



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE
ESCUELA DE
POSTGRADO

E-Learning

Diploma Internacional Clínica en Neuropsiquiatría del Adulto

Información General

| | |
|--------------------------|---|
| Versión: | 15ª (2026) |
| Modalidad: | E-Learning (con actividades sincrónicas) |
| Duración Total: | 257,5 Horas (232 asincrónicas y 25,5 sincrónicas) |
| Fecha de Inicio: | 27 de abril de 2026 |
| Fecha de Término: | 9 de octubre de 2026 |
| Vacantes*: | Mínimo 30 alumnos. |
| Días y Horarios: | Todas las clases del diploma serán impartidas en formato online. Si bien la mayoría de las actividades son asincrónicas, hay actividades prácticas y reflexivas que se harán en modalidad sincrónica, en las siguientes fechas y horarios: Bienvenida del diploma: <ul style="list-style-type: none">• 8 de mayo a las 18.00 horas (60 minutos). Sesiones de Q&A: <ul style="list-style-type: none">• 27 de mayo a las 18.00 horas (90 minutos).• 24 de junio a las 18.00 horas (90 minutos).• 29 de julio a las 18.00 horas (90 minutos).• 26 de agosto a las 18.00 horas (90 minutos).• 30 de septiembre a las 18.00 horas (90 minutos). Taller de evaluación neuropsicológica de screening: <ul style="list-style-type: none">• 19 de junio a las 09.00 horas (8 horas). Análisis de caso clínico: <ul style="list-style-type: none">• 8 de mayo a las 19.00 horas (30 minutos).• 5 de agosto a las 18.30 horas (60 minutos).• 21 de agosto a las 09.00 horas (5 horas).• 9 de octubre a las 09.00 horas (5 horas). Profundización clases lectivas Dr. Luis Alvarado: (A confirmar con las y los estudiantes según requerimiento). |
| Lugar: | Facultad de Medicina de la Universidad de Chile |
| Arancel: | \$2.200.000.- |

Dirigido a**:

Neurólogos, geriatras, psiquiatras, psiquiatras de niños y adolescentes, médicos generales, residentes de psiquiatría y neurología, psicólogos(as), fonoaudiólogos(as), terapeutas ocupacionales y otros profesionales de la salud mental interesados.

* La realización del programa está sujeta a la cantidad mínima de participantes.

** La definición de los destinatarios es de exclusiva responsabilidad del departamento que imparte este programa.

Descripción y Fundamentos

1. La Neuropsiquiatría: nuestro campo de estudio

¿Qué es la neuropsiquiatría?

No existe una definición consensual. La respuesta obvia es definir la neuropsiquiatría como la disciplina interesada en la interfaz de la neurología y psiquiatría. Algunos autores han propuesto definirla como la disciplina interesada en los aspectos psiquiátricos de las enfermedades neurológicas y los aspectos neurológicos de las enfermedades psiquiátricas.

La neuropsiquiatría es definida como la ciencia abocada al estudio de la estricta relación entre el cerebro y pensamiento, mente y cuerpo, y lo mental y lo físico (Yudofsky & Hales, 1999). Su campo clínico consiste en la evaluación y tratamiento de pacientes con enfermedades psiquiátricas o síntomas asociados con lesiones o disfunción cerebral. La neuropsiquiatría también aborda los síntomas que se sitúan en la frontera entre las especialidades de neurología y psiquiatría como los trastornos atencionales, percepción, memoria (Yudofsky & Hales, 1999). Consensuado las diferentes definiciones, la neuropsiquiatría tiene por propósito explicar: I) fenómenos psiquiátricos desde una óptica neurológica; II) fenómenos neurológicos a partir de una visión psiquiátrica y/o III) fenómenos conductuales, cognitivos, emocionales y psíquicos integrando tanto las posturas teóricas psiquiátricas como las neurológicas. En términos genéricos, analiza la relación mente/cuerpo dentro del marco de las neurociencias.

