



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

VICERRECTORADO DE DOCENCIA
DOCENCIA DE GRADO
DIRECCIÓN

2019: Año de la Reconciliación

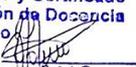
**CERTIFICACIÓN DE PROGRAMAS DE ASIGNATURA
PLAN DE ESTUDIOS 2013 REFORMADO**

Facultad	Carrera	Fecha
Ciencias Médicas	Medicina	7 de mayo del 2019
INFORMACIÓN DE CERTIFICACIÓN		
Nombre de la Asignatura: Psiquiatría		
Semestre: VII Total de Horas: 180 Total de Créditos: 4		
Modalidad(es): Presencial		
Después de haber constatado que el documento cumple con lo establecido en el Modelo Educativo, Normativa y Metodología para la Planificación Curricular 2011, en lo referido a la elaboración de programas y que, además, se han incorporado las observaciones brindadas en las asesorías y en el dictamen, la Dirección de Docencia de Grado da por Certificado el programa de asignatura:		
PSIQUIATRÍA		

Msc. Karla Molina Saavedra
Ejecutiva de Docencia
Dirección de Docencia de Grado

VoBo

MSc. Edwing Quintero Carballo
Director de la Dirección Docencia de Grado
UNAN-Managua

Programa de Asignatura
Revisado y Certificado
Dirección de Docencia
de Grado
Asesor(a): 
Fecha: 2019

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA
UNAN-MANAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS CLÍNICAS
CARRERA MEDICINA



Programa de asignatura
Psiquiatría

Managua, mayo 2019

1. DATOS GENERALES.

DATOS GENERALES.

Nombre de la Asignatura:	Psiquiatría
Código:	13PSI270
Requisitos / Correquisitos:	ninguno
Carrera:	Medicina
Modalidad:	Presencial
Turno:	Diurno
Semestre:	VII
Número total de horas	Plan 2013 y reforma 2016 180 horas totales, 60 horas presenciales y 120 horas de estudio independiente.
Frecuencia Semanal:	4 horas
Créditos:	4
Área de Formación a la que pertenece:	Profesionalizante

2. INTRODUCCION

La cátedra de Psiquiatría pertenece al área de formación profesionalizante y pretende incorporar elementos básicos de psiquiatría y salud mental en el aprendizaje del estudiante de medicina para que este sea capaz de implementar intervenciones preventivas, diagnósticas y terapéuticas en el campo de la salud mental de los pacientes de cualquier grupo de edad e identificar correctamente aquellos casos que requieran manejo especializado para su referencia adecuada. La cátedra propicia la adquisición de conocimientos que permitan al estudiante de medicina reafirmar el modelo de atención BIO-Psicosocial en sus prácticas profesionales futuras partiendo de la premisa que “No hay Salud, Sin Salud Mental”

La asignatura de psiquiatría se imparte en el VII semestre de Medicina para los estudiantes de Medicina.

