

POSTGRADO EN ATENCIÓN A ENFERMOS

MENTALES

Las enfermedades mentales se caracterizan, entre otras cosas, por su origen complejo, su relativamente baja mortalidad y alta cronicidad, su gran prevalencia y por ser muy discapacitantes y estigmatizantes, todo lo cual hace que requieran un amplio abanico de recursos tanto médicos como psicológicos y de rehabilitación.

En la complejidad de su origen intervienen factores biológicos, psicológicos y sociales. Los factores genéticos pueden condicionar una cierta vulnerabilidad y los factores estresantes ambientales intervienen en el desencadenamiento y en el mantenimiento de la cronicidad.

Estos trastornos han evolucionado a lo largo de las décadas, no sólo en tratamientos, cuidados y formas de trabajo; sino también en la imagen social que genera en la comunidad. Sin embargo, los adjetivos como loco, perturbado, agresivo, peligroso... siguen formando parte de nuestro vocabulario a la hora de dirigirnos hacia una persona con enfermedad mental.

La enfermedad mental grave discapacita de forma específica en el desarrollo de las actividades de la vida diaria. La efectividad real del derecho adquirido por los enfermos mentales dependientes radica en la adecuación del Sistema de Salud para la Autonomía y la Atención a la Dependencia y a sus necesidades.

Objetivos

Contenidos

- **La enfermedad mental y sus modelos**

- BREVE HISTORIA DE LA ENFERMEDAD MENTAL

- Las sociedades prehistóricas no distinguían con claridad entre trastorno mental y físico. Las conductas eran atribuidas a espíritus malignos.
 - Muchas formas de enfermedad se atribuían a la posesión demoníaca (“demenología”).
 -
 - a) ANTECEDENTES: GRECIA Y ROMA
 - Grecia (siglos IV-V-VI a. de C). La tradición hipocrática.
 - Roma. La tradición galénica.
 -
 - b) BREVE RECORRIDO DE LA EDAD MEDIA HASTA EL SIGLO XX
 - La Edad Media
 - Renacimiento. Iniciación del Humanismo.
 - La Ilustración
 - Siglo XIX
 - Siglo XX
 -

- - CONCEPTOS, CRITERIOS Y MODELOS DE LA ENFERMEDAD MENTAL
- La diversidad de modelos y criterios de la Psicopatología responde al hecho de que su objeto no se corresponde con ninguna verdad objetiva.
- A medida que el sistema cambia, cambian también los criterios, escuelas, modelos e instituciones.
-
- a) LOS CRITERIOS
 - • ¿Qué son los criterios?
 - • Criterios de normalidad. 1) Estadístico, 2) Social e Interpersonal, 3) Subjetivos, intrapsíquicos o personales y 4) biológico.
 - • Conclusiones sobre los criterios de anormalidad.
-
- b) PRINCIPALES MODELOS EN LA ENFERMEDAD MENTAL
 - Existen tres grandes orientaciones teóricas:
 - • El modelo biológico (Biomédico, Fisiológico ó Neurológico)
-

- **El abordaje de situación de crisis**

EL DELIRIO

- a) El concepto de delirio. Los delirios como creencias falsas.
- b) Dimensiones descriptivas de los delirios.
 - Modificable vs. Inmodificable
 - Convicción leve vs. Intensa
 - Presencia vs. Ausencia de apoyos culturales
 - No preocupación vs. Preocupación
 - Plausible vs. Implausible
- c) Clasificación de los delirios
 - Desde el punto de vista de la forma
 - Desde el punto de vista del contenido
- d) El delirio y los trastornos mentales
- e) Cómo actuar con una persona con síntomas de delirios. Situaciones clínicas.

EL SUICIDIO

- a) Introducción
 - La conducta suicida
 - Conceptualización. Nomenclatura de O'Carroll et al.
- b) Factores asociados con la conducta suicida. Evaluación del riesgo suicida.
 - Factores de riesgo y trastornos mentales
 - Factores precipitantes
 - Factores protectores

- c) Evaluación y manejo de la ideación y conducta suicida en Atención Primaria.
- ¿Cómo abordar la ideación suicida en Atención Primaria?
 - ¿Cómo realizar la evaluación de la conducta suicida en Atención Primaria?
 - ¿Cuándo derivar a un paciente con intento de suicidio desde Atención Primaria a otro nivel asistencial?

- d) Evaluación y manejo de la ideación y conducta suicida en el Servicio de Urgencias.

