Ministerio de Cultura y Educación
Universidad Nacional de San Luis
Facultad de Ciencias Económicas, Jurídicas y Sociales
Departamento: Ciencias Sociales
Area: Formación Básica en Ciencias Sociales y Humanas

(Programa del año 2017)
(Programa en trámite de aprobación)
(Presentado el 02/10/2017 17:32:11)

I - Oferta Académica

Materia	Carrera	Plan	Año	Período
Psicopatologia II	Tec Univ A. Terapeutico 09/14	09/14	2017	2° cuatrimestre

II - Equipo Docente

Docente	Función	Cargo	Dedicación
RODRIGUEZ, JORGE RICARDO	Prof. Responsable	P.Adj Simp	10 Hs

III - Características del Curso

Credito Horario Semanal				
Teórico/Práctico	Teóricas	Prácticas de Aula	Práct. de lab/ camp/ Resid/ PIP, etc.	Total
Hs	Hs	Hs	Hs	4 Hs

Tipificación	Periodo
C - Teoria con prácticas de aula	2º Cuatrimestre

Duración			
Desde	Hasta	Cantidad de Semanas	Cantidad de Horas
07/08/2017	14/11/2017	14	56

IV - Fundamentación

El propósito de nuestro programa es transmitir al estudiante de la tecnicatura en AT un modelo de pensamiento clínico que le permita realizar un análisis psicopatológico lógicamente fundamentado ante las diferentes formas en las que se puede presentar el sufrimiento psíquico en los sujetos destinatarios de sus prácticas. Entendemos que un análisis psicopatológico lógicamente fundamentado nos aleja de reducir la psicopatología a las taxonomías, a las simples enumeraciones de signos.
La psicopatología resulta históricamente y en la práctica del entrecruzamiento de referencias teóricas y discursivas diversas y heterogéneas, lo que vuelve imprescindible, en su enseñanza, tomar una posición clara y definida. el enfoque de la cátedra en el abordaje de la psicopatología se reconoce psicoanalítico y de orientación lacaniana. y sitúa los problemas fundamentales de la disciplina psicopatológica en el cruce de los discursos de la psiquiatría y el psicoanálisis.
Nuestra posición conjugará tres perspectivas que anudan los aportes de la psiquiatría clásica y el psicoanálisis:
1. la perspectiva de la semiología clínica que analiza los signos y los fenómenos observables en todos sus detalles y particularidades
2. la experiencia subjetiva del síntoma
3. la función que cumple el síntoma en el psiquismo
La asignatura contribuye además a advertir al futuro AT respecto de abordajes prejuiciosos -de “sentido común”- respecto del campo de la salud mental, a fomentar en el mismo la articulación de las nociones teóricas con casos clínicos concretos, promoviendo el examen de la dialéctica que va y viene del tipo clínico al caso singular, y a propiciar un interés y una preocupación por la interconsulta.

V - Objetivos / Resultados de Aprendizaje

• Que el estudiante adquiera la información necesaria para comprender diagnósticos y orientarse en diversas construcciones nosológicas.

• Que el alumno se introduzca en los problemas fundamentales de la psicopatología a partir del aislamiento de las conexiones y de los puntos de ruptura existentes entre los discursos del psicoanálisis y la psiquiatría.
• Que el alumno articule las nociones teóricas que se desplegarán con casos clínicos concretos, examinando la dialéctica que conduce del tipo clínico al caso singular -donde la subjetividad resiste a la clasificación- y que retorna sobre lo particular del tipo de síntoma -nivel en el que se afirman las construcciones nosológicas-.
• Que el alumno logre captar la importancia del diagnóstico estructural en el tiempo de la instrumentación de estrategias terapéuticas en la práctica clínica.

VI - Contenidos

UNIDAD I
Lo normal y patológico, salud y enfermedad mental. Sustancias y fronteras de la enfermedad mental. Paradigmas en psiquiatría: de la clínica sincrónica (Pinel – Esquirol) a la diacrónica (Bayle – Falret). Modelos del pathos. La locura como lo otro de la razón y las enfermedades mentales. Delirios y alucinaciones como síntomas de la psicosis. El DSM y las epidemias diagnosticas.

