

DADES GENERALS

Curs acadèmic	Curs 2024/2025
Tipus de curs	Màster de Formació Permanent
Nombre de crèdits	60,00 Crèdits ECTS
Matrícula	1.000 euros (import preu públic)
Requisits d'accés	Estudiants o professionals de la branca de salut (psicòlegs, psiquiatres, farmacèutics, metges de família, auxiliars de farmàcia, infermers/as...)
Modalitat	On-line
Lloc d'impartició	ONLINE (adeit)
Horari	
Direcció	
Organitzador	Departament de Psicobiologia
Direcció	Raquel Espert Tortajada Profesor Titular de Universidad, Departament de Psicobiologia, Universitat de València.
Terminis	
Preinscripció al curs	Fins a 28/12/2024
Data inici	Gener 2025
Data fi	Desembre 2025
Més informació	
Telèfon	961 603 000
E-mail	informacio@adeituv.es

PROGRAMA

Introducció a la Psicofarmacologia

- UNITAT 1: HISTÒRIA DE LA PSICOFARMACOLOGIA
 - 1.1. Introducció
 - 1.2. Definició actual de Psicofarmacologia
 - 1.3. Història de la Psicofarmacologia
 - 1.3.1. Precedents
 - 1.3.2. Sorgiment de la Psicofarmacologia moderna
 - 1.3.2.1. Antecedents
 - 1.3.2.2. Troballes neuroquímics
 - 1.3.2.3. Descobriment dels primers psicofàrmacs
 - 1.4. Conclusions
- UNITAT 2: PRINCIPIS DE LA NEUROTRANSMISSIÓ QUÍMICA
 - 2.1. Comunicació entre neurones
 - 2.2. Neurotransmissors, Neuromoduladores i Cotransmisores
 - 2.3. Classes de Neurotransmissors
- UNITAT 3: FARMACOLOGIA DE LA SINAPSI QUÍMICA
 - 3.1. Com modifiquen els fàrmacs la neurotransmissió sinàptica
- UNITAT 4: ELS RECEPTORS COM A OBJECTIUS DE L'ACCIÓ FARMACOLÒGICA
 - 4.1. Classificació dels receptors
 - 4.2. Modulació alostèrica
- UNITAT 5: SENTIT DE LA NEUROTRANSMISSIÓ
 - 5.1. Preposicions importants de la neurotransmissió: l'amb, el, des de, en, per a, per de un neurotransmissor
- UNITAT 6: FARMACOCINÈTICA I FARMACODINÀMICA
 - 6.1. Un preliminar... Per què la Farmacocinètica i la Farmacodinàmica d'un medicament són importants?
 - 6.2. Farmacocinètica
 - 6.2.1. Aplicacions
 - 6.2.2. Aspectes cinètics dels processos LADME
 - 6.2.3. Alliberament
 - 6.2.4. Absorció
 - 6.2.4.1. Propietats físic-químiques del fàrmac
 - 6.2.4.2. Anatomia i fisiologia del lloc d'absorció

6.2.4.3. Abans de seguir&&QuÀ´ À©s la biodisponibilitat?

6.2.4.4. Classificaci3 de l'administraci3 farmacol2gica

6.2.5. Distribuci3

6.2.5.1. Volum de distribuci3

6.2.5.2. Velocitat de distribuci3

6.2.5.3. Uni3 a prote3 nes plasm3 tiques

6.2.5.3.1. Interaccions per uni3 a prote3 nes plasm3 tiques

6.2.5.3.2. Modificaci3 per la uni3 a prote3 nes Plasm3 tiques

6.2.5.4. Tipus de distribuci3

6.2.6. Metabolisme

6.2.6.1. Sistema oxidatiu *microsomal

6.2.6.2. Factors que modifiquen el metabolisme

6.2.6.3. FÀ rmacs inductors i inhibidors enzimÀ tics

6.2.7. Excreci3

6.2.7.1. Tipus d'excreci3

6.2.8. Posologia

6.3. FÀ rmacodinÀ mica

6.3.1. Llocs d'uni3 fÀ rmac- receptor

6.3.2. Uni3 d'un fÀ rmac amb el seu receptor: Forces d'enllaç

6.3.3. Interacci3 fÀ rmac- receptor

6.3.4. CaracterÀ stiques de la uni3 fÀ rmac- receptor

6.3.5. Ligandos

6.3.6. Corba dosi- efecte

7. GLOSSARI

8. BIBLIOGRAFIA

9. BIBLIOGRAFIA WEB

10. CANALES RSS

[Ansietat i Trastorns del son: AnsiolÀ tics, sedants i hipnÀ tics](#)