Más allá de la definición adoptada, la neuropsiquiatría ha permitido establecer un puente entre la actividad de la psiquiatría y neurología, introducir nuevos modelos de comprensión de las enfermedades neurológicas y psiquiátricas, aspirando con ello a mejorar el tratamiento de estos cuadros y en otros momentos, a proponer terapéuticas que esperan otro nivel de desarrollo tecnológico para su implementación (Silver, 2006).

Un ejemplo de lo anterior es el caso de la psicopatía, cuyo estudio desde una perspectiva neuropsiquiátrica ha contribuido a dilucidar sus bases cerebrales y postular una comprensión de los circuitos neuronales disfuncionales en otros síndromes psiquiátricos.

Antecedentes históricos

La neuropsiquiatría surgió como disciplina en la mitad del siglo XIX cayendo en el descrédito a principios del siglo XX, probablemente relacionado con el surgimiento del psicoanálisis y la “psicologización” de la psiquiatría (Berrios & Marková, 2002). Desde los años 80 en adelante, ha existido un resurgimiento de ella, evidenciado en la creación en 1989 del Journal of Neuropsychiatry and Clinical Neurosciences (Yudofsky & Hales, 1999) y la creación de la subespecialidad de neuropsiquiatría en Estados Unidos.

¿Qué explica el resurgimiento de la neuropsiquiatría?

Tres elementos fundamentales explican el resurgimiento de la neuropsiquiatría:


- I. La elevada prevalencia de las enfermedades neuropsiquiátricas y el monto de discapacidad asociada. Además, los trastornos neuropsiquiátricos de estas enfermedades, por ejemplo de los traumatismos encéfalo craneanos, son los de mayor impacto en la discapacidad.
- II. Un paradigma neuropsiquiátrico disminuiría el estigma asociado a las enfermedades psiquiátricas al poner el foco en las lesiones cerebrales y procesos fisiopatológicos causantes de estos trastornos.
- III. Los avances en neurociencias, que han permitido avances significativos sobre la comprensión del funcionamiento de los circuitos cerebrales disfuncionales en pacientes con enfermedades psiquiátricas (esquizofrenia, depresión, etc.), permitiendo que los conceptos neuropsiquiátricos se apliquen cada vez con mayor frecuencia en la investigación y práctica clínica en la psiquiatría.

Enfatizamos nuevamente la naturaleza elusiva de estos conceptos, aún no sabemos, por ejemplo, si proponer trastornos psiquiátricos como “efecto” de disfunciones cerebrales, introduce un estigma más sutil y con ello, más difícil de combatir.

La cuestión, sin embargo, permanece como un terreno abierto a la investigación empírica y conceptual. Este diploma pretende además estimular la discusión en este campo y promover la generación de pensamiento crítico al respecto.

Resumiendo: la neuropsiquiatría, al integrar los avances en neurociencias y las perspectivas psiquiátricas y neurológicas, ha permitido un avance sustancial en:

- I) La comprensión de las enfermedades psiquiátricas plasmada en el desarrollo de modelos fisiopatológicos de las principales enfermedades psiquiátricas, mediante la comparación de los resultados clínicos y neuropsicológicos de pacientes con trastornos psiquiátricos y de pacientes con lesiones cerebrales, integrando los hallazgos en neuroimágenes.



II) El diagnóstico y evaluación de los trastornos psiquiátricos: La evaluación neuropsiquiátrica incorpora a la evaluación psiquiátrica tradicional, herramientas complementarias, tales como, la evaluación neuropsicológica, el uso de escalas para cuantificar los trastornos del comportamiento y las técnicas de neuroimagen (Schildkrout et al., 2015).


III) La aplicación de la neuropsicología y de las neuroimágenes, permite una evaluación “objetiva” de la conducta, proporcionando importante información sobre los déficits mentales que dan forma a la vida de nuestros pacientes. El tratamiento de las enfermedades, al proponer tratamientos multidisciplinarios farmacológicos y no farmacológicos.

