

# Máster en enfermería en salud mental y psiquiátrica



## Información sobre el programa formativo

- ✓ **Horas de formación:** 1500
- ✓ **Créditos ECTS:** 60
- ✓ **Duración:** El alumno dispondrá de un tiempo mínimo de 6 meses para realizar el máster y un máximo de 10 meses.

Se calcula que un 20% de la población sufrirá una enfermedad mental a lo largo de su vida, eso hace que se necesiten más recursos materiales y humanos para poder hacer frente a las necesidades de las personas con enfermedades mentales. En nuestro país, seis de las primeras diez causas específicas de enfermedad en la población de 15-29 años de edad son patologías psiquiátricas, entre ellas las dos primeras (depresión y abuso de alcohol), siendo responsables del 50 % de la carga de enfermedad en términos de años de vida ajustados por discapacidad. Por su especial relevancia epidemiológica y social, se hace preciso que los profesionales de enfermería dispongan de conocimientos actualizados sobre salud mental que favorezcan la difusión de la evidencia científica así como un adecuado grado de eficiencia clínica. En este sentido, el Máster en enfermería en salud mental y psiquiátrica contempla las recomendaciones propuestas por la Estrategia en Salud Mental del Sistema Nacional de Salud, en cuanto a que los programas de formación continuada no pueden ajustarse a un programa único como la formación especializada, sino que debe adaptarse a las necesidades de cada situación.

[Inscribirme](#)



# Certificación: Universidad Isabel I



Todos los alumnos que realicen un **máster, especialista, experto, certificado o diploma online** recibirán un certificado expedido por la **Universidad Isabel I**. El certificado es emitido únicamente por la universidad certificadora (**Universidad Isabel I**) de las actividades formativas (*Ley 44/2003 de Ordenación de las Profesiones Sanitarias. Art. 35.1. Consulte el baremo de su Comunidad Autónoma*).



## Parte delantera del certificado



## Parte trasera del certificado

### Validez del certificado

Mediante el Sistema de Validación de Certificados, se podrá verificar la autenticidad del certificado correspondiente, emitido por la **Universidad Isabel I** mediante el código QR que encontrará en la parte inferior de su diploma, donde podrá leerlo mediante un dispositivo móvil, utilizando una herramienta de lectura de código QR como: ICONIT-Lector de Código entre otras, donde automáticamente los redirecciona a la URL donde deberá introducir el Documento identificativo que aparece justamente en la parte delantera del diploma, se mostrarán los datos de validez del diploma (Nombre completo, DNI, nombre de la formación, créditos y horas).

# ¿A quién va dirigido?

Diplomados/as o graduados/as en enfermería.

## Objetivos

### Generales

Este máster capacita al alumno además para:

- Analizar las responsabilidades específicas de la enfermera en el ámbito de la salud mental, para actuar con eficacia y eficiencia en la organización y dirección del área de salud mental y psiquiátrica.
- Conocer los principales instrumentos de evaluación más comúnmente utilizados por enfermería en la práctica clínica e investigadora en salud mental.
- Disponer de los conocimientos que capaciten a enfermería para un eficiente acceso a la información científica así como para diseñar y desarrollar de proyectos de investigación.
- Identificar correctamente la sintomatología psiquiátrica, aprendiendo a realizar una adecuada valoración psicopatológica de enfermería.
- Obtener una actualización formativa específica en materia de salud mental infanto-juvenil, intervenciones psicoterapéuticas, patología dual, práctica médico-legal, y enfermería en salud mental.
- Ofrecer una actualización de conocimientos en materia de atención a la salud mental, que incluya los contenidos de interés preferente en base a las actuales necesidades formativas detectadas entre los profesionales de enfermería.
- Profundizar en el desarrollo de las relaciones interpersonales enfermo - familia y equipo de salud.
- Utilizar la evidencia científica en el campo de la enfermería psiquiátrica y participar en la programación de actividades de prevención, que se realizan en la población y principalmente en los grupos de alto riesgo así como en el diseño y aplicación de planes de cuidados enfermeras para el paciente con problemas de salud mental.

**Inscribirme**



## Salidas profesionales

Con el máster en enfermería en salud mental y psiquiatría el alumno estará capacitado para trabajar en:

- Unidad de hospitalización breve.
- Unidad de rehabilitación y tratamiento.
- Hospital de día.
- Unidad de trastornos de la personalidad.
- Unidad de adolescentes y salud mental infanto-juvenil.
- Centros educativos, centros de estimulación temprana y de atención a familias.
- Servicios de emergencia (Unidades de soporte vital avanzado y unidad psicológica) y Policía Municipal).
- Intervención psicosocial sectorial con colectivos específicos (adolescencia, familia, mujeres y ancianos) afectados de trastornos mentales.
- Trabajo en centros, programas y servicios de atención primaria, secundaria y terciaria en los ámbitos de salud mental y la intervención en trastornos mentales.
- Centros de acogida y tutela de infancia y adolescencia.
- Programas de atención a drogodependencias de ayuntamientos y municipios.
- Equipos o gabinetes de atención psicopedagógica.
- Centros de atención primaria y pediátrica.

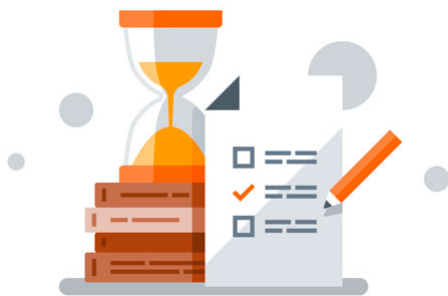
- Equipos interdisciplinarios para la valoración integral de la salud y enfermedad mental.
- Gestionar la prestación de servicios sociosanitarios dirigidos a personas con enfermedades mentales.
- Favorece la contratación laboral preferente, según criterios de perfiles de la Comunidad Autónoma.
- Puntuación en baremos de demandantes de empleo del Sistema Nacional de Salud.
- Contribuye al desarrollo profesional y actualización de competencias profesionales de su categoría profesional.
- Especialización en bolsas específicas de la especialidad.
- Mejora la puntuación en la carrera profesional y curriculum.

