

Revista de Revistas

Revisión de publicaciones de abril, 1989 (*)

De las seis publicaciones revisadas este mes (ver lista) se han seleccionado una serie de artículos para reseñar que abarcan diferentes áreas del campo clínico, y que hemos intentado agrupar en base a una temática común.

Tres artículos de esta selección, tratan directamente el tema de los TRASTORNOS DE ANSIEDAD. El trabajo de Faravelli et al. (en *Actas Psiquiátrica Scandinavicas*), estudia desde el punto de vista epidemiológico una población de 1.100 personas en Florencia, y encuentra que el trastorno más frecuente es el de ansiedad generalizada. Aquellos que acuden más al psiquiatra o son hospitalizados con más frecuencia, son los que presentan trastornos de pánico, mientras que los sujetos con trastornos fóbicos son los que recurren con más frecuencia a la administración de fármacos o no llegan a consultar a ningún médico.

En la misma revista, Hillec et al, realizan un estudio comparativo entre los criterios diagnósticos DSM III y los de la OMS, para los trastornos de ansiedad sobre una muestra de 500 pacientes y

encuentran que con la primera clasificación, en comparación con la segunda, se obtiene una frecuencia más alta de diagnósticos de este tipo.

En el *American Journal of Psychiatry* se publica una comunicación breve que afirma (de forma poco concluyente, al poder existir limitaciones de resolución de la técnica) no haber encontrado alteraciones electroencefalográficas en los ataques de pánico. Estos estudios parten de la semejanza existente, en ciertos aspectos clínicos, entre esta patología y la epilepsia del lóbulo temporal.

En el campo de los TRASTORNOS AFECTIVOS, Alnaes et al., (*Actas Psiquiátrica Scandinavicas*) estudian pacientes que presentan exclusivamente criterios de depresión mayor comparándolos con otros que presentan esta última asociada a un trastorno distímico o ciclotímico, concluyendo que cuando se asocian, se presentan, en un gran porcentaje de los casos, trastornos de personalidad. Los autores sugieren la posibilidad de abolir el término de "afectivos crónicos" (distímicos o ciclotímicos) y sustituirlo por el de trastornos de personalidad.

Jampala et al. (*American Journal of Psychiatry*) encuentran en un estudio comparativo más síntomas de corte "esquizofrénico" entre una población de

(*) Grupo de Hemeroteca de la Asociación Madrileña de Salud Mental. Coordinado por Beatriz Rodríguez Vega y formado por: Bautista, L.; Bayón, C.; Diéguez, A.; Estévez, L.; Franco, B.; García, J. C.; Gutiérrez, R.; Herráez, G.; Nasf, A.; Polo, C.; Ruiz Sicilia, L.; Tejadas, A.

maniacos con trastornos formales del pensamiento que entre los maniacos libres de ellos. La aparición de estos síntomas en la manía, indica mayor severidad del episodio, pero tiene escaso valor pronóstico al responder de forma similar al tratamiento.

Entre los estudios sobre TRASTORNOS ESQUIZOFRENICOS, Barnes et al. (*British Journal of Psychiatry*) publican otro estudio sobre la prevalencia y características de la depresión en esquizofrénicos crónicos. Estudian, en particular, los cuadros depresivos que aparecen tras el tratamiento y que se han denominado de diferentes formas, según las implicaciones etiológicas que se les atribuyan (depresión postpsicótica, farmacogénica, aquinética). Se discute la posibilidad de que pudieran ser, de hecho, parte de la patología nuclear de la esquizofrenia.

Oyebode et al. (*Actas Psiquiátrica Scandinavicas*) investigan un grupo de pacientes con diagnóstico combinado de epilepsia y esquizofrenia. Encuentran que este tipo de pacientes presentan peor evolución clínica, así como mayor deterioro cognitivo que la esquizofrenia funcional.

Munk et al. (en la misma revista) hacen un seguimiento de pacientes diagnosticados de esquizofrenia durante 13 años. Concluyen, entre otros, que los factores que se relacionan con peor pronóstico fueron: aplanamiento afectivo, síntomas de primer rango de Schneider y la larga evolución del trastorno previo al primer ingreso.

Otro grupo de investigadores (Bracha et al.) informan (en el *American Journal of Psychiatry*) de la alta prevalencia encontrada de alucinaciones visuales en esquizofrenia crónica (56 % en un estudio prospectivo de 43 pacientes) apuntando la posibilidad de interpretarlo como un marcador de mayor severidad del proceso, así como aconsejando a los clínicos la necesidad de la exploración más sistemática de este dato.

