



**DEPARTAMENTO DE PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL**  
**CARRERA DE MEDICINA**  
**PROGRAMA DE LA ASIGNATURA SALUD MENTAL**

**1. PRESENTACIÓN GENERAL**

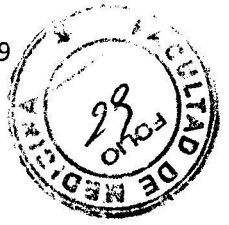
La asignatura Salud Mental se dicta en el ciclo biomédico. Presenta un modelo biopsicosocial o antropológico del hombre sano y enfermo, y contribuye a una concepción holística de la Medicina. Contempla el aporte de distintas disciplinas, como Historia, Antropología, Biología, Psicología, Sociología, Neurociencias, Bioética y Salud Pública entre otras, que se ocupan del estudio intelectual y la conducta del ser humano.

Estudia el ciclo vital humano, el desarrollo cognitivo, y la formación de la personalidad. Se interesa en las crisis vitales que atraviesa una persona a lo largo de la vida y en los vínculos que se van estableciendo con la familia (relación temprana con los padres, la familia ampliada) y con la sociedad (los grupos, los valores). Reflexiona sobre los aspectos vinculados a la relación médico-paciente, y busca transmitir los conocimientos necesarios al alumno para su práctica académica en el ciclo clínico y posterior práctica profesional.

**2. OBJETIVOS**

**OBJETIVOS PEDAGÓGICOS GENERALES**

1. Enseñar contenidos precisos, definidos y actuales sobre la Salud Mental.
2. Promover la participación activa de los alumnos en el proceso de aprendizaje, desde un pensamiento crítico.
3. Facilitar la adaptación e integración de los alumnos al nivel universitario de aprendizaje, integrando el conocimiento aprendido a las diferentes especialidades médicas.
4. Aprender a redimensionar las patologías, de cualquier especialidad de la Medicina, desde el factor humano inmerso en un medio socio-comunitario, con una familia que le es propia y contribuye a enfermarlo o a mejorarlo.
5. Incluir a la Epidemiología como una de los instrumentos más importantes de la Salud general y Mental.



## A) OBJETIVOS PEDAGÓGICOS

1. Alcanzar cambios cognoscitivos y actitudinales, así como ciertas habilidades y destrezas en un primer nivel de complejidad ante los problemas enumerados como objetivos generales:
2. Asumir que se debe trabajar fundamentalmente desde el polo de la salud y no de la enfermedad y que por ende, la prevención es una tarea médica fundamental.
3. Comprender que la historia vital y el contexto familiar y social son tan importantes en el desarrollo de una enfermedad, y de su curación, como los factores biológicos que están implicados en la misma.
4. Comprender que la relación médico paciente, en la que el médico es un participante estratégico, es el recurso terapéutico de mayor importancia en su trabajo.
5. Asumir que tanto el médico como el paciente, aunque con roles diferenciados, están antropológicamente involucrados en la relación que los une.
6. Comprender que la actividad médica se desarrolla necesariamente dentro de un campo multidisciplinario, y que es indispensable el trabajo en equipo y en redes sociales.
7. Tomar conciencia de la importancia del cuidado de la salud del personal sanitario; además de adquirir la convicción de que la actividad profesional del médico puede y debe contribuir al desarrollo y el bienestar de la comunidad.
8. Conocer las etapas del ciclo vital humano, la estructura familiar y la de los grupos humanos, como aspectos constitutivos de la persona humana en su desarrollo integral.

## B) HABILIDADES Y COMPETENCIAS

1. Evaluar el desempeño del médico y del médico psiquiatra en su rol de profesional de la salud.
2. Interpretar los diagnósticos y las estadísticas de las enfermedades mentales.
3. Diferenciar acciones de prevención primaria, secundaria, y terciaria en psiquiatría.
4. Discriminar las bases neurobiológicas, antropológicas y sociales de las enfermedades mentales.
5. Valorar el impacto que las enfermedades psiquiátricas producen en el cuerpo.
6. Valorar el impacto que el cuerpo produce en la conducta humana y en el cerebro.
7. Tener en cuenta diagnósticos diferenciales de enfermedades médicas y neurológicas que producen trastornos conductuales.



