

CURSO de POSTGRADO

“Manejo Integral de la Depresión”

DIRECTOR

Dr. Roberto Gómez Fernández

DIRIGIDO A:

- Especialmente a médicos psiquiatras
- Médicos en formación del área de la salud mental
- Psicólogos
- Médicos en general

OBJETIVOS GENERALES

- Facilitar el uso de guías de detección rápida de la depresión
- Proporcionar esquemas simplificados para la resolución práctica de los desafíos de los cuadros depresivos, especialmente los cuadros mixtos, subsindromales, enmascarados o recurrentes
- Fomentar la utilización de claves, científicamente avaladas, para la terapéutica de la depresión

FECHA DE INICIO

Junio de 2008 (segundo jueves)

METODOLOGÍA

- Módulos de áreas programáticas.
- **MODALIDAD SEMIPRESENCIAL**

a) MATERIALES DIDÁCTICOS

- Retroproyector
- Proyector Multimediales
- Aplicativos: Cuadernillos, Guías e Instructivos

b) DURACIÓN desde Junio a diciembre

- 15 clases presenciales semana por medio
- los jueves de 19 a 21 hrs. en sede de APSA

c) MODALIDAD DE LA CLASE PRESENCIAL:

- Discusión del material de estudio previamente entregado o indicado
- Exposición por parte del docente de los conceptos fundamentales de la clase del día
- Debate teórico- clínico de casos o de aplicaciones
- Se entregará un fascículo de la siguiente clase (cuadernillo, guía o instructivo)
- Se indicará la bibliografía correspondiente a la siguiente clase.

DÍAS PRESENCIALES jueves de 19 a 21 hrs. en sede de APSA

EVALUACIÓN

- Aprobación de los Módulos de acuerdo a la participación y discusión del alumno en las clases

APROBACIÓN

- Presentismo 80% en las presenciales
- Al finalizar el curso:
 - a) Un cuestionario estructurado de elección múltiple “*multiple choice*”
 - b) Una monografía breve (de 5 a 10 páginas). Tema a elección del alumno.

“MANEJO INTEGRAL DE LA DEPRESIÓN”

PROGRAMA ANALÍTICO

MÓDULO 1 Total: 2 CLASES

LA DEPRESIÓN EN SU SENTIDO AMPLIO Y LAS TENDENCIAS ACTUALES

a) CUADERNILLO DE CONOCIMIENTOS GENERALES (PARA EL FAMILIAR Y LA POBLACIÓN GENERAL)

Contenidos

¿Qué es la depresión? Historia del concepto. Importancia actual, epidemiología. Importancia de la incidencia creciente en el mundo. Problemas socio sanitarios. Clasificación de los Trastornos del Humor. La personalidad previa. Personalidad Depresiva. Otros Desórdenes de la personalidad. Diagnósticos diferenciales.

b) CUADERNILLO DE RECOMENDACIONES Y CRITERIOS DE LOS ORGANISMOS NACIONALES E INTERNACIONALES

Contenidos

Papel de la Salud pública y la privada. La formación del médico. Mitos y prejuicios sociales. EL alto costo económico. Empobrecimiento de la calidad de vida. La formación continuada del médico. Discapacidades. Aspectos éticos y legales.
TENDENCIAS ACTUALES: Los Estudios y Ensayos Clínicos más relevantes concluidos en los últimos 3 años o vigentes. Multicéntricos. OMS. NIMH de EEUU. Otros.

MÓDULO 2 Total: 3 Clases

Clínica I

a) GUÍA DE DETECCIÓN RÁPIDA EN LA CLÍNICA PSIQUIÁTRICA

Contenidos

Evaluación. Las entrevistas diagnósticas. Cuestionarios. Test. Screening. Investigaciones. Factores predisponentes y desencadenantes. Cursos evolutivos, formas clínicas y subclínicas. Enmascaramiento de la depresión. Síntomas somáticos. Delirios depresivos. Excitación psicomotriz. Manía. Suicidio. Epidemiología y los factores que aumentan el riesgo. Equivalentes suicidas y los diferentes métodos empleados. 10 consejos prácticos ante una potencial conducta suicida. Criterios diagnósticos clásicos, DSM IV, CIE 10; PTD y otros. Clasificaciones binarias y múltiples. Otras.

b) GUÍA DE LOS 15 PRINCIPALES NUDOS PROBLEMÁTICOS DE LA COMORBILIDAD, LAS DEPRESIONES MIXTAS, ATÍPICAS, ENMASCARADAS O RESISTENTES

Contenidos

Comorbilidad con otras afecciones psiquiátricas y con enfermedades médicas. El Trastorno de ansiedad. Los diferentes trastornos del humor y sus niveles de gravedad. Gravedad, cronicidad, refractariedad, resistencia, includencia y remanencia. Depresión primaria y secundaria. Exógena y endógena. Neurótica y psicótica. Uni o bipolar. Mixta. Depresiones atípicas, resistentes y depresiones no especificadas. Depresiones en las distintas etapas de la vida. Lo patogénico y lo pato-plástico. Consejos prácticos para un diagnóstico rápido.

