



II CICLO 2022
SIGLA: PS-3001
FUNDAMENTOS FISIOQUÍMICOS DE LA CONDUCTA
CRÉDITOS: 3

TIPO DE CURSO: Propio

MODALIDAD PRESENCIAL 100% (Sede Rodrigo Facio y Sede Regional de Guanacaste)

MODALIDAD VIRTUAL: Grado bajo virtual (Regional de Occidente)

Sede Rodrigo Facio

Grupo 01

Profesor: Dr. Juan Carlos Brenes Sáenz
Email: brenesaenz@gmail.com
juan.brenessaenz@ucr.ac.cr
Horario: Lunes 16:00 a 18:50 h.
Horario de atención: Lunes 14:00 a 16:00 h.
Aula: 604

Grupos 02

Profesora: M.Sc. Maritza Mata Barahona
Email: barahonamata@gmail.com
maritza.mata@ucr.ac.cr
Horario: Martes 10:00 a 12:50 h.
Horario de atención: Jueves 7:00 a 9:00 h.
Aula: 501

Sede Regional de Occidente

Grupo 01

Profesora: Licda. Alicia Sandoval Poveda
Email: alicia.sandovalpoveda@ucr.ac.cr
Horario: Jueves 10:00 a 12:50 h.
Horario de atención: Jueves 16:00 a 18:00 h.
Aula: 214

Sede Regional de Guanacaste

Grupo 01

Profesor: M.Sc. Miguel Márquez Cueva
Email: mimarquezc09@gmail.com
miguel.marquez@ucr.ac.cr
Horario: Miércoles 9:00 a 11:50 h.
Horario de atención: 15 a 17 h. Cubículo 21.
Aula: 018

Requisitos: PS-1009 Bases Biológicas de la Conducta II

Correquisitos: Ninguno

Distribución de tiempo requerido: 3 horas de clases teóricas y 2 horas de supervisión. 4 horas extra-clase. Según lo comunicado por la Vicerrectoría de Docencia un crédito equivale a tres horas semanales de trabajo durante 15 semanas consecutivas (VD-11502- 2020).

I. Introducción

El curso “Fundamentos Fisiológicos de la Conducta” busca que los y las estudiantes de Psicología aprendan a identificar los aspectos neuroanatómicos, neuroquímicos y neurofisiológicos subyacentes a los trastornos psicológicos más importantes incluyendo los mecanismos de acción de los principales tratamientos farmacológicos disponibles hoy día para tratar dichos trastornos. Todos nuestros procesos mentales tienen una base biológica, es decir, poseen un sustrato neuroanatómico, neuroquímico y neurofisiológico que los hace posibles. Alteraciones en dicho sustrato neurobiológico causadas por factores ambientales, genéticos y/o congénitos puede derivar en afectaciones psicológicas importantes capaces de comprometer la calidad de vida de la persona, su funcionamiento





cotidiano e inclusive su sobrevivencia. Para comprender los fenómenos psicológicos en tanto fenómenos bio-psico-sociales, debemos aproximarnos a ellos de manera integral. El programa del curso, por tanto, pretende darle a los y las estudiantes las herramientas básicas para comprender las bases biológicas de algunos de los trastornos que más aquejan actualmente a nuestra Sociedad, como lo son los trastornos de ansiedad, del estado de ánimo, del neurodesarrollo, la esquizofrenia y los trastornos psicofisiológicos derivados del estrés crónico.

II. Contenidos

Teniendo en cuenta la conceptualización del curso desde las teorías más recientes de la Psicología y la Psicopatología, la secuencia lógica de los temas sería la siguiente:

1. Eje I: Introducción a la Psicofarmacología.
2. Eje II: Factores neuroanatómicos, neuroquímicos y neurofisiológicos de los principales trastornos psicológicos y de las alteraciones psicofisiológicas derivadas del estrés crónico.
3. Eje III: Mecanismos de acción de los principales psicofármacos.

III. Objetivo General

Comprender los aspectos neuroanatómicos, neuroquímicos y neurofisiológicos subyacentes a los trastornos psicológicos, así como los mecanismos de acción de los principales psicofármacos.

