

PROPUESTA CURSOS DE POSGRADO

1. Denominación inequívoca de la actividad.

Curso de posgrado

Salud mental perinatal: relevancia de su abordaje en el primer nivel de atención. Situaciones críticas, instrumentos para la detección de factores de riesgo y factores protectores e intervenciones posibles.

2. Nómina de los docentes responsables y de los docentes colaboradores de la actividad, especificando la categoría docente que poseen o en la que serán designados.

Dra. Sandra Marañón

3. Breve fundamento de la actividad. Objetivos. Contenidos mínimos, bibliografía y Programa analítico.

Fundamentación

Existe una alta prevalencia de personas gestantes que experimentan padecimientos subjetivos durante la gestación y el puerperio, hasta un 20% de ellas. Según los datos relevados por la Sociedad Marcé Española las cifras son muy claras, y una de cada 5 mujeres padecerá un padecimiento emocional en el embarazo o en el primer año tras el parto. La ansiedad y la depresión perinatal comienzan en el embarazo en el 50% de los casos, muchas personas gestantes ocultan o niegan los síntomas debido a la presión, vergüenza o estigma social y como consecuencia el 75% no recibe diagnóstico o atención adecuada. Las consecuencias emocionales que sufren las personas gestantes por duelos perinatales, abortos espontáneos y/o muertes fetales son muy importantes para su futuro así como la infertilidad son factores de riesgo potenciales para padecer trastornos emocionales en la etapa perinatal.

Estos trastornos abarcan un espectro amplio que va desde crisis de adaptación leves o la recurrencia de patologías preexistentes hasta emergencias psiquiátricas, como la psicosis puerperal. Su ocurrencia se asocia a una considerable morbilidad materna y puede afectar negativamente la salud y el bienestar de los hijos y de la familia en su conjunto. Por ejemplo, el suicidio es la primera causa de muerte en las mujeres en el primer año tras el parto y los trastornos emocionales de la mujer gestante o puérpera inciden directamente en sus bebés.

Por todo lo expuesto es urgente desarrollar programas de prevención y detección eficaces y sensibilizar a los y las profesionales de la salud para desestigmatizar los trastornos de salud mental en la etapa perinatal.

Como los controles prenatales se realizan en el primer nivel de atención es necesario que se incluya en el acompañamiento el abordaje en salud mental perinatal y la detección de factores de riesgo y que los profesionales conozcan las etapas de este acompañamiento en el marco de políticas públicas específicas de la etapa perinatal.

Este curso de posgrado propone que los/as cursantes analicen las políticas públicas y el marco normativo que rigen la atención en salud mental perinatal en los centros de atención primaria de la salud, desarrollen habilidades para la implementación de estrategias y programas de salud mental perinatal en dichos centros y sean capaces de promover la atención integral y humanizada en salud mental perinatal en los centros de atención primaria de la salud.

Objetivos

Identificar y describir los modelos de atención en salud mental perinatal en los centros de atención primaria de la salud.

Desarrollar habilidades para la detección precoz y el tratamiento de los trastornos mentales perinatales en los centros de atención primaria de la salud.

Analizar la importancia de la colaboración interdisciplinaria y la coordinación entre equipos de salud en la atención en salud mental perinatal.

Promover la atención centrada en la persona gestante y la familia en la salud mental perinatal.

Promover la atención integral y humanizada en salud mental perinatal en los centros de atención primaria de la salud

Identificar los principales trastornos y problemas de salud mental que pueden presentarse en el embarazo, puerperio y periodo postnatal.

Describir factores de riesgo y determinantes sociales que influyen en la salud mental perinatal.

Reconocer las principales estrategias de detección temprana, intervención básica y manejo inicial, con derivación a servicios especializados cuando corresponda.

Identificar problemáticas de consumo de sustancias durante el periodo perinatal y su manejo en el marco de la salud mental.

Contenidos mínimos

La APS como estrategia de atención superadora del modelo biomédico: fundamentos, niveles de atención y la promo–prevención. Aplicaciones e implementación de programas y planes de atención en salud sexual y reproductiva. Equipos de salud-interdisciplina. Aplicación al campo de la salud mental perinatal: la ruta de la persona gestante en el ámbito público obstáculos y posibilidades para una atención en salud desde una mirada integral, con perspectiva de género y de derechos.

Principales trastornos y problemáticas en embarazo, puerperio y posparto. Detección, abordaje, manejo clínico y articulación interdisciplinaria. Enfoques de prevención y

promoción de salud mental perinatal. Abordaje integral del consumo de sustancias en el período perinatal

Programa analítico

Unidad 1

La APS como estrategia de atención superadora del modelo biomédico: fundamentos, niveles de atención y la promo–prevención.

Definición y principios fundamentales.

Equipos de salud-interdisciplina.

Modelos de atención en salud mental perinatal en APS.

Rol del equipo de salud en la atención en salud mental perinatal.

