

Programa regular de asignatura

- **Denominación de la Asignatura:** Salud Mental
- **Carrera a la cual pertenece:** Medicina
- **Plan de estudios:** 2015
- **Ciclo lectivo:** 2022
- **Docente/s:**
Nadia Marina Percovich (Coordinadora)
Claudio Rubbo
Ramiro Ocampo
Analía Zanatta
- **Régimen de dictado y carga horaria semanal:** Cuatrimestral, 3 horas semanales
- **Modalidad de cursada:** integrada.

Fundamentación:

La asignatura se ubica en el 4º año de la carrera, en el Ciclo de Formación Básica y busca contribuir a la formación a través de la adopción de la perspectiva integral de la salud. Asimismo, busca fomentar la competencia de análisis crítico del sistema de salud a partir del estudio y el recorrido histórico acerca de las políticas específicas de salud mental.

El abordaje de la asignatura incluye dar cuenta de la complejidad de los padecimientos subjetivos que requieren de la intervención de distintas disciplinas y sectores para su atención, fomentando la disposición al trabajo interprofesional y construcción de redes intra e intersectoriales.

Se busca que los futuros médicos puedan reconocer en su práctica preprofesional en los centros de salud territoriales, a través de la articulación con las materias de campo (Articulación Comunitaria III), los problemas que abordamos en la asignatura. A través del Laboratorio de Habilidades Clínicas, se los invita a pensar en intervenciones posibles. En el espacio de seminarios, se busca abordar de un modo general las innovaciones del campo,

poniéndolos en contacto con investigadores en salud, a fin de incentivar las competencias de investigación y de educación y actualización permanente.

A nivel curricular, la asignatura retoma algunos conceptos trabajados en el Ciclo Básico de Salud, en las asignaturas Conocimiento y Ciencias de la Salud - especialmente la crítica al positivismo en salud - y Salud Pública - lo concerniente a la determinación social de la salud. Se espera que también los estudiantes puedan completar lo trabajado en las asignaturas Salud y Sociedad (2º año), Ser Humano y entorno y Género, sexualidad y reproducción (3º año). Además, sin ser correlativas, los desarrollos de la asignatura complementan los de Condiciones de Vida, Autoagresión y Estrés (4º año).

En los años subsiguientes se espera que los estudiantes puedan aplicar las competencias y herramientas conceptuales de esta asignatura en las materias que abordan etapas de la vida del Ciclo de Formación Clínica (Salud y Enfermedad en la Infancia y Adolescencia I y II, Salud y Enfermedad en el Adulto I y II, Gerontología, Salud y Enfermedad en la Mujer).

Objetivos:

- Comprender el lugar asignado históricamente al padecimiento mental y las respuestas sociales y científicas para abordarlo.
- Analizar críticamente el sistema tutelar asilar para el tratamiento de las personas con padecimiento mental.
- Conocer abordajes respetuosos de los derechos ciudadanos de las personas con padecimiento.
- Comprender las categorías de padecimiento mental, enfermedad mental y síndrome.
- Considerar la importancia del estigma en salud mental y valorar la palabra y la experiencia de las personas usuarias de los servicios de salud mental.
- Conocer los principales problemas de salud mental y los abordajes posibles.
- Valorar la importancia del lazo social y los abordajes grupales para el tratamiento de los problemas de salud mental.

Competencias

Competencia	Nivel de satisfacción
Confecciona la historia clínica	Se explica teóricamente la forma en que se realiza
Plantea diagnósticos diferenciales.	El alumno ve la realización
Selecciona, indica e interpreta los métodos diagnósticos.	El alumno ve la realización
Utiliza el pensamiento crítico, razonamiento clínico, medicina basada en la evidencia y la metodología de investigación científica en el manejo de la información y abordaje de los problemas médicos sanitarios	El alumno realiza las actividades-tareas al menos una vez
Busca información en fuentes confiables.	El alumno realiza las actividades-tareas al menos una vez
Analiza críticamente la literatura científica.	El alumno realiza las actividades-tareas al menos una vez
Brinda apoyo y/o contención al paciente y/o a su familia al transmitir todo tipo de información sobre diagnóstico, pronóstico y tratamiento	Se explica teóricamente la forma en que se realiza
Asume una actitud positiva hacia la docencia colaborando en la enseñanza de grado y posgrado.	El alumno realiza las actividades-tareas al menos una vez

