

ITINERARIO FORMATIVO UNIDAD DOCENTE: PSIQUIATRÍA

Versión 8

Aprobado por la Comisión de Docencia el 21 de marzo de 2023

Autores: Dra. SARA CRIVILLES MAS y Dr. JUAN DAVID BARBERO VALVERDE

JEFE UNIDAD DOCENTE:Dr. DIEGO J. PALAO VIDAL

TUTORES: Dra. SARA CRIVILLES MAS

Dr. JUAN DAVID BARBERO VALVERDE

1 - Objetivos generales y específicos para la formación.

Generales

Tener una visión integral de la enfermedad mental, prestando atención al conocimiento del origen, tratamiento y atención de los enfermos mentales, desde el respeto y garantía de los derechos de los pacientes.

Específicos

Estar capacitado para realizar una exploración psicopatológica precisa, que permita realizar una orientación diagnóstica adecuada, conociendo las técnicas de entrevista psiquiátrica, la realización de la historia clínica de salud mental y la realización de pruebas diagnósticas complementarias (psicometría, análisis de laboratorio, neuroimagen). Estar capacitado para seleccionar el enfoque psicofarmacológico y psicoterapéutico adecuado conociendo con un nivel de excelencia las indicaciones precisas de los fármacospsicotropos, sus interacciones farmacológicas, su modo de administración y posología y su monitorización plasmática, si se precisa. Igualmente, conocer la técnica de la Electroconvulsoterapia y sus aplicaciones, y la utilización adecuada de los recursos sociosanitarios de la sanidad pública. Conocer a fondo la evolución, el seguimiento y el pronóstico de las enfermedades mentales en un entorno hospitalario y ambulatorio. Estar capacitado para dar respuesta adecuada a los diversos problemas complejos del enfermo psiquiátrico en sus diferentes subespecialidades (psicogeriatría, psiquiatría infantil, neuropsiquiatría, toxicomanías). Conocer ampliamente el componente social y comunitario propio de las actuaciones de la salud pública en general, y de la psiquiatría en particular. Adquirir un nivel de conocimientos técnicos y actualizaciones científicas mediante la participación en sesiones clínicas, bibliográficas, de neuropsiquiatría, y participar en líneas de investigación relevantes para

el desarrollo de la especialidad.

2. Duración de la formación y Cronograma.

La duración de la formación en la unidad docente de psiquiatría es de 5 años.

Cronograma:

ESPECIALITAT PSIQUIATRÍA

Año residencia	Rotación	Duración en meses	Dispositivo
R1	Neurología	2 meses	Hospitalización neurología CSPT
	Medicina interna	1 mes	Servicio urgencias CSPT
	Unidad de hospitalización agudos Infanto-juvenil de psiquiatría	3 meses	Unidad Crisis de Adolescentes CSPT
	Interconsulta Infanto-juvenil	2 meses	CSMIJ CSPT
	Unidad Agudos Psiquiatría	2 meses	Unidad de agudos psiquiatría CSPT
	Interconsulta Psiquiatría Adultos	1 mes	Unidad de agudos psiquiatría CSPT
R2	Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil	5 meses	CSMIJ CSPT
	Centro de Salud Mental Adultos	4 meses	CSMA CSPT
	Interconsulta Psiquiatría Adultos	2 meses	Unidad de agudos psiquiatría CSPT
R3	Unidad Agudos Psiquiatría	1 mes	Unidad de agudos psiquiatría CSPT
	Programa Psicogeriatría	2 meses	Unidad Subagudos (USA) CSPT
	Programa Depresión Resistente	2 meses	CSMA CSPT
	Rehabilitación Psiquiátrica y Psicosocial	2 meses	Centro de Día Antaviana CSPT
	Programa Primeros Episodios Psicóticos (PEPs)	2 meses	CSMA CPST
	Programa Especializado SEMSDI	2 meses	CSMA CSPT
R4	Unidad Agudos Psiquiatría	5 meses	Unidad de agudos psiquiatría CSPT
	Hospital de día	2 meses	Hospital de día CSPT
	Programa Atención y Seguimiento Adicciones	4 meses	CASD CSPT
R5	Rotación externa	4 meses	Libre elección
	Hospitalización Domiciliaria	3 meses	Unidad de Hospitalización domiciliaria CSPT
	Psiquiatría de enlace y psicósomática	4 meses	Unidad de Urgencias psiquiátricas CSPT

