

Programa de Formación Especializada

PSIQUIATRÍA

Hospital Universitari Vall d'Hebron



PROTOCOL	CODI	DATA	VERSIÓ
Guia o itinerari formatiu (GIF)Psiquiatria	DOC-PR-148	22/02/2023	4

Índice

1. Estructura de la UDD
 2. Definición de la especialidad y ámbito de actuación
 3. Objetivos del programa , Competencias, Instrumentos de evaluación
 4. Metodología docente
 5. Plan de rotaciones
 6. Objetivos de aprendizaje específicos y actividades
por cada año de formación:
 - 6.1. Primer año
 - 6.2. Segundo año
 - 6.3. Tercer año, Cuarto año, Quinto año
 7. Sesiones clínicas
 8. Cursos para residentes y congresos
 9. Fuentes de información recomendadas
 10. Programas de investigación
-



PROTOCOL	CODI	DATA	VERSIÓ
Guia o itinerari formatiu (GIF) Psiquiatria	DOC-PR-148	22/02/2023	4

1. Estructura de la Unidad Docente Multidisciplinar

La Unidad docente de Salud Mental del Hospital Universitari Vall d'Hebron está acreditada para la formación de 4 residentes por año. La unidad docente está formada por el servicio de Salud Mental del Hospital Universitari Vall d'Hebron (HUVH). Asimismo, el Servicio de Salud Mental del HUVH mantiene una alianza estratégica con el Servicio de Psiquiatria del Hospital San Rafael, conformando la Unidad Integrada de Psiquiatria de Adultos (UIPA) de la Barcelona Norte (sector sanitario de 450.000 habitantes) que realiza atención de pacientes agudos hospitalizados y también a nivel comunitario. Además mantiene una alianza con el Centro Salud Mental Horta en atención comunitaria.

Cartera de servicios de la Unidad Docente de Salud Mental

El Servicio de Salud Mental ofrece una asistencia clínica de alta calidad a los pacientes con problemas de salud mental y adicciones, que se complementa con una tarea docente vinculada a la Universitat Autònoma de Barcelona y a unos programas de investigación altamente competitivos adscritos al Vall d'Hebron Institut de Recerca (VHIR). Esto es posible gracias al trabajo de un equipo de profesionales que adoptan un modelo multidisciplinar en el marco de las Neurociencias, siguiendo las tendencias actuales en la psiquiatria y la psicología clínica modernas, que a la vez están en constante proceso de innovación.

Actualmente, la cartera de servicios es la siguiente:

- Adicciones y patologia dual
- Disfunciones sexuales
- Fatiga crónica y Fibromialgia
- Bases genéticas de los trastornos psiquiátricos
- Interconsulta psiquiátrica hospitalaria de adultos y psiquiatria de enlace
- Interconsulta psiquiátrica hospitalaria infantil y juvenil y psiquiatria de enlace
- Psiquiatria transcultural
- Suicidio
- Tabaquismo
- Trastorno límite de la personalidad (TLP)
- Trastorno por déficit de atención e hiperactividad en adolescentes y adultos (TDAH)
- Trastorno por estrés postraumático
- Hospitalización en sala de agudos y estancia corta
- Urgencias de Psiquiatria a lo largo de la vida 24x7
- Psiquiatria perinatal
- Síndrome Alcohol Fetal (SAF)
- Neuropsicología
- Trastornos mentales asociados a delección 22q11
- Trastornos del espectro autista y otros trastornos del neurodesarrollo
- Atención y abordaje integral al maltrato infantil (Programa EMMA)
- Cuidados paliativos en el niño y adolescente
- Programa de Depresión Resistente
- Unidad Cerebro-Inmune-Intestino



PROTOCOL	CODI	DATA	VERSÍO
Guia o itinerari formatiu (GIF)Psiquiatria	DOC-PR-148	22/02/2023	4

Tutores de residentes

Laura Gisbert Gustemps
Raul Felipe Palma Álvarez
Vanesa Richarte Fernández
Amanda Rodríguez Urrutia

Jefe de Servicio de y Coordinador de la Unidad Docente

Josep Antoni Ramos-Quiroga



PROTOCOL	CODI	DATA	VERSIÓ
Guia o itinerari formatiu (GIF) Psiquiatria	DOC-PR-148	22/02/2023	4

2. Definición de la especialidad y ámbito de actuación

La Psiquiatría es una especialidad médica básica de la que nacen diversas ramas con contenido diferenciado. La amplitud y constante evolución de la especialidad determinan la configuración de este programa con una amplia base formativa que permita al profesional formado por el mismo actuar como psiquiatra de adultos, en los diversos campos que hoy integran la Psiquiatría, todo ello sin perjuicio de que el programa de formación también prevea que en el último año de residencia se realicen recorridos específicos para que el residente pueda profundizar en alguno de dichos campos.

Partiendo de dicho planteamiento, este programa formativo, teniendo en cuenta la experiencia adquirida, se adapta a las nuevas exigencias de la psiquiatría ampliando la formación de los residentes en materias tales como la psicoterapia, adicciones, psicogeriatría, e incluyendo, asimismo, psiquiatría de enlace, formación en investigación, en programas de salud mental, promoción y prevención y en gestión de recursos.

Las competencias adquiridas durante la formación en esta especialidad capacitarán a los profesionales especialistas para integrarse y, en su caso liderar, los equipos multidisciplinares de las redes de salud mental en las que intervienen otros profesionales sanitarios, como son el personal médico especialista en Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia, el personal psicólogo especialista en Psicología Clínica y el personal de enfermería especialista en Enfermería de salud mental, entre otros profesionales.

Definición de la especialidad

La persona especialista en Psiquiatría es la/el profesional sanitaria/o con competencia para la promoción de la salud mental y la prevención, diagnóstico, pronóstico, tratamiento y rehabilitación de los trastornos mentales y del comportamiento de los adultos.

Ámbito de actuación de la especialidad

El ámbito de actuación del especialista en Psiquiatría se desarrolla dentro de las redes de salud mental en las unidades y Servicios de Psiquiatría, en las unidades asistenciales U. 69 autorizadas conforme el Real Decreto 1277/2003, de 10 de octubre, por el que se establecen las bases generales sobre autorización de centros, servicios y establecimientos sanitarios (unidad asistencial en la que una persona especialista en Psiquiatría es responsable de realizar el estudio, diagnóstico y tratamiento de los trastornos mentales y del comportamiento), en equipos multiprofesionales conforme a las competencias que se establecen en este POE. Asimismo, el especialista en Psiquiatría además de la función asistencial, ejercerá las de investigación, docencia, gestión clínica, de prevención y de información y educación sanitarias, dentro de las competencias de la especialidad.



PROTOCOL	CODI	DATA	VERSIÓ
Guia o itinerari formatiu (GIF) Psiquiatria	DOC-PR-148	22/02/2023	4

3. Objetivos del programa , Competencias, Instrumentos de evaluación

OBJETIVOS DEL PROGRAMA

De acuerdo al BOE actual El objetivo fundamental del programa es establecer las competencias que se deben adquirir y desarrollar a lo largo de la formación de la especialidad de Psiquiatria para obtener el título de especialista. Un segundo objetivo es definir los criterios de evaluación de estas competencias.