Contenidos mínimos:

Neurociencias y funciones del psiquismo humano. Historia de la psicología, la psiquiatría y el psicoanálisis. Integración en el modelo bio-psico-social-ecológico y la relación con elementos que producen enfermedades. Estructuración de la personalidad. Exploración semiológica e historia clínica de afecciones mentales. La relación cuerpo-mente. Crisis vitales. Nociones de normalidad psíquica. Examen y orientación a pacientes afectados con

enfermedades psiquiátricas más frecuentes. Psicología como ciencia social. Teorías de grupo. Dinámicas de grupo. Introducción a la Psicología Social.

Contenidos temáticos por unidades:

Unidad 1:

Definición del concepto de Salud Mental y evolución de su constructo. Historia de la psiquiatría, psicología y psicoanálisis. Cambios en el paradigma psiquiátrico. Relación entre cuerpo y mente. Atención primaria de la Salud. Multisectorialidad, descentralización y desconcentración. Sistema tutelar. Marco Normativo. Discapacidad. Derechos de ciudadanía.

Unidad 2:

Definición de trastorno, padecimiento, enfermedad y síndrome. Nociones de normalidad. Padecimiento subjetivo y epidemiología. Normalidad psíquica y normalidad estadística. Estigma en salud mental.

Unidad 3:

Semiología psiquiátrica. Neurociencias y funciones del psiquismo humano. Entrevista en salud mental. Principios fundamentales y tipos de entrevista. La historia clínica como herramienta clínica y jurídica.

Unidad 4:

Enfermedades psiquiátricas más frecuentes. Abordajes y dispositivos. Trastornos psicóticos: Esquizofrenia y otras psicosis. Trastorno psicótico breve. Trastornos del humor: Trastorno depresivo. Trastorno bipolar. Trastornos de ansiedad: Trastorno de ansiedad generalizada. Trastorno de pánico. Trastorno por estrés pos traumático. Trastorno obsesivo compulsivo. Personalidad normal y sus trastornos. Rasgos de personalidad. Trastornos de personalidad.

Unidad 5:

Grupos: Teoría de los Grupos Operativos. Dinámicas de grupo. Roles. Dispositivos comunitarios. Grupo de pares. Ayuda mutua entre pares. Movimientos de usuarios y familiares. Recuperación en la comunidad.

Bibliografía:

Unidad 1:

Bibliografía Obligatoria:

Chávez Penillas, F. (2012) *El modelo social de la discapacidad*. En: Chavez Penillas, F. El derecho a la autonomía de personas con discapacidad. 1ª Ed. Buenos Aires: REDI; p. 25 a 37.

Chávez Penillas, F. (2012) *El diseño de políticas públicas en salud y discapacidad: una visión crítica*. En: Chavez Penillas, F. El derecho a la autonomía de personas con discapacidad. 1ª Ed. Buenos Aires: REDI; p. 38 a 51.

Desviat, M. y Moreno A. (2012) *Los principios*. En: Desviat, M. y Moreno, A. Acciones de Salud Mental en la Comunidad. 1ª ed. Madrid: Asociación Española de Neuropsiquiatría; p.21 - 56.

Ley Nacional N° 26657. Ley Nacional de Salud Mental. Boletín Oficial de la República Argentina, 25 de noviembre de 2010 y su Decreto Reglamentario N° 603/2013.

Macaya X. (2018) et al *Evolución del constructo de Salud Mental desde lo multidisciplinario*. En Revista Humanidades médicas.

Sarraceno, B. (1999) *La ciudadanía como forma de tolerancia*. Ginebra: OMS.

Wikinski, S. y Toro E. (2008) *Cambios en los paradigmas psiquiátricos*. En revista Vertex volumen XIX N° 80

Bibliografía complementaria:

Cáceres, C. , Granja, G., Osella, N. y Percovich, N. (2017) *Derechos humanos en salud: en el camino de la implementación de la Ley Nacional de Salud Mental*. Lanús: ADESAM - Asociación por los Derechos en Salud Mental.

