

1. IDENTIFICACIÓN Según el Acuerdo 30 de 2016 Plan de estudios Ver en :
<https://www.utp.edu.co/cms-utp/data/bin/UTP/web/uploads/media/secretaria/documentos/Acuerdo%20No.%2030.pdf>

NOMBRE DE LA ASIGNATURA	PSIQUIATRÍA (Internado)
CÓDIGO	MEG05
SEMESTRE	XII-XIII
DEPARTAMENTO	CIENCIAS CLINICAS
ÁREA	PSIQUIATRIA
HORAS TEÓRICAS SEMANALES	4
HORAS PRÁCTICAS SEMANALES	16
SEMANAS DE DURACIÓN	4
NÚMERO DE CRÉDITOS ACADÉMICOS	5
DIRECCIÓN DEL BLOG O PÁGINA WEB.	
REQUISITOS o PREREQUISITOS	Haber aprobado las asignaturas del semestre XI

2. GENERALIDADES DEL PROGRAMA

MISION

El Programa de Medicina es una unidad de formación superior de talento humano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Tecnológica de Pereira, que forma profesionales de la medicina general a nivel de pregrado, centrados en el cuidado, la dignidad y el respeto por el ser humano, mediante el desarrollo del saber médico, acompasado con el saber propio de la salud pública, atendiendo los problemas de salud de las personas y las comunidades con enfoque bio-psico-social y bioético, mediante el desarrollo de la docencia, la investigación y la proyección social, con docentes de alta calificación, inspirados en el servicio humanizado con el fin de contribuir a mejorar la calidad de vida de los seres humanos.

VISION

Para el año 2027 el Programa de Medicina de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Tecnológica de Pereira mantendrá su posicionamiento nacional, su acreditación de calidad y el buen reconocimiento internacional.

PRINCIPIOS

Respeto: Reconoce los derechos universales e irrenunciables de las personas y las comunidades. Trabaja por su garantía, con el fin de mejorar la calidad de vida y el desarrollo individual, bajo el supuesto del valor de la dignidad humana.

Trabajo en equipo: El personal docente y administrativo se caracteriza por su compromiso y trabajo en equipo, posee conocimientos y habilidades específicos que procuran los mejores resultados académicos.

Transparencia: En la admisión de estudiantes y en la incorporación del personal docente y administrativo del programa se tienen en cuenta las competencias de los aspirantes y se garantiza una participación equitativa en todas las actividades del Programa.

Excelencia: Las personas y los procesos que generan se realizan con alta calidad. Esa calidad superior inspira todos los actos de docencia, extensión o investigación del Programa.

Democracia: Inspira la participación activa de los estudiantes, docentes y administrativos en los órganos de dirección y decisión a través de procesos transparentes de selección de representantes. Así, se garantiza que los intereses de los diferentes grupos sean tenidos en cuenta y su inclusión se logre en forma equitativa.

Derechos y Deberes: Todo estudiante matriculado acepta cumplir con las normas institucionales y Reglamentos. En ellos están descritos los derechos y deberes respectivos. Además, los mecanismos de evaluación y procesos disciplinarios en caso de faltas independientes de la Evaluación.

Perfil del egresado UTP

CONSEJO SUPERIOR UNIVERSITARIO Acuerdo 68 de Noviembre 07 de 2017

El egresado de la Universidad Tecnológica de Pereira es un gestor y líder social, político, empresarial, académico, cultural, artístico y científico. Es un individuo ético, humanístico, interdisciplinario, pluralista, competente, crítico, reflexivo, creativo, propositivo e innovador; un profesional satisfecho con su labor y comprometido con el ambiente, el bienestar y la transformación de su entorno hacia una sociedad global del conocimiento.

Perfil del Médico egresado UTP

COMITÉ CURRICULAR – Aprobado en 2014

El médico general egresado de la Universidad Tecnológica de Pereira, es un profesional con formación integral, científica, investigativa, ética, humanística y social, para la comprensión e intervención de la salud y la enfermedad individual y colectiva, con enfoque biopsicosocial. Con pensamiento crítico que le permite entender la situación de salud nacional y global, cuestionar y participar en los procesos socio-económicos, legislativos, administrativos, ecológicos y políticos que inciden en la salud y la vida, capaz de convertirse en un agente de cambio para la transformación social y de comunicarse efectivamente y trabajar en equipo, con el personal de salud, el paciente, la familia, y la comunidad. Posee suficiencia en una segunda lengua y gestiona su aprendizaje a lo largo de la vida.