## Requisitos para la inscripción

Copia del DNI, TIE o Pasaporte.

La inscripción en este curso online / a distancia permanecerá abierta durante todo el año.

## Evaluación



El alumno debe finalizar cada módulo y hacerlo con aprovechamiento de, al menos, un 60% tanto de los test y planteados en el mismo que se realizarán a través de la plataforma virtual online.

Para dar por finalizado el máster además de la evaluación correspondiente a cada módulo, el alumno debe de realizar un trabajo final de máster de un tema elegido de una relación propuesta por el equipo de tutores, con una extensión mínima de 30 páginas aproximadamente con unos requisitos mínimos de calidad y de actualidad bibliográfica.

En caso de no superar el total de las evaluaciones conjuntamente, el alumno dispone de una segunda oportunidad sin coste adicional.

## Contenidos

### Módulo I: Actualización en ansiedad y depresión para enfermería

#### *Unidad didáctica I: Depresión:*

##### **Tema I. Introducción:**

- Introducción.
- Resumen.
- Autoevaluación.

##### **Tema II. Evolución histórica:**

- Evolución histórica.
- Resumen.
- Autoevaluación.

### **Tema III. ¿Qué es la depresión?:**

- Introducción.
- ¿Qué es la depresión mayor?
- ¿Qué es el trastorno depresivo persistente o distimia?
- ¿Qué es el trastorno bipolar?
- ¿Qué es el duelo?
- Resumen.
- Autoevaluación.

### **Tema IV. Causas de la depresión:**

- Causas de la depresión.
- Resumen.
- Autoevaluación.

### **Tema V. Síntomas:**

- Síntomas.
- Resumen.
- Autoevaluación.

### **Tema VI. Historia y curso natural de la depresión:**

- Historia y curso natural de la depresión.
- Resumen.
- Autoevaluación.

### **Tema VII. Depresión según sexo y edad:**

- La depresión en la mujer.
- La depresión en el hombre.
- La depresión en la vejez.
- Pseudodemencia depresiva.
- La depresión en la niñez.
- Resumen.
- Autoevaluación.

### **Tema VIII. Epidemiología y aspectos económicos:**

- Epidemiología y aspectos económicos.
- Resumen.
- Autoevaluación.

### **Tema IX. Diagnóstico de la depresión:**

- Diagnóstico de la depresión.
- Resumen.
- Autoevaluación.

## **Tema X. Tratamiento de la depresión:**

- Introducción.
- Terapias Farmacológicas.
- Terapias no farmacológicas (psicoterapia).
- Resumen.
- Autoevaluación.

## **Tema XI. Pronóstico:**

- Pronóstico.
- Resumen.
- Autoevaluación.

## ***Unidad didáctica II: Ansiedad:***

### **Tema I. Concepto de ansiedad:**

- Introducción.
- Agorafobia.
- Fobia Social.
- Trastorno obsesivo compulsivo (TOC).
- Estrés postraumático.
- Fobia específica.
- Trastorno de ansiedad generalizada (TAG).
- Ansiedad en la infancia y adolescencia.
- Resumen.
- Autoevaluación.

### **Tema II. Epidemiología:**

- Epidemiología.
- Resumen.
- Autoevaluación.

### **Tema III. Modelos etiológicos: Etiología de los trastornos de ansiedad:**

- Introducción.
- Modelos Neuroquímicos.
- Modelos Neuroanatómicos.
- Resumen.
- Autoevaluación.

### **Tema IV. Diagnóstico del trastorno por ansiedad generalizada:**

- Introducción.
- Criterios DSM-IV para el diagnóstico del trastorno por ansiedad generalizada.
- Criterios CIE-10 para el diagnóstico de ansiedad generalizada.
- Resumen.

- Autoevaluación.

#### **Tema V. Tratamiento de los trastornos de ansiedad:**

- Tratamiento farmacológico.
- Otras terapias.
- Reducción del estrés.
- Cambios en la alimentación.
- Tratamientos específicos de la ansiedad generalizada.
- Resumen.
- Autoevaluación.

#### **Tema VI. Evaluación e intervención terapéutica: Evaluación de los trastornos de ansiedad:**

- Tratamientos psicológicos para los trastornos de ansiedad.
  - Criterios para la evaluación de los tratamientos.
  - Tratamientos eficaces para los trastornos de ansiedad.
    - Terapia de conducta o tratamiento conductual.
    - Terapia cognitiva.
    - Tratamiento cognitivo-conductual (TCC).
    - Tratamiento Psicodinámico.
  - Efectividad de los tratamientos.
    - El tratamiento de grupo.
    - Algunas consideraciones sobre los estudios de eficacia.
  - Otros enfoques en la comprensión y el tratamiento de los trastornos de ansiedad.
  - Resumen.
  - Autoevaluación.
- 

### **Módulo II: Actualización en psicogeriatría para enfermería**

#### **Tema I. Aspectos sociales y psicológicos del envejecimiento. Valoración geriátrica:**

- Introducción.
- Cambios psicológicos en el envejecimiento.
  - Esfera cognitiva.
  - Esfera psicológica.
  - Sexualidad y Repercusiones psicoterápicas.
- Aspectos sociales del envejecimiento.
  - Cambios sociales en la vejez.
  - Abuso al anciano.
  - La vejez como cuestión social y política. Ayudas sociales.
  - Valoración del anciano.
- Cuidados de enfermería en el anciano con patología psiquiátrica.
- Envejecimiento psicológico. Cambios psíquicos.
- Rol de enfermería en la atención de los ancianos.
- Cuidados de enfermería en ancianos con trastornos mentales.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.



