

PSICOLOGÍA II.-

Fundamentación:

Pensando la cultura occidental de la que somos parte, y el continuo mensaje que ella imparte dando importancia creciente a la apariencia juvenil y a la corrección de los cambios estéticos asociados con el envejecimiento es que el área de Psicología de la Escuela Universitaria de Tecnología Médica considera necesario incluir la psicología desde la malla curricular de los futuros Tecnólogos en Cosmetología Médica.

En el transcurso de las últimas décadas el significado social y cultural del envejecimiento ha cambiado y ha adquirido claras connotaciones peyorativas. Asimismo, los medios masivos de comunicación resaltan cada día más la importancia de la “eterna juventud” lo que trae como consecuencia que individuos cada vez más jóvenes busquen tratamientos cosmetológicos, dermatológicos y quirúrgicos para rejuvenecimiento cutáneo.

Los valores de la sociedad occidental equiparan juventud con belleza, atracción, sexualidad y suceso. A la vez, en las sociedades occidentales se asiste a un envejecimiento creciente de la población, con lo que se crea una disparidad.

El cuerpo, especialmente la apariencia de la cara influencia de manera substancial la identidad personal y social. La apariencia y características faciales a menudo se transforman en símbolos del estado emocional. Esto está íntimamente relacionado con la auto-estima, la imagen corporal y la capacidad individual de modular la emoción

Es por todo esto que el futuro profesional debiera pensar ya desde su cursada de grado una forma de tratamiento para que incluya a los trastornos psíquicos, más allá de la piel, pudiendo integrar a la resolución clínica los problemas que atraviesan esos sujetos en la vida cotidiana y cómo cada uno de ellos experimenta su problemática. Considerando las tres áreas de la conducta, según clasificación de Bleger: mente, cuerpo y relaciones interpersonales, es que surge la necesaria idea de crear una instancia donde los pacientes y profesionales puedan transitar juntos, los problemas que los aquejan y por los que llegan a la consulta con el cosmetólogo.

La co-morbilidad psicosocial representa en algunas enfermedades cutáneas el factor más importante de la morbilidad global asociada con la condición. En al menos 30% de los pacientes con patología cutánea está presente una co-morbilidad psicosocial significativa.

Similarmente, muchos desórdenes primariamente psicológicos se presentan con una máscara cutánea, como es el caso de la dermatitis artefacta, trastorno cutáneo frecuentemente observado en los pacientes que consultan a los dermatólogos y a los cosmetólogos.

Por estas razones, en la evaluación del paciente con trastornos cutáneos es conveniente adoptar una perspectiva multidimensional biopsicosocial que integre los diferentes pero complementarios factores biológicos y psico-sociales.

El rol del Cosmetólogo Médico, en tanto profesional que aplica diversas técnicas terapéuticas destinadas a la corrección de trastornos cutáneos inestéticos, al mantenimiento de las características de la piel eudérmica, a la prevención de los factores causales de la involución y fotoinvolución cutánea y a la reversión parcial de las manifestaciones inestéticas de dichos procesos, justifica la importancia de la consideración y estudio de estos aspectos en la formación profesional.

Objetivos:

- Integrar conocimientos a los estudiantes desde los distintos contenidos de la psicología del ciclo vital, la comunicación y la psicopatología para poder sumar herramientas para un adecuado desempeño profesional.
- Generar en función del apartado anterior una visión integral del sujeto en la relación asistencial, teniendo en cuenta el abordaje psicosocial, institucional e individual.
- Aportar bases para el trabajo interdisciplinario como futuros profesionales integrantes de equipos de salud.

Metodología:

- Curso teórico-práctico de asistencia obligatoria que se desarrollará en forma de talleres, seminarios docente-estudiantiles y grupos de trabajo específicos indicados por el docente a cargo.
- Se pretende incluir la práctica de extensión de los estudiantes a las clases teórico-prácticas a los efectos de poder visualizar los aspectos psicosociales y o psicopatológicos que se den en el vínculo paciente-familia-equipo.
- Implementación de trabajos de campo dentro del marco de la extensión universitaria.
- Carga horaria global: 80 horas globales en base a clases teórico-prácticas, prácticas de campo, informes escritos y trabajo final. Se incluye en el horario global la producción de los estudiantes, trabajo de tutorías y otros aportes al curso.
- La materia psicología II es de carácter anual.

