



Departamento
de Psiquiatría y Salud Mental Oriente

FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

DIPLOMA DE POSTÍTULO

MANEJO CLÍNICO EN PSIQUIATRÍA DEL ADULTO PARA APS

11a. versión - Año 2026
Modalidad Online

CERTIFICAN:

Escuela de Postgrado, Facultad de Medicina de la Universidad de Chile
Departamento de Psiquiatría y Salud Mental Oriente
Facultad de Medicina de la Universidad de Chile

INFORMACIÓN E INSCRIPCIONES:

Sitio web: www.psiquiatriaorientechile.cl
E-mail: diplomapsiquiatriaps@gmail.com

FUNDAMENTOS

Los cambios epidemiológicos y demográficos de la población chilena, hacen necesario actualizar el modelo de atención en salud donde se considere a la persona como el centro del quehacer, incluyendo todos los aspectos del desarrollo humano, abordando los nuevos problemas de salud psíquica de la población chilena desde un enfoque resolutivo, integral y humanizado, que considere la participación social y el desarrollo comunitario, el trabajo intersectorial y un fuerte componente de promoción de la salud en el marco de los determinantes sociales. De esta forma, mejorar la eficiencia y efectividad del sistema de salud chileno en la resolución de los problemas de salud presentes en la población, constituye un desafío para las autoridades sanitarias, así como para los profesionales que desarrollan su práctica clínica en este sector.

Diversos estudios han mostrado alta prevalencia de patología mental en Chile, 23% (1). En APS, las consultas por Depresión (30%), sobrepasan considerablemente la obtenida en estudios internacionales (2). El índice AVISA del MINSAL (2007) tiene en el primer lugar a las condiciones neuropsiquiátricas, antes que las enfermedades cardiovasculares. Las tasas de suicidio se han duplicado en el último decenio, superando 12 por 100.000 el año 2008 (3,4).

En relación con el consumo de drogas, también se observan cifras preocupantes: el consumo de marihuana de último año alcanza un 6,4% de la población entre 12-64 años y un 17% de la población entre 19-25 años. Con respecto al alcohol, la prevalencia de consumo de riesgo en el último año en población mayor de 15 años está calculada en 10,9%; la prevalencia declarada de consumo en último mes creció fuertemente desde el año 1994 hasta el año 2002 (5).

Del total de mujeres que ha tenido alguna relación de convivencia (cónyuge o conviviente) el 37.2% plantea haber sido víctima de violencia psicológica, el 24.6% de violencia física menos grave, el 15% violencia física grave y el 15.6% violencia sexual (6). Según la Encuesta Nacional de Salud 2009-2010 (7) realizada en población general, las mujeres de 25 a 44 años y las de 65 y más años presentan mayor prevalencia de eventos vitales estresantes que los hombres de las mismas edades. La frecuencia global de eventos vitales estresantes es de 62,5%.

Las necesidades de manejo clínico de los profesionales dedicados a la salud mental se hacen más exigente en la medida que los recursos destinados a enfrentar los problemas y patologías psíquicas han aumentado progresivamente desde el 1% del presupuesto global de salud del MINSAL el año 1990 al 3,1% el año 2008. Además, el gasto ha aumentado proporcionalmente mucho más en Atención Primaria de Salud Mental que en los hospitales psiquiátricos (8). Los médicos en APS necesitan una mayor capacidad resolutiva, puesto que su desempeño se asocia con menores tasas de morbi-mortalidad y menores costos del sistema de salud (9, 10).

La mayoría de las personas con patología psíquica en Chile no buscan atención y existe una errónea concepción de falta de eficacia en los tratamientos, incluidos los profesionales de la salud (11-13). La pobreza, el bajo nivel socioeconómico, fallas en el rendimiento educacional, entre otras, son consecuencias posibles derivadas de no diagnosticar y tratar enfermedades mentales. Se estima que las enfermedades no tratadas pueden producir alteraciones de la función familiar, mayor número de embarazos de adolescentes, violencia intrafamiliar, consumo de drogas y alcohol, esto último,

asociado además a una peor evolución de las patologías psíquicas. Asimismo, las enfermedades psiquiátricas tienen un impacto negativo en la calidad de vida (14) y contribuyen a elevar la morbi-mortalidad general (15-17), además del suicidio (18, 19).