## **Tema II. Cambios fisiológicos en el anciano:**

- Envejecimiento fisiológico.
- Mecanismos moleculares y celulares del envejecimiento.
- Envejecimiento fisiológico: Cambios biológicos.
- Envejecimiento fisiológico: Cambios psicológicos.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

## **Tema III. Enfermedad de Alzheimer:**

- Introducción.
- Epidemiología.
- Etiología.
- Clínica.
- Diagnóstico.
- Neuropatología.
- Alteraciones neurobioquímicas.
- Diagnóstico diferencial.
- Pronóstico.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

## **Tema IV. Tratamiento de la Enfermedad de Alzheimer:**

- Principios generales.
- Tratamiento farmacológico de síntomas cognitivos.
- Tratamiento farmacológico de síntomas no cognitivos.
- Tratamiento no farmacológico.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

## **Tema V. Neuroimagen en la demencia tipo Alzheimer:**

- Neuroimagen en el diagnóstico de la demencia tipo enfermedad de Alzheimer.
- Diagnóstico por neuroimagen. Bases físicas.
- Diagnóstico por neuroimagen. Bases fisiopatológicas.
- Neuroimagen en la enfermedad de Alzheimer.
- Resumen.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

## **Tema VI. Otras demencias en el anciano:**

- Enfermedad de Párkinson.
- Demencia de cuerpos de Lewy.



- Demencia en enfermedades psiquiátricas.
- Demencia vascular.
- Enfermedad de Pick.
- Enfermedad de Huntington.
- Hidrocefalias.
- Demencias secundarias a traumatismos.
- Cuidados de enfermería en el deterioro cognitivo.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

### **Tema VII. Depresión y ancianidad:**

- Introducción.
- Concepto y epidemiología.
- Etiología.
- Clínica.
- Diagnóstico.
- Clasificación de trastornos del estado de ánimo DSM-V.
- Trastornos del humor según CIE-10.
- Diagnóstico diferencial.
- Comorbilidad, pronóstico y suicidio.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

### **Tema VIII. Tratamiento de la depresión:**

- Introducción.
- Terapias biológicas.
- ¿Es necesario reducir la dosis de fármacos antidepresivos en el anciano?
  - Tipos antidepresivos tricíclicos.
  - Interacciones farmacocinéticas y farmacodinámicas.
  - IRSN y NaSSA.
  - Conclusiones al uso de antidepresivos en el anciano.
- Terapias no biológicas.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

### **Tema IX. Evaluación del riesgo de suicidio:**

- Introducción.
- Epidemiología.
- Etiología.
- Evaluación del paciente suicida.
- Entrevista al paciente suicida.
- Diagnósticos psiquiátricos y conducta suicida.
- Algunas consideraciones en el paciente anciano.
- Tratamiento del paciente suicida.

- Resumen de la exploración del riesgo suicida.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

#### **Tema X. Ansiedad e hipocondría en el anciano:**

- Introducción.
- Epidemiología.
- Etiología.
- Clasificación.
- Sintomatología y formas clínicas.
- Evaluación del anciano ansioso.
- Tratamiento de la ansiedad.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

#### **Tema XI. Estados paranoides y suspicacia en el anciano:**

- Susplicia.
- Trastorno paranoide de la personalidad.
- Esquizofrenia de comienzo tardío.
- Trastorno delirante paranoide del anciano y paranoide en las demencias.
- Trastornos del ánimo con síntomas paranoides.
- Tratamiento del anciano suspicaz.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

#### **Tema XII. Abuso de alcohol en geriatría:**

- Concepto.
- Epidemiología.
- Clínica.
- Intoxicación por alcohol.
- Abstinencia de alcohol.
- Comorbilidad.
- Diagnóstico.
- Tratamiento.
- Otros trastornos provocados por el alcohol.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

#### **Tema XIII. Síndrome confusional agudo:**

- Definición.
- Epidemiología y fisiopatología.
- Etiología y factores de riesgo predisponentes.

- Clínica.
- Aproximación diagnóstica.
- Diagnóstico diferencial.
- Tratamiento y manejo.
- Evolución y pronóstico. Prevención del SCA en el paciente con demencia.
- Cuidados de enfermería en cuadros confusionales agudos.
- Resumen.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

#### **Tema XIV. Trastornos del sueño:**

- Introducción.
- Fisiología: Fases del sueño.
- Funciones del sueño.
- Sueño Y Envejecimiento.
- Clasificación.
- Insomnio.
- Otros trastornos del sueño.
- Tratamientos.
- Hipnóticos más frecuentes utilizados.
- Cuidados de enfermería ante los trastornos del sueño.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

#### **Tema XV. Tratamientos no farmacológicos y cuidados del profesional en Geriatría:**

- Áreas generales de atención en el cuidado del anciano.
- Procesos de rehabilitación.
- Psicoterapia en el anciano.
- Terapia electro-convulsivante.
- El profesional en su trabajo con la vejez.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

### **Módulo III: Actualización en psicología clínica aplicada**

#### **Tema I. Concepto y radiografía general de la psicología, ciencia en la base de la psicología clínica aplicada:**

- Introducción.
- Aproximación a la psicología como pilar de la psicología clínica aplicada.
  - Comenzando a acotar nuestra radiografía sobre la psicología.
  - El objeto de estudio e intervención de la psicología en la base de la definición.
  - ¿Con qué definición de psicología y de psicólogo nos quedamos?.
  - ¿Cómo podemos justificar que la psicología es una ciencia?.
- Objetivos de la psicología científica.

- Características de la psicología como ciencia.
- Áreas de estudio y aplicación de la psicología.
  - La psicología básica y sus áreas de estudio.
  - La metodología de estudio e investigación de la psicología básica.
  - Los métodos de aproximación al objeto de estudio de la Psicología.
  - La psicología aplicada y sus áreas de intervención.
  - ¿Cuál es la metodología de intervención de la psicología aplicada?
- Lo que no es psicología.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

## **Tema II. Historia de la psicología clínica:**

- Introducción.
- Antecedentes filosóficos de la psicología.
- La emergencia de la psicología científica.
- El desarrollo científico de la psicología moderna y su vinculación con la psicología clínica, en su vertiente teórica y aplicada.
- Emergencia de los Modelos Terapéuticos en Psicología Clínica Aplicada.
  - Nuevas tendencias en psicología clínica aplicada.
- Psicología Clínica en España.
  - Un breve inciso: El reconocimiento de la psicología como profesión sanitaria en España.
- A modo de síntesis.
- Anexo 1: Preguntas y respuestas sobre el ejercicio profesional de la psicología en España, tras la aprobación de la ley de consumidores.
- Anexo 2: Regulación de la psicología en el ámbito sanitario. Legislación de interés.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