IV. Objetivos didácticos

1. Facilitar la comprensión de los principios generales de la psicofarmacología.
2. Proporcionar una descripción de los factores neuroanatómicos, neuroquímicos y neurofisiológicos que subyacen a los principales trastornos psicológicos.
3. Proveer una conceptualización de la fisiología del estrés y de las alteraciones psicofisiológicas asociadas al mismo.
4. Abordar los mecanismos de acción de los principales psicofármacos, sus usos y efectos en los diversos trastornos psicológicos.
5. Elaborar un proyecto de investigación en el cual se integren desde una perspectiva interdisciplinaria los conocimientos adquiridos en el curso sobre las emociones y los trastornos psicopatológicos abordados.

V. Perfiles de los y las estudiantes

	PERFIL DE ENTRADA	PERFIL DE SALIDA
Conocimientos	<ul style="list-style-type: none"> • Comprensión del funcionamiento neuroanatómico y funcional de la corteza cerebral y la cognición. 	<ul style="list-style-type: none"> • Comprensión de los principios básicos de psicofarmacología. • Comprensión de las principales entidades nosológicas de los trastornos mentales.





- Reconocer las bases neuroanatómicas y funcionales de los procesos ejecutivos: atención y funcionamiento ejecutivo.
- Conocer aspectos neuroanatómicos y funcionales de la comunicación humana; mecanismos cerebrales de la producción y comprensión del habla y trastornos de la escritura y la lectura.
- Conocimiento de los procesos neuroanatómicos y neurofisiológicos de la emoción.
- Comprensión de los procesos neuroanatómicos y funcionales del Aprendizaje: potenciación a largo plazo y redes neuronales.
- Conocimientos neuroanatómicos y funcionales de la memoria y sus trastornos.
- Conocimiento de la estructura neuroanatómica y bases funcionales del control hormonal y desarrollo sexual.
- Identificación de los mecanismos neuronales del sueño y ritmo biológicos, y sus trastornos.
- Comprensión de las características de la Neuroplasticidad: degeneración, regeneración, reorganización y recuperación.
- Identificación de los diferentes Síndromes neuropsicológicos.
- Comprensión de los factores neuroanatómicos, neuroquímicos y neurofisiológicos asociados a distintos procesos psicológicos normales.
- Comprensión de los factores neuroanatómicos, neuroquímicos y neurofisiológicos subyacentes a las principales psicopatologías.
- Conocimiento sobre la fisiología del estrés y sobre las alteraciones psicofisiológicas más frecuentes asociadas al mismo.
- Noción del mecanismo de acción de los principales psicofármacos.

Habilidades

- Identificar y registrar respuestas psicofisiológicas asociadas a procesos cognitivos.
- Diseñar e implementar una experiencia de análisis experimental.
- Planificar y ejecutar una intervención psicoeducativa aplicando los contenidos del curso
- Capacidad para reconocer cómo diversos factores ambientales, genéticos y/o congénitos pueden afectar el sistema nervioso y, en consecuencia, el comportamiento humano.
- Capacidad para integrar los conocimientos sobre psicofarmacología al contexto nacional.
- Capacidad para la investigación y la integración de los fundamentos fisicoquímicos a la comprensión del comportamiento humano, así como su incorporación en el quehacer profesional.
- Capacidad para identificar la trascendencia del trabajo multidisciplinario en el abordaje de los trastornos psicológicos.

Actitudes

- Sensibilidad ante las problemáticas dentro de la realidad nacional en las que la Psicobiología puede hacer un aporte significativo.
- Respeto por las propuestas de intervención de otras disciplinas científicas, así como desde los diversos paradigmas psicológicos.
- Favorecimiento de las perspectivas multidisciplinarias, inclusivas e integradoras de los diversos determinantes de la función psicológica tanto normal como patológica.