COMPETENCIAS

Las competencias para adquirir la adquisición del título de Psiquiatria se ciñen estrictamente al BOE actual: Para la adquisición del título de especialista en Psiquiatria se deberá cursar un período de formación de 5 años por el sistema de residencia. Durante dicho periodo se deberán adquirir y desarrollar competencias transversales, comunes a las distintas especialidades en Ciencias de la Salud, competencias comunes con la especialidad de Psiquiatria Infantil y de la Adolescencia y competencias específicas de la especialidad de Psiquiatria. Todas ellas serán desarrolladas a continuación.

COMPETENCIAS TRANSVERSALES EN CIENCIAS DE LA SALUD

1. Competencia clínica

- a. Diagnóstico, tratamiento y programas de rehabilitación ajustados a los conocimientos psiquiátricos actuales.
- b. Buscar una atención integral a los enfermos, considerando la carga social de los pacientes en los planteamientos y programas terapéuticos.
- c. Analizar críticamente la información clínica
- d. Aplicar criterios de derivación e interconsulta

2. Competencias vinculadas al conocimiento y la investigación

- a. Acceder a la información adecuada y aplicarla en la clínica y en la formación del personal sanitario en temas de salud mental y psiquiatria.
- b. Desarrollar, implementar y monitorizar una estrategia personal de formación continuada.
- c. Integrar la investigación «básica-preclínica» en la solución de los problemas concretos que incumben a los clínicos.
- d. Potenciar la investigación «clínica-aplicada» por sus implicaciones clínicas y como avance del conocimiento.
- e. Contribuir al desarrollo de nuevos conocimientos y a la formación de otros profesionales de la salud.

3. Competencias vinculadas con la comunicación clínica

- a. Establecer una relación terapéutica adecuada y obtener la información relevante precisa en cada fase de la actuación médica.
- b. Comunicarse con los equipos asistenciales, para facilitar una acción sinérgica y la difusión de sus aportaciones en el campo de la disciplina.
- c. Contribuir y participar de forma eficaz en otras actividades de equipos interdisciplinares.



PROTOCOL	CODI	DATA	VERSIÓ
Guia o itinerari formatiu (GIF) Psiquiatria	DOC-PR-148	22/02/2023	4

4. Competencias vinculadas con la promoción de la salud

- a. Identificar los factores de la salud que afectan a los pacientes y participar en la promoción de la salud y en la lucha contra el estigma de la enfermedad mental.

5. Competencias vinculadas con la gestión clínica y la ética

- a. Actuar de modo eficiente en el sistema sanitario, equilibrando la asistencia a los enfermos y las necesidades de aprendizaje.
- b. Mantener, de modo especial, una práctica clínica y una actitud que preserve el respeto por los pacientes y su derecho a elegir libremente.
- c. Proporcionar con integridad, honestidad y humanidad una asistencia de máxima calidad y evaluar de modo sistemático sus actuaciones en todos los ámbitos profesionales.
- d. Liderar, cuando sea preciso, un equipo multidisciplinar de atención psiquiátrica.

6. Competencias vinculadas con principios legales aplicables al ejercicio de la especialidad

- a. Aplicar los aspectos éticos y legales relacionados con el manejo de la información, la documentación y la historia clínica para garantizar la confidencialidad y el secreto profesional.
- b. Aplicar los aspectos legales relacionados con la atención sanitaria de menores, personas con discapacidad, pacientes con capacidad reducida para la toma de decisiones, al final de la vida y con la adecuación del esfuerzo terapéutico y la prestación de ayuda a morir.
- c. Conocer el funcionamiento de las comisiones clínicas
- d. Detectar precozmente las situaciones de violencia de género, abuso/maltrato y aplicar los protocolos establecidos.

7. Competencias vinculadas al trabajo en equipo

- a. Trabajar en equipos interdisciplinarios y multiprofesionales
- b. Contribuir a la resolución de conflictos

8. Competencias vinculada al manejo de medicamentos y otros recursos terapéuticos

- a. Aplicar principios éticos y requisitos legales en la prescripción de medicamentos y otros recursos terapéuticos.
- b. Usar de forma racional los medicamentos y otros recursos terapéuticos teniendo en cuenta necesidades individuales de cada paciente y a los grupos de pacientes que requieren un manejo específico.
- c. Revisar periódicamente los objetivos terapéuticos para realizar los ajustes pertinentes y evitar iatrogenia.
- d. Detectar las reacciones adversas y efectos secundarios a medicamentos y otros recursos terapéuticos.
- e. Notificar las reacciones adversas a medicamentos y productos sanitarios.

9. Competencias vinculada a salud digital

- a. Utilizar fuentes contrastadas de información biomédica o en ciencias de la salud.
- b. Utilizar las tecnologías digitales para la interacción e intercambio de información y contenidos.
- c. Conocer la normativa sobre la Protección de Datos y la Privacidad en el campo sanitario, específicamente ligadas a las tecnologías de la información, los derechos del paciente a la información y la responsabilidad profesional en la custodia y mantenimiento de la misma.



PROTOCOL	CODI	DATA	VERSIÓ
Guia o itinerari formatiu (GIF) Psiquiatria	DOC-PR-148	22/02/2023	4

- d. Garantizar la protección de datos y la conf idencialidad del paciente en la utilización de la inf ormación sanitaria.
- e. Conocer las bases de los sistemas de codif icación.
- f. Realizar teleasistencia y telemedicina.

COMPETENCIAS COMUNES CON LA ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRÍA INFANTIL Y ADOLESCENCIA

En base a lo señalado en el artículo 4 del Real Decreto 689/2021, de 3 de agosto, por el que se establece el título de médica/o especialista en Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia y se actualizan diversos aspectos del título de médica/o especialista en Psiquiatría, la especialidad de Psiquiatría compartirá con la especialidad de Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia las competencias a adquirir durante los dos primeros años de formación. Estas competencias comunes, así como los criterios para su evaluación, son los siguientes:

1. Competencias generales

- a. Informar a los pacientes y, en su caso, cuidadores y /o representantes legales, sobre los siguientes aspectos fundamentales: diagnóstico, pronóstico, tratamientos y posibles repercusiones de un trastorno mental, teniendo en cuenta la variabilidad clínica de los mismos.

2. Competencias vinculadas al trabajo en equipo

- a. Trabajar en equipos interdisciplinarios y multiprofesionales
- b. Contribuir a la resolución de conflictos

3. Competencias vinculadas con habilidades diagnósticas y clínicas básicas en el niño, adolescente y adultos

- a. Conocer la evolución histórica de los conceptos básicos de la Psiquiatría y su importancia para la práctica diagnóstica y terapéutica.
- b. Evaluar el desarrollo evolutivo a lo largo de la vida con especial énfasis en los hitos del desarrollo temprano
- c. Realizar una entrevista clínica adaptada a las diferentes alteraciones de la salud mental.
- d. Realizar una exploración psicopatológica adaptada a las diferentes etapas del desarrollo.
- e. Indicar e interpretar los resultados de las pruebas psicométricas y de las pruebas complementarias básicas de laboratorio, de neuroimagen y genéticas.
- f. Realizar un diagnóstico que integre aspectos biológicos, familiares y sociales del paciente.
- g. Evaluar la capacidad de decisión del paciente.