## **Tema III. Una mirada al espacio conceptual y profesional de la psicología clínica aplicada:**

- Introducción.
- Acotación del área de conocimiento y de práctica profesional de la psicología clínica.
  - Recordando las definiciones de psicología y psicología clínica.
  - Algunos aspectos teóricos y aplicados de la psicología clínica.
  - La diferencia entre psicología clínica y psiquiatría. ¿Son campos separados o no?
- La figura del psicólogo clínico.
- La práctica profesional del psicólogo clínico. Principales tareas y funciones.
  - Función de evaluación.
  - Función de diagnóstico.
  - Función de tratamiento e intervención clínica.
    - La función de intervención en la psicología de la salud.
  - Función de consejo, asesoría, consulta y enlace.
  - Función de prevención y promoción de la salud.
  - Función de investigación.
  - Función de enseñanza y supervisión.
  - Función de dirección, administración y gestión.
- Resumen.

- Autoevaluación.
- Bibliografía.

#### **Tema IV. Acotando la práctica profesional de los psicólogos clínicos: Formación, acreditación y espacios de intervención:**

- Introducción.
- Formación del psicólogo clínico.
  - La formación como garantía de nuestra competencia profesional.
  - Características personales que pueden condicionar el inicio de los estudios de grado o especialización en psicología clínica.
  - Bloques de la formación del psicólogo clínico.
    - Formación básica.
    - Formación especializada en psicología clínica.
    - La importancia de la formación continuada del psicólogo clínico.
- Acreditación del psicólogo clínico.
  - El fundamento o necesidad de la acreditación.
  - Niveles de formación y órganos de acreditación.
  - Sobre la acreditación.
  - Condiciones mínimas exigidas para la acreditación.
  - Del órgano de acreditación colegial.
- Lugares de intervención en los que el psicólogo clínico puede desarrollar sus funciones.
  - Sector público y privado de la psicología clínica.
  - Dispositivos o lugares específicos de intervención.
- Áreas en las que trabaja el psicólogo clínico y de la salud. Objetivos específicos de intervención.
- La autonomía profesional del psicólogo clínico y/o de la salud y sus relaciones con otros profesionales.
  - El campo de intervención y la competencia profesional del psicólogo clínico... Buscando un enfoque integral óptimo bio-psico-social.
  - ¿Cómo se relaciona el psicólogo clínico con otros profesionales de la salud?
- La figura Psicólogo General Sanitario y su relación con el especialista en psicología clínica.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

#### **Tema V. Asentando las bases aplicadas de la psicología clínica y la psicoterapia:**

- Introducción.
- Acotando el quehacer del psicólogo clínico y/o sanitario. Espacios y tiempos de la psicología clínica aplicada.
- Niveles o formatos de intervención de la psicología clínica.
- La versión más aplicada de la psicología clínica: La psicoterapia.
- Condiciones, elementos y características generales de la psicoterapia y el proceso psicoterapéutico.
  - ¿Cuándo un tratamiento se convierte en psicoterapia? Condiciones de la psicoterapia.
- El sentido del objetivo último de la psicoterapia.
  - La finalidad de la psicoterapia asociada a la concepción de normalidad y patología.
    - Los criterios para definir anormalidad Vs normalidad.
    - Los criterios para definir trastorno psicológico.
    - Los criterios para definir enfermedad mental.
    - Nuestra visión de la salud psicológica como un continuo.
  - ¿Qué problemáticas específicas serán objeto de la psicoterapia?
- Anexo 1: La clasificación DSM-V en detalle.

- Anexo 2: Los 18 tipos de trastornos recogidos en el DSM-V.
- Anexo 3: Grupos de trastornos mentales y del comportamiento, según la clasificación CIE-11.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

## **Tema VI. Elementos y momentos clave del proceso psicoterapéutico en psicología clínica aplicada:**

- Introducción.
- La puesta en práctica de la psicoterapia: El proceso terapéutico.
- Comienzo de la relación estructuración de roles, creación de la alianza terapéutica y desarrollo del compromiso para el cambio del paciente.
  - La impronta de la relación terapéutica.
  - Claves y variables de la relación terapéutica.
- Evaluación, análisis funcional (conductual, cognitivo y emocional) y diagnóstico.
  - La primera entrevista terapéutica.
    - Objetivos y claves generales.
    - Condiciones y actitudes en la primera entrevista terapéutica.
    - Contenidos de la entrevista inicial.
  - Otros aspectos a considerar en el proceso de evaluación y diagnóstico.
  - El diagnóstico.
- Establecimiento de hipótesis explicativas.
- Selección y negociación con el cliente de las áreas de intervención, el tratamiento y las técnicas de intervención.
- Ejecución del tratamiento y mantenimiento de la motivación.
- Monitorización y evaluación de los progresos y resultados del tratamiento.
- Mantenimiento, generalización de los resultados, seguimiento y finalización del tratamiento (alta).
- Elementos cruciales de la situación terapéutica.
  - Variables y cualidades del cliente.
  - Variables y características del terapeuta.
    - Características personales del terapeuta.
    - Características profesionales del terapeuta.
  - El lugar del tratamiento.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

## **Tema VII. Elementos y claves metodológicas de la interacción terapéutica. El valor de la alianza terapéutica:**

- Introducción.
- La alianza terapéutica el vínculo sanador.
  - ¿Cómo se concreta y de qué depende la alianza terapéutica?
  - ¿Cuáles son las metas y las claves de la alianza terapéutica?
- Claves y procedimientos que modulan la eficacia de la alianza en el proceso terapéutico.
  - Contacto inicial y comienzo de la relación.
    - Desarrollo del rapport en el comienzo de la relación.
    - La toma de anotaciones.
    - Las primeras preguntas.
  - Evaluación, análisis conductual y establecimiento de objetivos.
  - Selección y aplicación de las técnicas y herramientas de tratamiento.
  - Rasgos generales de la intervención o el tratamiento terapéutico. La importancia de asegurar la flexibilidad

y la creatividad terapéutica.

