PSICOPATOLOGÍA DE ADULTOS E INTERVENCIÓN I

| ADULTS PSYCHOPATHOLOGYAND TREATMENT I

Área de conocimiento: 091

Tipo de actividad: A

Carga horaria: 42 h 40 min (42,6)

Créditos académicos: 4 créditos

1. Resumen

La Psicopatología es el campo de estudio del sufrimiento mental del ser humano. Su estudio, abarca los desórdenes mentales, su consecuente angustia psíquica, con sus manifestaciones de deterioro psicológico.
En este curso, los estudiantes deberán encarar la incorporación de términos técnicos de lenguaje específicos de la temática, para poder introducirse en la semiología psicopatológica y clasificación de los trastornos mentales. Mas aún, los estudiantes deberán familiarizarse con el uso de manuales diagnósticos y la lectura de artículos, que pueden resultar de un alto nivel de complejidad técnica.
Este primer curso de psicopatología de adultos, cubrirá una serie de patologías que acarrean un fuerte estigma social. En ese sentido, el curso apunta a la revalorización del ser humano en su integralidad y a que los estudiantes puedan trascender ideas previas erróneas sobre las personas que sufren estos cuadros, entendiendo los mismos en sus aspectos técnicos, así como la necesidad de intervenciones que tomen en cuenta la individualidad y autodeterminación.

Course description:

Psychopathology is the field of study of human mental suffering. Its study comprises the mental disorders and its consequent mental distress, with its manifestations of psychological impairment.
In this course, students must face the acquisition of specific technical language terms, so as to be able to introduce themselves in the psychopathological semiology and classification of mental disorders. Moreover, students will have to get acquainted to the use of diagnostic manuals and the reading of papers, which may be of a high level of technical complexity.
This first course of Adults Psychopathology will cover a group of pathologies that carry with strong social stigma. According to this, the course expects the students to overcome their own previous false ideas about the people who suffer these

disorders, understanding their technical characteristics, as well as the need for interventions that take into account individuality and self-determination.

2. Objetivos

El curso se orienta a que el estudiante pueda identificar las características centrales de los distintos cuadros psicopatológicos, diferenciando estados agudos de procesos crónicos. Asimismo, el curso promueve una revisión crítica de las propias ideas previas del estudiante sobre los padecimientos mentales y sus posibilidades de evolución.
Se apunta a brindar al estudiante herramientas para el trabajo con personas con patologías mentales, desde una perspectiva de respeto a sus derechos y autodeterminación, fomentando estrategias que faciliten la inclusión de personas con discapacidades mentales.

3. Resultados de aprendizaje

Al terminar el curso el estudiante estará en capacidad de:

- Distinguir la semiología psicopatológica básica e identificar los cuadros del espectro psicótico, trastornos del humor y trastornos de personalidad del llamado grupo A (DSM).
- Diferenciar entre patologías del ser y patologías del estar, distinguiendo las expresiones agudas y crónicas de las mismas.
- Delinear una estrategia de intervención que tome en cuenta el rol activo del paciente en la misma, la participación de la familia y las características específicas de la patología.
- Valorar la evolución del acompañado en el proceso y modificar la estrategia, si fuere necesario.

4. Desarrollo

4.1. Contenidos

Módulo I

Psicopatología: conceptos generales.

Semiología psicopatológica.

Patologías del ser y del estar. Agudeza y cronicidad.

Autonomía del paciente, evaluación de calidad de vida.

El abordaje multidisciplinario. Modelo de recuperación.

Vínculo terapéutico del Acompañamiento Terapéutico. Particularidades de encuadre.

Plan Individualizado de Intervención: Evaluación. Prevención de recaídas. Psicoeducación. Integración familiar y comunitaria.

Módulo II

Psicosis aguda y psicosis crónica.

La esquizofrenia como psicosis de evolución deficitaria.

Quiebre existencial, pérdida de libertad y autonomía.

Síntomas negativos, positivos, cognitivos y afectivos.

