



Ministerio de Cultura y Educación
 Universidad Nacional de San Luis
 Facultad de Psicología
 Departamento: Formación Profesional
 Área: Clínica

(Programa del año 2013)
 (Programa en trámite de aprobación)
 (Presentado el 04/10/2013 13:50:05)

I - Oferta Académica

Materia	Carrera	Plan	Año	Período
(LINEA COGNITIVA Y PSICOANALITICA PROFESORADO EN PSICOLOGIA 02/07) PSICOPATOLOGIA I (COGNITIVO)	PROF. EN PSICOLOGIA	002/0	2013	1° cuatrimestre

7

II - Equipo Docente

Docente	Función	Cargo	Dedicación
ALBANESI, SUSANA BEATRIZ	Prof. Responsable	P.Asoc Exc	40 Hs
TIFNER, SONIA	Responsable de Práctico	JTP Exc	40 Hs
BALDI LOPEZ, GRACIELA IVANA	Auxiliar de Práctico	A.1ra Exc	40 Hs
CLAVERIA MARTINEZ, AGUSTIN MIG	Auxiliar de Práctico	JTP Semi	20 Hs
MASRAMON, MALENA RAQUEL	Auxiliar de Práctico	JTP Semi	20 Hs
MELLA, MARTA NATALIA	Auxiliar de Práctico	A.1ra Semi	20 Hs

III - Características del Curso

Credito Horario Semanal				
Teórico/Práctico	Teóricas	Prácticas de Aula	Práct. de lab/ camp/ Resid/ PIP, etc.	Total
0 Hs	4 Hs	2 Hs	0 Hs	6 Hs

Tipificación	Periodo
C - Teoría con prácticas de aula	1° Cuatrimestre

Duración			
Desde	Hasta	Cantidad de Semanas	Cantidad de Horas
14/03/2013	19/06/2013	15	100

IV - Fundamentación

El creciente desarrollo de las "ciencias de la salud" ha producido avances en áreas como las neurociencias, la psicopatología experimental, la medicina conductual, la psicobiología, etc, que involucran tanto aspectos teóricos como metodológicos. Los descubrimientos científicos han dejado en claro que toda psicopatología tiene múltiples contribuciones, psicológicas y biológicas que interactúan mutuamente entre sí de un modo integrado y complejo para dar respuesta a diagnósticos actuales que contemplen al hombre en su totalidad.

La psicopatología es una de las áreas del conocimiento científico donde se han producido los mayores avances y cambios a la vez. Esta cátedra pretende brindar al alumno el conocimiento de los diferentes cuadros psicopatológicos al igual que los modelos explicativos que los sustentan.

Esta cátedra se propone ir más allá de la descripción semiológica de los diferentes cuadros psicopatológicos, ofreciendo investigaciones actuales desde la perspectiva cognitiva- integrativa a fin de dar lugar a la comprensión del enfermar como un proceso.

La inserción de esta asignatura en cuarto año de la Carrera de Psicología, proporciona al alumno una formación en

V - Objetivos / Resultados de Aprendizaje

- 1) Introducir al alumno en el conocimiento de los diferentes modelos teóricos aplicados al campo de la Psicopatología.
Página 1
- 2) Identificar los grandes cuadros de la nosología clásica, su evolución y las diferentes clasificaciones.
- 3) Analizar críticamente las modernas clasificaciones psicopatológicas actuales, reconociendo las diferentes categorías diagnósticas desde la perspectiva cognitiva-integrativa.
- 4) Adquirir por parte del alumno el dominio de los criterios básicos para establecer diagnósticos diferenciales entre los distintos trastornos psicopatológicos.
- 5) Lograr la comprensión del alumno de las descripciones de los cuadros clínicos con datos actualizados de investigaciones y teorías, además de los modelos explicativos que los sustentan.
- 6) Otorgar al alumno elementos básicos para el manejo de Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales DSM-IV (TR), para poder luego realizar diagnósticos sobre los diferentes trastornos presentados.
- 7) Desarrollar la capacidad de reflexionar sobre los diferentes cuadros clínicos con el fin de comprender el sufrimiento psicológico individual que cada uno implica.