3. Competencias profesionales a adquirir según año de residencia, detallando actividades asistenciales y calendario de rotaciones

3.1. R1

1.- Calendario de rotaciones

Rotación	Dispositivo	Duración
Neurología	Hospitalización neurología. CSPT	2 meses
Medicina interna	Servicio urgencias CSPT	1 mes
Unidad de hospitalización Infanto-juvenil de psiquiatría	Unidad Crisis de Adolescentes. CSPT	3 meses
Interconsulta Infanto-juvenil	CSMIJ. CSPT	2 meses
Unidad Agudos Psiquiatría	Unidad de agudos psiquiatría CSPT	2 meses
Interconsulta Psiquiatría Adultos	Unidad de agudos psiquiatría CSPT	1 mes

2.- Competencias profesionales a adquirir en cada rotación

Neurología

Realizar una correcta historia clínica, familiarizarse con la exploración neurológica, susexploraciones complementarias y los tratamientos propios de la especialidad.

Introducción en el manejo de pacientes con patología neuropsiquiátricas desde punto de vista neurológico.

Medicina interna

Realizar una correcta historia clínica y una orientación diagnóstica inicial.

Conocer el manejo de patologías somáticas en unidades de Urgencias y emergencias médicas.

Unidad de hospitalización de agudos infantojuvenil

Realizar correctamente la entrevista clínica y exploración psicopatológica en paciente infantil y adolescente.

Orientación diagnóstica apropiada en las patologías más frecuentes en las unidades de hospitalización infantojuvenil, orientación terapéutica correcta, relación con los padres y tutores.

Trabajo con equipo multidisciplinar.

Interconsulta psiquiátrica infantojuvenil

Manejo de la enfermedad orgánica en paciente infantojuvenil hospitalizado y que presenta comorbilidad psiquiátrica.

Conocimiento de interacciones medicamentosas de diversos fármacos y de cuadros psiquiátricos secundarios a enfermedades orgánicas o a otros medicamentos en población infantil y en adolescentes

Unidad de hospitalización de agudos

Conocer al enfermo psiquiátrico agudo, comenzar a realizar una historia clínica y una exploración psicopatológica adecuadas, comenzar a conocer las indicaciones, utilidad y efectos secundarios de los psicótopos.

Interconsulta Psiquiatría adultos

Manejo de la enfermedad orgánica en paciente hospitalizado y que presenta comorbilidad psiquiátrica.

Conocimiento de interacciones medicamentosas de diversos fármacos y de cuadros psiquiátricos secundarios a enfermedades orgánicas u otros medicamentos (p.ej. corticoides).

3.2. R2

1.- Calendario de rotaciones

Rotación	Dispositivo	Duración
Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil	CSMIJ Hospital Parc Taulí	6 meses
Centro de Salud Mental Adultos	CSMA Hospital Parc Taulí	4 meses
Interconsulta Psiquiatría Adultos	Unidad de agudos psiquiatría CSPT	1 mes

2.- Competencias profesionales a adquirir en cada rotación

Centro de salud mental infantojuvenil

Conocer la patología psiquiátrica específica del niño y el adolescente en el ámbito ambulatorio (TDAH, TEA, trastornos de conducta, TCA, depresión del adolescente, etc.).

Desarrollo de habilidades diagnósticas y terapéuticas en el enfoque infantojuvenil, relación con los diversos agentes implicados en el seguimiento de los pacientes (psicología, estimulación precoz, escuelas, residencias de retrasos mentales).

Centro de salud mental adultos

Manejo ambulatorio del enfermo mental, orientación diagnóstica y terapéutica adecuada, manejo a largo plazo del paciente psiquiátrico, excelencia en pacientes refractarios y con complejidad añadida (comorbilidad, problemas sociales), conocimiento de antipsicóticos intramusculares, clozapina, psicofármacos en general y recursos socio sanitarios (centro de terapia ocupacional, residencias de retrasos mentales adultos).

Interconsulta Psiquiatría adultos

Profundizar en el manejo de la enfermedad orgánica en paciente hospitalizado y que presenta comorbilidad psiquiátrica ya iniciado en el R1.

Completar el manejo de las interacciones medicamentosas de diversos fármacos y de cuadros psiquiátricos secundarios a enfermedades orgánicas u otros medicamentos (p.ej. corticoides).