1. INTRODUCCIÀ

2. ANSIOLÀ TICS: HISTÒRIA

3. ANSIOLÀ TICS QUE ACTÀ ANMEDIANTE EL SISTEMA GABA: BARBITÀ RICS, MEPROBAMATO I BENZODIAZEPINES

3.1. BARBITÀ RICS

3.2 MEPROBAMATO

3.3 BENZODIAZEPINES

4. ANSIOLÀ TICS QUE ACTÀ ANMEDIANTE EL SISTEMA SEROTONINÀ RGIC: BUSPIRONA

5. ANSIOLÀ TICS QUE ACTÀ ANMEDIANTE EL SISTEMA NORADRENÀ RGIC

6. ALTRES AGENTS AMB EFECTE ANSIOLÀ TIC: HIDROXICINA I FITOTERÀ PIA

7. APROXIMACIÀ TERAPÈ UTICA SEGONS SÀ NDROME ANSIOSA

7.1. MANEIG FARMACOLÒ GIC DEL TRASTORN PER ANSIETAT GENERALITZADA (TAG)

7.2 MANEIG FARMACOLÒ GIC DEL TRASTORN PER ANGOIXA, O TRASTORN PER PÀ NIC

7.3 MANEIG FARMACOLÒ GIC DE LES FÀ BIES: FÀ BIA SOCIAL, FÀ BIA SIMPLE, I AGORAFÀ BIA

7.4 MANEIG FARMACOLÒ GIC DEL TOC

7.5 MANEIG FARMACOLÒ GIC DEL TRASTORN PER ESTRÀ S POSTTRAUMÀ TIC

B. TRASTORNS DEL SON

1. INTRODUCCIÀ

2. CANVIS DELS TRASTORNS DEL SON DSM-IV RESPECTE AL DSM-V

3. INSOMNI

3.1. Descripci3 clÀ nica

3.2. Agents que fomenten el somni

4. SOMNOLÀ NCIA DIÀ RNA EXCESSIVA I AGENTS QUE PROMOUEN L'ESTAT DE VIGÀ LIA

4.1. Descripci3 clÀ nica

4.2. Agents que fomenten la vigÀ lia

[EsquizofrÀ nia: NeurolÀ ptics](#)

3.1 ESQUIZOFRÀ NIA

3.1.1 INTRODUCCIÀ

3.1.2 SIMPTOMATOLOGIA

3.1.3. DESCRIPCIÀ CLÀ NICA

3.1.4 BASES GENÈ TIQUES DE L'ESQUIZOFRÀ NIA

3.1.5 HIPÀ TESIS EXPLICATIVES DE L'ESQUIZOFRÀ NIA

3.1.6 L'ESQUIZOFRÀ NIA COM UN TRASTORN NEUROLÒ GIC

3.1.7 RELACIÀ ENTRE EL DANY CEREBRAL I ELS SÀ MPTOMES POSITIUS, NEGATIUS I COGNITIUS

3.2. ANTIPSICÀ TICS

3.2.1 INTRODUCCIÀ

3.2.2 MECANISME D'ACCIÀ COMUNA

3.2.3 USOS CLÀ NICS

3.2.4 TIPUS D'ANTIPSICÀ TICS

3.2.5 RECOMANACIONS PRÀ CTIQUES PER A TRACTAMENT AMB ANTIPSICÀ TICS

3.2.6 REHABILITACIÀ COGNITIVA

[Trastorns de l'humor: Antidepressius.](#)

- IMAOs
- Tricíclics
- ISRS
- Antagonistes de la recaptació de Ne i Dona
- Antagonistes de la recaptació de 5-HT i Ne
- Fàrmacs d'acció dual
- Estabilitzadors de l'afecte