UNIDAD II
Demencia precoz vs. Esquizofrenia: la contienda Kraepelin - Bleuler. Desarrollo histórico y conceptual del término esquizofrenia. El rostro mas deficitario de la locura. Síntomas fundamentales y accesorios. La esquizofrenia en el DSM V. Diagnòstico diferencial. Las psicosis delirantes agudas (bouffe delirantes): caracterización.

UNIDAD III
Psicosis maníaco depresiva (PMD). Historia de los trastornos afectivos. Kraepelin y la PMD.. Semiología, formas clínicas y evolución. Acceso melancólico. El afecto depresivo y la clínica del vacío. Acceso maníaco. Fenómenos elementales y estabilizaciones en la PMD. La PMD en el DSM V. diagnostico diferencial.

UNIDAD IV
A. Demencias: historia, concepto, clasificación y dificultades diagnósticas. Diagnóstico diferencial. Las demencias en el DSM V.
B. Epilepsias: definición de epilepsia. Clasificación y semiología. Crisis generalizadas, parciales, y parciales que se generalizan secundariamente. Diagnóstico diferencial. Las epilepsias en el DSM V.
C. Los trastornos del desarrollo neurológico y los trastornos neurocogntivos en el DSM V.

UNIDAD V
A. Alcoholismo: Definición de alcoholismo. Clasificación y semiología. Intoxicación alcohólica aguda. Síndrome de abstinencia. Alucinosis alcohólica. Delirios alcohólicos: agudos (delirium tremens) y subagudos. Los delirios crónicos de los alcohólicos. El síndrome de Korsakof y la encefalopatía de Wernicke. Celopatias alcoholicas. El alcoholismo en el DSM V.
B. Trastornos alimentarios: anorexia - bulimia: patologias de la comensalidad. Los trastornos alimentarios en el DSM V.

VII - Plan de Trabajos Prácticos

Se prevé la realización de una serie de conversaciones clínicas en torno a un conjunto de casos publicados en revistas y libros. La propuesta intentara acercar al alumno con las vicisitudes de la practica clínica, ademas de ofrecerle una encarnadura a algunos de los diversos cuadros psicopatològicos abordados en el Programa de estudios.
Esta secuencia de conversaciones se evaluarà a través de dos modalidades: a) asistencia (70%), y b) informe final grupal (máximo 5 integrantes) en el que a través de la elección de uno de los casos trabajados se apliquen los conceptos teóricos vertidos en la Asignatura, y que sean pertinentes para el caso, y un esbozo de trabajo terapéutico donde se incluya la figura del AT.

VIII - Regimen de Aprobación

 Para obtener la condición de alumno regular, el alumno deberá realizar y aprobar:
1) Obtener un 70% de asistencia a clases.
2) 1 (una) situación evaluativa, la que deberá ser aprobada. La calificación será numérica, y el mínimo para obtener la aprobación será de 4 (cuatro). El alumno/a tendrá la posibilidad de recuperar 2 (dos) veces esta instancia de examen.

3) 1 (un) Trabajo Práctico (TP) grupal escrito. Las consignas del TP serán entregadas oportunamente de forma escrita La entrega deberá ser en tiempo y forma, la calificación será numérica; el mínimo para obtener la aprobación será de 4 (cuatro). El grupo tendrá la posibilidad de recuperar 2 (dos) veces esta instancia de examen.
4) Una vez aprobadas estas dos instancias, el alumno queda en condición de regular. La aprobación final se obtiene a través de un examen final, y con una nota de 4 (cuatro) o más.

 Se considerará Alumno Libre al que no cumpla los requisitos requeridos para alumnos promocionales ni regulares. Los exámenes para alumnos libres se regirán por la Ord. C.D. 001/91.
 Aquellos alumnos que quisieran rendir en condición de LIBRES deberán realizar su inscripción prevista por SECCIÓN ALUMNOS en tiempo y forma.
 En la primer instancia de tal proceso el alumno deberá redactar (y entregar hasta 24 HS HABILES) a la fecha de examen de la asignatura, publicada por sección alumnos) un trabajo escrito, bajo el formato del texto argumentativo. El tema a desarrollar lo elige libremente el alumno. Este tema debe ser seleccionado de algunas de las Unidades de trabajo del Programa de la asignatura.

