



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

(Programa del año 2026)
(Programa en trámite de aprobación)
(Presentado el 17/08/2026 16:20:53)

I - Oferta Académica

Materia	Carrera	Plan	Año	Período
PSICOPATOLOGIA I (PSICOANALITICA)	LIC. EN PSICOLOGIA	R.M. N° 3549/ 17	2026	1° cuatrimestre

II - Equipo Docente

Docente	Función	Cargo	Dedicación
SANCHEZ, MARIA DE LOS ANGELES	Prof. Responsable	P.Asoc Exc	40 Hs
ALDAO ESCOBAR, CAMILO HERNAN MARTIN	Prof. Colaborador	P.Adj Exc	40 Hs
BARIMBOIM, DANA AMALIA	Responsable de Práctico	SEC F EX	40 Hs
ORTIZ, JULIETA	Responsable de Práctico	JTP Exc	40 Hs
ANDINO, LORENA PAOLA	Auxiliar de Práctico	A.1ra Semi	20 Hs
ELGART, MARIELA	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
2 Hs	4 Hs	Hs	Hs	6 Hs

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

Duración			
Desde	Hasta	Cantidad de Semanas	Cantidad de Horas
11/03/2026	23/06/2026	15	100

IV - Fundamentación

El curso de Psicopatología I (Orientación Psicoanalítica), se sitúa en el inicio del trayecto de Formación Profesional de la Licenciatura en Psicología. Su importancia radica en poner en contacto a los/as estudiante con la conceptualización sistematizada de la patología y padecer psíquico del sujeto adulto/a, constituyendo un conocimiento teórico específico y especializado para el ejercicio profesional. Por lo tanto, resulta el pilar fundamental en la formación del psicólogo/a orientado/a a la praxis: diagnósticos, abordajes terapéuticos, investigación clínica, planificación en salud mental en sus diferentes niveles de atención.

Se destaca que los objetivos de este curso no se limitan a la descripción de entidades clínicas patológicas, sino que introduce al estudiante en la lógica del diagnóstico estructural y dinámico, esencial para cualquier ejercicio profesional responsable. La Psicopatología Psicoanalítica es el resultado de distintos discursos y entrecruzamientos disciplinares. Su campo es

heterogéneo y resulta imprescindible delimitar su orientación. Por ello, esta propuesta se posiciona epistemológicamente en la ruptura operada por el psicoanálisis respecto a la psiquiatría descriptiva tradicional. Mientras la psiquiatría clásica se centra en el síntoma como signo, este espacio curricular privilegia la dimensión del sujeto y su inconsciente.

Se considera que, en la historia de la psiquiatría y de la psicología, como así también en el campo de la Salud Mental en general, el psicoanálisis ha contribuido de manera innegable desde la teoría y la praxis misma a la construcción de una psicopatología más amplia desde el punto de vista epistemológico, evidenciada por el descubrimiento del inconsciente, la teoría del conflicto psíquico y las series complementarias. Por esta razón, los conocimientos curriculares previos específicos al cursado devienen de la Teoría Psicoanalítica Freudiana, de los aportes de las corrientes post-freudianas, y de los desarrollos de la Escuela Inglesa de psicoanálisis. A su vez, resultan imprescindibles las diversas teorías sobre el desarrollo psíquico y la constitución de la subjetividad humana. Desde este posicionamiento, se busca que los/as estudiantes comprendan que la psicopatología psicoanalítica no se reduce a establecer un conjunto de categorías diagnósticas, sino a pensar una particular modalidad de estructuración y respuesta del psiquismo ante el malestar subjetivo.

Se considera que los contenidos de este curso otorgan los recursos necesarios para el abordaje de los cursos que le siguen, tales como Psicopatología II (Or. Psicoanalítica), Psicología Clínica Psicoanalítica I y II, y aquellos que refieren a las áreas educacionales, laborales, jurídicas (entre otras) donde se manifieste el sufrimiento mental.

El enfoque pedagógico es crítico y participativo, centrado en el proceso de enseñanza-aprendizaje como una construcción de intercambio. Por un lado, la presentación teórica en aula se articula con el método de análisis de casos y viñetas clínicas, permitiendo que la teoría cobre sentido y no quede reducida a abstracciones. Por otro lado, la práctica en instituciones de salud integra de manera acabada teoría-praxis. Se busca fomentar el pensamiento reflexivo y que los/as estudiantes sean protagonistas activos en la comprensión del padecimiento subjetivo.