Psicoestimulantes

1. PSICOESTIMULANTES
 - 1.1. INTRODUCCIÓ
 - 1.2. MECANISME GENERAL D'ACCIÓ
 - 1.3. EFECTES DELS PSICOESTIMULANTES
2. METILFENIDATO
 - 2.1. INTRODUCCIÓ
 - 2.2. BREU RESSENYA HISTÒRICA
 - 2.3. FARMACOCINÈTICA
 - 2.4. FARMACODINÀMICA
 - 2.5. TIPUS DE METILFENIDATO
 - 2.6. INTERACCIONS, EFECTES ADVERSOS I TOXICOLOGIA DELS PSICOESTIMULANTES
 - 2.7. ADDICIÓ METILFENIDATO
 - 2.8. ATOMOXETINA VS METILFENIDATO
 - 2.9. TRACTAMENT DE TDAH AMB PSICOESTIMULANTES. PRINCIPIS GENERALS
3. AMFETAMINES
 - 3.1. INTRODUCCIÓ
 - 3.2. BREU RESSENYA HISTÒRICA
 - 3.3. FARMACOCINÈTICA
 - 3.4. FARMACODINÀMICA
 - 3.5. ADMINISTRACIÓ PULSATIVA VS LENTA/MANTINGUDA
 - 3.6. APLICACIONS TERAPÈUTIQUES
 - 3.7. ABÚS I/O DEPENDÈNCIA DE LES AMFETAMINES
4. COCAÏNA
 - 4.1. INTRODUCCIÓ
 - 4.2. BREU RESSENYA HISTÒRICA
 - 4.3. FARMACOCINÈTICA I FARMACODINÀMICA
5. CAFÈINA I METILXANTINAS
 - 5.1. INTRODUCCIÓ
 - 5.2. FARMACOCINÈTICA (CAFÈINA)
 - 5.3. FARMACODINÀMICA (CAFÈINA I TEOFILINA)
 - 5.4. APLICACIONS TERAPÈUTIQUES

Malaltia de Parkinson: Antiparkinsonians

1. MALALTIA DE PARKINSON. BREU RESSENYA HISTÒRICA
2. TRASTORNS DEL MOVIMENT
 - 2.1. GANGLIS BASALS
 - 2.2. FUNCIONALITAT DELS GANGLIS BASALS
 - 2.3. PARKINSONISME
3. MALALTIA DE PARKINSON
 - 3.1. CARACTERÍSTIQUES CLÍNiques
 - 3.1.1. Acinesia
 - 3.1.2. Rigidesa
 - 3.1.3. Tremolor
 - 3.1.4. Alteracions posturals
 - 3.1.5. Dades epidemiològiques
 - 3.2. ETIOPATOGENIA DE LA EP
 - 3.2.1. Edat i degeneració neuronal
 - 3.2.2. Factors genètics
 - 3.2.3. Factors ambientals
 - 3.3. DIAGNÒSTIC DE LA EP
 - 3.3.1. Criteris diagnòstics de la EP.
 - 3.3.2. Diagnòstic diferencial de la EP
4. NEUROPSICOLOGIA I MALALTIA DE PARKINSON
 - 4.1. DETERIORACIÓ COGNITIVA EN LA EP
 - 4.1.1. Atenció
 - 4.1.2. Memòria
 - 4.1.3. Funcions executives
 - 4.1.4. Praxi
 - 4.1.5. Funcions visuoespacials
 - 4.1.6. Llenguatge
- PSICOFARMACOLÒGIA BASADA EN L'EVIDÈNCIA: MALALTIA DE PARKINSON (EP)
5. INTRODUCCIÓ
6. PRECURSORS DE LA DOPAMINA
7. AGONISTAS DOPAMINÈRGICS PER AL TRACTAMENT DE LA EP
8. FARMACOS ANTICOLINÈRGICS PER AL TRACTAMENT DE LA EP

9. INHIBIDORS DE LA MONOAMINO-OXIDASA B (IMAOB)
 10. INHIBIDORS DE LA COMT PER AL TRACTAMENT DE LA EP
 11. INHIBIDORS DE LA DOPA DESCARBOXILASA/ PRECURSORS DE LA DONA/ INHIBIDORS DE LA COMT
 12. TRACTAMENT INICIAL PER ALS SÍMPTOMES MOTORS DE LA EP PRIMERENCA
 13. TRACTAMENT DE LES FLUCTUACIONS MOTORES (TAULA 5)
 14. TRACTAMENT DE LA DISCINÀSIA
 15. TRACTAMENT DE LES NÀUSEES
- TRACTAMENT DE LES CONDUCTES IMPULSIVES I COMPULSIVES, SÍNDROME DE DESREGULACIÓ DOPAMINÈRGICA I DELS ACTES IMPULSIUS
17. TRACTAMENT DE LA PSICOSI EN LA EP
 18. TRACTAMENT DELS SINTOMAS NO MOTORS DE LA EP

