



Hospital Universitario  
12 de Octubre

Comunidad de Madrid

AGC Psiquiatría y Salud Mental

*Unidad Docente Multiprofesional de Salud Mental*  
**PSIQUIATRIA**

---

**Guía Docente de Rotación**

**UNIDAD DE  
HOSPITALIZACION**

**Versión 2016**

## 1. Objetivo del documento

Servir de guía y referencia para los residentes en su rotación por la Unidad de Hospitalización Breve (Psiquiatría). Se plantean los conocimientos y habilidades que se deben adquirir y desarrollar durante el período de rotación. Se señala la bibliografía recomendada. En base a esta guía, los adjuntos desarrollarán su docencia, y la supervisión del trabajo de los residentes.

**MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO 15079 ORDEN SCO/2616/2008, de 1 de septiembre, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Psiquiatría.**

### 8.2.1 En la hospitalización de agudos

a) *Anamnesis, exploración física y del estado mental, diagnóstico y evaluación del paciente agudo hospitalizado.*

*Conocimiento de las técnicas neurobiológicas y psicológicas básicas en el procedimiento diagnóstico.*

*Manejo de protocolos específicos en este tipo de pacientes (agitación, riesgo suicida, negativismo, etc.).*

*Manejo de todos los psicofármacos.*

*Valoración de tratamientos de continuación y mantenimiento.*

b) *Atención a 150 pacientes ingresados. Recomendable 20-25 de cada una de las patologías más comunes: esquizofrenia, trastornos bipolares, melancólicos, TOC, trastornos exógenos, etc.*

*Elaboración de informes de altas.*

*Participación en programas de coordinación asistencial dirigidos a la continuidad de cuidados.*

## 2. Información práctica del recurso por el que se rotará

- **Unidad de Hospitalización de Psiquiatría**  
Hospital Universitario 12 de Octubre  
Planta semisótano de la Residencia General del Hospital 12 de Octubre  
Av. Córdoba, s/n - 28041 Madrid  
Accesos: Metro “Hospital 12 de Octubre”, Estación Cercanías RENFE “Hospital 12 de Octubre”, Autobuses Urbanos 81, 121, 18, 22, 59,76 y 55
- Tutora de rotación:
  - o **Dra. Montserrat Caballero González**  
Tfno. (34) 91 390 85 36; Fax: 91 380 85 38  
Email: [montserrat.caballero@salud.madrid.org](mailto:montserrat.caballero@salud.madrid.org)
- Resto de adjuntos de la UHB:
  - o Dr. Daniel Hernández.
  - o D. Juan José Belloso Ropero (psicólogo clínico)
  - o Dr. Roberto Rodríguez-Jiménez (Jefe de la Unidad de Hospitalización Breve)

### 3. Objetivos básicos del dispositivo

Hospitalización psiquiátrica breve (agudos) de pacientes mayores de 18 años.

### 4. Conocimientos y habilidades a adquirir durante la rotación

#### 1. Conocimientos

**Psicopatología.** Conocer la psicopatología de los trastornos psiquiátricos, las diferentes herramientas de clasificación y de diagnóstico, así como los modelos explicativos de los trastornos psiquiátricos.

**Psicoterapia.** Conocer las bases teóricas de los diferentes abordajes psicoterapéuticos: dinámico, conductual, cognitivo, humanista, y sistémico. Indicaciones y aplicabilidad en el contexto de Unidad de Hospitalización. Se prestará especial atención a la Terapia Grupal y al conocimiento de los enfoques psicoterapéuticos de tratamiento de la psicosis (abordaje de primeros episodios, tratamiento de alucinaciones y delirios, enfoques psicoeducativos, intervenciones familiares).

**Psicofármacos y terapia electroconvulsiva (TEC).** Conocer la farmacocinética y farmacodinámica de los psicofármacos. Indicaciones, efectos secundarios, interacciones, posología, estrategias de potenciación farmacológica. Conocer de las bases biológicas de la TEC, técnica, indicaciones terapéuticas para tratamiento agudo y de mantenimiento, efectos adversos.

**Conocer los protocolos vigentes en la Unidad de Hospitalización:** TEC, Inmovilización Terapéutica, Salud Física, Prevención de conductas suicidas.