MÓDULO 3 Total: 2 Clases

Clínica II

a) INSTRUCTIVO PARA EL PSIQUIATRA EN LA INTERCONSULTA CON EL MÉDICO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA

Contenidos

Peculiaridades de la comorbilidad, de la interrelación medicamentosa, y del trabajo en equipo de interconsulta en cada una de las especialidades. Interdisciplina e interconsulta.

b) GUÍA PARA EL DE DIAGNÓSTICO TEMPRANO DE LA DEPRESIÓN EN LA ATENCIÓN PRIMARIA Y EN LAS ESPECIALIDADES MÉDICAS

Contenidos

Polifarmacia. Dificultades para el diagnóstico diferencial y el enmascaramiento de síntomas. Alta comorbilidad con enfermedades psiquiátricas (Ej. Trast. de ansiedad) y con enfermedades médicas (Diabetes, cáncer, alcohol, etc.). Dificultades para la consulta temprana por prejuicios. Identificación precoz de los factores de riesgo. El tratamiento en atención primaria y la derivación al psiquiatra.

c) INSTRUCTIVO PARA EL MÉDICO GENERALISTA O ESPECIALISTA PARA TRATAR A SU PACIENTE QUE ADEMÁS TIENE DEPRESIÓN

Contenidos

La depresión en el enfermo en clínica general y en las especialidades médicas.
Depresión y ACV. Depresión y cáncer. EN el Parkinson. Demencia. Depresión y Sida. Dermatología.
En cirugía. Stress, afrontamiento de eventos de vida y depresión.

MÓDULO 4 Total: 2 clases

Etiopatogenia

a) CUADERNILLO DE LAS CLAVES PARA UN PERFIL DIAGNÓSTICO DE LA ETIOLOGÍA MULTIDETERMINADA EN CADA CASO DE DEPRESIÓN

Contenidos

Psiconeuroinmunoendocrinología.
Teorías biológicas. Aminas biógenas y GABA.
Sistemas noradrenérgico, serotoninérgico, dopaminérgico y otros sistemas.
Modulaciones neuroendocrinas. Endorfinas. Hormonas. Últimas investigaciones y comprobaciones recientes.
Neuroimágenes. Tomografía por emisión de fotón único. Discusión sobre la dilatación ventricular en varones bipolares. Estudio del sueño. El acortamiento de la fase de latencia del REM. Genética.
Hipótesis psicosociales. Perspectiva desde el psicoanálisis. Modelo conductual. Visión cognitiva.
Eventos vitales y parámetros psicosociales predisponentes y desencadenantes. Papel de la familia.
Copyng styles.

MÓDULO 5 Total 3 clases

Tratamientos biológicos

a) INSTRUCTIVO DE LOS 12 PROBLEMAS Y BENEFICIOS MÁS COMUNES DEL TRATAMIENTO PSICOFARMACOLÓGICO EN LA CLÍNICA COTIDIANA:

1. COSTO BENEFICIO
2. COMBINCIÓN DE DROGAS: Polifarmacia o complementación
3. PLANIFICACIÓN DE LA FARMACOTERAPIA EN CONJUNTO CON EL PACIENTE Y FAMILIARES
4. APEGO Y DESAPECO. ABANDONO, Infra o sobredosis por automedicación.
5. LAPSO DE MESETA PLAMÁTICA, PERÍODOS DE LATENCIA, DISCONTINUACIÓN, CAMBIOS DE ESQUEMAS TERAPÉUTICOS.
6. DOSIS INICIALES Y TERAPÉUTICAS EN COMBINACIÓN CON EL TRATAMIENTO PSICOTERAPÉUTICO.
7. INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN COMBINACIÓN CON MEDICACIONES CLÍNICAS, CON PSICOTERAPIA Y CON OTROS PSICOFÁRMACOS
8. LOS PSICOFÁRMACOS EN LAS INTERNACIONES CLÍNICAS Y QUIRÚRGICAS.
9. SELECCIÓN DE PRIMER ESQUEMA MEDICAMENTOSO
10. SELECCIÓN DE FÁRMACOS SEGÚN ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS Y CLÍNICOS
11. SELECCIÓN DE UN PLAN INTEGRAL EN DE PSICOTERAPIA, ASISTENCIA FAMILIAR, DEL ENTORNO ADECUADO Y OTRAS MEDIDAS EN EL PACIENTE DEPRESIVO GRAVE, CON RECAÍDA, RECURRENCIA, CICLADOS RÁPIDOS, CON SÍNTOMAS PSICÓTICOS O DE RIESGO
12. LA CONSULTA CON EL ESPECIALISTA EN PSICOFARMACOLOGÍA DENTRO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL PACIENTE DEPRESIVO.