VI. Didáctica

El método didáctico del curso se basa en clases magistrales con la participación de los y las estudiantes. Estas clases se desarrollan de acuerdo con el trabajo realizado durante la semana (principalmente las lecturas o investigación de temáticas del curso), la teoría expuesta por el o la profesora y las exposiciones del estudiantado. Lo anterior con el propósito de integrar los ejes temáticos del curso. De acuerdo con la Circular R-23-2022 (Rectoría comunica presencialidad para el II-2022), este curso es 100% presencial para el II semestre 2022. Se utilizará la plataforma institucional Mediación Virtual como apoyo al curso para colocar materiales como: el Programa de Curso, documentos, vídeos y presentaciones que apoyen los contenidos del mismo; también se utilizará para el desarrollo o entrega de actividades de evaluación como tareas, foros, quices, entre otras. En aquellos casos en los cuales el curso se realice en modalidad de bajo virtual, las sesiones virtuales serán asincrónicas, en combinación con la asignación de tareas y actividades para la casa y clases magistrales, según lo disponga él o la docente.

VII. Modelo Integrativo

Los y las estudiantes formarán equipos para realizar las prácticas, que incluyen: charlas con expertos, exposiciones de artículos relacionados con el tema, investigaciones y aquellas que cada profesor(a) considere pertinente. La práctica del curso incluye una presentación oral y escrita del tema investigado, sobre algún proceso o trastorno específico. Dicho informe deberá ser tipo artículo, utilizando para su elaboración (en cuanto a formato) el Manual de Estilo de la APA en su 7ma. Edición, con lo cual deberá contar con los siguientes apartados:

- | | | |
|-----------------|----|-------------|
| 1. Portada | 5. | Resultados |
| 1. Resumen | 5. | Discusión |
| 1. Introducción | 7. | Referencias |
| 1. Método | 7. | Apéndices |

VIII. Evaluación

Las y los estudiantes serán evaluados a lo largo de todo el curso. Para aprobar el curso, las y los estudiantes deberán obtener una calificación mínima de 7 (siete). Al estudiante cuyo resultado se encuentre entre 57.50% y 67.49%, tiene derecho a realizar el examen de ampliación. Se realizarán dos exámenes parciales en las clases indicadas en el cronograma. Además, se evaluará el progreso mediante exámenes cortos (quices), exposiciones y tareas de investigación. El porcentaje de evaluaciones grupales no superará el 40% del total de rubros. La sumatoria de las calificaciones obtenidas en todos estos rubros será la nota final del curso, siguiendo la siguiente distribución:





RUBROS A EVALUAR

Primer examen parcial	25%
Segundo examen parcial	25%
Pruebas cortas /artículos/ fichas	25%
Prácticas	15%
Exposición del trabajo final	10%
Total	100%

Las exposiciones de los y las estudiantes se evaluarán con base en los siguientes criterios:

- Fluidez y desenvolvimiento oral en la presentación y manejo correcto del tema.
- Conocimiento de conceptos y principios teóricos y aplicados.
- Utilización apropiada de los recursos audiovisuales (que apoyen la presentación, no que sirvan para ir leyendo los contenidos) y del tiempo.
- Adecuada respuesta a las dudas de los y las compañeras y del o de la profesora (incluye la motivación hacia la participación de los y las compañeras, discusión, profundización del tema, etc.).
- Originalidad: Utilización de dinámicas innovadoras o ejercicios ilustrativos de los temas.

IX. Contenido temático y cronograma

CLASE	CONTENIDO TEMÁTICO POR SEMANA	LECTURAS
Semana 1 15.08.22	Lectura del programa y aclaración de dudas Introducción al curso y a la temática Introducción a la psicofarmacología	Carlson & Birkett (2018) Cap. 4: Psicofarmacología. Stahl (2013). Cap. 2: La neurotransmisión química como mediadora de la acción de las enfermedades.
Semana 2 22.08.22	Principios generales de farmacología: Vías de administración, absorción, biodisponibilidad, distribución, unión a las proteínas del fármaco y metabolismo Interacción de la molécula del fármaco con enzimas y receptores	Carlson & Birkett (2018) Cap. 4: Psicofarmacología Stahl (2013) Cap. 1-3.
Semana 3 29.08.22	Fisiología y patología del estrés: Sistemas fisiológicos activados en la respuesta del estrés Control neural de la reactividad fisiológica al estrés Estrés y sistema inmunológico	Sandí, Venero y Cordero (2001). Cap. 2: Fisiología y patología del estrés. Carlson & Birkett (2018) Cap. 17: Trastornos de ansiedad
Semana 4 05.09.22	Continuación	
Semana 5 12.09.22	Trastornos psicofisiológicos derivados del estrés crónico: Enfermedades del sistema digestivo, enfermedades del sistema respiratorio, problemas dermatológicos, fibromialgia,	Lectura asignada por cada Profesor (a) Carlson & Birkett (2018) Cap. 17: Trastornos de ansiedad





