



Ministerio de Cultura y Educación
Universidad Nacional de San Luis
Facultad de Psicología
Departamento: Formación Profesional
Area: Intervención Psicológica I

(Programa del año 2023)
(Programa en trámite de aprobación)
(Presentado el 21/11/2024 11:00:18)

I - Oferta Académica

Materia	Carrera	Plan	Año	Período
PSICOPATOLOGIA I (COGNITIVO)	LIC. EN PSICOLOGIA	R.M. N° 3549/ 17	2023	1° cuatrimestre

II - Equipo Docente

Docente	Función	Cargo	Dedicación
TIFNER, SONIA	Prof. Responsable	P.Adj Exc	40 Hs
BALDI LOPEZ, GRACIELA IVANA	Prof. Colaborador	P.Adj Exc	40 Hs
CLAVERIA MARTINEZ, AGUSTIN MIG	Responsable de Práctico	JTP Semi	20 Hs
STEFANINI, FACUNDO	Responsable de Práctico	JTP Exc	40 Hs
MELLA, MARTA NATALIA	Auxiliar de Práctico	A.1ra Exc	40 Hs

III - Características del Curso

Credito Horario Semanal				
Teórico/Práctico	Teóricas	Prácticas de Aula	Práct. de lab/ camp/ Resid/ PIP, etc.	Total
3 Hs	3 Hs	0 Hs	0 Hs	6 Hs

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

Duración			
Desde	Hasta	Cantidad de Semanas	Cantidad de Horas
20/03/2023	26/06/2023	14	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 avances científicos han mostrado que la mayoría de los trastornos mentales tienen múltiples variables: psicológicas, biológicas, ambientales que interactúan entre sí de un modo integrado y complejo.

2

La Psicopatología es un área del conocimiento donde se han producido los mayores avances y cambios a la vez, permitiendo dar respuesta al padecer del hombre en su totalidad.

Esta cátedra pretende brindar al estudiante el conocimiento de los cuadros psicopatológicos al igual que los diferentes modelos explicativos que los sustentan.

Esta cátedra se propone ir más allá de la descripción semiológica de los distintos cuadros psicopatológicos, ofreciendo investigaciones actuales desde la perspectiva cognitivo-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 estudiante una formación en Psicopatología como base necesaria para la práctica clínica y el trabajo en áreas de salud mental en el futuro rol del psicólogo que le tocará desempeñar en diferentes ámbitos de la sociedad.

V - Objetivos / Resultados de Aprendizaje

- 1) Introducir al estudiante en el conocimiento de los diferentes modelos teóricos aplicados al campo de la Psicopatología
- 2) Identificar los grandes cuadros de la nosología clásica, su evolución y las diferentes clasificaciones
- 3) Analizar críticamente las clasificaciones psicopatológicas actuales reconociendo las diferentes categorías diagnósticas desde la perspectiva cognitivo-integrativo

VI- Objetivos específicos

- 1) Que los estudiantes adquieran la habilidad de establecer diagnósticos de los cuadros psicopatológicos enseñados en la asignatura y que puedan establecer el diagnóstico diferencial y la sintomatología asociada de acuerdo a las clasificaciones psiquiátricas actuales
- 2) Que los estudiantes puedan reflexionar sobre los diferentes cuadros clínicos con el fin de comprender el sufrimiento psicológico individual que cada uno implica
- 3) Que puedan comprender los cuadros clínicos a la luz de las investigaciones actuales además de los modelos explicativos que los sustentan

VI - Contenidos

UNIDAD I

Psicopatología: definición. Concepto de la psicopatología clínica: Objeto, criterios y causas. Ámbito de la disciplina. Modelos de clasificación en Psicopatología. Enfoque categorial, enfoque dimensional y transdiagnóstico.

UNIDAD II

Alteraciones de los procesos psicológicos: de la consciencia, de la atención y orientación, de la memoria, de la sensopercepción, del pensamiento, el lenguaje y el habla, afectivas y voluntad. Exploración psicopatológica de las funciones cognitivas, afectivas y conativas.

UNIDAD III

Trastornos disociativos según el DSM 5. Trastorno de identidad disociativo; despersonalización/desrealización; Amnesia disociativa. Otros trastornos disociativos que se añaden según la CIE 10: Clasificación y teorías explicativas. Trastornos de síntomas somáticos (previamente trastornos somatomorfos) Trastorno de ansiedad por enfermedad o ansioso por enfermedad (antes hipocondría). Trastorno de conversión (trastorno de síntomas neurológicos funcionales). Factores psicológicos que afectan a la condición médica o que influyen en otras afecciones médicas. Trastornos facticios. Criterios diagnósticos. Diagnóstico diferencial. Comorbilidad. Prevalencia. Teorías etiológicas.

