
SELECCIÓN BIBLIOGRÁFICA

Revistas

REVISTAS

ACTA PSYCHIATRICA SCANDINAVICA

The efficacy of psychotherapy in non-bipolar depression: a review. Balslev Jorgensen M, Dam H, Bolwig TG. 1998; 98:1-13.

Revisión de estudios de eficacia de la psicoterapia en la depresión. Basada en la literatura, existe una evidencia de la efectividad de las terapias cognitiva e interpersonal en el tratamiento de la depresión leve o moderada. En un menor grado se documenta el efecto de las terapias de orientación psicoanalítica y conductual. Sobre pacientes hospitalizados o con depresión grave no existe tanta bibliografía, ni tampoco sobre el efecto preventivo de la psicoterapia sobre posibles recurrencias depresivas. Se observa que en pacientes con episodios depresivos recurrentes que responden a un tratamiento combinado de imipramina y terapia interpersonal, el tratamiento de mantenimiento con psicoterapia interpersonal puede prevenir nuevos episodios, pero no de forma tan eficaz como el tratamiento de mantenimiento con imipramina.

A polydiagnostic approach to the differences in the symptoms of schizophrenia in different cultural and ethnic populations. Maslowski J, Jansen van Rensburg D, Mthoko N. 1998; 98:41-46.

Estudio que evalúa las influencias patoplásticas de la cultura y la raza sobre los síntomas de la esquizofrenia, en seis tribus africanas diferentes. Los síntomas cardinales fueron los mismos, pero el contenido de los síntomas positivos variaba con cada cultura. No se encontraron diferencias significativas en la presentación de síntomas negativos en cuanto a su cantidad; sí cualitativos.

ACTA PSYQUIÁTRICA Y PSICOLÓGICA DE AMÉRICA LATINA

1998;1(44)

Con el número de marzo, que recoge artículos sobre la capacidad adaptativa del sistema nervioso, las perspectivas socioculturales de las conductas disociadas en adolescentes, el uso intravenoso de cocaína en Argentina, el acatamiento de la prescripción en los enfermos bipolares, el juego patológico en estudiantes universitarios, la psicociencia en Rosario entre 1920 y 1960, y una serie de comentarios a propósito de la clonación, se celebran los sesenta años de aparición de la revista.

ADDICTION

Current directions in research on understanding and preventing intoxicated aggression. Graham K, Leonard KE, Room R, Wild TC, Pihl RO, Bois C, Single E. 1998; 93(5):659-676.

Blame and punishment for intoxicated aggression: when is the perpetrator culpable? Wild TC, Graham K, Rehm J. 1998; 93(5):677-687.

Effects of criminal violence of different beverage types and private and public drinking. Norström T. 1998; 93(5):689-699.

Estos tres artículos forman parte de lo que fue presentado en octubre de 1996, en Toronto, en la Conferencia Internacional sobre intoxicación y conducta agresiva. Analizan algunos aspectos de la asociación alcohol y violencia y ayudan a definir las líneas de investigación que pueden aumentar la comprensión y la prevención de este fenómeno.

The quality of alcohol treatment research: an examination of influential controlled trials and development of a quality rating system. Moncrieff J, Drummond DC. 1998; 93(6):811-823.

Proponen un sistema exhaustivo para la evaluación de la calidad metodológica de los resultados en la investigación del tratamiento del abuso de alcohol, y lo aplican a 25 estudios relevantes en este campo. Se pone de manifiesto que la metodología científica de muchos de ellos es deficiente, y que el instrumento de evaluación que proponen es útil para este tipo de análisis.

ARCHIVES OF GENERAL PSYCHIATRY

The structure of psychosis. Kendler KS, Karkowski LM, Walsh D, y el comentario de Crow. 1998; 55:492-510.