Diabetes, cefalea, Trastornos Sexuales Funcionales		
Semana 6 19.09.22	Trastornos de Ansiedad Descripción del trastorno Hipótesis neurobiológicas de la ansiedad Mecanismo de acción de los ansiolíticos Otros tratamientos	Stahl (2013). Cap. 9: Ansiolíticos y sedantes hipnóticos. Carlson & Birkett (2018) Cap. 17: Trastornos de ansiedad
	Continuación Trastornos de Ansiedad	Stahl (2013). Cap. 9: Ansiolíticos y sedantes hipnóticos. Carlson & Birkett (2018) Cap. 17: Trastornos de ansiedad
Semana 7 26.09.22	Examen Parcial I	
Semana 8 03.10.22	Trastorno del Estado de Ánimo (Depresión) Descripción del trastorno Hipótesis neurobiológicas de la depresión Mecanismo de acción de los antidepresivos Otros tratamientos I Examen Parcial (para entregar el 05.10)	Stahl (2013). Cap. 6: Trastornos del estado de ánimo. Cap. 7: Antidepresivos. Carlson & Birkett (2018) Cap. 16: Esquizofrenia y trastornos afectivos
Semana 9 10.10.22	Continuación Trastorno del Estado de Ánimo (Depresión)	Stahl (2013). Cap. 6: Trastornos del estado de ánimo. Cap. 7: Antidepresivos. Carlson & Birkett (2018) Cap. 16: Esquizofrenia y trastornos afectivos
Semana 10 17.10.22	Trastorno del Estado de Ánimo (Trastorno Bipolar) Descripción del trastorno Hipótesis neurobiológicas de Trastorno Bipolar Mecanismo de acción de los estabilizadores del estado del ánimo Otros tratamientos	Stahl (2013). Cap. 6: Trastornos del estado de ánimo. Cap. 7: Estabilizadores del estado de ánimo. Carlson & Birkett (2018) Cap. 16: Esquizofrenia y trastornos afectivos.
Semana 11 24.10.22	Esquizofrenia: Descripción del trastorno Hipótesis neurobiológicas de la esquizofrenia Mecanismo de acción de los antipsicóticos Otros tratamientos	Stahl (2013). Cap. 4: Psicosis y esquizofrenia. Cap. 5: Agentes antipsicóticos. Carlson & Birkett (2018) Cap. 16: Esquizofrenia y trastornos afectivos.
Semana 12 31.10.22	Continuación	Stahl (2013). Cap. 4: Psicosis y esquizofrenia. Cap. 5: Agentes antipsicóticos. Carlson & Birkett (2018) Cap. 16: Esquizofrenia y trastornos afectivos.
Semana 13 07.11.22	Trastornos del espectro autista: Descripción del trastorno Hipótesis neurobiológicas del Autismo y del Asperger Trastorno por déficit atencional con hiperactividad (TDAH): Descripción del TDAH Hipótesis neurobiológicas TDAH Mecanismo de acción del metilfenidato y otros fármacos	Carlson & Birkett (2018) Cap. 17: Trastornos del neurodesarrollo Stahl (2013) Cap. 12. TDAH.
Semana 14 14.11.22	Continuación	Carlson & Birkett (2018) Cap. 17: Trastornos del neurodesarrollo Stahl (2013) Cap. 12. TDAH.





Semana 16 Exposiciones de investigación
21.11.22

Semana 17 II Examen Parcial
28.11.22

X. Bibliografía obligatoria

1. Carlson, N. R. y Birkett, M. A. (2018). *Fisiología de la Conducta* (12va. Ed.). España: Pearson Educación.
2. Mycek, M. Harvey, R. y Champe, P. (2004). *Farmacología* (2da. Ed.). México: McGraw-Hill Interamericana.
3. Redolar, D. (2011). *El Cerebro Estresado*. Barcelona: Editorial UOC.
4. Stahl, S. (2013). *Psicofarmacología Esencial: Bases neurocientíficas y aplicaciones clínicas* (4ta. Ed.). Barcelona: Ariel Neurociencia.
5. Stahl, S. (2013). *Stahl's Essential Psychopharmacology. Neuroscientific Basis and Practical Applications* (4th. Ed.). USA: Cambridge University Press.

