewing children and adolescents. Skills and strategies for effective DSM-5 diagnosis**. 2nd ed. New York: The Guilford Press; 2016.

Murrihy RC, Kidman AD, Ollendick TH, editors. **Clinical handbook of assessing and treating conduct problems in youth.** New York: Springer; 2010.

Rausch JL, Johnson ME, Casanova MF, editors. **Asperger's disorder.** New York: Informa Healthcare; 2008. (Medical Psychiatry Series/40).

Remschmidt H, Nurcombe B, Belfer ML, Sartorius N, Okasha A, editors. **The mental health of children and adolescents. An area of global neglect.** Hoboken (NJ): John Wiley/World Psychiatric Association; 2007.

Rodríguez-Santos F, Aranceta-Bartrina J, Serra-Majem Ll. **Psicología y nutrición.** Barcelona: Elsevier-Masson; 2008.

Rutter M, Taylor EA, editors. **Rutter's child and adolescent psychiatry.** 5th ed. Malden (Massachusetts): Wiley-Blackwell; 2010.

Sharma T, Harvey P, editors. **The early course of schizophrenia**. New York: Oxford University Press; 2006.

Soprano AM, Narbona GL. La memoria del niño. **Desarrollo normal y trastornos.** Barcelona: Elsevier-Masson; 2007.

Soutullo-Esperón C, Diez-Suárez A. **Manual de diagnóstico y tratamiento del TDAH.** Bogotá: Médica Panamericana; 2007.

Stores G. **A clinical guide to sleep disorders in children and adolescents.** New York: Cambridge University Press; 2001.

Turk J, Graham P, Verhulst F. **Child and adolescent psychiatry: a developmental approach.** 4th ed. New York: Oxford University Press; 2007.

Volkmar FR, Paul R, Klin A, Cohen DJ, editors. Handbook of autism and pervasive developmental disorders. Diagnosis, development, neurobiology and behavior. Vol. 1. 3rd ed. Hoboken (NJ): John Wiley; 2005.

Volkmar FR. **Autism and pervasive developmental disorders**. 2nd ed. New York: Cambridge University Press; 2007. (Cambridge Child and Adolescent Psychiatry)

Weisz JR, Kazdin AE, editors. **Evidence-based psychotherapies for children and adolescents.** 2nd ed. New York: The Guilford Press; 2010.

Psicoendocrinología e Inmunología**.**

Rasgon NL, editor. **Metabolic syndrome and neuropsychiatric disorders.** New York: Informa Healthcare; 2008. (Medical Psychiatry Series/38).

Shorter E, Fink M. **Endocrine psychiatry: solving the riddle of melancholia.** New York: Oxford University Press; 2010.

Sivik T, Byrne D, Lipsitt DR, Christodoulou CN, Dienstfrey H, editors. **Psycho-neuro-endocrine-immunology (PNEI)**. Philadelphia (PA): Elsevier; 2002.

Weizman A, editor. **Neuroactive steroids in brain function, behavior and neuropsychiatric disorders. Novel strategies for research and treatment.** New

York: Springer; 2008.

Psiquiatría de Hospital General

Cassem, Ned H. **Psiquiatría de enlace en el hospital general.** Ediciones Díaz de Santos, 1994.

Chochinov, Harvey Max; breitbart, William (ed.). **Handbook of psychiatry in palliative medicine.** Oxford University Press, USA, 2009. Sharfstein, Steven S. (ed.). Textbook of hospital psychiatry. American Psychiatric Pub, 2009.

Stern, Theodore A.; Fricchione, Gregory L.; Rosenbaum, Jerrold F. Massachusetts **General Hospital Handbook of General Hospital Psychiatry-E-Book.** Elsevier Health Sciences, 2010.

Jacobson, Sandra A. **Laboratory Medicine in Psychiatry and Behavioral Science.** American Psychiatric Pub, 2012.

Sturmberg, Joachim P.; Martin, Carmel (ed**.). Handbook of systems and complexity in health.** Springer Science & Business Media, 2013. WYSZYNSKI, Antoinette Ambrosino, et al. Manual de Psiquiatría para pacientes con enfermedades médicas. 2006.

Psicoterapia

American Psychiatric Association. **Practice guideline for the treatment of patients with borderline personality disorder.** Washington (DC): American Psychiatric Publishing; 2001.

Beitman, BD Yue D. **Psicoterapia. Programa de formación.** Barcelona: Elsevier-Masson; 2003.

Cabaniss DL, Cherry S, Douglas CJ, Schwartz AR. **Psychodynamic psychotherapy: a clinical manual.** Hoboken (NJ): Wiley-Blackwell; 2011.

Campbell WK, Miller JD, editors. **The handbook of narcissism and narcissistic personality disorder. Theoretical approaches, empirical findings and treatments.** Hoboken (NJ): Wiley; 2011.

Chinchilla MA. **La depresión y sus máscaras. Aspectos terapéuticos.** Madrid: Médica Panamericana; 2008. (Nuevos Retos en Neurociencias).

Clarkin JF, Fonagy P, Gabbard GO. **Psychodynamic psychotherapy for personality disorders. A clinical handbook.** Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2010.

Corey G. **Theory and practice of counseling and psychotherapy.** 8th ed. Belmont (CA): Thomson Brooks/Cole; 2008.

Dewan MJ, Steenbarger BN, Greenberg RP. **The art and science of brief psychotherapies. A practitioner's guide.** Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2004. (Core Competencies in Psychotherapy).

Gabbard GO. **Psychodynamic psychiatry in clinical practice.** 4th ed. Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2005.

Psychotherapy for the treatment of substance abuse. Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2011.

Glick ID, Berman EM, Clarkin JF, Rait DS. **Marital and family therapy.** 4th ed. Washington: American Psychiatric Publishing, 2000.

Leahy RL, Holland SJF, McGinn LK. **Treatment plans and interventions for depression and anxiety disorders.** 2nd ed. New York: The Guilford Press; 2011. (Treatment Plans and Interventions for Evidence-Based Psychotherapy).

Norcross JC, Goldfried MR, editors. **Handbook of psychotherapy integration.** 2nd ed. New York: Oxford University Press; 2005. (Oxford Series in Clinical Psychology).

O'Leary KD, Heyman RE, Jongsma AE. **The couple's psychotherapy. Treatment planner.** 2nd ed. Hoboken (NJ): John Wiley & Sons; 2011. (Practice Planners).
Sateia MJ, Buysse D, editors. **Insomnia. Diagnosis and treatment.** London: Informa Healthcare; 2010. (Medical Psychiatry Series).
Spirito A, Overholser JC, editors. **Evaluating and treating adolescent suicide attempters. From research to practice.** San Diego (CA): Academic Press; 2002. (Practical Resources for the Mental Health Professional).
Teyber E, McClure F. **Interpersonal process in therapy. An integrative model.** 6th ed. Belmont (CA): Brooks Cole; 2010.
Yalom ID, Leszcz M. **Theory and practice of group psychotherapy.** 5th ed. New York: Basic Books; 2005.
Wetchler JL. **Handbook of clinical issues in couple therapy.** 2nd ed. New York: Routledge Taylor & Francis Group; 2011.
Winkelman JW, Plante DT, editors. **Foundations of psychiatric sleep medicine.** New York: Cambridge University Press; 2011.

EVALUACIÓN		
SUMATIVA		
Forma de Evaluación	Concepto	Porcentaje
	Manejo de Expediente Clínico acorde con Normas Nacionales y Fundamentación Diagnóstica con base en CIE10 y DSM V	25%
	Elección de Tratamiento apegado a Guías de práctica clínica	25%
	Apego al Código de conducta Institucional	20%
	Calidad de Atención médico-paciente (evaluada de acuerdo a la opinión de los pacientes)	20%
	Examen final	10%
	Total	100%

UNIVERSIDAD VERACRUZANA
ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA

DATOS GENERALES
Nombre del Curso
SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN II

PRESENTACIÓN GENERAL
Justificación
El conocimiento médico se encuentra en constante revisión y actualización, la práctica de una medicina científica exige tomar decisiones diagnósticas y terapéuticas con base en evidencias probadas a través de estudios de causalidad, precisión de pruebas diagnósticas, eficacia clínica, pronóstico y evaluación económica realizada con el rigor

metodológico de la epidemiología clínica.
La gestión del conocimiento a través de la lectura crítica de artículos de investigación factual permite al clínico discernir entre resultados válidos y aplicables a su quehacer médico de aquellos que no lo son, practicar una medicina basada en evidencias y emprender un aprendizaje autónomo permanente.

OBJETIVOS DEL CURSO
General Avanzar en el desarrollo del protocolo de investigación **Específicos** Valorar el mérito de los informes de investigación en la especialidad que estudia, en términos de la adecuación del plan de investigación realizado, de su rigurosa realización y del análisis lógico de los hallazgos encontrados.

UNIDADES Y TEMAS
UNIDAD 1
Investigación en el área de la salud
Objetivos particulares
Conocer los distintas opciones sobre la investigación en el área de la salud
Temas
1. Investigación Clínica. 2. Investigación en práctica clínica. Cómo se trasladan los resultados de los estudios a la práctica. 3. Investigación en Servicios de Salud 4. Investigación y resultados en Salud/ Metodología de construcción de guías 5. Uso de datos secundarios y registros en la investigación 6. La investigación en la biología molecular y celular 7. Revisiones Sistemáticas 8. Metanálisis
UNIDAD 2
Nociones de teoría del conocimiento.
Objetivos particulares
Conocer los elementos del conocimiento y sus implicaciones en la investigación científica
Temas
1. Interpretaciones y problemas filosóficos del conocimiento. 2. Los elementos del conocimiento 2.1. El sujeto. 2.2. El objeto. 2.3. La operación cognoscitiva. 2.4. El pensamiento. 3. Las posturas del idealismo y el realismo. 4. El reduccionismo en la ciencia, la explicación mecanicista, el antirreduccionismo, la explicación teleológica.

UNIDAD 3
Elementos conceptuales de la teoría científica, su papel en la investigación
Objetivos particulares
Aplicar los conceptos básicos de la metodología de la investigación
Temas
1. Teorías 2. Postulados 3. Axiomas 4. Teoremas 5. Corolarios 6. Hipótesis 7. Hechos y datos 8. Conceptos y constructos 9. Estructuras teóricas 10. Leyes 11. Modelos 12. Paradigmas.
UNIDAD 4
La estadística en la investigación
Objetivos particulares
Introducir al médico residente en la comprensión y utilización de los principales métodos estadísticos que le servirán como herramienta básica en su trabajo de investigación.
Temas
1. Objeto, orígenes e importancia de la estadística; desconfianza hacia la estadística. 2. El uso de modelos en la estadística.
UNIDAD 5
La estadística descriptiva
Objetivos particulares
Aplicar las herramientas de la estadística descriptiva que usarás en el proyecto de investigación
Temas
1. Análisis de bases de datos 2. Organización y presentación de datos. 3. Medidas de tendencia central y de dispersión. 4. La curva de distribución normal, propiedades y aplicaciones. 5. Puntuaciones estándar. 6. Diseño de tablas, cuadros y gráficas.
UNIDAD 6
La estadística inferencial
Objetivos particulares
Aplicar las principales técnicas de inferencia estadística que facilitarán el análisis de los datos obtenidos dentro de proyectos de investigación.
Temas

1. Pruebas no paramétricas (ji cuadrada, contingencia de Cramer, prueba U de Mann - Whitney, prueba de Kolmogorov-Smirnov, coeficiente de concordancia, pruebas de correlación y regresión). 2. Pruebas paramétricas (prueba t de Student, análisis de variancia, pruebas de correlación y regresión). 3. Significación estadística y significación sustantiva; intervalos de confianza; el tamaño del efecto; errores tipo I y tipo II. 4. Fuentes de sesgo (confusión, efecto Hawthorne, efecto Pigmalión y con intervenciones, efecto placebo, sesgo del observador). 5. Análisis estadístico secundario: metanálisis.
UNIDAD 7
Diseño de experimentos
Objetivos particulares
Conocer las principales técnicas del diseño de experimentos en estadística que facilitarán el análisis de los datos obtenidos dentro de proyectos de investigación.
Temas
1. Principios básicos del diseño de experimentos 2. Construcción del modelo estadístico 3. Situaciones (tamaños muestrales) 4. Diagnosis y validación del modelo 5. Diseño completamente aleatorizado 6. Comparaciones múltiples 7. Diseños en bloques completos aleatorizados

TÉCNICAS DIDÁCTICAS Y ASPECTOS METODOLÓGICOS
Las técnicas didácticas a emplear se fundamentan en el enfoque de elaboración del conocimiento a través de la crítica a la experiencia y contempla las siguientes técnicas: -Lectura crítica de textos teóricos -Lectura crítica de artículos de investigación factual -Discusión en grupos pequeños -Discusión plenaria

BIBLIOGRAFÍA

Abramson J, Abramson ZH. **Research methods in community medicine: Surveys, epidemiological research, program evaluation, clinical trials.** 6th ed. Hoboken (NJ): John Wiley & Sons; 2008.

Álvarez-Cáceres, R. **Estadística multivariante y no paramétrica con SPSS: aplicación a las ciencias de la salud.** Ediciones Díaz de Santos, 1994.

Anderson, TW, *et al*. An introduction to multivariate statistical analysis. New York: Wiley, 1958.

Aréchiga, H. **Ciencia y humanismo en medicina.** Ed. Siglo XXI Editores S.A. de C.V. México. 1ª. Edición.2003.

Argimón PJM, Jiménez VJ. **Métodos de investigación clínica y epidemiológica.** 3ª ed. Madrid: Elsevier; 2004.

Baudouin J. **¿Qué sé?** Karl Popper. Ed. Publicaciones Cruz O, S.A. México. 1ª. Edición. 1991.

Benitez-Bribiesca L. **Una ruta hacia la ciencia. La preparación de un científico**. Ed. McGraw Gil. 1ª. Edición, México 2000.

Bertele V., Garattini, S.: **Evaluación de la eficacia de los fármacos.** En Investigación y Ciencia, 1997: (254):778 - 88.

Box G EP, Hunter WG, Hunter JS: **Estadística para investigadores.** Editorial Reverte México 1999.

Calva, JJ.: **¿Cómo se miden los valores normales de un examen de laboratorio?** Temas de Medicina Interna, 1994, Vol. 2, No. 2.

Calva-Mercado JJ et al. **Como leer revistas médicas.** Revista de Investigación Clínica 1988; 40 (1): 65-106.

Calva-Mercado JJ et al. **Estudios clínicos experimentales.** Salud Pública de México 2000; 42 (4): 349-368.

Canales, F. H., De Alvarado, E. L., Pineda, E. B.: **Metodología de la investigación Manual para el desarrollo del personal de salud.** Primera edición. Limusa/Noriega editores. México 1986.

Cardiel, M. H.: **¿Cómo se evalúa la eficacia de la calidad de vida?** Temas de Medicina Interna, 1994, vol. 2, págs. 359 – 358.

Cassem NH. **Psiquiatría de enlace en el hospital general.** Ediciones Díaz de Santos, 1994.

Chochinov HM, Breitbart W (ed.). **Handbook of psychiatry in palliative medicine.** Oxford University Press, USA, 2009.

Chow SC, (Author), Chang M. **Adaptive design methods in clinical trials.** Boca Ratón (FL): Chapman and Hall/CRC/Taylor & Francis Group; 2006. (Chapman & Hall/CRC Biostatistics Series).

Creswell JW. **Research design: qualitative, quantitative and mixed methods approaches**. 3rd ed. Thousand Oaks (CA): Sage Publications; 2008.

Dawson B, Trapp R. **Basic & clinical biostatistics.** 4th ed. New York: McGraw-Hill Medical; 2004. (LANGE Basic Science).

Díaz-Narváez VP. **Metodología de la investigación científica y bioestadística: para médicos, odontólogos y estudiantes de ciencias de la salud.** RIL editores, 2009.

Everitt BS, Wessely S. **Clinical trials in psychiatry.** 2nd ed. Hoboken (NJ): Wiley-Interscience; 2008.

Feinstein, AR. **Multivariable analysis: an introduction.** Yale University Press, 1996.

Fletcher RH, Fletcher SW. **Clinical epidemiology. The essentials.** 4th ed. Baltimore (MD): Lippincott Williams & Wilkins; 2005.

Geymionat, L. **Historia de la filosofía y de la ciencia.** Ed. Crítica. Grijalbo Mondatori S.A. Barcelona, España, 1998.

Greenhalgh T. **How to read a paper. The basics of evidence-based medicine.** 4th ed. Hoboken (NJ): Wiley-Blackwell / BMJ Books; 2010.

Greenhalgh, T.: **Las bases de la medicina basada en evidencias. Cómo leer un documento.** Medical Trenes, S. A., México, 2001.

Hair, JF, et al. **Análisis multivariante.** Madrid: Prentice Hall, 1999.

Hernández B, Velasco-Mondragón E. **Encuestas transversales.** Salud Pública de México 2000; 42 (5): 447-466.

Hernández, LR. **Metodología de la investigación en ciencias de la salud.** Ecoe Ediciones, 2008.

Hernández-Ávila M, editor. **Epidemiología. Diseño y análisis de estudios**. México: Médica Panamericana /Instituto Nacional de Salud Pública; 2007.

Hulley SB, Cummings SR, Browner WS, Grady DG, Newman TB**. Designing clinical research.** 3rd ed. Philadelphia (PA): Lippincott Williams & Wilkins; 2007.

Jacobson SA**. Laboratory Medicine in Psychiatry and Behavioral Science**. American Psychiatric Pub, 2012.

Johnson, DE, et al. **Métodos multivariados aplicados al análisis de datos.** 1a. Ed., International Thomson Editores, 2000.

Keppel G, Wickens TD. **Design and analysis. A reseacher's handbook.** 4th Ed. New Jersey: Prentice-Hall; 2004.

Kleinbaum DG, Klein M, Pryor, ER. **Logistic regression: a self-learning text.** New York: Springer. 2002.

Kleinbaum DG, et al. **Applied regression analysis and other multivariable methods.** Nelson Education, 2013.

Kuhn T. **The structure of scientific revolutions**. The University Chicago Press. USA, 3a. edición. 1996.

L´Abbé K et al. **El metanálisis en la investigación clínica.** Bol Of Sanit Panam 1994; 116 (3): 226-244.

Lazcano-Ponce et al. **Estudios de cohorte. Metodología, sesgos y aplicación.** Salud Pública de México 2000; 42 (3): 230-241.

Lazcano-Ponce et al. **Estudios epidemiológicos de casos y controles. Fundamento teórico, variantes y aplicaciones.** Salud Pública de México 2001: 43 (2): 135-150.

Lo B. **Ethical issues in clinical research. A practical guide.** Philadelphia (PA): Lippincott Williams & Wilkins; 2010.

Locke LF, Silverman SJ, Spirduso WW, editors. **Reading and understanding research.** 3rd ed. Thousand Oaks (CA): Sage Publications; 2010.

Mitchell JE, Crosby RD, Wonderlich SA, Adson DE, editors. **Elements of clinical research in psychiatry**. Washington: American Psychiatric Publishing; 2000.

Moreno-Altamirano, L.: **¿Cómo se evalúa la eficacia de un procedimiento diagnóstico?** Temas de Medicina Interna, 1994, Vol. 2.

Orion-Anguera A, Espinosa-Hernández P. **Filosofía de la ciencia.** Dirección de Publicaciones, Instituto Politécnico Nacional. México, 1ª. Edición. 1994.

Peat J, Barton B. Medical statistics: **A guide to data analysis and critical appraisal.** Malden (Massachusetts): BMJ Books; 2005.

Peat J, Elliott E, Baur L, Keena V. **Scientific writing: easy when you know how.** London: BMJ Books; 2005.

Rabe-Hesketh S, Everitt, B. **A handbook of statistical analyses using Stata.** Chapman &Hall/CRC, 2000.

