Vicerrectoría Académica
Dirección Curricular y de Docencia
Formato para la Elaboración de Microdiseños de Cursos

1 Identificación del Curso

1.1 Código	1.2 Nombre del Curso	1.3 Pre-Requisito	1.4 Co-Requisito
076102	**PSIQUIATRÍA**	Biología I y II, Salud y Desarrollo Humano, Bioquímica, Anatomía, Embriología, Histología, Fisiología, Genética, Inmunología, Psicología y sexología, Patología, Farmacología, Toxicología, Psicopatología y Semiología	Ninguno
1.5 No. Créditos	**1.6 HAD**	**1.7 HTI**	**1.8 HAD:HTI**
5	85	170	1:2
1.9 Horas presenciales aula clase	**1.10 Horas presenciales laboratorio/Salida campo**	**1.11 Horas Espacios Virtuales**	**1.12 Total Horas HAD**
42	221	43	306

Obligatorio	X	**Optativo**		**Libre**	
Teórico		**Practico**		**Teórico/Practico**	X

1.13 Unidad Académica Responsable del Curso	
PROGRAMA DE MEDICINA	
1.14 Área de Formación	
CICLO PROFESIONAL	
1.15 Componente	**No aplica**
PROFESIONAL	

2 Justificación del Curso

En Colombia, 9,1% de la población reúne criterios para el trastorno mental alguna vez en la vida; 4,0% durante el último año; y el 1,6% en el último mes. El 15% de la población adulta colombiana recibió tratamiento hospitalario por psiquiatría en algún momento en la vida, ya que los trastornos mentales representan un alto porcentaje de las solicitudes de servicios médicos.

Por una parte, la internación en unidad de salud mental representa el 80% de los recursos invertidos en países de bajos y medianos ingreso y, por otra, los trastornos mentales explican el 7,6% de los años perdidos de vida saludable (*Disability-adjusted life year, DALYs)* en el contexto mundial.

Los trastornos mentales guardan asociación significativa con factores constitucionales medioambientales. En Colombia, el conflicto armado durante décadas ha representado un factor estresor en diferentes contextos que favorece la reunión de criterios para un trastorno mental, por lo tanto, los estudiantes deben tener las competencias para el abordaje integral de los problemas en salud mental asociado a la violencia interpersonal. La remisión de síntomas no solo es esencial para el bienestar individual, sino que también es necesaria para el crecimiento económico y la reducción de la pobreza en el país.

3 Competencias por Desarrollar

3.1 Competencias Genéricas

- Se busca que el estudiante pueda DIAGNOSTICAR los principales trastornos mentales incluidos en el programa mhGAP de la OMS y en el Modelo Integral de Atención en Salud (MIAS), así como establecer desde el primer nivel de atención las medidas terapéuticas, farmacológicas y psicosociales y la derivación oportuna para aquellos casos que no responden adecuadamente o en presencia de comorbilidad médica o psiquiátrica.

3.2 Competencias Específicas

- Por medio del manejo de los conocimientos básicos en neurociencias, aproximarse al diagnóstico y tratamiento más completo y racional de las personas que reúnen criterios para los trastornos mentales desde el abordaje *biológico, molecular, psicofarmacológico y psicoterapéutico.*
- Ubicar los trastornos mentales como una intersección de elementos biológicos, cognitivos, culturales y sociales y la presentación de síntomas con importancia clínica.
- Desarrollar destrezas en la entrevista psiquiátrica de acuerdo a las diferentes posibles circunstancias de la práctica profesional, en los ámbitos familiares, en hospitalización, en urgencias y en interconsultas.
- Establecer en el estudiante actitud y habilidades terapéuticas en la relación médico paciente.

4 Resultados de Aprendizaje del Curso

- El estudiante puede identificar los trastornos mentales sus factores predisponentes y sus complicaciones no solo en el ámbito de la psiquiatría sino también en los demás ámbitos de la medicina.
- Conoce los diferentes estados del ciclo vital y las principales patologías mentales en cada una de ellas.
- Establece los aspectos diferenciales en las manifestaciones clínicas de las diferentes patologías mentales, su curso, clínica y pronóstico.
- Supera el estigma sobre las enfermedades y los enfermos mentales.
- Establece un enfoque individual, centrado en la persona y con enfoque cultural y humanista del individuo que padece alguna condición de salud mental.
- Realiza diagnóstico sindromático, categorial y longitudinal de las principales patologías psiquiátricas.
- Identifica y se familiariza con el arsenal terapéutico en el tratamiento de los principales síntomas y enfermedades mentales.
- Establece una relación clínica y psicopatológica entre las diferentes condiciones de salud y enfermedad en la persona.
- Desarrolla habilidades teóricas que lo habilita en la psicoeducación sobre los diferentes trastornos mentales.