- Preparar al cliente para las recaídas.
- ¿Cómo y cuándo finalizar el tratamiento? Acuerdo sobre el alta y el seguimiento.
- Pautas metodológicas para resolver dificultades o inquietudes del proceso de intervención y la relación terapéutica.
  - ¿Cómo relacionarnos y cómo dar respuesta a las dificultades asociadas al paciente?.
    - Cliente que no acude a las citas.
    - Resistencia al cambio del cliente.
    - Clientes que lloran durante la sesión.
    - Clientes que reservan información relevante para los últimos minutos de la sesión.
    - Cuando el cliente habla demasiado.
  - Otros problemas que pueden surgir durante el proceso terapéutico.
    - Familiares o allegados que no colaboran.
    - Las demandas de contacto entre sesiones (petición de ayuda, llamadas telefónicas, correos electrónicos, contactos no pactados por Skype, etc.).
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

### **Tema VIII. A vueltas con los modelos de intervención en psicología clínica aplicada:**

- Introducción.
- Metodología de intervención y modelos psicológicos en psicoterapia.
  - El sentido de los modelos o las escuelas de psicoterapia.
  - Elementos compartidos por todos los modelos terapéuticos.
  - Aspectos diferenciales de los modelos terapéuticos.
- Psicoterapias psicodinámicas.
- Modelos conductistas de psicoterapia.
  - Postulados teóricos de los modelos conductistas.
  - Postulados metodológicos de los modelos conductistas.
  - Técnicas terapéuticas asociadas al conductismo.
  - Desarrollos actuales del conductismo.
- Modelos humanísticos-existenciales-experienciales.
  - Postulados teóricos de los modelos humanistas.
  - Psicoterapias humanistas más relevantes.
  - Otros modelos humanistas.
- Modelos cognitivos de psicoterapia.
  - Postulados teóricos de los modelos cognitivos.
  - Postulados metodológicos de los modelos cognitivos.
  - Técnicas cognitivas.
  - Tipos de psicoterapias cognitivas.
  - Críticas y nuevas perspectivas del modelo cognitivo.
- Modelos sistémicos.
- Modelos integradores de psicoterapia.
  - ¿Qué tipos de integración existen?
  - Terapias y teorías psicológicas integradoras.
  - Nuevas tendencias integradoras en psicoterapia.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.



## **Tema IX. Nuestra apuesta metodológica. Un enfoque terapéutico que integra aportes de la psicología cognitivo-conductual y la psicología positiva:**

- Introducción.
- Psicoterapias cognitivo-conductuales.
  - ¿En qué consiste la terapia cognitivo-conductual?
  - Bases teóricas de la terapia cognitivo-conductual.
  - Apoyos teóricos y experimentales de la TCC.
  - Bases metodológicas de la terapia cognitivo-conductual.
  - Proceso terapéutico.
  - Herramientas terapéuticas principales de la terapia cognitivo-conductual.
  - Un resumen del sentido y la aplicación de las técnicas.
  - Principales críticas y objeciones planteadas al modelo cognitivo-conductual.
  - Nuevas tendencias en psicología cognitivo-conductual.
- La psicología positiva o la ciencia del bienestar: Un apoyo para la terapia cognitivo-conductual.
  - Los orígenes de la psicología positiva... El pesimismo de los enfoques psicológicos patógenos.
  - Entonces... ¿qué es la psicología positiva?
  - Claves de un programa cognitivo-conductual de mejora de la felicidad.
  - Técnicas de la psicología positiva.
  - Retos para el futuro de la psicoterapia.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

## **Tema X. Abordaje terapéutico de diferentes problemas clínicos I: La depresión no psicótica:**

- Introducción.
- La depresión. Algunos datos diagnósticos y de contextualización.
- Evaluación cognitivo-conductual de la depresión.
- Marco conceptual y explicativo de la depresión: La naturaleza biopsicosocial de la depresión.
- Modelos teóricos y procedimentales que permiten un abordaje cognitivo-conductual de la depresión.
  - Modelo conductual socioambiental.
  - Modelo de autocontrol.
  - Modelo de indefensión aprendida.
  - Modelo cognitivo.
    - Bases teóricas y explicativas de la depresión.
    - Intervención en terapia cognitiva.
    - Técnicas cognitivas.
    - Uso de técnicas conductuales en la terapia cognitiva.
    - Un inciso: terapia de grupo, familiar y de pareja para abordar la depresión.
- El proceso de intervención en depresión desde el modelo cognitivo-conductual.
- Mejores prácticas integradas en la Guía Clínica de Salud en el Sistema Nacional de Salud (Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad).
- La importancia de adoptar un modelo integrado para abordar la depresión.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

## **Tema XI. Abordaje terapéutico de diferentes problemas clínicos II: El duelo patológico, la ansiedad generalizada y los trastornos histéricos:**

- Introducción.
- Tratamiento del duelo patológico.
  - Características generales del duelo.
  - Pautas diagnósticas del duelo patológico.
  - El enfoque cognitivo-conductual para abordar el duelo.
  - Objetivos terapéuticos.
  - Evaluación del duelo.
  - El proceso de intervención en duelo.
  - Técnicas de intervención.
    - Técnicas conductuales.
    - Técnicas cognitivas.
- Tratamiento de la ansiedad generalizada.
  - Descripción general. ¿Qué es y cómo se manifiesta el TAG?
  - Pautas diagnósticas de la ansiedad generalizada por el DSM-V.
  - Marco conceptual y explicativo del TAG. Causas o antecedentes del TAG.
  - El modelo cognitivo de la ansiedad generalizada: El modelo de Beck.
  - Evaluación cognitivo conductual en el TAG. Cuestionarios de evaluación.
  - Objetivos terapéuticos en psicoterapia cognitivo-conductual.
  - El proceso de intervención.
  - Técnicas cognitivas.
  - Técnicas conductuales.
  - Otros apoyos metodológicos para el tratamiento de la ansiedad.
  - Mejores prácticas integradas en Programa de GPC de ansiedad en el SNS.
- Tratamiento de los trastornos histéricos.
  - Aproximación general a los trastornos histéricos.
  - Clasificación y diagnóstico de los trastornos histéricos.
  - Un modelo cognitivo-conductual de la neurosis histérica.
  - Objetivos terapéuticos.
  - Cuestionarios de evaluación.
  - Proceso de intervención desde un modelo cognitivo-conductual.
  - Técnicas cognitivas de intervención.
  - Técnicas conductuales y otras estrategias.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