Rosner B. Fundamentals of biostatistics. Nelson Education, 2015.

Ruiz MA, Morillo ZLE, editores. **Investigación clínica. Epidemiología clínica aplicada**. Bogotá: Médica Panamericana; 2004.

Sáles-Carmona VF.: **¿Cómo se mide la asociación entre dos fenómenos?** Temas de Medicina Interna, 1994, Vol. 2, No. 275 - 281.

Sánchez Ron JM. **El canon científico.** Editorial Crítica S.L. Barcelona, España. 2ª. Edición 2006.

Serrano JA. **Filosofía de la ciencia.** Ed. Trillas S.A. de C.V. México, 2ª. Edición. 1990.

Sharfstein, Steven S. (ed.). **Textbook of hospital psychiatry.** American Psychiatric Pub, 2009.
Siegel, S., Castellan, N. J.: **Estadística no paramétrica aplicada a las ciencias de la conducta**. 4ª. Edición. Editorial Trillas. México, 1995.
Silva-Aycaguer, LC. **Excursión a la regresión logística en ciencias de la salud.** Madrid, Ed. Díaz de Santos, 1995.
Stern TA, Fricchione GL, Rosenbaum JF. Massachusetts General Hospital Handbook of General Hospital Psychiatry 6th Edition. Saunders. 2010
Stevens I, Rodin I. **Psychiatry-E-Book An Illustrated Colour Text.** Elsevier Health Sciences, 2010. [ISBN 9780702033964]
Sturmberg JP, Martin C (ed.). **Handbook of systems and complexity in health.** Springer Science & Business Media, 2013.
Tabachnick, BG, Fidell, LS, Osterlind SJ. **Using multivariate statistics.** 2001.
Talavera JO et al. **Estudios de proceso (prueba diagnóstica).** Rev Inst Mex Seguro Soc 2011; 49 (2): 163-170.
Wayne W. Daniel. **Bioestadística: Base para el análisis de las ciencias de la salud.** 4ª. ed., México: Limusa Wiley. 2005.
Wyszynski, AA, et al. **Manual de Psiquiatría para pacientes con enfermedades médicas**. 2006.

EVALUACIÓN		
SUMATIVA		
Forma de Evaluación	Concepto	Porcentaje
	Revisión de Artículos o Capítulos de Libro y Participación en el Seminario	10%
	Protocolo de Investigación aprobado	50%
	Levantamiento de información del protocolo de investigación	30%
	Selección y revisión bibliográfica	10%
	Total	100%

UNIVERSIDAD VERACRUZANA
ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA

DATOS GENERALES
Nombre del Curso
SEMINARIO DE EDUCACIÓN II

PRESENTACIÓN GENERAL
Justificación
La medicina es una disciplina que se caracteriza por ser ciencia y arte, a la vez. La formación del médico requiere fundamentarse en tres ejes: teórico, metodológico y experiencial. La educación médica debe concebirse como un proceso constante de construcción de conocimientos y desarrollo de habilidades, destrezas y actitudes, en el cual el protagonista es el médico en

formación. Por lo tanto, desde su inicio el estudiante de medicina debe asumir el papel de sujeto de su propio aprendizaje para lo cual requiere de una actitud reflexiva y crítica acerca de su quehacer. Sólo una formación con estas características puede favorecer que el médico, una vez terminada su etapa como estudiante, esté en la posibilidad de continuar su aprendizaje en un proceso de educación continuada y participar en la educación de las nuevas generaciones.
El propósito de este programa es contribuir a que el alumno construya una perspectiva teórica acerca de la educación médica e inicie una práctica pedagógica como parte integrante de su quehacer cotidiano.

OBJETIVOS DEL CURSO
Conocer el concepto de educación por competencias y las implicaciones que tiene al desarrollar programas de educación médica

UNIDADES Y TEMAS
UNIDAD 1
Educación por competencias
Objetivos particulares
Desarrollar una educación basada en competencias durante la práctica docente
Temas
1. Tendencias mundiales en la educación por competencias. 2. Competencia profesional, competencias clínicas. 3. Pirámide de Miller 3.1 Conocimiento 3.2 Aplicación del conocimiento 3.3 Competencia 3.4 Desempeño. 4. Competencias en las residencias médicas. 5. Profesión y profesionalismo en Medicina.
UNIDAD 2
Planeación y programación de la educación médica.
Objetivos particulares
Desarrollar una planeación didáctica aplicable para la educación médica
Temas
1. El currículo médico formal, fundamentación y diseño. 2. Conceptos, fases y componentes que intervienen en el proceso de planeación y de programación. 3. Planeación didáctica y estructuración lógica y psicológica de contenidos programáticos. 4. El currículo real y el oculto.
UNIDAD 3
Metodología educativa y técnicas de enseñanza
Objetivos particulares
Formular estrategias de enseñanza y aprendizaje para educar durante la práctica médica
Temas
1. Métodos de enseñanza individualizada y de enseñanza socializada (la dinámica de grupos y el trabajo en equipo). 2. El docente reflexivo; pensamiento crítico en educación médica; medicina basada en evidencias y educación; educación médica basada en evidencias; enseñanza del método científico.

3. Principales técnicas de enseñanza en la medicina
   3.1 Descripción
   3.2 Ventajas
   3.3 Utilidad y limitaciones
   3.4 Preparación
   3.5 Realización y desarrollo.
4. La enseñanza con grupos grandes; cómo planear, implementar y evaluar una conferencia.
5. El aprendizaje observacional y el papel del docente como modulador de conductas.

TÉCNICAS DIDÁCTICAS Y ASPECTOS METODOLÓGICOS

El programa se llevará a cabo mediante la técnica de seminario basada en el método de participación del alumno en la construcción de su propio conocimiento. Se tendrá contemplado el trabajo individual y grupal y se promoverá la integración de las áreas de práctica clínica, docencia e investigación.

BIBLIOGRAFÍA

ABIM (American Board of Internal Medicine) Foundation, ACP (American College of Physicians) Foundation, European Federation of Internal Medicine. **Medical professionalism in the new millennium: a physician charter.** Ann Intern Med 2002; 136: 243-6.

Arnold, L. **Assessing professional behaviors: yesterday, today and tomorrow**. Acad Med 2002: 77; 502-15.

Barrows HS, Pickel GC. **Developing clinical problem-solving skills. A guide to more effective diagnosis and treatment.** New York: Norton; 1991.

Barrows HS, Tamblyn RM. **Problem-based learning: an approach to medical education.** New York: Springer; 1980. (Series on Medical Education. Vol. 1).

Calderón AM. **Filosofía quirúrgica. Principios básicos en la formación de todo cirujano.** México: McGraw-Hill/Interamericana; 2001.

Cox KR, Ewan CE. **La docencia en medicina.** Barcelona: Doyma; 1990.

Dent JA, Harden RM, editors. **A practical guide for medical teachers.** 2nd ed. Philadelphia (PA): Elsevier-Churchill Livingstone; 2005, pp 77-85.

Díaz-Barriga AF, Hernández RG. **Estrategias docentes para un aprendizaje significativo. Una interpretación constructivista.** 2ª ed. México: McGraw-Hill-Interamericana; 2000.

Eva KV. **What every teacher needs to know about clinical reasoning.** Med Educ 2004; 39: 98-106.

Gagné RM, Briggs LJ. **La planificación de la enseñanza. Sus principios.** México: Trillas; 1994.

Gagné RM. **Las condiciones del aprendizaje.** 3ª ed. México: Interamericana; 1979.

Graue-Wiechers E, Sánchez-Mendiola M, Durante-Montiel I, Rivero-Serrano O, coordinadores. **La educación en las residencias médicas.** México: Facultad de Medicina UNAM-División de Estudios de Posgrado; 2008.

Hamford JM, Hall JC. **Acquiring surgical skills.** Br J Surg 2000; 87: 28-37.

Kassirer JP, Kopelman RI. **Learning clinical reasoning**. Baltimore (MD): Williams & Wilkins; 1991.

Kaufman DM. **ABC of learning and teaching in medicine. Applying educational theory in practice.** BMJ 2003; 326: 213-6.

Lifshitz A, Sánchez-Mendiola M, editores. **Medicina basada en evidencias.** México: McGraw-Hill Interamericana; 2002.

Lifshitz A. **La práctica de la medicina clínica en la era tecnológica**. México: Facultad de

Medicina UNAM-Instituto Mexicano del Seguro Social; 1997.
Miller G. **The assessment of clinical skills, competence, performance.** Acad Med 1990; 65: 563-7.
Morrison EH, Hafler JP. **Yesterday a learner, today a teacher tool: residents as teachers in 2000**. Pediatrics 2000; 105: 238-41.
Neufeld VR, Norman GR. **Assessing clinical competence**. New York: Springer; 1985. (Series on Medical Education. Vol 7).
Norman GR. **Research in clinical reasoning: past history and current trends.** Med Educ 2005; 39: 418-27.
Pool BJ. **Tecnología educativa. Educar para la sociocultura de la comunicación y del conocimiento.** México: McGraw-Hill; 2000.
Reiser SJ. **The ethics of learning and teaching medicine.** Acad Med 1994; 69: 872-6.
Rippey RM. **The evaluation of teaching in medical schools**. New York: Springer; 1980. (Series on Medical Education. Vol 2).
Stern DT. **The developing physician: becoming a professional.** N Engl J Med **2006**; 355: 1794-9.
Straus SE, Richardson WS, Glasziou P, Haynes RB. **Evidence based Medicine. How to practice and teach EBM.** 3rd ed. Philadelphia (PA): Elsevier-Churchill Livingstone; 2005.
Thomas NK. **Resident burnout.** JAMA 2004; 292: 2880-9.
Venturelli J. **Educación médica. Nuevos enfoques, metas y métodos.** Washington: OPS-OMS; 1997 (Serie PALTEX Salud y Sociedad 2000. Nº 5).
Weinholtz D, Edwards J, Mumford L. **Teaching during rounds. A handbook or attending physicians and residents.** The John Hopkins University Press; 1992.
Wollstadt LJ, et al. **Medical education in the ambulatory setting: an evaluation**. New York: Springer; 1980. (Series on Medical Education. Vol 4).

EVALUACIÓN		
SUMATIVA		
	Concepto	Porcentaje
Forma de Evaluación	Desarrollo de habilidades didácticas en el Seminario de Investigación	10%
	Desarrollo de Habilidades didácticas en el Seminario de Atención Médica en Psiquiatría	10%
	Desarrollo de habilidades didácticas en psicoeducación a pacientes y familiares	20%
	Desarrollo de habilidades didácticas en Sesiones Generales	10%
	Planeación y aplicación de intervenciones de acuerdo a Carta Programática en Salud	30%
	Examen Final Anual	20%
	Total	100%

8.5 PROGRAMA DE ESTUDIOS TERCER AÑO

UNIVERSIDAD VERACRUZANA
ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA

Tercer Año

DATOS GENERALES
Nombre del Curso
SEMINARIO DE ATENCIÓN MÉDICA EN PSIQUIATRÍA III

PRESENTACIÓN GENERAL
Justificación
Este seminario contiene los elementos teóricos, conceptuales y metodológicos que corresponden al sustento de la práctica clínica, es decir, del trabajo de Atención Médica en Psiquiatría. El psiquiatra requiere comprender, analizar y reflexionar sobre los principios neurocientíficos, clínicos, psicopatológicos, psicoterapéuticos, incluyendo los auxiliares de diagnóstico neurológicos y psicológicos, la interacción entre los trastornos psicopatológicos y variables como la edad y la coexistencia con condiciones específicas de vida y/o con ciertos trastornos médicos y neurológicos.

OBJETIVOS GENERALES DEL CURSO
Aportar fundamentos neurocientíficos, genéticos, clínicos, psicopatológicos, psicofarmacológicos y psicosociales que sustenten el ejercicio de un adecuado trabajo de atención médica en el campo de la psiquiatría en sus diferentes ámbitos de aplicación.

UNIDADES, OBJETIVOS PARTICULARES Y TEMAS

UNIDAD 1
Psicopatología V: Psicogeriatría
Objetivos particulares
Comprender integralmente los diferentes aspectos relacionados con el proceso de envejecimiento así como los procesos psicopatológicos propios del adulto mayor y las bases de su manejo psicofarmacológico y psicosocial.
Temas
1.1 Aspectos biológicos, familiares, sociales y culturales asociados al envejecimiento 1.2 Cambios fisiológicos y metabólicos asociados a la edad 1.3 Cambios en el SNC asociados al envejecimiento 1.4 alteraciones farmacocinéticas 1.5 Valoración del anciano: afecto, comportamiento, cognición, grado de funcionalidad, antecedentes médicos, entorno del paciente y condición de vida 1.6 Trastornos mentales en geriatría: afectivos, ansiedad, abusos de sustancias, deterioro cognitivo y demencia 1.7 Manejo del duelo 1.8 Institucionalización 1.9 Manejo psicofarmacológico y socio-familiar del paciente geriátrico
UNIDAD 2
Electroencefalografía y neurofisiología clínica
Objetivos particulares
Comprender el alcance y la importancia de los estudios electroencefalográficos aplicados al diagnóstico de los trastornos mentales, así como interpretar de manera general los trazos del electroencefalograma.
Temas

2.1 Introducción a la electroencefalografía: concepto, desarrollo histórico, bases electrofisiológicas, diferentes registros, principales aplicaciones, requisitos básicos de un laboratorio, técnicas de aplicación y de registro. 2.2 electroencefalograma convencional: características del trazo, electroencefalograma del sueño, grafo elementos patológicos, anormalidades en diferente entidades, trastornos convulsivos 2.3 Electroencefalograma espectral: LORETA, análisis de dipolos, P50, P300 2.4 Potenciales evocados: generalidades, potenciales visuales, auditivos y somatosensoriales. 2.5 Conducción nerviosa: sensorial, motora y respuesta retardada 2.6 Electromiografía
UNIDAD 3
Imagenología en psiquiatría
Objetivos particulares
Comprender el alcance y la importancia de los estudios imagenológicos aplicados al diagnóstico de los trastornos mentales.
Temas
3.1 Las imágenes en psiquiatría: tomografía axial y resonancia magnética, tomografía por emisión de fotón único (SPECT) y de positrones (PET) 3.2 Indicaciones e interpretación de los diferentes métodos 3.3 hallazgos en trastornos neuropsiquiátricos 3.4 Neuro Imagenología psiquiátrica en la investigación
UNIDAD 4
Psicoterapia III: casos clínicos
Objetivos particulares
Conocer los elementos conceptuales teóricos, filosóficos y metodológicos que permitan aplicar estrategias de psicoterapia en el contexto de la atención médico-psiquiatría con énfasis en la terapia cognitivo-conductual
Temas
4.1 Teoría de la terapia cognitivo-conductual 4.2 Eficacia e indicaciones de la terapia cognitivo-conductual 4.3 Técnicas de terapia cognitivo-conductual 4.4 Teoría de psicoterapia interpersonal 4.5 Técnicas en psicoterapia interpersonal
UNIDAD 5
Pruebas psicológicas, neuropsicológicas y clinimetría
Objetivos particulares
Conocer los fundamentos, la utilidad y los alcances de diversas pruebas psicológicas que pueden aplicarse para el diagnóstico integral del paciente psiquiátrico.
Temas
5.1 Historia y fundamentos de las pruebas psicológicas 5.2 Pruebas proyectivas 5.3 Pruebas neuropsicologías 5.4 Pruebas para valorar funciones especificas 5.5 Clinimetría: uso como instrumento de apoyo al diagnóstico en psiquiatría, fiabilidad y validez 5.6 Tipos de instrumentos diagnósticos: auto aplicados vs calificados por el médico, entrevistas diagnósticas, instrumentos diagnósticos en psiquiatría general (SCID, MINI, SCAN) 5.7 Escalas de evaluación entre los diferentes trastornos mentales:

- Depresión: HAM-D (Hamilton Rating Scale for Depression), CGI (Clinical Global Improvement), IDS (Inventory of Depressive Symptomatology), BDI (Beck Depression Inventory).
- Esquizofrenia: BPRS (Brief Psychiatric Rating Scale), PANSS (Positive and Negative Symptoms Scale), SAPS (Scale for the Assessment of Positive Symptoms), SANS (Scale for the Assessment of Negative Symptoms).
- Ansiedad: HAM-A (Hamilton Anxiety Rating Scale), Y-BOCS (Yale-Brown Obsessive Compulsive Scale).
- Manía: MSRS (Manic State Rating Scale), Y-MRS (Young Mania Rating Scale).
- Deterioro cognitivo: MMSE (Mini-Mental Status Examination), BDS (Blessed Dementia Scale), ADAS Cog (Alzheimer Disease), Escalad de Isquemia de Hachinski, Escala de posible lesión orgánica.
- Trastornos de la personalidad: SCID-II, PDE (Personality Disorder Examination).
- Abuso de sustancias: AUDIT, SADQ (Cuestionario sobre la Gravedad de la Dependencia al Alcohol), CIWA-AR, CSSA (Escala de Valoración de la Gravedad Selectiva para Cocaína), CCQ (Cuestionario de Craving de Cocaína).
- Funcionamiento social: GAF (Global Assessment of Functioning Scale), SAS (Social Adjustment Scale).
- Efectos secundarios de los medicamentos: AIMS (Abonrmal Involuntary Movement Scale).
- Suicidio: Escala de Intencionalidad Suicida de Beck, Escala de ideación suicida.
- Delirium: DRS (Delirium Rating Scale).

UNIDAD 6

Psicoterapia IV: casos clínicos

Objetivos particulares

Conocer los elementos conceptuales teóricos, filosóficos y metodológicos que permitan aplicar estrategias básicas de psicoterapia de apoyo así como de terapia sistémica, familiar y de pareja.

Temas

6.1 Teoría de psicoterapia de apoyo
6.2 Técnicas de psicoterapia de apoyo
6.3 Principios generales de psicoterapia de grupo
6.4 Principios generales de psicoterapia familiar y de pareja

UNIDAD 7

Psicopatología VI: Concepto de sexualidad y género y trastornos asociados

Objetivos particulares

Comprender el concepto de sexualidad, género y de diversidad sexual, así como los trastornos sexuales susceptibles de atención terapéutica y las bases para su adecuado manejo.

Temas

7.1 Concepto de sexualidad, genero, identidad y orientación sexual
7.2 Trastornos de la sexualidad: del deseo, de la excitación, orgásmicos, por dolor, parafilias, y secundarios a enfermedad médica.
7.3 Trastornos psiquiátricos y genero
7.4 trastornos psiquiátricos asociados a ciclos reproductivos de la mujer:

- Síndrome pre-menstrual y trastorno disfórico premenstrual
- Enfermedad psiquiátrica durante el embarazo
- Enfermedad psiquiátrica en el post parto
- Menopausia

TÉCNICAS DIDÁCTICAS Y ASPECTOS METODOLÓGICOS

El curso se desarrolla de acuerdo el Aprendizaje Basado en Problemas en Psiquiatría. En esta perspectiva educativa la integración entre la práctica y la teoría resulta fundamental. Esto es, los temas de estudio para los alumnos están dados por las necesidades de atención a los pacientes que ingresan al servicio y que les son asignados. A partir de este punto el alumno, con la orientación de sus profesores, realiza los procedimientos establecidos e inicia la búsqueda de información, la analiza y, en su caso, la utiliza para que los pacientes reciban la atención adecuada a sus necesidades.

BIBLIOGRAFÍA

Psicopatología V: Psicogeriatría

Agüera OL, Cervilla-Ballesteros JA, Martín-Carrasco M. **Psiquiatría geriátrica.** 2ª ed. Barcelona: Elsevier-Masson; 2006.

Ames D, Chiu E, Lindesay J, Shulman KI. **Guide to the psychiatry of old age.** New York: Cambridge University Press; 2010.