UNIDAD IV

Trastornos de ansiedad: concepto, clasificación y componentes.

Trastorno de pánico. Especificador del ataque de pánico. Agorafobia. Fobias específicas. Trastorno de ansiedad social (fobia social). Trastorno de ansiedad generalizada. Comorbilidad entre los trastornos de ansiedad. Trastorno de ansiedad inducido por sustancia/medicamento. Trastorno de ansiedad debido a otra afección médica. Otro trastorno de ansiedad especificado. Otro trastorno de ansiedad no especificado. Trastorno obsesivo compulsivo (TOC) y trastornos relacionados. TOC. Trastorno dismórfico corporal. Trastorno de acumulación. Tricotilomanía (trastorno de arrancarse el pelo). Trastorno de excoiación (rascarse la piel). TOC y trastornos relacionados inducidos por sustancias/medicamentos. TOC y trastornos relacionados debidos a otra afección médica. Otros TOC y trastornos relacionados especificados. TOC y trastornos relacionados no especificados. Teorías etiológicas. Criterios DSM 5. Trastornos relacionados con traumas y estresores. Trastorno de estrés postraumático. Trastorno por estrés agudo. Trastorno adaptativo. Etiología.

UNIDAD V

Trastornos de la personalidad: clasificación y etiología. Trastornos de personalidad del grupo A, del grupo B y del grupo C. Otros trastornos de la personalidad. Criterios DSM 5. Comorbilidad y diagnóstico diferencial. Teorías etiológicas.

UNIDAD VI

Trastornos del estado de ánimo: definición, clasificación y teorías. Trastornos depresivos: Trastorno depresivo mayor. Trastorno depresivo persistente (distimia). Trastorno disfórico premenstrual. Trastorno depresivo inducido por sustancia/medicamento. Trastorno depresivo debido a otra afección médica. Otro trastorno depresivo especificado. Otro trastorno no especificado. Especificadores para trastornos depresivos. Bipolares: sintomatología, clasificación y aspectos clínicos. Teorías etiológicas. Diagnóstico diferencial. Criterios DSM 5.

UNIDAD VII

Espectro de la Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos. Trastorno esquizotípico de la personalidad. Trastorno delirante. Trastorno psicótico breve. Trastorno esquizofreniforme. Esquizofrenia. Síntomas y consideraciones diagnósticas. Esquizofrenia positiva versus esquizofrenia negativa. Modelos explicativos. Trastorno esquizoafectivo. Trastorno psicótico inducido por sustancias medicamentos. Trastorno psicótico debido a otra afección médica. Catatonía. Criterios DSM 5. Comorbilidad y prevalencia.

UNIDAD VIII

Disfunciones sexuales. Trastorno del deseo sexual hipoactivo en el varón. Trastorno del interés/excitación sexual femenino. Trastorno eréctil. Eyaculación prematura (precoz). Eyaculación retardada. Trastorno orgásmico femenino. Trastorno del dolor génito-pélvico/penetración. Disfunción sexual inducida por sustancias/medicamentos. Disfunción sexual especificada. Disfunción sexual no especificada. Parafilias: exhibicionismo, fetichismo, frotteurismo, pedofilia, masoquismo, sadismo. Otras parafilias. Teorías explicativas. Clasificación y criterios diagnósticos. DSM 5.

UNIDAD IX

Trastornos de la conducta alimentaria. Anorexia y bulimia: definición, concepto y características clínicas. Subtipos. Comorbilidad. Relaciones entre anorexia y bulimia. Teorías explicativas. Trastorno por atracón. Obesidad. Tipos de obesidad. Complicaciones e implicaciones psicológicas. Teorías explicativas. Criterios DSM 5.

UNIDAD X

Adicciones sin sustancias o comportamentales. Definición. Ludopatía o juego patológico. Otras adicciones comportamentales. Las nuevas adicciones: adicción a internet, al celular, a la comida, al ejercicio físico, a las compras, al trabajo y al sexo. Características clínicas. Etiología y factores de riesgo. Evaluación. Criterios dsm V

VII - Plan de Trabajos Prácticos

ASPECTOS GENERALES:

Los trabajos prácticos se desarrollarán a partir del conocimiento teórico y el análisis de casuística relacionadas con las patologías mentales presentadas en cada una de las unidades temáticas del programa.