Organización Panamericana de la Salud (2007) *Renovación de la atención primaria de salud en las Américas: documento de posición de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS)*. Washington, D.C: OPS.

Unidad 2:

Bibliografía Obligatoria:

Augsburger, A.C. (2002) *De la epidemiología psiquiátrica a la epidemiología en salud mental: el sufrimiento psíquico como categoría clave*. Cuadernos Médico- Sociales 81: 61-75. Centro de Estudios Sanitarios y Sociales.

Cazzaniga, J., Suso, A. (2015) *Estado de situación del estigma de las personas con trastorno mental en diversos ámbitos*. En: Cazzaniga, J., Suso, A. *Salud mental e inclusión social, situación actual y recomendaciones contra el estigma*. 1ª Ed. Madrid: Confederación de Salud Mental de España; p. 17 a 75.

Stolkiner, A. (2013) *Medicalización de la vida, sufrimiento subjetivo y prácticas en salud mental*. En: Lerner H. *Los sufrimientos: 10 psicoanalistas, 10 enfoques*. Buenos Aires: Psicolibro Ediciones. p. 211-239.

Unidad 3:

Bibliografía Obligatoria:

Bleger, J. (1972) *La entrevista psicológica*. En: Bleger, J. *Temas de psicología (entrevista y grupos)*. 2ª Ed. Buenos Aires: Nueva Visión.. p. 9 a 53.

Suárez Richards, M. (2006) *La entrevista psiquiátrica y la historia clínica*. En: Suárez Richards, M. Introducción a la Psiquiatría. 4ª Ed. Buenos Aires: Polemos. p. 17 a 38.

Unidad 4:

Bibliografía Obligatoria:

Cía, A. (2006) *Trastornos de ansiedad y adaptativos*. En: Suárez Richards, M. Introducción a la Psiquiatría. 4ª Ed. Buenos Aires: Polemos. p. 343 - 361

De Almeida, J. , González, F. (2005) *Atención comunitaria a personas con trastornos psicóticos*. Washington: Pan American Health Org.

Ginestet, E. , Negri, A. (2013) *Los gritos del Silencio*. Revista Clepios. Vol.58.

Suárez Richards, M. (2006) *Las esquizofrenias*. En: Suárez Richards, M. Introducción a la Psiquiatría. 4ª Ed. Buenos Aires: Polemos. p 269 - 301.

Suárez Richards, M. Stagnaro, J. (2006) *Psicosis agudas y crónicas diferentes de la esquizofrenia*. En: Suárez Richards, M. Introducción a la Psiquiatría. 4ª Ed. Buenos Aires: Polemos. p. 303 - 342.

Suárez Richards, M. (2006) *Trastornos del humor. Trastornos depresivos*. En: Suárez Richards, M. Introducción a la Psiquiatría. 4ª Ed. Buenos Aires: Polemos. p. 391 - 407

Tenconi, J. (2006) *Trastornos de personalidad*. En: Suárez Richards, M. Introducción a la Psiquiatría. 4ª Ed. Buenos Aires: Polemos. p. 655 - 685

Zariategui, R., Vazquez, G., Lorenzo, L. (2006) *Trastornos del humor. Trastorno Bipolar*. En: Suárez Richards, M. Introducción a la Psiquiatría. 4ª Ed. Buenos Aires: Polemos. p. 413 - 438.

Unidad 5:

Bibliografía Obligatoria:

Adamson, G. Grupo operativo (2018) En: Adamson, G. Coordinación e intervención en grupo operativo. Lanús: Lugar editorial; p. 10 - 15

Agrest, M. , Druetta, I. (2011) *El concepto de Recuperación: la importancia de la perspectiva y la participación de los usuarios*. Vertex Rev. Arg. de Psiquiat. Vol. XXII: 56 - 64.

Geffner, N. , Zanatta, A. (2017) *Estigma y enfermedad mental, voces de los usuarios*. Trabajo presentado en el 1º Congreso Provincial de Salud Mental y Adicciones, Tandil, Buenos Aires.