Attarian HP, Schuman C, editors. **Clinical handbook of insomnia.** 2nd ed. New York: Humana Press/Springer; 2010. (Current Clinical Neurology).

Bartels SJ. **Psiquiatría geriátrica basada en la evidencia**. Barcelona: Elsevier-Masson; 2006. [Clínicas Psiquiátricas de Norteamérica 2005; (28): 4].

Blazer DG, Steffens DC**. Tratado de psiquiatría geriátrica.** 4ª ed. Barcelona: Elsevier-Masson; 2010.

Chew-Graham CA, Baldwin R, Burns A**. Integrated management of depression in the elderly.** New York: Cambridge University Press; 2008.

Coffey CE, Cummings JL, editors. **Textbook of geriatric neuropsychiatry.** 3rd ed. Arlington (VA): The American Psychiatric Publishing; 2011.

Ellison JM, Kyomen HH, Verma S, editors. **Depression and mood disorders in later life.** 2nd ed. New York: Informa Healthcare; 2008. (Medical Psychiatry Series/41).

Jacoby J, Oppenheimer C**. Psiquiatría en el anciano.** Barcelona: Elsevier-Masson; 2005.

Electroencefalografía y neurofisiología clínica

Blume WT, Holloway GM, Kaibara M, Young GB. **Blume's atlas of pediatric and adult electroencephalography.** Philadelphia (PA): Lippincott Williams & Wilkins; 2010.

Boutros N, Galderisi S, Pogarell O, Riggio S, editors. **Standard electroencephalography in clinical psychiatry. A practical handbook**. Hoboken (NJ): John Wiley & Sons; 2011. (Wiley Practical Handbooks for Psychiatry Series).

Budzynski TH, Budzynski HK, Evans JR, Abarbanel A, editors. **Introduction to quantitative EEG and neurofeedback. Advanced theory and applications.** 2nd ed. New York: Academic Press; 2009.

Fisch B. Fisch and Spehlmann's **EEG primer: basic principles of digital and analog EEG.** 3rd ed. Philadelphia (PA): Elsevier; 1999.

Libenson MH. **Practical approach to electroencephalography.** Philadelphia (PA): Saunders; 2009.

Rowan AJ, Tolunsky E. **Conceptos básicos sobre EEG con mini-atlas.** Barcelona: Elsevier; 2004.

Tatum WO, Husain AM, Benbadis SR, Kaplan PW. **Handbook of EEG interpretation.** New York (NY). Demos Medical Publishing; 2008.

Imagenología en Psiquiatría

Héran F, Lafitte F. IRM. **Guía práctica en neurorradiología.** Barcelona: Elsevier-Masson; 2009.

HYFu C, Senior C, Russell T, Weinberger DR, Murray R, editors. **Neuroimaging in pyschiatry.** London: Martin Dunitz /Taylor & Francis Group; 2003.

Ng V, Barker GJ, Hendler T, editors. **Psychiatric neuroimaging.** Lansdale (PA): IOS Press; 2003. (NATO Science Series/348).

Otte A, Audenaert K, Peremans K, Heeringen vK, Dierckx RA, editors. **Nuclear medicine in psychiatry.** Berlin/New York: Springer-Verlag; 2004.

Pandi-Perumal SR, Kramer M, editors. **Sleep and mental illness.** New York: Cambridge University Press; 2010.

Ríos M, Cabestrero R, Maestú F. **Neuroimagen. Técnicas y procesos cognitivos.** Barcelona: Elsevier-Masson; 2007.

Shenton ME, Turetsky BI, editors. **Understanding neuropsychiatric disorders. Insights from neuroimaging.** New York: Cambridge University Press; 2011.

Soares JC, editor**. Brain imaging in affective disorders.** New York: Marcel Dekker; 2002. (Medical Psychiatry Series/19).

Psicoterapia III: casos clínicos

American Psychiatric Association. **Practice guideline for the treatment of patients with borderline personality disorder.** Washington (DC): American Psychiatric Publishing; 2001.

Beitman, BD Yue D. **Psicoterapia. Programa de formación.** Barcelona: Elsevier-Masson; 2003.

Cabaniss DL, Cherry S, Douglas CJ, Schwartz AR. **Psychodynamic psychotherapy: a clinical manual.** Hoboken (NJ): Wiley-Blackwell; 2011.

Campbell WK, Miller JD, editors. **The handbook of narcissism and narcissistic personality disorder. Theoretical approaches, empirical findings and treatments.** Hoboken (NJ): Wiley; 2011.

Chinchilla MA. **La depresión y sus máscaras. Aspectos terapéuticos.** Madrid: Médica Panamericana; 2008. (Nuevos Retos en Neurociencias).

Clarkin JF, Fonagy P, Gabbard GO. **Psychodynamic psychotherapy for personality disorders. A clinical handbook.** Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2010.

Corey G. **Theory and practice of counseling and psychotherapy.** 8th ed. Belmont (CA): Thomson Brooks/Cole; 2008.

Dewan MJ, Steenbarger BN, Greenberg RP. **The art and science of brief psychotherapies. A practitioner's guide.** Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2004. (Core Competencies in Psychotherapy).

Gabbard GO. **Psychodynamic psychiatry in clinical practice.** 4th ed. Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2005.

Psychotherapy for the treatment of substance abuse. Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2011.

Glick ID, Berman EM, Clarkin JF, Rait DS. **Marital and family therapy.** 4th ed. Washington: American Psychiatric Publishing, 2000.

Leahy RL, Holland SJF, McGinn LK. **Treatment plans and interventions for depression and anxiety disorders.** 2nd ed. New York: The Guilford Press; 2011. (Treatment Plans and Interventions for Evidence-Based Psychotherapy).

Norcross JC, Goldfried MR, editors. **Handbook of psychotherapy integration.** 2nd ed. New York: Oxford University Press; 2005. (Oxford Series in Clinical Psychology).

O'Leary KD, Heyman RE, Jongsma AE. **The couple's psychotherapy. Treatment planner.** 2nd ed. Hoboken (NJ): John Wiley & Sons; 2011. (Practice Planners).
Sateia MJ, Buysse D, editors. **Insomnia. Diagnosis and treatment.** London: Informa Healthcare; 2010. (Medical Psychiatry Series).
Spirito A, Overholser JC, editors. **Evaluating and treating adolescent suicide attempters. From research to practice.** San Diego (CA): Academic Press; 2002. (Practical Resources for the Mental Health Professional).
Teyber E, McClure F. **Interpersonal process in therapy. An integrative model.** 6th ed. Belmont (CA): Brooks Cole; 2010.
Yalom ID, Leszcz M. **Theory and practice of group psychotherapy.** 5th ed. New York: Basic Books; 2005.
Wetchler JL. **Handbook of clinical issues in couple therapy.** 2nd ed. New York: Routledge Taylor & Francis Group; 2011.
Winkelman JW, Plante DT, editors. **Foundations of psychiatric sleep medicine.** New York: Cambridge University Press; 2011.

Pruebas psicológicas, neuropsicológicas y clinimetría

Baer L, Blais MA, editors. **Handbook of clinical rating scales and assessment in psychiatry and mental health.** New York: Humana Press; 2009.
Barkley RA. **Barkley functional impairment scale (BFIS).** New York: The Guilford Press; 2011.
Bech P. **Rating scales for psychopathology, health status and quality of life. A compendium on documentation in accordance with the DSM-III-R and WHO systems.** New York: Springer; 1993.
Bulbena A, Berrios GE, Fernández de Larrinoa PP. **Medición clínica en psiquiatría y psicología.** Barcelona: Elsevier-Masson; 2000.
Burns A, Lawlor B, Craig S**. Assessment scales in old age psychiatry.** 2nd ed. London: Martin Dunitz; 2004. (Assessment Scales in Psychiatry Series).
Downie NM, Health RW. **Métodos estadísticos aplicados.** México: Harla; 1997.
First MB, Gibbon M, Spitzer R, First MB, Spitzer RL, Williams JBW, Benjamin L. **User's guide for the structured clinical interview for DSM-IV axis II personality disorders (SCID-II).** Washington: American Psychiatric Publishing; 1997.
Graham JR. MMPI-2. **Assessing personality and psychopathology.** 5th ed. New York: Oxford University Press; 2011.
Loranger AW, Janca A, Sartorius N, editors. **Assessment and diagnosis of personality disorders. The ICD-10 international personality disorder examination (IPDE).** New York: Cambridge University Press/World Health Organization; 1997.
Peña-Casanova J, Gich J, Gramunt N. **Test neuropsicológicos. Fundamentos para una neuropsicología clínica basada en evidencias.** Barcelona: Elsevier-Masson; 2004.
Rush Jr AJ, First MB, Blacker D, editors. **Handbook of psychiatric measures.** 2nd ed. Arlington (VA): American Psychiatric Publishing. 2008.
Sajatovic M, Ramirez LF**. Rating scales in mental health**. 2nd ed. Hudson (Ohio): Lexi-Comp; 2003. (Mental Health Series).
Shulman KI, Feinstein A. **Quick cognitive screening for clinicians: clock-drawing and other brief tests.** London: Martin Dunitz Taylor & Francis; 2003.
Van der Ende J. **Assessment scales in child and adolescent psychiatry.** Boca Ratón (FL): Informa Healthcare/Taylor & Francis; 2006. (Assessment Scales in Psychiatry Series).

Psicopatología VI: Concepto de sexualidad y género y trastornos asociados

Balon R, Segraves RT, editors. **Handbook of sexual dysfunction.** Boca Ratón (FL): Francis & Taylor; 2005. (Medical Psychiatry Series/30).
Balon R, Taylor SR. **Clinical manual of sexual disorders.** Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2009.
Barrett J. **Transexual and other disorders of gender identity.** A practical guide to management. London: Radcliffe Medical Press; 2007.
Beckett R, Erooga M, Morrison T, editors. **Sexual offending against children. Assessment and treatment of male abusers.** New York: Routledge Taylor & Francis Group; 2003.
Bobes GJ, Dexeus ST de B, Gibert RJ. **Psicofármacos y función sexual.** Madrid: Díaz de Santos; 2000.
Cabello-Santamaría F, Lucas-Matheu M. **Introducción a la sexología clínica.** Barcelona: Elsevier; 2007.
Craig LA, Lindsay WR, Browne KD, editors. **Assessment and treatment of sexual offenders with intellectual disabilities. A handbook.** Malden (MA): Wiley-Blackwell; 2010.
De la Gándara MJJ, Puigvert MA, coordinadores. **Sexualidad humana: una aproximación integral.** Madrid: Médica Panamericana; 2005.
Kaplan HS. **Sexual desire disorders. Dysfunctional regulation of sexual motivation.** Levittown (PA): Brunner/Mazel Taylor & Francis Group; 2000.
Levine SB, Risen CB. Althof SE, editors. **Handbook of clinical sexuality for mental health professionals.** 2nd ed. New York: Routledge; 2010.
Montejo GAL. **Sexualidad y salud mental.** Barcelona: Glosa; 2005.
Mulcahy JJ, editor. **Male sexual function. A guide to clinical management.** 2nd ed. Totowa (NJ): Humana Press; 2006. (Current Clinical Urology).
Schinaia C. **On paedophilia.** London: Karnac Books; 2010.
Shankle MD, editor. **The handbook of lesbian, gay, bisexual and transgender public health. A practitioner's guide to service.** Binghamton (NY): The Haworth Press; 2006.

EVALUACIÓN		
SUMATIVA		
Forma de Evaluación	Concepto	Porcentaje
	Exámenes parciales mensuales (aplicados por la institución de salud)	35%
	Tareas, trabajos y presentación de temas por unidad	35%
	Examen final anual (obligatorio) aplicado por la universidad	30%
	Total	100%

UNIVERSIDAD VERACRUZANA
ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA

DATOS GENERALES
Nombre del Curso

TRABAJO DE ATENCIÓN MÉDICA EN PSIQUIATRÍA III

PRESENTACIÓN GENERAL

Justificación

La modalidad de trabajo se centra en la participación del alumno en la prestación de atención médico-psiquiátrica de alta calidad a los individuos con problemas de salud mental, y en la reflexión inmediata acerca de los mismos con los miembros del equipo de salud con quienes interactúa.

El alumno transita de realizar acciones con elevada supervisión por parte de los profesores a realizar acciones con autonomía creciente en la medida que va adquiriendo las habilidades y competencias propias de la especialidad en Psiquiatría a lo largo de su proceso formativo.

Representa el aspecto medular de la formación del futuro especialista ya que a través de este trabajo desarrolla gradualmente las habilidades y competencias propias y específicas del médico especialista en Psiquiatría.

OBJETIVOS GENERALES DEL CURSO

Ejercitar al alumno en la aplicación de conocimientos y en el desarrollo de los procedimientos profesionales, habilidades intelectuales y destrezas clínicas necesarias para el desempeño de las competencias específicas en los diversos campos de la práctica médica especializada en Psiquiatría

Habilitar al alumno en la organización y puesta en práctica de estrategias de atención médica en Psiquiatría que le permitan abordar y resolver eficazmente la mayor parte de los problemas médicos propios de su especialidad.

UNIDADES, OBJETIVOS PARTICULARES Y TEMAS

UNIDAD 1

Diagnóstico y tratamiento del Adulto Mayor

Objetivos particulares

Realizar exámenes de enfermos psiquiátricos senescentes e instalar el tratamiento adecuado

Temas

Examen Mental
Herramientas de evaluación cognoscitiva
Detección de trastornos afectivos y por abuso de sustancias en el adulto mayor
Manejo del duelo
Manejo psicofarmacológico del paciente geriátrico
Orientación a familiares de adultos mayores

UNIDAD 2

Métodos auxiliares de Diagnóstico en Psiquiatría

Objetivos particulares

Indicar los exámenes de laboratorio y de imágenes cerebrales necesarios para hacer el diagnóstico diferencial en psiquiatría e interpretar sus resultados.

Temas
Estudios de laboratorio Estudios de Imagenología Cerebral Estudios electroencefalográficos
UNIDAD 3
Sexualidad, género y trastornos asociados
Objetivos particulares
Orientar a la población en materia de sexualidad y género y atender los diferentes trastornos asociados.
Temas
Acciones de información y orientación en materia de sexualidad, genero, identidad y orientación sexual. Detección y orientación en trastornos sexuales Detección y tratamiento de trastornos psiquiátricos asociados a ciclos reproductivos de la mujer
UNIDAD 4
Práctica de Psicoterapia
Objetivos particulares
Conducir tratamientos psicoterapéuticos individuales, de grupo, familiar o de pareja con orientación psicodinámica, cognitivo-conductual o de apoyo.
Temas
Practica de psicoterapia individual Practica de psicoterapia de grupo Practica de orientación terapéutica familiar y de pareja
UNIDAD 5
Pruebas psicológicas
Objetivos particulares
Indicar las principales pruebas psicológicas y aplicar su interpretación al diagnóstico
Temas
Pruebas proyectivas Pruebas neuropsicológicas Clinimetría: instrumentos de apoyo al diagnóstico psiquiátrico Escalas de evaluación de diferentes trastornos psiquiátricos: • Depresión • Esquizofrenia • Ansiedad • Manía • Deterioro cognitivo • Trastornos de personalidad • Abusos de sustancias • Funcionamiento social • Efectos secundarios de los medicamentos • Ideación e intencionalidad suicida • Delirium

BIBLIOGRAFÍA
Psicopatología V: Psicogeriatría

Agüera OL, Cervilla-Ballesteros JA, Martín-Carrasco M. **Psiquiatría geriátrica.** 2ª ed. Barcelona: Elsevier-Masson; 2006.
Ames D, Chiu E, Lindesay J, Shulman KI. **Guide to the psychiatry of old age.** New York: Cambridge University Press; 2010.
Attarian HP, Schuman C, editors**. Clinical handbook of insomnia.** 2nd ed. New York: Humana Press/Springer; 2010. (Current Clinical Neurology).
Bartels SJ. **Psiquiatría geriátrica basada en la evidencia.** Barcelona: Elsevier-Masson; 2006. [Clínicas Psiquiátricas de Norteamérica 2005; (28): 4].
Blazer DG, Steffens DC. **Tratado de psiquiatría geriátrica.** 4ª ed. Barcelona: Elsevier-Masson; 2010.
Chew-Graham CA, Baldwin R, Burns A. **Integrated management of depression in the elderly.** New York: Cambridge University Press; 2008.
Coffey CE, Cummings JL, editors. **Textbook of geriatric neuropsychiatry.** 3rd ed. Arlington (VA): The American Psychiatric Publishing; 2011.
Ellison JM, Kyomen HH, Verma S, editors. **Depression and mood disorders in later life.** 2nd ed. New York: Informa Healthcare; 2008. (Medical Psychiatry Series/41).
Jacoby J, Oppenheimer C. **Psiquiatría en el anciano.** Barcelona: Elsevier-Masson; 2005.

Electroencefalografía y Neurofisiología clínica

Blume WT, Holloway GM, Kaibara M, Young GB. **Blume's atlas of pediatric and adult electroencephalography**. Philadelphia (PA): Lippincott Williams & Wilkins; 2010.
Boutros N, Galderisi S, Pogarell O, Riggio S, editors. **Standard electroencephalography in clinical psychiatry. A practical handbook.** Hoboken (NJ): John Wiley & Sons; 2011. (Wiley Practical Handbooks for Psychiatry Series).
Budzynski TH, Budzynski HK, Evans JR, Abarbanel A, editors**. Introduction to quantitative EEG and neurofeedback. Advanced theory and applications.** 2nd ed. New York: Academic Press; 2009.
Fisch B. **Fisch and Spehlmann's EEG primer: basic principles of digital and analog EEG**. 3rd ed. Philadelphia (PA): Elsevier; 1999.
Libenson MH. **Practical approach to electroencephalography.** Philadelphia (PA): Saunders; 2009.
Rowan AJ, Tolunsky E**. Conceptos básicos sobre EEG con mini-atlas.** Barcelona: Elsevier; 2004.
Tatum WO, Husain AM, Benbadis SR, Kaplan PW. **Handbook of EEG interpretation.** New York (NY). Demos Medical Publishing; 2008.

Imagenología en Psiquiatría

Héran F, Lafitte F. **IRM. Guía práctica en neurorradiología.** Barcelona: Elsevier-Masson; 2009.
HYFu C, Senior C, Russell T, Weinberger DR, Murray R, editors**. Neuroimaging in pyschiatry**. London: Martin Dunitz /Taylor & Francis Group; 2003.
Ng V, Barker GJ, Hendler T, editors. **Psychiatric neuroimaging.** Lansdale (PA): Ios Press; 2003. (NATO Science Series/348).
Otte A, Audenaert K, Peremans K, Heeringen vK, Dierckx RA, editors. **Nuclear medicine in psychiatry.** Berlin/New York: Springer-Verlag; 2004.
Pandi-Perumal SR, Kramer M, editors. **Sleep and mental illness.** New York: Cambridge University Press; 2010.
Ríos M, Cabestrero R, Maestú F. Neuroimagen**. Técnicas y procesos cognitivos.**

Barcelona: Elsevier-Masson; 2007.
Shenton ME, Turetsky BI, editors. **Understanding neuropsychiatric disorders. Insights from neuroimaging.** New York: Cambridge University Press; 2011.
Soares JC, editor. Brain imaging in affective disorders. New York: Marcel Dekker; 2002. (Medical Psychiatry Series/19).

