



CONSORCI
HOSPITALARI
DE VIC

GUIA ITINERARIO FORMATIVO TIPO **PSIQUIATRIA**

Fecha de revisión: enero 2024

Aprobación: Comisión de Docencia del CHV, marzo 2024

INTRODUCCIÓN

Denominación de la especialidad	Psiquiatría
Duración de la formación	5 años lectivos
Titulación de acceso	Licenciado/Graduado en medicina

Este programa tiene por objetivo la adaptación del Programa de formación de especialistas en Psiquiatría (2023) de la Comisión Nacional de la Especialidad de Psiquiatría a nuestra Unidad Docente y a nuestro entorno, según la Orden PCM/205/2023, de 2 de marzo, por la que se aprueban y publican los programas formativos de las especialidades de Psiquiatría y Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia, los criterios de evaluación de los especialistas en formación y los requisitos de acreditación de las Unidades Docentes Multiprofesionales de salud mental

La formación en los conocimientos y habilidades de la especialidad de psiquiatría se deben adquirir durante los cuatro años de residencia, y esta se alcanzará de manera gradual con las rotaciones por las diferentes unidades asistenciales. Los estudios previos requeridos son: Graduado/licenciado en Medicina.

La función de los facultativos especialistas, así como del resto de personal que conforma la Unidad Docente, es facilitar el aprendizaje del residente. La adquisición de los conocimientos debe basarse en el auto aprendizaje tutorizado, apoyado por una estructura docente constituida por sesiones clínicas y bibliográficas, seminarios, talleres, comités, cambios de guardia, asistencia a cursos, congresos, etc.

La formación teórica específica se adquirirá mediante la asistencia a los cursos y las sesiones clínicas organizados por la Acadèmia de Ciències Mèdiques para todos los residentes en Psiquiatría y Psicología, sesiones clínicas del servicio, cursos online, asistencia a congresos específicos y los cursos organizados por la Comisión de Docencia (Plan Común Transversal).

RED DE SALUD MENTAL DEL CONSORCI HOSPITALARI DE VIC

El Consorci Hospitalari de Vic (CHV), localizado en Osona (Barcelona), está constituido por diferentes edificios asistenciales:

- Hospital Universitari de Vic, referente en atención pública. A nivel de salud mental se ubican los dispositivos de:
 - Hospitalización breve de agudos adultos
 - Unidad de Rehabilitación Hospitalaria (media/larga estancia)
 - Interconsulta en salud mental
 - Unidad de ingreso de Referencia Psiquiátrica Infantojuvenil (URPI)
 - Urgencias
 - Psicooncología
- Osona Salud Mental, referente en atención especializada en Salud Mental. Se ubican los dispositivos de:
 - Centro de Salud Mental de adultos (CSMA)
 - Centro de Salud Mental infanto-juvenil (CSMIJ)
 - Hospital de día de adultos
 - Hospital de día infantojuvenil
 - Centro de atención y seguimiento a las drogodependencias (CASD)
- Hospital Sant Jaume de Manlleu y Hospital Universitario Santa Creu, referentes en atención intermedia, dependencia, gerontopsiquiatría y cuidados paliativos.
- Clínica de Vic, referente en atención privada



Además, el Consorcio Hospitalario de Vic, es Hospital Universitario mediante un convenio establecido con la Universidad de Vic-Universidad Central de Cataluña. El reconocimiento como Hospital Universitario acredita que todos los centros asistenciales del Consorcio Hospitalario de Vic anteriormente citados reúnen los requisitos para impartir docencia en los grados de Ciencias de la Salud de la Universidad de Vic-Universidad Central de Cataluña.

Se atiende a una población de referencia de aproximadamente 160.000 habitantes (comarcas de Osona y el Lluçanès) distribuidos en 50 municipios. Existen 11 áreas básicas de salud (ABS). Si bien la “marca” de salud mental del CHV es el edificio Osona Salud Mental, para facilitar la accesibilidad de los usuarios, la atención comunitaria de salud mental adultos e infantojuvenil de los pacientes que residen en las áreas básicas de salud del norte de Osona se realiza en el Hospital Sant Jaume de Manlleu.

Osonament es el proveedor de servicios de rehabilitación comunitaria de salud mental, vivienda e inserción laboral. Existe un convenio entre Osonament y el CHV que garantiza la transversalidad en los servicios de salud mental, la integración social y sanitaria y la transferencia del conocimiento.

MODELO ASISTENCIAL

El servicio de salud mental promueve un modelo de asistencia integral, de base territorial, orientación comunitaria, gestionada por procesos e integrada mediante el establecimiento de alianzas funcionales entre las diferentes entidades del territorio.

Existen una serie de programas especiales:

- **Salud y escuela.** Se desarrolla conjuntamente entre educación, atención primaria y CSMIJ, con sesiones y consultorías
- Coordinación entre el Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil (CSMIJ) y el Centro de Atención a las Drogodependencias (CASD)
- **Programa de seguimiento individualizado (PSI):** Intervención multidisciplinar a nivel domiciliario para pacientes con diagnóstico de gravedad con problemas de vinculación y limitaciones en aspectos de autogestión y relacionales que precisen de intervención intensiva que puede incluir desde la supervisión domiciliaria a aspectos de socialización y soporte en tareas diversas extra domiciliarias. 30 usuarios.
- **Programa Trastorno Mental Severo (TMS):** Atención específica, intensiva y coordinada con Atención Primaria por parte de profesionales del Centro de Salud Mental de adultos (CSMA) (enfermería, trabajo social, psiquiatría y psicología) dirigida a aquellos pacientes con diagnósticos de Trastorno Mental Severo (de mayor gravedad).
- **Programa de Atención a Trastornos de Conducta Alimentaria (TCA):** Atención específica e intensiva por parte de profesionales del Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil (CSMIJ) para pacientes con diagnóstico de TCA.
- **Atención a la Psicosis Incipiente:** Dirección y participación en el dispositivo multiprofesional (psiquiatría infanto-juvenil, psicología de adultos y de infanto-juvenil, trabajador social de adultos y de infanto-juvenil, enfermería de adultos y de infanto-juvenil, neuropsicología, integración social y rehabilitación social) dirigido a la atención específica de pacientes con un primer episodio psicótico (14-25 años).
- **Unidad Funcional de Raquis:** Participación de psicología en la Unidad específica multidisciplinar (Traumatología, Anestesia, Rehabilitación, Reumatología y CSMA) para la atención específica de casos complejos de problemática osteoarticular y lumbar.
- Atención a los trastornos de conducta en población adolescente con discapacidad intelectual.
- **Programa de prevención de la conducta suicida:** dirigido a la detección y atención a las personas con ideación y/o intentos de suicidio realizada en forma de acciones de prevención (formación de profesionales, difusión...), detección proactiva (que trasciende el *Codi Risc Suïcidí*, CRS), asistencia específica (individual y/o grupal; presencial y seguimiento telefónico llevada a cabo por un equipo multidisciplinar (enfermería, psicología,



trabajo social y psiquiatría). Además de atención grupal a los supervivientes y comisión de mortalidad.

- **Programa de Soporte a la Dirección General de Atención a la Infancia y Adolescencia (DGAIA):** Programa de soporte por parte de profesionales de CSMIJ (psicología y psiquiatría) a profesionales de recursos residenciales o formativos de la DGAIA. La intervención se efectúa en forma directa (asistencial) o de coordinación / formación en los diferentes centros o a CSMIJ.
- **Unidad de Atención al Trastorno del Espectro Autista:** Participación (psicología, psiquiatría y trabajo social) y dirección (psicología) de la unidad específica multidisciplinar (CSMIJ, EAP, CDIAP, Pediatría y Neuropediatría de zona) para la atención específica de casos complejos del espectro autista.
- **Aula Integral de Soporte (AIS)**
- **Unidad Funcional de TEA (UFTEA)**
- **Programa de mantenimiento con metadona (PMM)**
- **Programa de soporte a atención primaria:** Desplazamiento de profesionales de los Centros de Salud Mental de adultos y de infanto-juvenil (psiquiatras y psicólogos) a los centros de atención primaria para efectuar tareas de filtraje, tareas asistenciales (de patología leve-moderada), tareas de coordinación y formación en salud mental de los médicos de familia. Se cubren los 11 ABSs de Osona.
- **Asistencia a la Salud Sexual y Reproductiva (ASSIR) de Osona:** Servicio especializado de atención ambulatoria a aquellos problemas psicológicos asociados a aspectos sexuales y reproductivos.
- **Servicio Especializado de Salud Mental para Discapacidad Intelectual (SESM-DI):** Servicio de atención ambulatoria para personas con patología psiquiátrica en el contexto de discapacidad intelectual. Usuarios > 18 años con patología mental leve-moderada-grave que no requieren estancia hospitalaria y pueden precisar de intervención multidisciplinar (psiquiatra, psicólogo, enfermería y trabajador social).

