

ITINERARIO POR PSIQUIATRÍA INFANTO-JUVENIL

Año: 201X/201X

Residente:

Responsable docente y tutor:

1.- Objetivo del documento.-

Servir de guía y referencia al residente durante su capacitación y rotación por los distintos dispositivos de la Red de Salud Mental del Programa Infanto Juvenil de Gran Canaria, que tienen como principios la asistencia y la docencia, además de la investigación. Se plantean los conocimientos y habilidades a adquirir y desarrollar durante el año que dura la capacitación.

Se reseña la bibliografía recomendada.

En base a esta guía el responsable docente del año de capacitación llevará a cabo la docencia y supervisión del residente.

2.-Información básica sobre la capacitación.-

Responsable docente:

Correo electrónico:

Teléfonos de contacto:

3.-Objetivos básicos del Programa Infanto Juvenil.-

- **Población de referencia:** menores de 18 años.
- **Recursos:**
 - Equipos de Salud Mental Infanto Juvenil (USM) de zona
 - Psiquiatría de enlace Infanto Juvenil en Hospital Materno Infantil
 - Unidad de Hospitalización Infanto Juvenil. En el momento actual no existe este dispositivo de forma específica, contándose con 4 camas en un área concreta del Hospital Materno Infantil, aunque sin dotación de personal específico para ello
 - Hospital de Día Infanto Juvenil donde trabajan 3 grupos etarios:
 - § 0-6años
 - § 7-12 años
 - § 13-18 años
- Los ptes acuden entre 1 y 2 veces en semana para trabajo terapéutico intensivo mientras el resto de la semana acuden a sus centros educativos.
- Recursos de soporte social: centros residenciales para pacientes con medidas de desamparo, al auspicio de la Dirección General de Protección del Menor y de la Familia.

· **Dispositivos específicos por donde realizará la capacitación:**

○ **Unidad de Neuropediatría hospitalaria (1 mes).-**

Objetivos generales:

- Aprender a realizar una valoración neurológica básica.
- Conocer los criterios de solicitud de pruebas diagnósticas complementarias.
- Reconocimiento de síntomas y signos de patología neurológica y enfoque básico de tratamiento de las mismas.
- Reconocimiento de síndromes, con afectación neurológica, más frecuentes.
- Diagnóstico diferencial de síntomas psiquiátricos, realizando un adecuado despistaje neurológico.

○ **Hospital de Día Infanto Juvenil (3 meses).-**

Objetivos Específicos.

- § Conocer, comprender y evaluar las indicaciones terapéuticas para la derivación al Hospital de Día.
- § Conocer las diversas posibilidades de tratamientos intensivos para niños y adolescentes.
- § Apoyo y asesoramiento a las familias como parte indispensable del tratamiento integral dirigido a los niños y adolescentes.

Actividades.

- § Conocer y familiarizarse con el uso de los documentos y protocolos del Hospital de Día.
- § Participar y colaborar en la evaluación de los pacientes derivados, por medio de entrevistas individuales, aplicación de escalas u otras pruebas de orientación diagnóstica.
- § Participar en las reuniones de equipo.
- § Participar y colaborar en la presentación y desarrollo de las reuniones de grupo multifamiliares.
- § Participar y llevar a cabo reuniones familiares individualizadas.
- § Responsabilizarse del seguimiento de aquellos pacientes que se le encomienden, participando en todas las actividades terapéuticas desarrolladas por los niños del PTI; talleres, juegos, salidas, etc.
- § Se establecerá una reunión periódica de supervisión, que no será menos de una por semana.

- § Participar en las reuniones de coordinación con otros dispositivos sanitarios y no sanitarios (educación, servicios sociales), y con cualquier otra institución que se requiera.
- § Participar en la docencia del equipo terapéutico, así como en las sesiones clínicas y bibliográficas del Hospital de día, y en las del Programa Infanto-Juvenil
- § Colaborar y participar en las líneas de investigación del Hospital de Día.
- § Psicoterapia y en sesiones de Terapia Familiar.