Para finalizar, se señala que la planificación y el desarrollo de este programa se ajustan estrictamente a la Ordenanza vigente del Consejo Directivo de la FaPsi (Ord. CD 13/03) y las normativas institucionales de la Universidad Nacional de San Luis. Se garantizan los criterios de regularidad y evaluación, así como el cumplimiento de la carga horaria destinada tanto a la formación teórica como a las actividades de formación práctica.

V - Objetivos / Resultados de Aprendizaje

Generales:

1. Comprender los fundamentos teóricos de la Psicopatología a partir del análisis fenomenológico, descriptivo y estructural de las perturbaciones del psiquismo adulto para nominar el padecer mental.
2. Analizar la articulación disciplinar entre la Psicopatología, el Psicoanálisis y la Psiquiatría, identificando los puntos de convergencia y ruptura epistemológica.

Específicos

Epistémicos y cognitivos:

1. Caracterizar el campo de la Psicopatología Psicoanalítica, reconociendo su objeto de estudio, evolución histórica y metodología específica.
2. Explicar la noción del "enfermar" como un proceso dinámico, fundamentando el concepto de síntoma como formación del inconsciente, sustitutivo, de compromiso y sobredeterminado.
3. Diferenciar las categorías nosográficas clásicas y las estructuras clínicas a partir de la noción de conflicto, la dinámica pulsional y las etiologías en el marco de las series complementarias.
4. Establecer diagnósticos diferenciales entre las diversas entidades psicopatológicas, utilizando la lógica estructural para orientar la lectura del padecimiento.
5. Discriminar la incidencia de factores orgánicos y psíquicos frente a la emergencia de síntomas emocionales, estableciendo criterios de derivación o abordaje.

Procedimentales:

6. Utilizar un lenguaje técnico consensual respecto a las categorías diagnósticas que facilite el intercambio profesional e interdisciplinario en diversos ámbitos de aplicación.
7. Utilizar herramientas metodológicas para el análisis crítico de las clasificaciones descriptivas y la mostración de síntomas desde un abordaje dinámico.

Actitudinales:

8. Desarrollar una visión crítica sobre los conceptos de normalidad, anormalidad y patología, cuestionando los procesos de segregación o discriminación desde una postura ética del futuro rol profesional.
9. Consolidar una actitud de interés permanente hacia la investigación, integrando la incidencia de los factores sociales y

culturales propios de la época en el malestar subjetivo.

10. Fomentar los procesos de autoevaluación y la apertura a la supervisión de la tarea, admitiendo la diversidad de perspectivas para la construcción del rol profesional en salud mental.

11. Asumir un compromiso ético con el aprendizaje de la teoría psicoanalítica como pilar fundamental para la práctica responsable y la formación continua de posgrado.

12. Conocer, a partir de la práctica, diversos funcionamientos de trabajo en instituciones de salud mental y de atención primaria de la salud.

VI - Contenidos

Contenidos Mínimos del curso según el Plan de Estudios vigente

UNIDAD I - CONCEPTOS GENERALES DE PSICOPATOLOGÍA

Definición de la Psicopatología. Historia de la Psicopatología. Campo de la Psicopatología. Psicopatología Psicoanalítica. Noción de etiopatogenia. Criterios de salud y enfermedad. La problemática de la normalidad y anormalidad. El proceso de enfermar. Consideraciones acerca del diagnóstico. Legislación en Salud Mental.

UNIDAD II - NEUROSIS

Estudio descriptivo clínico. Teoría general psicoanalítica de las Neurosis: Síntomas Neuróticos. Conflicto Neurótico. Estructura Neurótica. Nosografía psicoanalítica: Neurosis Obsesiva Compulsiva, Neurosis Fóbica, Neurosis Histérica. Crisis de angustia. Mecanismos defensivos y rasgos de carácter. Etiología. Diagnóstico diferencial. Pronóstico.

UNIDAD III - PSICOSIS

Estudio descriptivo clínico. Teoría general psicoanalítica de la Psicosis: Síntomas Psicóticos. Conflicto Psicótico. Estructura Psicótica. Teorías psicoanalíticas explicativas. Parte psicótica y no psicótica de la personalidad (W. Bion). Formas clínicas de la estructura psicótica. Esquizofrenia: formas clínicas, sintomatología. Psicosis Paranoica. Delirio: definición, características, clasificación, mecanismos de formación. Etiología de las diferentes formas clínicas. Diagnóstico diferencial. Pronóstico.

UNIDAD IV - PERVERSIONES

Estudio descriptivo clínico. Teorías psicoanalíticas de las Perversiones: Estructura perversa. Escisión del yo. Renegación/desmentida. Actos perversos. Formas clínicas de persiones. Etiología. Diagnóstico Diferencial. Pronóstico.