Campo de Formación del Médico UTP

El campo de formación y objeto de estudio del programa de Medicina de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Tecnológica de Pereira es el proceso salud-enfermedad-atención del individuo, la familia y la comunidad, desde una perspectiva biológica, psicológica, ambiental, cultural, económica, ética y política, para la transformación social.

La atención abarca todas las etapas del ciclo vital, en un continuo que incluye la promoción y la protección de la salud, la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de la enfermedad, la rehabilitación de la discapacidad y los cuidados del final de la vida, con acciones interdisciplinarias, priorizando los problemas prevalentes del país.

El estudio se soporta en la integración docente asistencial entre la Universidad, las instituciones prestadoras de salud y la comunidad, escenarios en los que se establecen las acciones comunicativas y se consolidan relaciones cálidas, empáticas, humanizadas y humanizadoras, respetando los derechos, la diversidad y privacidad de los pacientes, sus familias y las comunidades.

La formación implica desarrollo de conocimiento científico y actualización permanente, para aportar al avance de la ciencia médica y la solución de los problemas del proceso salud enfermedad, en el contexto local y global, mediante la participación en grupos de investigación e innovación

La formación se centra en la vida y la dignidad humana, se compromete en la defensa activa de estos valores y busca aportar al bienestar y la calidad de vida de la población mientras genera gratificación y reafirma la vocación y compromiso del médico en formación.

COMPETENCIAS GENÉRICAS Y PROFESIONALES SEGÚN EL PEI

Las competencias genéricas o básicas son las que permiten que el estudiante “actúe de una manera más eficaz fuera del contexto escolar” (EURYDICE, 2002, p. 17). Estas son de dos tipos: las competencias para la vida social y personal, y las competencias genéricas académicas. Las competencias genéricas para la vida social y personal son aquellas cuya formación permitirá el mejor desempeño ciudadano: capacidades para convivir en paz, participar de manera consciente e informada en la vida democrática de las comunidades y de reconocer, respetar y valorar la pluralidad y las diferencias (Ministerio de Educación Nacional, 2006). Las competencias genéricas académicas son aquellas que deben formarse desde la educación básica y continúan a través de toda la vida, como un instrumento que permite el acceso general a la cultura. Se relacionan con la lectura crítica, la escritura, el manejo de las matemáticas, el dominio de conceptos básicos de ciencia y tecnología, el aprendizaje de lenguas extranjeras y el uso apropiado de las tecnologías de la información y la comunicación, TIC.

Las competencias profesionales o específicas son las que están vinculadas con conocimientos y habilidades relacionadas directamente con una disciplina o campo de conocimiento. Además, responden a procesos que requieren ser impulsados por un trabajo armónico, desde el conjunto de saberes y prácticas de cada plan de estudios. En ellas, el desarrollo del pensamiento (matemático, sociológico, histórico, científico u otro) depende del campo específico de formación, porque pensar es más complejo que solamente adquirir conocimientos, aunque los contempla. Las competencias profesionales deben estar presentes en todo el proceso de formación; inician en el ciclo básico, para que los estudiantes aprendan a establecer relaciones entre los contenidos y problemas o situaciones propias del campo de formación específica, con capacidad crítica, creativa y propositiva. De esta manera, se espera lograr una formación integral a través de propuestas curriculares integradas.

3 . JUSTIFICACIÓN DE LA ASIGNATURA

3.1 Académica

Esta asignatura está diseñada para los estudiantes que eligen profundizar en aspectos de la especialidad de psiquiatría y está basada, principalmente, en aspectos de psiquiatría comunitaria y de enlace para el médico general.

La atención de problemas mentales y psicosociales ya no encuentra al ámbito hospitalario como el espacio más importante de intervención; la tendencia internacional es la disminución de camas psiquiátricas y la búsqueda de estrategias de tratamiento de base comunitaria. Actualmente, en gran parte del territorio colombiano, los servicios de salud mental se concentran en los niveles de alta complejidad, limitando la oportunidad de tratamiento y la posibilidad de realizar tratamientos contextualizados a la realidad social comunitaria del consultante, con servicios de mediana complejidad inexistentes y un nivel de baja complejidad con poca formación en salud mental. Se busca una formación del médico general para comprender y actuar en programas de promoción de la salud y prevención y tratamiento de las enfermedades mentales, en contextos comunitario, dirigidos especialmente a población vulnerable.