En la Atención Primaria en Chile han sido fundamentales los planes nacionales de salud mental, el desarrollo de un sistema de información, la inversión de fondos adicionales, la creación de programas y orientaciones; así como el desarrollo de recursos humanos, las redes integradas de servicios de salud, el apoyo al desarrollo biopsicosocial de la infancia, el modelo de atención familiar y comunitario, el reforzamiento de liderazgos y alianzas entre salud y servicios sociales (20, 21).

En este Diploma los alumnos podrán adquirir los conocimientos y destrezas que les permitan abordar los problemas y patologías psíquicas frecuentes que afectan a las personas que consultan en APS. La experiencia docente nos ha llevado a considerar que los problemas psíquicos (duelo, VIF, conflictos de pareja, alteraciones cognitivas menores en ancianos, etc.) son tan relevantes como algunas patologías psiquiátricas (depresión, alcoholismo, etc.), es decir, son frecuentes y agobian a la población.

En consecuencia, nuestra docencia incluirá ambos, problemas y patologías psíquicas, de manera que el profesional en APS pueda intervenir eficazmente con maniobras simples (consejería, técnicas relajación, de resolución de conflictos, etc.), métodos convencionales (psicofarmacología, psicoterapia, etc.) y también complementarios (dieta, ejercicio físico, etc.).

Finalmente, es importante mencionar que esta décima versión del Diploma contiene la riqueza que entrega la interacción sincrónica con los docentes en sus clases lectivas vía Zoom, e incorpora contenidos y metodologías que permiten a los/as estudiantes adquirir los conocimientos y habilidades comprometidas en este programa.