## **Tema XII. Abordaje terapéutico de diferentes problemas clínicos III: La hipocondría y los trastornos psicósomáticos:**

- Introducción.
- Tratamiento del trastorno hipocondríaco.
  - Características generales de la hipocondría.
  - Diagnóstico de la hipocondría o trastorno de ansiedad por enfermedad.
  - Modelo cognitivo-conductual de la hipocondría.
  - Objetivos terapéuticos.
  - Cuestionarios de evaluación.
  - Proceso de intervención.

- Técnicas de intervención.
- Tratamiento de los trastornos psicósomáticos.
  - Pautas diagnósticas de los factores psicológicos que afectan al estado físico por el DSM-V.
  - Un modelo cognitivo-biológico del estrés: El modelo de Valdes y Flores.
  - Objetivos de la terapia.
  - Cuestionarios de evaluación.
  - El proceso de intervención.
  - Técnicas de intervención.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

### **Tema XIII. Abordaje terapéutico de diferentes problemas clínicos IV: Los trastornos sexuales y las disfunciones en las relaciones de pareja:**

- Introducción.
- Tratamiento de las disfunciones sexuales.
  - ¿Qué son las disfunciones sexuales?
  - Clasificación de los trastornos sexuales y de la identidad sexual.
  - Un modelo cognitivo-relacional de las disfunciones sexuales.
  - Objetivos terapéuticos.
  - Cuestionarios de evaluación.
  - Proceso de intervención en el tratamiento cognitivo-conductual.
  - Técnicas de intervención.
- Disfunciones en la relación de pareja.
  - Características de las disfunciones de la relación de pareja.
  - Dos modelos cognitivo-conductuales de las disfunciones de la relación de pareja: el modelo de Ellis y el modelo de Beck.
  - Objetivos terapéuticos.
  - Cuestionarios de evaluación.
  - Proceso de intervención terapéutico.
  - Técnicas de intervención.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

### **Tema XIV. Abordaje terapéutico de diferentes problemas clínicos V: Los trastornos de personalidad y la esquizofrenia:**

- Introducción.
- Tratamiento de los trastornos de personalidad.
  - Características generales de los trastornos de personalidad.
  - Criterios generales de diagnóstico del trastorno de personalidad por el DSM-V.
  - Tipos de trastornos de personalidad, según el DSM V.
  - Un modelo cognitivo-conductual de los trastornos de personalidad: El modelo de Freeman.
  - Objetivos terapéuticos.
  - Evaluación de los trastornos de personalidad.
  - Proceso de intervención.
  - Técnicas cognitivas más utilizadas.
  - Técnicas conductuales más empleadas.

- Tratamiento de la esquizofrenia.
  - Características generales de la esquizofrenia.
  - Pautas diagnósticas resumidas de la esquizofrenia por el DSM-V.
  - Orientaciones generales sobre el abordaje terapéutico.
  - Objetivos terapéuticos.
  - El proceso de intervención en la esquizofrenia.
  - Estrategias metodológicas.
  - Etapas del tratamiento.
  - Nuevas perspectivas en el tratamiento de la esquizofrenia. La Terapia de Diálogo Abierto.
  - A modo de conclusión.
- Anexo.
  - Criterios generales de diagnóstico de trastorno de personalidad en el DSM-V.
  - Características clave y los elementos diagnósticos diferenciales del espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

## **Tema XV. Abordaje terapéutico de diferentes problemas clínicos VI: Trastornos de la alimentación (anorexia y bulimia nerviosa) y trastornos de la infancia y la juventud:**

- Introducción.
- Tratamiento de la anorexia y bulimia nerviosa.
  - Características generales de estos trastornos de la conducta alimentaria.
  - Pautas diagnósticas de los trastornos alimentarios y de la ingestión de alimentos, según el DSM-V.
  - Objetivos terapéuticos.
  - Evaluación del trastorno.
  - Modelos cognitivo-conductuales de la anorexia nerviosa y la bulimia nerviosa: los modelos de Calvo Sagardoy y McPherson.
    - El modelo cognitivo-conductual de la anorexia nerviosa de R. Calvo Sagardoy.
    - El modelo cognitivo de la bulimia de McPherson.
- Tratamiento de los trastornos infanto-juveniles.
  - Características generales de estos trastornos infanto-juveniles.
  - Clasificación de los trastornos de neurodesarrollo y otros trastornos en la infancia-adolescencia por el DSM-5.
  - Un modelo cognitivo de la terapia en el campo infanto-juvenil: La terapia familiar racional emotiva (Woulf; Huber y Baruth).
  - Objetivos terapéuticos.
  - Evaluación en la TFRE.
  - Intervención cognitivo-conductual en niños y adolescentes. Pautas generales.
  - El proceso de la TFRE.
  - Técnicas de intervención cognitivas.
  - Técnicas de intervención conductuales.
- Anexos.
  - Clasificación de los trastornos del desarrollo neurológico (DSM-V).
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

## **Tema XVI. Casos clínicos:**

- Caso clínico 1.
  - Caso clínico 2.
  - Caso clínico 3.
  - Caso clínico 4.
- 

## **Módulo IV: Actualización en urgencias psiquiátricas para enfermería**

### **Tema I. Generalidades en urgencias psiquiátricas:**

- Introducción.
- Objetivos en la evaluación.
- Historia clínica del paciente.
- Tipos de intervención en las urgencias psiquiátricas.
- Criterios de derivación a psiquiatría.
  - Nunca son motivos de interconsulta.
- Derivaciones más frecuentes tras intervención en urgencias y listado de informaciones a facilitar al paciente.
- Equipamiento específico en un servicio de urgencias psiquiátricas.
- Dispositivos de atención a pacientes con patología psiquiátrica.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

