



Cursos de Actualización - Ciclo 2021

Problemáticas de alto impacto en la población infanto juvenil.

- Directoras: Dra. Mónica Turtela y Dra. Mariana Moreno
- Subdirector Julio Fernández
- Docentes: Dra. Mónica Turtela, Dra. Mariana Moreno, Dr. Julio Fernández, Dra. Georgina Callaghan, Dra. Mariana Pedró Siegert, Dr. Federico Pace, Dr. Antonio Gorrini, Dr. Ramiro Pérez Martín, Dra. Guillermina Olavarría, Dra. Mónica Alonso, Dra. María Ester Strada, Dra. Mariana Fazzina.
- Clases: 10 clases, 18 temas, los primeros y terceros jueves de cada mes, 18:00 a 19.25 y 19.35 a 21:00 hs.
- Examen final: modalidad: múltiple choice y coloquio.
- Dictado de clases en tiempo real, con intercambio con los docentes en línea Se indicará bibliografía complementaria Las clases quedaran en plataforma para visualización diferida.

CRONOGRAMA DE CLASES

Actividades Teóricas. Título de cada una	Fecha prevista	Horario	Docente a Cargo
DESARROLLO NORMAL Y CONSTITUCIÓN DEL APARATO PSÍQUICO	03/06/2 1	18:00 19:25	Julio Fernández Mónica Turtela
DISCAPACIDAD INTELECTUAL Y TRASTORNOS DE CONDUCTA ASOCIADOS	03/06/2 1	19:35 21:00	Georgina Callaghan/Mariana Pedró Siegert
TEA	17/06/2 1	18:00 19:25	Federico Pace

PSICOSIS INFANTIL	17/06/2 1	19:35 21:00	Antonio Gorrini
TDAH	01/07/2 1	18:00 19:25	Georgina Callaghan
CLASE PRÁCTICA on line "Casos clínicos y revisión bibliográfica"	01/07/2 1	19:35 21:00	Ramiro Pérez Martin
DESARROLLO DEL ADOLESCENTE	15/07/2 1	18:00 19:25	Guillermina Olavarría
CONSUMOS PROBLEMATICOS	15/07/2 1	19:35 21:00	Antonio Gorrini
TRASTORNO LÍMITE DE PERSONALIDAD EN NIÑOS Y ADOLESCENTES	05/08/2 1	18:00 19:25	Mónica Turtela/ Mariana Moreno/ Julio Fernández
CLASE PRÁCTICA TLP	05/08/2 1	19:35 21:00	Mónica Turtela/ Mariana Moreno/ Julio Fernández
TRASTORNOS DEL ESTADO DE ÁNIMO	19/08/2 1	18:00 19:25	Mónica Alonso
TRASTORNOS DE ANSIEDAD	19/08/2 1	19:35 21:00	Mónica Alonso
TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA	02/09/2 1	18:00 19:25	M.Esther Estrada
PSICOSIS EN LA ADOLESCENCIA	02/09/2 1	19:35 21:00	Mariana Pedró Siegert
ABORDAJE DEL PACIENTE CON CONDUCTA AUTOLESIVA / SUICIDA	16/09/2 1	18:00 19:25	Julio Fernández
CONCEPTOS REGULATORIOS EN EL USO DE MEDICAMENTOS. USO DE LA FARMACOVIGILANCIA COMO HERRAMIENTA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA	16/09/2 1	19:35 21:00	Mariana Fazzina
CLASE PRÁCTICA on line "Casos clínicos y	07/10/2	18:00	Ramiro Pérez Martin

revisión bibliográfica”	1	19:25	
REPASO	07/10/2 1	19:35 21:00	Capítulo Psiquiatría Infatojuvenil
EXAMEN FINAL Múltiple choice	21/10/2 1	18:00 19:25	Capítulo Psiquiatría Infatojuvenil
EXAMEN FINAL Coloquio	21/10/2 1	19:35 21:00	Capítulo Psiquiatría Infatojuvenil

Docentes, clases y bibliografía

DOCENTE: ALONSO MÓNICA

Clase Trastornos del Estado de Animo en Niños y Adolescentes

Además de ser un diagnóstico aún hoy controvertido, la detección de cuadros clínicos y/o sintomatología anímica en las etapas tempranas de la vida permite el abordaje de una problemática que, librada a su curso “natural”, implica altos costos en términos de despliegues cognitivos, sociales, emocionales, etc.