3.2 Metodológica

Se busca que el estudiante adquiera las competencias para intervenir en promoción y prevención y atender integralmente a pacientes, ampliado a las familias y al grupo de salud. Las actividades son eminentemente prácticas, con una dinámica de delegación progresiva de responsabilidades, y en todos los grupos etarios (niños, adultos, ancianos).

3.3 Práctica

Se busca una formación académica y personal que permite al estudiante profundizar en actividades propias de la psiquiatría comunitaria, logrando visualizar y proyectar acciones de promoción y prevención, además de establecer una adecuada relación médico-paciente/familia, y grupo de intervención.

4. Competencias genéricas y específicas en las que participa la asignatura

1. Capacidad para acceder a las fuentes de información.
2. Capacidad para realizar una lectura crítica
3. Capacidad de abstracción, análisis y síntesis
4. Capacidad de aplicar los conocimientos en la práctica
5. Un profesional con formación integral, científica, investigativa, ética, humanística y social, para la comprensión e intervención de la salud y la enfermedad individual y colectiva, con enfoque biopsicosocial.
6. Conocer y trabajar en función de los aportes interdisciplinarios en cooperación con los demás miembros del equipo de salud con los más altos estándares de profesionalismo.
7. Adquiere la capacidad para comunicarse efectivamente y trabajar en equipo, con el personal de salud, el paciente, la familia, y la comunidad.
8. Mantener una relación adecuada con el paciente, la familia y la comunidad, así como con los demás miembros del equipo de salud bajo estrictos criterios éticos, humanísticos y de profesionalismo.
9. Conocer la relación del ser humano, bio-psico-social con la familia, la comunidad y la sociedad en sus interacciones personales y grupales que faciliten actividades desarrollo integral en salud.
10. Saber la estructura y funcionamiento patológico del ser humano, bio-psico-social, desde sus interacciones moleculares, biológicas, bioquímicas, biofísicas, a nivel subcelular, celular, orgánico, sistémico y total del cuerpo humano, en todas las fases de su ciclo vital, desde su desarrollo embriológico, hasta la senectud y el fin de la vida.
11. Integrar los datos obtenidos en la historia clínica y desarrollar la capacidad de análisis, potenciando la anamnesis como eje fundamental del enfoque clínico de la mayoría de los pacientes y solo a partir del análisis juicioso del cuadro clínico de cada paciente solicitar ayudas diagnósticas que complementen y ayuden al enfoque clínico
12. Identificar y saber interpretar las ayudas diagnósticas pertinentes que deben solicitarse de acuerdo a la necesidad de las enfermedades prevalentes en el medio en que se desempeña
13. Capacidad para plantear diagnósticos diferenciales.
14. Reconocer las áreas de conocimiento complementarias que le permitan interpretar los procesos de la salud y la enfermedad desde el punto de vista de su comportamiento social.
15. Un ser humano comprometido en procurar el mantenimiento y la recuperación de la salud de sus pacientes, sin distinción de género, etnia, condición económica o social, política o religiosa.
16. Capacidad para reconocer la estructura y funcionamiento del sistema de salud.
17. Brindar tratamiento adecuado a condiciones de salud prevalentes no complicadas y tratamiento inicial y estabilización a situaciones agudas y crónicas complicadas, y remitir a las redes de atención del sistema.
18. Establecer una conducta terapéutica adecuada, identificando con claridad el nivel de atención en el cual debe ser atendido el paciente.

5. RESULTADOS DE APRENDIZAJE ESPERADO (RAE)
Consulta fuentes de información científica para fundamentar la conceptualización de la psiquiatría comunitaria y de enlace, que le permita la comprensión bio psico social del proceso salud-enfermedad mental.
Identifica los factores de protección y de riesgo para los problemas psicosociales y trastornos mentales de mayor prevalencia en la población, en el contexto clínico y comunitario.
Reconoce los problemas psicosociales y los trastornos mentales de mayor prevalencia en la población consultante en los niveles de baja complejidad
Identifica las rutas interdisciplinarias e intersectoriales para el manejo integral de los principales problemas psicosociales identificados en contexto clínico y comunitario
Identifica las ayudas diagnosticas requeridas para la evaluación integral de pacientes con riesgo/ alteraciones mentales y cognitivas e interpreta los resultados
Integra los datos clínicos y paraclínicos para hacer diagnosticos diferenciales y definitivos de pacientes con patología psiquiatrica en el contexto clínico y comunitario
Aplica principios de tratamiento biológico, psicológico y social para el manejo integral de pacientes con alteraciones psiquiátricas en el contexto clínico y comunitario
Establece relaciones con pacientes con enfermedad mental, sus familias, comunidad general, compañeros de trabajo y miembros de los equipos de salud, favoreciendo el trabajo en equipo