### **Tema II. Entrevista psiquiátrica en urgencias:**

- Introducción.
- Pautas de actuación.
- Valoración psiquiátrica en urgencias.
  - Historia psiquiátrica.
  - Entrevista psiquiátrica.
  - Exploración física.
  - Exploración psicopatológica/examen mental.
  - Exploración neurológica.
  - Pruebas complementaria.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

### **Tema III. Clasificaciones nosológicas:**

- Concepto. Introducción.
- Grupos sindrómicos (Según DSM-V).
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

#### **Tema IV. Trastornos de ansiedad:**

- Introducción.
- Trastornos de ansiedad según la DSM-V.
  - Ataques de pánico.
    - Angustia.
    - Crisis de angustia.
  - Trastorno de ansiedad generalizada.
  - Fobia.
  - Trastorno por estrés postraumático.
- Manejo terapéutico de la ansiedad.
- Criterios de derivación al especialista de los trastornos ansiosos.
- Tratamiento farmacológico.
- Otras terapias.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

#### **Tema V. Trastornos afectivos en urgencias:**

- Introducción.
- Urgencias en cuadros depresivos.
  - Concepto y formas clínicas.
  - Diagnóstico diferencial.
  - Entrevista y orientación psicoterapéutica.
  - Evaluación y manejo.
  - Farmacoterapia.
- Urgencias en cuadros maníacos.
  - Concepto y formas clínicas.
  - Diagnóstico diferencial.
  - Entrevista y orientación psicoterapéutica.
  - Evaluación y manejo.
  - Farmacoterapia.
    - Tratamiento específico de urgencias en hipomanía y manía.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

#### **Tema VI. Agitación psicomotriz:**

- Introducción.
- Definición.
- Factores de riesgo.
- Cuadro clínico.
- Etiología.
- Abordaje y medidas de seguridad.
  - Información previa y derivación.
  - Lugar de la entrevista.
- Contención verbal.
- Contención mecánica (Sujeción).

- Contención farmacológica (Sedación).
  - Agitación orgánica.
  - Agitación psiquiátrica.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

#### **Tema VII. Urgencias psiquiátricas y suicidio:**

- Concepto y trascendencia.
- Dinámica del suicidio.
- Epidemiología. Factores de riesgo.
- La entrevista en urgencias.
- Actitud terapéutica.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

#### **Tema VIII. Trastorno psicótico agudo:**

- Introducción.
  - Semiología.
- Urgencias en el paciente psicótico.
- Patologías más frecuentes.
  - Esquizofrenia.
  - Psicosis esquizoafectiva.
- Manejo del paciente psicótico.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

#### **Tema IX. Síndrome alucinatorio:**

- Introducción.
- Percepciones sensoriales erróneas.
  - Anomalías de la percepción.
    - Ilusiones.
    - Imagen consecutiva, parásita, eidética, pseudoalucinaciones y alucinosis.
    - Alucinaciones.
- Distorsiones sensoriales.
- Presentación del paciente en urgencias de psiquiatría.
- Exploración de las alteraciones sensorio-perceptivas.
- Cuestiones a tener presentes al hacer la exploración del síndrome alucinatorio.
  - Anexo: Preguntas exploratorias sobre trastornos sensorio-perceptivos de la versión SCAN.
- Cualidades acompañantes a la alucinación que hacen sospechar en un síndrome psiquiátrico.
- Tratamiento.
  - Pautas de actuación.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.



## **Tema X. Estado confusional agudo:**

- Definición.
- Epidemiología.
- Etiología.
- Clínica.
- Diagnóstico.
- Diagnóstico diferencial.
- Evolución.
- Evaluación.
- Tratamiento del delirium.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

## **Tema XI. Trastornos de la conciencia: Estados crepusculares:**

- Concepto.
- Etiología. Clasificación.
- Clasificación.
- Diagnóstico.
- Tratamiento.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

## **Tema XII. Urgencias en psicogeriatría:**

- Introducción.
- Factores biológicos en el anciano.
- Motivos de consulta más habituales en servicio de urgencias.
  - Depresión en el anciano.
    - Depresión con demencia reversible.
    - Tratamiento.
  - Agitación en el anciano.
    - Delirium.
    - Demencia con síntomas psicóticos.
  - Otros.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

## **Tema XIII. Demencias:**

- Definición.
- Epidemiología.
- Criterios diagnósticos.
- Etiología.
- Clasificación.
- Enfermedad de Alzheimer.

- Tratamiento.
  - Tratamiento de los síntomas cognitivos.
  - Tratamientos de la psicosis y agitación.
- Demencia frontotemporal.
  - Clínica, formas clínicas y diagnóstico.
- Demencia de cuerpos de Lewis.
- Demencia asociada a la enfermedad de Parkinson.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

#### **Tema XIV. Trastornos mentales orgánicos:**

- Introducción.
- Síndrome psicoorgánico.
- Síndrome amnésico.
- Trastornos orgánicos de la personalidad.
- Otras enfermedades neurológicas.
- Otras enfermedades orgánicas asociadas a sintomatología psiquiátrica.
- Síntomas clínicos que pueden orientar erróneamente a patología psiquiátrica.
  - Agitación psicomotriz.
  - Paciente suicida.
  - Psicosis orgánicas.
  - Ansiedad.
- Protocolo de actuación en el servicio de urgencias ante la sospecha de enfermedad orgánica.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

#### **Tema XVIII. Trastornos de la conducta alimentaria:**

- Introducción.
- Concepto y definición.
- Etiología.
- Epidemiología.
- Evolución.
- Fisiología.
- Clínica.
- Diagnóstico.
- Tratamiento.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

#### **Tema XIX. Efectos secundarios por psicofármacos:**

- Neurolépticos.
  - Introducción.
  - Efectos secundarios de los neurolépticos.
    - Efectos secundarios no neurológicos.