2. Necesidad de este diploma:

I) La alta prevalencia de las enfermedades neuropsiquiátricas. Las enfermedades del sistema nervioso constituyen un gran problema de salud pública en Chile y están ligadas a significativos costos económicos, médicos y psicosociales. Sólo a modo de ejemplo, la prevalencia de la epilepsia alcanza a 17/1.000 habitantes (aprox. 300.000 personas), en tanto que la demencia, asociada a la enfermedad de Alzheimer y otras patologías, afecta aproximadamente un 5 a 7% de las personas mayores de 65 años. Se estima que un tercio de la población presentaría alguna vez en su vida un trastorno psiquiátrico, siendo la depresión el más significativo de ellos por su prevalencia, elevada morbimortalidad e impacto psicosocial (calidad de vida, estigma, subempleo, etc.).

Clínicamente, un porcentaje relevante de estos presenta un cuadro cuya semiología es compleja, ya sea porque se combinan síntomas psiquiátricos y neurológicos o presentan síntomas atípicos, los que dificultan distinguir si se trata de un problema neurológico o psiquiátrico. Se trata de pacientes que requieren un abordaje transdisciplinario, que considere tanto la experiencia personal de la enfermedad, como el correlato neurobiológico de la conducta y los patrones de relación interpersonal. Esta mirada es clínica y socialmente considerable, pues con independencia de la causa, estos cuadros comparten el resultado psicosocial del cuadro que semejan, como en los trastornos cognitivos asociados a las depresiones, las pseudocrisis, las demencias fronto-temporales y los trastornos cognitivos/conductuales asociados a traumatismos encéfalo craneanos.

Desde una concepción docente, los trastornos neuropsiquiátricos se proponen como objeto de aplicación de los modelos educativos esbozados en la propuesta de innovación curricular universitaria. Por una parte, una concepción integradora del conocimiento traducida en el abordaje multidisciplinario. Por otra parte, la consideración de los problemas médicos en un contexto sistémico/cultural, que incorpore las dimensiones psicológicas, relacionales y sociales de la enfermedad, son las que han mostrado tener un peso significativo en el pronóstico biológico y psicosocial del cuadro.



II) En Chile existe aún un diálogo poco fluido entre las especialidades de neurología y psiquiatría. No contamos en la actualidad con formaciones integradas en neurología y psiquiatría. La psiquiatría biológica ha permitido introducir en la formación de los psiquiatras las bases neurobiológicas de las enfermedades psiquiátricas, pero carecemos aún de formaciones que integren los trastornos neuropsicológicos de las enfermedades psiquiátricas. En neurología, la formación está muy centrada en el estudio de pacientes hospitalizados, lo que se traduce en una formación relativamente pobre en los aspectos cognitivos y conductuales de las principales enfermedades neurológicas como las demencias, la enfermedad de Parkinson o los pacientes secuestrados de traumatismos craneales.

La evaluación y seguimiento de pacientes con enfermedades psiquiátricas y neurológicas sin una perspectiva multidisciplinaria, puede llevar a aproximaciones diagnósticas poco certeras y a tratamientos no pertinentes por omisión de las manifestaciones psiquiátricas de los trastornos neurológicos y de los trastornos neuropsicológicos de las enfermedades psiquiátricas. Una comprensión cabal de los trastornos clínicos de ambas disciplinas requiere de un diálogo entre las dos. Más aún, múltiples patologías se sitúan entre la interface entre ambas disciplinas y presentan manifestaciones psiquiátricas y neurológicas (Alvarado et al., 2011).

III) En la última década, los avances en neurociencias al incorporar nuevas técnicas de neuroimágenes y los métodos de la neuropsicología experimental y neurociencias cognitivas, han permitido mejorar de manera sustancial la comprensión de las enfermedades neuropsiquiátricas.