También es interesante el artículo de Sudath y cols. (*American Journal of Psychiatry*) en el que se utiliza un nuevo método que consiste en la combinación de Resonancia Magnética (RM) con un sistema de análisis computarizado de la imagen que permite cuantificar el volumen de la sustancia gris y blanca. Con este método, si bien no consiguen encontrar alteraciones prefrontales (descritas en otros estudios), sí informan de una disminución significativa (del 20 %) de sustancia gris en el lóbulo temporal de esquizofrénicos en comparación con sujetos normales.

Varios artículos del *American Journal of Psychiatry* se centran en el tema de los TRASTORNOS DE PERSONALIDAD. El primero, dentro de la sección de artículos especiales, propone una conceptualización del término "splitter" (escisión-disociación) en los tratamientos hospitalarios de los pacientes borderline. Establece las posibles variantes y su manejo por la monitorización, concienciación y la contención, que no la prevención de las identificaciones proyectivas del paciente.

En otro de los artículos, también sobre trastorno de personalidad borderline (*American Journal of Psychiatry*) se pone de manifiesto la fuerte asociación encontrada entre dicho trastorno y una historia de abuso infantil, sobre todo de abuso psíquico (71 %), abuso sexual (68 %) y haber sido testigo de violencia doméstica (62 %).

En la misma revista, se publica un artículo que investiga la capacidad de establecer relaciones humanas significativas en sujetos diagnosticados de trastorno de personalidad antisocial, como posible marcador pronóstico, al poder facilitar la posibilidad del establecimiento de una alianza con el terapeuta.

El *American Journal of Psychiatry* publica también en este número, dentro del campo de los TRASTORNOS DE BASE ORGANICA, un metaanálisis de los resultados de 44 estudios sobre el de-

lirio postcardiotomía. Encuentra que, si bien su frecuencia se mantiene estable desde 1963 (un 32 %), la forma predominante era hasta 1974, la que presentaba agitación, alucinaciones e ideación paranoide, mientras que actualmente se describe con mayor frecuencia la desorientación témporo-espacial.

En las *Actas Luso-Españolas de Neurología, Psiquiatría y Ciencias Afines* (marzo-abril) se publica un estudio epidemiológico de las demencias que incide sobre consideraciones metodológicas. Propone el Cambridge Mental Disorder of the Elderly Examination (CAMDEX) como instrumento más apropiado para el diagnóstico de estos procesos, siguiendo el ejemplo británico y americano, donde la citada entrevista semiestructurada ha sido recientemente validada. Igualmente afirman, utilizando criterios economicistas y de eficacia, que para este tipo de estudios la estrategia más adecuada pasaría por el diseño a doble fase.

En el *Hospital and Community Psychiatry*, Baker et al. publican una mini-revisión de las características de cinco tests como instrumentos de "screening" de deterioro cognitivo. Así, por ejemplo, el Mini Mental State Examination no sería adecuado para personas de un nivel educativo bajo (inferior a ocho años). En estos casos sería preferible utilizar el Short Portable Mental Status Questionnaire (único utilizado con población rural) o el Cognitive Capacity Screening Examination (que sería de elección en caso de "delirium" o de enfermedad médica de base). El que se describe como más completo, aunque de difícil aplicación por ser muy largo es el Dementia Rating Scale de Mattis.

Entre los artículos dedicados a los TRASTORNOS INFANTO-JUVENILES, el *American Journal of Psychiatry* publica un estudio de "Resonancia Magnética y Autismo" (Jordan Garber et al.) que no encuentra diferencias sig-

nificativas entre un grupo de 15 autistas y un control en cuanto al área medio-sagital y al volumen del cuarto ventrículo. Otro estudio en autistas (*Archivos de Neurobiología*, enero-febrero) utiliza la cartografía eléctrica cerebral y sugiere la existencia de un retraso global de la maduración de la actividad bioeléctrica cerebral, inducida posiblemente por una variedad de etiologías.

Lee y cols. (*American Journal of Psychiatry*) encuentran con mayor frecuencia problemas de adaptación emocional entre la descendencia de madres deprimidas, no siendo específico de ésta ya que también se presenta en hijos de madres con patología psiquiátrica no depresiva. La prevalencia resulta ser mayor en estos casos que cuando la madre presenta una enfermedad médica o está sana.