CALENDARIO DE ROTACIONES DE PSIQUIATRÍA

De forma orientativa, las rotaciones se distribuirán según el año de residencia de la siguiente forma:

PRIMER AÑO DE RESIDENCIA (R1)			
Rotación	Lugar		Tiempo rot.
Medicina interna	Hospitalización	CHV	2 meses
Neurología	Hospitalización Neurología y Consultas Externas de Neurología	CHV	1 mes
Unidad de Hospitalización de adultos	Hospital de día	CHV	3 meses
Interconsulta adultos	Servicio psiquiatría	CHV	2 meses
Unidad de Hospitalización Psiquiatría infantil y Adolescencia	Unidad de hospitalización psiquiatría infantil y Adolescencia	CHV	3 meses
Total			11 meses

SEGUNDO AÑO DE RESIDENCIA (R2)			
Rotación	Lugar		Tiempo rot.
Consulta ambulatoria (infantojuvenil)	Centro salud Mental infantojuvenil	CHV	4 meses
Unidad de interconsulta y de enlace infantil y adolescencia	Servicio psiquiatría infantojuvenil	CHV	2 meses
Centro salud mental adultos	Centro de Salud Mental Adultos (CSMA) Programa Suporte a Primaria (PSP) – HUV	CHV y Centro de salud (1 día a la semana)	5 meses
Total			11 meses

TERCER AÑO DE RESIDENCIA (R3)			
Rotación	Lugar		Tiempo rot.
Consulta ambulatoria	Centro de Salud Mental Adultos (CSMA)	CHV	4 meses
Dispositivos de atención a alcoholismo y adicciones	Centro atención y seguimiento a las adicciones (CASD)	CHV	2 meses
Programa psicogeriatría	Hospital Universitari de Santa Creu	CHV	2 meses
Hospital de día	Hospital de día adultos	CHV	3 meses
Total			11 meses

CUARTO AÑO DE RESIDENCIA (R4)			
Rotación	Lugar		Tiempo rot.
Rehabilitación psicogeriatría y social	Hospital de Manlleu Osonament	CHV	2 meses
Unidad clínica especializada	Propuesta Servicio Especializado: Salud Mental y Discapacidad Intelectual	CHV	2 meses
Unidad clínica especializada	Propuesta Servicio Especializado: Trastornos personalidad	CHV	3 meses
Libre elección	A determinar		4 meses
Total			11 meses



QUINTO AÑO DE RESIDENCIA (R5)			
Rotación	Lugar		Tiempo rot.
Hospital de día	Hospital de día adultos	CHV	3 meses
Unidad de hospitalización breve adultos (agudos/subagudos)	Unidad de agudos/subagudos	CHV	6 meses
Interconsulta	Servicio psiquiatría	CHV	2 meses
Total			11 meses

Guardias de urgencias generales o pediátricas los 6 primeros meses de R1: entre 3 y 4 guardias al mes.



OBJETIVOS DE LAS ROTACIONES

RESIDENTE DE PRIMER AÑO – R1

ROTACIÓN POR MEDICINA INTERNA

Duración: 2 meses.

Localización: Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitari de Vic

OBJETIVO GENERAL: obtener una visión integral de las patologías médicas orgánicas más prevalentes.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

CONOCIMIENTOS

- Entender la fisiopatología de las enfermedades médicas orgánicas más frecuentes en la población adulta.
- Entender los criterios diagnósticos de las condiciones médicas más prevalentes.
- Elaborar un diagnóstico diferencial de las patologías más comunes.
- Estudiar el manejo terapéutico de las enfermedades médicas.
- Conocer programas de prevención e intervención comunitaria.

HABILIDADES

- Realizar una historia clínica completa (anamnesis dirigida).
- Realizar una exploración física completa por aparatos.
- Realizar una valoración del contexto social del paciente
- Obtener una visión general de las patologías más prevalentes en la comunidad.
- Realizar un diagnóstico sindrómico a partir de síntomas guía.
- Reconocer la plurimedicación como causa de síntomas psiquiátricos.
- Valorar la utilización de exploraciones complementarias y interpretación de resultados.
- Reconocer criterios médicos de derivación a otros especialistas.
- Reconocer criterios médicos de derivación a urgencias hospitalarias.

ROTACIÓN POR NEUROLOGÍA

Duración: 1 mes.

Localización: Servicio Neurología del Hospital Universitari de Vic

OBJETIVO GENERAL: Conocimientos básicos en Neurología con especial atención a la exploración neurológica, punción lumbar e interpretación de técnicas de neuroimagen.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

CONOCIMIENTOS

- Entender la fisiopatología de las enfermedades neurológicas más frecuentes.
- Entender los criterios diagnósticos de las patologías neurológicas más prevalentes.
- Elaborar un diagnóstico diferencial de las patologías neurológicas más comunes.
- Estudiar el manejo terapéutico de las enfermedades neurológicas.

HABILIDADES

- Realizar una historia clínica neurológica completa.



- Realizar exploración física neurológica completa.
- Reconocer signos anormales.
- Saber presentar un caso neurológico con claridad.
- Orientar el diagnóstico y tratamiento de las patologías neurológicas más prevalentes, especialmente aquellas condiciones comórbidas con las patologías psiquiátricas.

ROTACIÓN POR UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN DE ADULTOS (HOSPITAL DE DÍA)

Duración: 3 meses.

Localización: Hospital de día. Servicio de psiquiatría. Hospital Universitario de Vic.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE REHABILITACIÓN PSIQUIÁTRICA

- Realizar una evaluación sistemática correcta del paciente mental grave y documentarla en la historia clínica: enfermedad actual, antecedentes médicos, psiquiátricos, antecedentes familiares, historia del desarrollo, con valoración rutinaria de la existencia de haber sido víctima de cualquier tipo de abuso, historia sociocultural...
- Demostrar haber adquirido actitudes para entender el individuo como persona con una narrativa histórica, y cómo el paciente conceptualiza su enfermedad en relación a ésta. Entendiendo cómo esta comprensión afecta a su autoestima, y sentido de autonomía y motivación.
- Evaluar, mediante la información obtenida del paciente, familia y otras fuentes, los puntos fuertes del paciente, discapacidades, riesgos y vulnerabilidades.
- Adquirir habilidades para valorar aspectos determinados de la salud que afectan al paciente y poder reconocer, evaluar y responder a los factores psicosociales, económicos y biológicos que influyen en la salud de esta población.
- Demostrar en la clínica práctica el uso de herramientas estructuradas para la valoración de la enfermedad mental grave (BPRS, PANSS, Hamilton, Young), discapacidad y funcionamiento social (GAF, Ontario, LSP9), Calidad de vida, valoración de la medicación, DAI...
- Valorar los cambios y predecir la capacidad de grado de mejoría a obtener.
- Construir formulaciones de los problemas de los pacientes, incluyendo el diagnóstico diferencial.
- Habilidad para valorar y documentar el potencial del paciente para conductas auto y heteroagresivas. Valorar los factores epidemiológicos y los síntomas clínicos que pueden incrementar el riesgo.
- Manejar tratamiento farmacológico en pacientes con trastorno mental grave, explorando sistemática los efectos secundarios, la necesidad de continuar el tratamiento y la posibilidad de suprimir medicación no necesaria en el momento de la rehabilitación.
- Adquirir el manejo farmacológico en pacientes resistentes: uso de clozapina, potenciadores: anticonvulsivantes, litio, TECs
- Explorar y tratar las patologías comórbidas, especialmente síntomas depresivos, trastornos de ansiedad y consumo de drogas
- Valoración y manejo de las dificultades del paciente TMS para llevar una vida autónoma y adaptada a la comunidad. Atención a las necesidades básicas del paciente.
- Conocer estrategias y herramientas de evaluación funcional y neuropsicológica.
- Conocer las intervenciones sociales y comunitarias realizadas de forma individual o grupal: técnicas psicoeducativas individuales y familiares, entrenamiento en habilidades sociales, terapia cognitiva, rehabilitación cognitiva, soporte social y resolución de problemas.



ROTACI3N POR INTERCONSULTAS GENERALES PSIQUIATRICAS

Duraci3n: 2 meses.

Localizaci3n: Interconsultas generales psiqui3tricas Hospital Universitari de Vic.

OBJETIVOS GENERALES:

- Adquirir habilidades para la entrevista con el paciente m3dico-quir3rgico.
- Adquirir los conocimientos te3ricos fundamentales de la medicina psicosom3tica.
- Capacitaci3n para la comunicaci3n con pacientes gravemente enfermos o terminales y con los familiares o cuidadores del enfermo.
- Realizar actividades de enlace con otros profesionales y equipos sanitarios. Participar en la coordinaci3n de cuidados ante el paciente m3dico-quir3rgico complejo.
- Evaluaci3n y manejo de los trastornos psiqui3tricos y psicol3gicos habituales en pacientes m3dico-quir3rgicos.
- Adquirir el manejo b3sico respeto a la psicofarmacolog3a en pacientes m3dico-quir3rgicos.
- Intervenciones en crisis e intervenciones psicoterap3uticas de apoyo en pacientes m3dico-quir3rgicos (incluyendo los familiares).