8. Valorar el impacto que produce la conducta sobre el resto del cuerpo.
9. Comprender las bases de la psicosemiología.

### 3. CONTENIDOS

#### UNIDAD 1: Introducción.

**Concepto de Salud Mental.** Reseña histórica desde la antigüedad a la época actual. Modalidades históricas de comprensión del bienestar y el padecimiento psíquico. Disciplinas que contribuyen a los cambios constantes en relación al concepto salud mental (psiquiatría, psicoanálisis, psicofarmacología, genética, epidemiología, neurociencias). Definiciones de las distintas organizaciones/instituciones de salud.

**Paradigmas a lo largo de la historia.** El acto médico desde sus orígenes a la actualidad. Pensamiento mágico. Instinto-Razón. Concepto de trastorno y de enfermedad mental. La multicausalidad en la enfermedad mental. Paradigma biomédico y bio-psico-social. Mente y filogenia. Introducción a las neurociencias y los niveles cognitivos.

#### UNIDAD 2: Aparato psíquico.

**Primera tópica freudiana.** Consciente, pre-consciente e inconsciente.

**El concepto de subjetividad.** Producciones del inconsciente, actos fallidos, lapsus, sueños y síntomas.

**Conceptos de pulsión, representación y represión.** Modos de funcionamiento del inconsciente: procesos primario y secundario


**Segunda tópica freudiana.** Yo, ello y superyó. Principio del placer y principio de realidad. Conceptos de identificación, yo ideal e ideal del yo. Complejo de Edipo. Concepto de trauma, más allá del principio del placer.

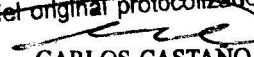
**Los mecanismos psíquicos de defensa.** Relación entre pulsión y defensa. Funciones del Yo. Los mecanismos de defensa.

#### UNIDAD 3: Neurociencia cognitiva

**Neurociencia Cognitiva.** Origen e Historia. Conceptos y Definiciones: Introducción a la neurociencia aplicada, ámbitos y dominio. Objeto e Instrumentos de utilización. Áreas de intervención. Aplicaciones prácticas. Las Redes Neuronales: biológicas y artificiales. Las Neurociencias y su proyección.

**Niveles Cognitivos.** Concepto. Procesamiento de la Información. Bases Neuronales.

  
Dr. FERNANDO G. CASSET  
SECRETARIO DE ASUNTOS LEGALES

ES COPIA  
del original protocolizado  
  
CARLOS CASTAÑO  
Director de Despacho General



Alteraciones Cognitivas, Cronobiológicas y Conductuales. El sujeto en la Psicología cognitiva. La "mente como sistema computacional". Psicología e Inteligencia Artificial. Sistema Computacional y las redes mentales. Los "mecanismos" de producción.

**Funciones Cognitivas.** Concepto y clasificación. Básicas y superiores. La Percepción como sistema de entrada. Percepción y sus trastornos. Complejidad del acto perceptivo. Exploración y hallazgos de la percepción.

**Función Cognitiva: Atención.** Sus formas y caracteres. La función de atención como sistema básico, o de entrada. El modelo de filtro. Sus trastornos posibles. Herramientas de Evaluación cognitiva.

**Función Cognitiva: Memoria.** Estructura de la memoria. Las fases del proceso de memoria. Clasificación y tipos de memoria. Recuerdo: condiciones generales. Alteraciones de la memoria. Herramientas de Evaluación cognitiva.

**Función Cognitiva: Lenguaje.** Teorías e investigación en el Lenguaje. El lenguaje como principal instrumento de la "cognición". Sus trastornos. Herramientas de Evaluación cognitiva. Idioma.

**Función Cognitiva: Funciones Ejecutivas.** Concepto y clasificación. Planificación, secuenciación, inhibición y perseveración, monitoreo, toma de decisiones y conducta social.

**Función Cognitiva: Praxias.** Definición. Clasificación. Tipos de apraxias. Herramientas de Evaluación cognitiva. Lateralidad. Destreza motora.