Aspectos formales que debe cumplimentar el trabajo escrito:
1. Texto impreso, con una extensión mínima de 5 carillas y máxima de 12, en letra Times New Roman de tipo 12, interlineado de 1,5.
2. Se aconseja dividir el escrito en los siguientes ítems: Título, Introducción / objetivo de trabajo, desarrollo, Conclusiones, y Referencias bibliográficas.
3. Al menos tres citas explicitas del material bibliográfico presente en el cuerpo del escrito, y utilización de un sistema de citas bibliográficas estandarizada en las referencias.
✔ Aprobado el escrito, el alumno pasa a un examen donde deberá dar acabada cuenta del manejo conceptual de los contenidos de la asignatura. El formato de tal examen (oral u escrito) dependerá siempre del numero de inscriptos a la mesa de examen.
✔ Todas las instancias evaluativas deben ser aprobadas con un mínimo de 4 (cuatro), y la nota final resultara del promedio de las obtenidas en forma parcial.

NOTA: Las fechas de las diferentes evaluaciones serán acordadas con los alumnos, y contemplará el desarrollo teórico de la asignatura. Los criterios de evaluación que se tendrán en cuenta a la hora de la calificación son:
(a) apropiación conceptual y de terminología específica.
(b) posibilidad de aplicar los conceptos a situaciones concretas.
(c) posibilidad de relacionar conceptos, teorías, autores.
(d) corrección en la redacción, utilización correcta de las reglas gramaticales y ortografía.

IX - Bibliografía Básica

[1] UNIDAD I
[2] ALVAREZ – ESTEBAN – SAUVAGNAT (2004). Fundamentos de psicopatología psicoanalítica. Madrid: Ed. Síntesis. pp. 425-430/ 446-.456/ 603-616/629-634.
[3] ALVAREZ, J. (2014). Locura, alienación mental y enfermedades mentales. La invención de las enfermedades mentales. España: Gredos.
[4] ALVAREZ, J. (2007). La certeza como experiencia y como axioma. Virtualia, Revista digital de la EOL, N° 16, Febrero/ Marzo. http://virtualia.eol.org.ar/016/default.asp?formas/alvarez.html
[5] ALVAREZ, J. – COLINA, f. (2016). Entre voces. Las voces de la locura. España: Xoroi
[6] ALVAREZ, J. – COLINA, F.. (2016). Sustancia y fronteras de la enfermedad mental. Las voces de la locura. España: Xoroi. http://jmalvarez.org/wp-content/uploads/2015/08/Sustancia-de-la-enfermedad-mental.pdf
[7] LÁVAQUE, F. ( ). PARADIGMAS EN PSIQUIATRÍA. http://www.campusvirtual.unt.edu.ar/file.php?file=%2F87%2FBASE%2FARCHIVOS_DOC%2FFABIANA_LAVAQUE_PARADIGMAS_EN_PSIQUIATRT_A.pdf
[8] MALEVAL, J. (1998). ¿Qué es un delirio? Lógica del delirio. España: Ediciones Del Serbal.
[9] YELATTI, N. (2013) El DSM y las epidemias diagnosticas. La clínica de lo singular frente a la epidemias a de las clasificaciones. XXI Jornadas Anuales de la EOL. Bs. as.: Grama.