El recurso psicofarmacológico articulado en este abordaje, tan resistido como inadecuadamente aplicado, amerita su encuadramiento en criterios sustentados en la investigación científica.

La clase abordará las categorías diagnósticas relativas al tema en la población infantojuvenil, además de los conceptos de síntomas blanco de la medicación, criterios de indicación de la misma, grupos de fármacos utilizados, perfil terapéutico y de efectos secundarios e interacciones.

Por último, se pondrá énfasis en que en este grupo etario la medicación no es un recurso de primera línea (salvo emergencias) y nunca es el único recurso, sino parte de un dispositivo terapéutico.

Bibliografía

Grupo de trabajo de la actualización de la Guía de Práctica Clínica sobre la Depresión Mayor en la Infancia y

la Adolescencia. Guía de Práctica Clínica sobre la Depresión Mayor en la Infancia y la Adolescencia. Actualización.

Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Unidad de Asesoramiento Científico-técnico. Avalia-t; 2018. Guías de Práctica Clínica en el SNS.

Alonso Mónica. Depresión unipolar en niños y adolescentes ; Cap. 25 en Trastornos depresivos y de ansiedad, Alvano y colaboradores 2010.

Yatham LN, Kennedy SH, Parikh SV, et al. Canadian Network for Mood and Anxiety Treatments (CANMAT) and International Society for

Bipolar Disorders (ISBD) 2018 guidelines for the management of patients with bipolar disorder. *Bipolar Disord.* 2018;20:97–170. <https://doi.org/10.1111/bdi.12609>

Findling RL, Chang KD. Improving the diagnosis and treatment of pediatric bipolar disorder. *J Clin Psychiatry.* 2018; 79 (2): su 17023 ah3c.

Robert L. Findling, MD, MBA. *Treating Bipolar Disorder in Adolescents.* Johns Hopkins University and the Kennedy Krieger Institute, Baltimore, Maryland. 2018

Melissa P. DelBello, MD, MS *Treating Bipolar Disorder in Pediatric Patients and Educating Patients and Parents.* Department of Psychiatry and Behavioral Neuroscience, University of Cincinnati College of Medicine, Ohio. 2018

Subia Sylvia. Depresión unipolar en niños y adolescentes,. Cp. 39 en *Trastornos del estado de ánimo y ansiedad.* Alvano y colaboradores, 2016.

Clase de Trastornos de Ansiedad en Niños y Adolescentes

La ansiedad como síntoma, en su variable expresión clínica, suele formar parte de las vicisitudes del desarrollo normal.

Por otro lado, en las etapas tempranas de la vida pueden presentarse diversas entidades patológicas que la implican. Frecuentemente dichas entidades son antecedentes de posteriores trastornos de mayor gravedad. Razón de más para tratarlas oportunamente.

La clase versará sobre las cuestiones diagnósticas y la pertinencia del tratamiento psicofarmacológico de los cuadros de ansiedad en la población infantojuvenil. Se hará hincapié en el uso de los IRS, detallando perfil terapéutico, de efectos secundarios e interacciones.

También incluirá conceptos sobre comorbilidad y medicación coadyuvante.

- Beatriz Moyano. Trastorno de ansiedad en la población infanto juvenil. Cap. 40, del libro «Trastornos del estado de ánimo y de ansiedad». Aspectos neurobiológicos, clínicos y terapéuticos. Director Profesor. Dr. Sebastián Alvano. Buenos Aires 2016.
- Mónica Alonso. Depresión unipolar en niños y adolescentes. Capítulo 25 del libro «Trastornos del estado de ánimo y de ansiedad». Aspectos neurobiológicos, clínicos y terapéuticos. Director Profesor. Dr. Sebastián Alvano. Buenos Aires 2010.
- Miquel Tortella - Feliu. Los Trastornos de Ansiedad en el DSM 5. En Cuadernos de Medicina Psicosomática y Psiquiatría de Enlace. Revista Iberoamericana de Psicología Nº 110. 2014, Pág. 62 - 69