Epilèpsia: Fàrmacs antiepilèptics (FAEs)

CONCEPTE D'EPILÈPSIA I MALALTIA *EPILEPTICA.
 HISTÒRIA DE L'EPILÈPSIA
 MANIFESTACIONS *CLINICAS DE L'EPILÈPSIA
 CRISI *EPILEPTICAS GENERALITZADES
 CRISIS *EPILEPTICAS PARCIALS O FOCALS
 AURES
 CRISIS MOTORES SIMPLES
 CRISIS D'ABSÈNCIA O *DIALEPTICAS
 CRISI *AUTONOMICAS
 SIGNES MOTORS *LATERALIZADORES EN LES CRISIS MOTORES COMPLEXES
 SIGNES DEL *LOBULO TEMPORAL NO DOMINANT
 ALTERACIONS DEL LLENGUATGE EN LES CRISIS FOCALS
 SIGNES *LATERALIZADORES EN LES CRISIS SECUNDÀRIAMENT GENERALITZADES
 SIGNES *LATERALIZADORES EN LES CRISIS FOCALS (PRES DE N. *FOLDVARYSCHAEFER I *COLS.)
 ETIOLOGIA I *CLASIFICACION DE LES EPILÈPSIES EN LA INFÀNCIA
 NOVA PROPOSADA DE *CLASIFICACION DE LA LLIGA INTERNACIONAL CONTRA L'EPILÈPSIA
 SÍNDROMES GENERALITZADES:
 SÍNDROME DE *WEST
 EPILÈPSIA BENIGNA INFANTIL AMB PAROXISMES CENTRE-TEMPORALS
 SIMPTOMÀTICS
 *SINDROMES ESPECIALS
 CONVULSIONS FEBRILS
 SÍNDROMES EPILÈPTIQUES I SÍNDROMES RELACIONADES (*ILAE 2001)
 CRISIS NEONATALS BENIGNES FAMILIARS
 EPILÈPSIA FRONTAL NOCTURNA AUTOSÀMICA DOMINANT
 DIAGNOSTIQUE DE LES EPILÈPSIES
 OBJECTIUS DE L'ANAMNESI DAVANT LA SOSPITA DE CRISI EPILÈPTICA:
 DETERMINAR AMB CERTESA SI L'ORIGEN DE L'EPISODI ÆS O NO EPILÈPTIC
 DELIMITAR CRISI PROVOCADA (AGUDA SIMPTOMÀTICA) O NO PROVOCADA (EPILÈPSIA)
 DIAGNÒSTIC ETIOLÒGIC
 DIAGNÒSTIC DEL TIPUS DE CRISI
 DIAGNÒSTIC DE LA SÍNDROME EPILÈPTICA
 COMPONENTS DE LA HISTÒRIA CLÍNICA DE L'EPILÈPSIA:
 HISTÒRIA DE L'EPISODI
 HISTÒRIA DE L'EPILÈPSIA
 ANTECEDENTS PERSONALS
 ANTECEDENTS FAMILIARS
 ESTIL DE VIDA
 ESQUEMA DIAGNOSTIQUE DAVANT UNA CRISI EPILÈPTICA
 EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES
 1-ELECTROENCEFALOGRAMA (*EEG)
 2-NEUROIMATGERIA
 3-ESTUDIS *BIOQUIMICOS
 COMORBIDITAT EN EPILÈPSIA
 COMORBIDITAT EPILÈPSIA-MIGRANYA
 COMORBIDITAT *PSIQUIATRICA
 EL PROBLEMA SOCIOSANITARI DE L'EPILÈPSIA
 EPIDEMIOLOGIA DE L'EPILÈPSIA
 MORBIDITAT DEL PACIENT EPILÈPTIC
 MORTALITAT DEL PACIENT AMB EPILÈPSIA
 DISCAPACITAT I DEPENDÈNCIA.
 DESPESA SOCIOSANITÀRIA
 EPILÈPSIA *FARMACORESISTENTE- IMPACTE SOCIOECONÒMIC
 EPILÈPSIA I CONDUCCIÓ
 *FISIOPATOLOGIA DE LES CRISIS *EPILEPTICAS I DE L'EPILÈPSIA
 ICTOGENESIS
 EPILEPTOGENESIS
 CARACTERÍSTICAS DELS *FARMACOS ANTIEPILEPTICOS. CONCEPTE DE NEUROMODULACION
 MECANISME DE *ACCION
 EFICÀCIA
 *FARMACOCINETICA

