





|   |  |   |                              |
|---|--|---|------------------------------|
|  | <b>MANUAL DE OPERACIONES</b><br>Versión ISO 9001:2015  |  | <b>Código:</b><br>MOP-DRI-02 |
|   | <b>DIRECCIÓN MÉDICA</b>                                |   | <b>Fecha:</b><br>AGO 22      |
|   | <b>JEFATURA DE DIVISIÓN DE REHABILITACIÓN INTEGRAL</b> |   | <b>Rev. 04</b>               |
|   |  |   | <b>Hoja: 1 de 14</b>         |

# MANUAL DE OPERACIONES DE PSICOLOGÍA

|        |                                |   |                   |
|--------|--------------------------------|---|-------------------|
|        | Elaboró:                       | Revisó:                                       | Autorizó:         |
| Puesto | Coordinador/a(s) de Psicología | Jefe/a de División de Rehabilitación Integral | Director/a Médico |
| Firma  |                                |   |                   |

|   |  |   |                              |
|---|--|---|------------------------------|
|  | <b>MANUAL DE OPERACIONES</b><br>Versión ISO 9001:2015  |  | <b>Código:</b><br>MOP-DRI-02 |
|   | <b>DIRECCIÓN MÉDICA</b>                                |   | <b>Fecha:</b><br>AGO 22      |
|   | <b>JEFATURA DE DIVISIÓN DE REHABILITACIÓN INTEGRAL</b> |   | <b>Rev. 04</b>               |
|   |  |   | <b>Hoja:</b> 2 de 17         |

## 1. Propósito

Establecer los lineamientos que permitan la realización normada de estudios, pruebas psicológicas y psicoterapias de forma confiable que coadyuven al tratamiento integral de la patología que aqueja al paciente.

## 2. Alcance

Aplica a la realización de estudios, pruebas psicológicas y psicoterapias desarrollados por el Servicio de Psicología.

## 3. Responsabilidades



- Jefe de División: Supervisar que los servicios se brinden siguiendo la normatividad vigente.
- Jefe de Servicio: Apoyar en la supervisión de los servicios brindados.
- Coordinador de Psicología: Supervisar directamente que se cumpla la normatividad vigente.

## 4. Políticas

Todo paciente que ingresa al Servicio de Psicología tendrá que contar con una hoja de interconsulta previamente requisitada por el médico tratante.

Los tiempos estimados para las principales actividades del Servicio de Psicología son las siguientes:

- |                           |          |
|---------------------------|----------|
| • Valoración Psicológica  | 120 min. |
| • Orientación Familiar    | 90 min.  |
| • Psicoterapia Individual | 50 min.  |
| • Psicoterapia de Grupo   | 90 min.  |
| • Intervención den Crisis | 30 min.  |
| • Terapia de Juego        | 60 min.  |
| • Ergoterapia             | 120 min. |
| • Elaboración de Informes | 50 min.  |

|   |  |   |                              |
|---|--|---|------------------------------|
|  | <b>MANUAL DE OPERACIONES</b><br>Versión ISO 9001:2015  |  | <b>Código:</b><br>MOP-DRI-02 |
|   | <b>DIRECCIÓN MÉDICA</b>                                |   | <b>Fecha:</b><br>AGO 22      |
|   | <b>JEFATURA DE DIVISIÓN DE REHABILITACIÓN INTEGRAL</b> |   | <b>Rev. 04</b>               |
|   |  |   | <b>Hoja:</b> 3 de 17         |

## I. DE LAS COORDINACIONES EN GENERAL

### 1. INVESTIGACIÓN

| N° | Actividad   |
|----|---|
| 1  | Realice protocolo de investigación según lineamientos establecidos por el <b>Comité de Investigación</b> .  |
| 2  | Envíe documento a la <b>Comité</b> de Investigación para revisión y aprobación.   |
| 3  | Realice coordinadamente con el personal de la Dirección de Investigación el seguimiento de los diversos protocolos hasta su conclusión y publicación. |

### 2. ENSEÑANZA.



| N° | Actividad   |
|----|---|
| 1  | Atienda las sesiones académicas semanales                                     |
| 2  | Presente casos clínicos de interés  |
| 3  | Asesore trabajo de intervención con pasantes de la licenciatura en psicología |
| 4  | Imparta Curso de cuidadores primarios a pasantes de licenciatura              |

### 3. DOCENCIA

| N° | Actividad  |
|----|--|
| 1  | Reciba la asignación de materias en el Servicio de Psicología  |
| 2  | Siga el programa estipulado  |
| 3  | Establezca la forma de evaluación y entregue calificaciones en tiempo y forma determinados por la Escuela Superior de Rehabilitación (ESR) |
| 4  | Siga los lineamientos establecidos por la ESR  |

### 4. APLICACIÓN DE PRUEBAS PSICOMÉTRICAS A ASPIRANTES DE LA ESCUELA SUPERIOR DE REHABILITACIÓN

| N° | Actividad   |
|----|---|
| 1  | Reciba listado de aspirantes  |
| 2  | Programe fechas para evaluaciones   |
| 3  | Realice evaluación grupal   |
| 4  | Entregue papeleta para evaluación individual al aspirante con: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre del aspirante</li> <li>• Nombre del psicólogo</li> <li>• Lugar</li> <li>• Fecha</li> <li>• Hora</li> </ul> |
| 5  | Realice entrevista individual y pruebas psicológicas  |
| 6  | Interprete resultados e integre informe   |
| 7  | Envíe a la coordinación de psicología los expedientes evaluados en tiempo y forma   |



|   |  |   |                              |  |
|---|--|---|------------------------------|--|
|  | <b>MANUAL DE OPERACIONES</b><br>Versión ISO 9001:2015  |  | <b>Código:</b><br>MOP-DRI-02 |  |
|   | <b>DIRECCIÓN MÉDICA</b>                                |   | <b>Fecha:</b><br>AGO 22      |  |
|   | <b>JEFATURA DE DIVISIÓN DE REHABILITACIÓN INTEGRAL</b> |   | <b>Rev. 04</b>               |  |
|   |  |   | <b>Hoja:</b> 4 de 17         |  |