DOCENTES: DRA. CALLAGHAN GEORGINA /DRA. PEDRÓ SIEGERT MARIANA

RESÚMEN CLASE DISCAPACIDAD INTELECTUAL Y TRASTORNOS DE CONDUCTA ASOCIADOS

La Discapacidad Intelectual es una condición en la que no se manifiesta la capacidad de adquisición de los conocimientos adecuados para la edad y momento de desarrollo. Partiendo de esta premisa podemos definir que los niños con DI no necesariamente requerirán de una evaluación y/o consulta psiquiátrica, sino que llegarán a la misma en casos en que a su condición de base se le asocie algún padecimiento del campo de la Salud Mental. Si bien los datos de la literatura respecto a prevalencia de trastornos

asociados son variables, una parte importante de los autores opinan que los niños con DI tendrían mayor riesgo de padecer problemas psicopatológicos. En la clase haremos un repaso bibliográfico para ubicar los principales trastornos asociados (Trastornos de Conducta y del Control de los Impulsos) y su tratamiento.

Bibliografía recomendada:

Ajuriaguerra, J, (1977) "Manual de psiquiatría infantil", Masson, Barcelona España.

Artigas-Pallares J (2003) "Perfiles cognitivos de la inteligencia límite. Fronteras del retraso mental", Revista de Neurología, 36 (Supl 1): pp.161-167.

American Psychiatric Association (1995) DSM IV: Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, Masson S.A., Barcelona España.

Asociación Americana de Psiquiatría, "Guía de consulta de los diagnósticos del DSM V", Panamericana, 2014.

[Benítez Gort N.](#), [Velázquez Argota J y Castro M](#), (2010), "Comorbilidad psiquiátrica en niños y adolescentes discapacitados cognitivos. Consideraciones generales.

Actualización.", Revista del Hospital Psiquiátrico de la Habana

[Doody GA](#), [Johnstone EC](#), [Sanderson TL](#), [Owens DG](#), [Muir WJ](#). (1998)

'Pffropfschizophrenie' revisited. Schizophrenia in people with mild learning disability.

British Journal of Psychiatry. 173, 145-153. Recuperado de:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/9850227>

Federación Francesa de Psiquiatría, (2017) Clasificación Francesa de los Trastornos Mentales del Niño y Adolescente, Buenos Aires, Argentina: Editorial Polemos.

Fejerman, N,(2010) "Trastornos del desarrollo en niños y adolescentes", Buenos Aires Argentina, Editorial Paidós.

Soutullo Esperón y Mardomingo Sanz,(2010) "Manual de psiquiatría del Niño y Adolescente", Madrid España, Editorial Panamericana.

DOCENTE: CALLAGHAN GEORGINA

CLASE TDAH:

En la siguiente clase se abordarán las diversas características clínico- diagnósticas de un cuadro cada vez más frecuente y controvertido. Para ello nos apoyaremos en material bibliográfico realizando un recorrido desde el nacimiento del concepto hasta las actualizaciones respecto al conocimiento de los posibles mecanismos etiopatogénicos implicados y las estrategias terapéuticas.

Bibliografía recomendada:

Ajuriaguerra, J, (1977) "Manual de psiquiatría infantil", Masson, Barcelona España.

American Psychiatric Association (1995) DSM IV: Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, Masson S.A., Barcelona España.

Clinical Handbook of Psychotropic Drugs for Childrens and Adolescent, 3rd Edition, 2015, Hogrefe Publishing.

Federación Francesa de Psiquiatría, (2017) Clasificación Francesa de los Trastornos Mentales del Niño y Adolescente, Buenos Aires, Argentina: Editorial Polemos.

Fejerman, N,(2010) "Trastornos del desarrollo en niños y adolescentes", Buenos Aires Argentina, Editorial Paidós.

Martin, Bloch and Volkmar, "Lewis's Child and Adolescent Psychiatric" Fifth Edition, 2018, Wolters Kluwer.

Soutullo Esperón y Mardomingo Sanz,(2010) "Manual de psiquiatría del Niño y Adolescente", Madrid España, Editorial Panamericana

DOCENTE: FAZZINA MARIANA

Clase: CONCEPTOS REGULATORIOS EN EL USO DE MEDICAMENTOS. USO DE LA FARMACOVIGILANCIA COMO HERRAMIENTA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA.