3.3. R3

1.- Calendario de rotaciones

Rotación	Dispositivo	Duración
Unidad Agudos Psiquiatría	Unidad de agudos psiquiatría CSPT	1 mes
Programa Psicogeriatría	CSMA CSPT	2 meses
Programa Depresión resistente	CSMA CSPT	2 meses
Rehabilitación Psiquiátrica y psicosocial	Centro de salud mental adultos + Centro de día Antaviana	2 meses
Programa Primeros Episodios Psicóticos (PEPs)	CSMA CPST	2 meses
Programa Especializado SEMSDI	CSMA CSPT	2 meses

2.- Competencias profesionales a adquirir en cada rotación

Unidad de hospitalización de agudos

Profundizar en el manejo de la exploración psicopatológica del paciente agudo en ingreso hospitalario convencional. Optimizar la realización de anamnesis de pacientes psiquiátricos descompensados y familiares. Trabajar en profundidad el manejo de los psicofármacos en salud mental.

Psicogeriatría

Estudio del deterioro cognitivo en paciente psiquiátrico. Manejo de las enfermedades psiquiátricas crónicas en el anciano. Estudio y tratamiento de las alteraciones conductuales en el anciano a nivel ambulatorio y hospitalario.

Programa Depresión resistente

Atender o conocer los síntomas depresivos refractarios a tratamiento farmacológico en paciente ambulatorio y utilización del programa de administración intranasal de esketamina y de las terapias de neuromodulación.

Centro de rehabilitación psiquiátrica y psicosocial

Introducción a la evaluación psicométrica en paciente crónicos. Valoración y manejo del deterioro funcional de los pacientes afectados de patologías deteriorante y con evolución a la cronicidad.

Conocimiento de las bases del tratamiento psicoterapéutico en técnicas de rehabilitación cognitiva y funcional en el paciente crónico (Trastorno Bipolar, Trastorno Esquizoafectivo, Trastornos psicóticos)

Programa Primeros Episodios Psicóticos (PEPs)

Diagnóstico y tratamiento del paciente joven con un primer episodio psicótico y estado de alto riesgo.

Iniciarse en el conocimiento de trabajo multidisciplinar en equipo en paciente joven con síntomas psicóticos.

Programa Especializado SEMSDI

Estudio diagnóstico y funcional de los trastornos relacionados con el Déficit intelectual. Manejo psicofarmacológico de las alteraciones conductuales en paciente con déficit intelectual.

Conocimiento de los recursos específicos de la red de Salud mental y centros residenciales.

Introducción al tratamiento psicoterapéutico de estos trastornos.

3.4. R4

1.- Calendario de rotaciones

Rotación	Dispositivo	Duración
Hospitalización Agudos Psiquiatría	Unidad de agudos psiquiatría CSPT	5 meses
Hospital de día	Hospital de día CSPT	2 meses
Programa de Atención a Adicciones / Unidad Desintoxicación	CASD CSPT	4 meses

2.- Competencias profesionales a adquirir en cada rotación

Unidad de hospitalización de agudos

Continuar los objetivos iniciados durante el R3.

Profundizar en el manejo de la exploración psicopatológica del paciente agudo en ingreso hospitalario convencional. Optimizar la realización de anamnesis de pacientes psiquiátricos descompensados y familiares. Trabajar en profundidad el manejo de los psicofármacos en salud mental.

Hospital de día

Seguimiento de pacientes post alta hospitalaria, familiarización con el paciente psicótico subagudo, seguimiento de pacientes con trastorno de conducta alimentaria, seguimiento de pacientes con trastornos de conducta asociados a trastornos de la personalidad (p.ej. trastorno límite de personalidad).

Centro de Atención a las drogodependencias y Unidad de Desintoxicación

Manejo de la adicción a sustancias tóxicas en un contexto hospitalario y ambulatorio, aprendizaje de pautas de desintoxicación y conocimiento de los recursos socio sanitarios asociados al consumo de tóxicos.

3.5. R5

1.- Calendario de rotaciones

Rotación	Dispositivo	Duración
Rotación externa	Libre elección	4 meses
Hospitalización Domiciliaria	Unidad de Hospitalización domiciliaria CSPT	3 meses
Psiquiatría de enlace y psicósomática	Unidad de Urgencias psiquiátricas CSPT	4 meses

Rotación externa

Según la elección del residente, en general el objetivo es observar el funcionamiento de un equipo especializado en alguna área de interés psiquiátrico, en centros de referencia que han alcanzado la excelencia en dichas áreas (p.ej. programa CAMEO de Cambridge

para los episodios psicóticos, p.ej. programa de primeros brotes psicóticos dr.McGorry, Melbourne, etc).