4. Competencias vinculadas con intervenciones terapéuticas en el niño, adolescente y adultos

- a. Conocer los mecanismos de acción, indicaciones e interacciones de los principales tratamientos.
- b. Aplicar los principios de neuropsicofarmacología: indicaciones, dosis, seguridad, tolerabilidad.
- c. Conocer los principios de las principales psicoterapias.
- d. Diagnosticar y tratar urgencias psiquiátricas.



PROTOCOL	CODI	DATA	VERSIÓ
Guia o itinerari formatiu (GIF) Psiquiatria	DOC-PR-148	22/02/2023	4

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS DE LA ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRÍA

Las competencias específicas de la especialidad están agrupadas en los siguientes dominios: Principios legales ligados al ejercicio profesional, Comunicación, Trabajo en equipo y en red, Habilidades diagnósticas y clínicas, Intervenciones terapéuticas, Habilidades docentes.

- 1. Competencias vinculadas con principios legales aplicables al ejercicio de la especialidad**
 - a. Aplicar los aspectos éticos y legales relacionados con el manejo de la información, la documentación y la historia clínica para garantizar la confidencialidad y el secreto profesional.
 - b. Evaluar el impacto de las alteraciones de la salud mental sobre la responsabilidad penal.
 - c. Realizar las actuaciones previstas en la legislación civil para administrar tratamientos u hospitalizar a personas con capacidad de decidir disminuida por alteraciones psicopatológicas.

- 2. Competencias vinculadas con la comunicación clínica**
 - a. Informar al paciente y familia sobre el diagnóstico y recomendaciones terapéuticas.
 - b. Contribuir y colaborar con asociaciones de pacientes.

- 3. Competencias vinculadas al trabajo en equipo**
 - a. Trabajar en equipos interdisciplinarios y multiprofesionales
 - b. Colaborar con la red de salud mental de la infancia y adolescencia y los equipos de atención primaria.

- 4. Competencias vinculadas a habilidades diagnósticas y clínicas**
 - a. Manejar situaciones de riesgo, conductas suicidas, conductas heteroagresiva así como su prevención.
 - b. Aplicar instrumentos de cribado y evaluación clínica e interpretarlos.
 - c. Tratar las complicaciones relacionadas con los psicofármacos.
 - d. Diagnosticar y tratar trastornos mentales orgánicos.
 - e. Diagnosticar y tratar los diferentes trastornos mentales: Trastorno por uso de sustancias, trastornos afectivos, psicosis, trastornos de ansiedad, trastornos de personalidad, trastornos somatomorfos, trastornos del neurodesarrollo, trastorno de la conducta alimentaria.

- 5. Competencias vinculada a intervenciones terapéuticas**
 - a. Aplicar recursos terapéuticos individualizados en contexto ambulatorio, de hospitalización y hospitalizaciónn parcial. Incluyendo abordajes individuales, grupales y familiares.
 - b. Usar de forma racional psicofármacos y tratamientos biológicos no farmacológicos, teniendo en cuenta sus indicaciones.
 - c. Desarrollar intervenciones en programas de interconsulta, domiciliaria y comunitaria.
 - d. Intervenir en programas de prevención de salud mental.

- 6. Competencias vinculada a habilidades docentes y de investigación.**
 - a. Realizar actividades de supervisión en psicoterapia así como en otras intervenciones psicosociales.
 - b. Realizar actividades docentes en relación con las competencias de la especialidad.
 - c. Participar en un proyecto de investigación en el ámbito de la salud mental.



PROTOCOL	CODI	DATA	VERSIÓ
Guia o itinerari formatiu (GIF) Psiquiatria	DOC-PR-148	22/02/2023	4

INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN

Asimismo, se incluyen los criterios de evaluación de las competencias a través de instrumentos de evaluación adaptados al contexto de la Unidad Docente.

Instrumentos de Evaluación

Instrumento	Tipos y características	Qué evalúa
Observación	<ul style="list-style-type: none"> • Observación estructurada de la práctica clínica mediante el Mini-CEX (Mini-clinical Evaluation Exercise) Consiste en la observación directa de la práctica profesional con evaluación estructurada mediante un formulario previamente consensuado y posterior provisión de feedback al residente. Permite consensuar indicadores de la actuación profesional de interpretación variable. La ejecución correcta de procedimientos y técnicas puede utilizar listas de comprobación más detalladas y adaptadas al procedimiento o técnica, estas herramientas son DOPS (Directly Observed Procedural Skills) y OSATS (Objective structured assessment of technical skills). • Simulación En actuaciones profesionales que no se pueden evaluar por observación directa, bien porque la baja prevalencia de una patología no garantiza el contacto directo con la misma, bien porque supone un riesgo o gran incomodidad para el paciente. En estos casos se debe contemplar la observación en contextos simulados. • Observación no estructurada Su uso como herramienta de evaluación debería reservarse únicamente para la valoración de comportamientos no inducidos a variabilidad en la interpretación. 	<ul style="list-style-type: none"> a) Entrevista clínica b) Exploración física c) Ejercicio Profesional d) Juicio clínico e) Comunicación f) Organización y eficiencia
Portafolio/ Libro del Residente	<p>Es la documentación de evidencias del proceso de aprendizaje del residente más un proceso de reflexión sobre algunas de ellas y sobre el proceso de aprendizaje en su conjunto.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Registro actividades. Es la recogida de elementos que evidencian haber realizado o presenciado un número determinado de actividades, procedimientos, atención de patologías, problemas de salud, intervenciones, etc., que previamente han sido establecidos como requisitos mínimos indispensables para el aprendizaje de una habilidad o para adquirir una competencia. El Registro de Actividades permite aportar documentación y evidencias relacionadas con determinadas competencias. • Reflexión con el tutor sobre diversos incidentes críticos para facilitar el proceso de autoaprendizaje: ¿qué he aprendido?, ¿qué aplicación ha tenido?, ¿qué me falta por aprender? y ¿qué he de hacer para alcanzarlo? Puede realizarse un proceso de reflexión sobre situaciones clínicas y profesionales extraordinariamente variadas, por ejemplo, ante un diagnóstico diferencial especialmente complicado, ante la falta de respuesta a un tratamiento o la aparición de efectos adversos o no deseables, falta de adherencia al tratamiento o dificultad en la relación con algún paciente o con otro especialista. <p>En el Portafolio/Libro del Residente se aportará toda documentación y evidencias relacionadas con la adquisición de las competencias, incluida la documentación de los cuatro instrumentos de evaluación descritos previamente, así como las entrevistas estructuradas tutor-residente de carácter trimestral.</p>	<ul style="list-style-type: none"> a) Cuantificación de las actividades/procedimientos mínimos b) Desarrollo de estrategias, actitudes, habilidades y procesos cognitivos esenciales para el aprendizaje durante toda la vida profesional c) Uso de estrategias reflexivas d) Desarrollo del pensamiento crítico y aprendizaje autodirigido en la práctica diaria



PROTOCOL	CODI	DATA	VERSIÓ
Guia o itinerari formatiu (GIF) Psiquiatria	DOC-PR-148	22/02/2023	4

4. Metodología Docente

Modelo de aprendizaje centrado en el residente (learned-centered)

El sistema de formación sanitaria especializada se basa en el aprendizaje mediante el ejercicio profesional en un entorno supervisado, donde se van asumiendo progresivamente responsabilidades a medida que se adquieren las competencias previstas en el programa de formación, hasta llegar al grado de responsabilidad inherente al ejercicio autónomo de la especialidad.