XI. Bibliografía complementaria

1. Andrews, J., Wadiwalla, M., Juster, R. P., Lord, C., Lupien, S. J., & Pruessner, J. C. (2007). Effects of manipulating the amount of social-evaluative threat on the cortisol stress response in young healthy men. *Behavioural Neuroscience*, 121(5), 871-876.
2. Asociación Española de Psiquiatría del Niño y del Adolescente. (2010). *Manual de psiquiatría del niño y del adolescente*. Madrid: Médica Panamericana
3. Baptista, A. (2003). Teoría de la selección natural, psicología evolucionista y emociones. *Ansiedad y Estrés*, 9(2-3), 145-173.
4. Barlow, D. H., & Durand, V. M. (2001). *Psicología Anormal: Un enfoque integral*. México: Thompson.
5. Caballo, V. (1995). *Manual de psicopatología y trastornos psiquiátricos*. México: Siglo XXI.
6. Caballo, V., & Simón, M. A. (Eds.). (2005). *Manual de psicología clínica infantil y del adolescente*. Madrid: Pirámide.
7. Calvo, M. G., & Cano, A. (1997). The nature of trait anxiety: Cognitive and biological vulnerability. *European Psychologist*, 2(4), 301-312.
8. Camuñas, N., Pérez Nieto, M.A., Ferrándiz, P., Miguel - Tobal, J.J., Cano - Vindel, A., e Iruarri-zaga, I. (1999). Ansiedad, Depresión e Ira: Relaciones entre el Estilo Atribucional y las Emociones Negativas. *Ansiedad y Estrés*, 5(2-3), 175-189.
9. Cannistraro, P. A., & Rauch, S. L. (2003). Neural circuitry of anxiety: Evidence from structural and functional neuroimaging studies. *Psychopharmacology Bulletin*, 37(4), 8-25.
10. Carlsson, K., & Petersson, K. M. (2004). Fear and the amygdala: Manipulation of awareness generates differential cerebral responses to phobic and fear-relevant (but nonfeared) stimuli. *Emotion*, 4(4), 340-353.