Tareas a realizar para completar los objetivos específicos de la rotación:

- Asignación de dos pacientes para realizar el seguimiento de los mismos en talleres, entrevistas individuales, salidas terapéuticas, entrevistas familiares, etc, con el fin de confeccionar un plan terapéutico individualizado para cada uno de ellos.
- Asistencia a las reuniones de equipo, con el fin de conocer la dinámica de trabajo del centro. Son de dos tipos:
 - Reunión del equipo reducido. Tienen lugar los lunes, de manera ordinaria. Ocasionalmente otros días .
 - Reunión del equipo completo. Tienen lugar todos los días, a primera y última hora.
- Participación en la evaluación de la idoneidad de las nuevas derivaciones que lleguen al Hospital de Día.
- Asistencia a las entrevistas iniciales o de aceptación de los pacientes en el dispositivo.
- Observación del grupo de niños con trastornos del espectro autista (valoración de síntomas, aplicación de las pruebas: M-Chat, ADI-R,...).
 - Dentro del grupo de los pequeños existe un subgrupo de pacientes con diagnóstico de TGDs, siendo interesante la observación de la clínica, de la forma de relacionarse de estos pacientes dentro del grupo, en un ambiente controlado y modificable por nosotros para trabajar ciertos aspectos.
 - También puede ser una buena oportunidad para tomar contacto con las pruebas habitualmente empleadas para el diagnóstico de estos trastornos.

- Asistencia a los grupos de padres, grupo psicoeducativo.
 - Se trabajan aspectos fundamentales de la enfermedad con las familias de varios pacientes.
- Participación en los talleres, sobre todo, en aquellos donde se encuentren los pacientes asignados, realizando anotaciones, a modo de registro, sobre el comportamiento, la clínica, las dificultades,...que presentan los pacientes, así como la importancia de lo que se trabaja en cada taller.
 - Además de observar a los pacientes asignados, es una oportunidad para prestar atención a su modo de interactuar con los otros o con el entorno.
 - El registro de actividades obliga a prestar atención a detalles que, de otra manera, podríamos pasar por alto.
- Participación en los espacios de buenos días y despedida de los pacientes.
 - Momentos en los que muy a menudo aparece la clínica de manera más expresiva.
- Participación en los espacios de psicomotricidad.
 - Comprensión amplia de lo que es y para qué se emplea.
- Realización de una sesión bibliográfica, que se presentará el último viernes de la rotación por el dispositivo.
- Realización de una sesión clínica, sobre alguno de los pacientes del centro, en la que se aborden, sobre todo, los posibles diagnósticos diferenciales del paciente. Se presentará al comienzo del segundo mes de rotación por el servicio.

Metodología.-

-Cada semana se entregará un planning con las actividades a realizar.

-Los viernes se realizará una supervisión del trabajo realizado durante la semana. Es también el espacio para las dudas y la tutorización sobre psicofarmacología en niños y adolescentes. El horario de este espacio quedará sujeto al planning general de docencia en el dispositivo.

-Realización de la memoria de la rotación por el Hospital de Día, desarrollando en ella la actividad realizada, e incluyendo comentarios o

sugerencias que se estimen oportunas. La memoria se entregará al finalizar la rotación.

○ **USM de referencia (5 meses).**-

§ Actividades a llevar a cabo:

- Actividad asistencial en forma de consulta ambulatoria de psiquiatría infanto-juvenil
- Abordaje y aproximación a los trastornos psicológicos en la infancia y adolescencia desde distintos modelos
- Cribaje de las interconsultas que llegan a la USM
- Derivaciones al Hospital de Día
- Reuniones de coordinación con pediatras y MAP
- Reuniones de coordinación con Equipos Educativos. También con el equipo específico de TGD
- Asistencia a reuniones con Servicios Sociales y DGPMF
- Participación en los grupos de pte (grupo de ptes con TDAH) y familiares (grupos de padres) que se estén llevando a cabo en ese momento
- Participación en las líneas de investigación del dispositivo

○ **Servicio de Interconsultas y enlace y atención alas Urgencias de psiquiatría Infanto Juvenil en el Hospital Materno Infantil**

§ Actividades de interconsulta hospitalaria de pacientes ingresados

§ Actividades de interconsulta ambulatoria (niños que reciben un tratamiento ambulatorio en el Hospital de Día de Oncología)

§ Urgencias hospitalarias

§ Actividades de enlace

- Estas actividades se realizarán durante parte de la rotación por la USM de referencia, en función del volumen de trabajo existente en el Hospital Materno Infantil en ese período.