Para la adquisición de las competencias se promueven estrategias docentes que favorezcan el pensamiento crítico y permitan la integración de la formación teórica con la clínica e investigación que se lleva a cabo en los diferentes dispositivos de la Unidad Docente. En la adquisición de conocimientos predomina el autoaprendizaje tutorizado, ayudado por seminarios, talleres, discusión de casos con expertos en cada tema, y otros métodos que estimulen la responsabilidad y la autonomía progresiva del residente. Durante cada una de las rotaciones, el residente debe demostrar que dispone de los conocimientos suficientes y que los utiliza regularmente en el razonamiento clínico.

En cada una de las áreas de rotación, el residente ha de integrar conocimientos y desarrollar habilidades y actitudes que le permitan avanzar en su formación. Él es el principal responsable de su aprendizaje, la función de los especialistas con los que se forma es la de facilitar dicho aprendizaje, supervisar sus actividades y evaluar su progreso.

En cada una de las áreas de rotación, el residente ha de participar en todas las actividades habituales de los especialistas tanto en los aspectos asistenciales de cualquier tipo, como en los de formación, investigación y gestión clínica.

Niveles de autonomía

La capacidad para realizar determinados actos médicos instrumentales o quirúrgicos guarda relación con el nivel de conocimientos y experiencia. Por ello deben considerarse 3 niveles de autonomía vinculados a niveles de responsabilidad

Se entiende por **autonomía** el **grado de independencia** con el que el residente es capaz de realizar un determinado acto al finalizar un periodo formativo

Niveles de AUTONOMIA	
Nivel 1	Las habilidades adquiridas permiten al médico residente llevar a cabo actuaciones de manera independiente, sin necesidad de tutela directa, teniendo a su disposición en cualquier caso la posibilidad de consultar al especialista responsable (tutela indirecta).
Nivel 2	El residente tiene un extenso conocimiento pero no alcanza la experiencia suficiente para hacer un tratamiento completo de forma independiente.
Nivel 3	El médico residente ha visto o ha ayudado a determinadas actuaciones, pero no tiene experiencia propia.

Sistema de evaluación

Como se ha especificado previamente, el sistema de evaluación se rige por la normativa actual y se adecua según a lo establecido por el BOE (ver apartado de instrumentos de evaluación).



PROTOCOL	CODI	DATA	VERSIÓ
Guia o itinerari formatiu (GIF)Psiquiatria	DOC-PR-148	22/02/2023	4

5. Plan de rotaciones

Any	Rotación	Duración	Dispositivo donde se realiza	Guardias
R1	NEUROLOGÍA	3	HOSPITAL VALL D'HEBRON	
	UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN PSIQUIATRÍA INFANTIL Y DE LA ADOLESCENCIA, INCLUYENDO HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA Y HOSPITAL DE DÍA	3	HOSPITAL VALL D'HEBRON	
	UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN DE ADULTOS INCLUYENDO HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA Y HOSPITAL DE DÍA	3	HOSPITAL SAN RAFAEL	
	UNIDADES DE PSIQUIATRÍA PSICOSOMÁTICA INFANTIL Y DE LA ADOLESCENCIA, DE INTERCONSULTA Y DE ENLACE	2	HOSPITAL VALL D'HEBRON	
R2	CONSULTA AMBULATORIA/ CENTRO DE SALUD MENTAL DE ADULTOS	4	CSMA HORTA-GUINARDÓ	
	CONSULTA AMBULATORIA/CENTROS O UNIDADES DE SALUD MENTAL INFANTIL Y DE LA ADOLESCENCIA	4	HOSPITAL VALL D'HEBRON	
	UNIDADES DE PSIQUIATRÍA PSICOSOMÁTICA, DE INTERCONSULTA Y DE ENLACE	3	HOSPITAL VALL D'HEBRON	
R3, R4, R5	UNIDAD DE HOSPITALIZACION BREVE	4	HOSPITAL VALL D'HEBRON	
	HOSPITALES DE DÍA Y HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA / UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA INTENSIVA	4	HOSPITAL SANT RAFAEL	
	CONSULTA AMBULATORIO / CENTRO DE SALUD MENTAL DE ADULTOS	4	CSMA HORTA-GUINARDÓ	
	UNIDAD DE PSIQUIATRIA PSICOSOMATICA,DE INTERCONSULTA Y DE ENLACE	2	HOSPITAL VALL D'HEBRON	
	CENTROS DE REHABILITACIÓN PSIQUIATRICA Y PSICOSOCIAL, INCLUYE CENTROS DE DÍA Y HOSPITALES DE DÍA REHABILITADORES	3	Hermanas hospitalarias Hospital Mare de Déu de la Mercè	
	DISPOSITIVO O PROGRAMAS DE PSICOGERIATRIA	2	Hermanas hospitalarias Hospital Mare de Déu de la Mercè	
	DISPOSITIVOS O PROGRAMAS DE ALCOHOLISMO y OTRAS ADICCIONES	4	HOSPITAL VALL D'HEBRON	
	UNIDADES CLINICAS DE INVESTIGACION ESPECIALIZADA: PAIMM, TLP, TDAH, TEA, PDR, TRANSCULTURAL	6	HOSPITAL VALL D'HEBRON	
	ROTACION LIBRE ELECCIÓN	4		



PROTOCOL	CODI	DATA	VERSIÓ
Guia o itinerari formatiu (GIF)Psiquiatria	DOC-PR-148	22/02/2023	4

Guardias

Son obligatorias durante los 5 años como parte del itinerario formativo, siendo realizadas 4 guardias/mes. Durante los primeros seis meses los residentes de primer año de Psiquiatria realizarán 4 guardias/mes de Medicina. Posteriormente se realizarán en las Urgencias de Psiquiatría del Hospital Universitario Vall d'Hebron (4guardias/mes). Las guardias estarán supervisadas por un Psiquiatra Adjunto a lo largo de las 24 horas de guardia en presencia física .



PROTOCOL	CODI	DATA	VERSIÓ
Guia o itinerari formatiu (GIF) Psiquiatria	DOC-PR-148	22/02/2023	4

6. Objetivos de aprendizaje específicos y actividades por cada año de formación

El orden de las rotaciones depende del Itinerario Formativo que realice el residente de Psicología Clínica (A / B / C / D). A continuación se detalla de forma genérica.