11. El-Sheik, M., Buckhalt, J. A., Keller, P. S., & Granger, D. A. (2008). Childrens objective and subjective sleep disruptions: Links with afternoon cortisol levels. *Health Psychology, 27*(1), 26-33.
12. Fernández - Abascal, E., y Palmero, F. (1999). Ira y Hostilidad: Aspectos básicos y de intervención. In E. Fernández - Abascal, y Palmero, F. (Ed.), *Emociones y Salud*. Barcelona: Ariel.
13. Fernández-Ballesteros, R. (Ed.). (2004). *Evaluación psicológica: Conceptos, métodos y estudio de casos*. Madrid: Pirámide.
14. Goldman, H. (1996). *Psiquiatría General*. México: El Manual Moderno.
15. Haas, B. W., Omura, K., Constable, T., & Canli, T. (2007). Emotional conflict and neuroticism: Personality-dependent activation in the amygdala and subgenual anterior cingulate. *Behavioural Neuroscience, 121*(2), 249-256.
16. Hanisch, L., Hantsoo, L., Freeman, E., Sullivan, G., & Coyne, J. (2008). Hot flashes and panic attacks: A comparison of symptomatology, neurobiology, treatment and a role for cognition. *Psychological Bulletin, 134*(2), 247-269.
17. Hodapp, V. (2003). Psychophysiological Research on Anger. *Ansiedad y Estrés, 9*(2-3), 175-190.
18. Hofmann, S. G., Moscovitch, D. A., Litz, B. T., Kim, H. J., Davis, L. L., & Pizzagalli, D. A. (2005). The worried mind: Autonomic and prefrontal activation during worrying. *Emotion, 4*, 464-475.
19. Kandel, E. R., Schwartz, J. H., & Jessell, T. M. (1997). *Neurociencia y Conducta*. México: Prentice-Hall.
20. Labrador, F., Cruzado, J. A., & Muñoz, M. (2004). *Manual de Técnicas de Modificación y Terapia de Conducta*. Madrid: Pirámide.
21. Leza, J. C. (2005). Mecanismos de daño cerebral inducido por estrés. *Ansiedad y Estrés, 11*(2-3), 123-140.
22. Martin, G., & Pear, J. (1999). *Modificación de la conducta: que es y como aplicarla* (5ta ed.). México: Prentice-Hall.
23. McVary, K.T. (2006). Disfunción sexual. En DL Kasper, E Braunwald, AS Fauci, SL Hauser, DL Longo & JL Jameson (eds). *Harrison Principios de Medicina Interna*. 16a ed. España: McGraw Hill Interamericana.
24. Sheryl, Kingsberg, Janata (2007). Trastornos sexuales femeninos: valoración, diagnóstico y tratamiento
25. Melamed, S., Shirom, A., Toker, S., Berliner, S., & Shapira, I. (2006). Burnout and risk of cardiovascular disease: Evidence, possible causal plaths and promising research directions. *Psychological Bulletin, 132*, 327-353.
26. Miller, G. E., Chen, E., & Zhou, E. S. (2007). If it goes up, must it come down? Chronic stress and the hypothalamic-pituitary-adrenocortical axis in humans. *Psychological Bulletin, 133*(1), 25-45.
27. Navarro, J. (2000). *Bases Biológicas de las psicopatologías*. Psicología Pirámide
28. Noback, C. R., Strominger, N. L., & Demarest, R. J. (1993). *El Sistema Nervioso: Introducción y repaso*. México: Nueva Editorial Interamericana/McGraw Hill.
29. Öhman, A., & Mineka, S. (2001). Fears, phobias and preparedness: Toward an evolved module of fear and fear learning. *Psychological Review, 108*(3), 483-522.





30. Olivares, J., & Mendez, F. X. (1998). *Técnicas de Modificación de Conducta*. Madrid: Biblioteca Nueva.
31. Palmero, F., & Fernández-Abascal, E. G. (1998). Procesos Emocionales. In F. Palmero & E. G. Fernández-Abascal (Eds.), *Emociones y Adaptación* (pp. 17-40). Barcelona: Editorial Ariel.
32. Ramírez, J. M. (2000). *Agresión: un enfoque psicobiológico*. Valencia: Promolibro.
33. Rodríguez, P. (2008). *Ansiedad y Sobreactivación*. Bilbao: Desclée de Brouwer.
34. Rosenzweig, M. R., & Leiman, A. L. (1992). *Psicología Fisiológica* (2da ed.). México: McGraw-Hill.
35. Sadock, B. J., & Alcott-Sadock, V. (2007). *Kaplan and Sadock's synopsis of psychiatry: behavioral sciences/clinical psychiatry* (10th ed.). Philadelphia: Lippincott, Williams & Wilkins.
36. Shafritz, K. Machione, K. Gore, J. Shaywitz, S. y Shaywitz, B. (2005). Efectos del metilfenidato sobre los sistemas neurales de atención en el trastorno por déficit de atención con hiperactividad. *Am J Psychiatry (Ed. Esp)*. 8(2), 96-103.
37. Simón, M. A., & Amenedo, E. (2001). *Manual de psicofisiología clínica*. Madrid: Pirámide.
38. Vera, A. Ruano, M. y Ramírez, L. (2007). Características clínicas y neurobiológicas del trastorno por déficit de atención e hiperactividad. *Colombia Médica*, 38(4), 433-439.
39. Whalen, P., McInerney, S., Shin, L., Fischer, H., Wright, C., & Rauch, S. L. (2001). A functional MRI study of human amygdala responses to facial expressions of fear versus anger. *Emotion*, 1, 70-83.
40. Yatham, L. y Malhi, G (2003). Neurochemical brain imaging studies in bipolar disorder. *Acta neuropsychiatrica*. 15, 381-387.

