



## DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EDUCATIVA

### 1. IDENTIFICACIÓN

Unidad Ejecutora	Hospital Nacional Psiquiátrico
Unidad programática:	2304
Nombre de la pasantía:	ASPECTOS GENERALES EN PSIQUIATRÍA
Coordinador del programa de pasantías	Dra. Carla Subirós
Perfil laboral que debe tener el solicitante	Médico General que labore en cualquier ámbito del sector salud, ya sea sector público o privado Funcionario o no de la Institucional.
Requisitos académicos que debe cumplir el solicitante	Médico General debidamente incorporado al CMC de Costa Rica.
Número de pasantes	Máximo 2 pasantes en cada actividad educativa
Modalidad	presencial
Financiamiento	Normal
Tipo de Certificado	Aprovechamiento
Meses en que se ofrece la pasantía	De Marzo a Junio y de Setiembre a Noviembre de cada año
Tiempo de duración de la actividad	68 horas efectivas
Horario	Lunes a Jueves de 7 am a 4 pm y Viernes de 7 am a 3 pm
Fecha de realización de la actividad educativa	
Informante o especialista en contenido	Dra. Carla Subirós, coordinadora del Consejo Local Académico
Información para correspondencia	Correo Electrónico: <a href="mailto:csubiros@ccss.sa.cr">csubiros@ccss.sa.cr</a> <b>Dra. Carla Subirós</b> , coordinadora del Consejo Local Académico Teléfono 22426300 extensiones 2252  <b>Licda. Marta Ramos Azofeifa</b> Programa de Pasantías, Subárea de Desarrollo Teléfono: 2519-3071 Correo electrónico: <a href="mailto:mramos@ccss.sa.cr">mramos@ccss.sa.cr</a>
Porcentaje mínimo de asistencia para aprobación:	85%
Porcentaje mínimo de aprovechamiento para aprobación:	70%
Asesora educativa	MSc. Sianny Badilla Romero, Subarea de Regulación y Evaluación
Observaciones:	Ninguno
Fecha de revisión del diseño curricular	03/09/2019

## JUSTIFICACION

Los trastornos mentales, según las diferentes organizaciones de salud a nivel mundial como nacional, van en incremento y existe una marcada inopia en cuanto a especialistas en el área, especialmente en lo que se refiere a Psiquiatría. Estos trastornos tienen una relación arraigada en la existencia de problemas sociales, económicos, hereditarios o genéticos, ambientales y que a carencia de estudios más formales, deben ser analizados a la luz de la experiencia de los especialistas en el campo. En ese sentido se debe entender que el fenómeno de aprender haciendo es válido, pero que también se requiere de mucha capacitación al respecto.

El Hospital Nacional Psiquiátrico, es el ente especializado a dónde se remiten la mayoría de los casos que requieren atención cuando ha existido una descompensación de un problema mental ya existente o bien cuando, a falta de especialistas o por dificultades diagnósticas, se hace necesario realizar estudios más profundos y especializados a nuestros usuarios. También es un centro hospitalario con una experiencia más que centenaria en el manejo de estos casos y desde allí se han gestado, no solamente la mayoría de los diferentes especialistas en la rama, sino que con base en los Planeamientos Estratégicos que se han elaborado a través de los años, se han establecido lineamientos importantes para el manejo de algunos casos, habiendo establecido normativas y protocolos claros para el manejo de Trastornos Psicóticos, Afectivos, Orgánicos, así como otras causas de desórdenes tales como en niños el Déficit Atencional con o sin Hiperactividad, Autismo Infantil y otros Trastornos Generalizados del Desarrollo. Además, se han implementado normas de manejo que redundan en beneficio de los usuarios tales como El Reglamento de Sujeción y Aislamiento, la Clave Siete para el manejo de emergencias en Psiquiatría y otras más.

Hemos visto, a través del tiempo, que las diferentes escuelas de medicina dedican poco tiempo para rotar por nuestro hospital y esto no le permite al médico general tener una mayor y mejor visión con relación al manejo de los trastornos mentales. Ya de por sí, este tipo de trastorno implica una serie de dificultades para realizar un diagnóstico clínico acertado, existiendo un gran debate a nivel mundial en relación con este tópico.

Por otro lado, tenemos la existencia de Deberes y Derechos tanto desde la perspectiva del manejo de los usuarios por parte del profesional como las dificultades para el paciente y su familia de tener una adecuada adherencia al tratamiento de los mismos.