6. METODOLOGÍA	
RAE (Lista de REAs diseñados según las competencias y el perfil del egresado)	Actividad de aprendizaje o metodología
Consulta fuentes de información científica para fundamentar la conceptualización de la psiquiatría comunitaria y de enlace, que le permita la comprensión bio psico social del proceso salud-enfermedad mental.	Aprendizaje basado en problemas o casos
	Exposición/presentación oral por parte del estudiante
	Ronda clínica o rotación
	Seminario
Reconoce los problemas psicosociales y los trastornos mentales de mayor prevalencia en la población consultante en los niveles de baja complejidad	Aprendizaje basado en problemas o casos
	Ronda clínica o rotación
	Trabajo colaborativo
Identifica las rutas interdisciplinarias e intersectoriales para el manejo integral de los principales problemas psicosociales identificados en contexto clínico y comunitario	Ronda clínica o rotación
	Trabajo colaborativo
Identifica las ayudas diagnosticas requeridas para la evaluación integral de pacientes con riesgo/ alteraciones mentales y cognitivas e interpreta los resultados	Aprendizaje basado en problemas o casos
	Ronda clínica o rotación
Integra los datos clínicos y paraclínicos para hacer diagnosticos diferenciales y definitivos de pacientes con patología psiquiatrica en el contexto clínico y comunitario	Aprendizaje basado en problemas o casos
	Estudio de caso
	Ronda clínica o rotación
Aplica principios de tratamiento biológico, psicológico y social para el manejo integral de pacientes con alteraciones psiquiátricas en el contexto clínico y comunitario	Aprendizaje basado en problemas o casos
	Ronda clínica o rotación
	Trabajo colaborativo
Establece relaciones con pacientes con enfermedad mental, sus familias, comunidad general, compañeros de trabajo y miembros de los equipos de salud, favoreciendo el trabajo en equipo	Ronda clínica o rotación
	Trabajo colaborativo

7. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES			
Descripción de la actividad con la que el estudiante puede adquirir el libro de los RAEs. Contenidos, temas, módulos etc	Actividades para el Trabajo independiente del estudiante que le permite complementar las clases y lograr los RAEs	Número de la Semana o Semanas	Recursos que apoyan la actividad (para la bibliografía registrar el número de la referencia bibliográfica del punto 10)
Conceptos teóricos actuales de la Psiquiatría de pandemias	busqueda de información	1	Bibliografía: 1 a 17 Herramientas tecnológicas para búsqueda bibliográfica, encuentros docentes virtuales y atención de pacientes Base de datos de pacientes Archivo con serie de casos
	Preparación de presentaciones individuales	1	
Evaluación y abordaje de pacientes psiquiátricos en emergencias humanitarias	Preparación de seminarios	1	
	Preparación de pacientes	2	
	Preparación de informes, casos, proyectos	2	
Intervención integral en trastornos psiquiátricos prevalentes en emergencias humanitarias (trastornos depresivos y de ansiedad)	Preparación de seminarios	2	
	Preparación de pacientes	2	
	Preparación de informes, casos, proyectos	2	
Manifestaciones psiquiátricas del paciente medicamente enfermo durante la pandemia.	Preparación de seminarios	3	
	Preparación de pacientes	3	
	Preparación de informes, casos, proyectos	3	
Manejo psicossocial del duelo durante una pandemia	Preparación de seminarios	3	
	Preparación de pacientes	3	
	Preparación de informes, casos, proyectos	3	
Poblaciones especiales: niños, ancianos, mujeres, inmigrantes	Preparación de seminarios	4	
	Preparación de pacientes	4	
	Preparación de informes, casos, proyectos	4	
El talento humano en salud en emergencias humanitarias: Cuidado del personal de salud. Nuevos modelos en la relación médico paciente (telemedicina)	Preparación de seminarios	4	
	Preparación de informes, casos, proyectos	4	
	Preparación para exámenes	4	

