



FACULTAD DE MEDICINA | ESCUELA DE
UNIVERSIDAD DE CHILE | POSTGRADO
EDUCACIÓN CONTINUA



Estada
2024

Estada de Capacitación Salud Mental de Enlace, Psicosomática y Psicología de la Salud

Información General

Versión	: 2024
Modalidad	: Presencial
Tipo Estada	: Capacitación
Duración Estada	: 10 meses
Horas Totales	: 645 horas
Horas Prácticas	: 473 horas
Horas Teóricas	: 172 horas 156 horas reuniones clínicas neuro (1) y pediatría (1) (86 hrs) + seminarios (1 hr) (43 hrs) + estudio personal (1) (43 hrs)
Créditos	: 24
Fecha de Inicio	: 4 de marzo de 2024
Fecha de Término	: 27 de diciembre de 2024
Vacantes*	: 4
Días y Horarios	: <ul style="list-style-type: none">• Lunes: 8:30 hrs. a 11:00 hrs (obligatorio)• Martes, miércoles y viernes (elegir dos días a convenir): De 14:00 a 17:00 hrs. (atención pacientes)• Supervisiones y seminarios a convenir
Campo Clínico	: Campus Occidente Hospital San Juan de Dios
Arancel	: 48 UF
Dirigido a*	: Psicólogos(as).

* La definición de los destinatarios es de exclusiva responsabilidad del departamento que imparte este programa.

Requisitos

- Curriculum vitae.
- Certificado de título profesional. Para profesionales titulados en universidades de otros países, el certificado debe estar apostillado.
- Certificado de inmunización (Hepatitis B).
- Seguro de salud vigente en Chile.
- Inscripción registro nacional de prestadores individuales.
- Seguro de responsabilidad civil profesional. (solo si es aceptado(a) al programa).
- Estar habilitado para ejercer en el sector público.
- Carta de intención del interesado (opcional).

Características y perfil de los participantes

Los pasantes deberán poseer el título de psicólogo, otorgado por una universidad reconocida por el estado chileno, o en caso de títulos entregados por universidades extranjeras, deberán contar con el registro en la Superintendencia de Salud.

Además, deberán contar con interés en especializarse en el ámbito de la psicología clínica infanto adolescente, con especial inclinación por el psicoanálisis, la psicosomática y/o la psicología de la salud. Junto con esto, se espera predilección por el servicio público de salud, el trabajo en red y en equipos interdisciplinarios.

Certifica

- **Facultad de Medicina de la Universidad de Chile**

Unidad Académica Responsable

- Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil Occidente.

Descripción y Fundamentos

En Chile, varios han sido los esfuerzos por responder a las problemáticas de salud mental de la población infanto adolescente, desarrollando desde el año 1995, políticas y programas cuyos avances se han concentrado inicialmente en el nivel primario de atención en salud (Consultorios, Cosam, Cefam, entre otros) (Minsal, 2018). Sin embargo, sabemos que “la atención integral de salud incluye dimensiones psicológicas, emocionales y psicosociales no necesariamente vinculadas a una enfermedad mental, pero que influyen en el curso y pronóstico de problemas de salud general” (Minsal, 2018, pp. 187).

Debido a la falta de apoyo psicosocial existente en los hospitales generales surgen, de acuerdo a los planteamientos del modelo de gestión en salud, y particularmente de la Red Temática de Salud Mental (Minsal, 2018), las Unidades de Psiquiatría de enlace, psicología de la salud y medicina psicosomática, definidas como “una unidad clínica que tiene como función brindar atención psiquiátrica y psicológica a personas con un problema de salud de gravedad que no corresponde a una enfermedad mental. También, atiende a personas que presenten una enfermedad mental específica previa y/o relacionada con su padecimiento físico, que se encuentren hospitalizadas o en tratamiento ambulatorio de especialidad, bajo la responsabilidad de servicios clínicos distintos al de psiquiatría”(Minsal, 2018. pp. 183).

Siguiendo estos lineamientos, el objetivo de estas unidades es “participar en el proceso de atención integral de la persona, en conjunto con el equipo tratante del servicio que atiende su problema de salud principal, evaluando la presencia de enfermedad mental, realizando diagnóstico diferencial y efectuando un abordaje terapéutico en conjunto con el equipo tratante, en respuesta a las necesidades de salud mental de la persona, a fin de favorecer un mejor curso y pronóstico de la enfermedad principal” (Minsal, 2018. pp. 183).