OBJETIVOS ESPEC3FICOS DE LA ROTACI3N POR PSIQUIATR3A PSICOSOM3TICA Y DE ENLACE:

- Desarrollo de conocimientos cl3nicos espec3ficos respecto a la atenci3n psiqui3trica en pacientes con patolog3a m3dico-quir3rgica.
- Conocimientos de la relaci3n entre los factores psicosociales y biom3dicos en los pacientes con enfermedades m3dicas o quir3rgicas. Adquirir habilidades en el abordaje de aspectos psicol3gicos y psiqui3tricos en estos pacientes (miedo, negaci3n, afrontamiento del dolor, la limitaci3n funcional,).
- Estar capacitado para tratar reacciones de angustia, depresi3n, insomnio, s3ndrome confusional. ...
- Conseguir un adecuado manejo de los psicof3rmacos. Especial atenci3n en las interacciones de los psicof3rmacos con otros tratamientos, los posibles efectos secundarios y contraindicaciones de estos f3rmacos en pacientes con patolog3a m3dica.
- Conocer los tratamientos no farmacol3gicos y las situaciones en los que se requiere una terapia psicol3gica m3s espec3fica.
- Reconocer situaciones que requieren un tratamiento urgente de las que no.
- Mejorar habilidades de comunicaci3n con enfermos en situaciones de elevado estr3s. Trabajar con familiares y cuidadores para comprender las enfermedades, reacciones emocionales y valorar necesidades y posibles problemas posteriores. Favorecer un entorno tranquilo, participativo e incluir al paciente en la toma de decisiones.
- Desarrollar habilidades cl3nicas en el cuidado y manejo de la patolog3a psiqui3trica en grupos espec3ficos. VIH positivos, enfermedades renales, card3acas, neurol3gicas, ...
- Demostrar conocimientos b3sicos de los s3ntomas no definidos y participar en el diagn3stico diferencial.



ROTACIÓN POR UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN PSIQUIATRÍA INFANTIL Y ADOLESCENCIA

Duración: 3 meses.

Localización: Unidad de Hospitalización infanto-juvenil. Servicio de psiquiatría. Hospital Universitario de Vic.

OBJETIVOS GENERALES:

- Estimular el desarrollo de la actitud adecuada y proporcionar los conocimientos y habilidades necesarios para el tratamiento clínico de estos pacientes.
- Conocer las características de las distintas etapas evolutivas del desarrollo físico, emocional, intelectual y social, así como los factores biológicos, psicológicos y sociales implicados en la etiología de los trastornos mentales y en la interacción psicosocial.
- Capacitación para diagnosticar y tratar los trastornos psiquiátricos y las desviaciones del desarrollo psicomotor, así como para las alteraciones emocionales y psicósomáticas que pueden surgir durante la infancia y la adolescencia.
- Conocimiento de la estructura comunitaria sobre la salud y el desarrollo de los niños, de la organización del sistema escolar, servicios sociales y servicios judiciales para una adecuada coordinación con ellos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Conocer las características propias de la elaboración de la historia clínica en el niño y adolescente.
- Realización de una anamnesis correcta con una completa exploración del estado mental y una exploración física.
- Realizar una adecuada valoración del entorno familiar, escolar y social.
- Adquirir conocimiento sobre técnicas de entrevista clínica
- Identificación, detección y manejo de las situaciones y factores de riesgo y las señales de alerta psicopatológica.
- Capacitación para diagnosticar las desviaciones del desarrollo psicomotor y las alteraciones emocionales y psicósomáticas que pueden aparecer en la infancia y la adolescencia.
- Conocimiento y adecuada aplicación de los criterios diagnósticos y de clasificación de los trastornos mentales de la infancia y adolescencia
- Adquirir conocimiento para el abordaje de los principales síndromes y trastornos psiquiátricos infantiles.
- Conocimiento básico y manejo de tratamientos psicofarmacológicos de uso prevalente en la infancia y la adolescencia.



RESIDENTE DE SEGUNDO AÑO – R2

ROTACIÓN POR CONSULTA AMBULATORIA SALUD MENTAL INFANTIL Y DE LA ADOLESCENCIA

Duración: 4 meses.

Localización: Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil (CSMIJ)

OBJETIVOS GENERALES

- Estimular el desarrollo de la actitud adecuada y proporcionar los conocimientos y habilidades necesarios para el tratamiento clínico de estos pacientes.
- Conocer las características de las distintas etapas evolutivas del desarrollo físico, emocional, intelectual y social, así como los factores biológicos, psicológicos y sociales implicados en la etiología de los trastornos mentales y en la interacción psicosocial.
- Capacitación para diagnosticar y tratar los trastornos psiquiátricos y las desviaciones del desarrollo psicomotor, así como para las alteraciones emocionales y psicósomáticas que pueden surgir durante la infancia y la adolescencia.
- Conocimiento de la estructura comunitaria sobre la salud y el desarrollo de los niños, de la organización del sistema escolar, servicios sociales y servicios judiciales para una adecuada coordinación con ellos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE LA ROTACIÓN SALUD MENTAL INFANTIL Y DE LA ADOLESCENCIA

- Conocer las características propias de la elaboración de la historia clínica en el niño y adolescente.
- Realización de una anamnesis correcta con una completa exploración del estado mental y una exploración física.
- Realizar una adecuada valoración del entorno familiar, escolar y social.
- Adquirir conocimiento sobre técnicas de entrevista clínica
- Identificación, detección y manejo de las situaciones y factores de riesgo y las señales de alerta psicopatológica.
- Capacitación para diagnosticar las desviaciones del desarrollo psicomotor y las alteraciones emocionales y psicósomáticas que pueden aparecer en la infancia y la adolescencia.
- Conocimiento y adecuada aplicación de los criterios diagnósticos y de clasificación de los trastornos mentales de la infancia y adolescencia
- Adquirir conocimiento para el abordaje de los principales síndromes y trastornos psiquiátricos infantiles.
- Conocimiento básico y manejo de tratamientos psicofarmacológicos de uso prevalente en la infancia y la adolescencia.



ROTACIÓN POR LA UNIDAD DE INTERCONSULTA Y DE ENLACE INFANTIL Y ADOLESCENCIA

Duración: 2 meses.

Localización: Interconsulta de enlace infantil y adolescencia. Hospital Universitario de Vic.

OBJETIVOS GENERALES

- Estimular el desarrollo de la actitud adecuada y proporcionar los conocimientos y habilidades necesarios para el tratamiento clínico de estos pacientes.
- Conocer las características de las distintas etapas evolutivas del desarrollo físico, emocional, intelectual y social, así como los factores biológicos, psicológicos y sociales implicados en la etiología de los trastornos mentales y en la interacción psicosocial.
- Capacitación para diagnosticar y tratar los trastornos psiquiátricos y las desviaciones del desarrollo psicomotor, así como para las alteraciones emocionales y psicósomáticas que pueden surgir durante la infancia y la adolescencia.
- Conocimiento de la estructura comunitaria sobre la salud y el desarrollo de los niños, de la organización del sistema escolar, servicios sociales y servicios judiciales para una adecuada coordinación con ellos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE LA ROTACIÓN POR LA UNIDAD DE INTERCONSULTA Y DE ENLACE INFANTIL Y ADOLESCENCIA

- Conocer las características propias de la elaboración de la historia clínica en el niño y adolescente en un contexto de agudización.
- Realización de una anamnesis correcta con una completa exploración del estado mental y una exploración física.
- Realizar una adecuada valoración del entorno familiar, escolar y social.
- Adquirir conocimiento sobre técnicas de entrevista clínica
- Identificación, detección y manejo de las situaciones y factores de riesgo y las señales de alerta psicopatológica.
- Capacitación para diagnosticar las desviaciones del desarrollo psicomotor y las alteraciones emocionales y psicósomáticas que pueden aparecer en la infancia y la adolescencia.
- Conocimiento y adecuada aplicación de los criterios diagnósticos y de clasificación de los trastornos mentales de la infancia y adolescencia
- Adquirir conocimiento para el abordaje de los principales síndromes y trastornos psiquiátricos infantiles.
- Conocimiento básico y manejo de tratamientos psicofarmacológicos de uso prevalente en la infancia y la adolescencia.

ROTACIÓN POR CENTRO DE SALUD MENTAL ADULTOS

Duración: 5 meses.

Localización: Centro de Salud mental Adultos (CSMA).

OBJETIVOS GENERALES:

- Proporcionar los conocimientos, experiencia y habilidades en el manejo clínico y seguimiento de casos a nivel ambulatorio.
- Desarrollar actividades comunitarias de planificación, prevención y evaluación clínica y epidemiológica.
- Manejo de intervenciones y situaciones de crisis, de los criterios de derivación de pacientes y de la utilización adecuada de los recursos socio-sanitarios disponibles.