- Nivel de riesgo (triaje) de los pacientes que acuden a un Servicio de Urgencias por conducta suicida.
- En un paciente que acude a un Servicio de Urgencias por una conducta suicida: aspectos que deberían ser evaluados, además de los físicos, con el fin de tomar decisiones inmediatas.
- Formación del médico de Urgencias en el reconocimiento, evaluación y manejo de personas con conducta suicida.
- Criterios de ingreso hospitalario psiquiátrico de un paciente con conducta suicida.

AGRESIÓN

- a) Relación entre agresión y trastorno mental.
- b) Abordaje clínico del paciente violento en Atención Primaria.
- c) Normas de actuación ante un paciente violento.

● El trastorno Obsesivo-compulsivo (TOC)

- Datos sociológicos.
- Diferencia entre obsesiones normales y patológicas.
- Explicación funcional del TOC
- Sesgos cognitivos
- Esquemas disfunciones que favorecen al TOC

● El trastorno Bipolar

- a) Qué es trastorno bipolar. Síntomas y tipos.
- b) Evaluación y diagnóstico en Atención Primaria de Salud
- c) Comorbilidad. Evaluación de riesgos y monitorización de la salud física
- d) Manejo clínico de la enfermedad.
 - Recomendaciones de manejo clínico
 - Manejo en situaciones de crisis y de riesgo suicida
- e) Recomendaciones generales en la intervención farmacológica del paciente

• La psicosis y la Esquizofrenia

- a) Qué es un trastorno psicótico. Síntomas.
- b) ¿Son todas las psicosis una esquizofrenia?
- c) La esquizofrenia. Síntomas positivos. Síntomas negativos.
- d) Ayuda práctica y emocional de los profesionales sanitarios
 - Asegurar que se cubren las necesidades básicas
 - El apoyo emocional
 - El trabajo y el empleo
 - La ayuda para la organización y la motivación
 - Conseguir ayuda temprana
 - La ayuda en los momentos de crisis
 - Permanecer a salvo y seguro
- 1) El abandono personal, las autolesiones y el suicidio
 - 2) Los riesgos para otras personas
 - 3) El riesgo de que los servicios dañen
 - 4) Coerción: usar la legislación en salud mental
- e) Lo que los Servicios de Salud Mental deben hacer de forma diferente.

• Depresión mayor y otros trastornos afectivos

- a) Introducción: ¿Qué es la depresión?
- b) Causas de la depresión.

Factores genéticos.

Factores bioquímicos.

Factores psicológicos y/o psicosociales.

- c) Síntomas en depresión:

Síntomas afectivos.

Síntomas cognitivos.

Síntomas conductuales.

Síntomas somáticos.

- d) Depresión según edad.
- e) La depresión en la tercera edad.
- f) Pseudodemencia depresiva.
- g) La depresión en la niñez.
- h) Subtipos de depresión.

Depresión atípica.

Depresión melancólica.

Depresión psicótica.

Depresión catatónica.

Depresión postparto.

Trastorno afectivo emocional.

Distimia.

- i) Diagnóstico de la depresión: qué hacer, trato al paciente diagnosticado.
- j) Tratamiento de la depresión.

Tratamientos farmacológicos.

Intervención psicológica: técnicas.

- k) Prevención de recaídas.

● Problemas en la infancia

HIPERACTIVIDAD Y DÉFICIT ATENCIONALES

Trastornos de la atención

¿Qué es el TDAH?: Introducción.

Concepto.

Clasificación.

Evolución del TDAH: perspectiva actual.

Clínica y diagnóstico de TDAH en la infancia.

Diagnóstico diferencial.

Tipos de evaluaciones existentes para:

- Padres
- Profesores
- El propio niño.

Características comportamentales y emocionales en niños y adolescentes con TDAH.

Comorbilidad con otros trastornos:

Gilles de la Tourette.

Trastornos del estado de ánimo.

Trastorno del sueño.

TOC.

Trastorno de ansiedad.

Tratamiento TDAH:

Farmacológico.

Psicológico.

TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA: AUTISMO Y ASPERGER.

AUTISMO

Concepto de autismo.
¿Qué es el autismo?
Características del autismo.
Clasificación en el trastorno del espectro autista.
Causas, síntomas e indicios de padecer el trastorno.
Criterios diagnósticos.

Etapas del autismo.

Evaluación y diagnóstico del trastorno.

Diagnóstico diferencial.

Comorbilidad.

Tratamientos y terapias para el autismo.

SÍNDROME DE ASPERGER

Concepto de Síndrome de Asperger.

Características.

Diferencias con autismo y Síndrome de Asperger.

Causas, síntomas e indicios de padecer el trastorno.

Criterios diagnósticos.

Evaluación y diagnóstico del trastorno.

Diagnóstico diferencial.