Se trabajará de manera grupal, con diferentes casos clínicos, con la finalidad de que los estudiantes puedan identificar signos, síntomas, enfermedades médicas relacionadas e información relevante (tanto los estresores provocadores o mantenedores de la sintomatología como los factores protectores) que les permitan arribar a un posible diagnóstico de la patología en estudio, teniendo en cuenta los criterios diagnósticos establecidos en el DSM 5.

El profesor responsable de los Trabajos Prácticos guiará la actividad correspondiente, esclareciendo las dudas que pudieran surgir.

Se realizará la discusión y análisis de lo trabajado con cada caso, focalizando en los diagnósticos diferenciales. Se utilizarán casos clínicos, entrevistas, videos, etc. para ejemplificar los diferentes cuadros clínicos.

La evaluación del Trabajo Práctico, a posteriori del trabajo grupal, se realizará de manera individual y constará de 2 partes:

- a) Un cuestionario con 3 preguntas (de rápida resolución) referentes a los contenidos teóricos propuestos por el DSM 5 para los diferentes cuadros psicopatológicos.
- b) Un caso clínico a diagnosticar según los criterios diagnósticos del DSM 5, agregando, si lo hubiere, la información adicional pertinente (Ej. estresores psicosociales, enfermedades médicas y/o factores protectores). Es importante destacar que en los últimos Trabajos Prácticos, previo aviso del profesor responsable de los mismos, la casuística presentada podrá contener sintomatología que permita diagnosticar más de un trastorno mental. En tal caso, se evaluarán ambos diagnósticos.

Para aprobar los Trabajos Prácticos es necesario contestar satisfactoriamente al menos 2 de las 3 preguntas teóricas y realizar el adecuado diagnóstico del/los caso/os clínico/os asignado/os. El incumplimiento de alguna de las dos condiciones antes mencionadas dará lugar a la **NO APROBACIÓN DEL TRABAJO PRÁCTICO**.

El Trabajo Práctico N° 1 será teórico-práctico por lo cual su aprobación dependerá solamente de la asistencia al mismo.

6

La modalidad y requisitos para la recuperación de la totalidad de los Trabajos Prácticos serán similares a lo establecido anteriormente. La fecha se coordinará previamente con el profesor. Solo habrá un recuperatorio por cada TP.

TRABAJO PRÁCTICO N° 1 (corresponde a Unidad N° 1). Teórico-práctico.

Introducción: Presentación del DSM 5. Secciones. Aspectos Culturales y Diferencias de Género. Uso de: Otro trastorno especificado, Trastorno No especificado (Pág5-16), Trastornos mentales debido a otra afección médica y Trastornos mentales inducidos por sustancias/medicamentos. Otros problemas que pueden ser objeto de atención clínica (pág 715-727).

Uso del manual: Definición de Trastorno Mental. Abordaje para la formulación

del caso clínico. Criterios de significación clínica. Elementos para un diagnóstico: Criterios diagnósticos y elementos descriptivos; subtipos y especificadores (descriptivos, de curso y gravedad); diagnóstico principal y diagnóstico provisional. Métodos de codificación (pág 19-23). Otra información relevante que se incluye en el DSM 5 (Sección III): Glosario de términos técnicos y de conceptos culturales de malestar, Medidas de evaluación, Formulación cultural, etc. (págs 733-734; 742-759; 817-833).

TRABAJO PRÁCTICO N° 2 (corresponde a Unidad N° 3)

Trastornos disociativos: Trastornos de identidad disociativo, Amnesia disociativa, Trastorno de despersonalización/desrealización. Trastorno Disociativo no especificado. Otro Trastorno disociativo especificado. Características diagnósticas y asociadas, desarrollo y curso, factores de riesgo, aspectos relacionados a la cultura y género, consecuencias funcionales, diagnóstico diferencial y comorbilidad (Págs. 291-307).

Trastornos de síntomas somáticos y trastornos relacionados: Trastorno de síntomas somáticos, Trastorno de ansiedad por enfermedad, Trastorno de conversión, Factores psicológicos que influyen en otras afecciones médicas, Trastorno facticio. Simulación (págs. 726-727). Trastorno de síntomas somáticos y síntomas relacionados no especificados, Otro trastorno de síntomas somáticos y trastornos relacionados especificados. Características diagnósticas y asociadas, desarrollo y curso, factores de riesgo, aspectos relacionados a la cultura y género, consecuencias funcionales, diagnóstico diferencial y comorbilidad (Págs. 309-327).