○ **Rotación externa (3 meses) .-**

Objetivos de rotación externa , que dependerán de la unidad donde se decida realizar la rotación.

4.- Objetivos de la capacitación.-

Los objetivos y actividades que se proponen son las siguientes:

- Atención y observación a niños y adolescentes hospitalizados
- Atención y observación a niños y adolescentes en consultas ambulatorias
- Participación en actividades de información y divulgación sanitaria relacionada con la especialidad
- Técnicas usuales y básicas de exploración y evaluación psicológica
- Métodos somáticos de diagnóstico (laboratorio, radiodiagnóstico, electro y neurofisiología básica)

- **Adquirir conocimientos teóricos en las siguientes áreas:**
 - Historia de la salud mental del niño y del adolescente
 - Desarrollo normal y teorías del desarrollo
 - Factores de riesgo individuales y contextuales en el desarrollo
 - Continuidades y discontinuidades en psicopatología desde la infancia a la edad adulta
 - Clasificación y epidemiología de los trastornos mentales y del comportamiento en niños y adolescentes
 - Evaluación psicopatológica y clínica en el niño y el adolescente
 - Psicopatología y clínica de la infancia y la adolescencia
 - Separación/divorcio, maltrato/abuso. Aspectos legales y forenses
 - Factores socioculturales y Salud Mental

Se debe desarrollar una actitud adecuada y proporcionar los conocimientos y habilidades necesarios para el tratamiento clínico y seguimiento de estos pacientes, especialmente relacionados con:

- El desarrollo físico, emocional, intelectual y social, así como los factores biológicos, psicológicos y sociales implicados en la etiología de los trastornos mentales y en la interacción psicosocial.
- Capacitación para diagnosticar y tratar los trastornos y las desviaciones del desarrollo psicomotor, así como para las alteraciones emocionales y psicosomáticas que pueden surgir durante la infancia y la adolescencia
- Conocimiento de la estructura comunitaria sobre la salud y el desarrollo de los niños, de la organización del sistema escolar, servicios sociales y servicios judiciales para una adecuada coordinación con ellos.

Conceptos clave de la Salud Mental del niño y el adolescente:

- Dimensión de cambio (desarrollo), dimensión de dependencia e influencia del entorno
- Metodología específica (infraestructura, recursos materiales, anamnesis, pruebas complementarias, etc)
- Diagnóstico/tratamiento complejo (varios informantes, técnicas específicas adaptadas al nivel de desarrollo del sujeto, abordaje de forma integral atendiendo a las necesidades y problemas en todos los ámbitos de la vida del sujeto –salud, salud mental, familia, escuela, red social...-)
- Abordaje multimodal (intervenciones psicoterapéuticas, psicofarmacológicas, educativas y sociales)
- Coordinación interinstitucional (dispositivos sanitarios, educativos, sociales, jurídicos, etc) e intrainstitucional como actividades fundamentales

Obtención de habilidades necesarias para:

- Atender los problemas de salud mental de la infancia y la adolescencia
- Realizar la evaluación de los problemas psicológicos y trastornos mentales de niños y adolescentes, incluyendo la identificación de contextos familiares y factores de especial riesgo para el niño y el adolescente
- Diseñar y aplicar intervenciones terapéuticas en población infanto juvenil
- Realizar intervenciones y programas de enlace y apoyo a Atención Primaria para población infantil y juvenil
- Realizar actividades y programas de enlace y apoyo a menores hospitalizados y sus familias
- Desarrollar habilidades para el trabajo con familias
- Realizar la coordinación con instituciones sociales, educativas y judiciales involucradas en la atención a menores

5.- Actividades prácticas de interés docente que se ofertan durante la capacitación.-

Todas estas actividades se llevarán a cabo de forma flexible, en función de las características y situación del dispositivo, y siempre de acuerdo a los recursos disponibles:

- Observación de primeras consultas y de seguimiento con psiquiatras y psicólogos. Técnicas e instrumentos de evaluación, diagnóstico y tratamiento
- Realización directa de primeras consultas. Elaboración de historia clínica de preescolares, escolares y adolescentes
- Observación/seguimiento de diversos tipos de intervenciones psicoterapéuticas de las patologías más prevalentes en las diferentes fases del desarrollo
- Realización de algunas intervenciones/seguimientos más prolongados
- Realización de informes clínicos