3. Bibliografía

- Alvarado L, Muñoz C, Orellana G, Slachevsky A. (2011) “Formación en Neuropsiquiatría: ¿Una necesidad de país? Rev. Med. Chile. 139: 406-407.
- Berrios, G. E., & Marková, I. S. (2002). The concept of neuropsychiatry: a historical overview. Journal of psychosomatic research, 53(2), 629-38. Retrieved from <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12169337>.
- Cunningham, M. G., Goldstein, M., Katz, D., O’Neil, S. Q., Joseph, A., & Price, B. (n.d.). Coalescence of psychiatry, neurology, and neuropsychology: from theory to practice. Harvard review of psychiatry, 14(3), 127-40. doi: 10.1080/10673220600748536.
- Silver, J. M. (2006). Behavioral neurology and neuropsychiatry is a subspecialty. J Neuropsychiatry Clin Neurosci. Spring;18(2):146-8.
- Schildkrout B1, Benjamin S, Lauterbach MD. Acad Med. (2015) Integrating Neuroscience Knowledge and Neuropsychiatric Skills Into Psychiatry: The Way Forward. Dec 1. [Epub ahead of print]

- Yudofsky, S. C., & Hales, R. E. (1999). What's new in neuropsychiatry. *The Journal of neuropsychiatry and clinical neurosciences*, 11(1), 1-4. Retrieved from <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12153815>.

Certificación

Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

- **Unidad Académica Responsable:**
 - Departamento de Psiquiatría Oriente.
- **Unidades Asociadas:**
 - Departamento de Ciencias Neurológicas Oriente.
 - Departamento de Psicología, Facultad de Ciencias Sociales.

Propósito Formativo

Aplicar herramientas clínicas y neuropsicológicas para el abordaje multidimensional de las enfermedades neurológicas y psiquiátricas en ámbitos clínicos reales.

Contenidos

Módulo 1: Introducción

- Definición neuropsiquiatría: principios generales.
- Definición neurociencias cognitivas y neuropsiquiatría.
- Neuroanatomía para la neuropsiquiatría.
- Principios generales de la neuropsicología. Método y aplicaciones.
- Neuroimágenes: principios generales.
- Psicopatología: perspectivas históricas desde sus inicios a la neuropsiquiatría.
- Síntomas neuropsiquiátricos: clasificación.
- Anatomía funcional de la percepción.
- Transmisión de la información en el SNC.
- Comunicación química en el SNC: neurotransmisión.



Módulo 2: Funciones corticales superiores y su evaluación

- Córtex prefrontal y comportamiento/toma de decisiones y descontrol de impulsos.
- Anatomía funcional y modelos de la memoria. Trastorno de memoria en neurología y psiquiatría: ¿Existen diferencias?
- Anatomía funcional y modelos de la atención.
- Evaluación neuropsicológica de la atención.
- Neurobiología del lenguaje y su aplicación clínica.
- Evaluación en neuropsiquiatría: tests de screening, escalas funcionales y cuestionarios al informante.
- Evaluación en neuropsiquiatría: entrevista neuropsiquiátrica semiestructurada y escalas para evaluar síntomas psiquiátricos.
- Evaluación neuropsicológica de screening: introducción teórica a taller.
- **Taller práctico:** evaluación neuropsicológica de screening.

Módulo 3: Enfermedades psiquiátricas y psicosis

- Trastornos cognitivos en enfermedades psiquiátricas: conceptos generales.
- Trastornos de la percepción: delirium y alucinosis.
- Neurobiología de la esquizofrenia.
- Trastornos cognitivos en las psicosis temprana y en esquizofrenia crónica.
- Atypical antipsychotics.
- Cardiometabolic diseases and sleep disorders in schizophrenia.
- Pseudocrisis y trastornos conversivos.

Módulo 4: Neurobiología y neuropsicología de las enfermedades psiquiátricas

- Neurobiología de los trastornos del ánimo.
- Neuropsicología de los trastornos del ánimo.
- Desórdenes neuropsiquiátricos en los trastornos del sueño.
- Neurobiología de las adicciones.
- Neuropsicología de las adicciones.
- Neurobiología de la ansiedad y del estrés postraumático.
- Trastornos cognitivos en los trastornos de personalidad.
- Neurobiología de la psicoterapia y psicoterapia cognitiva conductual.