TRABAJO PRÁCTICO N° 3 (corresponde a Unidad N° 4)

Trastornos de Ansiedad: Fobia específica, Trastorno de ansiedad social, Trastorno de pánico, Especificador del Ataque de pánico, Agorafobia, Trastorno

7 de ansiedad generalizada, Trastorno de ansiedad inducido por sustancias/ medicamentos, Trastorno de ansiedad debido a otra afección médica, Trastorno de ansiedad no especificado y Otro trastorno de ansiedad especificado. Características diagnósticas y asociadas, desarrollo y curso, factores de riesgo, aspectos relacionados a la cultura y género, consecuencias funcionales, diagnóstico diferencial y comorbilidad (Págs. 189, 190, 197-226 y 233).

Trastornos relacionados con traumas y factores de estrés: Trastorno de estrés postraumático, Trastorno de estrés agudo, Trastornos de adaptación, Trastorno relacionado con traumas y factores de estrés no especificados y Otro trastorno relacionado con traumas y factores de estrés especificados. Características diagnósticas y asociadas, desarrollo y curso, factores de riesgo, aspectos relacionados a la cultura y género, consecuencias funcionales, diagnóstico diferencial y comorbilidad (Págs. 271-289).

TRABAJO PRÁCTICO N° 4 (corresponde a Unidad N° 4)

Trastorno obsesivo-compulsivo y trastornos relacionados: Trastorno obsesivo-compulsivo, Trastorno dismórfico corporal, Trastorno de acumulación, Tricotilomanía, Trastorno de excoriación, Trastorno obsesivo-compulsivo y trastornos relacionados no especificados y Otros trastornos obsesivoscompulsivos y trastornos relacionados especificados. Características diagnósticas y asociadas, desarrollo y curso, factores de riesgo, aspectos relacionados a la cultura y género, consecuencias funcionales, diagnóstico diferencial y comorbilidad (Págs. 235-257; 263-264).

TRABAJO PRÁCTICO N° 5 (corresponde a la Unidad N° 5)

Trastornos de la personalidad: Trastorno General de la personalidad, Trastornos de la personalidad (Grupo A, Grupo B y Grupo C), Trastornos de la personalidad no especificados y Otros trastornos de la personalidad. Cambio de la personalidad debido a otra afección médica. Características diagnósticas y

asociadas, desarrollo y curso, factores de riesgo, aspectos relacionados a la cultura y género, consecuencias funcionales, diagnóstico diferencial y comorbilidad (Págs. 645-684).

TRABAJO PRÁCTICO N° 6 (corresponde a Unidad N° 6)

Trastornos depresivos: Trastorno de depresión mayor, Trastorno depresivo persistente, Trastorno disfórico premenstrual, Trastorno depresivo inducido por sustancias/ medicamentos, Trastorno depresivo debido a otra afección médica, Trastorno depresivo no especificado y Otro Trastorno depresivo especificado. Especificadores para trastornos depresivos. Características

8

diagnósticas y asociadas, desarrollo y curso, factores de riesgo, aspectos relacionados a la cultura y género, consecuencias funcionales, diagnóstico diferencial y comorbilidad (Págs. 160-175; 183-188; 119-120).

Trastorno bipolar y trastornos relacionados: Trastorno bipolar I, Trastorno bipolar II, Trastorno ciclotímico, Trastorno bipolar y trastorno relacionado inducidos por sustancias/medicamentos, Trastorno bipolar y trastorno relacionado debidos a otra afección médica, Trastorno bipolar no especificado y Otro trastorno bipolar y trastorno relacionado especificado. Especificadores para trastorno bipolar y trastornos relacionados. Características diagnósticas y asociadas, desarrollo y curso, factores de riesgo, aspectos relacionados a la cultura y género, consecuencias funcionales, diagnóstico diferencial y comorbilidad (Págs. 123-141; 148-154; 119-120)

TRABAJO PRÁCTICO N° 7 (corresponde a Unidad N° 7)

Espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos: características que definen los trastornos psicóticos (delirios, alucinaciones, pensamiento desorganizado, comportamiento motor desorganizado o anómalo y síntomas negativos). Trastorno delirante, Trastorno psicótico breve, Trastorno esquizofreniforme, Esquizofrenia, Trastorno esquizoafectivo, Catatonía y Otro trastorno del espectro de la esquizofrenia especificado y otro trastorno psicótico y Trastorno del espectro de la esquizofrenia no especificado y otro trastorno psicótico. Características diagnósticas y asociadas, desarrollo y curso, factores de riesgo, aspectos relacionados a la cultura y género, consecuencias funcionales, diagnóstico diferencial y comorbilidad (Págs. 87-110; 119-122).

