

ACTUALIZACIÓN BIBLIOGRÁFICA

Selección Bibliográfica

REVISTAS

ACTA PSYCHIATRICA SCANDINAVICA

Development and preliminary application of a new scale for assessing dysfunctional working models of self and others (DWM-S) in severely disturbed patients

Perris C, Fowler D, Skagerlind I, Olsson M, Thorsson C. 1998; 98: 219-223.

Artículo sobre el desarrollo de una nueva escala para estimar modelos de funcionamiento interno disfuncional (DWM-S) en pacientes psiquiátricos. Resultados preliminares en una muestra de pacientes con un grupo control sano sugieren que la escala tiene una buena consistencia interna, y una buena fiabilidad test-retest. Según los autores, el DWM-S puede discriminar entre pacientes y sujetos sanos, y entre pacientes que sufren diferentes trastornos.

The different uses of day Hospitals

Mbaya P, Creed F, Tomenson B. 1998; 98: 283-287.

Se realizó un censo de un día sobre pacientes de varios hospitales de día de una región del Reino Unido para compararlos y predecir la duración de la estancia. Sólo en un 13% se utilizaba como alternativa a la hospitalización total. La mayoría de las plazas se utilizaban sólo para obtener un apoyo general y dichos pacientes podían cubrir sus necesidades en un centro de día. Tras un análisis estadístico, los autores concluyen que si los hospitales de día psiquiátricos han de utilizarse como una alternativa efectiva y eficiente al ingreso hospitalario, muchos de ellos tendrían que cambiar su política de funcionamiento.

The relationship between coping style and burden in the carers of relatives with schizophrenia

Budd RJ, Oles G, Hughes IC. 1998; 98: 304-309.

Se describe el desarrollo de un cuestionario para medir el modo que tienen de enfrentarse a la situación las personas a cargo de esquizofrénicos. Se muestra un estilo de enfrentamiento asociado con la sensación de carga del cuidador y con el malestar psicológico. En concre-

to, la confabulación, la coerción, la sobreprotección y el exceso de compromiso estaban asociados con mayores niveles de carga, y la calidez se asociaba a niveles menores.

A housing support programme for the mentally ill: need profile and satisfaction among users

Middelboe T, Mackeprang T, Thalsgaard A, Christiansen PB. 1998; 98: 321-327.

El soporte residencial se ha convertido en parte integrante de la atención psiquiátrica comunitaria. En este estudio se describen el perfil de necesidades, tasas de satisfacción y características clínicas de los usuarios de un programa de apoyo residencial de Copenhague.

ADDICTION

Educating young people about drugs: a systematic review

White D, Pitts M. 1998;93(10):1475-1487.

Los programas de prevención del consumo de drogas en los jóvenes a través de intervenciones en los colegios, universidades, centros sanitarios, otros lugares comunitarios y mediante los medios de comunicación, es uno de los pilares del abordaje de las drogodependencias. Este estudio británico intenta evaluar la efectividad de estas intervenciones con un metaanálisis de las mismas. A pesar de los esfuerzos y las inversiones que se hacen en estos programas, las evaluaciones sobre su efectividad son poco consistentes metodológicamente.

ARCHIVES OF GENERAL PSYCHIATRY

Does participation in psychosocial treatment augment the benefit of clozapine?

Rosenheck R, Tekell J, Peters J, Cramer J, et al. 1998; 55: 618-625.

Este estudio examina la participación en tratamientos psicosociales como medidores de la efectividad clínica de la clozapina, y encuentra que frente a los neurolepticos clásicos, la clozapina facilita más la participación en

dichos tratamientos. Por otra parte, el hecho de estar en tratamiento psicosocial o no, variaba los resultados clínicos a los seis meses de tomar clozapina, pero a los 12 se relacionaba con mayor mejoría clínica y calidad de vida.

Measuring quality of outpatients treatment for schizophrenia

Young AS, Sullivan G, Burnam MA, Brook R. 1998; 55: 611-617.

Un ejemplo de cómo medir la calidad de la asistencia a pacientes con esquizofrenia mediante el análisis de la historia clínica y entrevistas a los pacientes para comprobar si el tratamiento sigue las recomendaciones de las guías de consenso en cuanto a medicación y tratamiento psicosocial. Se estudiaron dos centros de salud y se comprobó que el 38% de los pacientes recibían tratamiento de baja calidad en cuanto a medicación, y el 52% en cuanto a tratamiento psicosocial. Con la historia, sin preguntar a los pacientes, sólo se habrían detectado la mitad de fallos. Se concluye que hay que desarrollar sistemas para monitorizar la calidad, para lo que hay que mejorar lo que se apunta en las historias.