EFFECTES ADVERSOS
RECOMANACIONS
DIETA CETÀGÈNA
ESTIMULACIÓ DEL NERVI VAGUE
ALTRES TRACTAMENTS
ESTAT DE MAL EPILEPTICO
TIPIUS D'ESTAT DE MAL EPILÈPTIC
DIAGNÒSTIC
TRACTAMENT

[Demònies Degeneratives: Anticolinesteràsics reversibles i Antiglutamatèrgics i Nutracèutics](#)

demònies, alzheimer, nutracèutics, anticolinesteràsics

[Treball Final de Màster \(TFM\)](#)

treball final de màster

PROFESSORAT

Raül Espert Tortajada

Profesor Titular de Universidad, Departament de Psicobiologia, Universitat de València.

MarÀa Engracia Gadea Domenech

Profesor/a Titular de Universidad. Departament de Psicobiologia. Universitat de València

MarÀa JesÀs GarcÀa Valero

Profesor/a. Universidad Nacional de Educaci3n a Distancia (UNED)

JosÀ© Miguel LaÀnez AndrÀs

Asociado/a Asistencial de Ciencias de la Salud. Departament de Medicina. Universitat de València

Pilar LÀpez Ruiz

Neuropsic3loga en la Unidad de NeurologÀa del Hospital CIÀnico Universitario

Luis Moya Albiol

Catedràtico de PsicobiologÀa. Departamento de PsicobiologÀa, UNiversitat de València. Neurocientífico, Conferenciante y Escritor.

Javier Oltra Cucarella

Servicio de NeuropsicologÀa. Unidad de Demencias. Hospital Universitario Santa MarÀa de Rosell

Àngel Romero MartÀnez

Dr Neurociencias. Investigador Postdoctoral. Departament de Psicobiologia. Universitat de València.

OBJECTIUS

Les sortides professionals que t3© el curs s3n:

Donada la prevalença i varietat de trastorns psiquiàtrics, la prescripció de fàrmacs en esta mena de pacients requereix de professionals que posseïsquen un coneixement multidisciplinari, que incloga el coneixement de la patologia m3dica, els possibles efectes en la farmacocinètica, les possibles contraindicacions i les interaccions entre els medicaments. Comptar les indicacions dels psicofàrmacs especialitzats À©s d'alt valor en este Àmbit de la salut. En este camp, la Universitat de València ofereix el Màster Propi en PsicofarmacologÀa.

Un professional de la salut que tinga un coneixement integral dels psicofàrmacs que pugen emprar-se en pacients que patisquen diferents malalties, aixÀ com amb el coneixement de quins s3n els medicaments m3s segurs en casos específics À©s fonamental, sobretot en l'Àrea de la salut mental. El nostre Màster Propi en PsicofarmacologÀa ofereix als seus estudiants conÀixer el procés des d'una perspectiva multidisciplinÀria.

GrÀcies al Màster Propi en PsicofarmacologÀa, els professionals que el cursen obtindran els seg3ents coneixements i habilitats:

- Aprendre a valorar els riscos i els beneficis del consum de psicofàrmacs.
- ConÀixer el mecanisme d'acci3 i aplicaci3 terapèutica de principals grups de psicofàrmacs.
- Adquirir la capacitat d'avaluar els efectes adversos i interaccions sobre l'Às de psicofàrmacs.
- Identificar i reconÀixer la simptomatologia de l'Às de substÀncies, aixÀ com una situaci3 d'intoxicaci3.

- Comptar amb un ampli bagatge en terminologia en la qual es basa la seua expressió científica i tècnica, de manera que s'adquirisquen coneixements ampliat i basats en l'evidència per a comprendre la terminologia de les ciències de la salut.