¿Qué y cuántos tipos de psicosis existen? Aplicando un "latent class analysis" a los casos de trastornos psicóticos y afectivos y sus familiares, del registro de casos de Roscommon (Irlanda), Kendler encuentra seis clases de psicosis: esquizofrenia clásica, depresión mayor, trastorno esquizofreniforme, bipolar/esquizomanía, esquizodepresión y hebefrenia. Estos resultados no son consistentes con una teoría unitaria de las psicosis, ni con las clasificaciones clásicas, apuntando a una tipología más compleja. La vulnerabilidad familiar con los trastornos afectivos es algo específica, pero con las del espectro esquizofrénico es compleja. Crow critica este artículo, situándolo en la óptica categorial kraepeliniana y apoya una visión dimensional kretschmeriana, donde las psicosis son variaciones de la normalidad surgidas en la evolución al especializarse los hemisferios cerebrales y aparecer el lenguaje en el *Homo Sapiens*. Kendler contesta que se trata de bonitas especulaciones para responder a un sólido estudio científico.

Expressed emotion and psychiatric relapse: a meta-analysis. Butzlaff RL, Hooley JM. 1998; 55:547-552.

La relación entre emoción expresada (EE) y las recaídas está siendo cuestionada últimamente, por lo que los autores realizan un amplio metaanálisis de los trabajos sobre el tema. Encuentran una fuerte relación entre EE y recaídas, especialmente en los trastornos afectivos, los trastornos de la alimentación y, algo menos, la esquizofrenia (mayor, si es crónica).

Psychotherapy and managed care. Guze SB, y el comentario de Michels R. 1998; 55:561-565.

Para Guze, la psicoterapia debería ser parte del plan terapéutico de cualquier paciente (psiquiátrico o médico) que sufra con su padecimiento. En el sistema de "managed care" se tiende a separar los cuidados médicos de los psicológicos, y los pacientes son derivados de la medicina a la psicología siguiendo esta dicotomía, quedando, en la práctica, relegada a un segundo plano la parte psicológica (más barato, no para todos, p. ej.). Para el autor, esta división no es eficaz y la psicoterapia debería estar integrada en el tratamiento médico. Michels cree que, de lo que Guze habla, se llama relación médico-paciente, y que la psicoterapia, un instrumento terapéutico específico y eficaz, debe ser aplicada por un técnico, y el "manager" asegurarse de que ésto se haga. ¿Por qué los médicos (como Guze) se resisten?

ARCHIVOS DE NEUROBIOLOGÍA

Evaluación y predicción del suicidio. Plutchik R. 1998; 61:93-106.

El autor plantea el problema de la predicción del suicidio desde la perspectiva de los grupos de alto riesgo, y no sobre población general.

THE BRITISH JOURNAL OF PSYCHIATRY

Verging on reality. McGorry P (ed). 1988; 172. Supl 33.

Extenso e interesante suplemento dedicado a las psicosis de aparición tempranas. Se inicia con estrategias preventivas, titulándolo como el propio suplemento: "tendiendo a la realidad". Los capítulos hacen un recorrido por todos los temas relacionados con estas psicosis: detección e intervención temprana, predicción en la escuela, topografía y evolución de estos trastornos, programas de cuidados en casa, investigación y estrategias de tratamiento, farmacoterapia, primer episodio de una esquizofrenia, curso, cuadros depresivos en primer episodio esquizofrénico, psicoterapia cognitiva en psicosis tempranas (COPE), intervenciones cognitivo-conductuales, programas de grupo, efectos del abuso de sustancias... Importante, por tanto, suplemento, dada la escasa literatura comparada con otros campos, y muy

útil para efectos clínicoasistenciales.
BRITISH MEDICAL JOURNAL

El número 7144 (23 de mayo de 1998) es un monográfico dedicado a la infancia, que pareciera dirigido especialmente a psiquiatras, psicólogos, psicopedagogos y padres. Su primer editorial refiere: "la función paterna es, probablemente, el elemento de salud pública más relevante que enfrenta nuestra sociedad" (Hoghugi M, p. 1595). Este número trata temas de maltrato infantil, guerra, pobreza y condiciones de desarrollo, y su influencia en la salud, de gran relevancia en nuestro campos. Entre otros, incluye el artículo:

Systematic review of cognitive behaviour therapies in childhood and adolescent depressive disorder.

Harrington R, Whittaker J, Shoebridge P, Campbell F. 1998; 316:1559-63.