UNIDAD V - TEORÍAS PSICOANALÍTICAS DE LA DEPRESIÓN

Estudio descriptivo clínico. Psicosis Maníaco Depresiva. Depresión neurótica. Sintomatología. Clasificación. Duelo patológico. Su relación con diferentes cuadros psicopatológicos. Actos suicidas. Formas clínicas. Diagnóstico diferencial. Pronóstico.

UNIDAD VI – ORGANIZACIÓN PSICOPÁTICA

Definición. Evolución del concepto. Estudio descriptivo clínico. Organización de la personalidad de acción. Planteos etiológicos. Características del Superyó. Perturbaciones en la identidad, el pensamiento y la comunicación. Problemas diagnósticos. Diagnóstico diferencial. Pronóstico.

UNIDAD VII – ORGANIZACIÓN BORDERLINE

El concepto de borderline, fronterizo, estados límites o limítrofes. Tendencias conceptuales actuales. Sintomatología. Formación de la organización Borderline. Déficit identitario. Déficit narcisista. Angustia de desintegración, separación e intrusión. Formas clínicas. Patología Borderline y Psicosis. Descompensaciones psicóticas y neuróticas. Personalidades narcisistas. Diagnóstico diferencial. Pronóstico.

UNIDAD VIII – FUNCIONAMIENTO PSÍQUICO EN LAS ADICCIONES

Concepto general de adicción. Noción de consumos problemáticos. Criterios diagnósticos. Concepto de dependencia a sustancias psicoactivas. Tolerancia, abstinencia. Diferenciación clásica: uso, abuso y dependencia. Teorías psicoanalíticas sobre la adicción a sustancias psicoactivas. Funcionamiento psíquico adicto. Organizaciones psicopatológicas subyacentes. Defensas características. Delirium Tremens. Síndrome de Korsakoff. Etiología. Diagnóstico diferencial. Intoxicación por

sustancias psicoactivas. Pronóstico.

UNIDAD IX- ENFERMEDADES PSICOSOMÁTICAS Y ORGÁNICAS

Concepción de la enfermedad psicosomática. Delimitación nosográfica. Concepciones psicoanalíticas actuales. Trastornos en el proceso del pensamiento. Vida operatoria. Depresión esencial. Función de la fantasía. Los fenómenos de adaptación y sobreadaptación. Enfermedades psicosomáticas. Diagnóstico diferencial. Pronóstico. Problemas que plantean los cuadros orgánicos en el campo de la Psicopatología. Demencias. Epilepsias. Tumores. Etiología y Sintomatología. Diagnóstico diferencial.

VII - Plan de Trabajos Prácticos

Objetivos Generales

1. Realizar prácticas/ejercitaciones que permitan el reconocimiento de elementos semiológicos de las principales entidades, padecimientos o trastornos psicopatológicos.
2. Reconocer las construcciones explicativas de aquello que opera en lo inconsciente para comprender lo manifiesto.
3. Identificar indicadores clínicos que permitan dar cuenta de la estructura u organización psicopatológica.
4. Promover el pensamiento crítico y fundamentado de las nosografías psiquiátricas y de la psicopatología basada en la teoría psicoanalítica.
5. Reconocer la existencia de una pluralidad de discursos sobre la psicopatología.

TRABAJO PRÁCTICO N° 1

NOCIÓN DE SALUD MENTAL Y SU IMPACTO EN EL CAMPO PSICOPATOLÓGICO

Material de estudio:

1. Ley Nacional “Derecho a la Protección de la Salud Mental” – N° 26.657
2. Augsburger, A. C. (2004). La inclusión del sufrimiento psíquico: un desafío para la epidemiología. *Psicología & Sociedade* 16 (2), 71-80. Recuperado de <https://www.scielo.br/j/psoc/a/9jC7MwfFk9TZ3pMnYd6BYzm/?lang=es#>
3. Stolkiner, A. (2013). Medicalización de la vida, sufrimiento subjetivo y prácticas en salud mental. En *Los sufrimientos*. Editorial Psicolibro. (Ficha de la asignatura).

Objetivos:

- Reconocer la importancia de la Ley de Salud Mental N° 26.657 en el avance en materia regulatoria en el campo de la salud mental.
- Reflexionar acerca de la definición de salud, padecimiento y enfermedad en la presente ley, y su implicancia en el campo de la Psicopatología.

Evaluación: participación activa y resolución de consignas por escrito de modo grupal.

TRABAJO PRÁCTICO N° 2

NOCIÓN DE SÍNTOMA EN PSICOANÁLISIS

Material de estudio:

1. Freud, S. (1916 [1916-17]) “23ª Conferencia. Los caminos de la formación de síntoma”, tomo XVI, *Obras Completas*, Buenos Aires: Amorrortu Editores 2009, pp. 326-343.
2. Contenidos teóricos transmitidos en clase respecto a la unidad I.