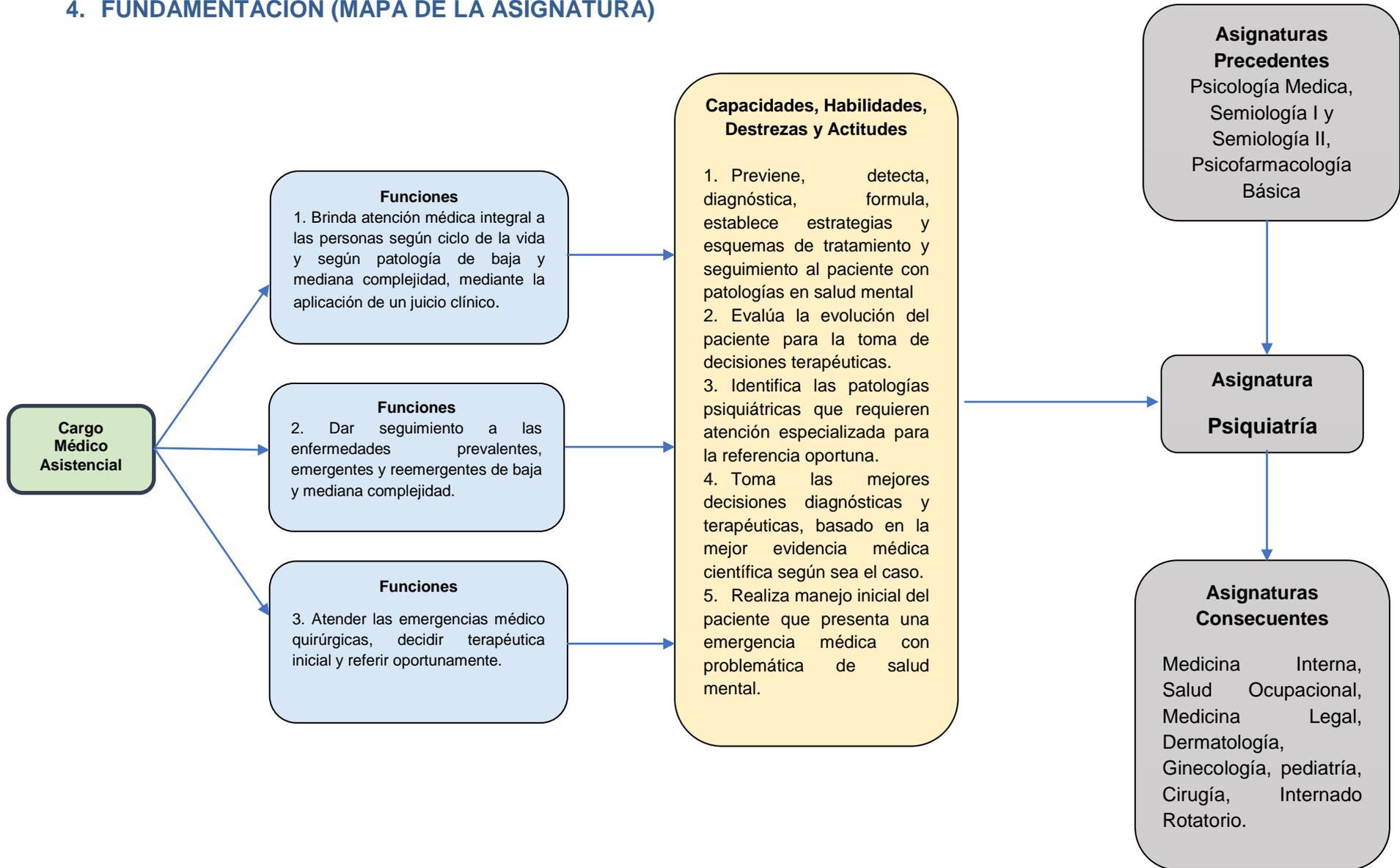
El presente documento comprende los siguientes acápite: datos generales, introducción, descriptor de la asignatura, mapa de la asignatura, objetivos generales, plan temático, objetivos, contenidos y recomendaciones metodológicas por unidad, recursos didácticos, sistema de evaluación, bibliografía y firmas.

3. DESCRIPTOR DE LA ASIGNATURA.

La asignatura de Psiquiatría contiene una serie de habilidades a desarrollar y alcanzar en la asignatura con actividades a realizarse durante el semestre que permite al estudiante desarrollar conocimientos, habilidades y destrezas para identificar componentes psicosociales en la atención de los pacientes con diferentes quejas en cualquier nivel de atención, realizar las intervenciones adecuadas a nivel comunitario e individual para la atención integral en salud así como realiza el diagnóstico, manejo y seguimiento básico de los principales trastornos psiquiátricos presentes en sus pacientes de los diferentes niveles de atención y referir adecuadamente al nivel especializado aquellos casos que lo ameriten.

Los contenidos son en la unidad I: **Introducción a la Salud Mental y Semiología Psiquiátrica**, importancia de la salud mental epidemiología en salud mental, , contexto mundial y nacional, Relación con otras áreas de la medicina, entrevista psiquiátrica, historia clínica y examen mental, Unidad III, **Nosología Psiquiátrica** Trastornos Mentales Orgánicos, Trastornos Esquizofrénicos, Trastornos Afectivos (Depresión Trastorno Afectivo Bipolar.), Alcoholismo y otras dependencias, Trastornos relacionados con ansiedad, Trastornos Psicofisiológicos, Trastornos De Personalidad, Suicidio y Duelo Psiquiatría infanto juvenil, Atención en caso de Desastres, Psiquiatría en Atención Primaria **Unidad III: Intervenciones Terapéuticas:** Psicofarmacología, intervenciones Psicosociales. Tiene un total de 180 horas distribuidas en 60 presenciales y 120 de estudio independiente. Corresponde a 4 créditos del Plan 2013 y reforma 2016