Sistema evaluativo:

Comprende:

- 1) Evaluación continua: Evaluación del proceso de adquisición de conocimientos, habilidades y destrezas por parte del estudiante. Exposiciones orales, trabajos teóricos, aportes, que realiza el estudiante a las propuestas de clase y de la entrega de los trabajos solicitados por el docente.
- 2) Dos parciales escritos individual de carácter obligatorio sobre contenidos teóricos.
- 3) Presentación y aprobación de trabajo escrito subgrupal de acuerdo a guía metodológica.

Aprobación del Curso:

- Contar con una asistencia del 80 % de las clases dictadas.
- Presentar una evaluación continua satisfactoria la cual definirá en el caso que el estudiante cuente con un promedio final de nota entre 5 y 6.
- Aprobación de los dos parciales escritos individual con una calificación del 40% cada uno.
- Aprobación del trabajo final escrito de carácter subgrupal con una calificación del 20%.
- La ganancia del curso habilita al examen final de la asignatura (nota de 3 a 5).
- El curso se exonera con una nota mínima de 6.

La asistencia se controlará en el comienzo mismo de cada clase, mediante el pasaje de la lista por parte del docente y la correspondiente firma del alumno, en hoja adjunta. Una vez que se controla la asistencia, el estudiante que no esté presente tiene la falta correspondiente.

Previaturas:

Según Reglamento vigente

UNIDADES TEMÁTICAS.-

Unidad 1:

Abordaje Psico-Social del paciente.

Unidad 2:

Proceso de comunicación, elementos constitutivos, Tipos de comunicación y estilos comunicativos. Implicancia de este concepto en la relación asistencial.

Unidad 3:

Ciclo vital de la infancia a la vejez. Las distintas etapas del ciclo vital y su importancia en la valoración psicosocial.

Unidad 4:

Calidad de vida, bienestar psicológico.

Unidad 5:

Cuerpo, Esquema, Imagen corporal. Su relación con la autoestima y el autoconcepto.

Unidad 6:

Concepto de salud y enfermedad. Evolución de ambos conceptos a la actualidad. Enfermedad aguda y crónica. Revisión del concepto de Salud Mental, en el marco del sistema nacional integrado de salud.

Unidad 7:

Psicodermatología. Impacto emocional de los trastornos cutáneos, factores psicosociales asociados.

Unidad 8:

Concepto de estigma.

Unidad 9:

Concepto de Psiconeuroinmunología. Su importancia en Cosmetología Médica.

Unidad 10:

Alteraciones psicosociales, psicopatología:

Trastornos obsesivo-compulsivos y enfermedad cutánea

Depresión y enfermedad cutánea

Psicosis y enfermedad cutánea

BIBLIOGRAFÍA.-

En cada Módulo se complementará con otros aportes bibliográficos de ser necesario.

- Amorin D. Apuntes Para Una Posible Psicología Evolutiva. Cuadernos de psicología evolutiva. Tomo I. Montevideo: Psicolibros–Waslala; 2010.
- Battistella G. Salud y Enfermedad. Documento Digital. Disponible en:
- <http://148.228.165.6/PES/fhs/Dimension%20Educacion%20para%20la%20salud/Salud%20y%20enfermedad.pdf>
- Boeree G. Teorías de la Personalidad de Erik Erikson. Disponible en <http://www.psicologia-online.com/ebooks/personalidad/erikson.htm>
- Cátedra De Dermatología. Hospital De Clínicas. Introducción a la Psicodermatología. Disponible en http://www.dermatologia.hc.edu.uy/index.php?option=com_content&view=article&id=51:introduccion-a-la-psicodermatologia&catid=44:psicodermatologia&Itemid=65
- Coronel De Pace CP. Bienestar Psicológico. Consideraciones Teóricas. Disponible en http://www.psicologia.unt.edu.ar/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=319&Itemid=248.
- Eiguchi K, Soneira SG. Psiconeuroinmunoendocrinología en Enfermedades Autoinmunes (LES). Universidad Central de Venezuela. 2002;33(1). Disponible en <http://saber.ucv.ve>
- Fernandez ML. Importancia del Trabajo Interdisciplinario Entre el Psicólogo Clínico y el Cirujano Plástico en el Abordaje del Trastorno Dismórfico Corporal. Universidad de Belgrano, Facultad de Humanidades, Carrera de Licenciatura en Psicología. Departamento de Investigaciones. Agosto 2010.