Además, en el campo de la Psicofarmacología, también debemos acotar que es de altísima importancia el conocimiento de este campo no solamente por la existencia de nuevos fármacos sino también por los efectos secundarios, reacciones adversas e implicaciones que puede tener su uso o su eventual mal uso.

Es por eso que se ha considerado una necesidad establecer este tipo de pasantías, en donde el médico general tenga la oportunidad de conocer las actualizaciones realizadas en una disciplina tan cambiante, pero al mismo tiempo que sirva como una capacitación en el campo de la psiquiatría que estimule para ampliar los conocimientos de una forma autodidáctica y en donde se incorporen los principales elementos diagnósticos a conocer.

## Evaluación

Trabajo Individual:	20%
2 Análisis de Casos Clínicos, 10% cada uno	20%
3 revisiones bibliográficas y Exposición de temas, 10 cada una	30%
Prueba escrita:	30%

Objetivos	Contenidos	Metodología	Tiempo	Instructor
<p>1. Conocer los diferentes elementos que constituyen la Historia Clínica en Psiquiatría: el Examen Mental y la Historia Médica Longitudinal</p> <p>1.1 Describir los diferentes elementos que pueden intervenir en una adecuada toma de la historia longitudinal y del examen mental</p>	<p>1. Los diferentes elementos que constituyen la Historia Clínica en Psiquiatría: el Examen Mental y la Historia Médica Longitudinal</p> <p>1.1 Adecuada toma de Historia longitudinal y examen mental.</p> <p>1.1.1 Aspectos de índole ambiental</p> <p>1.1.2 Aspectos propios del entrevistador</p> <p>1.1.3 Aspectos propios del paciente</p> <p>1.1.4 Elementos psicológicos que pueden interferir en la toma de un adecuada historia longitudinal y examen mental</p>	<p>CHARLA DIALOGADA</p> <p>Revisión bibliográfica</p>	<p><u>Primer día</u></p> <p>1 hora</p>	<p>Médico Psiquiatra</p>
<p>1.2 Identificar los diferentes apartados en que se divide la Historia Clínica en psiquiatría.</p>	<p>1.2 Historia Clínica Psiquiatría en el paciente con trastorno mental.</p> <p>1.2.1 Ficha de Identificación, queja principal, padecimiento actual, antecedentes heredo familiares y personales de interés, historia familiar y social.</p> <p>1.2.2 Examen mental del paciente con trastornos mentales y sus diferentes apartados</p> <p>1.2.2.1 Apariencia General, actitud y comportamiento</p> <p>1.2.2.2 Afecto</p> <p>1.2.2.3 Pensamiento</p> <p>1.2.2.4. Sensoperceptivo</p> <p>1.2.2.5. Sensorio y Capacidad Intelectual</p> <p>1.2.2.6. Capacidad de Juicio</p> <p>1.2.2.7. Insight</p> <p>1.2.2.8. Confiabilidad</p> <p>1.2.2.9. Impresión diagnóstica</p>	<p>1.2 Charla dialogada</p> <p>Revisión bibliográfica</p>	<p>1 hora</p>	<p>Médico Psiquiatra</p>
<p>2. Analizar los elementos de la Historia Clínica en el paciente adulto con trastornos mentales para una adecuada identificación de los diagnósticos en Psiquiatría.</p> <p>2.1 Reconocer los diferentes tipos de</p>	<p>2. Elementos de la Historia Clínica en el paciente adulto con trastornos mentales para una adecuada identificación de los diagnósticos en Psiquiatría</p>			