Pichon Riviere, E. (1985) *Tratamiento de Grupos Familiares: Psicoterapia Colectiva*. En: Pichon Riviere, E. El proceso grupal. Buenos Aires: Nueva Visión. p. 57 a 64

Pichon Riviere, E. (1985) *Grupos Familiares: Un enfoque operativo*. En: Pichon Riviere, E. El proceso grupal. Buenos Aires: Nueva Visión. p. 65 a 74

Pichon Riviere, E. (1985) *Aplicaciones de la psicoterapia de grupo*. En: Pichon Riviere, E. El proceso grupal. Buenos Aires: Nueva Visión. p. 75 a 81

Bibliografía complementaria:

Agrest, M. , Cáceres, C. , Geffner, N. (2021) *Recuperación: ¿Qué es la recuperación en salud mental?*. Enciclopedia Argentina de Salud Mental. Disponible en: <http://www.encyclopediasaludmental.org.ar/mobile/trabajo.php?id=129&idtt=211>

Propuesta Pedagógico-Didáctica:

La asignatura cuenta con 3 espacios de cursada obligatorios:

- Talleres: Se cursan de forma presencial, en comisiones de pequeños grupos - hasta 15 integrantes. En ellos se abordan cada semana los diferentes temas con la bibliografía correspondiente. La metodología es de aula taller, incluyendo exposiciones teóricas por parte de los docentes y además promoviendo el intercambio de los estudiantes entre sí, con el docente y la bibliografía.
- Seminarios: La cursada es virtual y sincrónica de forma quincenal. Se trata de un espacio en el que se vincula la bibliografía obligatoria con ejemplos prácticos. También se analizan y exponen trabajos de investigación recientes en las temáticas de la asignatura. El dictado está a cargo de los docentes de la asignatura con la presencia de invitados especiales, tanto referentes del campo profesional como de la investigación. La bibliografía específica de este espacio es complementaria a la de los talleres.
- Laboratorio de Habilidades Clínicas: Se trata de un espacio virtual en el Campus UNAJ. Los estudiantes acceden a él de forma asincrónica. Allí se plantean ejercicios de vinculación teórico prácticos que se resuelven la semana alternada a los seminarios. Todas estas tareas son obligatorias e insumo para la evaluación de proceso o portfolio.

Además, se plantea una actividad presencial de vinculación territorial en el marco del primer seminario, correspondiente a la historia de la salud mental. Se trata de una visita a un hospital neuropsiquiátrico (el Hospital Interzonal José A. Esteves, de Temperley, y el equipo se encuentra gestionando la posibilidad de visitar también el Hospital Dr. Alejandro Korn, de Melchor Romero). El objetivo de la visita es que los estudiantes puedan observar la estructura de encierro, tanto a través del relato de los trabajadores como a partir de la

arquitectura, y conocer los proyectos de adecuación del manicomio a la normativa vigente, con el foco puesto en la inclusión de las personas con padecimiento.

Régimen de aprobación:

La materia debe cursarse y ser aprobada de acuerdo con el Artículo 38 del Reglamento Académico UNAJ. .

Para la aprobación será necesario completar las siguientes evaluaciones:

- 1º parcial: Se trata de una instancia con modalidad domiciliaria y a realizarse en pequeños grupos, de un máximo de tres integrantes. Se trata de un trabajo monográfico de vinculación de los contenidos teóricos con un material artístico - un cuento o una película. Se ubica alrededor de la mitad de la cursada. La consigna está disponible en el Campus Virtual y se entrega en ese espacio. El tiempo de resolución es de una semana.
- Portfolio: Una evaluación de proceso al finalizar las 6 actividades obligatorias del Laboratorio de Habilidades Clínicas. La entrega es en la semana 14 de cursada. Se promueve una reflexión individual sobre los conceptos principales de la asignatura y el proceso de aprendizaje.
- Final obligatorio: De modalidad oral, integrador de todos los temas y bibliografía. Aquellos estudiantes que hayan sacado 7 o más en las evaluaciones parciales, podrán acceder a reemplazarlo por un coloquio grupal en la primera fecha de finales luego de la cursada.

RECUPERATORIOS: Tanto el parcial como el portfolio puede recuperarse en la semana 15 de cursada.

RÉGIMEN DE ASISTENCIA:

Deberán asistir al 75% de las clases presenciales (talleres) y de las clases virtuales sincrónicas (seminarios). Asimismo deben completarse las actividades obligatorias del Laboratorio de Habilidades Clínicas (en el Campus Virtual).