4. FUNDAMENTACION (MAPA DE LA ASIGNATURA)



5. Objetivos

N°	CONCEPTUALES	PROCEDIMENTALES	ACTITUDINALES
1	Analizar la importancia de los factores psicosociales, así como prevalencia y carga de las enfermedades mentales en la morbilidad mundial.	Identificar los condicionantes o factores psicosociales comunitarios e individuales involucrados en el proceso salud-enfermedad	Comportarse con la población atendida de manera ética y humanista desde el modelo de atención bio-psico-social con énfasis en respeto de los derechos humanos.
2	Interpretar conductas, signos y síntomas pertenecientes a las diferentes manifestaciones neuropsiquiátricas encontradas en la población en los diferentes niveles de atención o diferentes contextos socioculturales.	Formular propuestas diagnósticas en psiquiatría según las conductas, signos y síntomas interpretados en los diferentes niveles de atención o diferentes contextos socioculturales.	Ser consciente de la necesidad una evaluación integral del paciente según el modelo bio-psico-social en salud.
3	Señalar los esquemas de tratamiento para las diferentes manifestaciones neuropsiquiátricas encontradas en la población en los diferentes niveles de atención o contextos socioculturales	Indicar los esquemas de tratamientos establecidos para las diferentes manifestaciones neuropsiquiátricas encontradas en la población en los diferentes niveles de atención o contextos socioculturales.	Brindar de forma clara, las recomendaciones y la correcta aplicación de la terapéutica indicada tomando en cuenta los diferentes condicionantes psicosociales de los pacientes.
4	Reconocer los trastornos en psiquiatría que requieren abordaje especializado	Referir oportunamente las patologías en psiquiatría que requieren atención especializada	Asumir una actitud ética y responsable ante el paciente con patologías en salud mental que requieren una atención especializada

6. Plan temático

N°	Nombre de la unidad	Total de horas presenciales		Horas de estudio Independiente	Total de horas
		Teóricas	Prácticas		
1.	Introducción a la salud mental y Semiología psiquiátrica	6	10	28	42
2.	Nosología Psiquiátrica	12	20	64	96
3.	Intervenciones terapéuticas	8	4	28	42
Total		26	34	120	180

7. OBJETIVOS, CONTENIDOS Y RECOMENDACIONES METODOLÓGICAS POR UNIDAD

Unidad I: Introducción a la Salud Mental y la semiología psiquiátrica

	OBJETIVOS	CONTENIDOS	SUBCONTENIDOS
Conceptuales	Exponer la importancia del abordaje de la salud mental, conceptos de salud, salud mental y su relación con otras áreas de la medicina Describir las características particulares de la entrevista médica psiquiátrica y el examen mental. Describir las características de la historia clínica psiquiátrica,	Concepto de Salud y salud mental. Salud mental y su importancia, interacción de la salud mental con otras áreas de la medicina. Historia clínica psiquiátrica Entrevista psiquiátrica, Examen mental.	Concepto de salud según OMS y concepto de Salud Mental Importancia de la salud mental. Relación con otras áreas de la medicina. Entrevista psiquiátrica, particularidades y coincidencias. Elementos del examen mental, orden y técnicas para recolección de la información. Historia clínica en psiquiatría, componentes y técnicas de entrevista.
Procedimentales	Analizar los aspectos de la salud mental y su importancia en la práctica médica. Realizar la historia clínica psiquiátrica.	Concepto de Salud y salud mental. Salud mental y su importancia, interacción de la psiquiatría con otras áreas de la medicina. Entrevista psiquiátrica, Examen mental Estructura de la historia clínica psiquiátrica	Concepto de salud según OMS y concepto de Salud Mental Importancia de la salud mental. Relación con otras áreas de la medicina. Entrevista psiquiátrica, particularidades y coincidencias. Elementos del examen mental, orden y técnicas para recolección de la información. Historia clínica en salud mental, componentes y técnicas de entrevista.
Actitudinales	Toma parte del proceso de atención Salud- Enfermedad desde un modelo bio-psicosocial integrando el concepto de salud mental en su práctica diaria.	Concepto de Salud y salud mental. Salud mental y su importancia, interacción de la salud mental con otras áreas de la medicina. Historia clínica psiquiátrica Entrevista psiquiátrica, Examen mental	Concepto de salud según OMS y concepto de Salud Mental Importancia de la salud mental. Relación con otras áreas de la medicina. Entrevista psiquiátrica, particularidades y coincidencias. Elementos del examen mental, orden y técnicas para recolección de la información. Historia clínica en psiquiatría, componentes y técnicas de entrevista.

RECOMENDACIONES METODOLÓGICAS DE LA UNIDAD I

En esta unidad de **Introducción a la Salud Mental y Psiquiatría**: la estrategia de enseñanza-aprendizaje a utilizar son:

Técnica expositiva del docente promoviendo el aprendizaje colaborativo a través de las preguntas abiertas y lluvia de ideas a los estudiantes sobre el conocimiento previo del tema se realizarán 3 conferencias:

1. Introducción a la psiquiatría y salud mental
2. Psiquiatría en atención Primaria
3. Entrevista clínica, Historia clínica y examen mental.

Discusión dirigida al estudiante donde este ya tiene un conocimiento previo sobre el tema El estudiante tendrá la capacidad de adquirir los conocimientos necesarios, habilidades y destrezas apropiadas para identificar, diagnosticar, tratar y prevenir las condiciones patológicas en el campo de la salud mental y hacer una referencia oportuna a la unidad especializada.