TRABAJO PRÁCTICO N° 8 (corresponde a Unidad N° 8)

Disfunciones sexuales: Eyaculación retardada, Trastorno eréctil, Trastorno orgásmico femenino, Trastorno del interés/excitación sexual femenino, Trastorno de dolor génito-pélvico/penetración, Trastorno del deseo sexual hipoactivo en el varón, Eyaculación premature, Otra disfunción sexual especificada y Disfunción sexual no especificada. Características diagnósticas y asociadas, desarrollo y curso, factores de riesgo, aspectos relacionados a la cultura y género, consecuencias funcionales, diagnóstico diferencial y comorbilidad (Págs. 423-446).

Trastornos Parafilicos: Parafilia y Trastorno Parafilico. Trastorno de voyeurismo, Trastorno de exhibicionismo, Trastorno de frotteurismo, Trastorno de masoquismo sexual, Trastorno de sadismo sexual, Trastorno de pedofilia, Trastorno de fetichismo, Trastorno de travestismo, Trastorno parafilico no especificado y Otro trastorno parafilico especificado. Características diagnósticas y asociadas, desarrollo y curso, factores de riesgo, aspectos

9

relacionados a la cultura y género, consecuencias funcionales, diagnóstico diferencial y comorbilidad (Págs. 685-705).

Las 16 hs restantes se utilizarán para supervisión de trabajos prácticos y consulta de casuística.

VIII - Regimen de Aprobación

Asistencia al 80% de los trabajos prácticos.

 Aprobación del 100% de los TP. Cada trabajo práctico tiene una sola recuperación. La recuperación de los TP se realizarán a mitad y final de cuatrimestre.

 Aprobación del 100% de las evaluaciones parciales. Cada parcial podrá ser recuperado 2 veces(resolución CS.Nº32/14).

 Se tomarán 2 evaluaciones parciales con modalidad de elección por parte de la cátedra que deberán aprobar con 7 (siete puntos).

Alumnos libres

Se considerarán en esta categoría a los estudiantes que no cumplan con las condiciones requeridas para la regularidad. Los mismos deberán rendir un examen escrito el mismo día del examen oral final. El examen escrito consistirá en contestar 10 preguntas sobre el DSM 5 y elaborar un diagnóstico de acuerdo al mismo de 3 casos clínicos. En caso de que aprueben esta instancia, se procederá a rendir el examen oral en la fecha ordinaria de examen.

IX - Bibliografía Básica

[1] UNIDAD I

[2] -Asociación Psiquiátrica Americana (2014). Manual Diagnóstico y Estadístico de

[3] los Trastornos Mentales. D.S.M. 5. Barcelona Editorial Masson. S. A.

[4] Introducción, pp. 5-18. Uso del manual, pp. 19-24.

[5] -Chorot, P., Valiente, R.M. y Sandín, B. (2020). Clasificación y diagnóstico en

[6] Psicopatología. . En Belloch, A., Sandín, B. y Ramos, F. (Eds) Manual de

[7] Psicopatología. pp. 69-93. Madrid: Mc Graw-Hill.

[8] - Moreno Küstner y Ortiz Tallo, M.(2016). Concepto de Psicopatología Clínica.

[9] Objeto, criterios y causas. En M. Ortiz Tallo (Coord.) Psicopatología Clínica.

[10] Adaptado al DSM 5, (pp. 23-32). Ed. Pirámide: Madrid.

[11] UNIDAD II

[12] - Riera, A.Y., Zuñiga, D.R., Carrera, L.C. (2017). Apuntes de

[13] Psicopatología Básica. Capítulos 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13, 14. Edimec:

[14] Quito: Ecuador.

[15] 10

[16] UNIDAD III

[17] -Asociación Psiquiátrica Americana (APA) (2014). Manual Diagnóstico y

[18] Estadístico de los Trastornos Mentales. D.S.M. 5. Trastornos Disociativos,

[19] pp.291 - 307. Barcelona: Editorial Panamericana.

[20] -Asociación Psiquiátrica Americana (APA). (2014). Manual Diagnóstico y

[21] Estadístico de los Trastornos Mentales. D.S.M. 5. Trastornos de síntomas

[22] somáticos y trastornos relacionados, pp.309-328. Barcelona: Editorial

[23] Panamericana.

[24] - González Vásquez, A., Molero-Zafra, M. y Pérez-Marín, M. (2020). Trastornos

[25] Disociativos. En Belloch, A., Sandín, B., Ramos, F. (Eds). Manual de

[26] Psicopatología, pp.259 - 277. Madrid. McGraw-Hill.