En la misma revista, otro artículo relaciona "life-events" en adolescentes con el abuso de sustancias personal y familiar, encontrando, entre otras, mayor frecuencia de "life-events", de tipo negativo, en el año previo al tratamiento en adolescentes que abusan de sustancias, así como en adolescentes no abusadores, pero que resultan ser hijos de padres que presentan abuso de sustancias.

Maziade et al. publican, en el *British Journal of Psychiatry*, dos artículos sobre el significado de lo que denominan "temperamento extremo" en la infancia para el estado clínico en los años preescolares. El primero estudia el valor de dicho temperamento para predecir diagnósticos más tarde. El segundo se centra en los patrones de cambio de dicho temperamento.

Entre los artículos que tratan cuestiones de ETIOLOGIA destacaremos la revisión que publica el *American Journal of Psychiatry* sobre "Genética y Psiquiatría" que pone al día las relaciones entre la genética molecular y la psiquiatría, así como las diversas vías de investigación genética. Aplicaciones prácticas de esta tecnología son la lo-

calización en el cromosoma cuatro de la anomalía genética del Corea de Huntington, o en el cromosoma 21 de un gen para la enfermedad de Alzheimer familiar, o en el cromosoma 11 de una anomalía descrita en la comunidad Amish para el trastorno maníaco-depresivo, etcétera. Al final, se discuten las direcciones futuras de este tipo de investigaciones, que se supone ahondarán en las técnicas de recombinación del DNA, así como los problemas específicos que tiene planteada la genética en el campo de la psiquiatría.

Como artículos sobre INTERCONSULTA PSIQUIATRICA, se publica en el *British Journal of Psychiatry* (Ryan et al.) un estudio prospectivo sobre los aspectos psicológicos de las histerectomías realizadas a 60 mujeres por causas benignas y que, entre otras conclusiones, viene a confirmar la alta incidencia de morbilidad psicológica en estas mujeres, siendo la principal categoría diagnóstica, tanto antes como después de la intervención (que en sí no parece precipitar secuelas psicológicas adversas) la depresión.

EL TRATAMIENTO PSICOFARMACOLOGICO también ha suscitado varias publicaciones. Santos et al. (*Actas Psiquiátrica Scandinavica*) estudian en una muestra de pacientes esquizofrénicos los niveles plasmáticos de Haloperidol y demuestran una correlación positiva entre niveles plasmáticos y mejoría clínica, siendo los límites de la ventana terapéutica entre 12 y 59 ngr/ml.

Reist y cols. (*American Journal of Psychiatry*) utilizan Desipramina a dosis de 200 mg/día en 18 varones con trastorno por estrés postraumático y encuentran que sólo fue eficaz en el tratamiento de algunos síntomas depresivos, sin modificar la ansiedad ni otros síntomas del trastorno.

Ries y cols. (*American Journal of Psychiatry*) utilizan Carbamazepina en nueve pacientes con dependencia a Benzodicepinas, previo a la retirada brusca

de éstas y describen, en todos los casos, una buena tolerancia a la interrupción. En otra comunicación, se estudia la abstinencia a Benzodicepinas en una población de ancianos, en comparación con otra de jóvenes y encuentran, tras una retirada gradual, síntomas de abstinencia de menor severidad entre el grupo de ancianos.

Murphy et al. (*British Journal of Psychiatry*) comparan la eficacia, tras 6-12 semanas de tratamiento, entre Diazepam y Buspirona, así como los síntomas tras la retirada de estos fármacos, en 51 pacientes con trastorno de ansiedad generalizada. Encontraron que la Buspirona es efectiva en la reducción de la ansiedad, aunque actúa más lentamente que el Diazepam. Tras la retirada, parece que no existe, o es escasa, la potencial dependencia durante este tiempo de tratamiento, pero dada la alta cifra de abandonos que obtuvo este fármaco, se sugiere que deba tener algunos efectos adicionales que dificulten la aceptación del tratamiento. Los resultados, pues, apoyan como principio general el tratamiento con Benzodicepinas de forma intermitente por períodos no superiores a un mes.

Entre los artículos que se refieren a las distintas modalidades de PSICOTERAPIA reseñaremos el de Gask et al. (*British Journal of Psychiatry*) sobre psicoterapia y práctica general, que revisa, desde los primeros trabajos de M. Balint (1964), el desarrollo de la interconsulta en la práctica médica general. Distingue dos modelos: el modelo de consulta y el de "destreza compartida" ("skill-sharing"), en el cual el médico general conserva una parte activa en el tratamiento. Este último modelo es considerado más eficaz que el primero.