6.1. Primer año

6.1.1. Neurología

3 meses

Objetivos:

- Conocer las enfermedades neurológicas más frecuentes
- Conocer y aprender anamnesis y exploración del paciente neurológico
- Conocer, aprender y manejar de la comorbilidad psiquiátrica del paciente neurológico
- Conocer, aprender y manejar de las complic. neurológicas del paciente psiquiátrico
- Conocer y aprender sobre las exploraciones complementarias utilizadas en las enfermedades Neurológicas

Actividades:

- Realizar historias clínicas en una planta de Neurología
- Realizar actividad de consulta ambulatoria de Neurología
- Realizar anamnesis y exploraciones neurológicas completas en pacientes ingresados y ambulatorios
- Analizar las exploraciones complementarias propias del área de Neurología
- Participar en las actividades docentes propia del Servicio



PROTOCOL	CODI	DATA	VERSIÓ
Guia o itinerari formatiu (GIF) Psiquiatria	DOC-PR-148	22/02/2023	4

6.1.2. Unidad de Hospitalización Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia

3 meses

Objetivos:

- Aprender sobre el neurodesarrollo evolutivo y sus variantes
- Conocer las características propias de la psicopatología en el periodo infantil y adolescente así como los principales grupos de riesgo en cada etapa evolutiva.
- Conocer y aprender los diagnósticos propios de la Infancia y Adolescencia y las variantes con respecto al Adulto.
- Aprender sobre la Psicofarmacología utilizada en Psiquiatría de la Infancia y Adolescencia, con especial énfasis en los protocolos y guías mundialmente aceptadas
- Aprender a abordar urgencias en el área de la Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia

Actividades:

- Aplicar entrevistas diagnósticas específicas para cada grupo de edad y cada trastorno.
- Realizar una exploración psicopatológica adaptada a las diferentes etapas del desarrollo.
- Aplicar algunas escalas específicas de medición de síntomas.
- Indicar e interpretar los resultados de las pruebas psicométricas y neuropsicológicas, genéticas, neurofisiológicas y de neuroimagen específicas de valoración de niños y adolescentes.
- Diseñar el plan terapéutico que integre los aspectos biológicos, psicoterapéuticos, familiares, sociales y el manejo de riesgos para los diferentes trastornos mentales en las distintas etapas evolutivas.
- Tratar situaciones de auto y heteroagresividad relacionadas con un trastorno mental.
- Prescribir y evaluar la eficacia y seguridad de los tratamientos psicofarmacológicos.
- Planificar y desarrollar intervenciones en unidades de hospitalización.



PROTOCOL	CODI	DATA	VERSIÓ
Guia o itinerari formatiu (GIF) Psiquiatria	DOC-PR-148	22/02/2023	4

6.1.3. Unidad de Hospitalización de Adultos

3 meses

Objetivos:

- Conocer las características clínicas de los principales trastornos psiquiátricos tributarios de ingreso (esquizofrenia, trastorno esquizoafectivo, trastorno bipolar, trastorno depresivo mayor, trastornos de la personalidad, trastornos de la conducta alimentaria...).
- Aprender sobre el manejo del paciente ingresado en la Unidad de Agudos de Psiquiatria
- Adquirir conocimientos acerca de psicofármacos: indicaciones y efectos adversos.
- Aprender los aspectos médico-legales que conllevan dichos pacientes.
- Conocer las pruebas de laboratorio, de neuroimagen y otras exploraciones complementarias necesarias para la correcta valoración del paciente ingresado.
- Conocer las principales escalas psicométricas
- Adquirir conocimientos acerca del tratamiento con terapia biológica no farmacológica y aprender a aplicar el tratamiento bajo supervisión del médico adjunto.

Actividades:

- Elaborar la historia clínica: anamnesis y exploración psicopatológica completa.
- Aplicar las principales escalas de evaluación psicométricas.
- Elaborar a elaborar los informes de alta de los pacientes
- Realizar un diagnóstico diferencial y establecer una orientación diagnóstica.
- Establecer un plan de tratamiento. Manejo del paciente, tanto a nivel farmacológico como no farmacológico. Seguimiento clínico del paciente durante su ingreso en la unidad.
- Aplicar terapias biológicas no farmacológicas
- Realizar entrevistas familiares
- Coordinar con los recursos de la red de salud mental comunitaria para valorar derivación al alta.
- Participar en el abordaje del paciente con el resto de profesionales (enfermería, trabajadores sociales, psicología y otros especialistas...). Asistencia diaria a las sesiones de equipo conjuntas con enfermería.
- Colaborar en la docencia de estudiantes de grado de medicina



PROTOCOL	CODI	DATA	VERSIÓ
Guia o itinerari formatiu (GIF)Psiquiatria	DOC-PR-148	22/02/2023	4

6.1.4 Unidad de Psiquiatría Psicósomática Infantil y de la Adolescencia, de Interconsulta y de Enlace

2 meses

Objetivos:

- Conocer las entrevistas diagnósticas específicas para cada grupo de edad y de acuerdo a las necesidades de la interconsulta
- Conocer la exploración psicopatológica del paciente de Interconsulta infantojuvenil
- Conocer las interacciones de los psicofármacos con los medicamentos utilizados para las patologías más prevalentes

Actividad:

- Aplicar entrevistas diagnósticas específicas para cada grupo de edad y cada trastorno.
- Realizar una exploración psicopatológica adaptada a las diferentes etapas del desarrollo.
- Manejar las interacciones de los psicofármacos con los medicamentos utilizados para las patologías más prevalentes
- Aplicar tratamientos en el contexto de la interconsulta/ psiquiatría de enlace.



PROTOCOL	CODI	DATA	VERSIÓ
Guia o itinerari formatiu (GIF) Psiquiatria	DOC-PR-148	22/02/2023	4

6.2. Segundo año

6.2.1. Consulta ambulatoria de Salud Mental de la Infancia y Adolescencia

4 meses

Objetivos:

- Conocer clasificaciones específicas para los trastornos mentales para cada grupo de edad.
- Conocer las pruebas psicométricas básicas en esta franja de edad en un contexto ambulatorio
- Conocer las indicaciones y usos de las principales exploraciones complementarias
- Conocer y aprender sobre aspectos terapéuticos farmacológicos y no farmacológicos

Actividades:

- Evaluar el desarrollo de los niños y adolescentes. Aplicar clasificaciones específicas para los trastornos mentales para cada grupo de edad.
- Realizar una exploración psicopatológica adaptada a las diferentes etapas del desarrollo.
- Evaluar las interacciones familiares dentro de la exploración psiquiátrica.
- Indicar e interpretar los resultados de las pruebas psicométricas básicas de valoración de niños y adolescentes
- Indicar e interpretar los resultados de las pruebas complementarias básicas de laboratorio, neurofisiológicas, de neuroimagen y genéticas .
- Valorar los aspectos psicológicos y emocionales de niños y adolescentes con discapacidad física o sensorial.
- Valorar el riesgo de autoagresividad, suicidio y heteroagresividad relacionada con trastorno mental.
- Diseñar el plan terapéutico que integre los aspectos biológicos, psicoterapéuticos, familiares, sociales y el manejo de riesgos para los diferentes trastornos mentales en las distintas etapas evolutivas
- Prescribir y evaluar la eficacia y seguridad de los tratamientos psicofarmacológicos.



PROTOCOL	CODI	DATA	VERSIÓ
Guia o itinerari formatiu (GIF) Psiquiatria	DOC-PR-148	22/02/2023	4

6.2.2. Consulta ambulatoria/CSMA Adultos

4 meses

Objetivos:

- Conocer la actividad propia de un CSMA
- Conocer la exploración psicopatológica de un paciente adulto ambulatorio
- Aprender aspectos farmacológicos en el paciente adulto ambulatorio
- Abordaje psicoterapéutico del adulto en el contexto ambulatorio
- Conocimiento del funcionamiento y criterios de derivación a los diferentes recursos comunitarios.