Módulo 5: Neuropsiquiatría de las enfermedades neurológicas

- Psicopatología no convulsiva en la epilepsia.
- Neuropsicología de las epilepsias.
- Neuropsiquiatría del déficit atencional en el adulto.
- Enfermedades extrapiramidales.
- Ganglios de la base.
- Trastornos neuropsiquiátricos en enfermedades cerebrovasculares.
- Trastornos cognitivos en neurología: el caso de las demencias.
- Enfermedad de Alzheimer: características clínicas y neuropsicológicas.
- Demencia fronto temporal: generalidades y DFT de tipo conductual.
- Trastornos de conducta en demencias.
- Manejo no farmacológico de las demencias.

Metodología

El diploma se lleva a cabo a través de una metodología activa, en modalidad online. En este sentido, si bien el trabajo es a distancia, al estar centrado en las y los estudiantes, se tiene el apoyo de una plataforma virtual.

A continuación, una descripción de las actividades que se desarrollan y su metodología:

1. Realización de talleres prácticos de evaluación neuropsicológica de screening y de discusión de casos clínicos. Estos talleres se realizan en modalidad online sincrónica.
2. Realización de sesiones de preguntas y respuestas al final de cada módulo, donde los alumnos tendrán oportunidad de aclarar dudas y reflexionar sobre los temas de clases junto a un panel de profesores.
3. Revisión de información científica disponible en plataforma: permite entregar al estudiante contenidos en forma ordenada y organizada, impartidas por especialistas del tema abordado.
4. Análisis de casos clínicos. Se utilizará una metodología para activar conocimientos previos y utilizar las herramientas entregadas en el diploma. Específicamente, será una metodología de análisis de un caso clínico complejo y presentación del resultado en la jornada final del diploma. La actividad se realiza en grupos de 5-7 personas, los que realizan un análisis diagnóstico multidisciplinario del caso, proponen un plan de trabajo con el paciente y presentan sus resultados en la jornada final. Durante el proceso, cada grupo es asignado a un tutor (docente o director del diploma) y es supervisado durante el período.

5. Material bibliográfico: la bibliografía obligatoria y complementaria estará disponible en la plataforma virtual especialmente habilitada para ello. Adicionalmente, se dispondrá de una sección llamada “Biblioteca” donde se habilitará la bibliografía recomendada a partir de las dudas surgidas en los foros y en las sesiones de preguntas y respuestas.

Evaluación y Aprobación

Requisitos de aprobación:

Para aprobar este programa, los participantes deberán asistir a un 80% de las sesiones sincrónicas y cumplir con las exigencias académicas del programa que se especificarán al inicio de las clases.

Nota de aprobación: 4.0

Notas parciales:

- (i) Cinco certámenes al finalizar cada módulo, con preguntas de alternativas. Los certámenes se realizan electrónicamente durante un periodo predeterminado, viernes a las 0:01 h hasta domingo a las 23:59 horas de la fecha indicada. El certamen se abre por un tiempo equivalente a 2 min. por pregunta.
- (ii) Primera presentación oral, presentando el primer análisis del caso clínico y la propuesta de solicitud de posibles exámenes que permitirían esclarecer el diagnóstico.
- (iii) Presentación final de tipo grupal.

Las actividades no rendidas serán calificadas con la nota mínima 1,0.

Nota final:

La nota final de promoción se calculará promediando las notas de cinco certámenes (65%), una presentación intermedia del caso (15%) y la presentación final (20%).

Quienes tengan una calificación entre 3 y 3,9 podrán optar a una evaluación remedial al término del diploma.

Criterios de aprobación:

- Todas las notas, calificaciones parciales y promedio final deben ser superiores a 4,0.
- La asistencia a las jornadas sincrónicas debe ser de al menos un 80%.