- Florenzano R, Zegers B, editores. Psicología Médica. Ed. Mediterráneo. 2003.
- Garay M, Tuzzo R, Díaz A, editores. Emergencias Emocionales, Abordaje Interdisciplinario en el Primer Nivel de Atención. Montevideo: FEFMUR; 2006
- Grimalt F, Coterill JA, editores. Dermatología y Psiquiatría. Grupo Aula Médica S.A. 2002
- Martín Alfonso L. Aplicaciones de la Psicología en el Proceso Salud – Enfermedad. Rev. Cubana Salud Pública 2003;29(3):275-81.
- Marquez A. Introducción a la Psiconeuroinmunoendocrinología. Disponible en <http://www.intramed.net/UserFiles/archivos/PNIEIntro1.pdf>
- Miric M. Estigma Social Desde la Teoría de la Comunicación Humana. Paradigmas, Año II, N° 3. 2004.
- M.S.P. Departamento de Programación Estratégica en Salud. Área de Promoción y Prevención. Programa Nacional de Salud Mental. Plan de Implementación de Prestaciones en Salud Mental en el Sistema Nacional Integrado de Salud. Agosto 2011.
- Muñoz A. Psicodermatología. La Psicósomática de la Piel. Disponible en Cepvi.com
- Paltex Serie. Manual de crecimiento y desarrollo del niño. CAP 1, N°33-OPS-OMS, 1993.
- Piaget J. Seis Estudios de Psicología. Ed. Labor, S.A. 1991.
- Rodriguez-Cerdeira C, Isa-Isa R, editores. Los Trastornos Psicodermatológicos. Disponible en <http://antoniorondonlugo.com/blog/wp-content/uploads/2010/05/168-Los-trastornos-psicodermatol%C3%B3gicos.pdf>.
- Romani J, Chesa D, editores. Psicodermatología en Atención Primaria. Revista Elsevier. Artículo 103.789. Piel 2005;20(6):282-9.
- Schwartzmann L. Calidad de Vida Relacionada con la Salud. Aspectos Conceptuales. Ciencia y Enfermería IX. 2003.
- Serulnikov A, Suarez R, editores. Piaget Para Principiantes. Ed. Errepar. 1999.
- Servicio De Salud Mental De California, EEUU. Definiciones de Estigma y Discriminación. Programa de Política de Reducción de Estigma y Discriminación. Disponible en <http://www.disabilityrightsca.org/pubs/CM0402.pdf>
- Tato G. Mensajes Del Cuerpo. Montevideo: Ediciones Trilce; 2006.

- Tato G. Cuando el Cuerpo Habla. Enfoque Psicosomático del Enfermar. Montevideo: Ediciones Trilce; 1999.
- Tribó MJ. Razones de Ser y Utilidad de la Psicodermatología. Revista Elsevier. Artículo 141.353. Piel 2006;21(2):51-3.
- Tuzzo R, Toledo S, Delgado M, Larrosa MN, Ghierra A, editores. Conceptos Básicos de Psicología para profesionales de la salud. Montevideo: FEFMUR; 2009.
- Urribarri R. Consideraciones Sobre el Período de Latencia. Relato presentado en la mesa “Agresión en la Latencia”, de las Jornadas Clínicas de ASAPPIA (Asociación Argentina de Psicología y Psicopatología de la Infancia y Adolescencia). Buenos Aires. Abril de 1977.
- Van – Der Hofstadt C. Habilidades de Comunicación Aplicadas (Guía Para la Mejora De Las Habilidades de Comunicación Personal). Ed. Promolibro. 1999.
- Van – Der Hofstadt C. Competencias y Habilidades Profesionales Para Universitarios. Disponible en <http://www.editdiazdesantos.com/wwwdat/pdf/9788479787967.pdf>
- Vergara MC. Tres Concepciones Históricas del Proceso Salud – Enfermedad. Hacia la Promoción de la Salud. 2007;12:41-50.
- Vidal Et Al. Enciclopedia de Psiquiatría. Bs. As.: Ed. El Ateneo; 1980.