## 5. APLICACIÓN DE PRUEBAS PSICOMÉTRICAS A ASPIRANTES DE ESPECIALIDADES MÉDICAS

| N° | Actividad  |
|----|--|
| 1  | Reciba listado de aspirantes   |
| 2  | Programe fechas para evaluaciones  |
| 3  | Realice evaluación grupal  |
| 4  | Entregue papeleta para evaluación individual con: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre del aspirante</li> <li>• Nombre del psicólogo</li> <li>• Lugar</li> <li>• Fecha</li> <li>• Hora</li> </ul> |
| 5  | Realice entrevista individual y pruebas psicológicas   |
| 6  | Interprete resultados e integre informe  |
| 7  | Envíe a la coordinación de psicología los expedientes evaluados en tiempo y forma  |

## 6. APLICACIÓN DE PRUEBAS PSICOMÉTRICAS A ASPIRANTES DE SUBESPECIALIDADES MÉDICAS

| N° | Actividad  |
|----|--|
| 1  | Reciba listado de aspirantes   |
| 2  | Programe fechas para evaluaciones  |
| 3  | Realice evaluación grupal  |
| 4  | Entregue papeleta para evaluación individual con: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre del aspirante</li> <li>• Nombre del psicólogo</li> <li>• Lugar</li> <li>• Fecha</li> <li>• Hora</li> </ul> |
| 5  | Realice entrevista individual y pruebas psicológicas   |
| 6  | Interprete resultados e integre informe  |
| 7  | Envíe a la coordinación de psicología los expedientes evaluados en tiempo y forma.   |

|   |  |   |                              |
|---|--|---|------------------------------|
|  | <b>MANUAL DE OPERACIONES</b><br>Versión ISO 9001:2015  |  | <b>Código:</b><br>MOP-DRI-02 |
|   | <b>DIRECCIÓN MÉDICA</b>                                |   | <b>Fecha:</b><br>AGO 22      |
|   | <b>JEFATURA DE DIVISIÓN DE REHABILITACIÓN INTEGRAL</b> |   | <b>Rev. 04</b>               |
|   |  |   | <b>Hoja:</b> 5 de 17         |

## II. DE LA COORDINACIÓN DE PSICOLOGÍA EN REHABILITACIÓN

### 7. EVALUACIÓN PSICOLÓGICA



| N° | Actividad   |
|----|---|
| 1  | Reciba al paciente, previa cita, revisando expediente electrónico.  |
| 2  | Determine y aplique batería de pruebas psicológicas e historia clínica, de acuerdo al caso.   |
| 3  | Informe y oriente al paciente y/o familia respecto a los resultados.  |
| 4  | Envíe al paciente con el médico encargado del caso.   |
| 5  | Elabore e integre el reporte correspondiente en el formato de informe psicológico o revaloración en SAIH.   |
| 6  | Realice sugerencias terapéuticas para su manejo y en caso de detectar alteraciones en la dinámica familiar o en el estado emocional del paciente sugiera orientación familiar o terapia de juego. |
| 7  | Registre la actividad en Hoja Diaria de Estadística.  |

### 8. VALORACIÓN DE PACIENTES DE REHABILITACIÓN PEDIÁTRICA

| N° | Actividad   |
|----|---|
| 1  | Reciba al paciente, previa cita, revisando expediente electrónico.  |
| 2  | Determine y aplique batería de pruebas psicológicas e historia clínica, de acuerdo al caso.   |
| 3  | Informe y orienta al paciente y/o familia respecto a los resultados obtenidos   |
| 4  | Envíe al paciente con el médico encargado del caso.   |
| 5  | Elabore e integre el reporte correspondiente en SAIH  |
| 6  | Realice sugerencias terapéuticas para su manejo y en caso de detectar alteraciones en la dinámica familiar o en el estado emocional del paciente sugiera orientación familiar o terapia de apoyo. |
| 7  | Registre la actividad en Hoja Diaria de Estadística.  |

### 9. PSICOTERAPIA PARA PACIENTES EN REHABILITACIÓN CARDIOPULMONAR

| N° | Actividad   |
|----|---|
| 1  | Reciba al paciente, previa cita, revisando expediente electrónico                                       |
| 2  | Determine y aplique batería de pruebas psicológicas e historia clínica, de acuerdo al caso.             |
| 3  | Emita impresión diagnóstica y sugerencias.  |
| 4  | Realice e integre informe psicológico en SAIH.<br>Registre actividad en Hoja Diaria de Estadística.     |
| 5  | De considerarlo necesario, sugiera al paciente psicoterapia breve individual con objetivos focalizados. |
| 6  | Establezca contrato con el paciente por doce sesiones.  |
| 7  | Valore el alta o recontrate para doce sesiones más.   |

|   |  |   |                              |
|---|--|---|------------------------------|
|  | <b>MANUAL DE OPERACIONES</b><br>Versión ISO 9001:2015  |  | <b>Código:</b><br>MOP-DRI-02 |
|   | <b>DIRECCIÓN MÉDICA</b>                                |   | <b>Fecha:</b><br>AGO 22      |
|   | <b>JEFATURA DE DIVISIÓN DE REHABILITACIÓN INTEGRAL</b> |   | <b>Rev. 04</b>               |
|   |  |   | <b>Hoja:</b> 6 de 17         |