5 Programación del Curso

Unidad	Semana	Contenido de	Evidencias	Actividades	HAD	HTI	Total

Formato para la Elaboración de Microdiseños de Cursos

Temática		Aprendizaje		Aprendizaje	Aula Clase	Espacio Virtual	Trabajo dirigido	Trabajo Independiente	Horas
1. Ciclo introductorio generalidades	1	Introducción al curso	Listado de asistencia	Ponencia magistral. Preguntas y respuestas	2		6		8
	1	Estigma y discriminación en Psiquiatría	Listado de asistencia. Grabación clase virtual	Ponencia magistral. Preguntas y respuestas		4	5	8	17
	2	Historia de la Psiquiatría y Fundamentos de la Psiquiatría	Listado de asistencia	Ponencia magistral. Preguntas y respuestas	2		6	5	13
	2	Aspectos culturales de la psiquiatría	Listado de asistencia. Grabación clase virtual	Ponencia magistral. Preguntas y respuestas		5	6	10	21
2. Psiquiatría en Medicina	3	Conducta suicida y comportamientos autolesivos	Listado de asistencia	Ponencia magistral. Preguntas y respuestas	4		5	6	15
	3	Urgencias en Psiquiatría	Listado de asistencia. Grabación clase virtual	Ponencia magistral. Preguntas y respuestas		5	6	8	19
	4	Otros síntomas emocionales significativos u otros padecimientos sin explicación médica	Listado de asistencia	Ponencia magistral. Preguntas y respuestas	4		6	7	17
	4	Psicofarmacología	Listado de asistencia. Grabación clase virtual	Taller	4		5	8	17
3. Psiquiatría Niños y Adolescentes	5	Trastornos del espectro autista	Listado de asistencia	Seminario		5	6	10	21
	5	Trastornos por tics	Listado de asistencia. Grabación clase virtual	Seminario	2		6	8	16
	6	Trastornos de la eliminación	Listado de asistencia	Seminario		4	5	8	17
	7	Trastorno por déficit de atención e hiperactividad	Listado de asistencia. Grabación clase virtual	Seminario	2		6	8	16
	8	Trastornos de la alimentación	Listado de asistencia	Seminario		4	6	8	18
4. Psiquiatría del Adulto	9	Esquizofrenia	Listado de asistencia. Grabación clase virtual	Seminario	4		6	8	18
	10	Trastorno bipolar	Listado de asistencia. Grabación clase virtual	Seminario	4		6	8	18

	11	Trastornos depresivos	Listado de asistencia	Seminario		4	6	8	18
	12	Trastornos de ansiedad generalizada y fobias	Listado de asistencia. Grabación clase virtual	Seminario	4		6	8	18
	13	Trastorno por estrés postraumático	Listado de asistencia	Seminario		4	6	8	18
	14	Trastorno obsesivo compulsivo	Listado de asistencia. Grabación clase virtual	Seminario	2		6	8	16
	15	Trastornos de la personalidad	Listado de asistencia	Seminario		5	6	8	19
	16	Trastornos por consumo e inducido por sustancias	Listado de asistencia. Grabación clase virtual	Seminario	4		6	6	16
	17	Trastornos neurocognitivos mayores (demencias), síndromes confusionales y trastornos asociados	Listado de asistencia. Grabación clase virtual	Seminario	4	3	6	14	27
	Total				42	43	128	170	383
	Créditos Académicos								

6 Prácticas de campo (Laboratorios y Salida de Campo)

Unidad Temática	Fundamentación Teórica	Evidencias	Actividades Aprendizaje	Recursos	Tiempo (h)	Semana
ADICCIONES	GPC-psicopatología clínica	Historias clínicas Casos clínicos Examen de rotación	Atención de paciente bajo supervisión del docente de práctica	Consultorios Áreas comunes hospital y clínicas psiquiátrica Referencias bibliográficas	42 horas	5.3 semanas
INTERCONSULTAS	GPC-psicopatología clínica	Historias clínicas Casos clínicos Examen de rotación	Atención de paciente bajo supervisión del docente de práctica	Consultorios Áreas comunes hospital y clínicas psiquiátrica Referencias bibliográficas	42 horas	5.3 semanas
HOSPITALIZACIÓN	GPC-psicopatología clínica	Historias clínicas Casos clínicos Examen de rotación	Atención de paciente bajo supervisión del docente de práctica	Consultorios Áreas comunes hospital y clínicas psiquiátrica Referencias bibliográficas	42 horas	5.3 semanas