Llenado adecuado de las historias clínicas psiquiátricas para cada paciente, que se realiza en la evaluación práctica en las unidades docentes asistenciales debidamente acreditados. Se realizará entrevistas simuladas para entrenamiento inicial en historia clínica especializada, así como se realizará entrevista en condiciones controladas de pacientes reales bajo supervisión docente. El estudiante deberá elaborar mínimo dos Historias Clínicas a través de un proceso de tutoría directa producto de estas entrevistas con pacientes reales o simulados debiendo revisar temáticas acordes a los factores psicosociales de cada caso en particular. Se realizarán 2 sesiones de discusión de casos clínicos orientados a la evaluación inicial de las características semiológicas en el paciente psiquiátrico.

Capacidad de autoconocimiento cuanto esté en contacto con el paciente que presenta manifestaciones conductuales y del estado mental que potencialmente se pueden organizar en un trastorno psiquiátrico mediante la realización de una Evaluación Clínica Objetiva Estructurada (ECO) por unidad académica.

Se dedican 28 horas de estudio independiente en temáticas sobre salud mental, factores psicosociales en el proceso salud enfermedad, entrevista e historia clínica en base a la bibliografía proporcionada. Búsqueda de la información mediante consultas bibliográficas y electrónicas.

Las estrategias de enseñanza- aprendizaje prácticas se realizan en las unidades correspondientes ya mencionadas en el semestre correspondiente a la rotación de medicina interna.

La distribución de la totalidad de los estudiantes que cursan la asignatura de Psiquiatría se distribuirá de forma en subgrupos de 3 a 5 estudiantes, se asignarán a las diferentes unidades docentes asistenciales acreditadas y serán supervisados por un docente especialista en psiquiatría.

Se realizarán dos seminarios en la presente unidad desarrollándose de la siguiente manera:

SEMINARIO NUMERO 1: Entrevista e Historia clínica psiquiátrica

Se realiza una discusión del contenido recibido hasta la fecha sobre entrevista clínica, experiencias previas y nuevos aprendizajes, y la comparación de lo aprendido en semiología de la historia clínica del adulto con la historia clínica psiquiátrica

Contenidos: Entrevista psiquiátrica e historia clínica, técnicas de entrevista, posibles escenarios y casos especiales.

SEMINARIO NUMERO 2: examen mental

Se hace una evaluación del contenido de examen mental

Contenido: Examen mental

Recursos didácticos:

Escenarios de aprendizaje: pacientes en área de hospitalización y de consulta externa de las unidades docente asistencial acreditadas donde rota el estudiante

Guía de Historia Clínica en psiquiatría, computadora con programas de lectura de formato PDF, PowerPoint y reproducción de medios audiovisuales.

Pacientes simulados, debidamente entrenados y si la Historia Clínica es realizada con un paciente real se necesita visitar sala de hospitalización o consulta externa de las diferentes unidades docentes asistencial debidamente acreditados

UNIDAD II. NOSOLOGÍA PSIQUIÁTRICA

	OBJETIVOS	CONTENIDOS	SUB CONTENIDOS
Conceptuales	Describir las características clínicas de los trastornos o condiciones psicosociales más comunes, priorizadas o de mayor impacto en la práctica médica.	Trastornos psiquiátricos priorizados, más comunes o de mayor impacto: Concepto, epidemiología, psicopatología, Manifestaciones clínicas, diagnóstico diferencial, intervenciones terapéuticas, pronóstico.	Trastornos más comunes: Depresión, trastornos por abuso de sustancias psicoactivas y alcohol, trastornos de ansiedad, trastornos Trastornos de mayor impacto: Depresión, esquizofrenia, trastorno afectivo bipolar, Trastornos Mentales Orgánicos (Demencia, Delirium) trastornos de personalidad, psiquiatría infanto juvenil (TDAH, Autismo, Depresión y ansiedad) Condiciones psicosociales priorizadas: Suicidio y Duelo, Aspectos psicosociales en Desastres
Procedimentales	Diferenciar las características clínicas de las patologías en salud mental o condiciones psicosociales presentadas en el capítulo.	Trastornos psiquiátricos priorizados, más comunes o de mayor impacto: Concepto, epidemiología, psicopatología, Manifestaciones clínicas, diagnóstico diferencial, intervenciones terapéuticas, pronóstico.	Trastornos más comunes: Depresión, trastornos por abuso de sustancias psicoactivas y alcohol, trastornos de ansiedad, trastornos Trastornos de mayor impacto: Depresión, esquizofrenia, trastorno afectivo bipolar, Trastornos Mentales Orgánicos (Demencia, Delirium) trastornos de personalidad, psiquiatría infanto juvenil (TDAH, Autismo, Depresión y ansiedad) Condiciones psicosociales priorizadas: Suicidio y Duelo, Aspectos psicosociales en Desastres
Actitudinales	Ser consciente de la importancia de identificar y manejar las principales condiciones y patologías de salud mental en la práctica médica con una visión ética e integral.	Trastornos psiquiátricos priorizados, más comunes o de mayor impacto: Concepto, epidemiología, psicopatología, Manifestaciones clínicas, diagnóstico diferencial, intervenciones terapéuticas, pronóstico.	Trastornos más comunes: Depresión, trastornos por abuso de sustancias psicoactivas y alcohol, trastornos de ansiedad, trastornos Trastornos de mayor impacto: Depresión, esquizofrenia, trastorno afectivo bipolar, Trastornos Mentales Orgánicos (Demencia, Delirium) trastornos de personalidad, psiquiatría infanto juvenil (TDAH, Autismo, Depresión y ansiedad) Condiciones psicosociales priorizadas: Suicidio y Duelo, Aspectos psicosociales en Desastres