8. RECURSOS					
8.1 HUMANOS DOCENTES					
Nombres y apellidos	Máximo Nivel de formación obtenido	Área de desempeño, especialidad o subespecialidad	Vinculación con la UTP	Máximo Escalafón logrado	Correo electrónico institucional
Dora Cardona Giraldo	Médica Especialista en Psiquiatría	Esp. Gerencia de prevención y atención de desastres	Planta tiempo completo	Asociado	dcardona@utp.edu.co
Julio Cesar Gutiérrez	Médico Especialista en Psiquiatría	Esp. En Psiquiatría de enlace	Planta medio tiempo	Asociado	jugugu@utp.edu.co
Ingrid Saudade Ordoñez	Médica Especialista en Psiquiatría	Esp. En Gerencia de sistemas de salud	Catedrático	Sin escalafón	ingrid@utp.edu.co

8.2 HUMANOS ADMINISTRATIVOS		
Nombres y apellidos	Cargo	Correo electrónico
Dora Cardona Giraldo	Coordinadora de área	dcardona@utp.edu.co
Clara Cecilia Ramírez Pulgarín	Auxiliar Administrativa	cirugia@utp.edu.co

8.3 RECURSOS FÍSICOS (LABORATORIO, CONSULTORIO, QUIRÓFANOS ETC..)	
NOMBRE	LUGAR
INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DE RISARALDA/HOMERIS	Teleconsulta

9. EVALUACIÓN	
RAE asociados	Instrumentos de evaluación utilizados para valorar el logro de cada RAE.
Consulta fuentes de información científica para fundamentar la conceptualización de la psiquiatría comunitaria y de enlace, que permita la comprensión bio psico social del proceso salud-enfermedad mental.	Discusión basada en casos
	Examen oral o presentación
	Prueba escrita de respuesta abierta
Reconoce los problemas psicosociales y los trastornos mentales de mayor prevalencia en la población consultante en los niveles de baja complejidad	Consulta externa, en urgencias o comunitaria
	Prueba de ejecución (exploración clínica)
	Discusión basada en casos
Identifica las rutas interdisciplinarias e intersectoriales para el manejo integral de los principales problemas psicosociales identificados en contexto clínico y comunitario	Participación o presentación de caso clínico
	Consulta externa, en urgencias o comunitaria
	Prueba de ejecución (exploración clínica)
Identifica las ayudas diagnosticas requeridas para la evaluación integral de pacientes con riesgo/ alteraciones mentales y cognitivas e interpreta los resultados	Discusión basada en casos
	Consulta externa, en urgencias o comunitaria
	Prueba de ejecución (exploración clínica)
Integra los datos clínicos y paraclínicos para hacer diagnosticos diferenciales y definitivos de pacientes con patología psiquiatrica en el contexto clínico y comunitario	Discusión basada en casos
	Consulta externa, en urgencias o comunitaria
	Prueba de ejecución (exploración clínica)
Aplica principios de tratamiento biológico, psicológico y social para el manejo integral de pacientes con alteraciones psiquiátricas en el contexto clínico y comunitario	Discusión basada en casos
	Consulta externa, en urgencias o comunitaria
	Prueba de ejecución (exploración clínica)
Establece relaciones con pacientes con enfermedad mental, sus familias, comunidad general, compañeros de trabajo y miembros de los equipos de salud, favoreciendo el trabajo en equipo	Notas de evolución
	Consulta externa, en urgencias o comunitaria
	Participación o presentación de caso clínico
	Discusión basada en casos

9.1 Valoración de los momentos de evaluación	
Evaluación Parcial o final (seminarios, talleres, quices etc..)	Porcentaje (la sumatoria debe ser de máximo 100 %)
Rondas, seminarios, talleres, casos clínicos, revisiones de tema, club de revista	20
Habilidades y destrezas: manejo de historia clínica, destrezas específicas, criterio clínico y terapéutico	40
Ejecución del desempeño: toma de decisiones, relaciones humanas, trabajo en equipo	20
Examen Final	20
Total	100