7 Mecanismos de Evaluación del Aprendizaje

Resultado de Aprendizaje	Mediación de Evaluación	Mecanismos, Criterios y/o Rúbricas	Semana de Evaluación
Conoce los diferentes estados del ciclo vital y las principales patologías mentales en cada una de ellas. Establece los aspectos diferenciales en las manifestaciones clínicas de las diferentes patologías mentales, su curso, clínica y pronóstico. Supera el estigma sobre las enfermedades y los enfermos mentales.	Pruebas cortas Participación en clase Examen periódico	Ver anexo cuadro con rúbricas específicas para toda la asignatura.	Semana del 13 al 18 de marzo
El estudiante puede identificar los trastornos mentales sus factores predisponentes y sus complicaciones no solo en el ámbito de la psiquiatría sino también en los demás ámbitos de la medicina. Establece un enfoque individual, centrado en la persona y con enfoque cultural y humanista del individuo que padece alguna condición de salud mental. Realiza diagnóstico sindromático, categorial y longitudinal de las principales patologías psiquiátricas.	Pruebas cortas Participación en clase Examen periódico Casos clínicos Entrevistas psiquiátricas Historias clínicas		Semana del 24 al 28 de abril

Identifica y se familiariza con el arsenal terapéutico en el tratamiento de los principales síntomas y enfermedades mentales. Establece una relación clínica y psicopatológica entre las diferentes condiciones de salud y enfermedad en la persona. Desarrolla habilidades teóricas que lo habilita en la psicoeducación sobre los diferentes trastornos mentales.	Taller de psicofarmacología Pruebas cortas Examen periódico Presentación de seminarios		Semana del 8 al 13 de junio

8 Valoración de los Resultados de Aprendizaje

Valoración / Fundamentos Cualitativos	Sobresaliente	Destacado	Satisfactorio	Básico	No Cumplimiento
Resultado 1	Supera el estigma por las enfermedades mentales y lo aplica en su desempeño diario. Conoce las principales enfermedades mentales su curso y pronóstico	Reconoce teóricamente el estigma sobre las enfermedades mentales. Reconoce las principales enfermedades mentales aproximándose a sus manifestaciones clínicas	Conoce el concepto de estigma en salud mental. Distingue las principales enfermedades mentales	Le es indiferente el concepto de estigma en las enfermedades mentales. Distingue algunas de las principales mentales	Desconoce el concepto de estigma en las enfermedades mentales. Desconoce las principales enfermedades mentales.
Resultado 2	Realiza con habilidad diagnósticos psiquiátricos, Reconoce factores de riesgo y predisponentes Aplica principios del modelo centrado en el paciente	Realiza diagnóstico en psiquiatría. Reconoce factores de riesgo. Aplica la mayoría de las veces los principios del modelo centrado en el paciente	Realiza los diagnósticos básicos en psiquiatría. Solo en algunas ocasiones utiliza los principios del modelo centrado en el paciente.	Tiene dificultad para realizar diagnósticos en psiquiatría. Conoce teóricamente el principio del modelo centrado en el paciente pero no lo aplica	Realiza diagnósticos con frecuentes errores por desconocimiento de los mismos. No conoce, ni aplica los principios del modelo de atención centrado en el paciente

Resultado 3	Maneja las diferentes opciones terapéuticas farmacológicas o no, en psiquiatría. Realiza adecuamente la psicoeducación a pacientes y familiares.	Conoce y presenta algunas opciones de tratamiento en psiquiatría farmacológico y no farmacológico. Realiza psicoeducación a pacientes y familiares	Enuncia opciones de tratamiento en psiquiatría sin un respaldo o sustento teórico y metodológico. Pocas veces realiza psicoeducación a pacientes y familiares	Las opciones de tratamiento que plantea presentan errores básicos en la indicación y sustento. . Pocas veces realiza psicoeducación a pacientes y familiares	No presenta opciones de tratamiento No realiza psicoeducación a pacientes y familiares