VI - Contenidos

UNIDAD I

Psicopatología: definición, conceptos y criterios. Concepto de trastorno mental, evolución histórica. Psicología Cognitiva, evolución e historia. Consideraciones sobre el criterio de normalidad. Clasificación y diagnóstico en psicopatología. Procedimientos multiaxiales. Modernas clasificaciones psicopatológicas. CIE-10 y DSM IV (TR):características generales, los ejes de evaluación.

UNIDAD II

El estrés. Teorías. Trastorno por estrés postraumático. Trastornos Disociativos y su relación con el estrés postraumático, disociación e histeria. Clasificación y teorías explicativas.

Trastornos de Ansiedad: concepto, categorización y componentes. Subtipos. Comorbilidad entre los trastornos de ansiedad.

Trastorno obsesivo compulsivo. Etiología y teorías explicativas.

UNIDAD III

Trastornos de la Personalidad: clasificación y etiología. Trastorno de Personalidad del Grupo A, del Grupo B y del Grupo C y Trastorno de la Personalidad No Especificado. Diferenciación entre trastornos de personalidad y estilos de personalidad.

UNIDAD IV

Trastornos del estado de ánimo: definición, clasificación y teorías. Trastornos depresivos, síntomas, clasificación y aspectos clínicos. Diagnóstico diferencial.

Trastornos Bipolares. Trastornos del estado de ánimo debido a enfermedad médica. Depresión Enmascarada. Depresión puerperal. Depresión en la tercera edad.

UNIDAD V

Esquizofrenia: Síntomas, consideraciones diagnósticas. Subtipos de Esquizofrenia. Esquizofrenia positiva versus esquizofrenia negativa. Modelos explicativos de la esquizofrenia. Otros trastornos psicóticos.

UNIDAD VI

Trastornos Somatomorfos y Facticios. Clasificación: Hipocondría. Trastornos de Conversión. Trastornos por Somatización.

Trastornos por Dolor. Trastorno Dismórfico corporal. Teorías Explicativas.

UNIDAD VII

Disfunciones Sexuales. Subtipos. Parafilias. Exhibicionismo. Fetichismo. Frotteurismo. Pedofilia. Masoquismo Sexual. Sadismo. Transexualismo. Trastorno en la identidad sexual: clasificación y criterios diagnósticos.

UNIDAD VIII

Trastornos de la Conducta Alimentaria: Anorexia y Bulimia: definición, conceptos históricos del cuadro, características clínicas. Subtipos. Comorbilidad. Relaciones entre anorexia y bulimia. Teorías explicativas. Obesidad: tipos de obesidad. Complicaciones e implicaciones psicológicas. Teoría del trastorno.

UNIDAD N° IX

Adicciones. Definición de adicción. adicciones con sustancias o drogodependencias. alcohol, nicotina. adicciones sin sustancias o comportamentales. definición. ludopatía o juego patológico. otras adicciones comportamentales.

VII - Plan de Trabajos Prácticos

Los trabajos prácticos se realizarán basándose en el análisis de los casos clínicos relacionados con las unidades temáticas del programa y se tomará un cuestionario evaluativo relacionado con el trastorno correspondiente.

Se realizará en los diferentes casos clínicos: detección de síntomas, diagnóstico diferencial y elaboración del diagnóstico multiaxial de los mismos, de acuerdo al DSM-IV TR.

Se procederá a la discusión y análisis de lo trabajado en los prácticos.

Se utilizarán entrevistas y sesiones de psicoterapia para ejemplificar los diferentes cuadros.

TRABAJO PRÁCTICO N° 1:

Uso del manual: Procedimientos de codificación y recogida de información. Códigos de diagnóstico. Especificación de la gravedad y el curso. Recidiva. Diagnóstico principal/Motivo de consulta. Diagnóstico provisional. Utilización de categorías no especificadas. Modos de indicar la incertidumbre diagnóstica. Criterios de uso frecuente: Criterios utilizados para excluir otros diagnósticos y sugerir diagnósticos diferenciales. Criterios para los trastornos por consumo de sustancias. Criterios para un trastorno mental debido a una enfermedad médica. Criterios de significación clínica. Tipos de información que aparecen en el texto del DSM IV.