Psicoterapia

American Psychiatric Association. **Practice guideline for the treatment of patients with borderline personality disorder.** Washington (DC): American Psychiatric Publishing; 2001.
Beitman, BD Yue D. **Psicoterapia. Programa de formación.** Barcelona: Elsevier-Masson; 2003.
Cabaniss DL, Cherry S, Douglas CJ, Schwartz AR. **Psychodynamic psychotherapy: a clinical manual.** Hoboken (NJ): Wiley-Blackwell; 2011.
Campbell WK, Miller JD, editors. **The handbook of narcissism and narcissistic personality disorder. Theoretical approaches, empirical findings and treatments.** Hoboken (NJ): Wiley; 2011.
Chinchilla MA. **La depresión y sus máscaras. Aspectos terapéuticos.** Madrid: Médica Panamericana; 2008. (Nuevos Retos en Neurociencias).
Fonagy P, Gabbard GO. **Psychodynamic psychotherapy for personality disorders. A clinical handbook.** Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2010.
Corey G. **Theory and practice of counseling and psychotherapy.** 8th ed. Belmont (CA): Thomson Brooks/Cole; 2008.
Dewan MJ, Steenbarger BN, Greenberg RP. **The art and science of brief psychotherapies. A practitioner's guide.** Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2004. (Core Competencies in Psychotherapy).
Gabbard GO. **Psychodynamic psychiatry in clinical practice.** 4th ed. Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2005.
Psychotherapy for the treatment of substance abuse. Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2011.
Glick ID, Berman EM, Clarkin JF, Rait DS. **Marital and family therapy.** 4th ed. Washington: American Psychiatric Publishing, 2000.
Leahy RL, Holland SJF, McGinn LK. **Treatment plans and interventions for depression and anxiety disorders.** 2nd ed. New York: The Guilford Press; 2011. (Treatment Plans and Interventions for Evidence-Based Psychotherapy).
Norcross JC, Goldfried MR, editors. **Handbook of psychotherapy integration.** 2nd ed. New York: Oxford University Press; 2005. (Oxford Series in Clinical Psychology).
O'Leary KD, Heyman RE, Jongsma AE. **The couple's psychotherapy. Treatment planner.** 2nd ed. Hoboken (NJ): John Wiley & Sons; 2011. (Practice Planners).
Sateia MJ, Buysse D, editors. **Insomnia. Diagnosis and treatment.** London: Informa Healthcare; 2010. (Medical Psychiatry Series).
Spirito A, Overholser JC, editors. **Evaluating and treating adolescent suicide attempters. From research to practice.** San Diego (CA): Academic Press; 2002. (Practical Resources for the Mental Health Professional).
Teyber E, McClure F. **Interpersonal process in therapy. An integrative model.** 6th ed. Belmont (CA): Brooks Cole; 2010.
Yalom ID, Leszcz M. **Theory and practice of group psychotherapy.** 5th ed. New York: Basic Books; 2005.
Wetchler JL. **Handbook of clinical issues in couple therapy.** 2nd ed. New York: Routledge Taylor & Francis Group; 2011.

Winkelman JW, Plante DT, editors. **Foundations of psychiatric sleep medicine.** New York: Cambridge University Press; 2011.

Pruebas psicológicas, neuropsicológicas y clinimetría

Baer L, Blais MA, editors. **Handbook of clinical rating scales and assessment in psychiatry and mental health.** New York: Humana Press; 2009.

Barkley RA. **Barkley functional impairment scale (BFIS)**. New York: The Guilford Press; 2011.

Bech P. **Rating scales for psychopathology, health status and quality of life. A compendium on documentation in accordance with the DSM-III-R and WHO systems.** New York: Springer; 1993.

Bulbena A, Berrios GE, Fernández de Larrinoa PP**. Medición clínica en psiquiatría y psicología**. Barcelona: Elsevier-Masson; 2000.

Burns A, Lawlor B, Craig S. **Assessment scales in old age psychiatry.** 2nd ed. London: Martin Dunitz; 2004. (Assessment Scales in Psychiatry Series).

Downie NM, Health RW. **Métodos estadísticos aplicados.** México: Harla; 1997.

First MB, Gibbon M, Spitzer R, First MB, Spitzer RL, Williams JBW, Benjamin L. **User's guide for the structured clinical interview for DSM-IV axis II personality disorders** (SCID-II). Washington: American Psychiatric Publishing; 1997.

Graham JR. MMPI-2. **Assessing personality and psychopathology.** 5th ed. New York: Oxford University Press; 2011.

Loranger AW, Janca A, Sartorius N, editors. **Assessment and diagnosis of personality disorders. The ICD-10 international personality disorder examination (IPDE).** New York: Cambridge University Press/World Health Organization; 1997.

Peña-Casanova J, Gich J, Gramunt N. **Test neuropsicológicos. Fundamentos para una neuropsicología clínica basada en evidencias.** Barcelona: Elsevier-Masson; 2004.

Rush Jr AJ, First MB, Blacker D, editors. **Handbook of psychiatric measures.** 2nd ed. Arlington (VA): American Psychiatric Publishing. 2008.

Sajatovic M, Ramirez LF. **Rating scales in mental health**. 2nd ed. Hudson (Ohio): Lexi-Comp; 2003. (Mental Health Series).

Shulman KI, Feinstein A. **Quick cognitive screening for clinicians: clock-drawing and other brief tests.** London: Martin Dunitz Taylor & Francis; 2003.

Van der Ende J. **Assessment scales in child and adolescent psychiatry.** Boca Ratón (FL): Informa Healthcare/Taylor & Francis; 2006. (Assessment Scales in Psychiatry Series).

Psicopatología VI: Concepto de sexualidad y género y trastornos asociados

Balon R, Segraves RT, editors. **Handbook of sexual dysfunction.** Boca Ratón (FL): Francis & Taylor; 2005. (Medical Psychiatry Series/30).

Balon R, Taylor SR. **Clinical manual of sexual disorders.** Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2009.

Barrett J. **Transexual and other disorders of gender identity.** A practical guide to management. London: Radcliffe Medical Press; 2007.

Beckett R, Erooga M, Morrison T, editors. **Sexual offending against children. Assessment and treatment of male abusers.** New York: Routledge Taylor & Francis Group; 2003.

Bobes GJ, Dexeus ST de B, Gibert RJ. **Psicofármacos y función sexual.** Madrid: Díaz de Santos; 2000.

Cabello-Santamaría F, Lucas-Matheu M. **Introducción a la sexología clínica.** Barcelona: Elsevier; 2007.

Craig LA, Lindsay WR, Browne KD, editors. **Assessment and treatment of sexual offenders with intellectual disabilities. A handbook.** Malden (MA): Wiley-Blackwell; 2010.
De la Gándara MJJ, Puigvert MA, coordinadores. **Sexualidad humana: una aproximación integral.** Madrid: Médica Panamericana; 2005.
Kaplan HS. **Sexual desire disorders. Dysfunctional regulation of sexual motivation.** Levittown (PA): Brunner/Mazel Taylor & Francis Group; 2000.
Levine SB, Risen CB. Althof SE, editors. **Handbook of clinical sexuality for mental health professionals.** 2nd ed. New York: Routledge; 2010.
Montejo GAL. **Sexualidad y salud mental.** Barcelona: Glosa; 2005.
Mulcahy JJ, editor. **Male sexual function. A guide to clinical management.** 2nd ed. Totowa (NJ): Humana Press; 2006. (Current Clinical Urology).
Schinaia C. **On paedophilia.** London: Karnac Books; 2010.
Shankle MD, editor. **The handbook of lesbian, gay, bisexual and transgender public health. A practitioner's guide to service.** Binghamton (NY): The Haworth Press; 2006.

EVALUACIÓN		
SUMATIVA		
Forma de Evaluación	Concepto	Porcentaje
	Manejo de Expediente Clínico acorde con Normas Nacionales y Fundamentación Diagnóstica con base en CIE10 y DSM V	25%
	Elección de Tratamiento apegado a Guías de práctica clínica	25%
	Apego al Código de conducta Institucional	20%
	Calidad de Atención médico-paciente (evaluada de acuerdo a la opinión de los pacientes)	20%
	Examen final	10%
	Total	100%

UNIVERSIDAD VERACRUZANA
ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA

DATOS GENERALES
Nombre del Curso
SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN III

PRESENTACIÓN GENERAL
Justificación
El conocimiento médico se encuentra en constante revisión y actualización, la práctica de una medicina científica exige tomar decisiones diagnósticas y terapéuticas con base en evidencias probadas a través de estudios de causalidad, precisión de pruebas diagnósticas, eficacia clínica, pronóstico y evaluación económica realizada con el rigor metodológico de la epidemiología clínica.

La gestión del conocimiento a través de la lectura crítica de artículos de investigación factual permite al clínico discernir entre resultados válidos y aplicables a su quehacer médico de aquellos que no lo son, practicar una medicina basada en evidencias y emprender un aprendizaje autónomo permanente.

OBJETIVO GENERAL DEL CURSO
General Aplicar los conceptos metodológicos y técnicas fundamentales del enfoque científico en la conclusión del proyecto de investigación como trabajo de titulación, así como en la práctica clínica cotidiana. **Específico** Conocer el proceso de publicación de trabajos de investigación en revistas científicas, a fin de aplicarlo previo al final del curso.

UNIDADES Y TEMAS
UNIDAD 1
Ética y legislación de la investigación médica
Objetivos particulares
Conocer las normas y principios éticos que deben ser tomados en cuenta durante la investigación en humanos, a fin de evitar inconvenientes legales que pudieran presentarse
Temas
1. Principios éticos de beneficencia, de respeto a la dignidad humana y de justicia; el consentimiento con plena información y la carta de asentimiento. 2. La Declaración de Helsinki en 1964 adoptada por la 18ª Asamblea Médica Mundial, y sus enmiendas. 3. Norma jurídica y legislación en México; Ley General de Salud y reglamentación para la investigación en humanos. 4. Comités de ética en investigación en seres humanos
UNIDAD 2
Los estándares para establecer el curso clínico, el pronóstico, la etiología o causalidad de la enfermedad.
Objetivos particulares
Realizar ensayos clínicos de la forma correcta
Temas
1. Ensayos clínicos (aleatorio, controlados vs no controlados), estudio de una o más cohortes, estudio de casos y controles (ex-post facto), serie de casos.
UNIDAD 3
Estudios para identificar tratamientos útiles, inútiles o perjudiciales
Objetivos particulares
Formular estudios que permitan identificar tratamientos útiles, inútiles o perjudiciales.
Temas
1. Fases de la investigación farmacológica terapéutica. 2. Fases preclínica y clínica (I, II, III y IV).

3. Medidas de eficacia del tratamiento.
4. Diseños experimentales, de dos grupos al azar, de grupos apareados, de multigrupos con n iguales y n desiguales, diseños factoriales.
5. Estudios doble ciego.

UNIDAD 4

Los estudios evaluativos de los métodos diagnósticos

Objetivos particulares

Conocer los estudios evaluativos de los métodos diagnóstico, a fin de que sean tomados en cuenta durante la creación del trabajo recepcional.

Temas

1. Confiabilidad de los métodos diagnósticos
2. Precisión
3. Exactitud
4. Reproducibilidad
5. Validez (sensibilidad y especificidad)
6. Valor de predicción

UNIDAD 5

Redacción de un trabajo de investigación

Objetivos particulares

Conocer los elementos y principios básicos para la elaboración de reportes de trabajos de investigación en el área de la salud

Temas

1. Guías, normas y protocolos
2. Estructura de los reportes de investigación en el área de la salud: Tesis, tesina, monografías
3. Estructura y elementos de una publicación científica
    a. Anatomía de los resultados
    b. Anatomía de cuadros y figuras
    c. Anatomía del resumen
    d. Anatomía de la introducción
    e. Anatomía de material y métodos
    f. Anatomía de la discusión
    g. Anatomía de la bibliografía

TÉCNICAS DIDÁCTICAS Y ASPECTOS METODOLÓGICOS

Las técnicas didácticas a emplear se fundamentan en el enfoque de elaboración del conocimiento a través de la crítica a la experiencia y contempla las siguientes técnicas:
-Lectura crítica de textos teóricos
-Lectura crítica de artículos de investigación factual
-Discusión en grupos pequeños
-Discusión plenaria

BIBLIOGRAFÍA

Abramson J, Abramson ZH. **Research methods in community medicine: Surveys, epidemiological research, program evaluation, clinical trials.** 6th ed. Hoboken (NJ): John Wiley & Sons; 2008.

Álvarez-Cáceres, R. **Estadística multivariante y no paramétrica con SPSS: aplicación a las ciencias de la salud.** Ediciones Díaz de Santos, 1994.

Anderson, TW, *et al*. An introduction to multivariate statistical analysis. New York: Wiley, 1958.

Aréchiga, H. **Ciencia y humanismo en medicina.** Ed. Siglo XXI Editores S.A. de C.V. México. 1ª. Edición.2003.

Argimón PJM, Jiménez VJ. **Métodos de investigación clínica y epidemiológica.** 3ª ed. Madrid: Elsevier; 2004.

Baudouin J. **¿Qué sé?** Karl Popper. Ed. Publicaciones Cruz O, S.A. México. 1ª. Edición. 1991.

Benitez-Bribiesca L. **Una ruta hacia la ciencia. La preparación de un científico**. Ed. McGraw Gil. 1ª. Edición, México 2000.

Bertele V., Garattini, S.: **Evaluación de la eficacia de los fármacos.** En Investigación y Ciencia, 1997: (254):778 - 88.

Box G EP, Hunter WG, Hunter JS: **Estadística para investigadores.** Editorial Reverte México 1999.

Calva, JJ.: **¿Cómo se miden los valores normales de un examen de laboratorio?** Temas de Medicina Interna, 1994, Vol. 2, No. 2.

Calva-Mercado JJ et al. **Como leer revistas médicas.** Revista de Investigación Clínica 1988; 40 (1): 65-106.

Calva-Mercado JJ et al. **Estudios clínicos experimentales.** Salud Pública de México 2000; 42 (4): 349-368.

Canales, F. H., De Alvarado, E. L., Pineda, E. B.: **Metodología de la investigación Manual para el desarrollo del personal de salud.** Primera edición. Limusa/Noriega editores. México 1986.

Cardiel, M. H.: **¿Cómo se evalúa la eficacia de la calidad de vida?** Temas de Medicina Interna, 1994, vol. 2, págs. 359 – 358.

Cassem NH. **Psiquiatría de enlace en el hospital general.** Ediciones Díaz de Santos, 1994.

Chochinov HM, Breitbart W (ed.). **Handbook of psychiatry in palliative medicine.** Oxford University Press, USA, 2009.

Chow SC, (Author), Chang M. **Adaptive design methods in clinical trials.** Boca Ratón (FL): Chapman and Hall/CRC/Taylor & Francis Group; 2006. (Chapman & Hall/CRC Biostatistics Series).

Creswell JW. **Research design: qualitative, quantitative and mixed methods approaches**. 3rd ed. Thousand Oaks (CA): Sage Publications; 2008.

Dawson B, Trapp R. **Basic & clinical biostatistics.** 4th Ed. New York: McGraw-Hill Medical; 2004. (LANGE Basic Science).

Díaz-Narváez VP. **Metodología de la investigación científica y bioestadística: para médicos, odontólogos y estudiantes de ciencias de la salud.** RIL editores, 2009.

Everitt BS, Wessely S. **Clinical trials in psychiatry.** 2nd ed. Hoboken (NJ): Wiley-Interscience; 2008.

Feinstein, AR. **Multivariable analysis: an introduction.** Yale University Press, 1996.

Fletcher RH, Fletcher SW. **Clinical epidemiology. The essentials.** 4th ed. Baltimore (MD): Lippincott Williams & Wilkins; 2005.

Geymionat, L. **Historia de la filosofía y de la ciencia.** Ed. Crítica. Grijalbo Mondatori

S.A. Barcelona, España, 1998.
Greenhalgh T. **How to read a paper. The basics of evidence-based medicine.** 4th ed. Hoboken (NJ): Wiley-Blackwell / BMJ Books; 2010.
Greenhalgh, T.: **Las bases de la medicina basada en evidencias. Cómo leer un documento.** Medical Trenes, S. A., México, 2001.
Hair, JF, et al. **Análisis multivariante.** Madrid: Prentice Hall, 1999.
Hernández B, Velasco-Mondragón E. **Encuestas transversales.** Salud Pública de México 2000; 42 (5): 447-466.
Hernández, LR. **Metodología de la investigación en ciencias de la salud.** Ecoe Ediciones, 2008.
Hernández-Ávila M, editor. **Epidemiología. Diseño y análisis de estudios**. México: Médica Panamericana /Instituto Nacional de Salud Pública; 2007.
Hulley SB, Cummings SR, Browner WS, Grady DG, Newman TB**. Designing clinical research.** 3rd ed. Philadelphia (PA): Lippincott Williams & Wilkins; 2007.
Jacobson SA**. Laboratory Medicine in Psychiatry and Behavioral Science**. American Psychiatric Pub, 2012.
Johnson, DE, et al. **Métodos multivariados aplicados al análisis de datos.** 1a. Ed., International Thomson Editores, 2000.
Keppel G, Wickens TD. **Design and analysis. A reseacher's handbook.** 4th Ed. New Jersey: Prentice-Hall; 2004.
Kleinbaum DG, Klein M, Pryor, ER. **Logistic regression: a self-learning text.** New York: Springer. 2002.
Kleinbaum DG, et al. **Applied regression analysis and other multivariable methods.** Nelson Education, 2013.
Kuhn T. **The structure of scientific revolutions**. The University Chicago Press. USA, 3a. edición. 1996.
L´Abbé K et al. **El metanálisis en la investigación clínica.** Bol Of Sanit Panam 1994; 116 (3): 226-244.
Lazcano-Ponce et al. **Estudios de cohorte. Metodología, sesgos y aplicación.** Salud Pública de México 2000; 42 (3): 230-241.
Lazcano-Ponce et al. **Estudios epidemiológicos de casos y controles. Fundamento teórico, variantes y aplicaciones.** Salud Pública de México 2001: 43 (2): 135-150.
Lo B. **Ethical issues in clinical research. A practical guide.** Philadelphia (PA): Lippincott Williams & Wilkins; 2010.
Locke LF, Silverman SJ, Spirduso WW, editors. **Reading and understanding research.** 3rd ed. Thousand Oaks (CA): Sage Publications; 2010.
Mitchell JE, Crosby RD, Wonderlich SA, Adson DE, editors. **Elements of clinical research in psychiatry**. Washington: American Psychiatric Publishing; 2000.
Moreno-Altamirano, L.: **¿Cómo se evalúa la eficacia de un procedimiento diagnóstico?** Temas de Medicina Interna, 1994, Vol. 2.
Orion-Anguera A, Espinosa-Hernández P. **Filosofía de la ciencia.** Dirección de Publicaciones, Instituto Politécnico Nacional. México, 1ª. Edición. 1994.
Peat J, Barton B. Medical statistics: **A guide to data analysis and critical appraisal.** Malden (Massachusetts): BMJ Books; 2005.
Peat J, Elliott E, Baur L, Keena V. **Scientific writing: easy when you know how.** London: BMJ Books; 2005.