Revistas Científicas

Anales de Psicología.
Annual review of Psychology
Contemporary sexuality
Canadian Journal of Human Sexuality
Canadian Journal of Experimental Psychology
Journal of Consulting and Clinical Psychology
Journal of Motor Behavior
Journal of Applied Psychology
Somatosensory and Motor Research
Psychology Review
Psicología Contemporánea.
Psychology today

El estudiantado podrá hacer uso de las bases de datos de la Universidad de Costa Rica en <http://sibdi.ucr.ac.cr>.





APÉNDICE

- La revista Wimblú recibe artículos y ensayos científicos sin restricción temática durante todo el año lectivo universitario. Pueden consultar normas de publicación en el siguiente enlace: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/wimblu/about/submissions>
- Según la sesión No. 4814 del Consejo Universitario, se utilizará lenguaje inclusivo de género en todos los documentos escritos que se presenten en la Universidad.
- El Equipo Interdisciplinario contra el Hostigamiento Sexual de la UCR brinda acompañamiento emocional y asesoría legal a víctimas de hostigamiento sexual en la Universidad de Costa Rica. Si usted lo requiere puede solicitar una cita al teléfono: 2511- 1909 o al e-mail: equipocontrahostigamientosexual@ucr.ac.cr

¿Sabés qué es el Hostigamiento Sexual?

Es una **conducta sexualizada, indeseada** por quien la recibe. Puede ser repetida o darse una vez, si es grave y **causa efectos perjudiciales en la víctima.**

¿Cómo se regula en la universidad?
La UCR cuenta con el Reglamento contra Hostigamiento Sexual reformado en el 2020, que se aplica tanto a la **comunidad estudiantil**, como a **personal docente y administrativo**, y ahora también a las **personas que tienen relaciones contractuales no laborales con la universidad** (convenios, tratados, etc. Recordá que **el tiempo para denunciar es de 2 años** a partir del último hecho de hostigamiento, o bien desde que cesó la causa que no te permita denunciar.

¿Cuáles son algunos ejemplos de Hostigamiento Sexual?

- **No verbales:** miradas intrusivas, sonidos, silbidos, dibujos sexualizados.
- **Verbales:** "piropos", invitaciones insistentes a salir, comentarios sexualizados, propuestas sexuales
- **Escritos:** correos, chats, fotografías, imágenes, mensajes sexualizados
- **Físicos:** toqueteos, abrazos, besos, etc.

¿Cómo puedo denunciar?
La denuncia se interpone en la **Comisión Institucional contra Hostigamiento Sexual**. Puede ser de manera física o mediante correo electrónico.
También, podés **buscar ayuda** primero en la **Defensoría contra Hostigamiento Sexual** para tener acompañamiento legal y psicológico, antes de denunciar.

¿Cómo se me protege mientras dura el procedimiento?
El reglamento permite **solicitar medidas cautelares o de protección**, para que la persona denunciante esté segura durante el procedimiento.
Por ejemplo, puede solicitar **un cambio de grupo** si comparte clase con la persona hostigadora, o bien **solicitar que la persona denunciada no le contacte por ningún medio**.

¿Cuáles son los contactos de apoyo?
Comisión institucional contra el Hostigamiento Sexual:
Podés enviar tu denuncia, comision.contrahostigamiento@ucr.ac.cr
2511-4898
Defensoría contra Hostigamiento Sexual:
Podés solicitar, de manera gratuita, asesoramiento legal y acompañamiento psicológico durante el proceso. Contactanos si tenés preguntas, si necesitás ayuda para redactar tu denuncia o apoyo para interponerla.
Correo: defensoriahs@ucr.ac.cr
Teléfono: 2511-1953

¡Escaneá para leer el Reglamento!

UCR

CIEM
Centro de Investigación en Estudios de la Mujer

El ARTÍCULO 4 sobre "Manifestaciones del hostigamiento sexual" en su sección "c" también incluye: Acercamientos o intentos de comunicación no deseados, con contenido sexual o romántico, realizados en forma insistente y reiterada.

- Por acuerdo de Consejo Asesor de la Facultad de Ciencias Sociales, se incluye para el II semestre de 2022 el link Reglamento de la Universidad de Costa Rica en contra de la Discriminación: https://www.cu.ucr.ac.cr/uploads/tx_ucruniversitycouncildatabases/officialgazette/2020/a15-2020.pdf. Lo anterior con el objetivo de que el estudiantado tenga conocimiento sobre el mismo.