- Participación en las reuniones del equipo específico de atención a niños y adolescentes
- Participación en las actividades de coordinación (interconsulta/enlace con AP, educación, Servicios Sociales, interconsulta/enlace hospitalaria)
- Conocimiento de los diferentes recursos y criterios de derivación (UIB, Hospital de día, otros recursos específicos)

6. Programa Teórico.-

I.- Bases teóricas y generalidades:

- Historia de la Psiquiatría y Psicopatología Infanto Juvenil. Principales fuentes teóricas.
- Sistemas de clasificación de los trastornos mentales de la infancia y la adolescencia
- Desarrollo evolutivo normal
- Psicología evolutiva
- Evaluación clínica y diagnóstico: historia clínica, exploración somática y psicopatológica. Métodos de exploración. Instrumentos de evaluación
- La familia como sistema primordial: roles, estilos educativos... el apego

II.- Alteraciones psicopatológicas:

- Psicopatología del lenguaje
- Psicopatología de las funciones cognitivas
- Psicopatología del desarrollo del aprendizaje escolar

- Psicopatología del sueño
- Trastornos de eliminación
- Psicopatología de la esfera oroalimentaria
- Psicopatología de los trastornos de expresión comportamental
- Psicopatología de la diferencia entre sexos y conductas sexuales
- Trastornos de las conductas motoras

III.- Agrupaciones nosográficas:

- Trastornos generalizados del desarrollo vs Trastornos del espectro autista
- Trastornos de ansiedad
- Estrés en la infancia y la adolescencia
- Trastornos afectivos
- Trastornos psicóticos
- Trastornos externalizantes

IV.- Situaciones especiales:

- Trastornos somatomorfos. El niño hospitalizado.
- Consumo de tóxicos. Patología dual

V.- Aspectos adicionales:

- Neuropediatría
- Psicofarmacología
- Psicoterapias
- Neuropsicología básica
- Recursos terapéuticos., educativos y sociales.
- Aspectos legales, Psiquiatría legal Infanto Juvenil

7.- Programa Práctico.-

- Supervisión de casos clínicos
- Supervisión de temas teóricos
- Se proporcionará material adicional sobre cada tema teórico para la discusión semanal/quincenal en docencia. Se intentará que este material sea práctico y actualizado.

8.- Bibliografía básica .-

- CIE 10. Trastornos mentales y del comportamiento (OMS). Ed. Meditor
- DSMIV: Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Ed. Masson
- Mises, R.: Clasificación francesa de los problemas mentales del niño y del adolescente.
- Clasificación diagnóstica 0-3: Clasificación diagnóstica de la salud mental y los desórdenes en el desarrollo de la infancia y la niñez temprana. Ed. Paidós
- Alda JA, Gabaldón S: Urgencias psiquiátricas en el niño y el adolescente. Ed Masson
- JM Wiener, MK Dulcan: Manual de Psiquiatría de la infancia y de la adolescencia. Ed Masson
- MJ Mardomingo Sanz, C Soutullo Esperón: Manual de psiquiatría del niño y del adolescente. Ed Panamericana
- D. Marcelli: Manual de psicopatología del niño. Ed Masson
- A Braconnier, D Marcelli: Psicopatología del adolescente. Ed Masson
- Ajuariaguerra J.: Manual de Psiquiatría Infantil. Ed Masson, 4ª edición. Barcelona 2007
- Rodríguez Sacristán, J: Psicopatología del niño y del adolescente. Tomos I y II. Ed. Universidad de Sevilla
- Ferrari P: El autismo infantil. Ed. B. Nueva

- Ezpeleta L: La entrevista diagnóstica con niños y adolescentes. Psicología clínica. Ed. Síntesis
- Anzieu D, Diatkine R: psicoterapias del niño y del adolescente. Ed. Síntesis
- Anzieu, A, Anzieu C: El juego en psicoterapia del niño. Ed. B. Nueva
- Bowlby J: Vínculos afectivos: Formación, desarrollo y pérdida. Ed. Morata
- Rutter M, Taylor E: Child and Adolescent Psychiatry. Blackwell Publishing.
- Remschmidt H: Esquizofrenia en niños y adolescentes. Ed. Ariel
- Pedreira Massa JL: Protocolo de Salud Mental para la atención primaria. Ed. Ela