Rabe-Hesketh S, Everitt, B. **A handbook of statistical analyses using Stata.** Chapman &Hall/CRC, 2000.
Rosner B. Fundamentals of biostatistics. Nelson Education, 2015.
Ruiz MA, Morillo ZLE, editores. **Investigación clínica. Epidemiología clínica aplicada**. Bogotá: Médica Panamericana; 2004.
Sáles-Carmona VF.: **¿Cómo se mide la asociación entre dos fenómenos?** Temas de Medicina Interna, 1994, Vol. 2, No. 275 - 281.
Sánchez Ron JM. **El canon científico.** Editorial Crítica S.L. Barcelona, España. 2ª. Edición 2006.
Serrano JA. **Filosofía de la ciencia.** Ed. Trillas S.A. de C.V. México, 2ª. Edición. 1990.
Sharfstein, Steven S. (ed.). **Textbook of hospital psychiatry.** American Psychiatric Pub, 2009.
Siegel, S., Castellan, N. J.: **Estadística no paramétrica aplicada a las ciencias de la conducta**. 4ª. Edición. Editorial Trillas. México, 1995.
Silva-Aycaguer, LC. **Excursión a la regresión logística en ciencias de la salud.** Madrid, Ed. Díaz de Santos, 1995.
Stern TA, Fricchione GL, Rosenbaum JF. Massachusetts General Hospital Handbook of General Hospital Psychiatry 6th Edition. Saunders. 2010
Stevens I, Rodin I. **Psychiatry-E-Book An Illustrated Colour Text.** Elsevier Health Sciences, 2010. [ISBN 9780702033964]
Sturmberg JP, Martin C (ed.). **Handbook of systems and complexity in health.** Springer Science & Business Media, 2013.
Tabachnick, BG, Fidell, LS, Osterlind SJ. **Using multivariate statistics.** 2001.
Talavera JO et al. **Estudios de proceso (prueba diagnóstica).** Rev Inst Mex Seguro Soc 2011; 49 (2): 163-170.
Wayne W. Daniel. **Bioestadística: Base para el análisis de las ciencias de la salud.** 4ª. ed., México: Limusa Wiley. 2005.
Wyszynski, AA, et al. **Manual de Psiquiatría para pacientes con enfermedades médicas**. 2006.

EVALUACIÓN		
SUMATIVA		
Forma de Evaluación	Concepto	Porcentaje
	Revisión de Artículos o Capítulos de Libro Participación en el Seminario (preguntas, aportaciones, juicio crítico) Análisis de datos y Protocolo Concluido Selección y revisión bibliográfica	10% 10% 60% 20%
	Total	100%

ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA

DATOS GENERALES
Nombre del Curso
SEMINARIO DE EDUCACIÓN III
PRESENTACIÓN GENERAL
Justificación
La medicina es una disciplina que se caracteriza por ser ciencia y arte, a la vez. La formación del médico requiere fundamentarse en tres ejes: teórico, metodológico y experiencial. La educación médica debe concebirse como un proceso constante de construcción de conocimientos y desarrollo de habilidades, destrezas y actitudes, en el cual el protagonista es el médico en formación. Por lo tanto, desde su inicio el estudiante de medicina debe asumir el papel de sujeto de su propio aprendizaje para lo cual requiere de una actitud reflexiva y crítica acerca de su quehacer. Sólo una formación con estas características puede favorecer que el médico, una vez terminada su etapa como estudiante, esté en la posibilidad de continuar su aprendizaje en un proceso de educación continuada y participar en la educación de las nuevas generaciones. El propósito de este programa es contribuir a que el alumno construya una perspectiva teórica acerca de la educación médica e inicie una práctica pedagógica como parte integrante de su quehacer cotidiano.

OBJETIVOS DEL CURSO
General Conocer diversos instrumentos y estrategias de evaluación, a fin de aplicarlas durante el proceso de enseñanza-aprendizaje que llevan a cabo durante la formación como médicos especialistas. **Específicos** Desarrollar estrategias de aprendizaje eficaces que procuren su educación permanente y superación profesional para su continuo perfeccionamiento y el empleo ético del conocimiento adquirido. Identificar los aspectos éticos de la educación médica con la finalidad de aplicarlos durante la práctica diaria.

UNIDADES Y TEMAS
UNIDAD 1
Los medios audiovisuales y otras herramientas en educación médica.
Objetivos particulares
Aplicar Tecnologías de Información y Comunicación que permitan reforzar el proceso educativo de los médicos residentes en formación
Temas
1. Conceptos; clasificación, selección, diseño y utilización de los principales auxiliares de enseñanza. 2. Habilidades de comunicación en educación y la práctica médica. 3. Medios audiovisuales tradicionales, informática médica.

4. Educación a distancia, educación en ambientes virtuales
UNIDAD 2
Estrategias de aprendizaje
Objetivos particulares
Desarrollar estrategias de aprendizaje que permitan adquirir con mayor facilidad conocimientos significativos
Temas
1. Concepto, criterios para su clasificación, tipos y funciones en la consecución de la meta educativa de aprender a aprender. 2. Relación e importancia entre los procesos estratégicos, metacognitivos, autorreguladores y reflexivos del aprendizaje significativo. 3. Aprendizaje basado en problemas 3.1 Historia 3.2 Fundamentos educativos 3.3. Aplicación práctica en las residencias.
UNIDAD 3
La educación de la clínica y destrezas médicas
Objetivos particulares
Aplicar los conocimientos pedagógicos básicos durante la práctica médica
Temas
1. La educación clínica en las residencias médicas. 2. El razonamiento clínico: implicaciones educativas. 3. Técnicas de educación en destrezas clínicas. 4. Entrevistas diagnósticas estandarizadas con propósitos clinimétricos y de investigación (este en lugar de la cirugía). 5. El síndrome de "*burnout*" (desgaste psicofísico) en las residencias médicas.

TÉCNICAS DIDÁCTICAS Y ASPECTOS METODOLÓGICOS
El programa se llevará a cabo mediante la técnica de seminario basada en el método de participación del alumno en la construcción de su propio conocimiento. Se tendrá contemplado el trabajo individual y grupal y se promoverá la integración de las áreas de práctica clínica, docencia e investigación.

BIBLIOGRAFÍA

ABIM (American Board of Internal Medicine) Foundation, ACP (American College of Physicians) Foundation, European Federation of Internal Medicine. **Medical professionalism in the new millennium: a physician charter**. Ann Intern Med 2002; 136: 243-6.

Arnold, L. **Assessing professional behaviors: yesterday, today and tomorrow**. Acad Med 2002: 77; 502-15.

Barrows HS, Pickel GC. **Developing clinical problem-solving skills. A guide to more effective diagnosis and treatment.** New York: Norton; 1991.

Barrows HS, Tamblyn RM. **Problem-based learning: an approach to medical education.** New York: Springer; 1980. (Series on Medical Education. Vol. 1).

Calderón AM. **Filosofía quirúrgica. Principios básicos en la formación de todo cirujano.** México: McGraw-Hill/Interamericana; 2001.

Cox KR, Ewan CE. **La docencia en medicina.** Barcelona: Doyma; 1990.

Dent JA, Harden RM, editors. **A practical guide for medical teachers.** 2nd ed. Philadelphia

(PA): Elsevier-Churchill Livingstone; 2005, pp 77-85.
Díaz-Barriga AF, Hernández RG. **Estrategias docentes para un aprendizaje significativo. Una interpretación constructivista.** 2ª ed. México: McGraw-Hill-Interamericana; 2000.
Eva KV. **What every teacher needs to know about clinical reasoning**. Med Educ 2004; 39: 98-106.
Gagné RM, Briggs LJ. **La planificación de la enseñanza. Sus principios.** México: Trillas; 1994.
Gagné RM. **Las condiciones del aprendizaje.** 3ª ed. México: Interamericana; 1979.
Graue-Wiechers E, Sánchez-Mendiola M, Durante-Montiel I, Rivero-Serrano O, coordinadores. **La educación en las residencias médicas.** México: Facultad de Medicina UNAM-División de Estudios de Posgrado; 2008.
Hamford JM, Hall JC. **Acquiring surgical skills**. Br J Surg 2000; 87: 28-37.
Kassirer JP, Kopelman RI. **Learning clinical reasoning**. Baltimore (MD): Williams & Wilkins; 1991.
Kaufman DM. **ABC of learning and teaching in medicine**. Applying educational theory in practice. BMJ 2003; 326: 213-6.
Lifshitz A, Sánchez-Mendiola M, editores. **Medicina basada en evidencias.** México: McGraw-Hill Interamericana; 2002.
Lifshitz A. **La práctica de la medicina clínica en la era tecnológica**. México: Facultad de Medicina UNAM-Instituto Mexicano del Seguro Social; 1997.
Miller G. **The assessment of clinical skills, competence, performance**. Acad Med 1990; 65: 563-7.
Morrison EH, Hafler JP. **Yesterday a learner, today a teacher tool: residents as teachers in 2000**. **Pediatrics** 2000; 105: 238-41.
Neufeld VR, Norman GR. **Assessing clinical competence**. New York: Springer; 1985. (Series on Medical Education. Vol 7).
Norman GR. **Research in clinical reasoning: past history and current trends**. Med Educ 2005; 39: 418-27.
Pool BJ. **Tecnología educativa. Educar para la sociocultura de la comunicación y del conocimiento.** México: McGraw-Hill; 2000.
Reiser SJ. **The ethics of learning and teaching medicine.** Acad Med 1994; 69: 872-6.
Rippey RM. **The evaluation of teaching in medical schools**. New York: Springer; 1980. (Series on Medical Education. Vol 2).
Stern DT. **The developing physician: becoming a professional.** N Engl J Med 2006; 355: 1794-9.
Straus SE, Richardson WS, Glasziou P, Haynes RB. **Evidence based medicine. How to practice and teach EBM.** 3rd ed. Philadelphia (PA): Elsevier-Churchill Livingstone; 2005.
Thomas NK. **Resident burnout**. JAMA 2004; 292: 2880-9.
Venturelli J. **Educación médica. Nuevos enfoques, metas y métodos.** Washington: OPS-OMS; 1997 (Serie PALTEX Salud y Sociedad 2000. Nº 5).
Weinholtz D, Edwards J, Mumford L. **Teaching during rounds. A handbook or attending physicians and residents.** The John Hopkins University Press; 1992.
Wollstadt LJ, et al. **Medical education in the ambulatory setting: an evaluation**. New York: Springer; 1980. (Series on Medical Education. Vol 4).

EVALUACIÓN
SUMATIVA

	Concepto	Porcentaje

Forma de Evaluación	Desarrollo de habilidades didácticas en el Seminario de Investigación	10%
	Desarrollo de Habilidades didácticas en el Seminario de Atención Médica en Psiquiatría	10%
	Desarrollo de habilidades didácticas en psicoeducación a pacientes y familiares	20%
	Desarrollo de habilidades didácticas en Sesiones Generales	10%
	Planeación y aplicación de Intervenciones de acuerdo a Carta Programática en Salud	30%
	Examen Final Anual	20%
	Total	100%

8.6 PROGRAMA DE ESTUDIOS CUARTO AÑO

UNIVERSIDAD VERACRUZANA
ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA
Cuarto Año

DATOS GENERALES
Nombre del Curso
SEMINARIO DE ATENCIÓN MÉDICA EN PSIQUIATRÍA IV

PRESENTACIÓN GENERAL
Justificación
Este seminario contiene los elementos teóricos, conceptuales y metodológicos que corresponden al sustento de la práctica clínica, es decir, del trabajo de Atención Médica en Psiquiatría. El psiquiatra requiere comprender, analizar y reflexionar sobre los principios neurocientíficos, clínicos, psicopatológicos, psicoterapéuticos, incluyendo los auxiliares de diagnóstico neurológicos y psicológicos, la interacción entre los trastornos psicopatológicos y variables como la edad y la coexistencia con condiciones específicas de vida y/o con ciertos trastornos médicos y neurológicos.

OBJETIVOS GENERALES DEL CURSO
Aportar fundamentos neurocientíficos, genéticos, clínicos, psicopatológicos, psicofarmacológicos y psicosociales que sustenten el ejercicio de un adecuado trabajo de atención médica en el campo de la psiquiatría en sus diferentes ámbitos de aplicación.

UNIDADES, OBJETIVOS PARTICULARES Y TEMAS

UNIDAD 1
Rehabilitación del enfermo psiquiátrico
Objetivos particulares

Analizar el concepto de rehabilitación y reinserción socio-familiar del enfermo psiquiátrico, las estrategias utilizadas, sus alcances y limitaciones.
Temas
1.1 La rehabilitación del enfermo psiquiátrico mental: limitaciones y posibilidades 1.2 Alteraciones en el funcionamiento psicosocial del enfermo mental 1.3 Necesidades de la familia como agentes preventivos, de cuidado y de participación en la reinserción social y la importancia del autocuidado del cuidador 1.4 La rehabilitación en salud mental con base en la comunidad: recursos comunitarios, conexión con servicios sociales, soportes comunitarios individualizados, gestión de ayuda económica para pacientes, alojamiento 1.5 Control de adherencia al tratamiento 1.6 Educación para salud, grupos de apoyo de medicación y multifamiliares
UNIDAD 2
Sistemas de salud mental
Objetivos particulares
Analizar los modelos, los ámbitos y los programas de salud mental y de atención al enfermo psiquiátrico, así como el concepto de calidad de la atención y los procedimientos para su evaluación.
Temas
2.1 Elementos para entender la salud mental. • La salud mental como necesidad básica. • Relación entre enfermedad mental y física. • Calidad de vida y autodeterminación en salud mental. • El sistema psiquiátrico tradicional y los planteamientos para reformarlo. 2.2 La salud mental: causas y efectos. • La vulnerabilidad como causa de trastornos mentales. • La epidemiologia de la salud mental en México. • El impacto médico, social y económico. • Efectos sociales de los problemas de la salud mental. • Trascendencia y relevancia del estudio de la salud mental. • Necesidades de información y estrategias para mejorar la salud mental. • Recursos para la atención. 2.3 Usos de los servicios. • Programas de acción salud mental. • Derechos de los pacientes y familiares a ser debidamente informados sobre los padecimientos mentales. 2.4 Modelos alternativos de atención del enfermo mental. 2.5 Organización de un servicio de salud mental dentro de un hospital general. • Instalaciones y programas. 2.6 La participación de la familia y la comunidad. 2.7 Evaluación de la eficiencia y de la calidad de la atención.
UNIDAD 3
Psicoterapia V: casos clínicos
Objetivos particulares
Supervisar la utilización de las estrategias psicoterapéuticas estudiadas en el ámbito del tratamiento psiquiátrico, utilizando la revisión de casos clínicos.
Temas
3.1 Casos clínicos y supervisión personal periódica.

UNIDAD 4
Psiquiatría forense y criminología
Objetivos particulares
Analizar el papel del psiquiatra como auxiliar en la aplicación de la ley y comprender la importancia de la valoración psiquiátrica para determinar competencia, capacidad y realización de dictámenes en situaciones legales.
Temas
4.1 El compromiso del psiquiatra con normas y valores. 4.2 Las relaciones entre el psiquiatra y la ley 4.3 Patología mental y criminología 4.4 Problemas legales implicados en el trato y tratamiento de los enfermos mentales 4.5 Imputabilidad de culpa 4.6 Criterios para valorar la incapacidad 4.7 Internamiento psiquiátrico 4.8 Enfermedad mental y testamento 4.9 Enfermedad mental y esterilización 4.10 El juicio de interdicción y otros recursos legales 4.11 El dictamen psiquiátrico 4.12 La predicción de la peligrosidad 4.13 La rehabilitación del delincuente 4.14 Legitimación del acto medico 4.15 Los documentos médicos
UNIDAD 5
Epidemiología, Psiquiatría social y comunitaria
Objetivos particulares
Analizar la epidemióloga de los diversos padecimientos psiquiátricos, los factores sociales y culturales asociados con su distribución, la incidencia y prevalencia.
Temas
5.1 Epidemiologia de los trastornos mentales en México y el mundo. 5.2 Historia social de la psiquiatría. 5.3 Conceptos de la sociología aplicados a la psiquiatría. 5.4 Conceptos de la antropología aplicados a la psiquiatría. 5.5 Cultura y personalidad. 5.6 Psiquiatría transcultural. 5.7 Síndromes asociados a la cultura. 5.8 El movimiento de la psiquiatría social y sus implicaciones. 5.9 La anti psiquiatría. 5.10 Los derechos de los enfermos mentales. 5.11 Normas y reglamentos para la protección de los enfermos. 5.12 Declaración de Núremberg, declaración de Hawái, declaración de Madrid.
UNIDAD 6
Psicoterapia VI: casos clínicos
Objetivos particulares
Supervisar la utilización de las estrategias psicoterapéuticas estudiadas en el ámbito del tratamiento psiquiátrico, utilizando la revisión de casos clínicos.
Temas
3.1 Casos clínicos y supervisión personal periódica.

TÉCNICAS DIDÁCTICAS Y ASPECTOS METODOLÓGICOS

El curso se desarrolla de acuerdo el Aprendizaje Basado en Problemas en Psiquiatría. En esta perspectiva educativa la integración entre la práctica y la teoría resulta fundamental. Esto es, los temas de estudio para los alumnos están dados por las necesidades de atención a los pacientes que ingresan al servicio y que les son asignados. A partir de este punto el alumno, con la orientación de sus profesores, realiza los procedimientos establecidos e inicia la búsqueda de información, la analiza y, en su caso, la utiliza para que los pacientes reciban la atención adecuada a sus necesidades.

BIBLIOGRAFÍA

Rehabilitación del enfermo psiquiátrico

Corrigan PW, Mueser KT, Bond GR, Drake RE, Solomon P. **Principles and practice of psychiatric rehabilitation: an empirical approach.** New York: The Guilford Press; 2009.

Durante P, Moruno P, Noya B. **Terapia ocupacional en salud mental. 23 casos clínicos comentados.** Barcelona: Elsevier-Masson; 2000.

Katschnig H, Freeman H Sartorius N. **Calidad de vida en los trastornos mentales**. Barcelona: Elsevier-Masson; 2000.

Moxley DP, Finch JR, editors. **Sourcebook of rehabilitation and mental health practice**. New York: Kluwer Academic; 2003. (Springer Series in Rehabilitation and Health).

Pratt CW, Gill KJ, Barrett NM, Roberts MM. **Psychiatric rehabilitation.** 2nd ed. Burlington (MA): Elsevier Academic Press; 2007.

Saraceno B. **La liberación de los pacientes psiquiátricos: de la rehabilitación psicosocial a la ciudadanía posible.** México: Pax México, Librería Carlos Césarman; 2003.

Spaulding WD, Sullivan ME, Poland JS. **Treatment and rehabilitation of severe mental illness.** New York: The Guilford Press; 2003.

Sistemas de Salud Mental

Alexander MJ, OPS. **Temas de salud mental en la comunidad.** Washington: I. Levav OPS; 1992. (Serie Páltex Nº 19)

Aparicio BV, coordinador. **Evaluación de servicios de salud mental.** Madrid: Asociación Española de Neuropsiquiatría (AEN); 1993.

Blanco-RJH, Maya MJM. **Fundamentos de salud pública. Administración de servicios de salud.** Tomo 2. 2ª ed. Medellín (Colombia): Corporación para Investigaciones Biológicas (CIB); 2005.

Bohlander GW, Snell S. **Administración de recursos humanos.** 14ª ed. México: Cengage Learning; 2008.

Guinea R, coordinador**. Modelo de atención a las personas con enfermedad mental grave.** Madrid: Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales; 2007. (Colección Documentos).

Knudsen HC, Thornicroft G, editors. **Mental health service evaluation.** New York: Cambridge University Press; 2011. (Studies in Social and Community Psychiatry).

Kroeger A, OPS. **Materiales de enseñanza sobre el uso de la epidemiología en la programación de servicios locales de salud.** Washington; 1994. (Serie Páltex Nº 34).

Lubotsky LB, Hennessy KD, Petrila J, editors. **Mental health services: a public health perspective.** 3rd ed. New York: Oxford University Press; 2010.

Malagón-Londoño G, Galán MR, Pontón LG. **Auditoria en salud para una gestión eficiente**.

2ª ed. Santa Fe de Bogotá: Médica Panamericana; 2003.
Malagón-Londoño G, Galán MR, Pontón MG**. Administración hospitalaria**. 3ª ed. Bogotá: Médica Panamericana; 2008.