La evidencia indica que la prevalencia de trastornos psiquiátricos en Chile es alta entre niños y adolescentes, y esto se ha visto aumentado luego de la pandemia. Su abordaje debe ser una prioridad de salud pública, puesto que, además del sufrimiento producido en el momento de su ocurrencia, determinará la salud mental del adulto. Esto implica especial urgencia en el caso de “Niños, Niñas y Adolescentes con Necesidades Especiales de Atención en Salud” que, en medida indeterminada, se superponen con los portadores de enfermedades crónicas o con aquellos que deben vivir con una “condición” que les diferencia del grueso de la población (Vargas, N. 2021).

La condición de NANEAS incluye a todos aquellos niñas, niños y adolescentes que “tienen o están en riesgo de presentar una enfermedad crónica de tipo físico, del desarrollo, conductual o emocional, y que además requieren mayor utilización de los servicios en salud que el general de los niños” (Flores Cano, JC, et al. 2016. p. 2) y corresponde a un grupo con problemas de salud heterogéneos y de complejidad variable considerando a aquellos con condiciones tan distintas como parálisis cerebral o trastorno de déficit atencional, cuyas necesidades de cuidados y limitaciones funcionales pueden variar en forma significativa (Flores Cano, JC, et al. 2016).

La temática de la enfermedad somática es compleja, y en su análisis nos obliga a incluir el espectro de diferencia inherente entre ellas, además de la consideración de que algunas poseen una mínima carga somática y un peso decisivo de factor psicológico, o a la inversa, un enorme montante biológico y un mínimo de influencia emocional (Sauane, S. 2014). Además hay que considerar la carga genética presente en cada ser humano, pero tal como dice Sauane (2014) esta se considera “más una potencialidad que un destino” (p.8).

La necesidad de ofrecer tratamientos efectivos y eficientes para problemáticas complejas en unidades de psiquiatría de enlace, psicología de la salud y medicina psicosomática, hace urgente la capacitación y actualización de profesionales de salud mental con miras a desarrollar un trabajo interdisciplinario proporcionando “transferencia técnica y orientación psicosocial desde esta especialidad hacia los equipos tratantes” (Minsal, 2018. pp.187) tal como indica la Red temática de salud mental.

En este sentido, la estada “Atención clínica en Salud Mental de pacientes NANEAS” pretende aportar a los profesionales con una experiencia clínica, conocimientos teóricos y técnicos, complementarios a su estudios previos, en un centro de salud de alta complejidad, que les permita estar en condiciones para aportar en el tratamiento de paciente NANEAS, desarrollando su quehacer terapéutico con la persona, familia, red de apoyo y equipo tratante, considerando su contexto sociocultural, orientación sexual e identidad de género. Así, se espera que al finalizar su estada clínica el profesional cuente con herramientas para abordar los fenómenos psíquicos presentes en las personas como expresión sintomática, o que se presentan como factores que inciden en la evolución, tratamiento y rehabilitación de una enfermedad física, de acuerdo a los lineamientos de Red temática de Salud mental del Minsal (2018).

En este sentido, la Estada busca formar profesionales capaces de desarrollar actividades asistenciales de intervención individual o vincular, trabajo interdisciplinario y en red intra e intersectorial, además de fomentar la investigación en colaboración con los servicios clínicos de hospitales generales.

Referencias

- Flores Cano JC, et al. Modelo de atención y clasificación de «Niños y adolescentes con necesidades especiales de atención en salud-NANEAS»: recomendaciones del Comité NANEAS de la Sociedad Chilena de Pediatría. Rev Chil Pediatr. 2016. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rchipe.2016.03.005>.
- Ministerio de Salud de Chile. (2018). Red temática de Salud Mental en la Red general de Salud. Recuperado 29 Marzo, 2023, de 2018.05.02_Modelo-de-Gestión-de-la-Red-Temática-de-Salud-Mental_digital.pdf
- Ministerio de Salud de Chile. (2018). Programa Nacional de Salud Integral de Adolescentes y Jóvenes: Nivel especializado de atención abierta y cerrada. Recuperado 30 octubre, 2018, de file:///C:/Users/Javi%20Garrido/Downloads/Programa%20especializado%20adolescentes%20y%20jo%CC%81venes%20final%20Resolucion%20(1).pdf
- Pediatría para NANEAS. Vargas, N (2021). versión electrónica.
- Sauane, S. (2014), Psicósomática: Teoría y clínica. Buenos Aires: Eudeba.