<p>entrevista psiquiátrica y formas de implementación del examen mental para una impresión diagnóstica</p> <p>2.2 Elaborar reportes escritos de los casos entrevistados en el pabellón para su propio análisis</p>	<p>2.1 Diferentes tipos de entrevista psiquiátrica y formas de implementación del examen mental para una impresión diagnóstica en el pabellón de hospitalización de mujeres. (Realización del examen mental, historia longitudinal y familiar)</p> <p>2.2 Reportes escritos de los casos entrevistados en el pabellón para su propio análisis.</p>	<p>2.1 Observación participante en pabellón de hospitalización. Al finalizar de esta jornada se discutirán los puntos más relevantes.</p> <p>2.2 Trabajo Individual</p>	<p>4 horas</p> <p>1 hora</p>	<p>Médico Psiquiatra Pabellón</p> <p>Médico psiquiatra Pabellón</p>
<p>2.3. Identificar los diferentes tipos de entrevista psiquiátrica y formas de implementación del examen mental para llegar a una impresión diagnóstica</p> <p>2.4 Elaborar reportes escritos de los casos entrevistados en el pabellón para su propio análisis.</p>	<p>2.3. Diferentes tipos de entrevista psiquiátrica y formas de implementación del examen mental para una impresión diagnóstica (Realización del examen mental, historia longitudinal y familiar)</p> <p>2.4. Trabajo individual de los casos entrevistados en el pabellón para su propio análisis.</p>	<p>2.3 Observación participante en pabellón de hospitalización. Al finalizar de esta jornada se discutirán los puntos más relevantes</p> <p>2.4 Trabajo individual</p>	<p><b>Segundo día</b></p> <p>6 horas</p> <p>1 hora</p>	<p>Médico psiquiatra.</p> <p>Médico psiquiatra</p>
<p>2.5 Describir los diferentes mecanismos de entrevista psiquiátrica y formas de implementar examen mental para una impresión diagnóstica adecuada en la Unidad de Terapia Intensiva de hombres</p> <p>2.6 Elaborar un trabajo individual de los casos entrevistados en el pabellón de hombres para su propio análisis.</p>	<p>2.5 Diferentes mecanismos de entrevista psiquiátrica y formas de implementar examen mental para una impresión diagnóstica adecuada en la Unidad de Terapia Intensiva de hombres (Realización del examen mental, historia longitudinal y familiar)</p> <p>2.6 Reportes escritos de los casos entrevistados en el pabellón para su propio análisis .</p>	<p>2.5 Observación participante en pabellón de hospitalización. Al finalizar de esta jornada se discutirán los puntos más relevantes</p> <p>2.6 Trabajo individual</p>	<p><b>Tercer día</b></p> <p>6 horas</p> <p>1 hora</p>	<p>Médico psiquiatra</p> <p>Médico psiquiatra</p>
<p>2.7 Describir los diferentes mecanismos de entrevista psiquiátrica y formas de implementar examen mental para una impresión diagnóstica adecuada en Estancia Breve</p>	<p>2.7 Diferentes mecanismos de entrevista psiquiátrica y formas de implementar examen mental para una impresión diagnóstica adecuada Estancia Breve. 2.7.1 Realización del examen mental, 2.7.2 historia longitudinal y familiar</p>	<p>2.7 Observación participante. Al finalizar de esta jornada se discutirán los puntos más relevantes</p>	<p><b>Cuarto día</b></p> <p>6 horas</p>	<p>Médico psiquiatra</p>

<p>2.8 Elaborar reportes escritos de los casos entrevistados en la Unidad de Terapia Intensiva de mujeres para su propio análisis.</p>	<p>2.8 Realización de trabajo individual de los casos entrevistados en el pabellón</p>	<p>Trabajo individual</p>	<p>1 hora</p>	<p>Médico psiquiatra</p>
<p>3. Conocer el procedimiento para la identificación y tratamiento de las principales consultas urgentes en psiquiatría.</p> <p>3.1 Identificar las causas más frecuentes de consultas en el Servicio de Urgencias mediante las diferentes actividades realizadas por el equipo de esta Unidad.</p> <p>3.2 Describir con base en la observación de los casos, los motivos de referencia más frecuentes en el servicio de urgencias.</p> <p>3.3 Reconocer los procedimientos y protocolos de ingreso y egreso de los usuarios</p>	<p>3. Identificación y tratamiento de consultas urgentes en psiquiatría</p> <p>3.1 Causas más frecuentes de consultas en el Servicio de Urgencias mediante las diferentes actividades realizadas por el equipo de esta Unidad.</p> <p>3.1.1 Gesto suicida, 3.1.2 intento de autoeliminación, 3.1.3 conductas, 3.1.4 heteroagresivas, 3.1.5 intervención en crisis</p> <p>3.2 Manejo de conceptos de referencia y contra-referencia en Psiquiatría</p> <p>3.3 Procedimiento a seguir en caso de ingreso o egreso del usuario.</p> <p>3.3.1 Valoración del riesgo suicida, 3.3.2 Intervención en crisis, 3.3.3 Contención emocional, 3.3.4 Esquemas de manejo terapéutico ambulatorio y hospitalario.</p>	<p>Observación participante. Al finalizar de esta jornada se discutirán los puntos más relevantes</p> <p>3.2 Observación participante. Al finalizar de esta jornada se discutirán los puntos más relevantes</p> <p>3.3 Charla Dialogada Revisión bibliográfica</p>	<p><b><u>Quinto día</u></b></p> <p>5 horas</p> <p>30 minutos</p> <p>30 minutos</p>	<p>Médico psiquiatra</p> <p>Médico psiquiatra</p> <p>Médico psiquiatra</p>
<p>4. Conocer los modelos de entrevista en niños mediante la historia longitudinal.</p> <p>4.1 Comparar las diferencias que existen entre la historia longitudinal del adulto con la que se realiza a niños</p>	<p>4. Modelos de abordaje e intervenciones interdisciplinarias en niños y adolescentes.</p> <p>4.1 Diferencias que existen entre la historia longitudinal del adulto con la que se realiza a niños</p>	<p>4.1 Análisis comparativo mediante la observación</p>	<p><b><u>Sexto día</u></b></p> <p>6 horas</p>	<p>Médico psiquiatra Infantil</p>