**Función Cognitiva: Gnosias.** Definición. Clasificación. Tipos de agnosias. Herramientas de Evaluación cognitiva.

**Neuropsicología Cognitiva.** Definición. Origen e Historia. Objetivos de la Neuropsicología. Evaluación Neuropsicológica. Técnicas Psicométricas. Sus instrumentos en la Psicología Cognitiva y las Neurociencias. Técnicas, Escalas, Cuestionarios, Test y protocolos.

**Cognición y emoción.** Conciencia. Metacognición. Cognición social. Amor. Felicidad. Ocio y Recreación. Miedo. Tristeza. Ansiedad. Calidad de vida. Toma de decisiones. Empatía.

#### UNIDAD 4: Los vínculos humanos.

**El vínculo materno infantil en sus diferentes etapas.** Embarazo, parto y puerperio y primer año de vida del niño (desarrollo neurobiológico, psicosexual y maduración psicomotriz). Teoría del apego. (Diferentes teorías)

**La infancia.** Del segundo año de vida hasta la pubertad (desarrollo neurobiológico,



psicosexual, desarrollo del lenguaje, de la inteligencia y maduración psicomotriz y social, control de los esfínteres, el juego)

**Pubertad y la adolescencia.** La identidad, la dependencia/independencia, etc. Los modelos socio-culturales de identificación. Los nuevos valores. La integración del adolescente a los grupos de pares. La confrontación familiar. Conductas de riesgo. Metacognición.

**La edad adulta y la crisis de la edad media de la vida.** Aspectos biológicos, endocrinológicos, cognitivos y socio-culturales. Las responsabilidades adquiridas. El proyecto de vida. La cognición social.

**La tercera edad.** Epidemiología y pirámides poblacionales comparativas. El rol del adulto mayor en la sociedad. El proceso de envejecimiento: aspectos biológicos. Deterioro cognitivo y demencia. Prevención del aislamiento. La jubilación.

**Las crisis vitales.** Naturales y adquiridas Separación, pérdidas, muerte, migraciones, enfermedades corporales. La quiebra de ideales. El proceso de duelo. La enfermedad crónica y los cambios individuales y familiares.

#### **UNIDAD 5: Relación médico-paciente.**

**La relación médico paciente.** La entrevista médica. Tipos de entrevista: Abierta, Estructurada y Semiestructurada. Diferencias entre admisión, entrevista, consulta y anamnesis. El médico como organizador de un campo dinámico. Psicodinamismos que se desprenden en la entrevista médica: transferencia y contratransferencia.

**La consulta médica.** Las motivaciones de la consulta: cuando, porqué y a quién consultar. Consulta programada y de urgencia. Diagnóstico de enfermedad y de situación. Pronósticos evolutivos. La especialización médica y la fragmentación del ejercicio médico.

**Bioética y derechos humanos.** Los derechos de los pacientes. El consentimiento informado. Prioridades a determinar frente a situaciones problemáticas. La relación entre colegas. El equipo interdisciplinario de salud. La calidad de vida. La muerte digna. Autorización para morir. La ley de Salud Mental 26 657.

#### **UNIDAD 6: El hombre y la sociedad**

**El sujeto y la cultura.** Mitos, magia, religiones y medicina. La eficacia simbólica, el efecto placebo, las medicinas alternativas y la medicina científica. Los medios de comunicación. La publicidad maliciosa y tendenciosa.

**La perspectiva antropológica en medicina.** Crítica al mecanicismo biológico y al dualismo cartesiano: las perspectivas psicosomática psiconeuroinmunoendocrinológica. El



esfuerzo epistemológico por pensar al hombre sano y enfermo: la perspectiva antropológica en medicina.

**La problemática de género en medicina.** Concepto de género versus sexo anatómico. El cuerpo anátomo-fisiológico, el cuerpo representacional y la construcción cultural del cuerpo. Nuevos abordajes para el médico general.