TRABAJO PRÁCTICO N° 2:

Trastornos disociativos: Se elaborará el diagnóstico multiaxial y se trabajará el diagnóstico diferencial.

Trastornos de ansiedad. Se elaborará el diagnóstico multiaxial y se trabajará el diagnóstico diferencial.

Trabajo de la casuística en forma individual y discusión en forma grupal.

TRABAJO PRÁCTICO N° 3:

Trastornos de la personalidad del grupo A, B, C y no especificados. Trabajo de la casuística en forma individual y discusión grupal.

TRABAJO PRÁCTICO N° 4:

Trastornos del estado de ánimo: Bipolares y unipolares. Trabajo de la casuística en forma individual y discusión en forma grupal.

TRABAJO PRÁCTICO N° 5:

Trastornos psicóticos. Trabajo de la casuística en forma individual y discusión grupal.

TRABAJO PRÁCTICO N° 6:

Trastornos somatomorfos y facticios. Trabajo de la casuística en forma individual y discusión grupal.

TRABAJO PRÁCTICO N° 7:

Disfunciones sexuales y trastornos de la identidad sexual. Parafilias. Trabajo de la casuística en forma individual y discusión grupal.

TRABAJO PRÁCTICO N° 8:

Trastornos de la conducta alimentaria. Trabajo de la casuística individual y discusión en forma grupal.

TRABAJO PRACTICO N° 9:

Adicciones. trabajo de casuística en forma individual y discusión grupal.

Lema: Las hs. restantes del crédito horario (10 hs.) que no están detalladas en el punto 3 "características del curso" serán destinadas a supervisión de casuística, que se realizará con la presencia simultánea de estudiantes y docentes.

VIII - Regimen de Aprobación

CONDICIONES PARA LA REGULARIDAD

-Asistencia al 80% de los Trabajos Prácticos

- Aprobación del 100% de los trabajos Prácticos. Cada trabajo Práctico tiene una recuperación, las cuales se llevarán a cabo a final del cuatrimestre.

- Aprobación del 100% de las evaluaciones parciales sobre contenidos teóricos. Cada parcial podrá ser recuperado 1 (una) vez. En caso de inasistencia al parcial o a la recuperación se deberá presentar la justificación pertinente para los alumnos que trabajan o son padres de niños menores de 5 años. En caso contrario el alumno pierde sus posibilidades de recuperación.

- Se tomarán 2 (dos) evaluaciones parciales que deberán aprobar con 7 (siete).

- Los que hayan cumplido con las exigencias estipuladas para la regularidad, rendirán un examen final mediante la preparación de un tema elegido por el alumno. El tribunal podrá interrogar sobre cualquier tópico del resto del programa y del elegido por el estudiante.

ALUMNOS LIBRES

Se considerarán en esta categoría a los alumnos que no cumplan con las condiciones requeridas por las exigencias de la regularidad. Éstos tendrán que rendir un examen escrito 10 días antes de la fecha del examen oral. El examen escrito consistirá en contestar 10 preguntas sobre el programa vigente y elaborar el diagnóstico multiaxial de 3 casos. En caso de que aprueben esta instancia, se procederá a rendir el examen oral en las fechas ordinarias de exámenes

IX - Bibliografía Básica

[1] UNIDAD I

[2] Asociación Psiquiátrica Americana (2002). Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales. D.S.M.IV TR.Barcelona Editorial Masson. S. A. Introducción, pp. XXI-XXXIII. Uso del manual y evaluación multiaxial , pp. 1-10; 31-43.

[3] Belloch, A., Sandín, B.y Ramos, F. (1995) Conceptos y Modelos en Psicopatología. En Belloch, Sandín, B. y Ramos, F. Manual de Psicopatología. Madrid Ed. McCraw-Hill, Vol. Parte I : Cap. 1, pp. 45-94.