## 10. PSICOTERAPIA PARA PACIENTES EN REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA



| N° | Actividad   |
|----|---|
| 1  | Reciba al paciente, previa cita, revisando expediente electrónico.  |
| 2  | Entreviste al paciente en interrogatorio dirigido a la detección de trastornos emocionales secundarios a los neurológicos y aplique batería de pruebas. |
| 3  | Emita una impresión diagnóstica y sugerencias   |
| 4  | Realice informe e integre en SAIH   |
| 5  | Sugiera ingreso a psicoterapia, de considerarlo necesario.  |
| 6  | Contrate al paciente para al menos doce sesiones para una psicoterapia breve.   |
| 7  | Lleve bitácora interna de cada sesión.  |
| 8  | Registre la actividad en Hoja Diaria de Estadística.  |

## 11. INTERCONSULTAS DE HOSPITALIZACIÓN EN ORTOPEDIA

| N° | Actividad   |
|----|---|
| 1  | Realice las interconsultas al área solicitante, dispone de tres horas diarias.  |
| 2  | Acompañe al grupo médico a la visita de piso donde recibirá indicaciones del médico encargado del caso para identificar interconsultas.                   |
| 3  | Realice las interconsultas solicitadas por el médico encargado.   |
| 4  | Cite a la familia para realizar entrevista clínica y valorar funcionalidad familiar y redes de apoyo, de considerarlo necesario.                          |
| 5  | Realice la note correspondiente en SAIH.  |
| 6  | Registre la actividad en Hoja Diaria de Estadística.<br>Se selecciona al Psicólogo que realiza las interconsultas durante un tiempo mínimo de seis meses. |

## 12. INTERCONSULTA LABORAL DEL PACIENTE EN REHABILITACIÓN

| N° | Actividad  |
|----|--|
| 1  | Realice entrevista laboral   |
| 2  | Realice valoración psicológica para integrar los datos de preferencias y aptitudes del paciente. |
| 3  | Emita sugerencias vocacionales y/o laborales.  |
| 4  | Realice el informe correspondiente e integre a SAIH.   |
| 5  | Registre la actividad en Hoja Diaria de Estadística  |

|   |  |   |                              |
|---|--|---|------------------------------|
|  | <b>MANUAL DE OPERACIONES</b><br>Versión ISO 9001:2015  |  | <b>Código:</b><br>MOP-DRI-02 |
|   | <b>DIRECCIÓN MÉDICA</b>                                |   | <b>Fecha:</b><br>AGO 22      |
|   | <b>JEFATURA DE DIVISIÓN DE REHABILITACIÓN INTEGRAL</b> |   | <b>Rev. 04</b>               |
|   |  |   | <b>Hoja:</b> 7 de 17         |

### 13. PARTICIPACIÓN EN “SIGAMOS APRENDIENDO EN EL HOSPITAL”

| N° | Actividad   |
|----|---|
| 1  | Realice valoración psicoeducativa del paciente.   |
| 2  | Realice informe correspondiente e integre a SAIH  |
| 3  | Realice conjuntamente con el equipo interdisciplinario la estrategia educativa específica   |
| 4  | Sugiera terapia familiar o de juego, en caso necesario<br>-En el caso de pacientes en consulta externa se les incorpora a la intervención educativa en el aula.<br>-En el caso de pacientes en hospitalización se acude a piso para realizar el apoyo |
| 5  | Determine, junto con el equipo interdisciplinario, la forma de evaluación vía convenios educativos establecidos.<br>-En el caso de pacientes que finalicen ciclos educativos que puedan formalizarse.   |
| 6  | Registre la actividad en Hoja Diaria de Estadística.  |



### 14. INTERCONSULTA EDUCATIVA DEL PACIENTE EN REHABILITACIÓN

| N° | Actividad   |
|----|---|
| 1  | Realice entrevista educativa  |
| 2  | Realice la valoración psicológica completa integrando datos cognoscitivos, emocionales y familiares del paciente. |
| 3  | Establezca tratamiento.   |
| 4  | Realice e integre informe correspondiente en SAIH   |
| 5  | Registre actividad en Hoja Diaria de Estadística.   |

## III. DE LA COORDINACIÓN DE PSICOLOGÍA EN AUDIOLOGÍA, FONIATRÍA Y PATOLOGÍA DEL LENGUAJE

### 15. EVALUACIÓN EN PRECONSULTA

| N° | Actividad   |
|----|---|
| 1  | Reciba al paciente y realice entrevista, historia clínica y valoración psicológica abreviada.   |
| 2  | Aplique una batería de pruebas psicológicas, de acuerdo a las características del caso e interprete cualitativa y cuantitativamente los resultados. |
| 3  | Emita una impresión diagnóstica y sugerencias para su manejo.   |
| 4  | Elabore e integre el reporte correspondiente en el formato de preconsulta en SAIH.  |
| 5  | Informe y oriente al paciente y/o familia respecto a los resultados   |
| 6  | Envíe al paciente con el médico encargado del caso  |
| 7  | Registre la actividad en Hoja Diaria de Estadística   |

|   |  |   |                              |
|---|--|---|------------------------------|
|  | <b>MANUAL DE OPERACIONES</b><br>Versión ISO 9001:2015  |  | <b>Código:</b><br>MOP-DRI-02 |
|   | <b>DIRECCIÓN MÉDICA</b>                                |   | <b>Fecha:</b><br>AGO 22      |
|   | <b>JEFATURA DE DIVISIÓN DE REHABILITACIÓN INTEGRAL</b> |   | <b>Rev. 04</b>               |
|   |  |   | <b>Hoja:</b> 8 de 17         |