- Realización de actividades de apoyo a la atención primaria, incluyendo reuniones de coordinación, valoración conjunta de casos, sesiones clínicas conjuntas, etc.
- Adquisición de conocimientos y experiencia en programación, organización y coordinación asistencial con otros dispositivos socio-sanitarios, en trabajo en equipo multidisciplinar, en desarrollo aplicado de planes de salud mental y en actividades relacionadas con la problemática legal del enfermo mental.
- Realización de un mínimo de 80 primeras consultas referidas a diferentes tipos de pacientes, especificando el encuadre y técnica de la entrevista, la valoración e hipótesis diagnóstica, la elaboración del plan terapéutico y su discusión dentro del equipo terapéutico o con el tutor.
- Realización del seguimiento terapéutico de un mínimo de 70 pacientes seleccionados entre los distintos diagnósticos, profundizando en el manejo clínico de los psicofármacos y en las distintas intervenciones terapéuticas tanto con el paciente como con su familia.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE LA ROTACIÓN POR CSMA

- Realizar la evaluación médica y psiquiátrica inicial de los pacientes que acuden a una consulta de psiquiatría.
- Realizar el diagnóstico diferencial de los trastornos psiquiátricos, las comorbilidades y los trastornos médicos.
- Realizar diagnósticos siguiendo los criterios del DSM-5.
- Formular planes de tratamiento psiquiátrico, psicológico, de rehabilitación y médicos, teniendo en cuenta todos los factores que intervienen.
- Valorar el dispositivo asistencial más adecuado al estado del paciente y una adecuada utilización de los recursos disponibles.
- Utilizar adecuadamente las escalas de evaluación en la valoración inicial y en el seguimiento de los pacientes.
- Identificar los pacientes que requieren intervenciones o valoraciones psicológicas y neuropsicológicas.
- Adquirir habilidades y conocimientos respecto al manejo farmacológico. Conocer las interacciones farmacológicas de los tratamientos indicados y los efectos secundarios, al mismo tiempo que intervenciones para minimizar los efectos adversos y mejorar el cumplimiento.
- Conocer los tratamientos físicos no farmacológicos y sus indicaciones.
- Conocer las diferentes intervenciones psicoterapéuticas o sociales indicadas.
- Realizar un plan de trabajo conjunto con otros profesionales.
- Conseguir una adecuada vinculación.
- Adquirir habilidades de comunicación, de psicoeducación y de trabajo conjunto con las familias y los cuidadores de los pacientes.
- Capacidad para evaluar el riesgo suicida y conocer los riesgos y beneficios de la hospitalización psiquiátrica.
- Conceptualizar la enfermedad mental en los diferentes factores biológicos, psicológicos, socioculturales que intervienen y saber diferenciar el comportamiento normal del patológico.
- Demostrar conocimientos de epidemiología, prevalencia, diagnóstico, tratamiento y prevención de las condiciones psiquiátricas más frecuentes.
- Entender las bases neurobiológicas de los tratamientos psicofarmacológicos. Conocer y aplicar los algoritmos terapéuticos, el manejo de la resistencia al tratamiento y las terapias de combinación y de potenciación.



RESIDENTE DE TERCER AÑO – R3

ROTACIÓN POR CONSULTA AMBULATORIA

Duración: 4 meses.

Localización: Centro de Salud mental Adultos (CSMA).

OBJETIVOS GENERALES:

- Proporcionar los conocimientos, experiencia y habilidades en el manejo clínico y seguimiento de casos a nivel ambulatorio.
- Desarrollar actividades comunitarias de planificación, prevención y evaluación clínica y epidemiológica.
- Manejo de intervenciones y situaciones de crisis, de los criterios de derivación de pacientes y de la utilización adecuada de los recursos socio-sanitarios disponibles.
- Realización de actividades de apoyo a la atención primaria, incluyendo reuniones de coordinación, valoración conjunta de casos, sesiones clínicas conjuntas, etc.
- Adquisición de conocimientos y experiencia en programación, organización y coordinación asistencial con otros dispositivos socio-sanitarios, en trabajo en equipo multidisciplinar, en desarrollo aplicado de planes de salud mental y en actividades relacionadas con la problemática legal del enfermo mental.
- Realización de un mínimo de 80 primeras consultas referidas a diferentes tipos de pacientes, especificando el encuadre y técnica de la entrevista, la valoración e hipótesis diagnóstica, la elaboración del plan terapéutico y su discusión dentro del equipo terapéutico o con el tutor.
- Realización del seguimiento terapéutico de un mínimo de 70 pacientes seleccionados entre los distintos diagnósticos, profundizando en el manejo clínico de los psicofármacos y en las distintas intervenciones terapéuticas tanto con el paciente como con su familia.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE LA ROTACIÓN POR CSMA

- Realizar la evaluación médica y psiquiátrica inicial de los pacientes que acuden a una consulta de psiquiatría.
- Realizar el diagnóstico diferencial de los trastornos psiquiátricos, las comorbilidades y los trastornos médicos.
- Realizar diagnósticos siguiendo los criterios del DSM-V.
- Formular planes de tratamiento psiquiátrico, psicológico, de rehabilitación y médicos, teniendo en cuenta todos los factores que intervienen.
- Valorar el dispositivo asistencial más adecuado al estado del paciente y una adecuada utilización de los recursos disponibles.
- Utilizar adecuadamente las escalas de evaluación en la valoración inicial y en el seguimiento de los pacientes.
- Identificar los pacientes que requieren intervenciones o valoraciones psicológicas y neuropsicológicas.
- Adquirir habilidades y conocimientos respecto al manejo farmacológico. Conocer las interacciones farmacológicas de los tratamientos indicados y los efectos secundarios, al mismo tiempo que intervenciones para minimizar los efectos adversos y mejorar el cumplimiento.
- Conocer los tratamientos físicos no farmacológicos y sus indicaciones.



- Conocer las diferentes intervenciones psicoterapéuticas o sociales indicadas.
- Realizar un plan de trabajo conjunto con otros profesionales.
- Conseguir una adecuada vinculación.
- Adquirir habilidades de comunicación, de psicoeducación y de trabajo conjunto con las familias y los cuidadores de los pacientes.
- Capacidad para evaluar el riesgo suicida y conocer los riesgos y beneficios de la hospitalización psiquiátrica.
- Conceptualizar la enfermedad mental en los diferentes factores biológicos, psicológicos, socioculturales que intervienen y saber diferenciar el comportamiento normal del patológico.
- Demostrar conocimientos de epidemiología, prevalencia, diagnóstico, tratamiento y prevención de las condiciones psiquiátricas más frecuentes.
- Entender las bases neurobiológicas de los tratamientos psicofarmacológicos. Conocer y aplicar los algoritmos terapéuticos, el manejo de la resistencia al tratamiento y las terapias de combinación y de potenciación.

ROTACIÓN POR DISPOSITIVOS DE ATENCIÓN A ALCOHOLISMO Y ADICCIONES

Duración: 2 meses.

Localización: Centro de Atención y Seguimiento a las Drogodependencias (CASD)

OBJETIVOS GENERALES:

- Debe estimular el desarrollo de la actitud adecuada y proporcionar los conocimientos y habilidades necesarios para el tratamiento clínico y seguimiento de estos pacientes, permitiendo mejorar: dispositivos y profesionales implicados en el tratamiento de estos pacientes.
 - La capacitación profesional para el manejo de la interrelación entre el consumo de sustancias de abuso y otros trastornos psiquiátricos.
 - Mejorar el manejo práctico de las interacciones neurobiológicas de los tratamientos farmacológicos con las sustancias de abuso en el contexto de la patología dual.
 - Adquirir los conocimientos necesarios para la coordinación con los diferentes dispositivos y profesionales implicados en el tratamiento de estos pacientes.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE LA ROTACIÓN POR ALCOHOLISMO Y OTRAS ADICCIONES:

- Adquirir los conocimientos teóricos y las habilidades clínicas en los diferentes trastornos de dependencia a sustancias y otros trastornos adictivos.
 - Adquirir la capacidad de diagnóstico y de realizar el diagnóstico diferencial en las patologías inducidas por el consumo de sustancias.
 - Capacitación para realizar tratamientos farmacológicos en las desintoxicaciones y deshabituciones de las principales dependencias
 - (dependencia de alcohol, opiáceos, ansiolíticos, psicoestimulantes y cánnabis). Manejo de paciente en programa de mantenimiento con agonistas o sustitutivos como la metadona.
 - Realizar un plan terapéutico específico individualizado a cada paciente.
- Adquirir los conocimientos teóricos y las habilidades clínicas en realizar el diagnóstico, el plan terapéutico y los tratamientos farmacológicos en pacientes con patología dual.
- Conocer los factores etiológicos relacionados con el abuso de drogas: los factores socioambientales y biológicos, la neurobiología y las teorías psicológicas implicadas en las adicciones.