[4] Coto,E., Gómez Fontanil, Y y Belloch, A. (1995) Historia de la Psicopatología. En Belloch, A., Sandín, B., Ramos, F. Manual de Psicopatología . Madrid. Ed. McGraw-Hill, Vol. I- Parte I:Cap.1, pp. 3-43.

[5] Lemos, S. (1995) Clasificación y diagnóstico en psicopatología. En Belloch, A., Sandín, B., Ramos, F.(Eds),Manual de Psicopatología. Madrid. McGraw-Hill (pp 128-161).

[6] Mesa Cid, P. y Rodríguez Testal, J (2007) Conceptualización de la psicopatología como Ciencia Básica . Capit. 1pp.[11] 32-86. Manual de Psicopatología . Madrid Pirámide.

[7] UNIDAD II

[8] Albanesi de Nasetta, S. (1998) El Estrés. Estrés Postraumático. Documento de Cátedra.

[9] Asociación Psiquiátrica Americana (APA) (2002). Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales. D.S.M.IV. TR Trastornos Disociativos, p. 581-597. Barcelona: Editorial Masson.

[10] Asociación Psiquiátrica Americana (APA) (2002)Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales. D.S.M.IV TR.Trastornos de Ansiedad, pp. 477-543. Barcelona: Editorial Masson.

[11] Baños, R. M., Belloch, A., Ruidérez, M. A. (1995) Trastornos Disociativos. En Belloch, A., Sandín. B., Ramos, F.(Eds). Manual de Psicopatología, pp. 272-297. Madrid. McGraw-Hill.

[12] Barel, M. V. (2008) . Trastornos del espectro obsesivo compulsivo. Vertex. Revista Argentina de Psiquiatría . Vol. XIX 132-137.

[13] Botella, C., Robert, C.(1995). El Trastorno Obsesivo compulsivo. En Belloch, A., Sandín, B., Ramos, F.(Eds). Manual de Psicopatología,pp 188-223. Madrid: McGraw-Hill.

[14] Echeburúa, E.,Paz de Corral (1995).Trastorno de estrés postraumático. En Belloch, A., Sandín, B., Ramos, F.(Eds)Manual de Psicopatología (pp 172-186). Madrid: McGraw-Hill.

[15] Martínez Raga, Didia, J.Job, A., Knecht, C., Cepeda, S., San, L. y Pérez Gálvez, B. (2005) Trastorno por estrés postraumático y trastorno por uso de sustancias: abordaje terapéutico. Vertex. Revista Argentina de Psiquiatría, Vol. XVI 325-331.

[16] Sandín, B. (1995). ¿Qué es el estrés?. En Belloch, A., Sandín, B., Ramos, F.,(Eds). Manual de Psicopatología, pp 4-52.Madrid. McGraw-Hill.

[17] Sandín, B., Chorot, P. (1995) Síndromes Clínicos de la Ansiedad. En Belloch, A., Sandín, B., Ramos, F.(Eds), Manual de Psicopatología,pp. 82-112. Madrid.McGraw-Hill. Sandín, B., Chorot, P. (1995). Concepto y Categorización de los Trastornos de Ansiedad. En Belloch, A., Sandín, B.,Ramos, F. (Eds) Manual de Psicopatología (pp. 54-80) Madrid: McGraw-Hill.

[18] Sandín. B. (1995) Teorías de los trastornos de Ansiedad. En Belloch, A. Sandín, B., Ramos, F(Eds), Manual de Psicopatología. (pp. 114-165). Madrid. McGraw-Hill.

[19] UNIDAD III

[20] Albanesi de Nasetta, S. (2000) Personalidad y Trastornos de la Personalidad. Documento de Cátedra.

[21] Asociación Psiquiátrica Americana (APA)(2002).Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales. DSM IV TR. Trastornos de la Personalidad, pp. 765-816. Barcelona: Mason.

[22] Caballo, V. (1997).Manual para el tratamiento Cognitivo Conductual de los trastornos Psicológicos. Capítulos 1,2,3,4,5. Vol.2.pp 509-549 Madrid: Siglo XXI.