Conocer cómo están regulados los medicamentos nos ayuda a elegir la mejor opción para el paciente. Cómo es el recorrido desde la investigación clínica hasta el medicamento en la farmacia, la función del prospecto. El rol de la Autoridad Sanitaria (ANMAT) y de las regulaciones internacionales en la aprobación de un medicamento. Cómo se evalúa los medicamentos en el uso habitual, fuera del ensayo clínico. Cómo se estudia la seguridad clínica de los medicamentos. La Farmacovigilancia como una herramienta para registrar y estudiar la efectividad de los medicamentos que prescribimos a diario. Alcances del uso fuera de prospecto y otras vías de prescripción (uso compasivo).

Bibliografía

Pharmacovigilance, 2nd Edition. [Ronald D. Mann \(Editor\)](#), [Elizabeth B. Andrews \(Editor\)](#). 2007.

Manual de Buenas Prácticas de Farmacovigilancia. I.Bignone, S. Schiaffino. 2016

Resolución 706/1993 del Ministerio de Salud y Acción Social (M.S. y A.S.) Creación del Sistema Nacional de Farmacovigilancia.

Disposición 5358/12 ANMAT.

EMA Good pharmacovigilance practices. Regulation (eu) no 1027/2012 of the European Parliament and of the Council

EMA PIP: Paediatric requirements for marketing-authorisation applications

US FDA Code of Federal Regulations (CFR) Title 21 Part 314, Sec. 314.80 – (Post marketing)

DOCENTE: FERNANDEZ JULIO

CLASE DESARROLLO NORMAL DEL NIÑO

El Neurodesarrollo se da a través de un proceso dinámico de interacción entre el niño y el medio que lo rodea; como resultado, se obtiene la maduración del sistema nervioso con el consiguiente desarrollo de las funciones cerebrales y, a la vez, la formación de la personalidad. Existen periodos críticos para el desarrollo cerebral normal, siendo los principales la vida intrauterina y el primer año de vida. El desarrollo

infantil es un proceso que comienza desde la concepción y envuelve aspectos que van desde el crecimiento físico, hasta la maduración neurológica, de comportamiento, cognitiva, social y afectiva del niño. El resultado es un niño competente para responder a sus necesidades y “No todos los niños que nacen en América Latina y en el Caribe gozan de igualdad de condiciones para crecer y desarrollarse...” Dra. Mirta Roses Periago, Directora de la Organización Panamericana de la Salud.

Bibliografía:

J de Ajuriaguerra, Manual de Psiquiatría Infantil, Ed Masson; 4° Ed, Barcelona, 1977.

María del Pilar Medina Alva, Inés Caro Kahn, Pamela Muñoz Huerta, Janette Leyva Sánchez, José Moreno Calixto, Sarah María Vega Sánchez, “Neurodesarrollo infantil: características normales y signos de alarma en el niño menor de cinco años”, Rev. perú. med. exp. salud pública vol.32 no.3 Lima jul./set. 2015.

Escudero Álvaro C. Las etapas del desarrollo madurativo. Form Act Pediatr Aten Prim. 2012;5;65-72

Amira Consuelo Figueiras Isabel Cristina Neves de Souza Viviana Graciela Ríos Yehuda Benguigui, “Manual para la vigilancia del desarrollo infantil (0-6 años) en el contexto de AIEPI (Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia)”, 2 da Ed., Organización Panamericana de la Salud Oficina Sanitaria Panamericana, Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud 525 Twenty-third Street, NW. Washinton, DC, 20037, E.U.A., 2011.

CLASE ABORDAJE DEL PACIENTE CON CONDUCTA AUTOLESIVA / SUICIDA

En los últimos 20 años, las tasas de suicidio se han incrementado en los adolescentes y niños. El intento de suicidio en menores se convierte entonces en un problema de salud pública que cada vez involucra pacientes de menor edad. Estudios realizados dentro y fuera de Latinoamérica revelan que entre 9% y 18% de la población de niños y adolescentes ha intentado suicidarse en alguna ocasión.

Por otro lado, el intento de suicidio no es únicamente consecuencia o reflejo de una o más patologías psiquiátricas, sino que revela un medioambiente propicio para la génesis de éstas y que a su vez va en detrimento del desarrollo de un adulto sano y productivo, que pueda adaptarse a la sociedad.

Bibliografía:

Adalgizar Martínez Jiménez, Dra. Irene Moracén Disotuar, Lic. Manuel Madrigal Silveira y Lic. Mariela Almenares Aleaga, “Comportamiento de la conducta suicida infanto-juvenil”, Rev Cubana Med Gen Integr 1998; 14(6):554-9.