- Farmacología de las drogas de abuso y sus interacciones con psicofármacos y con otros fármacos.
- Técnicas de entrevista y de manejo de los trastornos por uso de sustancias y de los pacientes con patología dual.
- Conocer las indicaciones de derivación a psicoterapia o terapia grupal.

ROTACIÓN POR PROGRAMA DE PSICOGERITARÍA:

Duración: 2 meses.

Localización: Unidad de Psicogeriatría. Hospital Santa Creu de Vic (CHV)

OBJETIVOS GENERALES:

- Aprender conocimientos básicos relacionados con el envejecimiento y las necesidades específicas de este grupo de población.
- Distinguir los procesos biológicos de los patológicos durante el proceso de envejecimiento.
- Entender el manejo integral del paciente geriátrico y su familia o entorno, a través del trabajo multidisciplinar.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE LA ROTACIÓN POR PSICOGERIATRÍA:

- Conocer los síndromes más prevalentes y los criterios diagnósticos específicos en esta población:
 - Síndrome Demencial por cualquier etiología.
 - Síndrome Confusional Agudo
 - Trastornos del estado de ánimo con o sin síntomas psicóticos
 - Trastornos de la esfera psicótica
 - Trastornos de ansiedad.
- Diagnóstico, diagnóstico diferencial y tratamiento de primeros episodios, así como de descompensaciones en patología crónica ya diagnosticada en este grupo etario.
- Iniciación a la Valoración Geriátrica Integral.
- Realizar una exploración física completa diferenciando los signos de envejecimiento normal del patológico por sistemas.
- Realizar una historia clínica cognitiva y del trastorno de conducta, y utilización de las escalas y test estandarizados.
- Aprender el manejo específico de los psicofármacos en esta población
- Manejo del paciente hospitalizado y del paciente ambulatorio, con realización de primeras visitas tutorizadas.
- Asistencia a una valoración neuropsicológica completa, con análisis posterior del caso.

Asistencia a una valoración social completa, con análisis posterior del caso.



ROTACIÓN POR UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN DE DÍA ADULTOS:

Duración: 3 meses.

Localización: Hospital de día. Servicio de psiquiatría. Hospital Universitario de Vic.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE REHABILITACIÓN PSIQUIÁTRICA

- Realizar una evaluación sistemática correcta del paciente mental grave y documentarla en la historia clínica: enfermedad actual, antecedentes médicos, psiquiátricos, antecedentes familiares, historia del desarrollo, con valoración rutinaria de la existencia de haber sido víctima de cualquier tipo de abuso, historia sociocultural...
- Demostrar haber adquirido actitudes para entender el individuo como persona con una narrativa histórica, y cómo el paciente conceptualiza su enfermedad en relación a ésta. Entendiendo cómo esta comprensión afecta a su autoestima, y sentido de autonomía y motivación.
- Evaluar, mediante la información obtenida del paciente, familia y otras fuentes, los puntos fuertes del paciente, discapacidades, riesgos y vulnerabilidades.
- Adquirir habilidades para valorar aspectos determinados de la salud que afectan al paciente y poder reconocer, evaluar y responder a los factores psicosociales, económicos y biológicos que influyen en la salud de esta población.
- Demostrar en la clínica práctica el uso de herramientas estructuradas para la valoración de la enfermedad mental grave (BPRS, PANSS, Hamilton, Young), discapacidad y funcionamiento social (GAF, Ontario, LSP9), Calidad de vida, valoración de la medicación, DAI...
- Valorar los cambios y predecir la capacidad de grado de mejoría a obtener.
- Construir formulaciones de los problemas de los pacientes, incluyendo el diagnóstico diferencial.
- Habilidad para valorar y documentar el potencial del paciente para conductas auto y heteroagresivas. Valorar los factores epidemiológicos y los síntomas clínicos que pueden incrementar el riesgo.
- Manejar tratamiento farmacológico en pacientes con trastorno mental grave, explorando sistemática los efectos secundarios, la necesidad de continuar el tratamiento y la posibilidad de suprimir medicación no necesaria en el momento de la rehabilitación.
- Adquirir el manejo farmacológico en pacientes resistentes: uso de clozapina, potenciadores: anticonvulsivantes, litio, TECs
- Explorar y tratar las patologías comórbidas, especialmente síntomas depresivos, trastornos de ansiedad y consumo de drogas
- Valoración y manejo de las dificultades del paciente TMS para llevar una vida autónoma y adaptada a la comunidad. Atención a las necesidades básicas del paciente.
- Conocer estrategias y herramientas de evaluación funcional y neuropsicológica.
- Conocer las intervenciones sociales y comunitarias realizadas de forma individual o grupal: técnicas psicoeducativas individuales y familiares, entrenamiento en habilidades sociales, terapia cognitiva, rehabilitación cognitiva, soporte social y resolución de problemas.



RESIDENTE DE CUARTO AÑO – R4

ROTACIÓN POR REHABILITACIÓN PSICOGERIÁTRICA Y SOCIAL:

Duración: 2 meses.

Localización: Unidad de Psicogeriatría. Hospital Sant Jaume de Manlleu (CHV)

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE REHABILITACIÓN PSICOGERIÁTRICA Y SOCIAL:

- Adquirir experiencia en la evaluación, diagnóstico y tratamiento de las personas mayores que padecen trastornos mentales.
- Desarrollar una base de conocimientos y actitudes que prepare al residente para comprender y responder positivamente a las necesidades especiales de los ancianos, especialmente en salud mental.
- Desarrollar habilidades de consulta/enlace, liderazgo y educación/enseñanza que permitan una excelente práctica multidisciplinar y la capacidad de colaborar fructíferamente con otros profesionales y agencias sanitarias en el campo de la salud mental de las personas mayores.
- Adquirir suficientes habilidades especializadas en medicina de la vejez para atender de forma eficiente y segura las personas mayores con trastornos mentales.
- Adquirir los conocimientos del funcionamiento de los diferentes servicios psiquiátricos y/o no psiquiátricos para la tercera edad.

ROTACIÓN POR UNIDAD CLÍNICA ESPECIALIZADA: Servicio Especializado en Salud Mental y Discapacidad Intelectual:

Duración: 2 meses.

Localización: CHV

OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN POR EL SERVICIO DE DISCAPACIDAD INTELECTUAL:

- Realizar una evaluación sistemática correcta del paciente con discapacidad intelectual. Con especial énfasis en las diferentes etapas del neurodesarrollo.
- Evaluar, mediante la información obtenida del paciente, la familia y otras fuentes, los puntos fuertes del paciente, discapacidades, riesgos y vulnerabilidades.
- Adquirir habilidades para valorar aspectos determinados de la salud que afectan al paciente y poder reconocer, evaluar y responder a los factores psicosociales, económicos y biológicos que influyen en la salud de esta población.
- Adquirir habilidades comunicativas específicas para los pacientes con discapacidad intelectual.
- Demostrar en la práctica clínica el uso de herramientas estructuradas para la valoración de la discapacidad intelectual.
- Valorar los cambios y predecir la capacidad de grado de mejoría a obtener.
- Construir formulaciones de los problemas de los pacientes, incluyendo el diagnóstico diferencial.
- Habilidad para valorar y documentar el potencial del paciente para conductas auto y heteroagresivas. Valorar los factores epidemiológicos y los síntomas clínicos que pueden incrementar el riesgo.



- Manejar tratamiento farmacológico en pacientes con discapacidad intelectual. Establecer planes terapéuticos que evalúen la posible interacción medicamentosa en los pacientes con discapacidad intelectual, con especial énfasis en el manejo adecuado de la politerapia con psicofármacos.
- Adquirir el manejo farmacológico en los pacientes con discapacidad intelectual.
- Explorar y tratar las patologías comórbidas frecuentemente asociadas en los pacientes con discapacidad intelectual.
- Conocer los diferentes recursos asistenciales de este subgrupo de pacientes.
- Adquirir habilidades de trabajo en equipos multidisciplinares para atender el paciente con discapacidad intelectual de forma biopsicosocial.
- Conocer las intervenciones sociales y comunitarias realizadas de forma individual o grupal: técnicas psicoeducativas individuales y familiares, entrenamiento en habilidades sociales, terapia cognitiva, rehabilitación cognitiva, soporte social y resolución de problemas.

ROTACIÓN POR UNIDAD CLÍNICA ESPECIALIZADA: TRASTORNOS DE PERSONALIDAD:

Duración: 3 meses.