Actividades:

- Valoración inicial de un mínimo de 80 pacientes derivados al CSMA con diferentes diagnósticos y seguimiento supervisado de un mínimo de 70 pacientes, desarrollando un plan de tratamiento individualizado según las necesidades del paciente, incluyendo pacientes del Programa de Trastorno Mental Severo.
- Participación en el Programa de Apoyo a la Atención Primaria, incorporándose a las actividades asistenciales, docentes y de coordinación que se llevan a cabo en las Áreas Básicas de Salud de nuestro territorio.
- Participación activa en el programa docente del CSMA incluyendo presentación de casos en supervisión y presentación de sesiones clínicas.
- Incorporación de aspectos psicoterapéuticos en la valoración psiquiátrica, participando en la indicación de tratamiento en el Programa de Psicoterapia y en los grupos terapéuticos que se llevan a cabo en el CSMA.

6.2.3. Unidad de Psiquiatría Psicósomática, de Interconsulta y de Enlace 3 meses

Objetivos:

- Aprender el manejo de pacientes con patología psiquiátrica y comorbilidad médica que requieren ingreso hospitalario en unidad de psiquiatría especializada
- Conocer aspectos médicos que afectan al paciente con enfermedad mental ingresado
- Conocer las interacciones de los psicofármacos con los medicamentos utilizados para las patologías más prevalentes
- Conocer los diferentes recursos de la Red de Salud Mental y los ámbitos de actuación de las diferentes especialidades médicas



PROTOCOL	CODI	DATA	VERSIÓ
Guia o itinerari formatiu (GIF) Psiquiatria	DOC-PR-148	22/02/2023	4

Actividades:

- Evaluación y diagnóstico diferencial de cuadros psicopatológicos de pacientes con patología médica que requieren ingreso en unidad de psiquiatria especializada
- Familiarización con la atención de trastornos psiquiátricos en pacientes afectos de enfermedades somáticas.
- Uso de psicofármacos en el paciente con enfermedades médicas, incluyendo el estudio de interacciones y contraindicaciones farmacológicas en pacientes con pluripatología médica.
- Realizar entrevistas familiares
- Coordinar con los recursos de la red de salud mental para valorar derivación al alta y el seguimiento integral con otras especialidades.

6.3. Tercer, cuarto y quinto año

6.3.1. Unidad de Hospitalización breve

4 meses

Objetivos:

- Conocer las características clínicas de los principales trastornos psiquiátricos tributarios de ingreso en una unidad de hospitalización breve
- Aprender sobre el manejo del paciente ingresado en la Unidad de Hospitalización Breve de Psiquiatria
- Adquirir conocimientos acerca de psicofármacos: indicaciones y efectos adversos.
- Aprender los aspectos médico-legales que conllevan dichos pacientes.
- Conocer las pruebas de laboratorio, de neuroimagen y otras exploraciones complementarias necesarias para la correcta valoración del paciente ingresado.
- Conocer las principales escalas psicométricas

Actividades:

- Elaborar la historia clínica: anamnesis y exploración psicopatológica completa.
- Aplicar las principales escalas de evaluación psicométricas.
- Elaborar a elaborar los informes de alta de los pacientes



PROTOCOL	CODI	DATA	VERSIÓ
Guia o itinerari formatiu (GIF) Psiquiatria	DOC-PR-148	22/02/2023	4

- Realizar un diagnóstico diferencial y establecer una orientación diagnóstica.
- Establecer un plan de tratamiento. Manejo del paciente, tanto a nivel farmacológico como no farmacológico. Seguimiento clínico del paciente durante su ingreso en la unidad.
- Realizar entrevistas familiares
- Coordinar con los recursos de la red de salud mental comunitaria para valorar derivación al alta.
- Participar en el abordaje del paciente con el resto de profesionales y asistencia diaria a las sesiones de equipo conjuntas con enfermería.
- Colaborar en la docencia de estudiantes de grado de medicina

6.3.2. Unidad de Atención ambulatoria intensiva, hospitales de día y hospitalización domiciliaria

4 meses

Objetivos:

- Conocer manejo del paciente psiquiátrico grave, en su mayoría de evolución crónica, en situación de crisis, desde una perspectiva rehabilitadora, como alternativa al manejo en Unidad de Agudos.
- Aprender diversas técnicas de rehabilitación, incluyendo intervenciones psicoeducativas, el trabajo de habilidades sociales y la integración al entorno social, familiar y laboral.
- Conocer las diversas opciones de manejo farmacológico del paciente psiquiátrico crónico.
- Conocer sobre el abordaje y trabajo terapéutico a nivel grupal.
- Conocer los diversos dispositivos de la red de Salud Mental y de los criterios y circuitos de derivación específicos.
- Conocer técnicas de intervención a nivel familiar

Actividades:

- Aprendizaje del manejo del paciente psiquiátrico grave, en su mayoría de evolución crónica, en situación de crisis, desde una perspectiva rehabilitadora, como alternativa al manejo en Unidad de Agudos.
- Valoración de las necesidades del paciente, definición de objetivos terapéuticos y diseño de plan individualizado de rehabilitación.



PROTOCOL	CODI	DATA	VERSIÓ
Guia o itinerari formatiu (GIF) Psiquiatria	DOC-PR-148	22/02/2023	4

- Aprendizaje de diversas técnicas de rehabilitación, incluyendo intervenciones psicoeducativas, el trabajo de habilidades sociales y la integración al entorno social, familiar y laboral.
- Aplicar las diversas opciones de manejo farmacológico del paciente psiquiátrico crónico.
- Aprendizaje sobre el abordaje y trabajo terapéutico a nivel grupal.
- Aprendizaje del manejo y aproximación al paciente en el entorno domiciliario.
- Trabajo de forma integrada y coordinada con el resto de profesionales, como parte del equipo terapéutico multidisciplinar.
- Coordinar con los diversos dispositivos de la red de Salud Mental, socio-sanitarios, etc.
- Aplicar técnicas de intervención a nivel familiar

6.3.3. Consulta ambulatoria/CSMA Adultos

4 meses

Objetivos:

- Conocer la actividad propia de un CSMA
- Conocer la exploración psicopatológica de un paciente adulto ambulatorio
- Aprender aspectos farmacológicos en el paciente adulto ambulatorio
- Abordaje psicoterapéutico del adulto en el contexto ambulatorio
- conocimiento del funcionamiento y criterios de derivación a los diferentes recursos comunitarios.

Actividades:

- Valoración inicial de un mínimo de 80 pacientes derivados al CSMA con diferentes diagnósticos y seguimiento supervisado de un mínimo de 70 pacientes, desarrollando un plan de tratamiento individualizado según las necesidades del paciente, incluyendo pacientes del Programa de Trastorno Mental Severo.
- Participación en el Programa de Apoyo a la Atención Primaria, incorporándose a las actividades asistenciales, docentes y de coordinación que se llevan a cabo en las Áreas Básicas de Salud de nuestro territorio.
- Participación activa en el programa docente del CSMA incluyendo presentación de casos en supervisión y presentación de sesiones clínicas.
- Incorporación de aspectos psicoterapéuticos en la valoración psiquiátrica, participando en la indicación de tratamiento en el Programa de Psicoterapia y en los grupos terapéuticos que se llevan a cabo en el CSMA.