Objetivos:

- Comprender la noción de síntoma planteada desde la teoría psicoanalítica como formación del inconsciente.
- Dar cuenta del mecanismo de formación del síntoma considerando el concepto de Series Complementarias.
- Diferenciar las nociones de síntomas, signos y síndromes que componen los cuadros clínicos de las enfermedades mentales, desde la psiquiatría, resaltando la importancia de articular estos conceptos con el enfoque psicoanalítico.

Evaluación: participación activa y evaluación individual escrita.

TRABAJO PRÁCTICO N° 3

SALUD MENTAL Y SUFRIMIENTO PSÍQUICO: REFLEXIONES A PARTIR DEL ANÁLISIS DE UN DOCUMENTAL

Fundamentación: El análisis del documental *Witches* se incorpora en esta instancia del plan de trabajos prácticos en tanto posibilita la articulación de contenidos correspondientes a tres unidades teóricas del programa de la asignatura. En primer lugar, permite abordar temáticas vinculadas a las manifestaciones problemáticas de salud mental, el proceso de enfermar y las

tensiones entre salud y padecimiento psíquico, contenidos trabajados en la Unidad 1. Asimismo, el abordaje de la psicosis puerperal implica retomar conceptos generales desarrollados en la unidad dedicada a las psicosis (Unidad 3). Finalmente, las nociones ligadas a la depresión posparto requieren recuperar los contenidos teóricos propuestos en la unidad correspondiente a las teorías psicoanalíticas de la depresión (Unidad 5). La propuesta busca que todos estos elementos puedan ser analizados desde una perspectiva de derechos y de género, entendidos como ejes transversales para la comprensión de los procesos de salud-enfermedad.

Material de análisis:

1. Documental “Witches” (2024) dirigido por Elizabeth Sankey.

Objetivos:

- Analizar los conceptos de salud mental perinatal, padecimiento psíquico y diagnóstico desde una perspectiva psicopatológica psicoanalítica.
- Identificar indicadores clínicos que den cuenta de los diversos padecimientos presentados.
- Analizar lo observado y el padecer psíquico desde las teorías psicoanalíticas sobre el sufrimiento psíquico subjetivo (Unidad I), psicosis (Unidad III) y Estados depresivos (Unidad V).
- Problematicar críticamente las nociones de normalidad/anormalidad y el impacto de las representaciones sociales y de género en la construcción del padecimiento psíquico en la maternidad, considerando sus implicancias en las prácticas de intervención en salud mental.

Evaluación: elaboración escrita de reflexión sobre ejes de análisis propuestos, de modo individual.

TRABAJO PRÁCTICO INSTITUCIONAL N° 4 - OBSERVACIÓN Y ANÁLISIS DE ENTREVISTAS DE ADMISIÓN.

Instituciones: Hospital Escuela de Salud Mental (HESM), Centros de Atención Primaria de la Salud (CAPS) Hospital del Norte y Hospital Cerro de la Cruz. Convenio Marco N° 170/94 actualizado y ratificado por Res. CS N° 292/13.

Material de estudio:

- Guía de compromiso ético para prácticas profesionales de grado en psicología (tercera versión). Secretaría de Ciencia y Técnica de la Universidad Nacional de San Luis, Facultad de Psicología. Res. N° 217/10
- Ley Nacional N° 26.742 de Salud Pública
- Documento elaborado por la asignatura “Guía de observación de la entrevista clínica”

Objetivos:

- Observar y describir problemáticas de salud mental emergentes en entrevistas de admisión de sujetos adultos/as que solicitan consulta de asistencia en el ámbito institucional del Hospital Escuela de Salud Mental, Hospital del Norte y Hospital Cerro de la Cruz.
- Adquirir experiencia a partir de la observación de entrevistas de admisión psicoterapéuticas.
- Elaboración y análisis del material clínico observado e integración de los conceptos teóricos en una práctica concreta en el campo de la salud mental.

Actividades:

- Asistencia al Hospital Escuela de Salud Mental (HESM) de la Ciudad de San Luis, Hospital del Norte (CAPS), Hospital Cerro de la Cruz (CAPS).
- Observación de entrevistas de admisión de personas adultas que solicitan asistencia en el ámbito institucional.
- Supervisión en aula de estas actividades con el equipo docente de la asignatura.
- Elaboración de conclusiones y presentación de un informe para la asignatura.