10. BIBLIOGRAFÍA Normas VANCUVER o APA enumeradas para registrarlas en columna recursos de la programación

10.1 BÁSICA

1. American Psychiatric Association. Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5. American Psychiatric Publishing. Washington,DC. 2014
2. Bowen L, Smith B, Steinbach S, Billioux BJ, et al. Survivors of Ebola virus disease have persistent neurologic deficits. 2016
3. Center of the study of traumatic stress. Taking Care of Patients During the Coronavirus Outbreak: A Guide for Psychiatrists. https://www.cstsonline.org/assets/media/documents/CSTS_FS_Taking_Care_of_Patients_During_Coronavirus_Outbreak_A_Guide_for_Psychiatrists_03_03_2020.pdf. Consulta: 28 marzo 2020.
4. Druss, Benjamin. Addressing the COVID-19 Pandemic in Populations With Serious Mental Illness. JAMA Psychiatry Published online April 3, 2020
5. Huremović, Damir. Ed. Psychiatry of Pandemics. A Mental Health Response to Infection Outbreak. Springer Nature Switzerland AG 2019
5. IASC Reference Group on Mental Health and Psychosocial Support in Emergency Settings. Mental Health and Psychosocial Support in Ebola Virus Disease Outbreaks. A Guide for Public Health Programme Planners. Geneva 2015
6. Kaplan, B. J. Kaplan and Sadock's Synopsis of Psychiatry. Behavioral Sciences/Clinical Psychiatry. Tijdschrift voor Psychiatrie, 58(1), 78-79. 2016
7. Ministerio de Salud de Colombia. Lineamientos para abordar problemas y trastornos mentales en trabajadores de la salud en el marco del afrontamiento del coronavirus (COVID-19). Bogotá, marzo de 2020.
8. Ministerio de Salud de Colombia. ¿Cómo protegemos nuestra salud mental ante la emergencia sanitaria por COVID19? Convivencia social y salud mental. Boletín #2. Marzo 2020
9. Ministerio de Salud de Colombia. ¿Cómo ayudo a los adultos mayores a afrontar el estrés durante la emergencia sanitaria por COVID19? Convivencia social y salud mental. Boletín #4. Marzo 2020
10. Ministerio de Salud de Colombia. ¿Cómo atender las necesidades de las personas con discapacidad durante la emergencia sanitaria por COVID19? Convivencia social y salud mental. Boletín #5. Marzo 2020
11. Organización Panamericana de la Salud. Consideraciones psicosociales y de salud mental durante el brote de COVID-19. 12 de marzo del 2020.
12. Levenson, J. L. (Ed.). (2018). The American Psychiatric Association Publishing Textbook of Psychosomatic Medicine and Consultation-liaison Psychiatry. American Psychiatric Pub.
13. Lobo, A. Psiquiatría psicosomática: la contribución desde la psiquiatría a una "medicina integral". Gaceta Médica de Bilbao, 115(1), 20-30, 2018.
14. Stern, T. (Ed.). (2017). Massachusetts General Hospital Handbook of General Hospital Psychiatry. 7th Edition. Elsevier Publisher.
15. Organización Mundial de la Salud. CIE 10. Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas relacionados con la Salud (CIE), edición de 2008.
16. Organización Panamericana de la Salud. Guía de intervención humanitaria mhGAP (GIH-mhGAP). El manejo clínico de los trastornos mentales, neurológicos y por uso de sustancias en las emergencias humanitarias. Washington, DC : OPS, 2016.
17. Psychosomatic Medicine. www.psychosomaticmedicine.org

10.2 COMPLEMENTARIA

1. República de Colombia. Ley 1616 de enero de 2013. Ley de salud mental
2. Ministerio de Salud y protección social. Encuesta nacional de salud Mental 2015, Javegraph, nov, 2015
<https://www.elconfidencialdigital.com/articulo/vivir/pacientes-enfermedades-mentales-viven-coronavirus-delirios-ansiedad-episodios-psicosis/20200323195343141416.html>
<https://psiquiatria.com/corona-virus-covid-19/atencion-a-pacientes-con-patologia-dual-durante-la-crisis-del-covid-19/>

Anexos y otros

- Formato de Historia Clínica psiquiátrica
- Formato de Historia Clínica psiquiátrica para pacientes positivos para COVID-19
- Formato relatoría Caso clínico
- Formato relatoría Club de Revista
- Reglamento Estudiantil UTP
- Ley de ética médica