Propósito Formativo

La Estada de capacitación "Atención Clínica en Salud Mental de Pacientes NANEAS" de la Unidad de Salud Mental del Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil de la Facultad de Medicina Occidente, tiene como propósito contribuir al proceso de formación de Psicólogos Clínicos, profundizando las competencias para la atención clínica efectiva de pacientes NANEAS, con un abordaje terapéutico psicósomático, interdisciplinario y con foco de salud, dentro de una institución de alta complejidad.

Logros de Aprendizaje

- Actualizar conocimientos sobre las principales problemáticas de salud mental de los pacientes NANEAS y sus familias.
- Desarrollar un abordaje de los casos desde un enfoque biopsicosocial e interdisciplinario en un centro de atención de alta complejidad.
- Desarrollar herramientas para el abordaje psicoterapéutico individual del paciente NANEAS y sus familias desde una aproximación psicoanalítica y psicosomática, integrando también el foco desde la psicología de la salud.
- Desempeñarse proactivamente en una Institución de salud pública (HSJDD), conociendo la red de atención en que se inserta dicho centro asistencial, y reconociendo la importancia del trabajo en equipos interdisciplinarios.
- Diseñar y desarrollar actividades de extensión e investigación en el área.

Temario general de seminarios

Red temática de salud mental:

- Modelo de gestión.
- Unidades de enlace y medicina psicosomática.
- Trabajo en red.

Salud mental infante adolescente:

- Desarrollo biopsicosocial.
- Psicosomática.
- Familia y vínculo.

Modalidades de atención:

- Psicoterapia.
- Atención de enlace.
- Transición.
- Atención psiquiátrica.

Problemáticas específicas de salud y salud mental:

- Adolescencia y género no conforme.
- Enfermedades reumatológicas.
- Fibrosis quística.
- Enfermedades gastroenterológicas.

Actividad clínica propia de la estada

Actividades clínicas	Rol	Número mínimo
Atención de pacientes ambulatorios	Psicólogo tratante	6 semanal
Atención de enlace	Psicólogo asistente	2 semanal
Supervisión de casos	Supervisado	1 semanal
Reunión clínica equipo de salud mental	Participante	1 semanal
Reunión clínica servicio de pediatría	Oyente	1 semanal
Reunión clínica servicio de neuropsiquiatría infantil	Participante	1 semanal
Investigación	Participante	
Extensión	Participante	
Atención psiquiátrica	Observador	1 mensual
Reunión de coordinación con equipo de reumatología infantil	Participante	1 mensual

Metodología

Las actividades de la estada “Atención Clínica en Salud Mental de Pacientes NANEAS” de la Unidad de Salud Mental, implican la profundización de competencias a partir de una metodología que combina la práctica clínica con supervisión diferida, la vinculación con equipos interdisciplinarios y el desarrollo de capacidades autoformativas que finalmente le permitan alcanzar autonomía en la gestión de los aprendizajes.

Así, a través de la atención de pacientes ambulatorios, la atención de enlace, la observación de la atención psiquiátrica, y la supervisión diferida, el pasante podrá comprender las distintas aristas del quehacer clínico con pacientes Naneas Infanto adolescentes, consolidando herramientas y estrategias de intervención específicas para éste grupo.

Además, comprenderá y desarrollará competencias para el trabajo interdisciplinario a través de la participación en reuniones clínicas y reuniones de coordinación integrando así la mirada de diversos profesionales sobre un mismo caso clínico. Junto con esto, aprenderá el manejo de la red de salud pública considerando derivaciones y coordinaciones con otros recursos de la red.

Desarrollará también actividades de investigación, finalizando su estada con el desarrollo de un trabajo de investigación asociado al análisis de un caso clínico. También participará en las actividades de extensión que se realizan en la unidad de salud mental, aportando en su diseño e implementación.