4.2 Describir los diferentes mecanismos de entrevista psiquiátrica y formas de implementar examen mental en la población infantojuvenil	4.2 Diferentes mecanismos de entrevista psiquiátrica y formas de implementar examen mental en la población infantojuvenil (Realización del examen mental, historia longitudinal y familiar)	4.2 Observación participante Al finalizar de esta jornada se discutirán los puntos más relevantes	1 hora	
5. Analizar el modelo de abordaje, atención e intervención en la Unidad de Internamiento de Niños y Adolescentes,  5.1 Identificar la entrevista de adultos, niños y adolescentes mediante la observación de la visita médica.  5.2 Identificar las diferentes patologías observadas en los niños y adolescente durante la visita médica.  5.3 Realizar reporte de diferencias observadas en la visita médica de adolescentes con relación a los niños y adultos.	5. Modelo de atención, abordaje e intervención en adolescentes en una Unidad de Internamiento de niños y Adolescentes. Atención Interdisciplinaria.  5.1 Entrevista de adultos, niños y adolescentes mediante la observación de la visita médica.  5.2 Diferentes patologías observadas en los niños y adolescente durante la visita médica. (riesgo suicida, trastornos afectivos, trastornos de conducta, trastornos psicóticos)  5.3 Reporte escrito de la actividad observada en la visita médica con los diferentes actores	5.1 Observación participante. Al finalizar de esta jornada se discutirán los puntos más relevantes  5.2 Charla dialogada  5.3 Trabajo individual	<b>Séptimo día</b>  5 horas  1 hora  1 hora	Médico psiquiatra Infantil  Médico psiquiatra Infantil  Médico psiquiatra Infantil
6. Comprender los elementos de la Historia clínica en el paciente adulto mayor con trastornos mentales para lograr una adecuada identificación de los diagnósticos en Psiquiatría.  6.1 Participar en las entrevistas psiquiátricas realizadas a pacientes del pabellón 5 mixto de Psicogeriatría del Servicio de Hospitalización  6.2 Identificar las diferentes patologías observadas en los niños y adolescente durante la visita médica.	6. Elementos de la Historia clínica en el paciente adulto mayor con trastornos mentales para lograr una adecuada identificación de los diagnósticos en Psiquiatría.  6.1 Entrevistas psiquiátricas realizadas a pacientes del pabellón 5 mixto de Psicogeriatría del Servicio de Hospitalización. 6.1.1 exploración de deterioro cognitivo, 6.1.2 realización de historia longitudinal y familiar  6.2 Diferentes patologías observadas en los niños y adolescente durante la visita médica. 6.2.1 trastornos de conducta 6.2.2 síndrome demencial	6.1 Observación participante. Al finalizar de esta jornada se discutirán los puntos más relevantes  6.2 Charla dialogada	<b>Octavo día</b>  6 horas  1 hora	Médico psiquiatra  Médico psiquiatra

<p>7. Conocer la Red de Salud Mental</p> <p>7.1 Identificar las diferentes maneras de articular el sistema de salud</p> <p>7.2 Reconocer la red de salud desde la comunidad</p>	<p>7- Red de Salud mental</p> <p>7.1 Diferentes maneras de articular el sistema de salud (atención primaria, trabajo en equipo interdisciplinario en el primer nivel, coordinación con instituciones de la comunidad)</p> <p>7.2 La red de salud desde la comunidad</p>	<p>Observación participante. Al finalizar de esta jornada se discutirán los puntos más relevantes</p> <p>7.2 Observación participante. Al finalizar de esta jornada se discutirán los puntos más relevantes</p>	<p><b><u>Noveno día</u></b></p> <p>7 horas</p> <p><b><u>Decimo día</u></b></p> <p>6 horas</p>	<p>Médico Psiquiatra Psiquiatría Comunitaria</p> <p>Médico Psiquiatra Psiquiatría Comunitaria y/o Equipo de Salud Mental.</p>
---	---	---	---	---