## 16. EVALUACIÓN PSICOLÓGICA

| N° | Actividad   |
|----|---|
| 1  | Reciba al paciente, previa cita, revisando expediente electrónico.  |
| 2  | Determine y aplique batería de pruebas psicológicas e historia clínica, de acuerdo al caso.   |
| 3  | Informe y oriente al paciente y/o familia respecto a los resultados.  |
| 4  | Envíe al paciente con el médico encargado del caso.   |
| 5  | Elabore e integre el reporte correspondiente en el formato de informe psicológico o revaloración en SAIH.   |
| 6  | Realice sugerencias terapéuticas para su manejo y en caso de detectar alteraciones en la dinámica familiar o en el estado emocional del paciente sugiera orientación familiar o terapia de juego. |
| 7  | Registre la actividad en Hoja Diaria de Estadística.  |

## 17. EVALUACIÓN PSICOLÓGICA



| N° | Actividad   |
|----|---|
| 1  | Reciba al paciente, previa cita, revisando expediente electrónico.  |
| 2  | Determine y aplique batería de pruebas psicológicas e historia clínica, de acuerdo al caso.   |
| 3  | Informe y oriente al paciente y/o familia respecto a los resultados.  |
| 4  | Envíe al paciente con el médico encargado del caso.   |
| 5  | Elabore e integre el reporte correspondiente en el formato de informe psicológico o revaloración en SAIH.   |
| 6  | Realice sugerencias terapéuticas para su manejo y en caso de detectar alteraciones en la dinámica familiar o en el estado emocional del paciente sugiera orientación familiar o terapia de juego. |
| 7  | Registre la actividad en Hoja Diaria de Estadística.  |

## 18. ORIENTACIÓN FAMILIAR

| N° | Actividad  |
|----|--|
| 1  | Reciba a la pareja o familiar, previa cita, y realice sesión exploratoria mapeando la situación familiar, favoreciendo la expresión de sentimientos, pensamientos y dudas.   |
| 2  | Genere un ambiente de reflexión empática en relación al paciente.  |
| 3  | Analice con la pareja o familia las pautas de relación familiar, tanto positivas como negativas y genere estrategias correctivas en las disfunciones encontradas. En caso de considerarlo necesario agende cita subsecuente. |
| 4  | Elabore e integre reporte correspondiente en el Formato de Orientación Familiar de SAIH.   |
| 5  | En caso de considerarlo necesario canalice a terapia familiar, de pareja o psicoterapia individual.  |
| 6  | Registre la actividad en Hoja Diaria de Estadística.   |

## 19. VALORACIÓN A PACIENTES CON IMPLANTE COCLEAR





|   |  |   |                              |
|---|--|---|------------------------------|
|  | <b>MANUAL DE OPERACIONES</b><br>Versión ISO 9001:2015  |  | <b>Código:</b><br>MOP-DRI-02 |
|   | <b>DIRECCIÓN MÉDICA</b>                                |   | <b>Fecha:</b><br>AGO 22      |
|   | <b>JEFATURA DE DIVISIÓN DE REHABILITACIÓN INTEGRAL</b> |   | <b>Rev. 04</b>               |
|   |  |   | <b>Hoja:</b> 9 de 17         |

| N° | Actividad  |
|----|--|
| 1  | Reciba al paciente, previa cita, revisando expediente electrónico.   |
| 2  | Determine y aplique batería de pruebas psicológicas e historia clínica, de acuerdo al caso.                                    |
| 3  | Informe y oriente al paciente y/o familia respecto a los resultados.   |
| 4  | Elabore e integre el reporte correspondiente en el formato de Informe Psicológico en SAIH.                                     |
| 5  | En caso de implantación, revalore anualmente la evolución en caso valorando aspectos: cognoscitivos, emocionales y familiares. |
| 6  | Elabore e integre el reporte correspondiente en el formato de Revaloración Psicológica en SAIH en cada revaloración.           |
| 7  | En caso de considerarlo necesario canalice a terapia familiar, de pareja o psicoterapia individual.                            |
| 8  | Registre la actividad en Hoja Diaria de Estadística.   |

## 20. TERAPIA DE JUEGO

| N° | Actividad  |
|----|--|
| 1  | Reciba al paciente y familiar, previa cita, revisando expediente electrónico.  |
| 2  | Valore los aspectos emocionales del paciente y su familia.   |
| 3  | Informe y oriente a los padres respecto a los resultados obtenidos.  |
| 4  | De considerar el ingreso a terapia de juego, contrate con los padres la asistencia del paciente a doce sesiones de periodicidad semanal. Y de los padres en el taller psicoeducativo correspondiente que se realiza de forma simultánea. |
| 5  | Elabore e integre el reporte correspondiente en el formato de Terapia de Juego en SAIH.  |
| 6  | Valore el desempeño y evolución del caso en la terapia de juego y realice la interconsulta con su coterapeuta en el taller para padres   |
| 7  | Lleve bitácora interna de cada sesión.   |
| 8  | Al finalizar el período trimestral, valore el alta del paciente o recontrate para un trimestre adicional de acuerdo con su coterapeuta. No deberá exceder tres trimestres.   |
| 9  | Elabore e integre reporte al finalizar cada trimestre en el formato de Terapia de Juego en SAIH.<br>Los padres tendrán que registrar su asistencia a cada sesión, en el área de agenda del propio Servicio                               |



|   |  |   |                              |
|---|--|---|------------------------------|
|  | <b>MANUAL DE OPERACIONES</b><br>Versión ISO 9001:2015  |  | <b>Código:</b><br>MOP-DRI-02 |
|   | <b>DIRECCIÓN MÉDICA</b>                                |   | <b>Fecha:</b><br>AGO 22      |
|   | <b>JEFATURA DE DIVISIÓN DE REHABILITACIÓN INTEGRAL</b> |   | <b>Rev. 04</b>               |
|   |  |   | <b>Hoja:</b> 10 de 17        |