Recientemente (Hazel P et al. BMJ 1995;310:897-901), un metaanálisis fue incapaz de demostrar que los tricíclicos fueran eficaces en la depresión infanto-juvenil, y con los ISRS hay datos contradictorios. Esto ha contribuido al interés en demostrar la eficacia de las psicoterapias. Los autores presentan una revisión de seis estudios de terapia cognitivo-conductual de la depresión, concluyendo que es eficaz en los casos moderados y leves, pero con dichos estudios no se puede concluir que lo sea en la severa.

ENCYCLOPÉDIE MÉDICO-CHIRURGICALE

Psychiatrie de catastrophe. Réactions immédiates et différées, troubles, séquellaires. Pániques et psychopathologie collective.

Crocq L, Doutheau C, Louville P, Cremniter D. *Encycl Méd Chir (Elsevir, Paris), Psychiatrie*, 37-113-D-10, 1998, 8p.

La creación, en Francia, en 1995 de "unidades de urgencia médico-psicológicas" destinadas a actuar de inmediato sobre el terreno y de consultas especializadas de psicotraumatología ("los heridos psíquicos" tienen derecho a ser atendidos sobre el terreno, al igual que los heridos físicos), evidencian el interés suscitado en Francia por los comportamientos colectivos tras una catástrofe (en las víctimas, en la población próxima e, incluso, en los equipos de salvación y sus responsables). Los autores estudian tanto las reacciones individuales inmediatas, la patología postinmediata (de las

primeras semanas) y sus secuelas: el estrés postraumático, al tiempo que las reacciones colectivas, pánicos y éxodos, internándose en la noción de estrés y su expresión clínica. La prevención, escriben, reposa a largo plazo sobre la información, la educación y el aprendizaje y, a corto plazo, sobre una buena gestión de la crisis. Aconsejan, como objetivo último, la "reapropiación" del acontecimiento por el paciente, que descansa sobre la verbalización de la experiencia vivida. Plantean que las secuelas psíquicas deben ser reconocidas e indemnizadas igual que las somáticas, pero consideran que la reparación no puede ser eficaz más que si la víctima es reconocida como tal por todos, si es indemnizada justamente y, sobre todo, si la terapéutica le ha permitido asimilar el acontecimiento y recuperar su autonomía.

JAMA

Rapid and ultrarapid opioid detoxification. O'Connor PG, Kosten TR. 1998; 279:229-234. Cartas de contestación en la pág 1915 del mismo volumen.

Revisión de la literatura de todo lo publicado en lengua inglesa sobre la desintoxicación rápida y ultrarrápida (con anestesia o sedación profunda) de opiáceos.

L'ÉVOLUTION PSYCHIATRIQUE

La Peine et le soin. Nécessaire coordination de deux logiques pour une prise en charge des délinquants sexuels. Dubret G, Cousin FR. 1998; 1-2(63):157-174.

La revista, dedica un número doble a un tema que fue coloquio en sus jornadas nacionales de este año: la pedofilia y los incestos pedofílicos. Reseñamos uno de los artículos sobre la necesaria coordinación entre la clínica y la Justicia en la toma a cargo de los delinquentes sexuales. La clínica tradicional, según los autores, tal como se enseña en los tratados (un catálogo más o menos actualizado de comportamientos desviados), es poco eficaz en la atención judicial, la necesidad del consentimiento informado (articulación de la pena y el tratamiento), del secreto médico y de todas las garantías éticas y clínicas que hacen posible un contrato terapéutico, para terminar preguntándose: ¿existe una clínica de los agresores sexuales, ¿existe una terapéutica curativa de los agresores sexuales con trastorno de la personalidad?, ¿cuáles son los límites de las medidas coercitivas?. Cárcel, hospital, ambulatorio: ¿cuándo y

cómo actuar?

L'INFORMATION PSYCHIATRIQUE

Psychanalyse et immunologie: chronique de deux retournements conceptuels. Baudin ML. 1998; 74(3):263-273.