9 Recursos Educativos y Herramientas TIC

N	Nombre	Justificación	Contenido de Aprendizaje
1	Clases magistrales presenciales	Motivación y orientación sobre temas centrales en el programa	Generalidades, historia de la psiquiatría, estima en psiquiatría, psiquiatría cultural, urgencias psiquiátrica, manejo del suicidio, otros síntomas significativos en psiquiatría que requieren atención médica.
2.	Clases magistrales virtuales	Motivación y orientación sobre temas centrales en el programa	Generalidades, historia de la psiquiatría, estima en psiquiatría, psiquiatría cultural, urgencias psiquiátrica, manejo del suicidio, otros síntomas significativos en psiquiatría que requieren atención médica.
3	Seminarios	Qué el estudiante prepare y alcance dominios en los diferentes temas	Modulo niños, modulo adultos
4	Plataforma de aprendizaje Microsoft TEams	Las ventajas del aula virtual, la facilidad de acceso a información y recapitular las clases, acortando distancias y favoreciendo interacción y aprendizaje	

10 Referencias Bibliográficas

Vélez H, Rojas W, Borrero J, Restrepo J. Medicina psicosomática y psiquiatría de enlace. Medellín: Corporación para Investigaciones Biológicas; 2010

Goldman H. Psiquiatría general. México DF: Manual Moderno; 2001

Meneghello J, Grau A. Psiquiatría y psicología de la infancia y la adolescencia. Buenos Aires: Panamericana; 2000.

Gómez C, Hernández G, Rojas A, Santacruz H, Uribe M. Fundamentos de psiquiatría clínica: niños, adolescentes y adultos. Bogotá: CEJA; 2002.

Lerman I, Pérez-Villamil AH. Psiquiatría. Madrid: CTO; 2015.

American Psychiatric Association. Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5. Washington, DC: American Psychiatric Publishing; 2014.
Nussbaum AM. The pocket guide to the DMS-5. Diagnostic exam. Washington, DC: American Psychiatric Publishing; 2013.
Othmer E, Othmer SC. DSM-IV-TR. La entrevista clínica. Fundamentos. Tomo I. Madrid: Masson; 2001
Organización Mundial de la Salud. mhGAP Programa de Acción para Superar las Brechas en Salud Mental. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 20115.
Grebb JA, Pataki CS, Sussman N. Kaplan & Sadock Sinopsis de psiquiatría. 11a edición. Barcelona: Lippincott-Williams & Wilking; 2015
Toro RJ, Yepes LE, Palacio CA. Fundamentos de Medicina. Psiquiatría. Medellín: Corporación para Investigaciones Biológicas; 2010.
Vallejo Ruiloba, J. (2015). Introducción a la psicopatología y la psiquiatría (8a. ed.--.). Barcelona: Elsevier.
www.bireme.br
www.paho.org
www.psiquiatria.org.co
www.who.org
www.nim.nih.gov/medlineplus/spanish/druginformation.html