[23] Pelechano, V., De Miguel, A., Hernández, M. (1995). Trastornos de Personalidad. En Belloch, A, Sandin,B. Ramos, F. Vol 2. Cap. 16, Manual de Psicopatología. Madrid: McGraw Hill.

[24] Spinetto, M., Larregina, L y Benvenuto, C. (2007). Relación entre el Estrés Postraumático, los Trastornos de la Personalidad y Antecedentes Personales en una Unidad de Estrés Postraumático (estudio descriptivo). Vertex Revista Argentina de Psiquiatría , Vol. XVIII 405-412.

[25] UNIDAD IV

[26] Albanesi de Nasetta; S. (2000) Trastornos Asociados a la Vejez. Documento de Cátedra.

[27] Asociación Psiquiátrica Americana(APA)(2002). Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales. D.S.M. IV TR. Barcelona. Editorial Masson. Trastornos del Estado de Ánimo, pp. 387-476.

[28] Buendía J. Y Riquelme, A. (1995) “Trastornos Asociados a la Vejez”. En Belloch, A, Sandín, B. y Baños; F. (Eds) Manual de Psicopatología (pp 750-790) Madrid. McGraw.Hill.

[29] Caballo, V., (1997). Manual para el Tratamiento cognitivo-conductual de los trastornos psicológicos. Madrid. Siglo XXI de España Editores. Vol. 2, Caps. 16,17 y 18.

[30] Chappa, H. (1994) Depresión Enmascarada. Cap. III. Documento en Cátedra.

[31] Chappa, H . (1994). Modelo Cognitivo de la Depresión. Documento de Cátedra.

[32] Sanz, J., Vazqu ez, C. (1995) Trastornos del Estado de ánimo: Teorías Psicológicas. En Belloch, A., Sandín, B., Ramos, F. (Eds) Manual de Psicopatología , pp. 342-378. Madrid. McGraw-Hill.

[33] Vázquez, C., Sanz, J. (1995). Trastornos del Estado de ánimo: Aspectos Clínicos. En Belloch, A.,Sandín, B., Ramos, F. (Eds.). Manual de Psicopatología, pp. 300-340. Madrid. McGraw-Hill.En Belloch, A., Sandín, B., Ramos, F. (Eds). Manual de Psicopatología, pp. 380-399. Madrid. McGraw-Hill

[34] González de Rivera, J.L. y Monterrey, A. (1995). Psicobiología de la depresión.

[35] Alarcón, A. (2008). Depresión puerperal. Ficha de Cátedra.

[36] UNIDAD V

[37] Albanesi, S. (2004). La esquizofrenia. Documento de cátedra.

[38] Asociación Psiquiátrica Americana (APA)(2002).Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales. D.S.M. IV TR. Barcelona. Editorial Masson. Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, (pp. 333-386).

[39] Kimt Mueser en Caballo, V. (1997) Manual para el Tratamiento cognitivo-conductual de los Trastornos Psicológicos. Madrid. EditorialVeintiuno de España. Editores. Vol. 2, Caps. 19, 20 y 21.pp.611-661.

[40] Garrab , J. (2003). Aspectos Prodr micos de la esquizofrenia. Vertex. Revista Argentina de Psiquiatría, Vol XIV 193-198.

[41] Hensley , D. R. (1995) La Esquizofrenia. Modelos Explicativos . En Belloch, A., Sandín , Ramos, F.(Eds) Manual de Psicopatología (pp. 503-533). Madrid.McGraw-Hill

[42] Jiménez, M. P., Ramos, F., Sanchís,M.C(1995).Las esquizofrenias: Aspectos Clínicos. En Belloch, A., Sandín, B.,Ramos, F. (Eds.). Manual de Psicopatología, pp. 474_ 499.Madrid. McGraw-Hill.

[43] Jiménez, M.P., Ramos, F. (1995). Las esquizofrenias. Hipótesis Psicobiol gicas. En Belloch, A., Sandín, B., Ramos, F.(Eds). Manual de Psicopatología, pp. 536-567. Madrid: McGraw-Hill.