Psicoanálisis, neurociencias e inmunología señalan realidades de diferente orden. Caminos paralelos han marcado la evolución del pensamiento médico y de las teorías biológicas, por una parte, y, por otra, el descubrimiento del inconsciente y la intervención del psicoanálisis. Hay semejanzas entre los dos campos, que han pasado de una teoría del "mal exterior" (la realidad externa estaba sobreestimada, tanto en medicina como en los orígenes del psicoanálisis), al concepto de una instancia interna destructora y desorganizadora, a una teoría de la autotoxicidad. La psicoimmunología permite, al discurso biológico, atender los factores subjetivos y afectivos en esta heterogeneidad radical que constituyen la causalidad y el sentido del enfermar humano.

NEW ENGLISH JOURNAL OF MEDECINE

Suicides after natural disasters. Shoaf KI. Correspondencia del artículo *Suicide after natural disasters*. Krug EG, Kresnow M, Peddicord JP et al. 1998; 338:373-8; 1998;338:1851.

En el artículo que Shoaf comenta, Krug et al. concluyen en un metaanálisis que, después de catástrofes como inundaciones, terremotos, huracanes, etc., hay un aumento de la tasa de suicidios del 13,8% en cuatro años, y esta tasa por sí sola confirmaría la necesidad de proveer apoyo en salud mental para todos los afectados. Shoaf contesta este artículo, comenta que un 13,8% de aumento en la tasa de suicidio parece un grave problema público; sin embargo, si se compara la tasa anual de suicidios antes y después de las catástrofes, el exceso en la tasa es sólo de un 1,05%. En un contexto de catástrofes, lo remarcable, según el autor, es que los trastornos mentales graves son raros y hay muchos estudios que indican que "es posible que algunos individuos puedan experimentar consecuencias negativas psicológicas por un grave desastre, pero la magnitud del problema en función al desastre es insignificante clínicamente", por lo que, para Shoaf, habría que prestar más atención a la prevención y preparación ante desastres, mitigación de consecuencias y respues-

ta rápida y eficaz.

PSICOLOGÍA IBEROAMERICANA

Rehabilitación psicosocial. 1997; 4(5).

Revista editada por la Universidad Iberoamericana de Ciudad de Méjico, que dedica el número de diciembre de 1997 a la rehabilitación psicosocial. Incluye la declaración por consenso acerca de la rehabilitación psicosocial, producida por la OMS con la colaboración de la Asociación Mundial de Rehabilitación Psicosocial, y una serie de aportaciones de diversos autores, americanos y europeos, sobre conceptos de rehabilitación y, sobre todo, aspectos específicos de la rehabilitación en el ámbito iberoamericano.

PSYCHIATRIC SERVICES

Articles on women and chronic mental illness. 1998; 49(5):635-677.

En este número de mayo, aparecen siete artículos originales que comparten el tema de la mujer y la enfermedad mental crónica. Dos de ellos abordan el tema de las madres con enfermedad mental. El siguiente se centra en la capacidad maternal de aquellas mujeres enfermas mentales que han matado. Los posteriores, estudian el trastorno por estrés postraumático, el alcoholismo, la terapia conductual dialéctica en mujeres con trastornos *borderline* y, en el último, se analiza un servicio de tratamiento para mujeres con esquizofrenia. Además, el editorial del número plantea las necesidades especiales en salud mental para la mujer y un artículo breve analiza la prevención sanitaria en las mujeres con enfermedad mental.

PSYCHOLOGICAL MEDICINE

Clinical factors associated with short-term changes in outcome of patients with somatized mental disorder in primary care. Downes-Grainger E, Morris M, Gask L, Farangher B. 1998; 28:703-711.

Estudio realizado en atención primaria, con 215 pacientes diagnosticados de trastornos por somatización, para detectar factores implicados en la evolución, tanto de los síntomas físicos, psiquiátricos, como de funcionamiento global. Los resultados muestran un

mejor pronóstico en los tres aspectos señalados, asociado a: ausencia de trastorno de ansiedad generalizada y/o fobia simple o fobia social; ausencia de patología física y menor prescripción de fármacos, especialmente hipnóticos y benzodiazepinas. La evolución más favorable de los síntomas psiquiátricos se relacionó con la satisfacción del paciente con la forma de entender su problema el médico general. La mejor evolución funcional estuvo relacionada con tener trabajo, menor angustia por los síntomas físicos, no recibir beneficios de invalidez y no ser derivado al hospital.