Dra. Mónica E. Bella, Lic. Laura Acosta, Lic. Belén Villacé, Mg. María López de Neira, Dr. Julio Enders y Dra. Ruth Fernández; “Análisis de la mortalidad por suicidio en niños, adolescentes y jóvenes. Argentina, 2005-2007”, Arch Argent Pediatr 2013; 111(1):16-21 / 16.

Esteban Toro Martínez, Marcelo Rudelir, "Evaluación del riesgo suicida: Aspectos Clínicos y Médico-Legales de la peligrosidad para sí", Vertex Rev. Arg. de Psiquiat. 2005, Vol. XVI: 196-205

Casullo, María Martina, "Ideaciones y comportamientos suicidas en adolescentes: una urgencia social", Facultad de Psicología - UBA / Secretaría de Investigaciones / XII Anuario de Investigaciones / Año 2004; 173-182

Mónica Edith Bella, "Intentos de suicidio en niños y adolescentes", JANO 12 de junio de 2009. n.º 1.741. www.jano.es

Dra. Mónica E. Bella, Dra. Ruth A. Fernández y Dr. José M. Willington; "Intento de suicidio en niños y adolescentes: depresión y trastorno de conducta disocial como patologías más frecuentes"; Arch Argent Pediatr 2010;108(2):000-000 / 124

Dra. Soledad Pandolfo, Dr. Martín Vázquez, Dra. Mariana Más, Dra. Alejandra Vomero, Sra. Alicia Aguilar y Prof. Dr. Osvaldo Bello; "Intentos de autoeliminación en menores de 15 años. Experiencia en un Servicio de Urgencias", Arch Argent Pediatr 2011;109(1):18-23 / 18.

Miriam Sola; "Sociodemografía del suicidio en la población adolescente y joven en argentina, 1999-2007", Rev Argent Salud Pública, 2011; 2(9):18-23

El suicidio en la adolescencia Situación en la Argentina, Fondo de las Naciones Unidas, para la Infancia (UNICEF) buenosaires@unicef.org, www.unicef.org.ar

Lineamientos para la atención del Intento de suicidio en adolescentes, MSAL PNSIA. Consejo de expertos de suicidio convocado, Noviembre – Diciembre 2010 / 2012.

CLASE TRASTORNO LÍMITE DE PERSONALIDAD EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

La irritabilidad es la propensión a irritarse (sentir ira). Puede definirse como la capacidad que posee un organismo vivo de reaccionar o responder de manera no lineal frente a un estímulo.

Está considerada como una capacidad homeostática de los seres vivos para responder ante estímulos que dañan su bienestar o su estado natural

La Impulsividad es el estado de activación neurobiológica o déficit del control inhibitorio que se manifiesta con una gran intensidad y frecuencia y puede alterar el desarrollo adecuado de vinculación afectiva y el equilibrio emocional

Bibliografía

[Philip Shaw](#) , MB BCH, PhD, [Argyris Stringaris](#) , MD, PhD, [Joel Nigg](#) , PhD, y [Ellen Leibenluft](#) , MD; “Desregulación emocional y por déficit de atención / hiperactividad, The American Journal of Psychiatry, VOL 171- Num 3- Pags. 276-293.
[Ellen Leibenluft](#) , MD, “Irritabilidad en los niños: lo que sabemos y lo que necesitamos aprender”, World Psychiatry (Ed Esp), VOL 15- Num 1- Pags. 100-101.
[César Soutullo Esperón](#), [María Jesús Mardomingo Sanz](#), Manual de Psiquiatría del Niño y del Adolescente, 1ª Edición, Ed Médica Panamericana, 2011

DOCENTE: GORRINI ANTONIO

Psicosis Infantojuvenil

Muchas descripciones de la psiquiatría clásica desarrolladas por el psicoanálisis, tales como la “Folie a Deux”, la “Psicosis No Desencadenada”, la “Psicosis Afectiva” y las “Psicosis Alucinatorias Crónicas” conservan su entidad en la clasificación americana desarrollada en el DSM 5 con el título de “Otro Trastorno del Espectro de la Esquizofrenia, Especificado” [código 298.8 (F28)], con nombres ligeramente diferentes (alucinaciones auditivas persistentes, delirios con episodios importantes del estado de ánimo superpuestos, síndrome de psicosis atenuado y síntomas delirantes en la pareja de un individuo con trastorno delirante).

