



Universidad
de O'Higgins

VICERRECTORÍA ACADÉMICA

UNIDAD DE INNOVACIÓN Y GESTIÓN CURRICULAR

PROGRAMA ACTIVIDAD CURRICULAR

| 1) IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD CURRICULAR | | | |
|--|----------------------------|----------------------------|-------------|
| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD CURRICULAR | Internado de Psiquiatría | | |
| UNIDAD ACADÉMICA | Escuela de Salud | | |
| CARRERA | Medicina | TIPO DE ACTIVIDAD | Obligatoria |
| CÓDIGO | MED6500 | SEMESTRE | 11 y 12 |
| CRÉDITOS SCT-Chile | 6 | SEMANAS | 4 |
| TIEMPO DE DEDICACIÓN SEMANAL | | | |
| TIEMPO DE DEDICACIÓN TOTAL | TIEMPO DE DOCENCIA DIRECTA | TIEMPO DE TRABAJO AUTÓNOMO | |
| 45,0 | 31,5 | 13,5 | |
| REQUISITOS | | | |
| PRERREQUISITOS | | CORREQUISITOS | |
| Semestre 10 completo | | No tiene | |

| 2) DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD CURRICULAR |
|--|
| <p>El Internado en la Carrera de Medicina constituye un período de Práctica Profesional Supervisada que realizan los Licenciados en Medicina como un requisito para acceder al Título Profesional de Médico Cirujano, título que habilita, a quienes lo poseen, para el ejercicio profesional autónomo en nuestro país. El elemento esencial para un manejo correcto de la patología de salud mental es el diagnóstico preciso. En psiquiatría, dada sus características, el único instrumento adecuado para detectar las enfermedades es el clínico mismo. Por ese motivo el entrenamiento en las habilidades de entrevista clínica psiquiátrica se vuelve un motivo central en la preparación de un médico que deba resolver esta patología.</p> <p>Los conocimientos teóricos son abordados en el curso de psiquiatría de cuarto año, razón por la cual el internado busca profundizar en las habilidades clínicas.</p> <p>El propósito formativo de este curso es fomentar en los internos el desarrollo de actitudes favorables a un acercamiento entre la psiquiatría, la medicina general y el resto de las especialidades.</p> <p>Preparar a los internos para distinguir y abordar adecuadamente patologías psiquiátricas que puedan ser tratadas por el médico general y para referir patologías de mayor complejidad.</p> <p>Competencias y subcompetencias a las que tributa el curso:</p> <p>C2.1 Actúa en coherencia con los valores y principios éticos que fundamentan el ejercicio de su profesión, para la protección de la calidad de vida y salud de las personas, familias y comunidades.</p> |



Universidad
de O'Higgins

VICERRECTORÍA ACADÉMICA

UNIDAD DE INNOVACIÓN Y GESTIÓN CURRICULAR

SC2.1.1 Identifica las necesidades emergentes de la sociedad para abordarlas pertinentemente de acuerdo a su quehacer profesional.

C3.1 Utiliza habilidades comunicacionales que facilitan la interacción con las personas, familias, comunidades y equipos de trabajo, aumentando la efectividad de su trabajo, y evitando o resolviendo conflictos.

SC3.1.1 Aplica los axiomas de la comunicación al interactuar con personas, familias y comunidades.

C4.1 Evidencia conocimientos, habilidades y actitudes profesionales para asumir las responsabilidades que le competen respecto de la salud de las personas, familias y comunidades, considerando sus dimensiones biológicas, psicológicas, sociales, culturales y espirituales.

SC4.1.1 Ejerce la profesión médica acorde a sus responsabilidades legales en distintos niveles de atención y escenarios de diversa complejidad.

C4.2 Contribuye a fomentar buenas condiciones de salud a través de diseñar, planificar, ejecutar y evaluar acciones de promoción y de prevención para una comunidad a su cargo.

SC4.2.1 Educa a las personas, familias y comunidad acerca de acciones para reducir factores de riesgo para la salud.

C4.3 Plantea hipótesis diagnósticas fundamentadas de patologías que, por su prevalencia o gravedad, debe resolver como médico general.