Unidad 2

Políticas públicas y marco normativo que rigen la atención en salud mental perinatal en APS.

Importancia de la implementación de políticas y programas de salud mental perinatal en APS.

Aplicaciones e implementación de programas y planes de atención en salud sexual y reproductiva.

Unidad 3

Epidemiología, definiciones, relevancia para la salud pública. Principales trastornos y problemáticas en embarazo, puerperio y posparto.

Unidad 4

Detección, abordaje, manejo clínico y articulación interdisciplinaria.

Enfoques de prevención y promoción de salud mental perinatal.

Abordaje integral del consumo de sustancias en el período perinatal

Barreras sociales, culturales y de acceso a la atención.

Bibliografía:

DECLARACIÓN DE ALMA-ATA. Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud, Alma-Ata, URSS, 6-12 de septiembre de 1978

Guía de Implementación de la interrupción voluntaria del embarazo en la provincia de Buenos Aires en el marco de la ley nacional 27610.

Guía para la Práctica del Cuidado Preconcepcional y del Control Prenatal (2001)
Ministerio de Salud de la Nación

Larguía, M., González, M., Solana, C., Basualdo, M., Di Pietrantonio, E., Bianculli, P. & Esandi, E. (2011). Maternidad Segura y Centrada en la Familia (MSCF). Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Recuperado

Lucuix, María Beatriz (2001) Programa Materno Infantil. Estudio de la evolución histórica a través de su implementación en la República Argentina 1950- 1999 UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable (2013). Compilación de leyes, decretos y textos abreviados de leyes que garantizan el cumplimiento derechos sexuales y reproductivos en la Argentina. Buenos Aires: Ministerio de Salud de la Nación. Disponible en http://www.msal.gob.ar/saludsexual/derechos_sexuales.php.

Rovere, M. (2013). *Redes en Salud, Redes Institucionales y Redes Sociales*. Universidad Internacional para la Salud de los Pueblos (UISP).

Rovere, M. (2017). *Redes por Mario Rovere*. Conferencia disponible en YouTube

Stolkiner, Alicia (2005) Interdisciplina y salud mental. IX JORNADAS NACIONALES DE SALUD MENTAL I JORNADAS PROVINCIALES DE PSICOLOGÍA SALUD MENTAL Y MUNDIALIZACIÓN: ESTRATEGIAS POSIBLES EN LA ARGENTINA DE HOY 7 y 8 de octubre 2005 · Posadas · Misiones · Argentina

4. Tipificación de la actividad: Curso, Taller (escuela o seminario), Residencia, Trabajo de campo, etc.

Curso.

5. Modalidad de la actividad: presencial o distancia.

A distancia, utilizando la Plataforma Psicocampus de la Facultad de Psicología, UNMdP y la plataforma Zoom institucional. Se realizarán video conferencias, las cuales serán grabadas y posteriormente subidas. Además, se utilizarán distintos recursos audiovisuales –videos – power point, entre otros a los fines de facilitar el aprendizaje. Está previsto el uso de diferentes recursos de la plataforma, tales como cuestionarios de monitoreo, foros para el intercambio entre todos los participantes del curso, el chat para la comunicación directa con la docente y actividades grupales inter encuentros.

6. Carga horaria total de la actividad, especificando la cantidad de horas presenciales de actividades teóricas, teóricas-prácticas, y prácticas.

12 horas

7. Sistema de evaluación y puntuación.

Lxs estudiantes deberán aprobar el 80% de la participación en los espacios propuestas de las diferentes modalidades de evaluación (foros, wikis, análisis de casos, diarios de clase, bitácoras grupales) durante la cursada y el 100% de la vista de los contenidos subidos a la plataforma.

Aprobación del curso: realización de un trabajo final integrador que articule los conceptos vistos (ensayo crítico-caso clínico-viñeta-relato biográfico-material audiovisual) los conceptos durante la cursada con un puntaje de 1 a 10 para aprobar requiriendo un mínimo de 6 puntos para su aprobación. En el caso de no alcanzar la nota mínima de aprobación (6 puntos) se habilitará una instancia de recuperatorio. Si esta instancia es desaprobada, deberá recurrar la asignatura.

8. Lugar/es y cronograma de la actividad, indicando fecha de inicio y fin.

Facultad de Psicología, UNMDP.

Durante el año 2026, en fecha a confirmar.}

9. Presupuesto de la actividad.

Al ser una actividad gratuita no corresponde planilla de presupuesto.

10. Arancel (si hubiera), para su consideración por el Consejo Superior.

Actividad gratuita.

11. Destinatarios

Graduados de la Facultad de Psicología de la UNMDP. En caso de permitirlo el cupo, podrán participar graduadxs del área de la salud que se desempeñen en el ámbito perinatal.

12. Cupo máximo y mínimo

Se establece un cupo máximo de 30 y mínimo de 10 cursantes.