Psiquiatría Forense y Criminología

Bailey S, Dolan M, editors. **Adolescent forensic psychiatry.** London/New York: Hodder Arnold Publishers; 2004.
Biagi-Chai F. **Serial killers: psychiatry, criminology, responsibility**. New York: Taylor & Francis Routledge-Cavendish; 2011.
Borobia-Fernández C. **Valoración del daño corporal. Medicina de los seguros. Traumatismo craneoencefálico**. Psiquiatría. Barcelona: Elsevier-Masson; 2009.
Buchanan A, Norko MA, editors. **The psychiatric report. Principles and practice of forensic writing.** New York: Cambridge University Press; 2011.
Cabrera FJ, Fuertes RJC. **La salud mental en los tribunales: manual de psiquiatría forense y deontología profesional.** 2ª ed. Madrid: Arán; 2007.
Checa M**. Manual práctico de psiquiatría forense.** Barcelona: Elsevier-Masson; 2010.
Carrasco-Gómez JJ, Maza-Martín JM. **Manual de psiquiatría legal y forense.** 3ª ed. Madrid: La Ley; 2005.
Fuertes-Rocañín JC, Cabrera-Forneiro J. **La salud mental en los tribunales.** Madrid: Arán Ediciones; 2007.
Godino IJ, Fuertes RJC. **Manual de derecho básico para profesionales sanitarios.** Madrid: Arán; 2009.
Houston J, Galloway S, editors**. Sexual offending and mental health. Multi-disciplinary management in the community.** Philadelphia: Jessica Kingsley Publishers; 2008. (Forensic Focus 28).
Ireland J, Ireland CA, Birch P, editors. **Violent and sexual offenders.** Assessment, treatment and management. Portland (Oregon): Willan; 2008.
Kallert TW, Mezzich JE, Monahan J, editors. **Coercive treatment in psychiatry. Clinical, legal and ethical aspects.** Hoboken (NJ): Wiley-Blackwell; 2011.
Rosner R, editor. **Principles and practice of forensic psychiatry.** 2nd ed. London: Hodder Arnold; 2003.
Scott L. **Psiquiatría forense.** Barcelona: Elsevier-Masson; 2007. [Clínicas Psiquiátricas de Norteamérica 2006; (29): 3].
Simon RI, Gold LH, editors. **Textbook of forensic psychiatry.** 2nd ed. Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2010.
Slovenko R. **Psychiatry in law / law in psychiatry.** 2nd ed. New York: Taylor & Francis Routledge; 2009.
Soothill K, Rogers P, Dolan M, editors. **Handbook of forensic mental health. Portland** (Oregon): Willan; 2008.

Epidemiología, Psiquiatría social y Comunitaria

Aneshensel CS, Phelan JoC, editors. **Handbook of the sociology of mental health.** New York: Springer; 2006. (Handbooks of Sociology and Social Research).
Bastide R. **Sociología de las enfermedades mentales.** México: Siglo XXI; 2005.
Bhugra D, Bhui K, editors. **Textbook of cultural psychiatry.** New York: Cambridge University Press; 2010.
Blazer DG. **The age of melancholy. "Major depression" and its social origin.** New York: Routledge Taylor & Francis Group; 2005.
Cockerham WC. **Sociology of mental disorder.** 8th ed. Upper Saddle River (NJ): Prentice

Hall; 2010.
Machleidt W, Bauer M, Lamprecht F, López-Ibor JJ, Rohde-Dachser C, Rose HK**. Psiquiatría, trastornos psicosomáticos y psicoterapia.** Barcelona. Elsevier-Masson; 2004.
Maris RW, Berman AL, Silverman MM**. Comprehensive textbook of suicidology.** New York: Guilford Press; 2000.
McLeod JD, Wright ER. **The sociology of mental illness: a comprehensive reader.** New York: Oxford University Press, 2009.
Scheid TL, Brown TN, editors. **A handbook for the study of mental health. Social contexts, theories and systems.** 2nd ed. New York: Cambridge University Press; 2011.
Szasz TS. **Psychiatry. The science of lies.** New York: Syracuse University Press; 2008.
Szasz TS. **The myth of mental illness. Foundations of a theory of personal conduct.** New York: Harper Perennial; 2010.

Psicoterapia

American Psychiatric Association. **Practice guideline for the treatment of patients with borderline personality disorder.** Washington (DC): American Psychiatric Publishing; 2001.
Beitman, BD Yue D. **Psicoterapia. Programa de formación.** Barcelona: Elsevier-Masson; 2003.
Cabaniss DL, Cherry S, Douglas CJ, Schwartz AR. **Psychodynamic psychotherapy: a clinical manual.** Hoboken (NJ): Wiley-Blackwell; 2011.
Campbell WK, Miller JD, editors. **The handbook of narcissism and narcissistic personality disorder. Theoretical approaches, empirical findings and treatments.** Hoboken (NJ): Wiley; 2011.
Chinchilla MA. **La depresión y sus máscaras. Aspectos terapéuticos.** Madrid: Médica Panamericana; 2008. (Nuevos Retos en Neurociencias).
Clarkin JF, Fonagy P, Gabbard GO. **Psychodynamic psychotherapy for personality disorders. A clinical handbook.** Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2010.
Corey G. **Theory and practice of counseling and psychotherapy.** 8th ed. Belmont (CA): Thomson Brooks/Cole; 2008.
Dewan MJ, Steenbarger BN, Greenberg RP. **The art and science of brief psychotherapies. A practitioner's guide.** Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2004. (Core Competencies in Psychotherapy).
Gabbard GO. **Psychodynamic psychiatry in clinical practice.** 4th ed. Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2005.
Psychotherapy for the treatment of substance abuse. Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2011.
Glick ID, Berman EM, Clarkin JF, Rait DS. **Marital and family therapy.** 4th ed. Washington: American Psychiatric Publishing, 2000.
Leahy RL, Holland SJF, McGinn LK. **Treatment plans and interventions for depression and anxiety disorders.** 2nd ed. New York: The Guilford Press; 2011. (Treatment Plans and Interventions for Evidence-Based Psychotherapy).
Norcross JC, Goldfried MR, editors. **Handbook of psychotherapy integration.** 2nd ed. New York: Oxford University Press; 2005. (Oxford Series in Clinical Psychology).
O'Leary KD, Heyman RE, Jongsma AE. **The couple's psychotherapy. Treatment planner.** 2nd ed. Hoboken (NJ): John Wiley & Sons; 2011. (Practice Planners).
Sateia MJ, Buysse D, editors. **Insomnia. Diagnosis and treatment.** London: Informa Healthcare; 2010. (Medical Psychiatry Series).
Spirito A, Overholser JC, editors. **Evaluating and treating adolescent suicide attempters. From research to practice.** San Diego (CA): Academic Press; 2002. (Practical Resources

for the Mental Health Professional).
Teyber E, McClure F. **Interpersonal process in therapy. An integrative model.** 6th ed. Belmont (CA): Brooks Cole; 2010.
Yalom ID, Leszcz M. **Theory and practice of group psychotherapy.** 5th ed. New York: Basic Books; 2005.
Wetchler JL. **Handbook of clinical issues in couple therapy.** 2nd ed. New York: Routledge Taylor & Francis Group; 2011.
Winkelman JW, Plante DT, editors. **Foundations of psychiatric sleep medicine.** New York: Cambridge University Press; 2011.

EVALUACIÓN		
SUMATIVA		
Forma de Evaluación	Concepto	Porcentaje
	Exámenes parciales mensuales (aplicados por la institución de salud)	35%
	Tareas, trabajos y presentación de temas por unidad	35%
	Examen final (obligatorio) aplicado por la universidad	30%
	Total	100%

UNIVERSIDAD VERACRUZANA
ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA

DATOS GENERALES
Nombre del Curso
TRABAJO DE ATENCIÓN MÉDICA EN PSIQUIATRÍA IV

PRESENTACIÓN GENERAL
Justificación
La modalidad de trabajo se centra en la participación del alumno en la prestación de atención médico-psiquiátrica de alta calidad a los individuos con problemas de salud mental, y en la reflexión inmediata acerca de los mismos con los miembros del equipo de salud con quienes interactúa. El alumno transita de realizar acciones con elevada supervisión por parte de los profesores a realizar acciones con autonomía creciente en la medida que va adquiriendo las habilidades y competencias propias de la especialidad en Psiquiatría a lo largo de su proceso formativo. Representa el aspecto medular de la formación del futuro especialista ya que a través de este trabajo desarrolla gradualmente las habilidades y competencias propias y específicas del médico especialista en Psiquiatría.

OBJETIVOS GENERALES DEL CURSO
Ejercitar al alumno en la aplicación de conocimientos y en el desarrollo de los procedimientos profesionales, habilidades intelectuales y destrezas clínicas necesarias para el

desempeño de las competencias específicas en los diversos campos de la práctica médica especializada en Psiquiatría Habilitar al alumno en la organización y puesta en práctica de estrategias de atención médica en Psiquiatría que le permitan abordar y resolver eficazmente la mayor parte de los problemas médicos propios de su especialidad.

UNIDADES, OBJETIVOS PARTICULARES Y TEMAS

UNIDAD 1
Rehabilitación del enfermo psiquiátrico
Objetivos particulares
Diseñar y aplicar planes de rehabilitación del enfermo psiquiátrico
Temas
Sesiones de orientación a familiares Participación en grupos de apoyo para pacientes y familiares Acciones de gestión dentro y fuera del hospital para mejorar la reinserción del paciente psiquiátrico Acciones de referencia a servicios especializados de reinserción
UNIDAD 2
Organización de servicios de atención a la salud mental y psiquiátricos
Objetivos particulares
Organizar servicios de Salud Mental y Atención al enfermo psiquiátrico en los diferentes niveles de atención
Temas
Información sobre derechos de los usuarios Organización de servicios de salud mental para el primer y segundo nivel de atención Orientación o intervención preventiva con familia y comunidad Evaluación de la calidad de la atención psiquiátrica Organización de equipos interdisciplinarios de salud mental
UNIDAD 3
Prácticas de Psicoterapia
Objetivos particulares
Organizar y aplicar planes psicoterapéuticos dirigidos a pacientes con trastornos psiquiátricos específicos
Temas
Seguimiento y supervisión de psicoterapia
UNIDAD 4
Dictámenes de competencia y capacidad mental
Objetivos particulares
Emitir recomendaciones y/o dictamines en competencia y capacidad mental
Temas
Ejercicios de valoración de competencia y capacidad de acuerdo con criterios establecidos

BIBLIOGRAFÍA

Rehabilitación del enfermo psiquiátrico

Corrigan PW, Mueser KT, Bond GR, Drake RE, Solomon P. **Principles and practice of psychiatric rehabilitation: an empirical approach.** New York: The Guilford Press; 2009.

Durante P, Moruno P, Noya B. **Terapia ocupacional en salud mental. 23 casos clínicos comentados.** Barcelona: Elsevier-Masson; 2000.

Katschnig H, Freeman H Sartorius N. **Calidad de vida en los trastornos mentales**. Barcelona: Elsevier-Masson; 2000.

Moxley DP, Finch JR, editors. **Sourcebook of rehabilitation and mental health practice**. New York: Kluwer Academic; 2003. (Springer Series in Rehabilitation and Health).

Pratt CW, Gill KJ, Barrett NM, Roberts MM. **Psychiatric rehabilitation.** 2nd ed. Burlington (MA): Elsevier Academic Press; 2007.

Saraceno B. **La liberación de los pacientes psiquiátricos: de la rehabilitación psicosocial a la ciudadanía posible.** México: Pax México, Librería Carlos Césarman; 2003.

Spaulding WD, Sullivan ME, Poland JS. **Treatment and rehabilitation of severe mental illness.** New York: The Guilford Press; 2003.

Sistemas de Salud Mental

Alexander MJ, OPS. **Temas de salud mental en la comunidad.** Washington: I. Levav OPS; 1992. (Serie Páltex Nº 19)

Aparicio BV, coordinador. **Evaluación de servicios de salud mental.** Madrid: Asociación Española de Neuropsiquiatría (AEN); 1993.

Blanco-RJH, Maya MJM. **Fundamentos de salud pública. Administración de servicios de salud.** Tomo 2. 2ª ed. Medellín (Colombia): Corporación para Investigaciones Biológicas (CIB); 2005.

Bohlander GW, Snell S. **Administración de recursos humanos.** 14ª ed. México: Cengage Learning; 2008.

Guinea R, coordinador**. Modelo de atención a las personas con enfermedad mental grave.** Madrid: Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales; 2007. (Colección Documentos).

Knudsen HC, Thornicroft G, editors. **Mental health service evaluation.** New York: Cambridge University Press; 2011. (Studies in Social and Community Psychiatry).

Kroeger A, OPS. **Materiales de enseñanza sobre el uso de la epidemiología en la programación de servicios locales de salud.** Washington; 1994. (Serie Páltex Nº 34).

Lubotsky LB, Hennessy KD, Petrila J, editors. **Mental health services: a public health perspective.** 3rd ed. New York: Oxford University Press; 2010.

Malagón-Londoño G, Galán MR, Pontón LG. **Auditoria en salud para una gestión eficiente**. 2ª ed. Santa Fe de Bogotá: Médica Panamericana; 2003.

Malagón-Londoño G, Galán MR, Pontón MG**. Administración hospitalaria**. 3ª ed. Bogotá: Médica Panamericana; 2008.

Psiquiatría Forense y Criminología

Bailey S, Dolan M, editors. **Adolescent forensic psychiatry.** London/New York: Hodder Arnold Publishers; 2004.

Biagi-Chai F. **Serial killers: psychiatry, criminology, responsibility**. New York: Taylor & Francis Routledge-Cavendish; 2011.

Borobia-Fernández C. **Valoración del daño corporal. Medicina de los seguros. Traumatismo craneoencefálico**. Psiquiatría. Barcelona: Elsevier-Masson; 2009.

Buchanan A, Norko MA, editors. **The psychiatric report. Principles and practice of forensic writing.** New York: Cambridge University Press; 2011.
Cabrera FJ, Fuertes RJC. **La salud mental en los tribunales: manual de psiquiatría forense y deontología profesional.** 2ª ed. Madrid: Arán; 2007.
Checa M**. Manual práctico de psiquiatría forense.** Barcelona: Elsevier-Masson; 2010.
Carrasco-Gómez JJ, Maza-Martín JM. **Manual de psiquiatría legal y forense.** 3ª ed. Madrid: La Ley; 2005.
Fuertes-Rocañín JC, Cabrera-Forneiro J. **La salud mental en los tribunales.** Madrid: Arán Ediciones; 2007.
Godino IJ, Fuertes RJC. **Manual de derecho básico para profesionales sanitarios.** Madrid: Arán; 2009.
Houston J, Galloway S, editors**. Sexual offending and mental health. Multi-disciplinary management in the community.** Philadelphia: Jessica Kingsley Publishers; 2008. (Forensic Focus 28).
Ireland J, Ireland CA, Birch P, editors. **Violent and sexual offenders.** Assessment, treatment and management. Portland (Oregon): Willan; 2008.
Kallert TW, Mezzich JE, Monahan J, editors. **Coercive treatment in psychiatry. Clinical, legal and ethical aspects.** Hoboken (NJ): Wiley-Blackwell; 2011.
Rosner R, editor. **Principles and practice of forensic psychiatry.** 2nd ed. London: Hodder Arnold; 2003.
Scott L. **Psiquiatría forense.** Barcelona: Elsevier-Masson; 2007. [Clínicas Psiquiátricas de Norteamérica 2006; (29): 3].
Simon RI, Gold LH, editors. **Textbook of forensic psychiatry.** 2nd ed. Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2010.
Slovenko R. **Psychiatry in law / law in psychiatry.** 2nd ed. New York: Taylor & Francis Routledge; 2009.
Soothill K, Rogers P, Dolan M, editors. **Handbook of forensic mental health. Portland** (Oregon): Willan; 2008.

Epidemiología, Psiquiatría social y comunitaria

Aneshensel CS, Phelan JoC, editors. **Handbook of the sociology of mental health.** New York: Springer; 2006. (Handbooks of Sociology and Social Research).
Bastide R. **Sociología de las enfermedades mentales.** México: Siglo XXI; 2005.
Bhugra D, Bhui K, editors. **Textbook of cultural psychiatry.** New York: Cambridge University Press; 2010.
Blazer DG. **The age of melancholy. "Major depression" and its social origin.** New York: Routledge Taylor & Francis Group; 2005.
Cockerham WC. **Sociology of mental disorder.** 8th ed. Upper Saddle River (NJ): Prentice Hall; 2010.
Machleidt W, Bauer M, Lamprecht F, López-Ibor JJ, Rohde-Dachser C, Rose HK**. Psiquiatría, trastornos psicosomáticos y psicoterapia.** Barcelona. Elsevier-Masson; 2004.
Maris RW, Berman AL, Silverman MM**. Comprehensive textbook of suicidology.** New York: Guilford Press; 2000.
McLeod JD, Wright ER. **The sociology of mental illness: a comprehensive reader.** New York: Oxford University Press, 2009.
Scheid TL, Brown TN, editors. **A handbook for the study of mental health. Social contexts, theories and systems.** 2nd ed. New York: Cambridge University Press; 2011.
Szasz TS. **Psychiatry. The science of lies.** New York: Syracuse University Press; 2008.
Szasz TS. **The myth of mental illness. Foundations of a theory of personal conduct.** New York: Harper Perennial; 2010.

Psicoterapia

American Psychiatric Association. **Practice guideline for the treatment of patients with borderline personality disorder.** Washington (DC): American Psychiatric Publishing; 2001.

Beitman, BD Yue D. **Psicoterapia. Programa de formación.** Barcelona: Elsevier-Masson; 2003.

Cabaniss DL, Cherry S, Douglas CJ, Schwartz AR. **Psychodynamic psychotherapy: a clinical manual.** Hoboken (NJ): Wiley-Blackwell; 2011.

Campbell WK, Miller JD, editors. **The handbook of narcissism and narcissistic personality disorder. Theoretical approaches, empirical findings and treatments.** Hoboken (NJ): Wiley; 2011.

Chinchilla MA. **La depresión y sus máscaras. Aspectos terapéuticos.** Madrid: Médica Panamericana; 2008. (Nuevos Retos en Neurociencias).

Clarkin JF, Fonagy P, Gabbard GO. **Psychodynamic psychotherapy for personality disorders. A clinical handbook.** Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2010.

Corey G. **Theory and practice of counseling and psychotherapy.** 8th ed. Belmont (CA): Thomson Brooks/Cole; 2008.

Dewan MJ, Steenbarger BN, Greenberg RP. **The art and science of brief psychotherapies. A practitioner's guide.** Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2004. (Core Competencies in Psychotherapy).

Gabbard GO. **Psychodynamic psychiatry in clinical practice.** 4th ed. Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2005.

Kleber HD. **Psychotherapy for the treatment of substance abuse.** Arlington (VA): American Psychiatric Publishing; 2011.

Glick ID, Berman EM, Clarkin JF, Rait DS. **Marital and family therapy.** 4th ed. Washington: American Psychiatric Publishing, 2000.

Leahy RL, Holland SJF, McGinn LK. **Treatment plans and interventions for depression and anxiety disorders.** 2nd ed. New York: The Guilford Press; 2011. (Treatment Plans and Interventions for Evidence-Based Psychotherapy).

Norcross JC, Goldfried MR, editors. **Handbook of psychotherapy integration.** 2nd ed. New York: Oxford University Press; 2005. (Oxford Series in Clinical Psychology).

O'Leary KD, Heyman RE, Jongsma AE. **The couple's psychotherapy. Treatment planner.** 2nd ed. Hoboken (NJ): John Wiley & Sons; 2011. (Practice Planners).

Sateia MJ, Buysse D, editors. **Insomnia. Diagnosis and treatment.** London: Informa Healthcare; 2010. (Medical Psychiatry Series).

Spirito A, Overholser JC, editors. **Evaluating and treating adolescent suicide attempters. From research to practice.** San Diego (CA): Academic Press; 2002. (Practical Resources for the Mental Health Professional).

Teyber E, McClure F. **Interpersonal process in therapy. An integrative model.** 6th ed. Belmont (CA): Brooks Cole; 2010.