SC4.3.1 Identifica y diferencia características morfológicas, fisiológicas y psicológicas normales, detectando alteraciones.

C4.4 Diseña e indica plan de tratamiento para personas con patologías prevalentes, que como médico general debe resolver acorde a estándares establecidos.

SC4.4.1 Indica tratamientos acorde a los diagnósticos y recursos disponibles, considerando factores individuales y socioeconómicos.

C4.5 Contribuye activamente a optimizar el desarrollo de su profesión gestionando adecuadamente los recursos disponibles.

SC4.5.1 Aplica conceptos básicos de administración y gestión en diversas etapas del proceso administrativo.

3) RESULTADOS DE APRENDIZAJE

- Evaluar de manera integral a un/a usuario/a en los diferentes contextos clínicos en los que despliega la especialidad (atención cerrada, urgencias, enlace y atención ambulatoria)
- Elaborar diagnóstico, según nivel de profundidad para un médico/a general, los trastornos mentales más comunes en la infancia, adolescencia y/o en adulto/as, basado en una evaluación de salud mental integral, dentro del modelo de salud familiar y enfoque biopsicosocial, tanto de la persona como de su entorno, en un contexto clínico ambulatorio.
- Diseñar intervenciones médicas basadas en derechos humanos, indicando esquemas farmacológicos acorde a la Atención Primaria, intervenciones de psicoeducación, propuestas de terapias de apoyo psicológico, reconociendo y potenciando experiencias comunitarias que promuevan la salud mental de las personas.
- Participar del trabajo colaborativo del equipo de salud mental, demostrando una actitud profesional concordante con los valores interdisciplinaria, horizontalidad e integralidad de las intervenciones en salud mental, así como el trato adecuado con los demás miembros del equipo.



Universidad
de O'Higgins

VICERRECTORÍA ACADÉMICA

UNIDAD DE INNOVACIÓN Y GESTIÓN CURRICULAR

- Demostrar una actitud ética y valórica concordante con enfoque de derechos en la intervención con pacientes, mostrando respeto por la diversidad, guardando la confidencialidad, respetando el marco legal vigente.



Universidad
de O'Higgins

VICERRECTORÍA ACADÉMICA

UNIDAD DE INNOVACIÓN Y GESTIÓN CURRICULAR

4) UNIDADES DE APRENDIZAJE Y CONTENIDOS

Nombre de la Unidad de Aprendizaje: Psiquiatría

Entrevista psiquiátrica al paciente y familia, cumpliendo con las etapas y características de esta.

Historia psiquiátrica, acorde a los antecedentes recopilados, incluyendo el examen mental.

Solicitar estudios de laboratorio o imágenes para completar el estudio básico de un paciente, según los antecedentes del caso y herramientas de evaluación complementaria necesarias para el caso.

Elaboración de diagnóstico médico y/o psiquiátrico y plantear indicaciones terapéuticas para las principales urgencias psiquiátricas.

Establecimiento de hipótesis diagnóstica, de acuerdo con los criterios diagnósticos utilizados en la práctica clínica (CIE 10, DSM V).

Indicaciones terapéuticas farmacológicas no farmacológicas de tratamiento, para los trastornos mentales más prevalentes, para el médico no especialista, en contexto de trastornos mentales más prevalentes.

Marco legal general que regula a la atención psiquiátrica.

Ética en el trato a los pacientes, familiares y miembros del equipo de salud.

RECURSOS Y METODOLOGÍAS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

Atención directa a pacientes

Revisión y análisis de casos clínicos (derivaciones a consultoría, interconsultas, ingresos, casos complejos).

Acompañar al médico de enlace en la evaluación de las interconsultas en el resto del hospital, cuando la actividad sea posible.

Asistir semanalmente a Visita Domiciliaria Integral, cuando la actividad sea posible.

Participación en la reunión de equipo y en consultoría infanto adolescente si existe disponibilidad.

Entrevista a pacientes

El tutor designa un paciente real, que puede ser un ingreso o un paciente en control, para que el interno realice una entrevista de salud mental. El tutor observará la entrevista y luego de finalizar la entrevista se realiza la retroalimentación positiva en base a una pauta, centrado en las habilidades y técnicas de entrevista, presentación de hipótesis diagnósticas (al menos sindromáticas) con fundamento, proposición de tratamiento (farmacológico y no farmacológico) y uso de recursos comunitarios e intersectoriales.