**Neurobiología.** Conocer las bases neurobiológicas actuales de los trastornos psiquiátricos, de manera especial, aquellas que sustenten el uso racional de abordajes biológicos (psicofármacos y TEC) y psicoterapéuticos.

**Investigación.** Conocimiento básico de la Metodología de la investigación, y de su aplicabilidad en la Unidad de Hospitalización. Adquirir habilidades para la lectura crítica de artículos de investigación.

**Aspectos Ético/Legales.** Manejar y utilizar racionalmente el concepto de competencia, capacidad a la hora de tomar decisiones sobre necesidad de tratamiento y régimen de hospitalización. Conocer la legislación vigente en materia de internamiento involuntario por razón de trastorno psíquico (Art. 763 de la Ley de Enjuiciamiento Civil 1/2000).

Conocer modelos de Consentimientos informados, normativa sobre Confidencialidad e Historia clínica.

**Gestión Clínica:** Adquirir conocimientos básicos de gestión clínica, incluyendo conceptos como GRD, IEMA, EMAC, EMAF...

## 2. Habilidades

### Entrevista

- Con paciente. Ser capaz de desarrollar entrevistas con finalidad diagnóstica y terapéutica. Desarrollar una adecuada relación médico-paciente (alianza terapéutica).
- Con familia. Al ingreso. Entrevistas de diagnóstico e informativas de plan de actuación, alianza terapéutica, acuerdo de objetivos. Entrevistas intermedias durante evolución. Entrevistas al alta: devolución diagnóstica y planteamiento terapéutico.

**Manejo de funcionamiento grupal.** Desarrollar habilidades de trabajo grupal con las especificidades de un grupo heterogéneo de pacientes agudos en diversos momentos evolutivos. Habilidades de evaluación individual en contexto grupal y de momento grupal, intervención directiva vs. no directiva, liderazgo, autoridad; autocontrol vs. control del grupo.

**Enfoque diagnóstico.** Descartar organicidad. Solicitar pruebas complementarias y partes de interconsulta. Diagnóstico diferencial de trastornos psiquiátricos. Capacidad para realizar evaluación psicométrica clínica y neuropsicológica básica, utilizando instrumentos clínicos y neuropsicológicos habituales. Realización de diagnósticos según los actuales sistemas de clasificación. Valoración del diagnóstico en el contexto del paciente y en su momento evolutivo.

**Enfoque terapéutico.** Ser capaz de realizar un enfoque terapéutico racional, basado en los conocimientos actuales e integrando terapias biológicas (psicofármacos y TEC) y abordajes psicoterapéuticos adaptados a las circunstancias de ingresos breves en la unidad. Adquirir las habilidades necesarias para realizar un enfoque terapéutico realista, individualizado en función de las circunstancias del paciente y adaptado a las posibilidades de seguimiento. Planteamiento terapéutico no condicionado pero sí coordinado con terapeutas habituales y en contexto de alianza con paciente y familia.

**Aplicación de TEC.** Conocer indicaciones y contraindicaciones, marco legal, información a paciente y familia, consentimiento, valoración preanestesia, planteamiento anticipado de la técnica a emplear, manejo de estimuladores, entrenamiento en manejo de complicaciones y efectos secundarios.

**Prescripción racional de psicofármacos.** Conocer los distintos psicofármacos comercializados en la actualidad: indicaciones, posología, diferentes vías de administración, el perfil de efectos adversos e interacciones, así como manejo de situaciones de sobredosis y abstinencia. Control de situaciones especiales (litio, valproico, carbamacepina, clozapina). Conocer el Protocolo de Salud Física utilizado en nuestra área y su aplicación en la Unidad de Hospitalización.

**Manejo de recursos/Coordinación.** Participar en programas de coordinación asistencial dirigidos a la continuidad de cuidados. Coordinación desde el ingreso con los dispositivos que trabajan con el paciente, planificación de utilización de recursos al alta y coordinación con los mismos. Realización de informes de alta y derivación. Igualmente, coordinación, valoración, etc. en relación al ámbito legal.

**Trabajo en equipo.** Ser capaz de integrar todo lo anterior en el trabajo en equipo: con psicólogos, personal de enfermería, terapeutas ocupacionales, trabajadores sociales, auxiliares, celadores. Coordinación y apoyo mutuo con personal facultativo de otras especialidades.