En *Hospital and Community Psychiatry*, F. Hicking describe la aplicación de la técnica de sociodrama en la rehabilitación de pacientes crónicos en un hospital psiquiátrico de Jamaica. El sociodrama es considerado como una terapia cultural, diferente al psicodrama

de Moreno, y que pertenece a un cuerpo de trabajo denominado teatro popular o comunitario, el cual "busca proyectar la voz popular desde su cultura de silencio".

Joel Kanter (*Hospital and Community Psychiatry*) define los principios y componentes del "case-management" (manejo de caso), como modalidad de práctica en salud mental. Diseña un modelo de "case-management" clínico, basado en la práctica cotidiana. Describe a los "case-managers" como profesionales preocupados por todos los aspectos del entorno físico y social de los pacientes. Como principios de la modalidad, cita la continuidad de cuidado, la facilitación de la obtención de recursos por parte del propio paciente, la flexibilidad, et-cétera. Como actividades destaca el compromiso con el paciente, la evaluación y diseño de un plan terapéutico, vincu-

lación con los diferentes recursos, consulta con familias, colaboración con psiquiatras, psicoeducación del paciente e intervención en crisis.

LISTA DE REVISTAS REVISADAS

- *Archivos de Neurobiología* (enero-febrero, 1989).
- *Actas Luso-Españolas de Neurología, Psiquiatría y Ciencias Afines* (marzo-abril, 1989, número 2, volumen XVII).
- *Acta Psiquiatrica Scandinavica*, abril, 1989.
- *American Journal of Psychiatry*, abril, 1989.
- *British Journal of Psychiatry*, abril, 1989, volumen 154.
- *Hospital and Community Psychiatry*, abril, 1989.

REVISTAS RECIBIDAS

- *Koadernoak*, 6. Cuadernos de Salud Pública de la Asociación por la Defensa de la Salud Pública. Bilbao. Febrero. 1988.
- *Koadernoak*, 4. Cuadernos de Salud Pública de la Asociación por la Defensa de la Salud Pública. Octubre. 1987.
- *Salud Mental Comunitaria*. Diputació de Barcelona. N.º 2. Diciembre. 1988.
- *Uno*. La Revista de América. Publicación de Editora del Redescubrimiento, S. A. N.º 7. Abril. 1989.
- *Plan Nacional de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico*. Programa Sectorial del Ministerio de Educación y Ciencia.
- *El Médico*. La Industria Farmacéutica en España. Número especial.
- *Archivos de la Facultad de Medicina de Zaragoza*. Revista Oficial. Zaragoza. Vol. 29. N.º 2. Mayo. 1989.
- *Revista Española de Drogodependencias*. Valencia. Vol. 14. N.º 2. 1989.
- *Antrhopos*. Revista de Documentación Científica de la Cultura. Barcelona. Números 96 y 97. Mayo. 1989.
- *Cuadernos de Terapia Familiar*. Madrid. Año III. Números 9 y 10. Enero/Abril. 1989.
- *Psicomotricidad*. Revista de Estudios y Experiencias Citap. Madrid. N.º 8. Mayo. 1989.
- *Psiquiatría Pública*. Revista de la Unidad Docente. Servicios de Salud Mental. Hospital Psiquiátrico de Leganés. Vol. 2. N.º 4. Diciembre. 1988.
- *Aero Náutica*. Revista de Aeronáutica y Astronáutica. Publicación del Ministerio del Aire. N.º 581. Mayo. 1989.
- *Revista de Ciencias Orgonómicas*. Anales de la Fundación Wilhem Reich. Vol. 1. N.º 1. Abril. 1989.
- *Psicoanálisis*. Revista de la Asociación Psicoanalítica de Buenos Aires. Vol. XI. N.º 1. 1989.
- *Índice Médico Español*. C.D.I.B. Universidad de Valencia. N.º 95. Julio/Sep-tiembre. 1988.
- *Informaciones Psiquiátricas*. Publicación Científica de los Hospitales Psiquiátricos de la Congregación de Hermanas Hospitalarias del Sagrado Corazón. Primer trimestre. N.º 115. San Baudilio de Llobregat. Barcelona.