[27] -Cerezo, M.V. (2016). Trastornos de síntomas somáticos o trastornos

[28] somatomorfos. En M. Ortiz Tallo (Coord.) Psicopatología Clínica. Adaptado al

[29] DSM 5, (pp.103-116).Ediciones Pirámide: Madrid.

[30] - López-Santiago, J., Arnáez, S. y Belloch, A. (2020). Trastornos de síntomas

[31] somáticos y trastornos relacionados. En Belloch, A., Sandín, B. Y Ramos, F.

[32] (Eds.) Manual de Psicopatología. pp.281-316. Madrid: Mc Graw-Hill.

[33] -Ortiz Tallo, M. (2016). Trastornos disociativos. En M. Ortiz Tallo (Coord.)

[34] Psicopatología Clínica. Adaptado al DSM 5, (pp. 233-265). Ed. Pirámide:

[35] Madrid.

[36] UNIDAD IV

- [37] - Asociación Psiquiátrica Americana (APA) (2014) Manual Diagnóstico y
 [38] Estadístico de los Trastornos Mentales. D.S.M. 5. Trastornos de Ansiedad,
 [39] pp.189 - 234. Barcelona: Editorial Panamericana.
- [40] - Asociación Psiquiátrica Americana (APA) (2014) Manual Diagnóstico y
 [41] Estadístico de los Trastornos Mentales. D.S.M. 5. Trastornos relacionados con
 [42] traumas y factores de estrés, pp.265 - 290. Barcelona: Editorial Panamericana.
- [43] - Asociación Psiquiátrica Americana (APA) (2014). Manual Diagnóstico y
 [44] Estadístico de los Trastornos Mentales. D.S.M. 5. Trastorno obsesivo
 [45] compulsivo y trastornos relacionados, pp.309 - 328. Barcelona: Editorial
 [46] Panamericana.
- [47] -Belloch, A., García-Soriano, G., Giraldo O' Meara, M. (2020). Trastorno
 [48] obsesivo compulsivo y trastornos relacionados. En A. Belloch, B. Sandín y F.
 [49] Ramos (Eds), Manual Psicopatología, (pp. 135 – 186). Madrid. McGraw-Hill.
 [50] 11
- [51] - Botella, C., Fernández-Álvarez, J. (2020) Trastorno de ansiedad social. En
 [52] Belloch, A. Sandín. B., Ramos, F. (Eds). Manual de Psicopatología, pp. 77 - 102.
 [53] Madrid. McGraw-Hill.
- [54] - Checa, M.A. y Regueiro, A.M. (2016). Trastornos relacionados con traumas y
 [55] estresores. En M. Ortiz Tallo (Coord.) Psicopatología Clínica. Adaptado al
 [56] DSM 5, (pp. 137-144). Ed. Pirámide: Madrid.
- [57] -Echeburúa, E. y Amor, P.J. (2020).Trastornos asociados a traumas y estresores.
 [58] En A. Belloch, B. Sandín y F. Ramos (Eds), Manual Psicopatología, (pp. 109 –
 [59] 129). Madrid. McGraw-Hill.
- [60] - Galdón, M.J., Baños, M.R. y Miragall, M. (2020).Trastornos de adaptación. En
 [61] A. Belloch, B. Sandín y F. Ramos (Eds), Manual Psicopatología, (pp. 325– 388).
 [62] Madrid: McGraw-Hill.
- [63] -Rando, M.A. y Cano, J. (2016). Trastornos de ansiedad. En M. Ortiz Tallo
 [64] (Coord.) Psicopatología Clínica. Adaptado al DSM 5, (pp. 33-39). Ed. Pirámide:
 [65] Madrid.
- [66] -Rando, M.A. (2016). Trastorno Obsesivo Compulsivo y Afines. En M. Ortiz
 [67] Tallo (Coord.) Psicopatología Clínica. Adaptado al DSM 5, (pp. 41-46). Ed.
 [68] Pirámide: Madrid.
- [69] - Sandín, B., Chorot, P y Valiente, R.M. (2020). Psicopatología de la ansiedad
 [70] trastornos de ansiedad. Hacia un enfoque transdiagnóstico. En Belloch, A.
 [71] Sandín. B., Ramos, F. (Eds). Manual de Psicopatología, pp. 03 - 29. Madrid.
 [72] McGraw-Hill.
- [73] UNIDAD V
- [74] -Asociación Psiquiátrica Americana (APA) (2014). Manual Diagnóstico y
 [75] Estadístico de los Trastornos Mentales. D.S.M. 5. pp .645 - 684. Barcelona:
 [76] Panamericana.
- [77] -Ortiz-Tallo, M. y Cardenal, V. (2016). Trastornos de personalidad. EnM. Ortiz
 [78] Tallo (Coord.) Psicopatología Clínica. Adaptado al DSM 5, (pp. 75-84). Ed.
 [79] Pirámide: Madrid.
- [80] - Pelechano, V., De Miguel, A., Hernández, M. (2020). Trastornos de
 [81] Personalidad. En Belloch, A, Sandín, B. Ramos, F. Vol 2. Cap. 16, Manual de
 [82] Psicopatología. Madrid: McGraw Hill.
- [83] UNIDAD VI
- [84] -Asociación Psiquiátrica Americana (APA) (2014). Manual Diagnóstico y
 [85] Estadístico de los Trastornos Mentales. D.S.M. 5. Barcelona. Editorial
 [86] Panamericana. Trastornos Depresivos, pp. 160 – 188.
 [87] 12
- [88] -Asociación Psiquiátrica Americana (APA) (2014). Manual Diagnóstico y
 [89] Estadístico de los Trastornos Mentales. D.S.M. 5. Barcelona. Editorial
 [90] Panamericana. Trastorno bipolar y trastornos relacionados, pp. 235 – 264.
 [91] -González Herero, V., Ramos, N. y Ferragut, M. (2016). Trastornos depresivos.