Comorbilidad.

Tratamientos y terapias para el síndrome de asperger.

OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO.

Síndrome X Frágil

Síndrome de Rett

Síndrome de Prade Willi

Desorden desintegrativo de la infancia

Síndrome de Williams

Síndrome de Angelman

- **Psicopatía (sociopatía) y conducta antisocial**

¿Qué es la psicopatía?

Realidad de la psicopatía en nuestra sociedad

Señales del comportamiento antisocial y cómo reconocerlo

Relación entre psicopatía y conducta antisocial

La intervención conductual

La intervención sobre las emociones

El trabajo sobre los valores

Casos prácticos

- **Adicciones tóxicas**

Diferencia entre el uso y abuso.

Biología de las adicciones no tóxicas. ¿Por qué se crea una adicción?

Tabaco

- Tratamiento a la adicción del tabaco

Tratamiento de otras adicciones tóxicas

ALCOHOL

OTRAS SUSTANCIAS

- Modelo de prevención en recaídas aplicado a adicciones químicas.

- **Adicciones no tóxicas**

Ludopatía

Nuevas tecnologías

Compras compulsivas

Pautas de prevención

Evaluación e intervención.

Modelo de prevención de recaídas aplicado a las adicciones no químicas.

- **Estrés postraumático**

Características esenciales diferenciales de un paciente con Estrés Postraumático

Objetivos de intervención

La exposición y la evitación

El flash back y el descontrol emocional

El día a día
La comunicación con el paciente
La relación terapéutica
La integración de la experiencia, la búsqueda de un sentido y la elaboración

- **Trastorno límite de personalidad y otros trastornos de personalidad**

- 1) TRASTORNO DE PERSONALIDAD

- a) Qué es un trastorno de personalidad
 - b) Aspectos comunes de los trastornos de personalidad
- 1) TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD (TLP)
- a) Consideraciones Generales del TLP
 - b) Definición. Evolución del concepto. Síntomas.
 - c) Aspectos generales del manejo y sus componentes
 - d) Gestión de la crisis en pacientes con TLP
 - e) Conducta suicida en personas con TLP
 - f) Plan asistencial general después de una situación de crisis
 - g) Consideraciones sobre la formación especializada de los profesionales sanitarios

- 3) OTROS TRASTORNOS DE PERSONALIDAD

Síntomas y características de los siguientes trastornos de personalidad:

- a) Trastorno de personalidad antisocial (se dará en el módulo de psicopatía)*
- b) Trastorno de personalidad narcisista
- c) Trastorno de personalidad histriónico
- d) Trastorno de personalidad por dependencia
- e) Trastorno obsesivo-compulsivo de la personalidad
- f) Trastorno de personalidad por evitación

- **Anorexia y otros trastornos de la conducta alimentaria (tca)**

- a) Definición y clasificación de los TCA
- b) Manifestaciones clínicas comunes entre Anorexia y Bulimia Nerviosa
- c) Manifestaciones clínicas específicas de la Anorexia y la Bulimia Nerviosa
- d) Principales factores de riesgo de los TCA
- e) Actuación en Atención Primaria en casos de TCA
- f) Criterios clínicos esenciales para la derivación a otros recursos asistenciales disponibles
 - Derivación a Salud Mental
 - Derivación a hospitalización urgente
 - Derivación a valoración psiquiátrica urgente
- g) Criterios de hospitalización completa
- h) Criterios de ingreso en el hospital de día
- i) Criterios de alta del TCA
- j) Recomendaciones generales sobre las medidas médicas de los TCA

- **El trabajo en equipo**

ESPECIALIZADO EN EL ABORDAJE PSICOLÓGICO DE PROBLEMAS MENTALES GRAVES, CRÓNICOS Y RESISTENTES

Metodología

Responde a situaciones de aprendizaje que refleja los problemas reales. La realidad no se presenta fragmentada, sino integrada. El aprendizaje se aborda desde el conocimiento del entorno y el estudio del caso.

Se promueve la participación activa de los alumnos y de los docentes.

Dirigido a

Dirigido a profesionales sanitarios: médicos, enfermeros, logopedas, maestros educación especial, técnicos sanitarios y profesionales de servicios de urgencias.

Fechas y horario

Presencial y online

Duración

300 horas

Precio

Un pago sin matrícula: 1100€

Pago mensual con matrícula: 110€ matrícula + 110€ primer mes, después 110€ mensuales.

Contacto

Asociación PSICOACTIU

C/Navarra, 8 Bajo - 46008 - Valencia

Telf.-960054266 - www.psicoactiu.com - info@psicoactiu.com