Intervención en esquizofrenia. Rehabilitación Psicosocial.

Trastornos delirantes (Paranoia).

Otras configuraciones: Psicosis Alucinatoria Crónica y Parafrenia. Psicosis tóxicas.

Módulo III

Cuadros agudos del humor: Manía y Depresión Mayor.

Trastorno depresivo y trastorno distímico.

Trastorno Bipolar y ciclotimia.

Períodos intercríticos. Deterioro.

Intervención.

Módulo IV

Neurosis: conceptos generales.

Posible marco de intervención.

Trastornos de Personalidad. Conceptos generales.

Trastornos de la personalidad: Esquizotípico, Paranoide y Esquizoide.

Posible marco de intervención.

4.2. Métodos de enseñanza

El curso implica por un lado la exposición del docente de los distintos temas del programa. Exige asimismo por parte del estudiante una lectura previa de los mismos. Los estudiantes deberán asimismo buscar información y preparar la exposición de temas como parte de su aprendizaje, lo cual puede ser realizado en equipos.

Se tomarán, en distintos momentos, viñetas de casos clínicos para el análisis de los mismos. En la medida de lo posible, se contará con exposiciones de invitados, cuya experiencia sea de alta relevancia, en relación al contenido del curso.

4.3. Estrategias de evaluación

La aprobación del curso se da a partir de tres instancias.

Se exigirá la presentación en clase de uno de los temas del curso (esta presentación puede ser realizada en forma individual o en parejas).

Trabajo escrito, focalizado en el desarrollo de un tema del curso, haciendo foco en la intervención posible del AT en un caso hipotético. La viñeta del mismo, será aportada por el docente.

Se realizará una prueba escrita final para valorar los conocimientos incorporados por el estudiante a lo largo del curso, con énfasis en la lectura y estudio de los materiales recomendados.

Asimismo, se valorará la actitud del estudiante a lo largo del curso. Se valorará especialmente, la búsqueda bibliográfica autónoma y la participación informada en clase.

5. Bibliografía y referencias básicas

Arevalo C., Couso, M, Prieto G, Rossi M. y otros (2011). Temas de Psicopatología: Semiología. Montevideo: Psicolibros Waslala.

Asociación Americana de Psiquiatría (2014). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-5*. Panamericana.

Dadalte, A., y Pedrao, L. (2010). Contribuições do acompanhamento terapêutico na assistência ao portador de transtorno mental. *Rev. Eletr. Enf., 12*(1), 63-72. http://www.fen.ufg.br/revista/v12/n1/v12n1a08.htm.

Dozza, L. (1994). Acompañamiento terapéutico de pacientes psicóticos. Consideraciones teóricas, ideológicas y prácticas. *Area 3. Cuadernos de temas grupales e institucionales, 1,* 1-14. www.area3.org.es

Ey, H., Bernard P., y Brisset C. (1979). *Tratado de psiquiatría.* Masson.

Rosillo Herrero, M., Hernández Monsalve, M., y Smith, S. P. K. (2013). La recuperación: servicios que ponen a las personas en primer lugar. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, *33*(118), 257-271.

Vallejo Ruiloba, J. (1999). *Introducción a la psicopatología y la psiquiatría.* 4ª Edición. Masson.

6. Bibliografía y referencias ampliatorias

Aldaz, J. A., y Vazquez, C. (1996). *Esquizofrenia: fundamentos psicológicos y psiquiátricos de la rehabilitación.* Siglo Veintiuno de España Editores, S.A.

Andreasen N.C., Carpenter W..T Jr, Kane J..M, Lasser R.A., Marder S.R. y Weinberger D.R. (2005). Remission in schizophrenia: proposed criteria and rationale for consensus. *American Journal of Psychiatry,162*, 441-449

Asociación Americana de Psiquiatría (2002). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-4 TR*. Panamericana.