[44] Leiderman, E (2003) Indicadores Tempranos de la Esquizofrenia. Vertex, Revista Argentina de Psiquiatría, Vol XIV 212-218.

[45] Pellegrini Jorge (2007). Acerca de una Nueva Ley de Salud Mental de San Luis. Vertex. Revista Argentina de Psiquiatría Vol. XVII N  71 Enero-Febrero

[46] UNIDAD VI

[47] Asociación Psiquiátrica Americana (APA)(2002).Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales.D.S.M. IV TR.Trastornos Somatomorfos, pp. 545-574. Barcelona: Editorial Masson. S.A.

[48] Chorot, P., y Martínez-Narvaez (1995). Trastornos Somatoformes. En Belloch, A., Sandín, B. Y Ramos , F. (Eds)Página 5, Manual de Psicopatología. Vol. 2. pp. 226-267. Madrid: Mc Graw-Hill.

[49] Warwick, H. (1995) Trastornos Somatoformes y Facticios. En Caballo, V.,(1995) Buela -Casal y Carrobles, J.A (Eds).Vol. I. pp. 525-548. Madrid. Siglo XXI.

[50] Wintrebert, D. (2009) Hipocondría, entre creencia y certitud. Vertex. Revista Argentina de Psiquiatría, Vol XX 221-227.

[51] UNIDAD VII

[52] Asociación Psiquiátrica Americana (APA)(2002) Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales. D.S.M IV TR Barcelona. Editorial Masson. S.A. Trastornos sexuales y de la identidad sexual, pp. 599-652.

[53] Carey Michael en Caballo, V (1997) Manual para el Tratamiento cognitivo-conductual de los Trastornos Psicológicos. Madrid. Editorial Veintiuno de España. Editores. Vol 1, Capit. 9, pp. 267-331.y cap. 10

[54] Crespo, M., Labrador, F.J., de la Puente, M.L. (1995) Trastornos Sexuales. En Belloch, A., Sandín, B., Ramos, F.(Eds). Manual de Psicopatología. Vol. I pp. 404-464. Madrid: McGraw-Hill.

[55] Tifner, S. (2004) Respuesta Sexual humana normal y patológica. Documento de cátedra.

[56] UNIDAD VIII

[57] Albanesi de Nasetta, S. (1999) Curioso no Comer para Vivir. Documento de Cátedra.

[58] Asociación Psiquiátrica Americana (APA)(2002).Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales. DSM IV TR. “Trastornos de la Conducta Alimentaria” (pp.653-666). Barcelona. Masson.

[59] Perpiñá, C.(1995)Trastornos Alimentarios. En Belloch, A.,Sandín, B., Ramos, F. (Eds.) Manual de Psicopatología(Vol. I. pp. 532-555).

[60] UNIDAD N° XI

[61] Cristina Robert y Cristina Botella. en Amparo Belloch Trastornos del Control de los Impulsos: el juego patológico, Cap 16 pag 559-594

[62] Elisardo Becoña. En Amparo Belloch. Drogodependencias. Cap 14 pag 493-530

[63] Clavería Agustín. Deshabitación Tabáquica. Documento de Cátedra.pág 1-12

[64] Clavería Agustín. Juego Patológico. Ludopatía. Documento de Cátedra. pag 1-9

[65] Patrici Abait y Jorge Folino. Jugadores en búsqueda de ayuda. en Revista de Experiencias clínicas y neurociencias. Vertex 2008 vol XIX pag. 325-333.

[66] John E. Clamari y W. Miles Cox.(1995) en Vicente Caballo. Manual de Psicopatología ed. Siglo XXI España. Trastornos por consumo de sustancias psicoactivas.

X - Bibliografía Complementaria

[1] Beck, A.T., Rush, A.J., Shaw, B.F., Emery, E. (1983) Terapia Cognitiva de la Depresión. Bilbao: Desclee de Brouwer.

[2] Buendía Vidal, J. (1993). Estrés y Psicopatología. Madrid. Pirámide.