- (1) Vicente B, Rioseco P, Saldivia S, Kohn R., Torres S. (2002). Estudio chileno de prevalencia de patología psiquiátrica (DSM-III-R/CIDI) (ECPP). Revista médica de Chile, 130(5), 527-536. DOI: 10.4067/S0034-98872002000500007.
- (2) Florenzano R, Acuña J & Fullerton C. (1998). Estudio comparativo de frecuencia y características de los trastornos emocionales en pacientes que consultan en el nivel primario de atención en Santiago de Chile. Rev Méd Chile 126: 397-405.
- (3) Retamal P., Reszczynsky C., Orio M., Ojeda I., Medina P. Aspectos generales del suicidio en Chile. Bol. Hosp. San Juan de Dios, 24: 29-40, 1995
- (4) Retamal P., Luengo J., Mazuera P. Suicidio: Factores de riesgo. En Enfermedades del Ánimo. (Ed.) Editorial Mediterráneo 2012.
- (5) Ministerio del Interior y Seguridad Pública. ESTRATEGIA NACIONAL DE DROGAS Y ALCOHOL 2011-2014. Consejo Nacional para el Control de Estupefacientes (CONACE). Gobierno de Chile. Santiago. Chile. 2011
- (6) Plan Nacional de Violencia Intrafamiliar en Chile. Noviembre 2012- diciembre 2013. Unidad de Prevención de Violencia contra la Mujer. Programa Chile Acoge. SERNAM.
- (7) MINSAL. (2010). Encuesta Nacional de Salud 2016-2017. Santiago
- (8) Retamal C, Pedro, Markkula, Niña,Peña, Sebastián. (2016). Salud mental en Chile y Finlandia: desafíos y lecciones. Revista médica de Chile, 144(7), 926-929. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872016000700015>. 2016
- (9) Macinko, J., Starfield, B. y Shi, L., 2007. Quantifying the health benefits of primary care physician supply in the United States. Int J Health Serv, 37 (1), 111-126.
- (10) Gulliford, M., 2002. Availability of primary care doctors and population health in England: is there an association? J. Public Health Med, 24 (4), 252-254
- (11) Retamal P. Tratamiento Psicofarmacológico de la Depresión En Retamal P., Fullerton C., SalinasP., Wolfenson A., Gillibrand R. (Eds.). ENFERMEDAD DEPRESIVA: Etiopatogenia, Clínica y Terapéutica Ediciones Serie Roja. Sociedad de Neurología Psiquiatría y Neurocirugía. Santiago. 2021
- (12) Retamal P., Strejilevich S., Fullerton C., Botto A., et.al. Diagnóstico y tratamiento de la enfermedad bipolar: experiencia y opinión de los pacientes en el Hospital del Salvador, Santiago de Chile. Arch Psiquiatría (España). 70(3): 213-224. 2007.
- (13) Retamal P. Espectro Bipolar en Atención Primaria. En Enfermedades del Animo (Ed.) Editorial Mediterráneo. 2012.
- (14) Retamal P., Salinas P. Aspectos Psicosociales Y Psicoterapéuticos del Trastorno Bipolar. En Correa E., Silva H., Risco L. (Eds.) Trastornos Bipolares. Ed. Mediterráneo. Santiago .2006.
- (15) Wahlbeck K., Westman J., Nordentoft M., Gissler M. , Laursen T . Outcomes of Nordic mental health systems: life expectancy of patients with mental disorders. BJP 2011, 199:453-458
- (16) Crump C., Sundquist K., Winkleby M., Sundquist J. Comorbidities and Mortality in Bipolar Disorder A Swedish National Cohort Study. JAMA Psychiatry. 2013;70(9):931-939
- (17) Lichtman J., Froelicher E., Blumenthal J., Carney R., Doering L., Frasure-Smith N., et.al. on behalf of the American Heart Association Statistics Committee of the Council on Epidemiology and Prevention and the Council on Cardiovascular and Stroke Nursing Depression as a Risk Factor for Poor Prognosis Among Patients With Acute Coronary Syndrome: Systematic Review and Recommendations. Circulation. 2014; 129:00-00. published online February 24, 2014
- (18) Retamal P. Depresión y Suicidio. EnGómez A., Silva H., Amor R. (Eds.). Suicidio: Teoría y Clínica. Mediterráneo. Santiago. 2017.
- (19) Retamal P., Gillibrand R. Diagnóstico de la Depresión. En Retamal P., Fullerton C., Salinas P., Wolfenson A., Gillibrand R. (Eds.). ENFERMEDAD DEPRESIVA: Etiopatogenia, Clínica y Terapéutica. Ediciones Serie Roja Sociedad de Neurología Psiquiatría y Neurocirugía. Santiago. 2021
- (20) Minoletti A., Soto-Brandt G., Sepúlveda R., Toro O., Irarrázaval M. Capacidad de respuesta de la atención primaria en salud mental en Chile: una contribución a Alma-Ata. Rev Panam de Salud Pública. 2018;42:e136. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.136>
- (21) Minoletti A., Sepúlveda R., Gómez M., Toro O., Irarrázabal M., Diaz R, et al. Análisis de la gobernanza en la implementación del modelo comunitario de salud mental en Chile. Rev Panam Salud Pública. 2018;42:e131. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.131>.

PROPÓSITO FORMATIVO

Al finalizar el diploma, se espera que cada participante identifique, analice y evalúe el adecuado abordaje de un amplio abanico de problemas psíquicos y patologías mentales frecuentes que deben enfrentarse en la Atención Primaria en Salud.

METODOLOGÍA

El Diploma se realizará en modalidad a distancia a través de clases sincrónicas vía Zoom y, excepcionalmente, a través de sesiones asincrónicas en caso de algún imprevisto que dificulte la participación del o la docente en el horario comprometido. También se dispondrá de material bibliográfico en la plataforma web U-Cursos.