Hospitalización Domiciliaria

Estudio de los diagnósticos de patologías agudas en ámbito domiciliario.

Manejo de los protocolos de tratamiento psicofarmacológico del paciente agudo en domicilio.

Anamnesis y exploración psicopatológica del paciente agudo en su domicilio.

Psiquiatría de enlace y psicósomática

Manejo de situaciones de crisis en el paciente agudo y urgente. Manejo del paciente con patología psicósomática e interacción con otras especialidades médicas.

Anamnesis y exploración psicopatológica en el paciente agudo.

Manejo de las alteraciones conductuales secundarias a trastornos psiquiátricos.

Exploración y manejo de las conductas suicidas y para suicidas en urgencias.

4. Guardias de la especialidad

R1

Número al mes: mínimo de 3, máximo de 4 guardias. Media anual como máximo 4 guardias al mes.

Dispositivo durante los primeros meses en Urgencias de Medicina, Urgencias de Psiquiatría.

Posteriormente en Nivel de responsabilidad: supervisión total presencial por parte de un adjunto.

R2

Número al mes: mínimo de 3, máximo de 4. Media anual como máximo 4 guardias al mes.

Dispositivo Urgencias de Psiquiatría.

Nivel de responsabilidad: Supervisión total presencial por parte del adjunto.

R3

Número por mes: mínimo de 3, máximo de 4. Media anual como máximo 4 guardias al mes.

Dispositivo Urgencias de Psiquiatría.

Nivel de responsabilidad: Supervisión parcial presencial y total en forma de consulta.

R4

Número por mes: mínimo de 3, máximo de 4. Media anual como máximo 4 guardias al mes.

Dispositivo Urgencias de Psiquiatría.

Nivel de responsabilidad: Supervisión en forma de consulta.

R5

Número por mes: mínimo de 3, máximo de 4. Media anual como máximo 4 guardias al mes.

Dispositivo Urgencias de Psiquiatría.

Nivel de responsabilidad: Supervisión en forma de consulta.

Objetivos de aprendizaje en las guardias:

Exploración psicopatológica en patología aguda urgente

Manejo de la entrevista en el paciente agudo y en familiares acompañantes.

Toma de decisiones progresivas adecuadas al año de residencia, respecto a decisiones farmacológicas, destino al alta, tipología de ingreso.

Aprendizaje en el manejo de medidas de control y seguridad del paciente y entorno en alteraciones conductuales de riesgo.

5. Sesiones clínicas y bibliográficas específicas.

5.1. Programa Transversal de Formación

- **Programa Transversal Común** que se realiza de forma conjunta y transversal para los residentes de la Corporación Sanitaria Parc Taulí.

El Plan de Formación Común (PFC) ha sido diseñado por la Comisión de Docencia para mejorar y complementar las competencias profesionales transversales definidas en los programas de Formación Sanitaria Especializada, que se llevará a cabo durante los dos años de residencia.

Los cursos a realizar serían:

R1:

Corporació Sanitària Parc Taulí: Estructura i organització

Sistema informàtic, història clínica i receta electrònica.

Formació institucional COVID19

Atenció inicial al pacient en urgències: una visió integradora

Prevençió de riscos laborals, manual de autoprotecció

Curso de seguridad del paciente

Curso del manejo del dolor agudo intrahospitalario

Curso de comunicació i salut I
Curso resucitació cardiopulmonar bàsica

R2

Curso de comunicació i salut II
Curso de investigació e innovació para residents
Curso de resucitació cardiopulmonar avançada

Ver documento “Plan de Formación Común” en el siguiente enlace
<http://www.tauli.cat/tauli/docencia/docencia-de-postgrau/ser-resident-al-parc-tauli>.

- **Programa Transversal Troncal**, Programa curso MEF/PEF/Enfermería en Salud Mental que se imparte de forma conjunta y transversal con otros residentes de la Especialidad de Salud Mental (MIR, PIR, EIR) de la comunidad autónoma. De septiembre a junio con una frecuencia semanal y obligatoriedad de asistencia al 80% de las clases mínimo. La carga docente es de 108 horas, más 2 horas de la sesión inaugural y la clausura. El programa se organiza en sesiones de 3 horas de duración por la tarde distribuidas en un periodo de 9 meses.