RECOMENDACIONES METODOLÓGICAS

En esta unidad de **Nosología Psiquiátrica**: la estrategia de enseñanza-aprendizaje a utilizar son:

Técnica expositiva del docente promoviendo el aprendizaje colaborativo a través de las preguntas abiertas y lluvia de ideas a los estudiantes sobre el conocimiento previo del tema, se realizan 10 conferencias:

- a) Trastornos Mentales Orgánicos
- b) Trastornos psicóticos y Esquizofrenia
- c) Trastorno Afectivos: Depresión y trastorno Afectivo Bipolar
- d) Trastornos de ansiedad y relacionados
- e) Trastornos Psicofisiológicos y Factores psicosociales relacionados con la salud
- f) Alcoholismo y otras Dependencias
- g) Suicidio y Duelo
- h) Trastornos De Personalidad
- i) Psiquiatría infanto juvenil
- j) Atención en caso de Desastres.

Discusión dirigida al estudiante donde este ya tiene un conocimiento previo sobre el tema a realizarse en las horas prácticas, utilizando la historia clínica, entrevista psiquiátrica para reconocer los elementos sintomatológicos de cada trastorno.

El estudiante tendrá la capacidad de adquirir los conocimientos necesarios, habilidades y destrezas apropiadas para identificar, diagnosticar, tratar y prevenir las condiciones patológicas en el campo de la salud mental y hacer una referencia oportuna a la unidad especializada.

Llenado adecuado de las historias clínicas psiquiátricas según la patología o condición a reforzar para cada paciente, que se realiza en la evaluación practica con los pacientes en las unidades docente asistenciales acreditadas. Se realizarán entrevistas de pacientes reales bajo supervisión docente para la identificación de sintomatología de cada trastorno a abordar. El estudiante deberá elaborar mínimo una Historia Clínica a través de un proceso de tutoría directa producto de estas entrevistas con pacientes reales debiendo revisar temáticas acordes a los factores psicosociales de cada caso en particular. Además, se realizarán 6 sesiones de discusión de casos clínicos con énfasis en el reconocimiento de los trastornos más comunes o de mayor impacto en la población.

Capacidad de autoconocimiento cuanto esté en contacto con el paciente que presenta manifestaciones conductuales y del estado mental que potencialmente se pueden organizar en un trastorno psiquiátrico mediante la realización del Evaluación Clínica Objetiva Estructurada (ECO) por unidad.

Se dedican 64 horas de estudio independiente ampliar los conocimientos sobre los trastornos más frecuentes de la salud mental, así como las condiciones o situaciones no patológicas pero significativas en la práctica clínica.

Se realiza una visita a una sesión de Alcohólicos Anónimos llevando una guía de preguntas para la realización y discusión en un seminario evaluado.

Búsqueda de la información mediante consultas bibliográficas y electrónicas.

Las estrategias de enseñanza- aprendizaje prácticas se realizan en las unidades correspondientes ya mencionadas en el semestre correspondiente a la rotación de medicina interna.

La distribución por subgrupos se realizará según lo descrito en la unidad I.

Se realizarán dos seminarios en la presente unidad desarrollándose de la siguiente manera:

SEMINARIO NÚMERO 1: Visita Alcohólicos Anónimos

Se discuten los aspectos terapéuticos de los AA como estrategia de manejo de la adicción

SEMINARIO NUMERO 2: Atención psicosocial en desastres

En este seminario se analizan las principales pautas y estrategias de atención en casos de desastres desde el punto de salud mental y psiquiatría.

Lectura y discusión de bibliografía brindada

Recursos didácticos:

Escenarios de aprendizaje: pacientes en área de hospitalización y de consulta externa de las unidades docente asistencial acreditada donde rota el estudiante

Local o grupo de Alcohólicos Anónimos donde se realizan las visitas.

Guía de Historia Clínica en psiquiatría, computadora con programas de lectura de formato PDF, PowerPoint y reproducción de medios audiovisuales.