Se considera trabajo independiente del estudiante en horario personal, tal como lecturas y desarrollo de actividades evaluativas en grupos de trabajo.

El Diploma está organizado en 5 módulos, cada uno de los cuales contiene varios temas correlacionados que se desarrollarán preferentemente en clases sincrónicas a través de metodología de clases expositivas y participativas, así como actividades destinadas al análisis de casos clínicos y abordaje multiprofesional. Se espera la activa participación por parte de los/as estudiantes, para lo cual es de suma importancia que lleven leída la bibliografía obligatoria asociada a cada clase.

La metodología de aprendizaje y evaluación considera fuertemente el desarrollo y organización de saberes, trabajo en grupo, resolución de problemas, utilización de herramientas y argumentación de conclusiones; promoviendo el desarrollo del aprendizaje que facilite la transferencia de los conocimientos a su práctica profesional específica.

Los/as estudiantes contarán con el apoyo del equipo de académicos responsables del Diploma para orientarlos durante todo el proceso, aclarando dudas y cubriendo las necesidades particulares de aprendizaje.

FORMA DE EVALUACIÓN, PONDERACIONES, REQUISITOS DE APROBACIÓN Y ASISTENCIA MÍNIMA

Dentro de cada módulo se contempla la realización de una evaluación grupal a desarrollar en el horario de trabajo individual (horas no presenciales).

La evaluación del diploma corresponde al promedio simple de notas obtenido en cada módulo, que se califica con una nota de 1.0 a 7:

- Módulo I "Aspectos generales en Psiquiatría y APS": Ensayo Teórico
- Módulo II "Patología Psiquiátrica 1": Construcción y análisis de un caso clínico
- Módulo III "Patología Psiquiátrica 2": Construcción y análisis de un caso clínico
- Módulo IV "Problemas Psíquicos": Construcción y análisis de un caso clínico
- Módulo V "Manejo de situaciones difíciles y condiciones especiales": Construcción y análisis de un caso clínico

Las evaluaciones (Ensayo Teórico y Construcción y análisis de un caso clínico), corresponden a trabajos escritos en los que deben incorporar contenidos teóricos abordados en el módulo respectivo, integrando literatura y aprendizajes de las clases lectivas (citando en formato APA), además de análisis argumentativo para justificar decisiones en torno a comprensiones y abordajes diagnósticos y terapéuticos. Todas las evaluaciones cuentan con una pauta y rúbrica de evaluación que se entrega al iniciar cada módulo.

Para aprobar el Diploma cada estudiante debe obtener una nota igual o superior a 4.0 en cada módulo y cumplir con el mínimo de 85% de asistencia a clases sincrónicas. El 15% de inasistencia permitida, considera cualquier situación de salud, laboral u otra. Cada estudiante es responsable de conocer y monitorear sus inasistencias a lo largo del curso.

En caso de obtener una calificación entre 3.6 y 3.9 en algún módulo, el/la estudiante podrá rendir un trabajo individual con el fin de mejorar su calificación. Este Remedial es Aprobatorio lo que implica que la nota máxima de aprobación será un 4.0 (cuatro coma cero).

En cada módulo, si el/la estudiante obtiene una calificación de 3.5 o menos, no tendrá derecho a un remedial y reprende el diploma de manera automática.