## 21. TALLER PARA PADRES

| N° | Actividad   |
|----|---|
| 1  | Una vez ingresado el paciente a terapia de juego se contrata con los padres su asistencia al Taller para Padres, que se realiza simultáneamente a la terapia de juego.  |
| 2  | Desarrolle temas psicoeducativos preestablecidos, ajustándolos al grupo de padres en específico.  |
| 3  | Registre actividad en Hoja Diaria de Estadística  |
| 4  | Valore el desempeño de los padres durante el Taller y realice interconsulta con su coterapeuta en la terapia de juego.  |
| 5  | Lleve bitácora interna de cada sesión.  |
| 6  | Al finalizar el período trimestral, valore el alta o recontrate para otro trimestre adicional de acuerdo con su coterapeuta. No deberá exceder tres trimestres.<br>Los talleres constas de 12 sesiones psicoeducativas cuyo objetivo es generar la relexión sobre las necesidades y conflictos del paciente y su familia. |

## 22. PSICOTERAPIA PARA PACIENTES VERTIGINOSOS

| N° | Actividad  |
|----|--|
| 1  | Reciba al paciente, previa cita, revisando expediente electrónico.   |
| 2  | Realice entrevista clínica dirigida a la detección de trastornos emocionales secundarios al trastorno de equilibrio y aplique e interprete pruebas psicológicas. |
| 3  | Emita impresión diagnóstico y sugerencias.   |
| 4  | De considerarlo necesario, sugiera ingreso a terapia individual o de grupo para pacientes con vértigo.   |
| 5  | Contrate al paciente para al menos doce sesiones.  |
| 6  | Realice e integre informe en SAIH en el formato de Informe Psicológico para pacientes adultos.   |
| 7  | Registre actividad en Hoja Diaria de Estadística.<br>Complemente el tratamiento con el Manual de autoayuda para el paciente con vértigo.                         |



|   |  |   |                              |
|---|--|---|------------------------------|
|  | <b>MANUAL DE OPERACIONES</b><br>Versión ISO 9001:2015  |  | <b>Código:</b><br>MOP-DRI-02 |
|   | <b>DIRECCIÓN MÉDICA</b>                                |   | <b>Fecha:</b><br>AGO 22      |
|   | <b>JEFATURA DE DIVISIÓN DE REHABILITACIÓN INTEGRAL</b> |   | <b>Rev. 04</b>               |
|   |  |   | <b>Hoja:</b> 11 de 17        |

### 23. PSICOTERAPIA PARA PACIENTES CON TARTAMUDEZ

| N° | Actividad   |
|----|---|
| 1  | Reciba al paciente, previa cita, revisando expediente electrónico.  |
| 2  | Determine, aplique e interprete pruebas psicológicas  |
| 3  | Emita diagnóstico y sugerencias.  |
| 4  | De considerarlo necesario, sugiere ingreso a terapia individual o de grupo para pacientes con tartamudez. |
| 5  | Establezca contrato con el paciente por un mínimo de 12 sesiones.   |
| 6  | Realice e integre informe en SAIH en el formato de Informe Psicológico para pacientes adultos.            |
| 7  | Lleve bitácora interna de cada sesión.  |
| 8  | Registre actividad en Hoja Diaria de Estadística.   |

### 24. PSICOTERAPIA PARA ADULTOS SORDOS POSTLINGÜÍSTICOS

| N° | Actividad  |
|----|--|
| 1  | Reciba al paciente, previa cita, revisando expediente electrónico.                             |
| 2  | Determine, aplique e interprete pruebas psicológicas.  |
| 3  | Emita diagnóstico y sugerencias.   |
| 4  | De considerarlo necesario, sugiera ingreso a psicoterapia individual.                          |
| 5  | Establezca contrato terapéutico con el paciente por un mínimo de 12 sesiones.                  |
| 6  | Realice e integre informe en SAIH en el formato de Informe Psicológico para pacientes adultos. |
| 7  | Lleve bitácora interna de cada sesión.<br>Registre actividad en hoja diaria de Estadística.    |

|   |  |   |                              |
|---|--|---|------------------------------|
|  | <b>MANUAL DE OPERACIONES</b><br>Versión ISO 9001:2015  |  | <b>Código:</b><br>MOP-DRI-02 |
|   | <b>DIRECCIÓN MÉDICA</b>                                |   | <b>Fecha:</b><br>AGO 22      |
|   | <b>JEFATURA DE DIVISIÓN DE REHABILITACIÓN INTEGRAL</b> |   | <b>Rev. 04</b>               |
|   |  |   | <b>Hoja:</b> 12 de 17        |

## IV. DE LA COORDINACIÓN DE PSICOLOGÍA HOSPITALARIA

### 25. EVALUACIÓN INICIAL.



| N° | Actividad  |
|----|--|
| 1  | Entreviste al paciente hospitalizado, realizar historia clínica y valoración psicológica abreviada |
| 2  | Aplice una batería de pruebas psicológicas, de acuerdo a las características del caso              |
| 3  | Emita una impresión diagnóstica y sugerencias para su manejo                                       |
| 4  | Elabore e integre el reporte correspondiente en el formato de nota inicial en SAIH                 |
| 5  | Informe y oriente al paciente y/o familia respecto a los resultados                                |
| 6  | Registre la actividad en Hoja Diaria de Estadística  |