- Efectos neurológicos.
- Antidepresivos.
  - Inhibidores de la monoaminoxidasa.
  - Antidepresivos tricíclicos.
  - Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina.
  - Antidepresivos noradrenérgicos y serotoninérgicos específicos: mirtazapina y mianserina.
  - Inhibidores de la recaptación de serotonina-antagonistas serotoninérgicos: Trazodona.
- Antiepilépticos y nuevos eutimizantes.
  - Carbamazepina.
  - Oxcarbazepina y ácido valproico.
  - Valpromida y lamotrigina.
  - Gabapentina y topiramato.
  - Litio.
- Benzodiazepinas.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

## **Tema XX. Aspectos ético legales en urgencias psiquiátricas:**

- Introducción.
- Valoración de la competencia del paciente.
- Internamiento involuntario.
- Tratamiento involuntario.
- Paciente suicida.
- Alta voluntaria.
- Contención mecánica.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

## **Tema XV. Alcoholismo:**

- Introducción.
- Farmacología del alcohol.
- Clínica del alcoholismo.
  - Patrón desadaptativo del consumo de alcohol.
  - Intoxicación etílica.
  - Tolerancia.
  - Abstinencia.
  - Deseo (craving) de beber y capacidad de control.
  - Complicaciones sociales.
  - Complicaciones físicas.
  - Trastornos mentales concomitantes.
- Diagnóstico.
- Evolución.
- Tratamiento.
  - Tratamiento delirio subagudo.
  - Tratamiento delirium tremens.
  - Tratamiento psicossocial.

- Tratamiento farmacológico.
- Tratamiento de problemas específicos.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

#### **Tema XVI. Urgencias por consumo de drogas:**

- Introducción.
- Conceptos relacionados con las drogodependencias.
- Opiáceos.
  - Epidemiología.
  - Intoxicación por opiáceos.
  - Riesgo suicida.
  - Abstinencia a opiáceos.
  - Efectos inmediatos y posteriores del consumo de heroína.
- Cannabis.
  - Epidemiología.
  - Intoxicación por cannabis.
  - Abuso y dependencia de cannabis.
- Abuso de cocaína.
  - Epidemiología.
  - Intoxicación por cocaína.
  - Abstinencia a la cocaína.
- Drogas de diseño.
  - Epidemiología.
  - Clasificación.
  - Anfetaminas.
  - Alucinógenos y fenciclidina.
- Inhalantes.
- Patología dual.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

#### **Tema XVII. Trastornos de personalidad en urgencias:**

- Introducción.
  - Clasificación y características.
  - Epidemiología.
- Diagnóstico.
- Evaluación en urgencias.
- Tratamiento de los trastornos de personalidad en urgencias.
  - Tratamiento psicoterapéutico.
  - Tratamiento farmacológico.
  - Programas de tratamiento en el hospital y domiciliario.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

## **Tesina: Tesina**

El alumno debe realizar una tesina para finalizar su formación y cumplir unos requisitos mínimos de calidad y de actualidad bibliográfica.

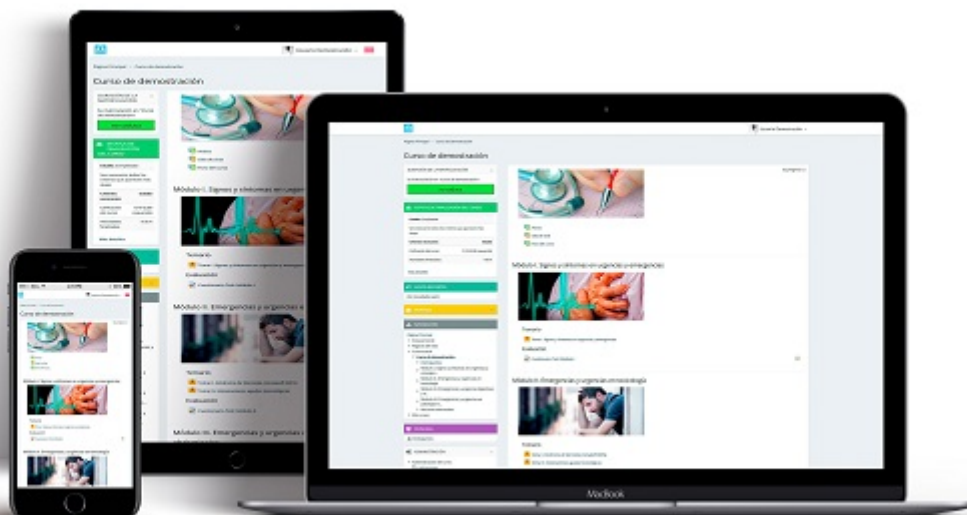
### **Para no publicarlo:**

1. Puede ser tanto caso clínico, como trabajo de investigación o revisión bibliográfica.
2. Debe ser una extensión de unas 30 páginas.
3. Debe estar citada en estilo vancouver.

### **Para la publicación ¡Totalmente gratis!:**

1. Debe ser una revisión bibliográfica de unas 50 páginas.
2. Tamaño 12.
3. La bibliografía debe ser desde hace 5 años en adelante.
4. Letra Times New Roman.
5. Debe estar citada en estilo vancouver y con citas en el texto.
6. Interlineado 1-1,15.

# Metodología



El desarrollo del programa formativo se realiza a distancia, el alumno dispondrá de los contenidos en formato PDF y realizará la evaluación en la plataforma online, esta plataforma está operativa 24x7x365 y además está adaptada a cualquier dispositivo móvil. El alumno en todo momento contará con el apoyo del departamento tutorial. Las tutorías se realizan mediante email ([atenciontutorial@eshe.es](mailto:atenciontutorial@eshe.es)) o través del sistema de mensajería que incorpora la plataforma online. Dentro de la plataforma encontrarás:

- Guía de la plataforma.
- Foros y chats para contactar con los tutores.
- Temario.
- Resúmenes.
- Vídeos.
- Guías y protocolos adicionales.
- Evaluaciones.
- Seguimiento del proceso formativo.

**Inscribirme**