Localización: CHV

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE LA ROTACIÓN EN LA UNIDAD DE TRASTORNOS DE PERSONALIDAD:

- Aprender a realizar una evaluación clínica para diagnosticar certeramente un Trastorno límite de la personalidad y sus comorbilidades (Trastorno por estrés post-traumático, trastornos de la conducta alimentaria, consumo de sustancias y trastornos del estado de ánimo).
- Aprender a evaluar, conceptualizar y tratar los problemas complejos y los multidagnósticos que experimentan las personas con un Trastorno límite de la personalidad.
- Evaluar el riesgo y la gestión de las conductas suicidas y no suicidas autolesivas y su manejo clínico.
- Conocer los elementos psicoeducativos para pacientes que sufren Trastorno límite de la personalidad y también para sus familiares.
- Desarrollar una sólida comprensión y una aplicación hábil de la terapia dialéctica conductual.
- Saber reconocer una crisis en un paciente con TLP y su manejo.

ROTACIÓN POR LIBRE ELECCIÓN:

Duración: 4 meses.

Localización: a determinar.



RESIDENTE DE QUINTO AÑO – R5

ROTACIÓN POR UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN DE DÍA ADULTOS:

Duración: 3 meses.

Localización: Hospital de día. Servicio de psiquiatría. Hospital Universitario de Vic.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE REHABILITACIÓN PSIQUIÁTRICA

- Realizar una evaluación sistemática correcta del paciente mental grave y documentarla en la historia clínica: enfermedad actual, antecedentes médicos, psiquiátricos, antecedentes familiares, historia del desarrollo, con valoración rutinaria de la existencia de haber sido víctima de cualquier tipo de abuso, historia sociocultural...
- Demostrar haber adquirido actitudes para entender el individuo como persona con una narrativa histórica, y cómo el paciente conceptualiza su enfermedad en relación a ésta. Entendiendo cómo esta comprensión afecta a su autoestima, y sentido de autonomía y motivación.
- Evaluar, mediante la información obtenida del paciente, familia y otras fuentes, los puntos fuertes del paciente, discapacidades, riesgos y vulnerabilidades.
- Adquirir habilidades para valorar aspectos determinados de la salud que afectan al paciente y poder reconocer, evaluar y responder a los factores psicosociales, económicos y biológicos que influyen en la salud de esta población.
- Demostrar en la clínica práctica el uso de herramientas estructuradas para la valoración de la enfermedad mental grave (BPRS, PANSS, Hamilton, Young), discapacidad y funcionamiento social (GAF, Ontario, LSP9), Calidad de vida, valoración de la medicación, DAI...
- Valorar los cambios y predecir la capacidad de grado de mejoría a obtener.
- Construir formulaciones de los problemas de los pacientes, incluyendo el diagnóstico diferencial.
- Habilidad para valorar y documentar el potencial del paciente para conductas auto y heteroagresivas. Valorar los factores epidemiológicos y los síntomas clínicos que pueden incrementar el riesgo.
- Manejar tratamiento farmacológico en pacientes con trastorno mental grave, explorando sistemática los efectos secundarios, la necesidad de continuar el tratamiento y la posibilidad de suprimir medicación no necesaria en el momento de la rehabilitación.
- Adquirir el manejo farmacológico en pacientes resistentes: uso de clozapina, potenciadores: anticonvulsivantes, litio, TECs
- Explorar y tratar las patologías comórbidas, especialmente síntomas depresivos, trastornos de ansiedad y consumo de drogas
- Valoración y manejo de las dificultades del paciente TMS para llevar una vida autónoma y adaptada a la comunidad. Atención a las necesidades básicas del paciente.
- Conocer estrategias y herramientas de evolución funcional y neuropsicológica.
- Conocer las intervenciones sociales y comunitarias realizadas de forma individual o grupal: técnicas psicoeducativas individuales y familiares, entrenamiento en habilidades sociales, terapia cognitiva, rehabilitación cognitiva, soporte social y resolución de problemas.



ROTACIÓN POR HOSPITALIZACIÓN DE ADULTOS

Duración: 6 meses

Localización:

- 4 meses: Unidad de hospitalización psiquiátrica de agudos Hospital Universitari de Vic
- 4 meses: Unidad de Rehabilitación Hospitalaria (media/larga estancia) Hospital Universitari de Vic

OBJETIVOS GENERALES:

- Adquirir habilidad en la realización de la 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.). de todos los psicofármacos.
- Valoración de tratamientos de continuación y mantenimiento.
- Adquirir habilidad en la Terapia electroconvulsiva (TEC), mediante la asistencia a la sesión de TEC que se realizan durante la semana (habitualmente 3 sesiones semanales)
- 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.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Adquirir conocimientos de las enfermedades mentales respecto a su neurobiología, teorías etiológicas, aspectos psicológicos y socioculturales y aplicar estos conocimientos en el cuidado del paciente.
- Saber integrar los hallazgos más recientes en neurociencias.
- Conocimiento de la epidemiología, la prevalencia, los criterios diagnósticos, los diagnósticos diferenciales y los tratamientos de las principales enfermedades psiquiátricas.
- Comprender las bases neurobiológicas de los tratamientos psicofarmacológicos.
- Conocer y saber aplicar los algoritmos terapéuticos, el tratamiento de patologías resistentes, las terapias de combinación y de potenciación.
- Manejo de los psicofármacos conociendo las principales interacciones farmacológicas, sus efectos terapéuticos y los secundarios y su impacto sobre la salud física del paciente.
- Importancia del cumplimiento farmacológico y medidas de intervención.
- Adquirir capacidad para realizar el diagnóstico diferencial entre patología psiquiátrica primaria y secundaria a patología médica. Manifestaciones médicas de las enfermedades psiquiátricas.
- Conocer las indicaciones y las limitaciones de las pruebas diagnósticas (incluyendo las exploraciones psicológicas) utilizadas en la práctica clínica.
- Conocer principales aspectos de psiquiatría legal relevantes en la unidad de agudos.
- Adquirir habilidades de comunicación, psicoeducación y de trabajo conjunto con las familias y personas del entorno del paciente.



- Reconocer y monitorizar las respuestas emocionales del profesional en las situaciones clínicas y hacer las modificaciones pertinentes para una mejor relación terapéutica.
- Saber derivar los pacientes al dispositivo asistencial adecuado al alta.
- Conocer los riesgos y los beneficios de la hospitalización psiquiátrica.
- Evaluar el riesgo suicida.

ROTACIÓN POR INTERCONSULTA:

Duración: 2 meses.

Localización: [Interconsultas generales psiquiátricas Hospital Universitari de Vic.](#)

OBJETIVOS GENERALES:

- Adquirir habilidades para la entrevista con el paciente médico-quirúrgico.
- Adquirir los conocimientos teóricos fundamentales de la medicina psicosomática.
- Capacitación para la comunicación con pacientes gravemente enfermos o terminales y con los familiares o cuidadores del enfermo.
- Realizar actividades de enlace con otros profesionales y equipos sanitarios. Participar en la coordinación de cuidados ante el paciente médico-quirúrgico complejo.
- Evaluación y manejo de los trastornos psiquiátricos y psicológicos habituales en pacientes médico-quirúrgicos.
- Adquirir el manejo básico respecto a la psicofarmacología en pacientes médico-quirúrgicos.
- Intervenciones en crisis e intervenciones psicoterapéuticas de apoyo en pacientes médico-quirúrgicos (incluyendo los familiares).

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE LA ROTACIÓN POR PSIQUIATRÍA PSICOSOMÁTICA Y DE ENLACE:

- Desarrollo de conocimientos clínicos específicos respecto a la atención psiquiátrica en pacientes con patología médico-quirúrgica.
- Conocimientos de la relación entre los factores psicosociales y biomédicos en los pacientes con enfermedades médicas o quirúrgicas. Adquirir habilidades en el abordaje de aspectos psicológicos y psiquiátricos en estos pacientes (miedo, negación, afrontamiento del dolor, la limitación funcional, ...).
- Estar capacitado para tratar reacciones de angustia, depresión, insomnio, síndrome confusional. ...
- Conseguir un adecuado manejo de los psicofármacos. Especial atención en las interacciones de los psicofármacos con otros tratamientos, los posibles efectos secundarios y contraindicaciones de estos fármacos en pacientes con patología médica.
- Conocer los tratamientos no farmacológicos y las situaciones en los que se requiere una terapia psicológica más específica.
- Reconocer situaciones que requieren un tratamiento urgente de las que no.
- Mejorar habilidades de comunicación con enfermos en situaciones de elevado estrés. Trabajar con familiares y cuidadores para comprender la enfermedad, reacciones emocionales y valorar necesidades y posibles problemas posteriores. Favorecer un entorno tranquilo, participativo e incluir al paciente en la toma de decisiones.
- Desarrollar habilidades clínicas en el cuidado y manejo de la patología psiquiátrica en grupos específicos. VIH positivos, enfermedades renales, cardíacas, neurológicas, ...



- Demostrar conocimientos básicos de los síntomas no definidos y participar en el diagnóstico diferencial.

ATENCIÓN CONTINUADA

Primer año de residencia:

Guardias de urgencias generales o pediátricas los 6 primeros meses de R1: entre 3 y 4/mes.