Seminarios

Psicopatología y semiología psiquiátrica. Temas puntuales a precisar por tutor de acuerdo a la casuística de pacientes evaluados.



Universidad
de O'Higgins

VICERRECTORÍA ACADÉMICA

UNIDAD DE INNOVACIÓN Y GESTIÓN CURRICULAR

5) CONDICIONES DE EVALUACIÓN Y APROBACIÓN

- Rúbrica de desempeño

Rotación en la que ocurre: COSAM/Psiquiatría ambulatoria (se completa al finalizar la rotación)

Revisión de Rúbrica de desempeño de Internado definida por la Escuela de Salud. Se realiza al final de la rotación COSAM/Psiquiatría ambulatoria), por el/la o los tutores clínicos de la rotación. Corresponde al 25% de la nota final

- Evaluación Formativa: Entrevista clínica de salud mental

Rotación en la que ocurre: COSAM/Psiquiatría

Entrevista clínica de salud mental realizada por el interno, observada por el tutor. Se realiza retroalimentación positiva luego de finalizar la entrevista, en base a una pauta/rúbrica, centrado en las habilidades y técnicas de entrevista, presentación de hipótesis diagnósticas (al menos sindromáticas) con fundamento, proposición de tratamiento (farmacológico y no farmacológico) y uso de recursos comunitarios e intersectoriales. Corresponde a una actividad no sumativa

- Evaluación de psicopatología y semiología psiquiátrica.

Rotación en la que ocurre: COSAM/Psiquiatría

Al finalizar la primera semana de la rotación se realizará una prueba cuyo temario se basa en los apuntes de psicopatología y examen mental proporcionados. Corresponde al 25% de la nota final

- Evaluación Final: Entrevista clínica de salud mental

Rotación en la que ocurre: COSAM/Psiquiatría (depende de dónde ocurra la última semana del internado)

El tutor designa un paciente real, que puede ser un ingreso o un paciente en control, para que el interno realice una entrevista de salud mental. El tutor observará la entrevista y luego de finalizar la entrevista se realiza la retroalimentación positiva en base a una pauta, centrado en las habilidades y técnicas de entrevista, presentación de hipótesis diagnósticas (al menos sindromáticas) con fundamento, proposición de tratamiento (farmacológico y no farmacológico) y uso de recursos comunitarios e intersectoriales. En el caso de reprobar la evaluación final, el interno deberá rendir una evaluación recuperativa en fecha a concordar con el PEI. Corresponde al 50% de la nota final



Universidad
de O'Higgins

VICERRECTORÍA ACADÉMICA

UNIDAD DE INNOVACIÓN Y GESTIÓN CURRICULAR

| 6) BIBLIOGRAFÍA OBLIGATORIA | |
|--|-----------------|
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | TIPO DE RECURSO |
| Almonte, C. (2019). Psicopatología infantil y de la adolescencia (3ª ed.). Editorial Mediterráneo. | Físico |
| Capponi, R. (2019). Psicopatología y semiología psiquiátrica (7ª ed.). Editorial Universitaria. | Físico |
| Kaplan, H. I., & Sadock, B. J. (2018). Sinopsis de psiquiatría (11ª ed.). Lippincott Williams & Wilkins. | Físico |

| 7) BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA | |
|--|-----------------|
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | TIPO DE RECURSO |
| Riquelme, V., & Quijada, E. (Eds.). (2011). Psiquiatría y salud mental. Ediciones Sociedad Chilena de Salud Mental. | Físico |
| Vidal, M. (2006). Psiquiatría clínica en la unidad de corta estadía. Sociedad de Neurología, Psiquiatría y Neurocirugía. | Físico |

| 8) RECURSOS WEB | |
|---|--|
| SITIOS WEB | |
| - Aspectos básicos del examen mental. Nachar Rubén, Castañeda Carmen, Mena Cristian, González Alfonso. Universidad Finis Terrae https://www.medfinis.cl/img/manuales/examen-mental-uft.pdf | |