[10] UNIDAD II
[11] ALVAREZ, J. – COLINA, F.. (2011). Origen histórico de la esquizofrenia e
[12] historia de la subjetividad. FRENIA, Vol. XI-2011, 7-26, ISSN: 1577-7200.
http://www.revistaaen.es/index.php/frenia/article/view/16523
[13] ALVAREZ, J. - EIRAS, J. (2008). Las otras psicosis. En Vaschetto, E. (comp.) Psicosis actuales. Hacia un una programa de investigación acerca de la psicosis actuales. Bs. As.: Grama.
[14] APA (2014). Espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos. DSM V. EUA: APA. pp. 49 -70.
[15] BLEULER, E. (1996). La esquizofrenia. Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría, Vol. 16, N° 60.
http://www.revistaaen.es/index.php/aen/article/view/15511/15371
[16] CONSEJO DE REDACCIÓN (1996). Dos visiones de la esquizofrenia: Kraepelin y Bleuler. Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría, VOL. 16, N° 60.
HTTP://WWW.REVISTAAEN.ES/INDEX.PHP/AEN/ARTICLE/VIEW/15510
[17] VILLASEÑOR BAYARDO, S. (1993). La boufee delirante. Revisión histórica de un concepto. Salud Mental, Vol I, Nª16. http://revistasaludmental.mx/index.php/salud_mental/article/view/484
[18] UNIDAD III
[19] APA (2014). Trastorno bipolar y trastornos relacionados. DSM V. EUA: APA. pp. 71- 102.
[20] LUQUE, R. -. BERRIOS, G.. (2011). Historia de los trastornos afectivos. Revista Colombiana de. Psiquiatría., Vol. 40, Suplemento. http://www.redalyc.org/pdf/806/80622316009.pdf
[21] KRAEPELIN, E (1998). La locura maníaco-depresiva. Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría, VOL 18, NO 65. HTTP://WWW.REVISTAAEN.ES/INDEX.PHP/AEN/ARTICLE/VIEW/15578/15437
[22] PALACIO, M. (2004). El afecto depresivo o la clínica del vacío. Affectio Societatis, Nº 7/ marzo. Departamento de Psicoanálisis | Universidad de Antioquia. https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5029952.pdf
[23] SAUVAGNAT, R. – SAUVAGNAT, F. (1998). Fenómenos elementales y estabilizaciones
[24] en las psicosis maníaco-depresivas. Revista de la. Asociación Española en Neuropsiquiatría., Vol. XVIII, N° 67, pp. 459-470. http://www.revistaaen.es/index.php/aen/article/view/15602/15461
[25] UNIDAD IV
[26] APA (2014). Trastornos del desarrollo neurologico.. DSM V. EUA: APA. pp. 17-23.
[27] APA (2014). Trastornos neurocognitivos. DSM V. EUA: APA. pp. 319-358.
[28] KRAUSKOPF P. , V. - DE LA BARRA, F. (2013). Trastornos psiquiátricos en los
[29] pacientes con epilepsia. Revista Medica Clínica Condes ; 24(6) 979-985.
https://www.clinicalascondes.cl/Dev_CLC/media/Imagenes/PDF%20revista%20m%C3%A9dica/2013/6%20noviembre/11-Dra.Krauskopf.pdf
[30] NITRINI, R.- DOZZI BRUCKI, S. (2012). Demencia: Definición y Clasificación. Revista Neuropsicología, Neuropsiquiatría y Neurociencias, Abril, Vol.12, Nº1, pp. 75-98 75.
http://neurociencias.udea.edu.co/revista/PDF/REVNEURO_vol12_num1_9.pdf
[31] SLACHEVSKY, A. (2016). Las Demencias: historia, concepto, clasificación y
[32] dificultades diagnósticas. Guajardo, G. (Coord.) (2016). Salud Mental y Personas Mayores: Reflexiones teórico-conceptuales para la investigación social de las demencias. Santiago de Chile: FLACSO-Chile.
http://www.flacsoandes.edu.ec/libros/digital/56112.pdf
[33] UNIDAD V
[34] APA (2014). Trastornos alimentarios y de la digestion de alimentos.. DSM V. EUA: APA. pp. 189-198.
[35] APA (2014). Trastornos relacionados con sustancias y trastornos adictivos.. DSM V. EUA: APA. pp. 253-318.
[36] BOUSOÑO, N. (2012). Prácticas contemporáneas de consumo de alcohol. una perspectiva psicoanalítica. Anuario de investigaciones / volumen XIX. Facultad de psicología - UBA / Secretaría de Investigaciones .
http://www.scielo.org.ar/pdf/anuinv/v19n2/v19n2a09.pdf
[37] JIMÉNEZ-ARRIERO, M. Y OTROS (2003). Celopatía alcohólica: un antiguo y actual dilema. Adicciones, vol. 19, núm. 3, 2007, pp. 267-272.
[38] CONSENZA, D. (2013). La comida y el inconsciente. Psicoanálisis y trastornos alimentarios. Bs. As.: Tres Haches. Pp. 17 -34.

X - Bibliografia Complementaria

XI - Resumen de Objetivos

XII - Resumen del Programa

XIII - Imprevistos

XIV - Otros

ELEVACIÓN y APROBACIÓN DE ESTE PROGRAMA	
	Profesor Responsable
Firma:	
Aclaración:	
Fecha:	