- [92] En M. Ortiz Tallo (Coord.) Psicopatología Clínica. Adaptado al DSM 5, (pp. 47-56). Ed. Pirámide: Madrid.
- [94] Ramos, N., González Herero, V. y Ferragut, M. (2016). Trastornos bipolares.
- [95] En M. Ortiz Tallo (Coord.) Psicopatología Clínica. Adaptado al DSM 5, (pp. 57-65). Ed. Pirámide: Madrid.
- [97] Gutiérrez-Rojas, L., García-Jiménez, J., González Domenech, P. y Jiménez
- [98] Medina, A. (2020). Trastornos bipolares. En Belloch, A, Sandin, B. Ramos, F. Vol
- [99] 2. Cap. 7, Manual de Psicopatología. Madrid: McGraw Hill.
- [100] Vázquez. C. y Sanz, J. (2020). Trastornos depresivos. En Belloch, A, Sandin, B.
- [101] Ramos, F. Vol 2. Cap. 6, Manual de Psicopatología. Madrid: McGraw Hill.
- [102] UNIDAD VII
- [103] -Asociación Psiquiátrica Americana (APA) (2014). Manual Diagnóstico y
- [104] Estadístico de los Trastornos Mentales. D.S.M. 5. Barcelona. Editorial
- [105] Panamericana. Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, (pp. 87 - 122).
- [106] -Moreno Küstner, B. (2016). Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos. En M.
- [107] Ortiz Tallo (Coord.) Psicopatología Clínica. Adaptado al DSM 5, (pp. 33-39). Ed.
- [108] Pirámide: Madrid.
- [109] - Rodríguez Testal, J.F.,Fonseca-Pedrero, E., Bellido-Zanin, G., Senín-Calderón,
- [110] C., Perona-Garcelán, S. (2020) . El espectro de la esquizofrenia y otros
- [111] trastornos psicóticos. En Belloch, A., Sandín, B., Ramos, F. (Eds.) .Manual de
- [112] Psicopatología, pp.345 - 369. Madrid. McGraw-Hill.
- [113] UNIDAD VIII
- [114] -Asociación Psiquiátrica Americana (APA) (2014) Manual Diagnóstico y
- [115] Estadístico de los Trastornos Mentales. D.S.M 5. Barcelona. Editorial
- [116] Panamericana. Disfunciones sexuales: pp.423-450.
- [117] -Asociación Psiquiátrica Americana (APA) (2014) Manual Diagnóstico y
- [118] Estadístico de los Trastornos Mentales. D.S.M 5. Barcelona. Editorial
- [119] Panamericana. Trastornos parafilicos: pp.685-706.
- [120] 13
- [121] -Crespo, M., Labrador, F.J., de la Puente, M.L. (2020). Disfunciones sexuales y
- [122] parafilias. En Belloch, A., Sandín, B., Ramos,F. (Eds.). Manual de
- [123] Psicopatología. pp. 441-473. Madrid: McGraw-Hill.
- [124] -Ortiz-Tallo, M. (2016). Trastornos sexuales: parafilias y disforia de género. En
- [125] M. Ortiz Tallo (Coord.) Psicopatología Clínica. Adaptado al DSM 5, (pp. 145-
- [126] 149). Ed. Pirámide: Madrid.
- [127] UNIDAD IX
- [128] -Asociación Psiquiátrica Americana (APA) (2014). Manual Diagnóstico y
- [129] Estadístico de los Trastornos Mentales. DSM 5. “Trastornos de la Conducta
- [130] Alimentaria y de la ingesta de alimentos” (pp.329-354). Barcelona.
- [131] Panamericana.
- [132] -Ortiz-Tallo, M. y Ferragut, M. (2016). Trastornos de la alimentación. En
- [133] M. Ortiz Tallo (Coord.) Psicopatología Clínica. Adaptado al DSM 5, (pp. 85-94).
- [134] Ed. Pirámide: Madrid.
- [135] -Roncero, M. y Perpiñá, C. (2020) Trastornos alimentarios y de la ingestión de
- [136] alimentos. En Belloch, A., Sandín, B., Ramos, F. (Eds.) Manual de Psicopatología
- [137] pp. 415-435.
- [138] UNIDAD N° X
- [139] - Asociación Psiquiátrica Americana (APA) (2014) Manual Diagnóstico y
- [140] Estadístico de los Trastornos Mentales. D.S.M. 5. Trastornos relacionados con
- [141] sustancias y trastornos adictivos, pp.265 - 290. Barcelona: Editorial
- [142] Panamericana.
- [143] -Campos, M. del M. y Ortiz-Tallo, M. (2016). Trastornos relacionados con las
- [144] adicciones: Adicciones sin sustancias. En M. Ortiz Tallo (Coord.)
- [145] Psicopatología Clínica. Adaptado al DSM 5, (pp. 134-140; 142- 146). Ed.
- [146] Pirámide: Madrid.