### 26. EVALUACIÓN PSICOLÓGICA.

| N° | Actividad   |
|----|---|
| 1  | Asista con el paciente hospitalizado, previa cita, revisando expediente electrónico   |
| 2  | Determine y aplique intervención psicológica y/o batería de pruebas psicológicas de acuerdo con el caso   |
| 3  | Cite a la familia para valorar funcionalidad familiar y redes de apoyo de considerarlo necesario  |
| 4  | Realice sugerencias terapéuticas para su manejo y orientación familiar en caso de detectar alteraciones en la dinámica familiar o en el estado emocional del paciente |
| 5  | Elabore e integre nota subsecuente correspondiente en el SAIH   |
| 6  | Registre la actividad en Hoja Diaria de Estadística   |
| 7  | Realice interconsulta en caso de que el paciente requiera seguimiento en el servicio de psicología de consulta externa  |



### 27. ORIENTACIÓN FAMILIAR.

| N° | Actividad   |
|----|---|
| 1  | Reciba a la pareja o al familiar del paciente hospitalizado, previa cita, y realice sesión exploratoria mapeando la situación familiar, favoreciendo la expresión de sentimientos, pensamientos y dudas                     |
| 2  | Genere un ambiente de reflexión empática en relación al paciente  |
| 3  | Analice con la pareja o familia las pautas de relación familiar, tanto positivas como negativas y genere estrategias correctivas en las disfunciones encontradas. En caso de considerarlo necesario agende cita subsecuente |
| 4  | En caso de considerarlo necesario canalice a terapia familiar, de pareja o psicoterapia individual en consulta externa  |
| 5  | Elabore e integre reporte correspondiente en el Formato de Orientación Familiar de SAIH   |
| 6  | Registre la actividad en Hoja Diaria de Estadística   |

|   |  |   |                              |
|---|--|---|------------------------------|
|  | <b>MANUAL DE OPERACIONES</b><br>Versión ISO 9001:2015  |  | <b>Código:</b><br>MOP-DRI-02 |
|   | <b>DIRECCIÓN MÉDICA</b>                                |   | <b>Fecha:</b><br>AGO 22      |
|   | <b>JEFATURA DE DIVISIÓN DE REHABILITACIÓN INTEGRAL</b> |   | <b>Rev. 04</b>               |
|   |  |   | <b>Hoja:</b> 13 de 17        |

## 28. PLATICAS Y TALLERES PARA CUIDADORES PRIMARIOS.

| N° | Actividad   |
|----|---|
| 1  | Realiza platicas relacionadas al tema de Colapso del cuidador                               |
| 2  | Dar a conocer los tipos de redes de apoyo y estrategias para evitar el colapso del cuidador |
| 3  | Oriente para fomentar la calidad de vida en pacientes hospitalizados y ambulatorios         |
| 4  | Registre en bitácora interna de cada sesión   |
| 5  | Registre actividad en Hoja Diaria de Estadística  |

|   |  |   |                              |
|---|--|---|------------------------------|
|  | <b>MANUAL DE OPERACIONES</b><br>Versión ISO 9001:2015  |  | <b>Código:</b><br>MOP-DRI-02 |
|   | <b>DIRECCIÓN MÉDICA</b>                                |   | <b>Fecha:</b><br>AGO 22      |
|   | <b>JEFATURA DE DIVISIÓN DE REHABILITACIÓN INTEGRAL</b> |   | <b>Rev. 04</b>               |
|   |  |   | <b>Hoja:</b> 14 de 17        |

## 5. Glosario

**Acúfeno.** Sensación auditiva que no es motivada por excitación externa alguna del oído. Es de origen patológico y se relaciona con estimulantes anormales sobre el nervio auditivo, como procesos inflamatorios, tumores, etc. Son sonidos inespecíficos (zumbidos, silbidos, campaneos), nunca palabras articuladas.

**Ansiedad:** Reacción compleja del individuo frente a situaciones o estímulos actuales o potencialmente peligrosos, o subjetivamente percibidos como cargados de peligro, aunque sólo sea por la circunstancia de aparecer inciertos. Incluye componentes psíquicos, fisiológicos y conductuales.

**Ansiedad:** Reacción compleja del individuo frente a situaciones o estímulos actuales o potencialmente peligrosos, o subjetivamente percibidos como cargados de peligro, aunque sólo sea por la circunstancia de aparecer inciertos. Incluye componentes psíquicos, fisiológicos y conductuales.

**Aptitudes:** Capacidad y disposición de una persona para ejercer una actividad.

**Autoconcepto:** Opinión o juicio de valor que tiene una persona hacia sí misma, específicamente sobre su personalidad y su conducta. Constituye el núcleo básico de la personalidad, donde a través de la interacción social y la experiencia personal se construye una imagen.

**Autoestima:** Es una actitud valorativa hacia uno mismo, formada por la interiorización de las opiniones de personas emocionalmente relevantes que sirven como criterio para la propia conducta. Término acuñado por Carl Rogers.

**Bitácora:** Organización del conjunto de datos de cada una de las sesiones terapéuticas.

**Catarsis:** Liberación de tensiones emocionales, ligadas a un hecho traumático, que están bloqueadas en el sujeto. Si la reacción del sujeto frente al acontecimiento es suficientemente intensa, gran parte del afecto ligado al acontecimiento desaparece. Si es reprimida, el afecto persistirá unido al recuerdo.