Pacientes simulados, debidamente entrenados y si la Historia Clínica es realizada con un paciente real se necesita visitar sala de hospitalización o consulta externa de las diferentes unidades docentes asistenciales debidamente acreditados

Unidad III. Intervenciones Terapéuticas

	OBJETIVOS	CONTENIDOS	SUBCONTENIDOS
Conceptuales	<p>Discutir los grupos farmacológicos utilizados en el manejo de los trastornos de salud mental, sus indicaciones, efectos indeseables, contraindicaciones y pautas de prescripción.</p> <p>Analizar los escenarios de prescripción de psicofármacos desde la perspectiva de buenas prácticas de prescripción. Detallas las alternativas no farmacológicas en el tratamiento e intervención de los trastornos y condiciones presentes en el campo de la salud mental.</p>	<p>Psicofármacos: Mecanismos de acción, indicaciones, Reacciones Adversas, Contra indicaciones, pautas de prescripción.</p> <p>Alternativas no farmacológicas en la terapéutica en Salud Mental, Psicoterapias, Terapia electroconvulsiva, psicocirugías. Medicina tradicional (nicaragüense).</p>	<p>Introducción a la psicofarmacología Psicofarmacología de las benzodiazepinas</p> <p>Psicofarmacología de los antipsicóticos Psicofarmacología de antidepresivos y moduladores del afecto (estabilizadores del ánimo) Intervenciones No farmacológicas en Salud mental: Psicoterapias, Terapia electroconvulsiva, psicocirugías. Medicina tradicional (Nicaragüense).</p>
Procedimentales	<p>Formular propuestas de intervenciones terapéuticas en trastornos de la salud mental con una visión integradora del modelo salud enfermedad.</p>	<p>Psicofármacos: Mecanismos de acción, indicaciones, Reacciones Adversas, Contra indicaciones, pautas de prescripción.</p> <p>Alternativas no farmacológicas en la terapéutica en Salud Mental, Psicoterapias, Terapia electroconvulsiva, psicocirugías. Medicina tradicional (nicaragüense).</p>	<p>Introducción a la psicofarmacología Psicofarmacología de los benzodiazepinas</p> <p>Psicofarmacología de los antipsicóticos Psicofarmacología de antidepresivos y moduladores del afecto (estabilizadores del ánimo) Intervenciones No farmacológicas en Salud mental: Psicoterapias, Terapia electroconvulsiva, psicocirugías. Medicina tradicional (Nicaragüense).</p>
Actitudinales	<p>Adquirir el hábito de integrar todos los aspectos clínicos del paciente en la toma de decisiones del plan terapéutico de tal manera que incorpore intervenciones en salud mental.</p>	<p>Psicofármacos: Mecanismos de acción, indicaciones, Reacciones Adversas, Contra indicaciones, pautas de prescripción.</p> <p>Alternativas no farmacológicas en la terapéutica en Salud Mental, Psicoterapias, Terapia electroconvulsiva, psicocirugías. Medicina tradicional (nicaragüense)</p>	<p>Introducción a la psicofarmacología Psicofarmacología de los benzodiazepinas</p> <p>Psicofarmacología de los antipsicóticos Psicofarmacología de antidepresivos y moduladores del afecto (estabilizadores del ánimo) Intervenciones No farmacológicas en Salud mental: Psicoterapias, Terapia electroconvulsiva, psicocirugías. Medicina tradicional (nicaragüense)</p>

RECOMENDACIONES METODOLÓGICAS

En esta unidad de **Intervenciones Terapéuticas** la estrategia de enseñanza-aprendizaje que se abordan son:

Técnica expositiva del docente promoviendo el aprendizaje colaborativo a través de las preguntas abiertas y lluvia de ideas a los estudiantes sobre el conocimiento previo del tema con un total de 4 conferencias didácticas equivalentes a 8 horas teóricas. Las conferencias son:

- a) Introducción a la psicofarmacología.
- b) Psicofarmacología de los antidepresivos y Benzodiazepinas.
- c) Psicofarmacología de los antipsicóticos y moduladores del afecto.
- d) Intervenciones no farmacológicas.

Durante las actividades prácticas se realizará discusión de casos o escenarios reales o simulados dirigida al estudiante donde este ya tiene un conocimiento previo sobre el tema con el objetivo de adiestrar al estudiante en el proceso de toma de decisión del plan adecuado a cada caso.

Capacidad de autoconocimiento cuanto esté en contacto con el paciente que presenta una patología o condición en salud mental mediante la realización de la Evaluación Clínica Objetiva Estructurada (ECO) por unidad

Se dedican 28 horas de estudio independiente como reforzamiento al contenido de la unidad.

Búsqueda de la información mediante consultas bibliográficas y electrónicas

Recursos didácticos

Escenarios de aprendizaje: pacientes en área de hospitalización y de consulta externa de las unidades docente asistencial acreditado donde rota el estudiante

Computadora con programas de lectura de formato PDF, PowerPoint y reproducción de medios audiovisuales.