The effect of personality on withdrawal severity and taper outcome in benzodiazepine dependent patients. Schweizer E, Rickels K, De Martinis N, Case G, García-España F. 1998; 28:713-720.

Los hallazgos del presente estudio relacionan una serie de rasgos de personalidad con una mayor gravedad de los síntomas de abstinencia a benzodiazepinas. Entre ellos figuran: altos niveles de pasividad y dependencia (valorados según el MMPI), neuroticismo elevado (*Eysenck Personality Inventory*), evitación de daño (*Tridimensional Personality Questionnaire*). Aunque había una alta correlación entre medidas de personalidad, psicopatología y ajuste de dosis de benzodiazepinas, el efecto de la personalidad en la severidad de la abstinencia fue significativa, especialmente en las fases iniciales de reducción de dosis, cuando los síntomas del descenso son aún moderados. La implicación más importante de estos datos está en la necesidad de valorar detalladamente la personalidad antes de prescribir benzodiazepinas y de preparar cuidadosamente a los pacientes antes de iniciar la supresión del fármaco.

PSYCHOSOMATICS

Pseudoseizures, families and unspeakable dilemmas. Griffith JL, Polles A, Grifit ME. 1998;39:144-153.

Se analizan catorce tratamientos familiares grabados en vídeo, de casos de pseudocrisis epilépticas, para ver la relación del síntoma con posibles "secretos" ocultos por imposiciones sociales o familiares. En trece de los catorce casos se encontró un "secreto" oculto, siendo el paciente el miembro más callado de la familia en los trece casos. En seis casos se ocultaba un peligro real de agresión física o sexual, que no siempre era sobre el paciente. Se concluye que, en casos de pseudocrisis epilépticas, se necesitan habilidades específicas de

abordaje familiar.

Assisted suicide and AIDS patients: a survey of physicians attitudes. Haghbin Z, Streltzer J, Danko JP. 1998;39:18-23.

Encuesta enviada a médicos hospitalarios de EEUU. Respondieron un 39% (389), de los cuales un 34% habían recibido una petición de asistencia la suicidio de pacientes que, en un 90% de los casos, padecían SIDA. Un 41% habían asistido a morir a algún paciente terminal. Un 33% estaban de acuerdo en facilitar una inyección letal a un SIDA terminal si lo solicitaba. La experiencia médica o personal no determinaba esta actitud, pero sí los valores éticos o religiosos. Los médicos no consideraban, en general, la posibilidad de psicopatología ni el utilizar una interconsulta psiquiátrica para descartarla.

REVISTA DE ADMINISTRACIÓN SANITARIA

Privatizando lo que es de todos. Análisis crítico del Plan Estratégico del Insalud. Sánchez Bayle. 1998; 2(7):29-37.

Sin dejar de entender que el Plan Estratégico del Insalud aporta propuestas razonables y útiles para la mejora de su funcionamiento, el autor advierte que constituye "la iniciativa más importante y en profundidad para la privatización y el desmantelamiento del Sistema Sanitario Público". Analiza críticamente el Plan en aspectos relacionados con el mercado sanitario, la separación de las funciones de compra y provisión, la fragmentación de la red sanitaria y los recursos humanos.

REVISTA DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE NEUROPSIQUIATRÍA

Informe de la Sección Infanto-juvenil de la AEN sobre la atención por Comunidades Autónomas. 1998; 18(67):555-561.

Estudio realizado en base a una encuesta que recoge aspectos como: marco administrativo de dependencia y de actuación, cuantificación de los profesionales, aspectos cualitativos y cuantitativos del trabajo, recursos y proyección futura. Incluye también las reclamaciones y recomendaciones que surgieron al hilo de su

presentación en las V Jornadas de la Sección.

Informe de la AEN sobre la atención a la Salud Mental en España. 1998; 18(67):563-565.

Una valoración global del proceso de reforma psiquiátrica a los 13 años de su inicio, elaborado por la Junta Directiva de la Asociación Española de Neuropsiquiatría.