CALENDARIO Y CONTENIDOS POR MÓDULO

MÓDULO Y FECHAS	CONTENIDOS
<p>MÓDULO 1: "ASPECTOS GENERALES EN PSIQUIATRÍA Y APS"</p> <p>Fechas: 12, 13, 14, 26, 27 y 28 de marzo 09, 10 y 11 de abril (Entrega evaluación: lunes 20 de abril)</p>	<ul style="list-style-type: none">Impacto de enfermedades psíquicasLa Salud Mental en Chile: problemas pendientesNormalidad y Anormalidad en PsiquiatríaModelo de Salud Mental y Psiquiatría Comunitaria en ChilePsiquiatría en APSManejo Urgencias Psiquiátricas en APSConsultoría PsiquiátricaEpidemiología y clasificación de las enfermedades psiquiátricasIntervención en Crisis en APSSituaciones difíciles en la entrevista clínicaConflictos de pareja y familia en APSInasistencia a horas de SM en APS
<p>MÓDULO 2: "PATOLOGÍA PSIQUIÁTRICA 1"</p> <p>Fechas: 23, 24 y 25 de abril 07, 08 y 09 de mayo (Entrega evaluación: lunes 25 de mayo)</p>	<ul style="list-style-type: none">Trastornos de Personalidad en APSTerapia Conductual DialécticaPsicosisDepresión y SuicidioManejo farmacológico y terapéuticas complementarias para la depresiónManejo Psiquiátrico de la DepresiónManejo de depresión en Embarazo y Puerperio

MÓDULO Y FECHAS	CONTENIDOS
<p>MÓDULO 3: "PATOLOGÍA PSIQUIÁTRICA 2"</p> <p>Fechas: 28, 29 y 30 de mayo 11, 11 y 13 de junio (Entrega evaluación: Lunes 22 de junio)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Abordaje psicoterapéutico de trastornos afectivos en APS • Enfermedad Bipolar: Diagnóstico y tratamiento en APS • Diagnóstico y manejo de alteración sueño en APS • Primeros auxilios en estrés agudo en APS • Trastornos de Ansiedad y de Adaptación • Abordaje de Trastornos de Pánico y Fobia • Abordaje psicoterapéutico en Trastornos Ansiosos en APS • Manejo psicosocial en salud mental
<p>MÓDULO 4: "PROBLEMAS PSÍQUICOS"</p> <p>Fechas: 25, 26 y 27 de junio 09, 10 y 11 de julio (Entrega evaluación: lunes 20 de julio)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Duelo • Abordaje psicológico del dolor físico persistente de origen benigno • Manejo de alteraciones de la conducta alimentaria • Manejo psicosocial de la obesidad • Manejo y prevención de consumo de marihuana • Trastornos adictivos: Conceptos generales y herramientas clínicas • Psiquiatría laboral y manejo de licencias médicas
<p>MÓDULO 5: "MANEJO DE SITUACIONES DIFÍCILES Y SITUACIONES ESPECIALES"</p> <p>Fechas: 23, 24 y 25 de julio 6, 7 y 8 de agosto 20, 21 y 22 de agosto (Entrega evaluación: lunes 31 de agosto)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Envejecimiento normal: diagnóstico diferencial • Salud mental de personas mayores y cuidado en fin de vida • Sexualidad normal: diagnóstico diferencial • Separación de parejas: impacto en la familia • Maltrato y abuso sexual Infantil • Violencia Intrafamiliar • Terapéuticas complementarias en APS • Entrevista Clínica en adolescentes y jóvenes • Consejería y diversidad sexual • Atención de migrantes en salud mental en APS • Autocuidado en equipos de trabajo de salud

DOCENTES

Académicos/as U. de chile

- 1.Julia Acuña, Prof. Asociada
- 2.Niels Bierdermann, Prof. Adjunto
- 3.Alberto Botto, Prof. Asistente
- 4.Anneliese Dörr, Prof. Asociada
- 5.Ramón Florenzano, Prof. Titular
- 6.Claudio Fullerton, Prof. Asistente
- 7.Rodrigo Gillibrand, Prof. Adjunto
- 8.M. Isabel González T., Prof. Asistente
- 9.Gabriela Huepe, Prof. Asistente
- 10.Kurt Kirsten, Prof. Agregado
- 11.Juan Francisco Labra, Prof. Adjunto
- 12.Ingrid Leal, Prof. Asociada
- 13.Caroline Leighton, Prof. Asistente
- 14.Yamil Quevedo, Prof. Asistente
- 15.Pedro Retamal, Prof. Asociado
- 16.Arturo Roizblatt, Prof. Asociado
- 17.Pablo Salinas, Prof. Asociado
- 18.Roberto Sunkel, Instructor Adjunto
- 19.Paula Thomassen, Prof. Agregada