Metodología: Los días de Trabajo Práctico se llevarán a cabo supervisiones grupales de los distintos materiales emergentes de la observación de las entrevistas de admisión, con la finalidad de acompañar la integración y el análisis a partir de los conceptos teóricos pertinentes a la práctica.

La asistencia y participación a los espacios de supervisión constituye un elemento más de evaluación individual en relación con la aprobación del Trabajo Práctico Institucional considerado además como Trabajo Práctico Final.

Las 10 horas restantes del crédito horario total, que no están detalladas en el punto III (características del curso) se completarán con actividades de consultas y supervisión, con la presencia simultánea/sincrónica de docentes y estudiantes.

VIII - Regimen de Aprobación

Condiciones para la regularidad:

- Asistencia del 80% a los trabajos prácticos
- Aprobación del 100% de los Trabajos Prácticos.
- Cada Trabajo Práctico tiene una recuperación.
- Aprobación del 100% de las evaluaciones parciales (dos parciales) sobre contenidos teóricos. Cada parcial podrá ser recuperado 2 (dos) veces de acuerdo con la ordenanza N° 32/14 CS.

Estudiantes Regulares: Los que hayan cumplido con las exigencias estipuladas en las condiciones para la regularidad. Para el examen final el estudiante utilizará el sistema de bolillero extrayendo dos unidades al azar las cuales desarrollará. El tribunal podrá eventualmente interrogar sobre otros contenidos teóricos del resto del programa de estudios.

No se acepta la condición de estudiantes libres. La práctica institucional realizada durante el cursado es una instancia imprescindible para rendir y aprobar el curso.

Los/as estudiantes egresables podrán rendir de forma virtual según cumplan los requisitos establecidos por Secretaría Académica.

El curso cuenta con una plataforma forma virtual en el campus de la UNSL para el acceso asincrónico de material bibliográfico y actividades de cursado. El enlace: moodle4vz.unsl.edu.ar/moodle/course/view.php?id=326

IX - Bibliografía Básica

[1] UNIDAD I

- [2] Álvarez, J.; Esteban, R. y Sauvagnat, F. (2004). Fundamentos de psicopatología psicoanalítica. Síntesis. Pp. 31-114
- [3] Barukel, A., Stolkner, A. (2018). El problema del diagnóstico en salud mental: clasificaciones y noción de enfermedad. En Saúde Debate. V. 42, N. 118, pp. 646-655.
- [4] Braunstein, N. (2013). Clasificar en Psiquiatría. Siglo XXI. pp. 19- 32, 88-114.
- [5] Ey, H. (1996). Tratado de Psiquiatría. Ed. Toray Masson. Pp. 78-107
- [6] Gabbard, G. (2009). Psiquiatría psicodinámica en la práctica clínica. Ed. Médica Panamericana, pp 3 -16.
- [7] Galende, E. (2012). Consideración de la subjetividad en salud mental, en Salud Mental y Comunidad, Universidad Nacional de Lanús, Año 2, N° 2 - pp. 23- 29.
- [8] Ley Nacional. (2011). Derecho a la Protección de la Salud Mental – N° 26.657
- [9] Paz, J. (1984). Psicopatología. Sus fundamentos dinámicos. Nueva Visión, 1984. pp. 15-40
- [10] Solimano, A y Manfredi de Poderoso (2015). Dos modelos en la etiopatogenia: conflicto y déficit. En Cuestiones de psiquiatría dinámica y psicopatología psicoanalítica. Problemas de integración. Polemos Pp. 55-66

[11] UNIDAD II

- [12] Ey, H. (1996). Tratado de Psiquiatría. Ed. Toray Masson. pp. 374-447
- [13] Freud, S. (1913). La predisposición a la Neurosis Obsesiva. Contribución al problema de la elección de la neurosis. OC. AE. TXII. pp. 329-345
- [14] Freud, S. (1917). Lecciones de introducción al Psicoanálisis, Conferencia N° 23, “Vías de formación de Síntomas” O.C. AE. Bs. As. T.XVI. pp. 326-343
- [15] Gabbard, G. (2009). Trastornos de ansiedad. En Psiquiatría dinámica en la práctica clínica. Editorial Médica Panamericana, 3ra edición. Pp 249-265
- [16] Kazez, R. (2024). Neurosis obsesiva. En Psicopatología Psicoanalítica. Lugar. pp. 137-154
- [17] Navarro J. (2004). Neurosis Obsesiva. Teoría y Clínica. Lugar. Cap. 2, 3 y 4 pp. 47-93
- [18] Paineira, A. (1997). Clínica psicoanalítica a partir de la obra de Winnicott. Ed. Lumen. pp. 127-161, 187-237
- [19] Plut, S. (2024). Las fobias. En Psicopatología Psicoanalítica. Lugar. pp. 155-165, 169-171
- [20] Sierra Ortiz, I. (2019). La mujer como objeto fetiche: un caso de neurosis obsesiva. En Revista Universitaria de Psicoanálisis. N° 19, pp. 39-46
- [21] Solimano, A y Manfredi de Poderoso (2015). Psicopatología de la angustia y Concepción Psicoanalítica de la angustia. En Cuestiones de psiquiatría dinámica y psicopatología psicoanalítica. Problemas de integración. Polemos. Pp. 127-150