Yalom ID, Leszcz M. **Theory and practice of group psychotherapy.** 5th ed. New York: Basic Books; 2005.

Wetchler JL. **Handbook of clinical issues in couple therapy.** 2nd ed. New York: Routledge Taylor & Francis Group; 2011.

Winkelman JW, Plante DT, editors. **Foundations of psychiatric sleep medicine.** New York: Cambridge University Press; 2011.

EVALUACIÓN
SUMATIVA

	Concepto	Porcentaje
Forma de Evaluación	Manejo de Expediente Clínico acorde con Normas Nacionales y Fundamentación Diagnóstica con base en CIE10 y DSM V	25%
	Elección de Tratamiento apegado a Guías de práctica clínica	25%
	Apego al Código de conducta Institucional	20%
	Calidad de Atención médico-paciente (evaluada de acuerdo a la opinión de los pacientes)	20%
	Examen final	10%
	Total	100%

UNIVERSIDAD VERACRUZANA
ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA

DATOS GENERALES
Nombre del Curso
SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN IV

PRESENTACIÓN GENERAL
Justificación
El conocimiento médico se encuentra en constante revisión y actualización, la práctica de una medicina científica exige tomar decisiones diagnósticas y terapéuticas con base en evidencias probadas a través de estudios de causalidad, precisión de pruebas diagnósticas, eficacia clínica, pronóstico y evaluación económica realizada con el rigor metodológico de la epidemiología clínica. La gestión del conocimiento a través de la lectura crítica de artículos de investigación factual permite al clínico discernir entre resultados válidos y aplicables a su quehacer médico de aquellos que no lo son, practicar una medicina basada en evidencias y emprender un aprendizaje autónomo permanente.

OBJETIVO GENERAL DEL CURSO
General Aplicar los conceptos metodológicos y técnicas fundamentales del enfoque científico en la publicación de un artículo científico en revista indexada basado en su tesis y/o presentar su trabajo en un congreso científico. **Específico** Publicar un artículo y/o participar en jun congreso

UNIDADES Y TEMAS
UNIDAD 1
La comunicación de la investigación

Objetivos particulares
Organizar el documento que dio como resultado de la investigación, a fin de enviarlo a revistas para su publicación
Temas
1. Clasificación de los informes de investigación. 2. La preparación del manuscrito para su publicación; los errores más frecuentes. 3. Las Normas de Vancouver del International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE). 4. Principales índices bibliométricos y su significado. 5. Programas de gestión de citas bibliográficas. Manejo práctico de gestores de referencias. 6. Lectura crítica de artículos científicos. 7. Aspectos éticos de las publicaciones científicas 8. El proceso editorial de los escritos médicos
UNIDAD 2
Investigación cualitativa
Objetivos particulares
Conocer los distintas tipos de investigación cualitativa en el área de la salud
Temas
1. Principales características de la investigación cualitativa 2. Paradigmas de la investigación cualitativa y la cuantitativa 3. Tipos de investigación cualitativa 4. Etnografía 5. Investigación participativa 6. Investigación-acción 7. Investigación etnográfica aplicada a la educación 8. Técnicas proyectivas 9. Métodos mixtos de investigación

TÉCNICAS DIDÁCTICAS Y ASPECTOS METODOLÓGICOS
Las técnicas didácticas a emplear se fundamentan en el enfoque de elaboración del conocimiento a través de la crítica a la experiencia y contempla las siguientes técnicas: -Lectura crítica de textos teóricos -Lectura crítica de artículos de investigación factual -Discusión en grupos pequeños -Discusión plenaria

BIBLIOGRAFÍA

Abramson J, Abramson ZH. **Research methods in community medicine: Surveys, epidemiological research, program evaluation, clinical trials.** 6th ed. Hoboken (NJ): John Wiley & Sons; 2008.

Álvarez-Cáceres, R. **Estadística multivariante y no paramétrica con SPSS: aplicación a las ciencias de la salud.** Ediciones Díaz de Santos, 1994.

Anderson, TW, *et al*. An introduction to multivariate statistical analysis. New York: Wiley, 1958.

Aréchiga, H. **Ciencia y humanismo en medicina.** Ed. Siglo XXI Editores S.A. de C.V. México. 1ª. Edición.2003.

Argimón PJM, Jiménez VJ. **Métodos de investigación clínica y epidemiológica.** 3ª ed. Madrid: Elsevier; 2004.

Baudouin J. **¿Qué sé?** Karl Popper. Ed. Publicaciones Cruz O, S.A. México. 1ª. Edición. 1991.

Benitez-Bribiesca L. **Una ruta hacia la ciencia. La preparación de un científico**. Ed. McGraw Gil. 1ª. Edición, México 2000.

Bertele V., Garattini, S.: **Evaluación de la eficacia de los fármacos.** En Investigación y Ciencia, 1997: (254):778 - 88.

Box G EP, Hunter WG, Hunter JS: **Estadística para investigadores.** Editorial Reverte México 1999.

Calva, JJ.: **¿Cómo se miden los valores normales de un examen de laboratorio?** Temas de Medicina Interna, 1994, Vol. 2, No. 2.

Calva-Mercado JJ et al. **Como leer revistas médicas.** Revista de Investigación Clínica 1988; 40 (1): 65-106.

Calva-Mercado JJ et al. **Estudios clínicos experimentales.** Salud Pública de México 2000; 42 (4): 349-368.

Canales, F. H., De Alvarado, E. L., Pineda, E. B.: **Metodología de la investigación Manual para el desarrollo del personal de salud.** Primera edición. Limusa/Noriega editores. México 1986.

Cardiel, M. H.: **¿Cómo se evalúa la eficacia de la calidad de vida?** Temas de Medicina Interna, 1994, vol. 2, págs. 359 – 358.

Cassem NH. **Psiquiatría de enlace en el hospital general.** Ediciones Díaz de Santos, 1994.

Chochinov HM, Breitbart W (ed.). **Handbook of psychiatry in palliative medicine.** Oxford University Press, USA, 2009.

Chow SC, (Author), Chang M. **Adaptive design methods in clinical trials.** Boca Ratón (FL): Chapman and Hall/CRC/Taylor & Francis Group; 2006. (Chapman & Hall/CRC Biostatistics Series).

Creswell JW. **Research design: qualitative, quantitative and mixed methods approaches**. 3rd ed. Thousand Oaks (CA): Sage Publications; 2008.

Dawson B, Trapp R. **Basic & clinical biostatistics.** 4th Ed. New York: McGraw-Hill Medical; 2004. (LANGE Basic Science).

Díaz-Narváez VP. **Metodología de la investigación científica y bioestadística: para médicos, odontólogos y estudiantes de ciencias de la salud.** RIL editores, 2009.

Everitt BS, Wessely S. **Clinical trials in psychiatry.** 2nd ed. Hoboken (NJ): Wiley-Interscience; 2008.

Feinstein, AR. **Multivariable analysis: an introduction.** Yale University Press, 1996.

Fletcher RH, Fletcher SW. **Clinical epidemiology. The essentials.** 4th ed. Baltimore (MD): Lippincott Williams & Wilkins; 2005.

Geymionat, L. **Historia de la filosofía y de la ciencia.** Ed. Crítica. Grijalbo Mondatori S.A. Barcelona, España, 1998.

Greenhalgh T. **How to read a paper. The basics of evidence-based medicine.** 4th ed. Hoboken (NJ): Wiley-Blackwell / BMJ Books; 2010.

Greenhalgh, T.: **Las bases de la medicina basada en evidencias. Cómo leer un**

documento. Medical Trenes, S. A., México, 2001.
Hair, JF, et al. **Análisis multivariante.** Madrid: Prentice Hall, 1999.
Hernández B, Velasco-Mondragón E. **Encuestas transversales.** Salud Pública de México 2000; 42 (5): 447-466.
Hernández, LR. **Metodología de la investigación en ciencias de la salud.** Ecoe Ediciones, 2008.
Hernández-Ávila M, editor. **Epidemiología. Diseño y análisis de estudios**. México: Médica Panamericana /Instituto Nacional de Salud Pública; 2007.
Hulley SB, Cummings SR, Browner WS, Grady DG, Newman TB**. Designing clinical research.** 3rd ed. Philadelphia (PA): Lippincott Williams & Wilkins; 2007.
Jacobson SA**. Laboratory Medicine in Psychiatry and Behavioral Science**. American Psychiatric Pub, 2012.
Johnson, DE, et al. **Métodos multivariados aplicados al análisis de datos.** 1a. Ed., International Thomson Editores, 2000.
Keppel G, Wickens TD. **Design and analysis. A reseacher's handbook.** 4th Ed. New Jersey: Prentice-Hall; 2004.
Kleinbaum DG, Klein M, Pryor, ER. **Logistic regression: a self-learning text.** New York: Springer. 2002.
Kleinbaum DG, et al. **Applied regression analysis and other multivariable methods.** Nelson Education, 2013.
Kuhn T. **The structure of scientific revolutions**. The University Chicago Press. USA, 3a. edición. 1996.
L´Abbé K et al. **El metanálisis en la investigación clínica.** Bol Of Sanit Panam 1994; 116 (3): 226-244.
Lazcano-Ponce et al. **Estudios de cohorte. Metodología, sesgos y aplicación.** Salud Pública de México 2000; 42 (3): 230-241.
Lazcano-Ponce et al. **Estudios epidemiológicos de casos y controles. Fundamento teórico, variantes y aplicaciones.** Salud Pública de México 2001: 43 (2): 135-150.
Lo B. **Ethical issues in clinical research. A practical guide.** Philadelphia (PA): Lippincott Williams & Wilkins; 2010.
Locke LF, Silverman SJ, Spirduso WW, editors. **Reading and understanding research.** 3rd ed. Thousand Oaks (CA): Sage Publications; 2010.
Mitchell JE, Crosby RD, Wonderlich SA, Adson DE, editors. **Elements of clinical research in psychiatry**. Washington: American Psychiatric Publishing; 2000.
Moreno-Altamirano, L.: **¿Cómo se evalúa la eficacia de un procedimiento diagnóstico?** Temas de Medicina Interna, 1994, Vol. 2.
Orion-Anguera A, Espinosa-Hernández P. **Filosofía de la ciencia.** Dirección de Publicaciones, Instituto Politécnico Nacional. México, 1ª. Edición. 1994.
Peat J, Barton B. Medical statistics: **A guide to data analysis and critical appraisal.** Malden (Massachusetts): BMJ Books; 2005.
Peat J, Elliott E, Baur L, Keena V. **Scientific writing: easy when you know how.** London: BMJ Books; 2005.
Rabe-Hesketh S, Everitt, B. **A handbook of statistical analyses using Stata.** Chapman &Hall/CRC, 2000.
Rosner B. Fundamentals of biostatistics. Nelson Education, 2015.
Ruiz MA, Morillo ZLE, editores. **Investigación clínica. Epidemiología clínica**

aplicada. Bogotá: Médica Panamericana; 2004.
Sáles-Carmona VF.: **¿Cómo se mide la asociación entre dos fenómenos?** Temas de Medicina Interna, 1994, Vol. 2, No. 275 - 281.
Sánchez Ron JM. **El canon científico.** Editorial Crítica S.L. Barcelona, España. 2ª. Edición 2006.
Serrano JA. **Filosofía de la ciencia.** Ed. Trillas S.A. de C.V. México, 2ª. Edición. 1990.
Sharfstein, Steven S. (ed.). **Textbook of hospital psychiatry.** American Psychiatric Pub, 2009.
Siegel, S., Castellan, N. J.: **Estadística no paramétrica aplicada a las ciencias de la conducta**. 4ª. Edición. Editorial Trillas. México, 1995.
Silva-Aycaguer, LC. **Excursión a la regresión logística en ciencias de la salud.** Madrid, Ed. Díaz de Santos, 1995.
Stern TA, Fricchione GL, Rosenbaum JF. Massachusetts General Hospital Handbook of General Hospital Psychiatry 6th Edition. Saunders. 2010
Stevens I, Rodin I. **Psychiatry-E-Book An Illustrated Colour Text.** Elsevier Health Sciences, 2010. [ISBN 9780702033964]
Sturmberg JP, Martin C (ed.). **Handbook of systems and complexity in health.** Springer Science & Business Media, 2013.
Tabachnick, BG, Fidell, LS, Osterlind SJ. **Using multivariate statistics.** 2001.
Talavera JO et al. **Estudios de proceso (prueba diagnóstica).** Rev Inst Mex Seguro Soc 2011; 49 (2): 163-170.
Wayne W. Daniel. **Bioestadística: Base para el análisis de las ciencias de la salud.** 4ª. ed., México: Limusa Wiley. 2005.
Wyszynski, AA, et al. **Manual de Psiquiatría para pacientes con enfermedades médicas**. 2006.

EVALUACIÓN		
SUMATIVA		
Forma de Evaluación	Concepto	Porcentaje
	Presentación de un manuscrito para publicación en una revista científica y/o presentación del trabajo en un congreso científico	70%
	Defensa del Trabajo Recepcional en el Examen Final de Especialidad	30%
	Total	100%

UNIVERSIDAD VERACRUZANA
ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA

DATOS GENERALES
Nombre del Curso

SEMINARIO DE EDUCACIÓN IV

PRESENTACIÓN GENERAL

Justificación

La medicina es una disciplina que se caracteriza por ser ciencia y arte, a la vez. La formación del médico requiere fundamentarse en tres ejes: teórico, metodológico y experiencial. La educación médica debe concebirse como un proceso constante de construcción de conocimientos y desarrollo de habilidades, destrezas y actitudes, en el cual el protagonista es el médico en formación. Por lo tanto, desde su inicio el estudiante de medicina debe asumir el papel de sujeto de su propio aprendizaje para lo cual requiere de una actitud reflexiva y crítica acerca de su quehacer. Sólo una formación con estas características puede favorecer que el médico, una vez terminada su etapa como estudiante, esté en la posibilidad de continuar su aprendizaje en un proceso de educación continuada y participar en la educación de las nuevas generaciones.
El propósito de este programa es contribuir a que el alumno construya una perspectiva teórica acerca de la educación médica e inicie una práctica pedagógica como parte integrante de su quehacer cotidiano.

OBJETIVOS DEL CURSO

General

Conocer diversos instrumentos y estrategias de evaluación, a fin de aplicarlas durante el proceso de enseñanza-aprendizaje que llevan a cabo durante la formación como médicos especialistas.

Específicos

Desarrollar estrategias de aprendizaje eficaces que procuren su educación permanente y superación profesional para su continuo perfeccionamiento y el empleo ético del conocimiento adquirido.

UNIDADES Y TEMAS

UNIDAD 1

Evaluación en educación médica.

Objetivos particulares

Conocer los tipos de evaluación, a fin de aplicarlos en el momento preciso durante la práctica docente

Elaborar instrumentos de evaluación que permitan conocer los aprendizajes adquiridos durante el proceso de Enseñanza-Aprendizaje

Temas

1. La evaluación del proceso de enseñanza-aprendizaje: concepto y funciones social y pedagógica de la evaluación.
2. Análisis crítico de la utilización actual de la evaluación en las especializaciones médicas.
3. Momentos centrales de la evaluación: diagnóstica, formativa y sumaria; sus funciones en la educación.
4. Realimentación en educación médica.
5. Técnicas e instrumentos de evaluación: informales y formales.

UNIDAD 2
La evaluación del educando.
Objetivos particulares
Aplicar instrumentos de evaluación que sean acordes a las estrategias de enseñanza
Temas
1. Evaluación de contenidos declarativos, de contenidos procedimentales, de la modificación de actitudes. 2. Planeación, construcción, administración y calificación de los principales instrumentos de evaluación 2.1 Pruebas objetivas de opción múltiple 2.2 Listas de cotejo 2.3 Escalas estimativas 2.4 Pruebas de ensayo 2.5 Portafolios 2.6 Evaluación de competencias profesionales 2.7 Otros instrumentos.
UNIDAD 3
La evaluación del profesor.
Objetivos particulares
Conocer la importancia que tiene la evaluación del profesor durante el proceso educativo
Temas
1. La calidad de la enseñanza como variable multidimensional. 2. Criterios y paradigmas de la evaluación del docente. 3. La calidad de la educación; la innovación educativa.
UNIDAD 4
Aspectos éticos de la educación médica.
Objetivos particulares
Identificar los aspectos éticos que deben ser tomados en cuenta durante la educación médica.
Temas
1. La enseñanza y aprendizaje de la ética en las residencias. 2. Implicaciones éticas del proceso educativo. 3. Enseñanza, aprendizaje y evaluación del profesionalismo en las residencias.

TÉCNICAS DIDÁCTICAS Y ASPECTOS METODOLÓGICOS
El programa se llevará a cabo mediante la técnica de seminario basada en el método de participación del alumno en la construcción de su propio conocimiento. Se tendrá contemplado el trabajo individual y grupal y se promoverá la integración de las áreas de práctica clínica, docencia e investigación.

BIBLIOGRAFÍA

ABIM (American Board of Internal Medicine) Foundation, ACP (American College of Physicians) Foundation, European Federation of Internal Medicine. **Medical professionalism in the new millennium: a physician charter**. **Ann Intern Med** 2002; 136: 243-6.

Arnold, L. **Assessing professional behaviors: yesterday, today and tomorrow**. **Acad Med** 2002: 77; 502-15.

Barrows HS, Pickel GC. **Developing clinical problem-solving skills. A guide to more effective diagnosis and treatment.** New York: Norton; 1991.

Barrows HS, Tamblyn RM. **Problem-based learning: an approach to medical education.** New York: Springer; 1980. (Series on Medical Education. Vol. 1).

Calderón AM. **Filosofía quirúrgica. Principios básicos en la formación de todo cirujano.** México: McGraw-Hill/Interamericana; 2001.

Cox KR, Ewan CE. **La docencia en medicina.** Barcelona: Doyma; 1990.

Dent JA, Harden RM, editors. **A practical guide for medical teachers.** 2nd ed. Philadelphia (PA): Elsevier-Churchill Livingstone; 2005, pp 77-85.

Díaz-Barriga AF, Hernández RG. **Estrategias docentes para un aprendizaje significativo. Una interpretación constructivista.** 2ª ed. México: McGraw-Hill-Interamericana; 2000.

Eva KV. **What every teacher needs to know about clinical reasoning**. Med Educ 2004; 39: 98-106.

Gagné RM, Briggs LJ. **La planificación de la enseñanza. Sus principios.** México: Trillas; 1994.

Gagné RM. **Las condiciones del aprendizaje.** 3ª ed. México: Interamericana; 1979.

Graue-Wiechers E, Sánchez-Mendiola M, Durante-Montiel I, Rivero-Serrano O, coordinadores. **La educación en las residencias médicas.** México: Facultad de Medicina UNAM-División de Estudios de Posgrado; 2008.

Hamford JM, Hall JC. **Acquiring surgical skills**. Br J Surg 2000; 87: 28-37.

Kassirer JP, Kopelman RI. **Learning clinical reasoning**. Baltimore (MD): Williams & Wilkins; 1991.

Kaufman DM. **ABC of learning and teaching in medicine. Applying educational theory in practice**. **BMJ** 2003; 326: 213-6.

Lifshitz A, Sánchez-Mendiola M, editores. **Medicina basada en evidencias.** México: McGraw-Hill Interamericana; 2002.

Lifshitz A. **La práctica de la medicina clínica en la era tecnológica**. México: Facultad de Medicina UNAM-Instituto Mexicano del Seguro Social; 1997.

Miller G. **The assessment of clinical skills, competence, performance**. Acad Med 1990; 65: 563-7.

Morrison EH, Hafler JP. **Yesterday a learner, today a teacher tool: residents as teachers in 2000**. Pediatrics 2000; 105: 238-41.

Neufeld VR, Norman GR. **Assessing clinical competence**. New York: Springer; 1985. (Series on Medical Education. Vol 7).