11 horas x 43 semanas: 473 horas prácticas

258 atenciones ambulatorias (6) + 86 hrs atención enlace (2) + reunión clínica SM (1 hrs) 43 hrs + supervisión (2 hrs) 86 hrs.

4 horas x 43 semanas: 172 horas teóricas

156 horas reuniones clínicas neuro (1) y pediatría (1) (86 hrs) + seminarios (1 hr) (43 hrs) + estudio personal (1) (43 hrs).

Forma de evaluación y ponderaciones

Descripción de la o las evaluaciones y sus ponderaciones.

- **Evaluación formativa:** Retroalimentación general en cada una de las actividades realizadas durante la pasantía y retroalimentación individual, realizada por la supervisora clínica.
- **Evaluación sumativa:** Al transcurrir los primeros 4 meses y luego al finalizar la estada, se aplicará la pauta : "Hábitos y actitudes", diseñada por la Escuela de Postgrado para la evaluación de Habilidades clínicas. De cada aplicación se obtendrá una nota. El promedio de ambas evaluaciones será considerada la nota de aprobación de la estada.

Requisitos de aprobación de la estada clínica.

Nota mínima de aprobación: 4.0

Porcentaje mínimo de asistencia: 80%

Rendir y aprobar cada evaluación programada, será requisito para continuar la formación.

La reprobación del programa de estada clínica, dará origen a una evaluación de segunda oportunidad, que consistirá en un examen oral que abarque los temas de los seminarios realizados durante la estada, y que será evaluado por el equipo de Salud Mental del Departamento de Pediatría Occidente. Este examen será tomado el 30 de enero de 2024.

Situaciones especiales

Suspensiones temporales

Deberán ser fundadas con antecedentes ad hoc enviados junto a una carta firmada, dirigida a la subdirección de educación continua de la Escuela de Postgrado y copia a la Dirección Académica de la Estada Clínica.

Reintegro de las suspensiones temporales:

Los reintegros deberán ser acordados entre los participantes y la dirección del programa, ya que dependerá de al menos 2 variables a considerar:

- 1.- Momento de la suspensión.
- 2.- Nivel de avance de la estada clínica al momento de la suspensión.

La resolución que se adopte, deberá ser comunicada previo al reintegro a la subdirección de educación continua de la Escuela de Postgrado.

Suspensión definitiva

Deberán ser fundadas con antecedentes ad hoc enviados junto a una carta firmada, dirigida a la subdirección de educación continua de la Escuela de Postgrado y copia a la dirección académica de la estada clínica. Esta situación no dará derecho a la devolución de dineros pagados, si se produce antes de 10 días corridos desde la fecha de inicio oficial de la estada clínica.

Equipo Docente

Directora del programa:

- **Psic. Javiera Garrido Courbis**
Prof. Asistente
Facultad de Medicina U. de Chile
Magíster en Psicología Clínica Infanto Juvenil
Universidad Adolfo Ibáñez

Co-Directora:

- **Psic. Liliana Messina Schwartz**
Prof. Asistente
Facultad de Medicina U. de Chile
Doctora en Psicología
Universidad de Chile

Coordinadora:

- **Psic. Mariela Bustamante Fernández**
Prof. Asistente
Facultad de Medicina U. de Chile
Doctora en Psicología de la Salud
Pontificia U. Católica de Chile

Académicos participantes:

Psic. Liliana Messina Schwartz

Prof. Asistente
Facultad de Medicina U. de Chile
Doctora en Psicología
Universidad de Chile

Psic. José Rossel Bravo

Prof. Adjunto
Facultad de Medicina U. de Chile
Magíster en Psicología
Universidad de Chile

Psic. Mariela Bustamante Fernández

Prof. Asistente
Facultad de Medicina U. de Chile
Doctora en Psicología de la Salud
Pontificia U. Católica de Chile

Dra. Renata Dupuy Abiuso

Prof. Adjunta
Facultad de Medicina U. de Chile
Especialista en Psiquiatría Pediátrica
y de la Adolescencia
Universidad de Santiago de Chile

Psic. Javiera Garrido Courbis

Prof. Asistente
Facultad de Medicina U. de Chile
Magíster en Psicología Clínica Infante Juvenil
Universidad Adolfo Ibáñez