Asociación Mundial de Rehabilitación Psicosocial – Organización Mundial de la Salud (1997). Rehabilitación Psicosocial: Declaración de Consenso WAPR-WHO. http://www.wapr.org/wp-content/uploads/WHO_WAPR_Declaracion_de_consenso_esp.pdf

Azpiroz, M., De los Santos, L., y Romani, M. (2005). Depresión y Suicidio en la Esquizofrenia. *Itinerario, 1*(3).

Barreira Alsina, I. (2019). De la psicosis a la esquizofrenia. Genealogía de un concepto y su impacto en la actualidad. *Epistemología e Historia de la Ciencia, 4*(1), 5-32. ISSN: 2525-1198 https://revistas.unc.edu.ar/index.php/afjor/index

Barrionuevo, J. (2007). *Temas Básicos de Psicopatología (de psicosis a patologías del acto).* GABAS Editorial.

Florit-Robles, A. (2006). La rehabilitación psicosocial de pacientes con esquizofrenia crónica, *Apuntes de Psicología, 24*(1-3), 223-224.

Freud, S. (1924). La pérdida de la realidad en la neurosis y psicosis en S. Freud (Ed.), *Obras Completas Tomo XIX*. Amorrortu Editores.

Gabbard, G. (2002). *Psiquiatría psicodinámica en la práctica clínica*. Médica Panamericana.

Grupo Español para la Optimización del Tratamiento en la Esquizofrenia (2002). La funcionalidad como objetivo en el tratamiento de la esquizofrenia. *Actas Españolas de Psiquiatría, 30*(5), 312-325.

González Cases, J., Cristina López, R., Hoz Garci-Martín, Á.D.L., Hernández Blázquez, M., Jiménez Rodríguez, J.L., Orts Jiménez, M., Rosillo Herrero, M., Rullas, M. and Salamero Platas, C., (2016). Análisis de la efectividad de los Centros de Rehabilitación Psicosocial. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, *36*(129), 139-155.

Jaspers, K. (1984). *Filosofía de la existencia.* Planeta-Agostini.

Lausi, J. (2015). *Abordaje desde el Acompañamiento Terapéutico en Psicosis.* [Tesina] Facultad de Psicología, Universidad del Aconcagua. http://bibliotecadigital.uda.edu.ar/objetos_digitales/637/tesis-4314-abordaje.pdf

Martínez Tehaldo, R. (1990). ¿Cuándo?, ¿Cómo? y ¿Por qué? Rehabilitar. *Cuadernos de Rehabilitación, 1,* 5-20.

Mauro, F. (2015). *Acompañamiento terapéutico: rehabilitación psico-social en pacientes con esquizofrenia.* [Trabajo final de grado]. Facultad de

Psicología, Universidad de la República. https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/handle/123456789/7970

Millon, T. (2006). *Trastornos de la personalidad en la vida moderna.* 2da edición. Masson.

Millon, T. y Davis, R. (1998). *Más allá del D.S.M. IV. Trastornos de la personalidad*. Masson.

Pardo, V. (2007). Esquizofrenia: impacto del no tratamiento en la evolución y su vinculación con las intervenciones terapéuticas tempranas. *Revista de Psiquiatría del Uruguay,* 71(1), 83-98.

Porras, I. (2003). *Rehabilitación del paciente esquizofrénico: observaciones sobre algunas dificultades y posibilidades.* Congreso Lacanoamericano de Psicoanálisis, Tucumán.

Porras, I. (2007). *La entrevista semidirigida como herramienta diagnóstica en la rehabilitación de pacientes psicóticos.* Terceras Jornadas de Diagnóstico, Facultad de Psicología, Universidad de la República, Montevideo.

Porras, I. (Comp.) (2010). Jornada de Intercambio de Experiencias Innovadoras en Salud Mental. Organización Panamericana de la Salud y Programa Nacional de Salud Mental (M.S.P.), Montevideo.

Tizón, J.L. (2006). Resiliencia y contención en pacientes diagnosticados de esquizofrenia. *Archivos de Psiquiatría, 69*(2), 81-84.