Pacientes simulados, debidamente entrenados y si la evaluación clínica es realizada con un paciente real se necesita visitar sala de hospitalización o consulta externa de las diferentes unidades docentes asistencial debidamente acreditados

8. RECURSOS DIDÁCTICOS

Para el cumplimiento de los objetivos del programa se debe contar con algunos recursos básicos de infraestructura, material didáctico y acceso a la información que permitan un adecuado desarrollo del proceso Enseñanza Aprendizaje.

Para las conferencias se debe contar con aulas de la Facultad de Ciencias Médicas, con una capacidad de 150 a 200 estudiantes, equipadas con pizarra acrílica, marcadores no permanentes, borradores, medios audiovisuales (1 computadora portátil, 1 equipo de data show con control remoto, para cada aula), señaladores laser para cada docente, pantalla para proyección, sonido y conexión a INTERNET.

Para el desarrollo de las actividades prácticas de Psiquiatría se requiere de áreas adecuadas para los mismos con capacidad para 5 – 6 estudiantes como máximo por médico docente. Cada estudiante deberá portar su identificación y vestir gabachas blancas y manga larga.

Para los seminarios se requiere que se garantice siempre la disponibilidad a un número de aulas correspondiente al número de subgrupos en los que se divida cada grupo de clase. Cada aula con capacidad para 20 estudiantes como máximo, equipados con pizarra acrílica, borrador y marcadores no permanentes, además de un ambiente con poco ruido. Es necesario contar con medios audiovisuales (1 computadora portátil, 1 equipo de data show con control remoto, para cada aula), señaladores laser para cada docente, pantalla para proyección, sonido y conexión a INTERNET

El resto de recursos didácticos han sido detallados por unidad.

9. SISTEMA DE EVALUACIÓN

La nota final se obtiene de 40 % teórico y 60 % práctico

La Evaluación Teórica se efectúa en cuatro diferentes momentos a lo largo del semestre, de acuerdo con la calendarización establecida por la Secretaría Académica de la Facultad de Ciencias Médicas, de acuerdo con la modalidad metodológica establecido en el Modelo Educativo, el cual tendrá un valor de 100 puntos

La Evaluación Práctica se le realizará al estudiante de forma semanal según el calendario académico del semestre en curso, la que tendrá un valor de 100 puntos siendo este valor equivalente al 60% de la nota final se evalúa a través de pruebas escritas, seminarios y actividades prácticas con las siguientes modalidades:

Sistema de evaluación	Porcentaje
Evaluación Práctica	
• Seminarios (Sesiones de casos clínicos) con sus guías respectivas	25%
• Historias Clínicas	25%
• Modalidad de Evaluación Clínica Objetiva Estructura (ECOPE)	10%
Total	60%

Para aprobar la asignatura se requiere un mínimo de 60 puntos. La asistencia y participación en actividades prácticas es necesaria para la acumulación sumativa de la evaluación práctica final.

Debe obtener un mínimo del 50% en la evaluación teórica y también un mínimo del 50% en la evaluación práctica para poder sumarse ambos componentes. Con nota inferior al 50% en alguno de ellos, debe hacer examen especial. En el examen especial se realizará de manera teórico práctico, con la opción de usar un escenario clínico simulado o un paciente real y se evalúan todos los contenidos de la asignatura. Con un promedio de la sumatoria del puntaje de la teoría y la práctica menor del 30%, no tiene derecho a examen especial, pierde la asignatura, debe cursarla nuevamente. La asignatura no está sujeta a ser aprobada mediante examen extraordinario por su alto contenido práctico.



Para presentarse a las evaluaciones los estudiantes deben acumular por lo menos un 75% de asistencia a clases, en cada una de las asignaturas inscritas. En el caso de enfermedades y embarazos con riesgo, debidamente justificados (ante los Directores de Departamento y Coordinadores de Carrera) el porcentaje de asistencia requerido será 60%. La justificación deberá estar acompañada de constancias médicas emitidas por el MINSA o el INSS.