[3] Caballo, V.E., Buela-Casal, G., Carboles, J.A. (1997) Manual de Psicopatología y Trastornos Psiquiátricos. Madrid: Siglo XXI de España Editores. Vol. 1 y 2.

[4] Echeburúa, E. (1993) Ansiedad Crónica: Evaluación y tratamiento. Madrid. Eudema.

[5] Fontecha, M. (1996). Salud Mental también se aprende. Madrid. Pirámide.

[6] Millon, T y Davis, R ((1998). Trastornos de la Personalidad. Más allá del DSM-IV. Barcelona. Masson.

[7] Raich, R. M. (1997). Anorexia y Bulimia: Trastorno Alimentarios. Madrid. Pirámide.

XI - Resumen de Objetivos

Introducir al alumno en el conocimiento de los diferentes modelos teóricos aplicados al campo de la Psicopatología. Identificar los grandes cuadros de la nosología clásica, su evolución y las diferentes clasificaciones. Analizar críticamente las modernas clasificaciones psicopatológicas, reconociendo las diferentes categorías diagnósticas desde la perspectiva cognitiva-integrativa. Adquirir por parte del alumno el dominio de los criterios básicos para establecer diagnósticos diferenciales entre los distintos trastornos psicopatológicos. Lograr la comprensión del alumno de las descripciones de los cuadros clínicos con los datos actualizados de investigaciones y con las teorías y modelos explicativos que los sustentan. Otorgar al alumno elementos básicos para el manejo de Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales DSM-IV (TR). Desarrollar la capacidad de reflexionar sobre los diferentes cuadros clínicos con el fin de comprender el sufrimiento psicológico individual que cada uno implica. Adquirir lenguaje técnico sobre todos los contenidos de la materia.

XII - Resumen del Programa

Psicopatología: definición, conceptos y criterios. Concepto de trastorno mental, evolución histórica. Psicología Cognitiva, evolución. Consideraciones sobre el criterio de anormalidad. Clasificación y diagnóstico en psicopatología. Procedimientos multiaxiales. Modernas clasificaciones psicopatológicas. CIE-10 y DSM IV (TR): características generales, los ejes de evaluación.

El estrés. Trastorno por estrés postraumático. Trastornos Disociativos y su relación con el estrés postraumático, disociación e histeria. Trastornos de Ansiedad. Subtipos. Comorbilidad entre los trastornos de ansiedad. Trastorno obsesivo compulsivo. Trastornos de la Personalidad: del Grupo A, del Grupo B y del Grupo C y Trastorno de la Personalidad No Especificado. Diferenciación entre trastornos de personalidad y estilos de personalidad. Trastornos del control de los impulsos Trastorno Explosivo Intermitente, Cleptomanía, Piromanía, Juego patológico, Tricotilomanía. Trastornos del estado de ánimo. Trastornos depresivos. Diagnóstico diferencial. Trastornos Bipolares. Trastornos del estado de ánimo debido a enfermedad médica. Depresión Enmascarada. Depresión puerperal. Depresión en la tercera edad y trastornos asociados. Esquizofrenia. Subtipos. Esquizofrenia positiva versus esquizofrenia negativa. Modelos explicativos de la esquizofrenia. Otros trastornos psicóticos.

Trastornos Somatomorfos y Facticios. Hipocondría. Trastornos de Conversión. Trastornos por Somatización. Trastornos por Dolor. Trastorno Dismórfico corporal. Disfunciones Sexuales. Subtipos. Parafilias. Exhibicionismo. Fetichismo. Frotteurismo. Pedofilia. Masoquismo Sexual. Sadismo. Transexualismo. Trastorno en la identidad sexual. Trastornos de la Conducta Alimentaria. Anorexia y Bulimia. Subtipos. Comorbilidad. Relaciones entre anorexia y bulimia. Teorías

explicativas. Obesidad: tipos de obesidad. Complicaciones e implicaciones psicológicas. Teoría del trastorno. Clasificaciones y Teorías explicativas.

XIII - Imprevistos

El cronograma previamente citado se ajustará en función de reajustes secundarios a eventuales medidas de fuerza ajenas a la cátedra.

XIV - Otros

--

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