

**TEMARIO PARA EL CONCURSO DE ASISTENTE (G°2) DEL DEPTO. DE
PSICOLOGIA MEDICA (con orientación en Psiquiatría) PARA EL CENTRO DE
QUEMADOS.**

1ra. Prueba Escrita

1. Psicología Médica. Concepto e historia. Relación con la Psiquiatría de Enlace, la Psicología de la Salud, Medicina con orientación Psicosomática y otros campos relacionados. Aportes de las distintas escuelas a la Psicología Médica. Aspectos específicos de la disciplina en los pacientes quemados.
2. La relación médico-paciente. Conceptualización del campo y análisis de sus principales dimensiones. Teorías actuales de la comunicación. Aspectos concientes e inconscientes. Su aplicación en los distintos campos de la Psicología Médica. Características de la relación médico –paciente en las distintas etapas de la vida. Aplicación al paciente gran quemado.
3. La interconsulta médico – psicológica y la interconsulta médico – psiquiátrica. Objetivos y métodos. Especificidad en distintos campos de la medicina. El rol del Psicólogo médico en los equipos asistenciales altamente especializados (CTI, Centros de Diálisis, Centro de Quemados, etc.). Modalidades de integración de Psicología Médica a un Centro de Quemados : interconsulta, integración a un equipo interdisciplinario.
4. El aporte de la Psicología Médica en los equipos asistenciales. Teoría General de la dinámica de grupos. Grupos operativos, grupo Balint. Problemas mas frecuentes en el funcionamiento de los equipos. Importancia de los equipos en pacientes críticos. Síndrome de burnout ; características , prevención.
5. El cuerpo desde la perspectiva de Psicología Médica. La vivencia del cuerpo en las diferentes etapas de la vida. Los trastornos somatomorfos. Los traumatismos ; Análisis de la noción de traumatismo desde el punto de vista biológico y desde el punto de vista psicológico . La quemadura como traumatismo. La piel como interfase entre lo biológico y lo psíquico. Noción del yo-piel y sus funciones.
6. Los ciclos vitales desde la perspectiva de Psicología Médica ; sus crisis específicas, sus reacciones características ante la enfermedad aplicado al paciente gran quemado. Abordajes terapéuticos específicos . El niño y el adolescente gran quemado. Factores psicosociales de riesgo. Soporte social. Relación del niño y/o el adolescente y su familia con el equipo tratante.
7. Trastorno de adaptación. Reacciones psíquicas adecuadas e inadecuadas a la situación de enfermedad en las distintas etapas de la vida . Ejemplificación en pacientes quemados . Factores de orden familiar, social y asistencial que influyen sobre las reacciones. Mecanismos de defensa y afrontamiento (coping). El soporte social en la práctica médica .

Soporte material , emocional e informacional. El papel de Servicio Social en el Centro de Quemados.