Equipo Docente

Directores del Diploma:

Dra. Gricel Orellana Vidal

Prof. Asociada
Facultad de Medicina U. de Chile
Especialista en Psiquiatría Adulto, Universidad de Chile
Doctora en Ciencias Biomédicas, Universidad de Chile

Dra. Andrea Slachevsky Chonchol

Prof. Asociada
Facultad de Medicina U. de Chile
Especialista en Neurología Adulto, Universidad de Chile
Doctora en Sciences de la Vie et de la Santé, Neuroscience
Universidad Pierre et Marie Curie Paris VI

Dr. Luis Alvarado Paiva

Prof. Asociado
Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Chile
Especialista en Psiquiatría Adulto
Doctor en Medicina, Universidad de Heidelberg

Cuerpo Docente Nacional:

Dr. Luis Alvarado Paiva

Prof. Asociado
Facultad de Medicina U. de Chile
Especialista en Psiquiatría Adulto
Doctor en Medicina, Universidad de Heidelberg

Dra. Gricel Orellana Vidal

Prof. Asociada
Facultad de Medicina U. de Chile
Especialista en Psiquiatría Adulto, Universidad de Chile
Doctora en Ciencias Biomédicas, Universidad de Chile

Dra. Andrea Slachevsky Chonchol

Prof. Asociada
Facultad de Medicina U. de Chile
Especialista en Neurología Adulto, Universidad de Chile
Doctora en Sciences de la Vie et de la Santé, Neuroscience
Universidad Pierre et Marie Curie Paris VI



Dr. Mario Herrera-Marschitz Müller

Prof. Titular
Facultad de Medicina U. de Chile
PhD, University of Comenius
Doctor en Ciencias Médicas, Instituto Karolinska

Blgo. Pedro Maldonado Arbogast

Prof. Titular
Facultad de Medicina U. de Chile
Doctor en Neurociencias, Universidad de Chile

Dra. Ximena Carrasco Chaparro

Prof. Asociada
Facultad de Medicina U. de Chile
Especialista en Neurología Pediátrica, Universidad de Chile

Psic. Anneliese Dörr Álamos

Prof. Asociada
Facultad de Medicina U. de Chile
Doctora en Psicología Clínica, Universidad de Chile

Psic. Loreto Olavarría Vera

Acad. Instructora Adjunta
Facultad de Medicina U. de Chile
Magíster en Neurociencias Cognitivas, University College London (UK)

Dra. Carolina Delgado Derio

Prof. Asociada
Facultad de Medicina U. de Chile
Especialista en Neurología Adulto
Magíster en Neurociencias, Universidad de Chile

Dra. Patricia Lillo Zurita

Prof. Asociada
Facultad de Medicina U. de Chile
Especialista en Neurología Adulto, Universidad de Chile
Doctora en Neurociencias, University of New South Wales, Australia

Dr. Roque Villagra Castro

Prof. Asociado
Facultad de Medicina U. de Chile
Especialista en Neurología Adultos, Universidad de Chile

Dra. Jezabel Salvo Hormazábal

Prof. Asistente

Facultad de Medicina U. de Chile

Especialista en Psiquiatría Adulto

Consultant Psychiatrist in Psychotherapy Royal College of Psychiatrists, London. UK.

Psicoterapeuta Cognitivo Conductual

Dr. Pablo Salinas Torres

Prof. Asociado

Facultad de Medicina U. de Chile

Especialista en Psiquiatría Adulto, Universidad de Chile

Dr. Patricio Peirano Campos

Prof. Titular

Facultad de Medicina U. de Chile

Cuerpo Docente Internacional:

Prof. Michael Hornberger

(Online)

El Prof. Hornberger es Jefe del Departamento de Medicina y Profesor de Investigación en Demencia Aplicada en la Escuela de Medicina de Norwich (UK). Asimismo, se desempeñó como Director de Investigación del Envejecimiento de Norfolk y Suffolk. Su investigación se centra tanto en mejorar el diagnóstico de las demencias, como en el seguimiento de la progresión de la enfermedad y el manejo de sus síntomas. Su grupo de investigación emplea diversas metodologías de investigación (clínica, cognitiva, neuroimagen y genética), así como intervenciones de enfermedades (farmacológicas y no farmacológicas). Está trabajando en estrecha colaboración con otros científicos, como los psiquiatras del campo del envejecimiento, neurólogos, enfermeras, psicólogos clínicos y fonoaudiólogos, abordando las demencias desde una perspectiva multidisciplinaria.