[147] - Choliz, M. y Herdoiza-Arroyo, P. (2020). Adicciones comportamentales.
[148] En Belloch, A., Sandín, B., Ramos, F. (Eds.) Manual de Psicopatología pp. 513-
[149] 539.

X - Bibliografía Complementaria

[1] - Asociación Psiquiátrica Americana (APA) (2014). Guía de Consulta de los
[2] Criterios diagnósticos del DSM-5. American Psychiatric Publishing. Washington
[3] DC.
[4] -Baños, R.M., García-Palacios, A. y Botella, C. (2011). Alteraciones de los
[5] procesos psicológicos. En Cavallo, V.E., Salazar, I.C. y Carroble, J.A. (Dirs.).
[6] Manual de Psicopatología y Trastornos Psicológicos, 79-91. Madrid: Pirámide.

XI - Resumen de Objetivos

Introducir al estudiante en el conocimiento de los diferentes modelos teóricos aplicados al campo de la Psicopatología.
Identificar los grandes cuadros de la nosología clásica y 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 estudiante el dominio de los criterios básicos para establecer diagnósticos diferenciales entre los distintos trastornos psicopatológicos. Lograr la comprensión del estudiante 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 estudiante elementos básicos para el manejo de Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales DSM-5.
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. Modernas clasificaciones psicopatológicas. CIE-10 y DSM 5. Características generales. Alteraciones de los procesos psicológicos.
Trastornos Disociativos. Trastornos de síntomas somáticos. Trastornos de Ansiedad. Subtipos. Comorbilidad entre los trastornos de ansiedad. Trastorno obsesivo compulsivo y afines. Trastornos de la Personalidad: del Grupo A, del Grupo B y del Grupo C y Trastorno de la Personalidad No Especificado y Especificado. Diferenciación entre trastornos de personalidad y estilos de vida
personalidad. Trastornos del estado de ánimo. Trastornos depresivos. Diagnóstico diferencial. Trastornos Bipolares. Trastornos del estado de ánimo debido a enfermedad médica. Espectro de la Esquizofrenia. Esquizofrenia positiva versus esquizofrenia negativa. Modelos explicativos de la esquizofrenia. Otros trastornos psicóticos. Disfunciones Sexuales. Subtipos. Disforia de género. Parafilias. Exhibicionismo. Fetichismo. Froteurismo. Pedofilia. Masoquismo Sexual. Sadismo. 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 y teorías explicativas. Adicciones con y sin sustancias.

XIII - Imprevistos

Se utilizará Google classroom para subir contenido; y el contacto con estudiantes se brindara a través de mail y Facebook". También es importante considerar los paros docentes ya que la materia se va reorganizando en funcion de de lo que vaya pasando con los gremios

XIV - Otros

--

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