En esta ocasión trataremos de elaborar el concepto de psicosis infantil, y el de psicosis de inicio temprano, amalgamando las descripciones clásicas con la clasificación actual del DSM 5, teniendo en cuenta no sólo la existencia de delirios y alucinaciones sino también el déficit en la organización del lenguaje, los comportamientos extravagantes no convencionales, los elementos de la serie catatónica y la sintomatología deficitaria en el estado de ánimo, la reactividad emocional, la motivación, el interés y el placer de interactuar con otros.

Espectro de la esquizofrenia en niños y adolescentes. Hugo Enríquez-Sánchez*,
Marta G. Ochoa-Madrigala. Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM (RFM).

[FACMED - REVISTA DE LA FACULTAD DE MEDICINA \(revistafacmed.com\)](http://revistafacmed.com)

Guía para adolescentes y familias que quieren entender y afrontar la psicosis.

COORDINADORAS: Ana María Ruiz Sancho María Mayoral Aragón. Centro de Investigación Biomédica en Red de Salud Mental (CIBER). Con el aval científico de la Asociación Española de Psiquiatría del Niño y el Adolescente (AEPNYA)

DSM-5 son marcas registradas de la Asociación Americana de Psiquiatría.

Psicopatología del niño. D Marcelli y J de Ajuriaguerra. Ed. Masson

DOCENTE: OLAVARRIA GUILLERMINA

DESARROLLO ADOLESCENTE.

Las adolescencias en la actualidad y los modelos de identificación. Cambios físicos , crecimiento y desarrollo emocional, social y cognitivo en la adolescencia. El síndrome de la adolescencia normal. Abordaje integral en la consulta.: entrevista, historia clínica y estrategias terapéuticas. El lugar de los padres en el tratamiento. Marco legal en las adolescencias. Motivos de consulta mas frecuentes en salud mental.

Bibliografía :

Pasqualini D. , Llorens A. , manual de adolescencia y Salud un abordaje integral , ed journal.

Abreastury A, la adolescencia normal.

Kancyper L ., el fin de la ingenuidad .

Almonte C , Montt E, psicopatología infantil y de la adolescencia

DOCENTE: PACE FEDERICO

CLASE AUTISMO

Se hará un abordaje del Trastorno del Espectro Autista recorriendo la etiología, fisiopatología, los aspectos neurobiológicos, psicodinámicos y sus manifestaciones clínicas. A su vez se desarrollará la evaluación diagnóstica que se realiza en cada niño con sospecha de TEA, sus diagnósticos diferenciales, para finalizar con sus opciones terapéuticas y psicofarmacológicas.

Asperger H: "Psicopatía Autista en la Infancia". Año 1944

Lebovici S: "Tratado de Psiquiatría del niño y del Adolescente". Biblioteca Nueva. Año 1990

Kanner L: "Los trastornos Autistas del Contacto Afectivo". Rev Nervous Child. Año 1943

Baron-Cohen S: "Autismo y Síndrome de Asperger" Alianza Editorial, Año 2008

Klykylo W: "Clínica de la Psiquiatría InfantoJuvenil" Editorial Inter-médica. Año 2012

Maleval JC: "De la Estructura Autística". Año 2017

Laurent E: "La Batalla del Autismo. De la Clínica a la Política". Grama Ediciones. Año 2013

Volkmar F, cols: "Practice Parameter for the Assessment and Treatment of Children and Adolescents With Autism Spectrum Disorder" J. Am. Acad. Child Adolesc. Psychiatry, 2014;53(2):237–257.

SIEGERT MARIANA

Clase Psicosis en la Adolescencia

Los trastornos psicóticos en la adolescencia son cuadros de baja prevalencia en la población general, pero de alto impacto en los sistemas de salud, ya que se trata de trastornos graves que requieren de complejos abordajes multidisciplinarios. En esta clase, se explorarán las características de la adolescencia que la constituyen en una

etapa de vulnerabilidad para el desencadenamiento de trastornos psicóticos, se realizará un breve recorrido histórico y se desarrollarán las características del cuadro nosográfico denominado hebefrenia. Se definirán los conceptos de esquizofrenia de inicio temprano y de inicio muy temprano, se abordarán los aspectos prodrómicos y los estados de alto riesgo de psicosis, y, para finalizar, se abordarán los tratamientos de los trastornos psicóticos en la adolescencia.