Guardias de Psiquiatría a partir del 6.º mes de R1: entre 3 y 4/mes

Segundo al quinto año de residencia:

Guardias de Psiquiatría: entre 3 y 4/mes.

El residente de primer año estará supervisado por un psiquiatra de la Unidad Docente acreditada con presencia física. Dicha supervisión se irá graduando a medida que se avance en el periodo formativo, según el grado de autonomía seguido por el residente, siguiendo los criterios del protocolo de supervisión del residente del Consorci Hospitalari de Vic.

ROTACIONES EXTERNAS

Se consideran rotaciones externas, aquellos períodos formativos, autorizados, que se lleven a cabo en centros o dispositivos no previstos en el programa de formación del MIR.

Se deben realizar en centros acreditados para la docencia o en centros nacionales o internacionales de reconocido prestigio.

Procedimiento para solicitar una rotación externa:

- Se consideran rotaciones externas, aquellos períodos formativos, autorizados, que se lleven a cabo en centros o dispositivos no previstos en el programa de formación del residente de psiquiatría.
- Se deben realizar en centros acreditados para la docencia o en centros nacionales o internacionales de reconocido prestigio.
- La solicitud de rotación externa debe presentarse a la Comisión de Docencia a través del tutor del residente.
- Cuando la solicitud reciba la aprobación de la Comisión de Docencia, se tramitará la solicitud al centro receptor y al Departament de Salut (con antelación de 2 meses a la fecha de inicio de la misma).
- La Comisión de Docencia informará a Gerencia de la aceptación de la rotación externa, que seguirá abonando la nómina al residente mientras dure dicha rotación.

SESIONES CLÍNICAS Y BIBLIOGRÁFICAS

– **Sesiones clínicas**, con una frecuencia semanal (miércoles de 13.00h a 14.30h), presentadas por adjuntos de psiquiatría, enfermería, psicología, trabajo social... de la UDM de Salud Mental

– **Sesiones de residentes**, con una frecuencia semanal (martes de 13:00h a 14:00h), presentadas por residentes de psiquiatría, psicología o enfermería de salud mental de la UDM de Salud Mental, supervisadas por los tutores o responsables de rotación o adjuntos del servicio y pueden ser clínicas o bibliográficas.

– **Talleres monográficos docentes**, con una frecuencia mensual (último martes del mes de 13:00h a 15:00h) presentadas por adjuntos de las diferentes disciplinas del servicio de Salud Mental (psiquiatría, psicología clínica, enfermería, trabajo social...).

– **Sesiones Unidad de agudos**: con una frecuencia semanal (jueves de 8 a 9h), presentadas por residentes de psiquiatría con revisión de casos concretos de la Unidad.



– Durante las diferentes rotaciones el residente participará en las sesiones que se realizan en los diferentes dispositivos asistenciales.

a. Formación teórica para residentes de primer año de salud mental (enfermería de salud mental, psicología clínica, psiquiatría y psiquiatría infantil y de la adolescencia):

Formación común para todos los residentes de salud mental en Cataluña, organizado por la Comisión Pedagógica. Tiene el objetivo de ofrecer una formación integral a los profesionales de salud mental en formación (MIR, PIR y IIR de primer año) sobre aspectos básicos teóricos y prácticos que puedan ser aplicables a su práctica clínica y que son esenciales para la formación según los diferentes programas Formativos de las Especialidades de psiquiatría, psicología y enfermería de salud mental. Contenidos:

- Módulo I - Taller de psicopatología (18 horas)
- Módulo II - Entrevista Motivacional (12 horas)
- Módulo III - Habilidades comunicativas (9 horas)
- Encuentros con profesionales expertos (58 horas). Permiten profundizar en temas específicos desde el ámbito de la psiquiatría, de la psicología y de la enfermería:
 - Trastorno límite de personalidad
 - Intervenciones en suicidio
 - Psicooncología
 - Psiquiatría perinatal
 - Trastorno de la conducta alimentaria
 - Exploraciones complementarias biológicas y psicológicas
 - Psicofarmacología para enfermería
 - Intervenciones de enfermería en la consulta del CSMIJ
 - Identidades trans. La realidad actual y la atención en la Red Pública
 - Interconsulta
 - Terapia Electroconvulsiva
 - El paciente pediátrico en las urgencias de psiquiatría
 - Trastorno Espectro Autista a lo largo de la vida
 - TDAH a lo largo de la vida
 - Adicciones
 - Medicina Legal
 - Gerontopsiquiatría
 - Perspectiva de género
 - Discapacidad Intelectual
 - Modelos psicoterapéuticos: modelo sistémico
 - Modelos psicoterapéuticos: Terapia Aceptación y Compromiso
 - Modelos psicoterapéuticos. T Constructivista
 - Modelos psicoterapéuticos. Modelo Psicodinámico
 - Intervenciones grupales
 - Intervenciones psicológicas y sus indicaciones



b. Sesiones comunes en la formación de MIR/PIR/EIR impartidas en la UDM de salud Mental:

- Psiquiatría perinatal
- Trastornos de la conducta alimentaria
- Trastorno límite de la personalidad
- Trastorno por déficit de atención a lo largo de la vida
- Terapia electroconvulsiva
- Taller de habilidades de Comunicación-Técnicas de entrevista en salud mental y de evaluación psicológica
- Taller de psicopatología
- Taller de entrevista motivacional
- Urgencias psiquiátricas en pediatría
- Participación de los pacientes y sus familias en el proceso de recuperación
- Adicciones
- Alcohol y tabaco
- Medicina legal. Psiquiatría legal y forense
- Sexualidad
- Metodología de la investigación y docencia
- Organización y legislación sanitaria. Derechos y deberes de los usuarios
- Gestión clínica
- Bioética. Derechos humanos y salud mental
- Abordaje de las patologías médicas más frecuentes
- Psicofarmacología básica de los antipsicóticos, antidepresivos y eutimizantes

c. Sesiones a realizar según programa formativo-rotación EIR

Formación impartida en el Servicio de salud mental del Consorcio Hospitalario de Vic

- Presentación dispositivos red de salud mental.
- Valoración enfermería al paciente psiquiátrico. Clasificaciones diagnósticas NANDA/NIC/NOC.
- Relación terapéutica. Entorno terapéutico. Comunicación terapéutica.
- Conciencia de sí mismo. Comunicación y relaciones personales.
- Distintos abordajes en la asistencia psiquiátrica. Teorías y modelos. El estigma en salud mental.
- Tratamientos: Psicofarmacología. Atención de enfermería en la TEC.
- Atención enfermería en la contención verbal, farmacológica y mecánica.
- Planes de cuidados de enfermería en diferentes trastornos y etapas vitales.

PLANIFICACIÓN DE CURSOS, CONGRESOS E INVESTIGACIÓN

a. Cursos y Congresos

Además de las sesiones clínicas y de residentes que se realicen en la UDM de Salud mental y del programa de formación conjunta PIR-MIR-EIR, se complementará la formación con la asistencia a cursos, jornadas y congresos específicos sobre salud mental.

Se decidirán de manera consensuada, los cursos, jornadas y congresos que sean valorados como los más adecuados para complementar la formación de los residentes.

Se establece un programa formativo reglado en el que se contempla un curso de Terapia electroconvulsiva (R1), Curso de psicofarmacología (R2), Curso Anual de esquizofrenia (R3) y un Curso de patología resistente (R4).

b. Líneas de investigación del servicio de salud mental

El CHV está integrado al **Instituto de Investigación e Innovación en Ciencias de la Vida y de la Salud en la Cataluña Central (IRIS-CC)**.

Actualmente hay dos grupos de investigación que forman parte del IRIS-CC en los que hay vinculados profesionales del servicio:

- **Grup de Recerca Multidisciplinari en Salut Mental (GREMSAM)**. Grupo de investigación intrahospitalario. Grupo integrado por miembros del CHV.
- **Innovació en salut mental i benestar social (ISaMBeS)**. Grupo de investigación acreditado por la Agència de Gestió d'Ajuts Universitaris de Recerca (AGAUR) (SGR 01461). Grupo mixto integrado por miembros del CHV, de la UVICUCC, de Althaia y de Osonament.