[22] UNIDAD III

- [23] Bion, W. (1977). Notas sobre la teoría de la esquizofrenia “Diferenciación entre personalidades psicóticas y no-psicóticas y sobre la alucinación”. En Volviendo a pensar. Ed. Hormé. pp. 64-91
- [24] Ey, H. (1994). Tratado de Psiquiatría. Ed. Toray Masson. pp. 407-432, 500-589
- [25] Freidin, F. (2018). Consideraciones de las psicosis desde el vértice de la Escuela Inglesa de Psicoanálisis. En Revista

Universitaria de Psicoanálisis. N° 18, pp. 115-124

[26] Freud, S. (1924): La pérdida de la realidad en las neurosis y en las psicosis. OC. AE. T.XIX. pp. 189- 199

[27] Freud, S. (1924). Neurosis y Psicosis. OC. AE. T. XIX pp.151-159

[28] Freud, S. (1911). Puntualizaciones psicoanalíticas sobre un caso de paranoia autobiográficamente descrito Schreber. OC. AE. TXII. Cap. III, pp. 55-73.

[29] Grinberg, L.; Sor, D.; Tabak de Bianchedi, E. (1991). Psicosis. En Nueva Introducción a las ideas de Bion. Ed. Tecnipublicaciones, pp. 37-51

[30] Klein, M. (1946). Notas sobre algunos mecanismos esquizoides. OC. T.III. Cap. IX. pp. 253.

[31] Nemirovsky, C. (2013). Edición-reedición. Reflexiones a partir de los aportes de Winnicott a la comprensión y tratamiento de las psicosis y otras patologías graves. En Winnicott y Kohut. La intersubjetividad y los trastornos complejos. Grama. Pp. 125-130

[32] Seigal, J. y otros. (2016). Freud pensando la psicosis. En Revista Temas en Diálogo, N° 1.

[33] Scilletta, D. (2024). Paranoia. Origen y formación de sus manifestaciones clínicas. En Psicopatología Psicoanalítica. Lugar. pp. 121-132.

[34] Solimano, A y Manfredi de Poderoso. (2015). Psicopatología de la psicosis. En Cuestiones de psiquiatría dinámica y psicopatología psicoanalítica. Problemas de integración. Polemos. Pp. 151-166

[35] Vigano, C. y Fischer, H.: Esquizofrenia. Ed. Bonum. Pp. 61-103.

[36] Wainer, A. (2024). Desarrollos sobre la esquizofrenia. En Psicopatología Psicoanalítica. Lugar. pp. 65-75.

[37] UNIDAD IV

[38] Freud, S. (1927). Fetichismo. OC. AE. T XXI. pp. 144-152

[39] Freud, S. (1938). La escisión del yo en el proceso defensivo, AE, T XXIII Bs. As, 1979. pp. 272-278

[40] Gabbard, G. (2009). Psiquiatría dinámica en la práctica clínica. Editorial Médica Panamericana, 3ra edición.

[41] Mazzuca, R. (2003). Perversión. De la psychopathiasexualis a la subjetividad perversa, Berggasse 19 Ediciones. pp. 87 -108. 127- 142.

[42] Cabré, L (2017). El engranaje trauma-perversión en el impasse de determinados tratamientos. En Revista Calibán, Vol 15, N° 2. Pp. 133-135

[43] Alba, E. (2019). Pegan a un niño, 100 años. En Revista Psicoanálisis - Vol. XLI - n. 1 y 2, pp. 239-255

[44] García, J. (2016). Sexualidad y cambios culturales. En Revista Psicoanálisis - Vol. XXXVIII - n. 2 y 3 - pp. 327-336

[45] Moguillansky, C. (2012). La clandestinidad. Su relación con la represión y la desmentida. En Revista Psicoanálisis. Vol. XXXIV - N° 3 - pp. 511-526

[46] UNIDAD V

[47] Freud, S. (1917). Duelo y melancolía, OC. AE. T XIV. pp. 237-255

[48] Hornstein, L. (2007). Las depresiones. Afectos y humores del vivir. Paidós. Pp. 15-19, 63-71, 77-87, 127-166.