Bibliografía

- Clasificación Francesa de los Trastornos Mentales del Niño y del Adolescente R-2012 (2017) 1ª ed. revisada, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Polemos.
- Fusar-Poli et al (2013): The psychosis high-risk state: a comprehensive state-of-the-art review, *JAMA Psychiatry*, Jan 2013.
- Gillberg, C. (2003): Epidemiología de la esquizofrenia de inicio temprano. En Remschmidt, H. *Esquizofrenia en niños y adolescentes*, pág 65-81. Barcelona, España, Editorial Ariel.
- Harvey, R., James, A. & Shields, G. (2016): A systematic review and network meta-analysis to assess the relative efficacy of antipsychotics for the treatment of positive and negative symptoms in early-onset schizophrenia, *CNS Drugs*. 2016 Jan; 30(1):27-39.
- Hecker, E. (1871): La hebefrenia. Contribución a la psiquiatría clínica.
- Miret et al (2016): Síntomas básicos en la esquizofrenia, su estudio clínico y relevancia en investigación, *Revista de Psiquiatría y Salud Mental*, Elsevier, España.
- Remschmidt, H. (2003): *Esquizofrenia en niños y adolescentes*. Barcelona, España, Editorial Ariel.
- Soutullo Esperón, C. & Mardomingo Sanz, M. (2010): *Manual de Psiquiatría del Niño y del Adolescente*. Madrid, España, Editorial Panamericana.
- Rojas, D.; Outes, M.; y Cositore, M. (1996): Sante de Sanctis y la demencia precocísima, *ALCMEON* 19, N°4 1996
- Volkmar, F. (2003): Esquizofrenia infantil: aspectos evolutivos. En Remschmidt, H. *Esquizofrenia en niños y adolescentes*, pág 65-81. Barcelona, España, Editorial Ariel.

DOCENTE: PEREZ MARTIN RAMIRO

Clase Práctica I - NIÑOS: Casos clínicos y revisión bibliográfica

En esta clase realizaremos junto con los alumnos un ejercicio clínico, tomando casos clínicos de niñas/os de hasta 12 años de edad inclusive que podrán aportar los alumnos y pensar el diagnóstico de dichos casos en función de las distintas nosografías disponibles a la fecha, pensando posibles equivalencias, diferencias y aportes clínicos de cada nosografía.

Clase Práctica II - ADOLESCENTES: Casos clínicos y revisión bibliográfica

En esta clase realizaremos junto con los alumnos un ejercicio clínico, tomando casos clínicos de adolescentes de a partir de 13 años de edad inclusive que podrán aportar los alumnos y pensar el diagnóstico de dichos casos en función de las distintas nosografías disponibles a la fecha, pensando posibles equivalencias, diferencias y aportes clínicos de cada nosografía.

OBJETIVOS

Clase Práctica I - NIÑOS: Casos clínicos y revisión bibliográfica

En esta clase realizaremos junto con los alumnos un ejercicio clínico, tomando casos clínicos de niñas/os de hasta 12 años de edad inclusive que podrán aportar los alumnos y pensar el diagnóstico de dichos casos en función de las distintas nosografías disponibles a la fecha, pensando posibles equivalencias, diferencias y aportes clínicos de cada nosografía.

Clase Práctica II - ADOLESCENTES: Casos clínicos y revisión bibliográfica

En esta clase realizaremos junto con los alumnos un ejercicio clínico, tomando casos clínicos de adolescentes de a partir de 13 años de edad inclusive que podrán aportar los alumnos y pensar el diagnóstico de dichos casos en función de las distintas nosografías disponibles a la fecha, pensando posibles equivalencias, diferencias y aportes clínicos de cada nosografía.