Norman GR. Research in clinical reasoning: past history and current trends. **Med Educ** 2005; 39: 418-27.

Pool BJ. **Tecnología educativa. Educar para la sociocultura de la comunicación y del conocimiento.** México: McGraw-Hill; 2000.

Reiser SJ. **The ethics of learning and teaching medicine**. Acad Med 1994; 69: 872-6.

Rippey RM. **The evaluation of teaching in medical schools**. New York: Springer; 1980. (Series on Medical Education. Vol 2).

Stern DT**. The developing physician: becoming a professional**. N Engl J Med **2006**; 355: 1794-9.

Straus SE, Richardson WS, Glasziou P, Haynes RB. **Evidence based Medicine. How to practice and teach EBM.** 3rd ed. Philadelphia (PA): Elsevier-Churchill Livingstone; 2005.

Thomas NK. **Resident burnout**. JAMA 2004; 292: 2880-9.
Venturelli J. **Educación médica. Nuevos enfoques, metas y métodos.** Washington: OPS-OMS; 1997 (Serie PALTEX Salud y Sociedad 2000. Nº 5).
Weinholtz D, Edwards J, Mumford L. **Teaching during rounds. A handbook or attending physicians and residents.** The John Hopkins University Press; 1992.
Wollstadt LJ, et al. **Medical education in the ambulatory setting: an evaluation**. New York: Springer; 1980. (Series on Medical Education. Vol 4).

EVALUACIÓN		
SUMATIVA		
	Concepto	Porcentaje
Forma de Evaluación	Desarrollo de habilidades didácticas en el Seminario de Investigación	10%
	Desarrollo de Habilidades didácticas en el Seminario de Atención Médica en Psiquiatría	10%
	Desarrollo de habilidades didácticas en psicoeducación a pacientes y familiares	20%
	Desarrollo de habilidades didácticas en Sesiones Generales	10%
	Planeación y aplicación de Intervenciones de acuerdo a Carta Programática en Salud	30%
	Examen Final Anual	20%
	Total	100%

9. DURACIÓN DE LOS ESTUDIOS

La duración de los programas académicos de formación de médicos especialistas en la Universidad Veracruzana se ajusta a lo establecido por el Sistema Nacional de Residencias Médicas y es variable, va de dos años a cuatro. Las subespecialidades pueden duran más de cuatro años. En el caso de Psiquiatría la duración del programa es de cuatro años.

10. DESCRIPCIÓN DEL RECONOCIMIENTO ACADÉMICO Y DOCUMENTACIÓN

Los egresados obtienen el diploma Especialidad en Psiquiatría.

11. DESCRIPCIÓN Y REGISTRO DE LAS LÍNEAS DE GENERACIÓN Y/O APLICACIÓN DEL CONOCIMIENTO

De acuerdo con la visión en medicina que procura en todo momento la integración docencia-servicio, las líneas de generación y aplicación del conocimiento del programa académico de Psiquiatría debe corresponder al quehacer clínico y educativo cotidiano del médico especialista hacia los beneficiarios y los médicos en formación. Esto es, la LGAC busca la solución de los problemas propios a los pacientes, a quienes la Psiquiatría puede aportar una mejoría en la calidad o en el tiempo de vida, con base en la decisión personal de la persona tomando en cuenta su opinión y sus expectativas. Dichas LGAC son las siguientes:

- Psicosis
- Trastornos afectivos
- Trastornos por Consumo de sustancias psicoactivas

12. PLAN DE AUTOEVALUACIÓN ANUAL

La Coordinación de Especialidades Médicas tiene entre sus funciones la revisión y actualización periódica del programa de las experiencias educativas correspondientes a Psiquiatría. El programa realizará su autoevaluación anual en los términos establecidos por el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT), de manera independiente de que vaya a realizar solicitud de ingreso al Padrón Nacional de Posgrados de Calidad (PNPC).

El programa operativo de la Especialidad en Psiquiatría garantiza el cumplimiento de la Norma Oficial Mexicana para la práctica de las Residencias Médicas, dado que, cuenta con la infraestructura que propicia el incremento de conocimientos, desarrollo de destrezas y actitudes propias de la especialidad. En dicho programa existe el desarrollo calendarizado de las actividades del residente de Psiquiatría en el hospital, que van desde el temario del plan de estudios, la calendarización del mismo temario por año; las actividades teórico-prácticas, las actividades clínicas complementarias a desarrollar, así como los responsables de la coordinación de dichas actividades. Incluye también los tiempos destinados para cada uno de los residentes para la alimentación, los descansos, y los periodos de vacaciones contemplados en la misma Norma Oficial; además incluye también el calendario anual de movilización de residentes a otras sedes hospitalarias. También se documenta la entrega de un instrumento en el que se describen las actividades específicas en cada una de las rotaciones que realizan, con el objetivo de contar con una evaluación más objetiva.

La UV a partir del 2016 está implementando un programa de vinculación hospitalaria que consiste en una serie de visitas calendarizadas a las Unidades Receptoras de Residentes en las que se realizan entrevistas tanto a alumnos como a profesores titulares y adjuntos, con la finalidad de dar seguimiento al programa operativo y detectar áreas de oportunidad.

SEGUIMIENTO AL NÚCLEO ACADÉMICO BÁSICO

El núcleo académico se conforma por médicos especialistas titulados y con cédula profesional vigente para el legal ejercicio de la profesión y por otros profesionales de la salud y de la salud mental en particular. Está integrado por 8 profesores, dos son médicos especialistas en Psiquiatría, otros tres también son psiquiatras con subespecialidad en Género, en Paidopsiquiatría y en Psicogeriatría, uno es médico especialista en Neurología, otra es médico con postdoctorado en Medicina Traslacional y uno más es Psicólogo con maestría en Psicoterapia. Todos con disposición a participar motivadamente en el proceso de enseñanza aprendizaje.

El núcleo académico es adecuado para las características del programa y está integrado de la siguiente manera: un profesor titular que se encarga de elaboración del programa operativo, un profesor adjunto que apoya en la organización del programa de residencia, en la supervisión y cumplimiento del programa operativo y el resto de profesores se encarga de impartir el seminario de Educación, el de Investigación y de la impartición de módulos específicos del Seminario de Atención Médica de acuerdo con su formación y experiencia particulares. Todos los profesores tiene experiencia docente y participan en actividades académicas del programa operativo y en la coordinación de sesiones departamentales. Las estrategias educativas implementadas varían con cada uno de ellos. Desde el 2013 se ha incorporado en todas las unidades de SESVER el programa de tutorías personalizadas contempladas ya en el programa operativo. Cada alumno tiene un tutor asignado, que supervisa su actividad académica, apoya en la elaboración del protocolo de investigación y da seguimiento al desempeño del residente hasta finalizar su entrenamiento. El plan contempla dar promoción a los protocolos de investigación y a los productos de titulación, así como a su publicación en revistas adecuadas y a la difusión en congresos y otros foros académicos.

Nombre	Grado / Especialidad
Dr. Alejandro Sánchez-Hidalgo Hernández	Médico con especialidad en Psiquiatría
Dr. Rodrigo Morales García	Médico con especialidad en Psiquiatría
Dra. Mónica Flores Flores (UV)	Médico con Posdoctorado en Medicina Traslacional
Dr. Alejandro S. Escalante Varela	Médico Psiquiatra con sub-especialidad en Género
Dr. Gregorio Pérez Hernández (UV)	Médico Psiquiatra con especialidad en Paidopsiquiatra
Dra. Margarita Cortés Ramos	Médico Psiquiatría con especialidad en Psicogeriatría

Dr. Rafael Gómez Durán	Médico Neurólogo
Mtra. Claudia Ingrid Martínez Rodríguez	Maestra en Psicoterapia Gestalt

Se contempla la participación por invitación, para unidades o temas específicos, de profesores con grado académico de maestría o superior pertenecientes a la Universidad Veracruzana y a otras instituciones de educación superior y de investigación. Específicamente se contempla la participación de postgraduados en Psicoterapia de orientación psicodinámica, cognitivo-conductual y sistémico familiar que contribuyan a la formación del psiquiatra con los elementos necesarios de psicoterapia para aplicar en la práctica de la atención médico-psiquátrica.

Por otro lado, está considerada la evaluación a los profesores al término de cada ciclo académico. Así mismo se les estimulará a participar en cursos de actualización, eventos académicos estatales, nacionales e internacionales.

13. PLAN DE MEJORA

ESTRUCTURA DEL PROGRAMA

Objetivos	Acciones	Producto esperado
1. 1. Promover la Certificación y Re-Certificación de los profesores	Gestionar el apoyo necesario ante las instituciones correspondientes para agilizar los trámites para la certificación.	Profesores certificados en tiempo y forma.
1. 2. Fortalecer al núcleo de profesores	a 1. Entrega de nombramientos a cada uno de los profesores con las actividades que deberá realizar. a 2. Reuniones colegiadas para revisar el avance de los proyectos de investigación y el desarrollo académico de cada resistente a través de los reportes de los profesores	Nombramientos entregados a los tutores en la primera semana del mes de marzo de cada año de ingreso de residentes. Reunión de trabajo realizada con minuta elaborada y firmada
1. 3. Obtener resultados de los residentes en los exámenes finales	a 1. Análisis de los resultados del examen final anual a 2. Identificación de temas en los	Análisis realizado Temas identificados

Objetivos	Acciones	Producto esperado
anuales iguales o superiores a la media nacional	que los residentes obtuvieron las calificaciones más bajas a 3. Implementación de cursos de reforzamiento sobre dichos temas. a 4. Congruencia en el diseño y aplicación de los programas operativos de las instituciones de salud con el plan de estudios universitario	Incremento y sostenimiento de la calificación de los residentes. Actas de seguimiento levantadas
1. 4. Fortalecer la participación del núcleo académico básico y profesores en actividades de Educación Médica Continua.	a 1. Gestionar apoyos ante las autoridades educativas y de salud para que los profesores asistan a eventos académicos. a 2. Invitar a los profesores del núcleo académico a replicar los conocimientos adquiridos con el grupo de residentes. a 3. Convocar a los profesores para que participen como jurado en los exámenes recepcionales de la especialidad. a 4. Promover la participación de los profesores como directores o Co- directores de tesis.	Asistencia a eventos académicos Participación incentivada del núcleo académico en las actividades de enseñanza.
1. 5. Promover la participación de los profesores del núcleo académico en movilidad académica.	a 1. Gestionar ante las autoridades educativas y de salud el apoyo para que los profesores del núcleo académico realicen movilidad académica. a 2. Promover la movilidad académica entre el grupo de profesores para que participen en dicha movilidad.	Apoyo de las Autoridades Educativas y de Salud para la movilización de los profesores. Realización de estancias académicas por parte de los profesores.
1. 6. Vigilar el cumplimiento de la Norma Oficial Mexicana para la Organización y Funcionamiento de las Residencias Médicas.	a 1. Difusión de la Norma Oficial Mexicana para la Organización y Funcionamiento de las Residencias Médicas. a 2. Revisión del cumplimiento de la Norma Oficial.	Que la norma oficial se conozca y se aplique correctamente en la especialidad de Psiquiatría
1. 7. Actualizar en tiempo y forma el Programa	a 1. Reuniones de trabajo con el núcleo académico para revisión del programa	Realizar al menos dos reuniones de trabajo

Objetivos	Acciones	Producto esperado
Operativo	operativo. a 2. Programar cursos de actualización para residentes. a 3. Difundir el programa entre los residentes y adscritos.	Calendarizar cursos integrado Programa operativo concluido en tiempo y forma
1. 8. Fortalecer la lectura de textos en inglés.	a 1. Consultar artículos relacionados con los temas de la especialidad a través de buscadores de internet como PUB MED. a 2. Leer, resumir y elaborar fichas bibliográficas de los artículos seleccionados. a 3. Presentación de trabajos a través de PowerPoint en las sesiones departamentales semanales.	Dominio del idioma inglés técnico médico. Mejorar el análisis del contenido de los artículos revisados. Sintetizar adecuadamente los artículos revisados. Conocer y reforzar conocimientos y técnicas sobre manejos anestésicos.
1. 9. Promover nuevas sedes para la impartición de la Especialidad	a 1. Gestionar ante las autoridades educativas y de salud el apoyo para que la apertura de nuevas sedes o subsedes. a 2. Se han identificado algunas potenciales como Hospital de Salud Mental Dr. Víctor M. Concha Vázquez en la ciudad de Orizaba.	Apertura de nuevas sedes o subsedes para la impartición de la Especialidad Médica en Psiquiatría

RESIDENTES

Objetivos	Acciones	Producto esperado
2. 1. Fortalecer la difusión de la especialidad de Psiquiatría	a 1. Elaborar convocatoria dirigida a Residentes que presenten el ENARM, para dar a conocer la especialidad Médica.	Convocatoria publicada.
2. 2. Fortalecer el programa de tutorías	a 1. Reuniones de trabajo con los profesores para entrega de nombramientos como tutores e implementar mecanismos para fortalecer el acompañamiento a los alumnos en su trayectoria académica.	Nombramiento entregado. Programa de tutorías fortalecido.

Objetivos	Acciones	Producto esperado
2. 3. Realizar evaluación del programa de tutorías	a 1. Reuniones de trabajo para elaboración y revisión del instrumento	Instrumento de evaluación terminado. Evaluación del programa realizada.
2. 4. Continuar con la integración del expediente del residente.	a 1. Integración de expedientes digitales completos de cada residente. a 2. Integración de bases de datos con información complementaria del residente.	Expedientes completos de residentes

INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS

Objetivos	Acciones	Producto esperado
3. 1. Mejorar las condiciones del área de residentes	a 1. Realizar un diagnóstico de las necesidades de infraestructura y mobiliario del área de residentes a 2. Realizar las gestiones necesarias ante la institución de salud para cubrir las necesidades de infraestructura y equipamiento en el área de residentes. a 3. Dotar el área de residentes infraestructura y mobiliario.	Diagnóstico realizado Gestión realizada Área de residentes bien equipada y con infraestructura en condiciones adecuadas.
3. 2. Actualización de acervo bibliohemerotecario	a 1. Solicitar donaciones de libros o revistas para ampliar el acervo a 2. Informar a residentes y profesores de las donaciones para su consulta.	Acervo bibliotecario actualizado
3. 3. Fomentar el uso de Tecnologías de Información y Comunicación	a 1. Informar a residentes y profesores de los recursos tecnológicos que les ofrece la Universidad Veracruzana (Eminus, Correo Electrónico, Biblioteca Virtual, etc.) a 2. Solicitar asesoría técnica en caso de ser necesario a 3. Gestionar la compra del equipo necesario.	Utilización de TIC´s durante el proceso educativo

RESULTADOS Y COLABORACIÓN ACADÉMICA

Objetivos	Acciones	Producto esperado
4. 1. Fomentar la publicación de trabajos de tesis en los residentes	a 1. Reuniones de trabajo con residentes para invitarlos y motivarlos a la publicación de sus trabajos de tesis. a 2. Gestionar con las autoridades de salud y universitarias los espacios para la publicación de trabajos de tesis. a 3. Realizar las publicaciones de manera coordinada con las autoridades de salud y universitarias. a 4. Dar seguimiento estrecho a los cursos de Metodología de la Investigación	Realizar reuniones Realizar la gestión Lograr que al menos 100% de los residentes que egresen realicen el proceso de publicación de su trabajo de tesis al finalizar la especialidad
4.2 Supervisar las rotaciones realizadas	a 1. Establecer comunicación constante con los profesores encargados de las unidades donde rotan los residentes para conocer su desempeño. a 2. Solicitar informe escrito del desempeño	Contar con el informe del desempeño del residente.
4.3. Estimular la participación de los residentes en los trabajos de investigación.	a 1. Reuniones con residentes para incentivar su participación en el desarrollo de su trabajo de tesis. a 2. Ajustar el calendario de rotaciones para que se ajuste a los tiempos considerados para finalizar el trabajo de tesis. a 3. Promover con tiempo la participación en foros de investigación	Participación activa de residentes en trabajos de investigación Calendarios ajustados para lograr finalizar trabajo de investigación en tiempo y forma Participación de todos los residentes en foros de investigación
4.4. Estimular la participación de residentes en nuevas rotaciones y/o cambio de sedes afines.	a 1. Identificar nuevas sedes nacionales	Sedes identificadas Rotaciones realizadas con el fin de mejorar y ampliar los conocimientos
4.5 Gestionar rotaciones	a 1. Identificar sedes para hacer rotaciones internacionales.	Convenio elaborado

internacionales	a 2. Estipular que los residentes con el mayor avance sean los primeros en rotar al extranjero.	Seleccionar residentes Realizar al menos una rotación al extranjero

14. ALTERNATIVAS DE MOVILIDAD ACADÉMICA

La movilidad académica tiene el propósito de completar y complementar la formación del médico especialista; se norma de acuerdo con lo establecido por las instituciones de Salud, el Comité Estatal Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos e Investigación en Salud (CEIFRHIS) del estado de Veracruz, y en los lineamientos para la operación de las especialidades médicas en la Universidad Veracruzana; será obligatoria en términos de alcanzar los objetivos educativos que no se pueden lograr en una determinada sede receptora de residentes.
La movilidad estará contemplada en los programas operativos y abarcará, por lo menos, las siguientes sedes:

- Centro de Alta Especialidad (CAE) de Servicios de Salud de Veracruz (SESVER) con rotaciones por Neurología y Medicina Interna (Endocrinología)
- Instituto Nacional de Psiquiatría “Ramón de la Fuente Muñiz”
- Hospital Infantil Psiquiátrico “Juan N. Navarro”
- Hospital de Salud Mental Dr. Víctor M. Concha Vázquez en la ciudad de Orizaba.

15. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la salud en el mundo 2001 - Salud mental: nuevos conocimientos, nuevas esperanzas. OMS 2001. Ginebra

2. Organización Mundial de la Salud. Atlas de salud mental 2014. Resumen de orientación. http://www.who.int/mental_health/evidence/atlas/executive_summary_es.pdf?ua=1

3. Medina-Mora ME, Borges G, Lara MC, Benjet C, Blanco JJ, Fleiz BC, Villatoro VJ, Rojas GE, Zambrano RJ, Casanova RL, Aguilar-Gaxiola S. Prevalencia de trastornos mentales y uso de servicios: Resultados de la Encuesta Nacional de Epidemiología Psiquiátrica en México. Salud Mental 2003; 26 (4) 1-16.

4. Heinze G, Chapa GC, Carmona-Huerta J. Los especialistas en psiquiatría en México: año 2016. Salud Mental 2016; 39 (2): 69-76.

5. Organización Mundial de la Salud. Plan de acción sobre salud mental 2013-2020. OMS 2013. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/97488/1/9789243506029_spa.pdf?ua=1. Consultado el 22 de Noviembre de 2017.

6. CIFRHS, 2016. XL Examen Nacional para Aspirantes a Residencias Médicas 2016, Plazas para médicos seleccionados - Categoría Mexicana. Disponible en:

http://www.cifrhs.salud.gob.mx/site1/enarm/docs/E40_plazas_mex_lugares_ext_2016.pdf Consultado el 22 de Noviembre de 2017.

7. CIFRHS, Comité de Posgrado y Educación Continua, 2017. Sistema Nacional de Residencias Médicas Sedes 2017. Disponible en: http://enarm.salud.gob.mx/site1/residencias/registro_SNRM.pdf Consultado el 22 de Noviembre de 2017.

8. Secretaría de Salud de Veracruz. Instituto Veracruzano de Salud Mental Dr. Rafael Velazco Fernández. Disponible en: https://www.ssaver.gob.mx/ivsm/ Consultado el 22 de Noviembre de 2017.

9. Fernández-Ortega MA (Coord). Plan único de Especializaciones Médicas en Medicina Familiar. Unidad de Posgrado de la Facultad de Medicina. UNAM. Tercera Edición 2003.