## 5. Actividades de interés docente que se ofertan en la rotación

**CURSO DE ACTUALIZACION BIBLIOGRAFICA EN PSIQUIATRA.** Acreditado por el Servicio de Formación Continuada del HU12 de Octubre.

Organizado por los Facultativos de la Unidad de Hospitalización/Urgencias y coordinado por el Dr. Rodríguez-Jiménez.

Dirigido a los MIR, PIR y EIR que estén rotando en la Unidad de Hospitalización y extensivo a todos los residentes del AGC de Psiquiatría y Salud Mental del Hospital interesados.

Se realiza todos los **martes a las 8:30 h** y tiene una duración de una hora y media.

El profesor enviará al menos tres artículos a todos los participantes y éstos deberán, así mismo, aportar al menos otros tres relevantes.

El objetivo del curso es la actualización de conocimientos en Psiquiatría mediante lectura crítica de publicaciones recientes.

Los artículos revisados se colgarán en la carpeta de Seminarios de Actualización Bibliográfica (ver sección artículos de la presente guía)

**SESIONES CLINICAS DE LA U.H.B..** Acreditado por el Servicio de Formación Continuada del HU12 de Octubre.

Organizado por los Facultativos de la Unidad de Hospitalización, Unidad de Transición Hospitalaria (UTH) y Urgencias y coordinado por el Dr. Rodríguez-Jiménez.

Dirigido a los MIR, PIR y EIR que estén rotando en la Unidad de Hospitalización y UTH y extensivo a todos los residentes del AGC de Psiquiatría y Salud Mental del Hospital interesados.

Se realiza todos los **jueves a las 8:30 h** y tiene una duración de una hora y media.

Se revisan todos los casos clínicos ingresados, con mayor énfasis en los de mayor dificultad clínica o interés científico.

Asimismo dicha reunión sirve de coordinación con los profesionales de la UTH.

**6. Bibliografía recomendada (básica y ampliación)**

**LIBROS**

**GENERALIDADES:**

- 1- T. Palomo, M.A. Jiménez Arriero (Eds.) Manual de Psiquiatría. Ene Life Publicidad y Editores (2009)
- 2.- American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, (DSM-5) 5<sup>th</sup> Edition (2013)
- 3.- American Psychiatric Association Guía de Consulta de los Criterios Diagnósticos del DSM-5 Ed. Medica Panamericana (2014)
- 4.- Kaplan & Sadock Sinopsis de Psiquiatría Clínica 10 ed. Wolters Kluwer Health España (2009)

**PSICOPATOLOGÍA:**

- 1.- Iñaki Eguíluz Uruchurtu, Rafael Segarra Echebarría. Introducción a la Psicopatología. Una visión actualizada. 3<sup>a</sup> Ed. Ed Médica Panamericana. (2013).
- 2.- A. Sims. Síntomas mentales. Ed Triacastela (2008)
- 3.- Ch Scharfetter. Introducción a la psicopatología general .Ed. Morata. (1992)
- 4.- J. Ruiloba. Introducción a la psicopatología y la psiquiatría. 7<sup>a</sup> Ed.Ed.Masson. (2011)
- 5.- Valiente Ots C. Alucinaciones y delirios. Ed. Síntesis (2005)

**PSICOFARMACOLOGÍA:**

- 1- Stahl's Essential Psychopharmacology. 4<sup>th</sup> edition Cambridge University Press. (2013)
- 2.- Guía del Prescriptor. Psicofarmacología Esencial de Stahl. 4<sup>th</sup> edición Ed. Aula Medica. (2013)
- 3.- The Maudsley Prescribing Guidelines in Psychiatry. 11<sup>th</sup> edition Wiley-Blackwell. (2012).
- 4.- Alan F. Schatzberg y Charles B. Nemeroff. Tratado de Psicofarmacología. Ed. Elsevier Ed. Masson (2006)
- 5.- J.R. Azanza Guía práctica de Farmacología del Sistema Nervioso Central Ed. Pfizer Neurociencias (2013)

---

## **TERAPIA ELECTROCONVULSIVA**

- 1.- A Task Force Report of the American Psychiatric Association. The Practice of Electroconvulsive Therapy: Recommendations for Treatment, Training and Privileging. 2<sup>o</sup> Ed (2001)
- 2.- Abrams R. Electroconvulsive Therapy. 4 ed.Oxford University Press. Oxford. Oxford. (2002).
- 3.- M. Mankad, J.L.Beyer, R.D. Weiner. Clinical Manual of Electroconvulsive Therapy. American Psychiatric Publishing (2010)
4. NICE.National Institute fo Clinical Excelence, NHS. Guidance on the use of electroconvulsive therapy. (2003).