5.2. Cuadro de sesiones clínicas y bibliográficas generales de la Unidad.

Sesiones específicas para el R1, R2, R3, R4 y R5

Sesiones semanales clínicas y sesiones semanales bibliográficas en las que los residentes entran a formar parte del calendario planificado junto con los adjuntos del servicio. Haciendo una media de 2 sesiones clínicas y 2 sesiones bibliográficas cada residente por año. Siendo siempre supervisados por un adjunto, teniendo un grado de supervisión decreciente según el año de residencia.

Sesiones multidisciplinarias con Medicina Interna y Neurología, en el programa de Neuropsiquiatría.

6. Oferta de actividades de investigación para su participación por los residentes.

Líneas de investigación de la Unidad:

- Esquizofrenia, Primeros episodios psicóticos. Sd negativo en Esquizofrenia
- Tratamiento antipsicótico y consecuencias en salud física
- Trastorno Bipolar, Asociación de Trastorno Bipolar y enfermedades autoinmunes.

- Terapia Electroconvulsiva de mantenimiento en Trastorno Depresivo Mayor.
- Suicidio.
- Prevención del Suicidio.
- Nuevas Tecnologías aplicadas a la Salud mental
- Trastornos afectivos y diferencias de género

Becas CIR/CSPT:

Existen varias becas CIR en curso actualmente en el servicio. Sobre:
Trastorno Bipolar. Esquizofrenia Suicidio

Becas FIS:

Terapia Electroconvulsiva de mantenimiento en Trastorno Depresivo Mayor.

ICI Financiación Instituto Carlos III:
SchizOMICS.

Servicios de la Oficina de Investigación:

- Asesoramiento metodológico
- Diseño de proyectos
- Estadística
- Información convocatorias
- Información y soporte para la gestión de los principios de legalidad en todo lo referente a tareas de investigación
- Habilitar y gestionar los circuitos y requerimientos necesarios para hacer investigación de calidad.
- Otros servicios específicos relacionados con la investigación
- Asistencia, como oyente, a las sesiones del CEIC.

7. Participación en cursos y congresos de la especialidad.

Los residentes participan en los siguientes cursos a lo largo de la residencia:

R1

- Curso de Formación para Residentes de Salud Mental de la Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya i Balears (Institut d'Estudis de la Salut).
- Curso de Actualización en Neuropsiquiatría y neuropsicología. Hospital Parc Taulí

deSabadell.

- Curso de introducción a la Terapia Electroconvulsiva (Hospital de Bellvitge, 10 horas)
- Curso para el uso de la historia clínica electrónica con HCIS/DXC.
- Curso de soporte vital básico y avanzado.

R2

- Sesión clínica de Psiquiatras Clínicos, en la Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya i Balears. Societat Catalana de Psiquiatria.
- Curso de Actualización en Neuropsiquiatría y neuropsicología. Hospital Parc Taulí deSabadell.
- Seminario "La psicosis a lo largo de la vida". El Escorial.
- Jornada de Clausura de la Societat Catalana de Psiquiatria.
- Congreso Nacional de Psiquiatría

R3

- Curso de psicometría de la Societat Catalana de Psiquiatría
- Jornada Clausura de la Societat Catalana de Psiquiatría
- Curso de Actualización en Neuropsiquiatría y neuropsicología. Hospital Parc Taulí deSabadell.
- Curso Nacional de Actualización en Psiquiatría.
- Congreso Nacional de Psiquiatria.

R4

- Curso de introducción a la investigación orientado a residentes Hospital Clínic de Barcelona.
- Curso de tratamiento psicológico cognitivo conductual dirigido a psiquiatras. Societat Catalana de Psiquiatría i Salut Mental (Barcelona).
- Curso de Actualización en Neuropsiquiatría y neuropsicología. Hospital Parc Taulí deSabadell.
- Jornada Clausura de la Societat Catalana de Psiquiatría.
- Congreso Nacional de Psiquiatría

R5

- Curso de introducción a la investigación orientado a residentes Hospital Clínic de Barcelona.
- Curso de tratamiento psicológico cognitivo conductual dirigido a psiquiatras. Societat Catalana de Psiquiatria i Salut Mental (Barcelona).
- Curso de Actualización en Neuropsiquiatria y neuropsicología. Hospital Parc Taulí de Sabadell.
- Jornada Clausura de la Societat Catalana de Psiquiatria.
- Congreso Nacional de Psiquiatria
- Congreso internacional específico según interés del residente

Los cursos obligatorios serán financiados por el hospital.