**El ejercicio de la medicina.** El médico como agente de cambio en procesos de salud y enfermedad. Requisitos básicos para un estado de salud, libertad, acceso a la información, a los medicamentos esenciales, el saneamiento del medio ambiente, etc. Proteger a los que curan. Prevención de la salud del médico, síndrome de "burn-out"

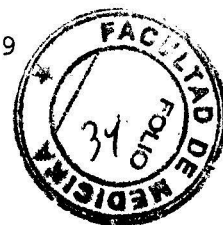
**La prevención primaria, secundaria y terciaria.** La asistencia y la rehabilitación como parte de un criterio de intervención médica integral. Estrategias de Atención Primaria de la Salud (A.P.S.). Los niveles de atención. La promoción de la Salud. La Salud Mental integrando el concepto de Atención Primaria. El acceso a la especialidad médica. La participación comunitarias llevadas al hospital moderno. Los costos accesibles. La tecnología apropiada. Uso racional de los medicamentos. Los estudios diagnósticos básicos. Incorporación de un mensaje preventivo, con cada prestación.

**Las conductas adictivas, drogas legales e ilícitas.** El consumo perjudicial del alcohol y del tabaco. Criterios de Abuso y dependencia. Morbimortalidad asociada. Incidencia. Prevalencia y Distribución del consumo de sustancias lícitas e ilícitas dentro del territorio nacional. Las distintas prevenciones. Dispositivos asistenciales convencionales y no convencionales. La rehabilitación. Cobertura por las Obras Sociales. Promoción de la Salud desde la Facultad de Medicina. Los sistemas informales de la Salud.

**La violencia urbana y doméstica.** La violencia de género. La violencia en la escuela, en el deporte en el trabajo. La diversión y la violencia. Drogas y violencia. Biología y psicología del fenómeno de la violencia. El doble discurso de los adultos. Los medios como factor de difusión de una violencia encubierta. El choque generacional.

#### 4. METODOLOGÍA

- Se desarrolla a través de Clases Teórico/Prácticas de 4hs. de duración cada una.
- Grupos de Trabajo y Discusión.
- Investigación bibliográfica.
- Preparación de un trabajo grupal monográfico.



- Resolución de problemas.
- Estudio de casos.
- Observación dirigida.
- Prácticas supervisadas en terreno.
- Grupos de reflexión.
- Cine debates.
- Visitas a lugares estratégicos.
- Los trabajos prácticos pueden adoptar diversas modalidades en cada UDH (entrevistas a personas en diferentes etapas del ciclo vital; confección de monografías; confección de posters).

## 5. EVALUACIÓN

**Condiciones de regularidad:** Se obtiene con la presencia en el 80% de los trabajos prácticos y la aprobación de los exámenes parciales.

**Evaluación:** Dos (2) exámenes parciales y un examen final oral y/o escrito según modalidad de cada UDH.

## 6. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

**Duración:** anual, desarrollada en 32 semanas.

**Inserción:** se cursa en el 1º, 2º ó 3º año del Ciclo Biomédico.

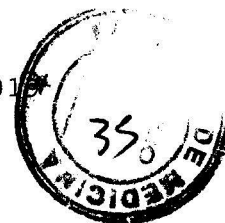
**Oferta del curso:** se dicta a lo largo de todo el año (32 jornadas docentes, incluyendo los dos parciales)

**Carga horaria:** 128 horas.

**Correlatividades:** Tener aprobadas todas las asignaturas del Ciclo Básico Común.

## 7. BIBLIOGRAFÍA GENERAL

- Manfredi, Clelia (2018). Salud Mental en el Hospital.
- Brusco, Luis Ignacio (2018). Salud Mental y Cerebro. Editorial Akadia.
- Persano, Humberto (2018). El mundo de la salud mental en la práctica clínica. Editorial Akadia



- Verruno Camilo, Oyarzabal Sandra (2010). Las drogas de la Cultura o la Cultura de las drogas. Editorial Latinoamericana
- Cuadernos de Salud Pública-INE –Ciudad de Mar del Plata – 1990-2002
- Salvarezza L. (1998). La vejez. Una mirada gerontológica actual. Buenos Aires: Editorial Paidós.
- Ricón L. (1995). Problemas del campo de la salud mental, segunda edición, Buenos Aires: Editorial Paidós
- Matterazzi M. A. (1994). Salud Mental. Buenos Aires: Ed. Salerno.
- Lévi-Strauss C. (1968), "El hechicero y su magia". En Antropología estructural, pp. 151-168, Buenos Aires, Eudeba.
- Freud S. [1929] (1986). Diversos artículos. Obras Completas, Buenos Aires: Amorrortu.