**Código de ética:** Documento que contiene los elementos éticos aplicados a alguna disciplina científica específica.

**Contrato terapéutico:** Acuerdo compartido entre terapeuta y paciente en cuanto a compromisos relativos al horario, al costo y las responsabilidades en general.

**Delirium:** Alteración grave de las capacidades mentales que resulta en pensamientos confusos y una consciencia reducida del entorno.

**Demencia:** Conjunto de pensamientos y síntomas sociales que interfieren con la vida cotidiana.

**Depresión:** Trastorno afectivo hacia el polo de la tristeza y de los sentimientos negativos.



**Detección:** Búsqueda e identificación de trastornos, alteraciones o deficiencias; para lo cual se llevan a cabo procedimientos de evaluación para incidir en alguna persona o población.

**Deterioro cognitivo:** Alteraciones en el pensamiento, el aprendizaje, la memoria, el juicio y la toma de decisiones. Los signos del deterioro cognitivo incluyen pérdida de la memoria y dificultad para concentrarse, completar actividades, comprender, recordar, seguir instrucciones y solucionar problemas.

**Diagnóstico:** Utilización de todos los recursos clínicos y de exploración complementarias con el fin de objetivar deficiencias, alteraciones o trastornos.

**Disfunción familiar:** Concepto relativo a las relaciones alteradas en el interior de la familia, o sea, en la pareja, entre los hijos o entre los sistemas filiales o parentales.

**Docencia:** Actividad de enseñanza en un sistema educativo formal.

|   |  |   |                              |
|---|--|---|------------------------------|
|  | <b>MANUAL DE OPERACIONES</b><br>Versión ISO 9001:2015  |  | <b>Código:</b><br>MOP-DRI-02 |
|   | <b>DIRECCIÓN MÉDICA</b>                                |   | <b>Fecha:</b><br>AGO 22      |
|   | <b>JEFATURA DE DIVISIÓN DE REHABILITACIÓN INTEGRAL</b> |   | <b>Rev. 04</b>               |
|   |  |   | <b>Hoja:</b> 15 de 17        |

**Entrevista clínica:** Instrumento clínico que tiene por objetivo obtener información relevante al caso en el que es necesario provocar en el paciente el estado de ánimo adecuado para que se logre una adecuada adherencia o apego a las indicaciones terapéuticas.

**Entrevista laboral:** instrumento legal que tiene por objetivo obtener información relevante en relación a los intereses laborales del entrevistado, así como sus antecedentes de trabajo.

**Etiología:** Parte de la patología que estudia el origen de las enfermedades.

**Expediente clínico:** Instrumento legal de las instituciones de salud en los que se incluyen los datos y resultados relevantes de todos los procedimientos realizados en el paciente por los profesionales de salud.

**Fobia social:** Temor irracional y desproporcionado que el sujeto experimenta ante una situación –persona, objeto o animal- que actúa como estímulo desencadenante específico, al estar asociado simbólicamente con algún temor inconsciente. Por efecto del mecanismo de desplazamiento psíquico el temor resulta ilógico e injustificado, mientras que el conflicto real ansiógeno permanece oculto. En la fobia social los temores irracionales están desplazados a situaciones específicamente de interacción social recurrente en la vida del individuo.

**Funciones cosgnoscitivas.** Áreas específicas de la cognición que pueden ser evaluadas cuantitativamente mediante los test de conocimientos, vocabulario, memoria, percepción, etc.

**Implante coclear:** Dispositivo electrónico que se implanta quirúrgicamente en el oído con la finalidad de proveer sonido a una persona con pérdida auditiva profunda bilateral o anacusia que no obtiene buena ganancia con auxiliares auditivos convencionales.

**Inteligencia:** Término que designa la capacidad de entender, comprender e inventar y tiene un amplísimo espectro semántico, que refleja la idea clásica según la cual el hombre, por su inteligencia, es en cierto modo todas las cosas. En psicología ha sido abordado mediante múltiples enfoques teóricos y metodológicos, que pueden reducirse a tres principales: el general, el genético y el diferencial, que tratan de la naturaleza de la inteligencia, de su desarrollo y de sus modalidades según los individuos y los grupos.

**Lúdico:** Relativo al juego.

**Ludoteca:** Lugar donde se encuentran juguetes y otros materiales en régimen de préstamo y donde se puede jugar por mediación directa del juguete y con la posibilidad de ayuda de un especialista.

**Mareo:** Sensación subjetiva de movimiento característico de cuando se está en el mar.



**Personalidad:** Conjunto estructurado de elementos cognitivos y no cognitivos relativamente permanentes que nos permiten identificarnos a nosotros mismos e identificar a los demás.

**Pronóstico:** Predicción sobre la evolución de un individuo, un proceso o una enfermedad, basado en términos del análisis del estado pasado y presente. Es el último paso del diagnóstico.

**Protocolo de Investigación:** Documento donde se vierte datos relativos a una investigación científica que contiene elementos como: título de investigación, planteamiento del problema, antecedentes generales, objetivos, hipótesis, método, procedimientos, resultados, discusión y conclusiones.

**Pruebas psicológicas:** Desde que en 1090 McKeen Catell propuso el nombre de Test mentales para denominar los estímulos normalizados, ha sido el instrumento más utilizado en la investigación y aplicación dentro de las ciencias clínicas y sociales. Existen diferentes tipos de pruebas psicológicas, a saber: psicométricas, proyectivas, de rendimientos escolar, de aptitudes e intereses vocacionales, etc.