## **PSICOTERAPIA:**

- 1.- Semerari, A Psicoterapia cognitiva del paciente grave.. Editorial Desclée de Brouwe ( Ed.DDB) (2002)
- 2.- Perris, C.; McGorry, P. (Eds.).Psicoterapia cognitiva para los trastornos psicóticos y de personalidad. Ed. DDB(2004)
3. - Wykes T. Reeder, C. Cognitive Remediation Therapy for Schizophrenia. Theory and Practice..Routledge Ed ( 2005)
- 4.- Caballo V. Manual de técnicas de Terapia y Modificación de Conducta. Ed. Siglo XXI.4<sup>o</sup> ed. (1998)
- 5.- Bleichmar H. Avances en Terapia Psicoanalítica. Ed. Paidos Ediciones (1997)
- 6.- Gabbard G. -Psiquiatría Psicodinámica en la Práctica Clínica.Ed.Panamericana (2002).
- 7.- I.Yalom The theory and practice of group psychotherapy. 5<sup>th</sup> edicion Basic Book publishers.N.Y. (2005)
- 8.- Kaplan y Sadock Terapia de Grupo. Editorial Médica Panamericana (1996)
- 9.- S. Vinogradov. I.Yalom. Guía breve de Psicoterapia de grupo Ed. Planeta Mexicana (1996)
10. - Cullberg J. Psicosis: Una perspectiva integradora. Fundación para la Investigación y el Tratamiento de la Esquizofrenia y Otras Psicosis (2007)
- 11.-Intervenciones psicológicas en la psicosis temprana: Un manual de tratamiento. Gleeson J y McGorry P (Coords.). Ed. Biblioteca de psicología. Desclée de Brouwer (2005)

12.- Fernández Liria A., Rodríguez Vega B. La práctica de la psicoterapia. La construcción de narrativas terapéuticas. 2ª edición Ed: Desclée De Brouwer (2009).

### ASPECTOS NEUROBIOLÓGICOS

- 1.- Lishman WA. Organic Psychiatry: the psychological consequences of Cerebral Disorder. Ed Wiley (1998)
- 2.- Palomo T. y cols. Sistema Dopaminérgico y Trastornos Psiquiátricos... Ed. Colección Avances Neurocientíficos y Realidad Clínica, volumen IX. Fundación Cerebro y Mente. Editorial CYM. Madrid, ( 2005)

### ARTÍCULOS

Estamos llevando a cabo una actualización bibliográfica permanente de artículos, que se pueden consultar en los ordenadores del AGCPSM a través de Mi PC en la carpeta **archivos en "hdoc"Y**. Siguiendo el siguiente itinerario de carpetas:

**Servicios → PSQ → UHB planta:**

- **Seminarios de Actualización Bibliográfica**
- **Otros Artículos de Interés**

### 7. Evaluación de la rotación

En **ficha 1**, rellena según los criterios de evaluación consensuados y firmada por el tutor de rotación, a entregar en Secretaría a nombre de vuestro tutor MIR, PIR o EIR.

Asimismo, tras concluir la rotación el residente rellenará la **Encuesta de Evaluación de la Rotación** elaborada por la Comisión de Docencia del Hospital y la enviará al Coordinador de la UDM Salud Mental ( [santiago.vega@salud.madrid.org](mailto:santiago.vega@salud.madrid.org) ), para salvaguardar la confidencialidad.

*Os agradeceríamos que cualquier información básica que echéis en falta en vuestra rotación en esta Guía de Rotación o propuesta de mejora de la misma nos la comunicuéis a través del **buzón de correo de nuestra web**:*

[psiquiatria.hdoc@salud.madrid.org](mailto:psiquiatria.hdoc@salud.madrid.org)

*a la atención del **Coordinador de la Unidad Docente Multiprofesional de Salud Mental** del AGCPSM del Hospital Universitario 12 de Octubre.*