[49] Hornstein, L. (2016). Depresión. De la clínica a la teoría. En Rev. Actualidad Psicológica. N° 452, pp. 2-6

[50] Klein, M. (1940). El duelo y su relación con los estados maníaco-depresivos. OC, Tomo 1, págs. 346-371. Ed. Paidós Mexicana, 1° reimpresión.

[51] Ortiz Frágola, A. (2014). El self y el proceso de duelo. En Psicopatología de nuestro tiempo. Psicolibro. pp. 135-144

[52] Ortiz Zavalla, G. (2012). Algunas consideraciones del Superyó en la melancolía. En Revista Universitaria de Psicoanálisis. N° 12, pp. 181-187

[53] Rojtenberg, S. (2024). Depresiones y suicidios. La unánime noche. Biebel. Pp. 15-51, 107-145

[54] Solimano, A y Manfredi de Poderoso (2015). Psicopatología de los trastornos afectivos. En Cuestiones de psiquiatría dinámica y psicopatología psicoanalítica. Problemas de integración. Polemos. Pp. 181-199

[55] UNIDAD VI

[56] Achábal, M. (2024). Caracteropatía trasgresora. En Psicopatología psicoanalítica: programa Maldavsky. Lugar. Pp. 105-113.

[57] Díaz de Dragotta, M. (2016). Agresividad y psicopatía en instituciones de seguridad. Lugar. pp. 22-35.

[58] Gabbard, G. (2009). Trastorno de la personalidad del grupo B: Antisocial. En Psiquiatría dinámica en la práctica clínica. Editorial Médica Panamericana, 3ra edición. Pp 535-545

[59] Grinberg, L. (1985). Teoría de la identificación. Ed. Tecnipublicaciones. Pp79-84.

[60] Maldonado, J. (2006). Personalidades psicopáticas. En Rev. Actualidad Psicológica. N° 347, pp. 15-18

[61] Rascovsky, A. y Liberman, D. (1966). Psicoanálisis de la Manía y la Psicopatía. Ed. Paidós. pp. 29-41, 119-127

[62] Zac, J. (1977). Psicopatía. Ed. Kargieman. pp. 19-59, 83-100, 255-315.

[63] UNIDAD VII

[64] Lerner, H. (2019). Más allá de las neurosis. La práctica psicoanalítica convulsionada. Lugar. pp. 113-141.

[65] Lerner, H. y Sternbach, S. (2009): Organizaciones fronterizas. Fronteras del psicoanálisis. Lugar. pp. 19-45 y pp.

[66] Lerner, H. (2016). Narcisismo trófico y narcisismo convulsionado. De la calma a las agitaciones subjetivas. En De pánicos y furias. La clínica del desborde. Lugar. Pp173-192

[67] Nemirosky, C. (2013). Trastornos narcisistas. Pacientes graves, psicóticos y borderlines. En Winnicott y Kohut. La intersubjetividad y los trastornos complejos. Grama. Pp. 113-124

[68] Ortiz Frágola, A. (2014). El self en el borderline. En Psicopatología de nuestro tiempo. Psicolibro. pp. 67-83

[69] Wapner, J. (2006). Metaclínica de los bordes. Patologías límite y déficit narcisista. Abordaje psicoanalítico. Letra Viva. pp. 67-78 y pp. 121-144

[70] UNIDAD VIII

[71] Dominguez Alquicira. (2012). La economía psíquica de la adicción, en El adicto tiene la palabra. Noveduc. Pp. 181-238

[72] Dupetit, S. (1986). La Adicción y las Drogas. Ed. Salta. Pp. 23-45, 52

[73] Farji Trubba, N. (2018). Consumos problemáticos y psicoanálisis. En Consumos problemáticos. Del fenómeno social a la operación singular. Letra Viva. Pp. 17-28.

[74] Gonzalez, O. (1999). Pensando las adicciones. Aportes teórico clínicos. (Comp. Diego Moreira) Ed. Comunicarte. Pp. 17-29.

[75] López, H. (2003). Las adicciones. Sus fundamentos clínicos. Lazos. Pp. 9-43; 69-115; 137-159.

[76] Milán, T. A.: (2015). ¿Por qué mienten los adictos? Letra viva. Pp. 27-53; 81-97; 135-146; 151-155; 188-206; 231-238; 243-245.

[77] UNIDAD IX

[78] Álvarez, L. (2024). Psicósomática. En Psicopatología Psicoanalítica. Lugar. pp.37-42.