Tractant-se de qüestions relacionades amb psicofarmacologia, és primordial comptar amb professionals de la salut que siguen capaces de desenvolupar la seua activitat no sols en l'àmbit de l'assistència a altres professionals de la salut, sinó a més en la investigació en psicofarmacologia. El Màster Propi de Psicofarmacologia oferix una finestra d'oportunitats a aquells estudiants que desitgen tindre un coneixement més actualitzat en el tema. D'esta manera, adquiriran un coneixement complet i un maneig segur i eficient dels psicofàrmacs en la pràctica clínica que involucra a professionals de la salut mental.

A més, el Màster Propi de Psicofarmacologia aporta una estratègia important de tractament lògica que es basa en els últims avanços científics, que també s'integra amb altres modalitats terapèutiques, a més de constatar-se amb assajos clínics i la pràctica diària. Dins del programa del màster es tractaran temes com l'ansietat i trastorns del son, esquizofrènia, trastorns de l'humor, epilèpsia, malaltia de Parkinson, demències degeneratives, així com els diferents fàrmacs per a tractar-los, com els psicoestimulants i altres, inclòs un treball de fi de màster.

Avantatges de cursar el Màster Propi de Psicofarmacologia:

1. Adquirir una formació adequada per a desenvolupar-se tant en el camp de l'assistència a professionals de la salut, així com en l'àmbit de la investigació en psicofarmacologia.
2. Comptar amb un coneixement actualitzat en el tema, de manera que podràs adquirir un maneig segur i eficient dels psicofàrmacs en la pràctica clínica.
3. Adquirir una estratègia de tractament basada en els últims avanços científics, a més d'integrada a altres modalitats terapèutiques, constatada amb assajos clínics i la pràctica diària.
4. Participar en labors d'informació a diferents grups d'edats poblacionals, familiars i persones responsables, escoles, equips docents, etc., sobre la prevenció i detecció d'estes conductes.

METODOLOGIA

La metodologia en línia permet traslladar l'experiència formativa a l'AULA VIRTUAL de ADEIT, on l'alumnat i el professorat podran adquirir i intercanviar coneixements independentment del moment i del lloc on es troben. L'Aula Virtual es constituïx com un entorn de trobada, intercanvi i aprenentatge dinàmic. Els participants disposen d'una clau personalitzada que permet l'accés al curs des de qualsevol ordinador connectat a internet i des de qualsevol navegador web i sistema operatiu. L'alumnat té a la seua disposició a l'Aula Virtual tot el material didàctic que compon el programa del curs.

A més, comptarà, si és el cas, amb un conjunt de recursos addicionals que permetran al professorat complementar la seua docència: Materials multimèdia, vídeos a través d'un servici de videostreaming, arxius Powerpoint, arxius PDF, àudios, diapositives, galeries d'imatges, enllaços d'interés, bibliografia, etc. que seran ferramentes de suport per a aprofundir en els coneixements del curs. Durant el desenvolupament de l'activitat formativa, els participants disposaran de diverses ferramentes de comunicació, com els fòrums, els xats i la missatgeria interna. Els FÒRUMS de debat són espais compartits per tots els participants (alumnat i professorat) que permeten l'intercanvi d'idees, així com resoldre dubtes, proposar debats i respondre qüestions. També permeten intercanviar arxius per a realitzar activitats determinades en grup. Els fòrums fomenten la participació, la col·laboració i el treball en equip. Estan sempre disponibles, l'alumne decidix quan realitza la seua aportació, triant el moment que millor s'adapta al seu horari. S'ofereix també la possibilitat de comunicar-se en temps real a través d'un XAT. Este mecanisme és útil quan diversos participants desitgen debatre sobre un tema en concret d'un mode simultani i síncron. L'Aula Virtual de ADEIT disposa d'un sistema de VIDEOCONFERÈNCIA que permetrà profundir

tsar en diferents continguts, discutir casos pràctics, i assistir a presentacions en les quals els alumnes poden realitzar preguntes i compartir experiències. Un eix fonamental en la formació en línia és el seguiment personal dut a terme pels tutors del curs, ajudant a aprofundir i afermar els conceptes clau i resolent els dubtes i consultes particulars a través d'un sistema de TUTORIA personal.