PROTOCOL	CODI	DATA	VERSIÓ
Guia o itinerari formatiu (GIF) Psiquiatria	DOC-PR-148	22/02/2023	4

6.3.4. Unidad de Psiquiatria Psicossomática, de Interconsulta y de Enlace

2 meses

Objetivos:

- Aprender el manejo de pacientes con patología psiquiátrica y comorbilidad médica que requieren ingreso hospitalario en unidad de psiquiatria especializada
- Conocer aspectos médicos que afectan al paciente con enfermedad mental ingresado
- Conocer las interacciones de los psicofármacos con los medicamentos utilizados para las patologías más prevalentes
- Conocer los diferentes recursos de la Red de Salud Mental y los ámbitos de actuación de las diferentes especialidades médicas

Actividades:

- Evaluación y diagnóstico diferencial de cuadros psicopatológicos de pacientes con patología médica que requieren ingreso en unidad de psiquiatria especializada
- Familiarización con la atención de trastornos psiquiátricos en pacientes afectados de enfermedades somáticas.
- Uso de psicofármacos en el paciente con enfermedades médicas, incluyendo el estudio de interacciones y contraindicaciones farmacológicas en pacientes con pluripatología médica.
- Realizar entrevistas familiares
- Coordinar con los recursos de la red de salud mental para valorar derivación al alta y el seguimiento integral con otras especialidades.

6.3.5. Centros de Rehabilitación Psiquiátrica y Psicossocial

3 meses

Objetivos:

- Conocer los indicadores asistenciales en rehabilitación.
- Conocer los recursos de rehabilitación al alta en el sector.
- Conocer las clasificaciones de discapacidad.
- Saber cómo es el diseño de planes individualizados de rehabilitación.



PROTOCOL	CODI	DATA	VERSIÓ
Guia o itinerari formatiu (GIF) Psiquiatria	DOC-PR-148	22/02/2023	4

- Conocer el desarrollo práctico de determinadas técnicas de rehabilitación, incluyendo aquellas intervenciones que podan y tienen que ser utilizables por parte de cualquier profesional comunitario: evaluación diagnóstica de habilidades y dificultades funcionales; técnicas psicoeducativas individuales y familiares; técnicas básicas de entrenamiento en habilidades sociales.
- Saber las indicaciones de derivación en programas especializados de rehabilitación y apoyo social.
- Fomentar una actitud adecuada a una filosofía y estrategia de rehabilitación.

Actividades:

- Manejo clínico y seguimiento de un mínimo de 10 enfermos con trastorno mental crónico, en los recursos establecidos por su atención específica.
- Elaboración y desarrollo práctico de planes individualizados de rehabilitación sociosanitarios adecuados como las técnicas específicas para la actuación sobre el defecto
- Colaboración en la elaboración mayo planos individualizados de rehabilitación
- Manejo clínico y seguimiento de un mínimo de 5 enfermos con trastorno mental crónico

6.3.6. Programas de Psicogeriatría

2 meses

Objetivos:

- Conocer la anamnesis y exploración básica a realizar ante un paciente con sospecha de deterioro cognitivo
- Conocer el diagnóstico diferencial y las exploraciones complementarias que se utilizan en el proceso diagnóstico.
- Conocer la caracterización clínica y la evolución de los diferentes tipos de demencias.
- Conocer los tratamientos específicos disponibles en la actualidad, sus peculiaridades de prescripción, sus indicaciones y los efectos secundarios más frecuentes.
- Conocer el abordaje y participación del psiquiatra en el diagnóstico diferencial del deterioro cognitivo.
- Conocer el abordaje y tratamiento de los síntomas no cognitivos en los pacientes con demencia.
- Conocer los diferentes recursos sociosanitarios y sociales disponibles y el perfil de cada uno de ellos



PROTOCOL	CODI	DATA	VERSIÓ
Guia o itinerari formatiu (GIF) Psiquiatria	DOC-PR-148	22/02/2023	4

Actividades:

- Elaborar la historia clínica psicogerítrica: anamnesis y exploración psicopatológica completa.
- Aplicar las principales escalas de evaluación psicométricas en este grupo de edad
- Elaborar a elaborar los informes de alta de los pacientes
- Realizar un diagnóstico diferencial y establecer una orientación diagnóstica.
- Establecer un plan de tratamiento. Manejo del paciente, tanto a nivel farmacológico como no farmacológico. Seguimiento clínico del paciente durante su ingreso en la unidad.
- Realizar entrevistas familiares
- Coordinar con los recursos de la red de salud mental comunitaria para valorar derivación al alta.
- Participar en el abordaje del paciente con el resto de profesionales y asistencia diaria a las sesiones de equipo conjuntas con enfermería.

6.3.7. Dispositivos o Programas de Alcoholismo y otras adicciones 4 meses

Objetivos

- Aprender sobre los difernetes trastornos por uso de sustancias
- Conocer los psicofármacos y fármacos específicos para la adicción, así como técnicas psicoterapéuticas e instrumentos de evaluación psicométrica
- Conocer las pruebas exploraciones complementarias propias de una Unidad de Adicciones
- Aprender los factores etiológicos relacionados con el consumo de sustancias en patrón de dependencia: los factores socio-ambientales y biológicos, la neurobiología y las teorías psicológicas implicades en las adicciones.

Actividades

- Manejo del consumo de sustancias y otros trastornos psiquiátricos comórbidos.
- Aplicar tratamientos para la desintoxicación y deshabitación de pacientes con adicciones y patología dual, Adquirir los conocimientos necesarios para la coordinación con los diferentes dispositivos y profesionales implicados en el tratamiento de estos pacientes.
- Interpretar pruebas complementarias
- Aplicar instrumentos de evaluación psicométrica
- Colaborar con la docencia y la investigación de la unidad



PROTOCOL	CODI	DATA	VERSIÓ
Guia o itinerari formatiu (GIF) Psiquiatria	DOC-PR-148	22/02/2023	4

6.3.8. Unidades Clínicas de Investigación especializada

6 meses

En estos programas se rota un mínimo de 2 meses y un máximo de tres, a libre disposición del propio residente, siempre según disponibilidad docente del programa.

OBJETIVOS DE LAS UNIDADES DE INVESTIGACIÓN ESPECIALIZADA:

UNIDAD DE TRANSCULTURAL

- Alcanzar los conocimientos suficientes que permitan un nivel de competencia cognitiva en las distintas áreas relacionadas con la interacción intercultural.
- Disponer de las habilidades necesarias para conseguir una competencia técnica y así poder tratar eficazmente a usuarios de diferentes culturas.
- Desarrollar una competencia actitudinal que se evidencie en una actitud y unos valores congruentes con las características de la interacción (que hace posible el desarrollo de una relación asistencial funcional).