- 8.** Sexualidad y enfermedad orgánica. Características en las distintas etapas de la vida. Enfermedades de transmisión sexual. Disfunciones sexuales. Diagnóstico y abordaje terapéutico. Ejemplificación en el paciente gran quemado . Sexualidad, poder y seducción en la relación médico – paciente. Aspectos conscientes , inconscientes y éticos.
- 9.** Pacientes agudos y crónicos. Consideraciones generales. Características comunes y diferenciales. Intervenciones psicoterapéuticas en pacientes agudos y crónicos. Calidad de vida. Definición y conceptos. Formas de evaluación. Problemas metodológicos y éticos. Calidad de vida como medida de resultado de tratamiento.
- 10.** Pacientes terminales . Consideraciones clínicas , principales motivos de consultas y problemas mas frecuentes. Consideraciones éticas al final de la vida. Abordaje terapéutico y preventivo a nivel individual y familiar. Concepto y formas de trabajo en Cuidados paliativos.
- 11.** Las alteraciones del psiquismo secundarias a ;
 - a. Enfermedades orgánicas (confusión mental (delirium), encefalopatía del gran quemado, síndromes postraumáticos).
 - b. Medicamentos de uso corriente (corticoides, antidepresivos, hipotensores, etc)
 - c. Síndromes de abstinencia.Diagnóstico positivo y diferencial. Pautas de manejo del paciente confuso.
- 12.** Depresión y enfermedad orgánica. Aspectos psicodinámicos. Factores de riesgo y de protección. Diagnóstico y terapéutica. La depresión en el paciente gran quemado. Tratamientos farmacológicos y psicoterapéuticos .
- 13.** La ansiedad en la práctica médica. Aspectos diagnósticos, terapéuticos, psicopatológicos y preventivos. Stress, ansiedad y enfermedad orgánica. Trastorno por estrés agudo y postraumático.
- 14.** La enfermedad quemadura y el paciente gran quemado. Causas más frecuentes. Aspectos médico-quirúrgicos de orden diagnóstico, pronóstico y terapéutico a tener en cuenta desde el abordaje de Psicología Médica. Trastornos psiquiátricos frecuentes en el paciente gran quemado en la etapa aguda y en la recuperación.
- 15.** Recuperación del paciente gran quemado. Procesos psicológicos que acompañan la recuperación del paciente gran quemado (fase aguda y rehabilitación). La regresión. El trabajo de duelo. Movimientos psicosomáticos de desorganización y reorganización. Rehabilitación del paciente gran quemado. Secuelas funcionales y estéticas. Factores de riesgo que condicionan la rehabilitación. Aspectos individuales, familiares y sociales . Calidad de vida.
- 16.** El dolor en la práctica médica. Dolor agudo y crónico. Aspectos biopsicosociales. Criterios diagnósticos, psicodinámicos y terapéuticos. El dolor en el paciente gran quemado. Evaluación y terapéutica. Técnicas coadyudantes de la sedación y la analgesia.
- 17.** Las drogodependencias. Definición. Aspectos biopsicosociales. Criterios diagnósticos, psicopatológicos y terapéuticos. Alcoholismo y accidentes. Cuadros de abstinencia . Diagnóstico y tratamiento .

- 18.** El paciente psiquiátrico con una quemadura. Intento de Autoeliminación. El paciente excitado. El paciente agresivo. El paciente con retardo mental o demencia. Manejo en situación de crisis. Psicofarmacología en el paciente crítico.
- 19.** Metodología de la investigación. Diseño de protocolos de investigación. Estudios epidemiológicos, clínicos y de evaluación de resultados. Análisis de trabajos científicos publicados. Aspectos éticos de la investigación.
- 20.** Aspectos bioéticos en la práctica de la Psicología médica. Consentimiento informado. Derechos y deberes del paciente y del médico. Orden de no reanimar. Eutanasia, suicidio asistido.

2da. Prueba Clínica

La Prueba Clínica consistirá en:

- a) La entrevista a un paciente con el cual se plantea una situación de interconsulta médico-psicológica. El concursante entrevistará al paciente y al equipo asistencial. Si hay acompañantes disponibles podrá entrevistarlos si lo requiere. Dispondrá desde el inicio del motivo de consulta a Psicología Médica y de la historia clínica (excepto los informes del área de Salud Mental). El Tribunal o alguno de sus miembros estará presente durante la entrevista.
- b) Una exposición verbal en la que se presentarán y analizarán los datos recogidos en la entrevista. Incluirá: 1º) la valoración de la situación biomédica y de su repercusión e interrelación con los aspectos psicosociales; 2º) la situación psíquica del paciente en relación a su enfermedad, su personalidad previa y su historia vital; 3º) su situación familiar, ocupacional, social, etc. Y 4º) la relación con el equipo y la institución asistencial. En base a los problemas identificados realizará las consideraciones diagnósticas, pronósticas y terapéuticas que correspondan, proponiendo estudios complementarios, reformulará, el motivo de consulta si lo ve necesario y señalará la forma en que comunicará sus conclusiones al equipo asistencial y las acciones terapéuticas que emprenderá. La duración total de la prueba será de una hora y treinta minutos. Dentro de ese plazo de tiempo se realizará la exposición verbal, la cual no podrá exceder una duración de treinta minutos. _

**APROBADO POR EL CONSEJO DE FACULTAD DE MEDICINA DE FECHA
4.11.09, EXP. 151100-005750-09**