Los proyectos de investigación que están en curso ahora mismo por parte de profesionales del servicio:

Proyecto	Especialidades participantes
Estudio simple ciego, aleatorizado y controlado para comparar la eficacia de EDMR vs TAU en pacientes con un primer episodio psicótico y trauma psicológico asociado	Psiquiatría, psicología
Efectivitat de la realitat virtual immersiva en el tractament psicològic del trastorn obsessiu-compulsiu	Psiquiatría, psicología, enfermería
Intervenció multimodal per optimitzar els factors de risc i el risc cardiovascular en persones amb esquizofrènia	Psiquiatría, enfermería, psicología, farmacia
Avaluació de la nova intervenció psicoeducativa per a persones amb conducta suïcida en el medi penitenciari. Projecte N'VIU 2.0	Psiquiatría, psicología, enfermería
Desenvolupament d'una eina digital de suport al procés de recuperació en persones amb Trastorn Mental Sever (TMS) i/o Trastorn per l'ús de substàncies (TUS)	Psicología, terapia ocupacional
Trauma infantil en el trastorn obsessiu-compulsiu. Implicacions clíniques	Psiquiatría, psicología
Exploració d'una intervenció art-comunitària en el procés de recuperació de persones amb diagnòstic de Salut Mental de cas: Parelles artístiques - Osonament	Psicología, terapia ocupacional
Disseny, validació i anàlisi de fiabilitat d'una escala de qualitat de dieta dirigida a persones amb problemes de salut mental i/o addiccions	Psicología, nutricionista
Salut mental i activitat física vigorosa: estudi d'efectivitat en la millora de la salut física, la salut mental i la qualitat de vida combinant HIIT i VILPA amb persones amb trastorns mentals severos	Psiquiatría y CAFE
Percepción de los profesionales tras la actuación en una contención mecánica	Enfermería
Projecte QEUH: Creació i validació d'una enquesta d'experiència de l'usuari/a durant l'ingrés hospitalari a una unitat d'aguts de psiquiatria	Psicología, enfermería
Suport a la decisió clínica mitjançant models d'aprenentatge automàtic per a la predicció de risc de suïcidí en la cohort del Consorci Hospitalari de Vic (CHV)	Enfermería, psicología, psiquiatria



PLAN COMÚN TRANSVERSAL

El Consorci Hospitalari de Vic, a través de la Comisión de Docencia, elabora un plan de formación transversal común a todos los residentes, ver documento específico.

BIBLIOGRAFÍA

- Vallejo Ruiloba J. *Introducción a la psicopatología y la Psiquiatría*. Editorial Elsevier-Masson. Barcelona: 2015.
- Kaplan y Sadock. *Sinopsis de Psiquiatría*. Wolters Kluwer; 2015.
- American Psychiatric Association. (2024). *DSM-5-TR: Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales: texto revisado* (5ª ed). Editorial Médica Panamericana.
- Bravo Ortiz, M. F. & López Cánovas, Francisco Javier. (2018). *Manual de psicofarmacología para profesionales de la salud mental*. Editorial Síntesis.
- Colado Megía, M. I., Farré Albaladejo, M., Leza Cerro, J. C., & Lizasoain Hernández, I. (Eds.). (2023). *Drogodependencias* (4ª edición). Editorial Médica Panamericana.
- Obiols, J. E. (2020). *Manual de psicopatología general*. Biblioteca Nueva.

FORMACIÓN TEÓRICA

A desarrollar durante los cuatro años de residencia. Incluye:

Formación Transversal (común a otras especialidades en Ciencias de la Salud):

- a. Ciencias básicas relacionadas con el comportamiento, desarrollo humano y social. Historia de la epistemología y psiquiatría. Neurociencia. Medicina Interna.
- b. Genética y Epidemiología.
- c. Métodos de investigación y docencia.
- d. Bioética. Derechos humanos y salud mental. Organización y legislación sanitaria. Derechos y deberes de los usuarios.
- e. Psiquiatría legal y forense
 - Problemas médicos legales derivados del ejercicio de la psiquiatría.
 - Valoración de daños derivados de patologías mentales y evaluación de la incapacidad.
- f. Gestión clínica.

Propedéutica Psiquiátrica

- a. Psicopatología general y sus formas clínicas en el adulto, el niño, el adolescente y el anciano. Reconocimiento diagnóstico y de valoración terapéutica.
- b. Técnicas de entrevista en salud mental y de evaluación psicológica y neurobiológica.
- c. Técnicas de comunicación interpersonal y de psicoeducación.
- d. Psicoterapias individuales, de pareja, de familia y de grupo.
- e. Intervenciones sociales y comunitarias, planteamientos de mejora de la salud mental.
- f. Psicofarmacoterapia y otros tratamientos biológicos.

Promoción de la Salud Mental

- a. Factores de riesgo biológico, genético, comportamental, social y cultural.



- b. Identificación de crisis y valoración del riesgo. Evolución a corto y largo plazo e índices predictivos de respuesta.
- c. Intervenciones de prevención primaria, secundaria y terciaria.
- d. Salud mental en poblaciones desfavorecidas. Lucha contra el estigma y la
b. discriminación de la enfermedad mental.

Cursos organizados por otros Centros

- a. Curso organizado por la Academia de Ciencias Médicas de Catalunya para los residentes de primer año de psiquiatría y psicología.
- b. Curso de la Academia para terapia cognitivo-conductual a realizar durante el segundo o tercer año de residencia (3 horas/mes durante 10 meses).
- c. Curso de la Academia sobre Escalas Clínicas (12 horas)
- d. Se facilitará la asistencia a cursos que el tutor considere de interés para el residente, que entregará una memoria de los mismos a su finalización.

Cursos de la Especialidad

- a. A lo largo del Itinerario Formativo, el Tutor informará al residente de los cursos relativos a la Especialidad que considere de especial interés, facilitándole su asistencia a los mismos. El residente entregará una memoria de los cursos a los que asista.
- b. Cursos online formativos de la especialidad.

INVESTIGACIÓN

La formación del especialista en Psiquiatría como futuro investigador ha de irse realizando a medida que avanza su maduración durante los años de especialización sin menoscabo de que pueda realizar una formación adicional al finalizar su periodo de residencia para capacitarse en un área concreta de investigación.

Durante su formación el residente debe iniciarse en el conocimiento de la metodología de la investigación. Debe adquirir los conocimientos necesarios para realizar un estudio de investigación ya sea de tipo observacional o experimental. También debe saber evaluar críticamente la literatura científica relativa a las ciencias de la salud, siendo capaz de diseñar un estudio, realizar la labor de campo, la recogida de sus datos, el análisis estadístico, así como su discusión y elaboración de conclusiones que debe saber presentar como comunicación o publicación.

Respecto a las competencias vinculadas al conocimiento y la investigación, el residente tiene que desarrollar las siguientes competencias.

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



LINEAS DE INVESTIGACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD MENTAL CON PARTICIPACION DE RESIDENTES.

Los residentes se deberán unir a alguno de estos grupos de investigación

Al final de la residencia deberán haber presentado dos comunicaciones a congresos como primer firmante y publicación de un artículo (sin necesidad de ser primer firmante).

Líneas de investigación

- Patología mental post IVE
- Patología psiquiátrica post-parto
- Trauma, psicosis y disociación
- Alucinaciones auditivas. Tratamiento mindfulness
- Trastorno obsesivo-compulsivo. Influencia del insight en el curso evolutivo, la calidad de vida y la adaptación psicosocial.
- Prevalencia de TDAH en la comarca de Osona
- Riesgo cardiovascular en TMS
- Programa de tentativas autolíticas: prevención de la conducta suicida
- Funcionalidad y trastorno bipolar
- Realidad virtual en tratamiento de la agorafobia
- Efectividad del tratamiento asertivo comunitario en la comarca de Osona.
- Uso de aripiprazol en pacientes agitados
- Tratamiento del TEPT consecuencia de ingresos psiquiátricos
- Programa de lucha contra el sedentarismo en TMS crónico
- Intervenciones grupales de enfermería en TDAH infantil.
- Síndrome de apnea obstructiva del sueño en tratamientos antipsicóticos
- Violencia de género en Salud mental

TUTORIAS

El tutor es el profesional especialista del servicio acreditado por la comisión de docencia y el gerente del CHV con la misión de planificar y colaborar activamente en el aprendizaje de los conocimientos, habilidades y actitudes del residente a fin de garantizar el cumplimiento del programa formativo. Es el primer responsable del proceso de enseñanza-aprendizaje del residente, por lo que mantendrá con este un contacto continuo y estructurado.

El Jefe de estudios del Centro Docente acogerá al residente en su incorporación. El tutor mantendrá una entrevista con el residente durante los primeros 15 días de cada año de residencia donde se comentará el itinerario formativo, los objetivos de aprendizaje, los cursos, congresos y sesiones del año en curso.

Asimismo, el tutor mantendrá un mínimo de una entrevista cada tres meses con el residente para comentar el progreso del mismo y los posibles incidentes surgidos que deberán constar en un acta aprobada por tutor y residente.



BIBLIOGRAFÍA

REVISTAS CIENTÍFICAS DISPONIBLES

- Up to Date
- <https://www.rima.org>
- A parte de los artículos disponibles en RIMA, se pueden solicitar 4 artículos por mes. Si se necesitan más solo hay que hablar con la tutora o con la secretaria de investigación.

ARTÍCULOS RELEVANTES

Disponemos de una carpeta en DRIVE todos los psiquiatras y residentes que deseen colgarán los artículos que consideren de especial interés: revisiones o metanálisis recientes, investigaciones de relevancia, guías clínicas actualizadas. Estos artículos se irán revisando en las sucesivas sesiones bibliográficas.