Prevention of recurrent depression with cognitive behavioral therapy. Preliminary findings

Fava GA, Rafanelli C, Grandi S, Conti S, Belluardo P. 1998; 55: 816-820.

La terapia cognitivo-conductual ha demostrado mejorar más los síntomas depresivos residuales y las recaídas que el manejo clínico habitual. En este trabajo se demuestra que esta terapia además disminuye las recaídas en las depresiones recurrentes y cuestiona la tendencia actual a considerar la farmacoterapia de mantenimiento como la única medida posible.

BRITISH JOURNAL OF PSYCHIATRY

Recognition and management of anxiety syndromes

Wittchen HU ed. 1998;173 (suppl. 34).

Suplemento de la revista dedicado monográficamente a los trastornos de ansiedad. Presenta los últimos estudios en estos trastornos: el impacto económico, el diagnóstico con un cuestionario llamado Anxiety Screening Questionnaire (ASQ-15), la epidemiología, su comorbilidad y relación con el curso de trastornos adictivos y depresivos, el pronóstico, y los diferentes abordajes farmacológicos y psicológicos. Se basa en la filosofía de que hay que identificar y más mejor los trastornos para poder ofrecer más tratamientos.

New perspectives in research and treatment of obsessive-compulsive disorder

Hohagen F ed. 1998;173 (suppl. 35).

Este suplemento presenta los avances en la investigación básica y lo que esto ha supuesto en el tratamiento farmacológico y psicológico del trastorno obsesivo compulsivo. Destacan el artículo de Hollander sobre los trastornos del espectro obsesivo-compulsivo y su tratamiento, el de Hand sobre la terapia conductual multimodal, y un artículo de Jenike sobre la neurocirugía en estos pacientes.

Economics of schizophrenia

Moscarelli M ed. 1998;173 (suppl. 36).

Suplemento que aborda el problema no sólo de cuánto cuesta la enfermedad, sino qué parte del gasto revierte en ella, especialmente en investigación, y qué política de inversiones hay que seguir. El artículo de Maynard y Bloor "Building castles on sands or quicksands? The strengths and weakness of economic evaluation in pharmaceuticals", aborda la necesidad que tienen las autoridades sanitarias de basarse en la información de los laboratorios sobre la eficiencia económica de los fármacos que producen, por lo que consideran que esa información debería estar sujeta a mucho mayor control. Moscarelli señala que frente a otras enfermedades hay demasiada distancia entre lo que se gasta en investigación y desarrollo y los costes sociales de la esquizofrenia y propone políticas activas que estimulen la investigación.

Inequalities in mental health

Henderson C, Thornicroft G, Glover G. 1998; 173:105-109.

Con el objetivo de hacer un mapa más real de las necesidades de la población inglesa que permita desarrollar políticas activas para abordar las desigualdades, se presenta esta extensa revisión sobre las desigualdades en salud mental. Se repasan punto por punto sus causas, características personales, geográficas, culturales, económicas, y las consecuencias en la práctica asistencial, donde también se destacan las desigualdades. Finaliza con una serie de recomendaciones para paliar esta situación.

Psychodynamics, narrativa and "intentional causality"

Holmes J. 1998;173:279-280.

Para Holmes, la narrativa del paciente implica un significado, y éste se puede investigar mediante el análisis de

cómo el paciente habla de sí mismo, lo que refleja su representación interna de los otros. Estas representaciones tienen que ver con las interacciones significativas en la infancia y predicen cómo se relaciona el sujeto con los otros. Esto quiere decir que los significados pueden ser causas. El autor sostiene que, en psiquiatría, esto se olvida demasiado y se atribuyen las causas a fenómenos “no intencionales” (tipo: una trisomía es la causa del S. de Down). Por el contrario, las causas “intencionales” tienen que ver con significados como los que determinan que un evento sea depresógeno para unos y no para otros. Propone volver a una psiquiatría “psicodinámica” donde terapeuta y paciente son más protagonistas de lo que pasa.

BRITISH MEDICAL JOURNAL

Psychiatry, stigma and resistance

Britten N. 1998; 317: 963-964.