Académicos/as invitados/as

- 1.Felipe Gálvez, Psicólogo
- 2.Irma Rojas, Enfermera Universitaria
- 3.Javiera Parrini, Psiquiatra
- 4.Magdalena Rivera, Médica
- 5.Alejandra Rodríguez, Psicóloga
- 6.Yael Lehmann, Psicóloga
- 7.Jimena Quijada, Psiquiatra
- 8.Anna María Salinas, Psicóloga
- 9.Marcela Yáñez, Médica

EQUIPO CENTRAL

Director Diploma: Prof. Dr. Pedro Retamal C.

Subdirector Diploma: Prof. Dr. Arturo Roizblatt S.

Coordinación General: Prof. Soc. Gabriela Huepe O.

Secretaría: Gloria Estrada M.

Secretario: Alex Reyes R.

INFORMACIÓN GENERAL

Modalidad: A distancia.

Horas Directas Presenciales: 120 horas sincrónicas por Zoom.

Horas Indirectas a Distancia: 180 horas.

Horas Totales: 300 horas.

Fecha de Inicio y Término: Clases sincrónicas desde el jueves 12 de marzo hasta el 22 de agosto de 2026.

Entrega última evaluación: lunes 31 de agosto, 2026.

Días y Horarios: Jueves y viernes de 18:00 a 20:15 horas; sábados de 8:45 a 13:45 horas, cada quince días.

Dirigido a: Licenciados y profesionales universitarios. Médicos/as Generales, Médicos/as Familiares, Psicólogas/os, Enfermeras/os, Terapeutas Ocupacionales y otros/as profesionales que se desenvuelven en el ámbito sanitario, interesados en la salud mental de las personas adultas en contexto de atención primaria.

Vacantes: Mínimo 25 alumnos. Máximo 65 alumnos.

ARANCEL, PAGOS Y POLÍTICA DE DESCUENTO

Arancel: \$1.500.000.-

Formas de pago: Transferencia bancaria - Tarjetas de crédito

Política de descuentos:

Rebaja en porcentaje y número de vacantes según Res 1559 y su modificación en la Res 2287 de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile:

-15% de descuento a profesionales licenciados o egresados de la Universidad de Chile

-15% de descuento a profesionales que hayan realizado cursos de más de 40 horas o diplomas de educación continua registrados en la Escuela de Postgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile

-20% de descuento pagando el arancel hasta el 12 de enero (2 meses de anticipación del inicio del diplomado)

Las rebajas arancelarias no son acumulativas y se aplicará aquella en la que, cumpliendo los requisitos establecidos, sea la mayor a la que el o la postulante pueda optar.

En febrero, por receso universitario, no se recibirán pagos.

DOCUMENTACIÓN SOLICITADA A LOS PARTICIPANTES

- Los interesados deben completar la [**Ficha de Inscripción**](#) disponible en www.psiquiatriaorientechile.cl y adjuntar los siguientes documentos:
 - 1.- Cédula de identidad
 - 2.- Licenciatura o Título profesional universitario. Para estudios en el extranjero, título apostillado o legalizado según país de procedencia.
 - 3.- Currículum vitae (resumido).
- Se preselecciónará a los/as interesados/as que entreguen la totalidad de la documentación solicitada, según orden de envío, hasta completar el máximo de cupos disponible.
- Se generará una lista de espera de quienes excedan al máximo de cupos.
- El/la postulante se considerará inscrito/a una vez que firme el documento **Condiciones de Inscripción** y cancele el arancel.
- Todas las consultas deben ser dirigidas al correo diplomapsiquiatriaps@gmail.com



Departamento
de Psiquiatría y Salud Mental Oriente

FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

www.psiquiatriaorientechile.cl