Director de Programa	**Decano Facultad**

RUBRICAS PSIQUIATRÍA 2022 - 1

competencia	SOBRESALIENTE	DESTACADO	SATISFACTORIO	BÁSICO	NO CUMPLIMIENTO
saber	Puede realizar de manera clara, creativa, innovadora y asertiva una exposición amplia y fundamentada en principios metodológicos de la medicina basada en la evidencia sobre el tema o temas indicados. Posee además la habilidad para explicarlos lo relacionado con su enfermedad y tratamientos de manera precisa y sencilla a pacientes y familiares, conservando siempre con debido rigor los principios científicos de la misma. .	Puede realizar de manera clara, una exposición y fundamentada en principios metodológicos de la medicina basada en la evidencia sobre el tema o temas indicados. Posee además la habilidad para explicarlos lo relacionado con su enfermedad y tratamientos precisa y sencilla a pacientes y familiares, conservando siempre con debido rigor los principios científicos de la misma.	Puede realizar de manera clara, una exposición aunque no siempre lo fundamenta en principios metodológicos de la medicina basada en la evidencia sobre el tema o temas indicados. Puede explicar al paciente y la familia lo relacionado con su enfermedad.	Sus exposiciones dan pie a confusión, es inseguro, las referencias utilizadas carecen de rigor metodológico. Muestra dificultad en la comunicación de información a pacientes y familiares sobre los procesos de enfermedad del paciente de interés.	No prepara las exposiciones y sus resultados con presentaciones erróneas, confusas y aburridas. No presenta referencias metodológicamente de acuerdo al nivel académico. Su comunicación sobre los procesos de la enfermedad a paciente y familires son ineficaces.
saber	Realiza siempre diagnósticos claros, fundamentados en los criterios diagnósticos de las clasificaciones vigentes, presentando también por los menos dos diagnósticos diferenciales que puede sustentar sin vacilación.	Realiza casi siempre diagnósticos claros, fundamentados en los criterios diagnósticos de las clasificaciones vigentes, presentando también por los menos un diagnóstico diferenciales que puede sustentar con seguridad.	Realiza casi siempre diagnósticos claros, fundamentados en los criterios diagnósticos de las clasificaciones vigentes, algunas veces propone diagnóstico diferencial.	Presenta los diagnósticos con errores ya que no se basan en criterios de las clasificaciones vigentes. Si propone diagnóstico diferencial no lo puede sustentar	No alcanza a presentar una hipótesis diagnóstica debido a su poca preparación de los temas, no domina las clasificaciones diagnósticas vigentes. NO establece ningún tipo de diagnóstico diferencial
saber	Plantea planes de tratamiento específicos, exponiendo siempre los principios farmacológicos específicos y los sustenta basado en guías de práctica clínica vigentes y relacionadas con la pagología de interés	Plantea planes de tratamiento específicos, exponiendo la mayoría de las veces los principios farmacológicos específicos y los sustenta basado en guías de práctica clínica vigentes y relacionadas con la pagología de interés	Plantea planes de tratamiento específicos, conoce los principios farmacológicos e indicaciones.	Plantea planes de tratamiento específicos, muy básicos, sin sustento en conceptos farmacológicos y terapéuticos	No es capaz de plantear tratameitnos específicos, se evidnecia la falta de sustento teórico en farmacología y por lo tanto no puede alcanzar unos adecuados planes de tratamiento.
hacer	Prepara los temas con anticipación, respaldado por evidencias y actualizaciones médicas de alto grado de confianza.	Prepara los temas con anticipación, respaldado por evidencias y actualizaciones médicas .	Casi siempre prepara los temas con anticipación, respaldado por evidencias y actualizaciones médicas .	Pocas veces prepara los temas con anticipación. Su respaldo bibliográfico es pobre	No ha preparado los temas con anticipación. Ausencia de revisión e investigación bibliográfica sobre los temas asignados
hacer	Demuestra siempre su interés y habilidad en realizar la entrevista en pacientes psiquiátricos y lo registra en orden y con terminiología propia de la psicopatología y la semiología en la historia clínica.	Demuestra su habilidad en realizar la entrevista en pacientes psiquiátricos y lo registra con terminiología propia de la psicopatología y la semiología en la historia clínica.	Demuestra su habilidad en realizar la entrevista en pacientes psiquiátricos y lo registra con terminiología propia de la psicopatología y la semiología en la historia clínica.	Sus entrevistas con pacientes son limitadas, no sustrae del paciente información relevante, pobre manejo de la semiología y términos psicopatológicos	Incumple la entrevistas con pacientes asignadas, en ocasiones inventa o plagia material que presente, no utiliza la terminología semiológica psiquiátrica.
saber	En la prueba realizada o las diferentes pruebas realizadas alcanza un resultado superior al 90% de su valor ponderal.	En la prueba realizada o las diferentes pruebas realizadas alcanza un resultado entre el 80% y 89% de su valor ponderal.	En la prueba realizada o las diferentes pruebas realizadas alcanza un resultado entre el 60% y 79% de su valor ponderal.	En la prueba realizada o las diferentes pruebas realizadas alcanza un resultado entre el 30% y 59% de su valor ponderal.	En la prueba realizada o las diferentes pruebas realizadas alcanza un resultado por debajo del 30%
ser	Se comporta siempre de manera amable y cálida con los pacientes y el personal asistencial.	Se comporta de manera amable y cálida con los pacientes y el personal asistencial.	Se comporta de manera amable con los pacientes y el personal asistencial.	Es poco amable con los pacientes y con el personal asistencial	SE evidencias actitudes groseras e inapropiadas con pacientes y/o el personal asistencial
ser	Con sus superiores siempre se maneja con respeto y es propositivo de temas e iniciativas en pro de los procesos médicos y también los procesos de aprendizaje.	Con sus superiores se maneja la mayor parte de las veces con respeto y es propositivo de temas e iniciativas en pro de los procesos médicos.	Con sus superiores se maneja la mayor parte de las veces con respeto y es propositivo de temas e iniciativas en pro de los procesos médicos.	Es irrespetuoso con sus superiores, no presenta iniciativas propias que favorezcan mejores procesos académicos y/o asistenciales	Evidentes y repetitivas faltas de respeto a sus superiores, promueve actitudes negativas de parte de sus compañeros en deterioro de los procesos académicos y/o asistenciales