10. BIBLIOGRAFÍA

Para Docentes

- American Psychiatric Association. (2014). *DSM-5. Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales* (5ª ed.). Buenos Aires, Argentina: Panamericana.
- Asociación de Capacitación e investigación para la Salud Mental, DOCUMENTO 3, *Manual de intervención en crisis en situaciones de desastre*. ACISAM. El Salvador, (2001)
- Bickley, L. (2013). Conducta y estado mental. In L. Bickley (Ed.), *Guía de exploración física e historia clínica* (11ª ed., pp. 176–198). Barcelona, España: Wolters Kluwer.
- Clement, C. MD. (2014). *Manual de psiquiatría para trabajadores de atención primaria* (3ª ed.). Washington, DC, USA: Organización Panamericana de la Salud.
- Ministerio de Salud. (2013). *Normativa 004 Norma para el manejo del Expediente clínico* (2ª ed.). Managua, Nicaragua: Dirección Superior del Ministerio de Salud.
- Ministerio de Salud. (2008) *Normativa 008 'Norma de atención a usuarios de sustancias psicoactivas'* Managua, Nicaragua, Dirección Superior del Ministerio de Salud.
- Ministerio de Salud, (2012) *Normativa 089 'Norma para el desarrollo de actividades dirigidas al tratamiento y rehabilitación de personas usuarias de sustancias adictivas'* Dirección Superior del Ministerio de Salud.
- Ministerio de Salud, (2017) *Normativa-122 Guía de Práctica Clínica para el Manejo Inicial Hospitalario del Paciente Adulto con Agitación Psicomotriz*, Dirección Superior del Ministerio de Salud.
- Ministerio de Salud (s.f) *Norma Nacional de atención Integral en salud mental* (Pendiente publicación)
- Organización Mundial de la Salud. (2017). *Guía de intervención mhGAP para los trastornos mentales, neurológicos y por consumo de sustancias en el nivel de atención de salud no especializada*. 2.0. Washington, D.C., USA: OMS.
- Organización Mundial de la Salud (1992), CIE-10. Décima revisión de la clasificación internacional de las enfermedades. *Trastornos mentales y del comportamiento. Descripción clínicas y pautas para el diagnóstico*, Madrid. Ed. Méditor.
- Organización Panamericana de la Salud (2010) *"Tratamiento farmacológico de los trastornos mentales en la atención primaria de salud"* Washington, D.C.: OPS
- Organización Panamericana de la Salud. (2006). *Guía Práctica de Salud Mental en Situación de Desastres* (Ed. rev.). Washington, D. C, USA: Organización Panamericana de la Salud

- Organización Panamericana de la Salud. (2000). *Protección de la salud mental en situaciones de desastres y emergencias*. Washington, D. C, USA: Organización Panamericana de la Salud
- Organización Panamericana de la Salud, (2003.) *Preparativos de salud para situaciones de desastre. Guía para el nivel local, serie Manuales y Guías sobre desastre 3*. Washington, D. C, USA: Organización Panamericana de la Salud
- Organización Panamericana de la Salud. (2010). *Apoyo Psicosocial en Emergencias y Desastres, una Guía para equipos de Respuesta*. Washington, DC, USA: Organización Panamericana de la Salud.
- Borrero, J., Restrepo, J., Rojas, W., & Vélez, H. (2013). *Fundamentos de Medicina Psiquiatría* (5ª ed.). Bogotá, Colombia: CIB.
- Sadock, B. MD, Ahmad, S. MD, & Alcott Sadock, V. Md. (2018). *Manual de Bolsillo de Psiquiatría Clínica* (6ª ed.). Barcelona, España: Wolters Kluwer.
- Sadock, B. MD, Alcott Sadock, V. MD, & Ruiz, P. MD. (2015). *Sinopsis de Psiquiatría* (11ª ed.). Barcelona, España: Wolters Kluwer.
- Vallejos, J. (2015). *Introducción a la Psicopatología y Psiquiatría* (8ª ed.). Barcelona, España: Elsevier.

Para estudiantes:

- Borrero, J., Restrepo, J., Rojas, W., & Vélez, H. (2013). *Fundamentos de Medicina Psiquiatría* (5ª ed.). Bogotá, Colombia: CIB.
- Bickley, L. (2013). Conducta y estado mental. In L. Bickley (Ed.), *Guía de exploración física e historia clínica* (11ª ed., pp. 176–198). Barcelona, España: Wolters Kluwer.
- Ministerio de Salud (2017), *Normativa-122 Guía de Práctica Clínica para el Manejo Inicial Hospitalario del Paciente Adulto con Agitación Psicomotriz*, Dirección Superior del Ministerio de Salud.
- Organización Mundial de la Salud. (2017). *Guía de intervención mhGAP para los trastornos mentales, neurológicos y por consumo de sustancias en el nivel de atención de salud no especializada*. 2.0. Washington, D.C., USA: OMS.

11. FIRMAS

AUTORES DEL PROGRAMA DE ASIGNATURA

NOMBRES Y APELLIDOS

Dr. Guillermo Antonio Gosebruch Icaza

Dr. José Antonio Ayerdis Zamora

Dr. Manuel Madriz Marín

FIRMA

MIEMBROS DE LA COMISIÓN DE CARRERA

NOMBRES Y APELLIDOS

CARGO

FIRMA

Dra. Silvia Mayela Bove

Coordinadora de la Carrera

Dra. Tomasita Medina Cajina

Docente de la Carrera

MSc. Douglas Ramón Vargas T.

Docente suplente de la Carrera

Dra. Lydia Tatiana Leiva

Docente de la Carrera

Dra. María José Machado

Docente suplente de la Carrera

Dr. Moisés Acevedo

Representante de ATD

Br. Cyntia Rodríguez

Representante de UNEN

Aprobado en reunión de la Comisión Curricular de Carrera efectuada el 12 de abril de 2019.

Vo. Bo.


 Coordinadora de la Comisión Curricular
 De la Carrera de Medicina