**Psicodiagnóstico:** Aspecto de la psicología que se ocupa del estudio científico del comportamiento de un sujeto o de un grupo de sujetos en sus interacciones recíprocas con el

|   |  |   |                              |
|---|--|---|------------------------------|
|  | <b>MANUAL DE OPERACIONES</b><br>Versión ISO 9001:2015  |  | <b>Código:</b><br>MOP-DRI-02 |
|   | <b>DIRECCIÓN MÉDICA</b>                                |   | <b>Fecha:</b><br>AGO 22      |
|   | <b>JEFATURA DE DIVISIÓN DE REHABILITACIÓN INTEGRAL</b> |   | <b>Rev. 04</b>               |
|   |  |   | <b>Hoja:</b> 16 de 17        |

ambiente físico y social, con el fin de describir, clasificar, predecir y, en su caso, explicar la conducta. Este concepto es sinónimo de evaluación psicológica.

**Psicoterapia de grupo:** Bajo esta denominación se engloban todas aquellas técnicas destinadas a ejercer una acción terapéutica simultánea sobre un grupo de individuos reunidos para tal fin.

**Psicoterapia:** Tratamiento llevado a cabo por un profesional calificado a petición de un cliente, encaminado a superar algún déficit o trastorno que presenta éste último o bien de modo más amplio, a mejorar su adaptación en diversas esferas de su vida personal e interpersonal, así como la expresión plena de sus potencialidades.

**Publicación:** Efecto de revelar o manifestar al público algo, o difundirlo y puede referirse a: promulgación, publicación de algún nuevo conocimiento o concepto científico.

**Rehabilitación:** Etimológicamente significa "hacer hábil de nuevo". En su sentido general, proceso tendiente al logro de los máximos y más eficaces mecanismos de compensación de alguna o algunas funciones humanas menoscabadas o perdidas.

**Sordera:** Incapacidad de oír o de detectar cualquier estímulo auditivo. La sordera congénita se debe a un defecto del desarrollo, la cortical es producto de una disfunción de alguna área de la corteza cerebral y la sordera nerviosa se origina por una disfunción de la vía nerviosa que conecta con el oído interno con la corteza auditiva.

**Taller psicoeducativo:** Conjunto organizado de actividades que tiene como finalidad la adquisición de conocimientos en el campo de la psicología con un fin específico.

**Tartamudez:** Trastorno del habla caracterizado por una falta de coordinación de los movimientos fonarticulatorios y la presencia de espasmos musculares, estos síntomas presentan una gran variación en un mismo sujeto. Los espasmos pueden adoptar una forma tónica (bloqueos intensos) o bien clónicos (espasmos repetidos sobre una misma sílaba) o bien ser mixta.

**Terapia cognitivo-conductual:** Terapia que tiene como objetivo ayudar al paciente a examinar la manera en la que él construye y entiende el mundo (cognición) y a experimentar con nuevas formas de respuesta (conductual y emocional), comprendiendo la forma idiosincrática en que la persona se percibe a sí misma, el mundo y la experiencia y las perspectivas de futuro.

**Terapia de Juego:** Método psicoterapéutico basado en el empleo del juego como medio capaz de hacer que el individuo aprenda a comprenderse mejor a sí mismo y a los demás a través de la descarga de sus sentimientos sin temor al castigo.



**Terapia Familiar:** Tipo de terapia en la cual la familia habla con un especialista para resolver problemas familiares.

**Trastorno de estrés postraumático:** Trastorno caracterizado por la imposibilidad de recuperarse después de experimentar o presenciar un evento atemorizante.

**Trastorno emocional:** En el sentido amplio, toda alteración o trastorno psíquico, aceptando que la mayoría de éstos tiene una base emocional. En el sentido más restrictivo se usa para designar aquellos trastornos que se caracterizan fundamentalmente por: cambios frecuentes y bruscos del estado de ánimo, tendencia a intemperancia de violencia, de odio, de amor. La agresión, bien sea de palabra o física, es un hecho frecuente y escapa en parte al control del protagonista.

**Trastorno somatomorfo:** Implica un patrón de síntomas somáticos recurrentes, múltiples y clínicamente significativos. Se considera que un síntoma somático si requiere tratamiento médico o causa un deterioro evidente de la actividad social o laboral o en otras áreas importantes de la actividad del individuo.



|   |  |   |                              |
|---|--|---|------------------------------|
|  | <b>MANUAL DE OPERACIONES</b><br>Versión ISO 9001:2015  |  | <b>Código:</b><br>MOP-DRI-02 |
|   | <b>DIRECCIÓN MÉDICA</b>                                |   | <b>Fecha:</b><br>AGO 22      |
|   | <b>JEFATURA DE DIVISIÓN DE REHABILITACIÓN INTEGRAL</b> |   | <b>Rev. 04</b>               |
|   |  |   | <b>Hoja:</b> 17 de 17        |

**Vértigo:** Sensación errónea de movimiento de los objetos en relación al sujeto, o a la inversa. La persona afectada tiene la sensación de que los objetos dan vueltas alrededor suyo; es una sensación subjetiva del individuo que lo siente y por tanto el observador o el médico no es capaz de apreciar. Como consecuencia de esta sensación hay pérdida de equilibrio o sensación de inestabilidad.

## 6. Control de cambios

| Revisión | Descripción del cambio  | Fecha  |
|----------|---|--------|
| 01       | Actualización de procedimientos sobre el uso de SAIH, actualización de la imagen institucional. | JUN 15 |
| 02       | Transición del SGC de la Norma ISO 9001:2008 a la Norma ISO 9001:2015                           | MAY 18 |
| 03       | Actualización de Imagen Institucional   | DIC 20 |
| 04       | Integración de la Coordinación de Psicología Hospitalaria                                       | AGO 22 |