Contenidos

Introducción

Tratamientos combinados (psicológicos más psicofarmacológicos) vs. C/u por separado en las distintas depresiones. Educación del paciente y su familia. Participación del paciente en la planificación del tratamiento. Selección del tratamiento. Controles frecuentes. Seguimiento a largo plazo

Tratamientos biológicos

Antidepresivos: El antidepresivo ideal. Los primeros antidepresivos. Bases de farmacodinamia y farmacocinética. Interacciones. Evolución a la sexta semana.

Antidepresivos tricíclicos (ATC): Mecanismo de acción. Dosaje de niveles plasmáticos. De ATC: Efectos adversos. Interacciones medicamentosas. Con psicofármacos y con otros medicamentos. Intoxicación aguda. Dosis adecuada terapéutica. Falta de respuesta por bajas dosis. Síndrome de discontinuación.

Cambio por otro antidepresivo.

Antidepresivos bicíclicos. Tetracíclicos. ATC tipo 1 (imipramina y otros) ATC tipo 2 y tipo 3.

Indicaciones y selección del ATC. Antidepresivos heterocíclicos.

Inhibidores de la MAO. Selectivos y no selectivos.

Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (Fluoxetina, sertralina, citaloprá, paroxetina, fluvoxamina).

Mecanismo de acción, comparación de los efectos adversos con los ATC. Precauciones para el cambio por otro antidepresivo.

Inhibidores selectivos de la recaptación de 5-HT y NA. Inhibidores selectivos de la recaptación de DA y NA. Estimulantes de la recaptación de 5-HT.

Bloqueantes de 5-HT 2^a, 3 y alfa 2. Bloqueantes del receptor alfa 2.

Novedades y manejo en la clínica diaria. Los últimos fármacos.

MÓDULO 6 Total 3 clases

Psicoterapia

a) **GUÍA DE LOS 20 PASOS SECUENCIALES EN LA PSICOTERAPIA DE LA DEPRESIÓN**

1. EL ENCUENTRO INICIAL (recursos de abordaje en las primeras dos entrevistas)
2. EL ABORDAJE EN LAS DOS SIGUIENTES ENTREVISTAS (diagnóstico y selección de tratamientos)
3. DESARROLLO DE LA ALIANZA DE TRABAJO CON EL FAMILIAR
4. DESARROLLO DE LA ALIANZA DE TRABAJO CON EL ENFERMO DEPRESIVO
5. FOCALIZACIÓN DE LOS OBJETIVOS GENERALES
6. ESTRATEGIA GENERAL Y RECURSOS TÉCNICOS CON EL PACIENTE DEPRESIVO
7. PRIMEROS LOGROS DEL FOCO (apego a la medicación, colaboración con la tarea general, etc.,)
8. LOS SIGUIENTES LOGROS DEL FOCO (apoyo, esclarecimiento de conflictos, etc.)
9. PRIMERA ETAPA DE MANTENIMIENTO EN LA PSICOTERAPIA (detección de vulnerabilidades y fortalezas de la personalidad, otros)
10. SIGUIENTES ETAPAS DE MANTENIMIENTO EN LA PSICOTERAPIA (recursos para evitar recaídas y recurrencias, gestión de auto detección de síntomas incipientes)
11. ANÁLISIS DEL ESTILO FAVORABLE DE LAS RELACIONES INTERPERSONALES EN EL MEDIO FAMILIAR EN UN PACIENTE DEPRESIVO DADO
12. PROGRAMA APLICATIVO DE RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS FAMILIARES
13. ANÁLISIS DEL ESTILO FAVORABLE DE LAS RELACIONES INTERPERSONALES EN EL MEDIO LABORAL EN UN PACIENTE DEPRESIVO DADO
14. PROGRAMA APLICATIVO DE RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS LABORALES
15. PROGRAMA APLICATIVO DE RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS SOCIALES
16. ELABORACIÓN DE LA SINTESIS DEL TRATAMIENTO PSICOTERAPÉUTICO (reformulaciones, reconsideraciones, cuestionamientos, refuerzo de pautas o conceptos, etc)
17. FINALIZACIÓN DEL TRATAMIENTO CONFORME A LOS OBJETIVOS DEL PUNTO 5 DE LA GUÍA

18. FINALIZACIÓN DEL TRATAMIENTO DE ACUERDO A LA MEJORÍA POR LA FARMACOTERAPIA Y/O POR LA EVOLUCIÓN CLÍNICA DE LA DEPRESIÓN
19. LA CONSULTA CON EL PSICOTERAPEUTA POST FINALIZACIÓN DEL TRATAMIENTO ACTUAL
20. RECOMENDACIONES FINALES DE ACUERDO A LOS DISTINTOS CONSENSOS Y TEORÍAS PSICOLÓGICAS

Contenidos

Tratamientos psicológicos.

Terapia cognoscitiva, interpersonal, de comportamiento, dinámica breve.

Alianza terapéutica. Programas educativos.