[79] Barletta, L. (2023). Teorías Psicósomáticas. P. Marty, D. Winnicott, D. Liberman. Biebel. pp. 82-91

[80] Bekei, M. (comp). (1991). Lecturas de lo Psicósomático. Lugar. Pp. 19-40 y 67-92

[81] De Calantroni, M. (1998). Pierre Marty y la psicósomática. Amorrortu, pp. 100-127, pp. 151-161, y pp. 281-298

[82] Ey, H. (1994) Tratado de Psiquiatría. Ed. Tora y Masson. pp. 321-346, 891- 912, 985-1006

[83] Grassano, E. (2011). Diálogos entre distintas perspectivas teórico-clínicas en psicósomática. En SAP Revista de la Sociedad Argentina de Psicoanálisis. N° 4. Pp. 77-95

[84] Maladevsky, A y otros. (2005). Psicósomática. Aportes teórico clínicos en el siglo XXI. Lugar. pp. 29-37, 231-247, 297-311.

X - Bibliografía Complementaria

[1] Organización Mundial de la Salud. (2022). CIE 11 - Clasificación Internacional de las Enfermedades.

[2] Asociación Americana de Psiquiatría. (2013). DSM V - Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales

[3] Bergeret, J. (1996). La personalidad normal y patológica. Ed. Gedisa. Cap. I pp. 21-66

[4] Laplanche, J. y Pontalis, J. B. (1996). Diccionario de Psicoanálisis. Paidós.

[5] Roudinesco, E. y Plon, M. (2008). Diccionario de Psicoanálisis. Paidós.

XI - Resumen de Objetivos

El curso se propone que el/la estudiante logre comprender los fundamentos teóricos de la Psicopatología desde el análisis fenomenológico, descriptivo y estructural para nominar el padecer mental, analizando la articulación y ruptura epistemológica entre Psicopatología, Psicoanálisis y Psiquiatría. Se busca caracterizar el campo disciplinar, su objeto y evolución, explicando el "enfermar" como proceso dinámico y el síntoma como formación del inconsciente, sustitutivo, de compromiso y sobredeterminado. El programa apunta a diferenciar categorías nosográficas y estructuras clínicas mediante la noción de conflicto, dinámica pulsional y series complementarias, estableciendo diagnósticos diferenciales bajo la lógica estructural.

Asimismo, se pretende discriminar la incidencia orgánica y psíquica ante síntomas emocionales, utilizando un lenguaje técnico consensual y herramientas metodológicas para el análisis crítico de clasificaciones descriptivas y la demostración de síntomas. Desde una dimensión ética, se busca desarrollar una visión crítica sobre la normalidad, anormalidad y patología, cuestionando procesos de segregación o discriminación. Finalmente, se orienta a consolidar el interés por la investigación integrando factores socioculturales, fomentar la autoevaluación y apertura a la supervisión para la construcción del rol profesional, y asumir un compromiso ético con la teoría psicoanalítica para la práctica responsable y formación de posgrado, conociendo además el funcionamiento del trabajo en instituciones de salud mental y atención primaria de la salud.

XII - Resumen del Programa

El curso se centra en la tarea diagnóstica, procurando la articulación entre las nociones psiquiátricas y los conceptos psicoanalíticos para establecer la noción de lo psicopatológico y padecer psíquico en sujetos adultos. Con el psicoanálisis como eje central, y bajo los aportes del psicoanálisis freudiano y la Escuela Inglesa, se orienta hacia una cuidadosa consideración de los procesos psíquicos inconscientes, el conflicto psíquico y las series complementarias que inciden en la manifestación de la enfermedad mental.

El programa aborda las nociones de salud y enfermedad, el proceso de enfermar y la relevancia del diagnóstico en el campo de la salud mental. Se desarrolla el estudio sintomatológico y dinámico-estructural de la nosología psicoanalítica: neurosis, psicosis y perversiones, desde diversos modelos teóricos. Asimismo, se hace hincapié en la comprensión de los estados depresivos, dada su complejidad de presentación y relevancia en la actualidad. Bajo este mismo eje de análisis, se abordan diversas organizaciones patológicas de la personalidad, tales como presentaciones borderline, psicopatías, adicciones y afecciones psicosomáticas.

Los contenidos de los trabajos prácticos se articulan con los conceptos teóricos y se refuerzan con la práctica de observación de entrevistas de admisión en instituciones de salud mental y de atención primaria de la salud del medio local.

Este trayecto constituye un pilar fundamental para la formación profesional orientada a la praxis y a la investigación.

XIII - Imprevistos

El cronograma de actividades previsto al inicio del curso prevé la posibilidad de corregir y adaptarse a cambios imprevistos y algunas otras alteraciones posibles que pudiera haber en el desarrollo de este (medidas de fuerza gremial docente, de transportes, etc.).

XIV - Otros

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