Prof. Dr. Jordi Peña-Casanova

(Online)

Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Barcelona. Doctor en Medicina por la Universidad de Navarra. Jefe de la Sección de Neurología de la Conducta y Demencias del Hospital del Mar de Barcelona. Profesor asociado de la Universidad Autónoma de Barcelona. Investigador asociado del Instituto de Geriátrica de la Universidad de Montreal.



Prof. Dr. Tim Lambert
(Online)

BSc , MBBS , PhD , FRANZCP , es profesor de Psiquiatría en la Clínica Escuela Concord en la Universidad de Sydney en Australia. Jefe de la Unidad de Tratamiento de Esquizofrenia del Instituto de Investigación del Cerebro y Mente en Sydney. Además, cumple funciones clínicas para Sydney. Director del Centro de Excelencia en la prevención de la recaída en la psicosis (CERP), y en el Centro de Salud de Concord cardiometabólico en Psicosis (ccChiP). Está trabajando en estrecha colaboración con el equipo de Investigación de las Bases Biomédicas y Neuropsicológicas de la Esquizofrenia, del Departamento de Psiquiatría Oriente, con el fin de difundir e investigar el manejo multidisciplinario en la Esquizofrenia.

Docentes Invitados:

Psic. Carolina Pérez Jara

Magíster en Neurociencias, Universidad de Chile

Q.F. Sergio Mora Gutiérrez

Magíster en Pedagogía Universitaria

Doctor en Ciencias Biomédicas, Universidad de Chile

Flga. Andrea Gajardo Vidal

Universidad de Concepción

MSc in Cognitive Neuroscience

PhD. in Neuropsychology and Cognitive Neuroscience

University College London

Psic. Catalina López Insinilla

Universidad Diego Portales

MSc. Neurociencias, Universidad de Chile

Neuropsicóloga Clínica Centro de Neuropsicología Clínica
y Unidad de Memoria, Hospital del Salvador

Requisitos Técnicos

Para conectarse es necesario un computador que cumpla los siguientes requisitos mínimos de configuración:

- Procesador Pentium IV de 2.0 Ghz o superior equivalente.
- Memoria RAM mínimo 4 GB. Recomendado 8 GB o superior.
- Equipamiento: Audífonos, micrófono, cámara web integrada o vía cable USB con resolución de mínimo 640 x 480 px y recomendado de 1280 x 720 px
- Disco duro de 40 Gb.
- Espacio libre en el disco duro 5 Gb.
- Sistema Operativo Mínimo: Windows 10, MacOS 12 (Monterey).
Recomendado: Windows 11, MacOS 13 (Ventura).
- Resolución de pantalla mínimo: 1280 x 720 px
- Quienes cuenten con Windows Vista deberán verificar que los programas funcionen adecuadamente con la plataforma de estudio (como Office 2007)
- Navegadores: Google Chrome actualizado, Mozilla Firefox actualizado, Microsoft Edge actualizado, Safari 12 o superior (MacOs)

La rapidez de acceso y navegación en la plataforma, así como la descarga de material educativo, dependerá de:

- Conexión a internet: Cableado ethernet recomendado, Wi-fi mantener un nivel alto de señal.
- Ancho de banda (Internet) mínimo 10 Mbps, recomendado 15 Mbps o superior.
- El tipo de conexión (ADSL/Cable/Módem) esto determinará su velocidad de navegación.
- Contar con las aplicaciones, programas y herramientas como Java, Microsoft Office, Acrobat Reader, Windows Media Player, Flash Player, Win Zip, etc.