UNIDAD DE TRASTORNO LÍMITE DE PERSONALIDAD

- Aprendizaje de los criterios clínicos del TLP y como interpretarlos en base a los diferentes modelos etiológicos para reducir la heterogeneidad clínica .
- Conocimiento de los aspectos diferenciales de la expresión del trastorno en las diferentes etapas de la vida
- Conocimiento de los diferentes factores de riesgo que pueden favorecer el desarrollo del trastorno
- Aprendizaje de las técnicas para llevar a cabo una entrevista diagnóstica del paciente TLP
- Conocimiento de instrumentos específicos de evaluación psicopatológica y aprendizaje de su manejo
- Realización del diagnóstico de TLP y de trastornos comórbidos
- Aprendizaje en la devolución diagnóstica en base a los resultados de las diferentes exploraciones realizadas
- Aprendizaje en el diseño de protocolo de tratamiento individualizado para cada paciente: plan de tratamiento psicofarmacológico para el TLP y/o sus comorbilidades, plan psicoterapéutico individual, en hospital de día o en recurso de rehabilitación psicosocial
- Aprendizaje en la aplicación del tratamiento psicofarmacológico y de las terapias con mayor evidencia científica (Terapia Dialéctica Conductual, Terapia Basada en la Mentalización y Terapia Focalizada en la Transferencia)



PROTOCOL	CODI	DATA	VERSIÓ
Guia o itinerari formatiu (GIF) Psiquiatria	DOC-PR-148	22/02/2023	4

UNIDAD DE TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD

- Evaluación y diagnóstico del TDAH en población infantil y adolescente
- Evaluación y diagnóstico del TDAH en población adulta
- Tratamiento y seguimiento ambulatorio de pacientes con TDAH
- Evaluación y diagnóstico de Trastornos comórbidos al TDAH
- Participación en estudios y ensayos clínicos del programa
- Actualización de bibliografía del TDAH

PROGRAMA DE ATENCIÓN AL MÉDICO ENFERMO

- Formación básica en psicopatología descriptiva e intervención terapéutica.
- Desarrollar conocimientos y habilidades básicas en psicoterapia individual y grupal.
- Aprendizaje cuestiones básicas sobre el cuidado de uno mismo y de actuaciones para identificar y tratar a profesionales sanitarios enfermos.
- Conocer principios de desintoxicación y deshabituación en adicciones.
- Familiarizarse con los principales contenidos de bioética en psiquiatría y psicoterapia

UNIDAD DE TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

- Evaluación y diagnóstico del TEA en población infantil, adolescente y edad adulta
- Conocimiento de los aspectos diferenciales de la expresión del trastorno en las diferentes etapas de la vida
- Aprendizaje sobre abordaje ambulatorio de pacientes con TEA
- Evaluación y diagnóstico de los trastornos comórbidos al TEA
- Participación en estudios y ensayos clínicos del programa
- Actualización de bibliografía del TEA

UNIDAD CEREBRO-INMUNE-INTESTINO

- Conocer los principales mecanismos cerebro-intestinales implicados en los trastornos mentales



PROTOCOL	CODI	DATA	VERSIÓ
Guia o itinerari formatiu (GIF) Psiquiatria	DOC-PR-148	22/02/2023	4

- Aprender un nuevo enfoque conceptual cerebro-intestinal para el diagnóstico y tratamiento de los trastornos mentales
- Conocer nuevas dianas terapéuticas centrales y sistémicas para el tratamiento de los trastornos mentales.
- Desarrollar herramientas para la difusión y divulgación del conocimiento científico en el enfoque cerebro-intestinal para el abordaje de los trastornos mentales
- Desarrollar habilidades de coordinación con el resto de especialidades médicas con las que frecuentemente existe comorbilidad psiquiátrica.

PROGRAMA DE DEPRESIÓN RESISTENTE

- Evaluación y diagnóstico del paciente con trastorno depresivo resistente al tratamiento
- Conocer las terapias farmacológicas de potenciación y combinación para el tratamiento del trastorno depresivo resistente al tratamiento.
- Conocer las terapias no farmacológicas para el tratamiento del trastorno depresivo resistente a tratamiento.
- Conocer las herramientas psicométricas adecuadas para el screening, diagnóstico y fenotipado del trastorno depresivo resistente a tratamiento.

ACTIVIDADES PROPIAS DE LAS UNIDADES DE INVESTIGACIÓN ESPECIALIZADA:

- Valoración de pacientes con diferentes diagnósticos y seguimiento supervisado de los mismos, desarrollando un plan de tratamiento individualizado según las necesidades del paciente.
- Participación activa en el programa docente de la unidad
- Manejo de aspectos psicoterapéuticos
- Participación de las actividades de investigación propios de cada unidad

6.3.9. Rotación libre elección

4 meses

- Será de «libre configuración», diseñado por el tutor según aptitudes/actitudes y orientación de cada residente.



PROTOCOL	CODI	DATA	VERSIÓ
Guia o itinerari formatiu (GIF) Psiquiatria	DOC-PR-148	22/02/2023	4

7. Sesiones clínicas y programa formativo

- Asistencia a Sesión General del Servicio: Miércoles semanal
- Realización de sesión Clínica y Bibliográfica: Dos por año
- Sesiones de formación PAIMM: 1 vez al mes
- Encuentro con el experto: 1 vez al mes
- Sesión al Curso de Actualización en Interconsulta y enlace organizado por la Sección de Interconsulta y Enlace del HUVH
- Sesión del Curso de Adicciones organizado por el CAS HUVH
- Curso de Antropología Psiquiátrica, 1 vez al mes.
- Sesiones de revisión teórica MIR-PIR: 1 vez al mes.

La **asistencia** a las sesiones clínicas es **obligatoria**.

8. Cursos para residentes y congresos

Todos los residentes de HUVH tienen cursos de formación transversal obligatoria en formato presencial, online o mediante simulación que incluye:

- Curso de inmersión para nuevos residentes
- Habilidades comunicativas
- Introducción a la investigación
- Búsqueda y gestión bibliográfica
- Habilidades no técnicas mediante simulación (eTEAMS)
- Curso de orientación final de residencia

Además:

1. Asistencia MEF/PEF de la Academia de Ciencias Médicas para residente de primer año
2. Realización de formación de escalas psicométricas impartido por la Academia de Ciencias Médicas
3. Se recomienda asistencia y participación (comunicación, póster etc) en el Congreso Nacional de Psiquiatría y en la Jornada anual de la Sociedad Catalana de psiquiatría



PROTOCOL	CODI	DATA	VERSIÓ
Guia o itinerari formatiu (GIF)Psiquiatria	DOC-PR-148	22/02/2023	4

9. Fuentes de información recomendadas

- Kaplan & Sadock Sinopsis de psiquiatría. 2015. Lippincott Williams & Wilkins (LWW).ISBN: 978-8-416-00480-5. 11a ed.
- Introducción a la psicopatología y la psiquiatría. J Vallejo Rubiola. 8a ed. Elsevier Masson. ISBN: 978-84-458-2584-6
- Psicofarmacología de Stahl. 2015. Aula Médica. ISBN: 978-84-7885-591-9. 4 ed.
- Massachusetts General Hospital Tratado De Psiquiatria Clinica. 2017. Elsevier. ISBN:9788491132127.
- Banco de Instrumentos del Cibersam:
<https://bi.cibersam.es/busqueda-de-instrumentos>
- Patología Dual: Fundamentos Clínicos y Terapéuticos. 2016. Marge Books.
- Manual de psiquiatría de la infancia y la adolescencia. Luisa Lázaro, Dolores Moreno, Belen Rubio. Elsevier. 2021.
- Psicofarmacología esencial de Stahl. Guia del Prescriptor Niños y Adolescentes. Primera edición. 2022.
- Pubmed
- Uptodate
- Ovid
- Revistas indexadas

10. Programa de investigación

- El residente deberá publicar al menos un poster y/o comunicación oral anual en congresos de la especialidad.
- El residente deberá participar en al menos un artículo en una revista de factor de impacto/indexada a lo largo de su residencia.