SANTÉ MENTAL AU QUÉBEC

Succès et échecs dans le traitement de patients souffrant de troubles de la personnalité. 1996;1(22):16-29.

Revisión crítica sobre las opciones disponibles para el tratamiento de los trastornos de personalidad límite. El autor concluye que no existe en la actualidad ningún método probadamente eficaz para tratar este tipo de pacientes. La psicofarmacología es paliativa. La hospitalización, ineficaz a largo plazo. Las terapias psicodinámicas son útiles en casos muy limitados. Para el autor, la psicoterapia más prometedora es la terapia dialéctica de Linehan (1993), amalgama ecléctica de técnicas con predominio cognitivo y educacional, en especial para controlar el parasuicidio.

THE LANCET

Misuse of psychiatric epidemiology. Leeman E. 1998; 351:1601-2.

La autora comenta la discrepancia de los dos estudios más grandes realizados en EEUU últimamente para obtener la prevalencia de trastornos mentales en la población general, el de la ECA (*Epidemiologic Catchment Area*), realizado de 1980 a 1985, y el NCS (*The National Comorbidity Study*), realizado a principios de los 90. Critica que los que interpretan estos estudios no diferencian entre diagnóstico y necesidad de tratamiento; esta no diferenciación, ayudada por las clasificaciones categoriales que actualmente se utilizan, hacen a los gerentes pensar en ese pozo sin fondo que ahora parecen los trastornos mentales en la población general. La prevalencia no se puede correlacionar con la necesidad de tratamiento; por ello, la vasta mayoría de personas con trastornos psiquiátricos dentro de la población no necesitan tratamiento. Ideas que no siempre comparten los políticos sanitarios y debían, según la autora, considerar, al menos para interpretar

los actuales estudios epidemiológicos.

LIBROS

Deconstructing psychopathology. Parker I, Georgaca 'E, Harper D, McLaughlin T, Stowell-Smith M. London: Sage Publication; 1995.

Libro que aparece en el auge de estos últimos años sobre el modelo de deconstrucción, en relación también con la importancia que ha cobrado toda la filosofía francesa (todo el estructuralismo, Sartre, Althusser, Foucault, Lacan, Deleuze y también Derrida, entre otros), en el desarrollo del pensamiento y de modelos epistemológicos, en este final de siglo, al menos en Europa. Este libro aparece como un intento epistemológico de pensar en el sujeto, y en el sujeto enfermo, desde un punto de vista deconstruccionista, desde Voltaire, La Mettrie hasta Derrida. El libro trata de atacar el actual modelo, basado en la salud, como una de las deidades de hoy en día, un modelo totalitario.

Modern Epidemiology, 2nd edition. Rothman KJ, Greenland S. Philadelphia: Lippincott-Raven Publishers; 1998.

Rigurosa presentación de conceptos y métodos epidemiológicos. Aborda conceptos fundamentales, como causación e inferencia causal, medidas básicas y tipos de estudios -incluyendo cohortes y casos-controles- y aproximaciones al análisis de datos. La segunda edición, ampliada y actualizada, refleja los desarrollos técnicos recientes y los avances conceptuales, expone las nuevas contribuciones a la epidemiología, estudios ecológicos, seguimiento de patologías, "screening", análisis estadístico...

Útil instrumento para aprender los métodos y principios del diseño, el análisis y la interpretación de un estudio epidemiológico.

Neurociencia y conducta. Kandel ER, Jesell TM, Schwartz JH. Madrid: Prentice Hall; 1997.

Texto introductorio que facilita la interdependencia de la neurobiología y la ciencia cognitiva. Según el autor, el estudio de la formación de conexiones entre neuronas durante el desarrollo, aproxima a la comprensión de las relaciones entre circuitos neuronales y actos

comportamentales.

Psiquiatría en Atención Primaria. Vázquez-Barquero JL, ed. Madrid: Biblioteca Aula Médica; 1998.

Un extenso manual donde se aborda el manejo de los trastornos mentales en Atención Primaria, desde puntos de vista más allá de la clínica y el tratamiento farmacológico, con capítulos dedicados a aspectos tales como el *counselling*, la psicoterapia, la prevención o las implicaciones legales del paciente psiquiátrico, entre otros.