BIBLIOGRAFÍA

[Misès, R. \(2017\). Clasificación francesa de los trastornos mentales del niño y del adolescente R-2012. Clasificación francesa de los trastornos mentales del adulto R-2015. \(1a ed revisada\). Editorial Polemos.](#)

[Asociación Psiquiátrica de América Latina - Sección de Diagnóstico y Clasificación. \(2012\). Guía Latinoamericana de Diagnóstico Psiquiátrico. Versión revisada 2012. Asociación Psiquiátrica de América Latina \(APAL\) e Instituto Nacional de Salud Mental "Delgado - Noguchi", Lima, Perú.](#)

[American Psychiatric Association. \(2014\). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, DSM-5 \(5ta. edición\). Editorial Médica Panamericana.](#)

[Organización Mundial de la Salud. \(2019a\). CIE-11. Clasificación Internacional de Enfermedades para Estadísticas de Mortalidad y Morbilidad, undécima revisión.](#)

DOCENTE: STRADA, MARIA ESTER

Referirnos a los Trastornos Alimentarios es repasar toda una parte de la historia de la Psiquiatría Argentina que comienza en el siglo pasado. Si bien es cierto que ya en Freud se encuentran aportes a este Trastorno, no como hoy lo conocemos en la nomenclatura, pero si como formando parte de la melancolía. Se ha avanzado mucho en el diagnóstico y tratamiento pero aún siguen sin rendirse en su evolución. Es lo que trataremos de transmitir en esta clase.

Bibliografía Curso I-J 2021

DSM IV- Manual diagnóstico y estadístico de los Trastornos Mentales. Ed Masson 1995

DSM V- Manual diagnóstico y estadístico de los Trastornos Mentales. Ed Panamericana 2015

La Anorexia. La inapetencia de origen psíquico en el niño y el adolescente. Bernard Brusset. Ed Planeta 1985
El cuerpo como delito. Anorexia, bulimia, cultura y sociedad Josep Toro. Ariel Ciencia 1966
Trastornos de la Alimentación. Anorexia Nerviosa, bulimia y Obesidad. Turón Gil, Vicente José Ed Masson 1997
La última cena: anorexia y bulimia. Recalcati, Massimo Ediciones del cifrado. 2004
Anorexia nerviosa y bulimia Amenazas a la autonomía-Hercovici Bay –Paidos 1997
Psiconeuroinmunoendocrinología – Marquez López Mato- Scien- 2008
Manual de psiquiatría del niño y del adolescente- Soutullo Esperón – Mardomingo-Panamericana- 2011

DOCENTE: TURTELA MONICA

CLASE:

CONSTITUCION DEL APARATO PSIQUICO:

El concepto de Yo surge en relación a una procesamiento pulsional, en el que la energía pueda ser regulada, cualificada, limitada, procesada a partir de un sistema de representaciones

Esta estructura se va constituyendo en grados crecientes de complejidad

Permite la articulación entre individuo-sociedad, mundo interno- mundo externo, realidad social- realidad psíquica

BIBLIOGRAFIA:

FREUD Sigmund:

“TRES ENSAYOS DE TEORIA SEXUAL” T. VII

“Pulsiones y destinos de pulsión” T. XIV

“ Mas allá del principio de placer” T.XVIII

“ Inhibición síntoma y angustia” T.XX Amorrortu Editores

Roitman Clara “LOS CAMINOS DETENIDOS DEL DESARROLLO PSIQUICO A LA DEFUSION PULSIONAL Cap. I, II, III, IV Ed. Nueva Visiona

Spitz, R “ La formación del Yo” Centro Editor de América Latina

“El primer año de vida del niño”, México, F.C.E.

CLASE “TRASTORNO LIMITE DE PERSONALIDAD EN NIÑOS Y ADOLESCENTES” La personalidad limítrofe comenzó siendo reconocida como una “tierra de adentro”, que limitaba con los trastornos de carácter, la psicopatía, la neurosis y la psicosis Cesar Pelegrín plantea un modelo de proposiciones estructurales, dinámicas, genéticas y nosográfica

Es una organización del Self, metapsicológicamente del mismo nivel que estas organizaciones

Se descubren caracteres comunes pero también diferencias

Siempre se plantea la necesidad de diagnósticos diferenciales

BIBLIOGRAFIA:

Dorfman Lerner Beatriz "Pacientes Limítrofes" Diagnostico y tratamiento Lugar Editorial 1992

Pelegrin Cesar, "Ensayo sobre la organización borderline", Rev. Psicoanálisis XLV N° 4 1988

Pelegrin Cesar, "Condiciones esenciales para la definición de la estructura borderline" 1er. Symposium del Depto. De psicosis de APA. Bs. As. 1985

Roitman Clara "LOS CAMINOS DETENIDOS DEL DESARROLLO PSIQUICO A LA DEFUSION PULSIONAL Cap. IX y X Ed. Nueva Visión