Editorial sobre la campaña que el Royal College of Psychiatry inglés lleva a cabo para reducir el estigma de la enfermedad mental. La campaña trata de enfrentarse al problema de la actitud negativa de los pacientes frente a la medicación, asumiendo que se debe a las actitudes igualmente negativas de la sociedad en su conjunto. El editorial repasa las razones de este rechazo a los tratamientos “mentales”, y recuerda que en muchos estudios de pacientes tratados, el rechazo o la aceptación del tratamiento, con lo que más se correlaciona es con la calidad de la relación que establece el psiquiatra prescriptor con el paciente. Aconseja al Colegio de psiquiatras que además de mirar las actitudes del público mire con qué actitudes sus profesionales tratan a los pacientes. Propone superar el concepto de cumplimiento por autoritario y utilizar el de concordancia, cuyo fundamento está en la comprensión y aceptación del otro.

A national target for reducing suicide

Hawton K. 1998; 317: 156-157.

Evidence on managing deliberate self harm is limited

Hawton K, Arensman E, Townsed E, Bremmer S, et al. 1998; 317: 441-447.

Does initial management affect the rate of repetition of deliberated self harm? Cohort study

Crawford MJ, Wessely S. 1998; 317: 985-990.

El BMJ publica varios artículos en relación con el suicidio

y los intentos de suicidio a raíz de la campaña nacional británica para reducir la tasa de suicidios sobre la que hace un editorial Hawton. El riesgo de repetición de conductas autolíticas en los pacientes atendidos por esta razón se relaciona con variables sociodemográficas y psicológicas. El primer estudio es una exhaustiva revisión que concluye señalando las limitaciones de lo que conocemos sobre cuáles son las variables del manejo de los pacientes que se intentan suicidar que previenen la repetición de sus conductas. Los autores del segundo artículo creen que una parte de los pacientes que tienen estas conductas no son estudiados, pues abandonan las urgencias antes de ser vistos por un psiquiatra. Este estudio encuentra que los que tienen mayor riesgo de repetir un intento de suicidio son precisamente estos pacientes y alerta a los servicios de urgencia para cuidar al máximo la atención que se presta y evitar perderlos.

Randomised controlled trial of intensive cognitive behaviour therapy for patients with chronic schizophrenia

Tarrier N, Yusupoff L, Kinney C, McCarthy E, et al. 1998;317.

Se compara el tratamiento cognitivo-conductual frente a la psicoterapia de apoyo y los cuidados clínicos habituales, encontrándose que los síntomas positivos y las recaídas disminuyen significativamente más con la primera estrategia.

Risk factors for development of sexually abusive behaviour in sexually victimised adolescent boys: cross sectional study

Skuse D, Bentivim A, Hodges J, Stevenson J, et al. 1998; 317: 175-179.

El riesgo de que los chicos que han sufrido abusos sexuales se vuelvan a su vez abusadores, está relacionado con experiencias en la infancia independientes del abuso sufrido, especialmente con el hecho de haber estado expuesto a un ambiente de violencia intrafamiliar, lo que debe considerarse para desarrollar estrategias de prevención secundaria.

JAMA

Monográfico sobre violencia y derechos humanos

Nº 1, 5 de Agosto, 1998; 280: 397-488.

Artículos que van desde estudios sobre el impacto en la salud del maltrato o la tortura, la violencia urbana, propuestas para abolir las armas nucleares, a la prevención de la violencia.

National Consensus Development Panel on Effective Medical Treatment of Opiate Addiction

1998; 280:1936-1943.

Considerando la adicción a opiáceos como un trastorno cerebral, se presenta la guía de consenso de este panel de expertos con recomendaciones para el tratamiento de la adicción con abordajes farmacológicos y psicosociales, resaltando que la metadona debe estar disponible para todos los adictos que la soliciten.

THE JOURNAL OF PSYCHOTHERAPY PRACTICE AND RESEARCH

A time-limited behavioral group for the treatment of obsessive-compulsive disorder

Van Noppen BL, Pato MT, Marsland R, et al. 1998; 7: 272-280.

Describe una modalidad de tratamiento en grupo del trastorno obsesivo-compulsivo, en un formato de tiempo limitado de diez sesiones y de orientación conductual, cuyos elementos principales son la exposición, prevención de respuesta, modelaje y reestructuración cognitiva. Aporta datos de un estudio realizado con 90 pacientes.

LANCET

Detention of potentially dangerous people

Editorial. 1998; Vol 352(9141): 1641.

Editorial sobre un tema de gran polémica actual, sobre todo en el Reino Unido. ¿Son tratables los trastornos de personalidad con conductas violentas?, ¿son enfermos?, ¿deben ser tratados?, de necesitar tratamiento ¿dónde? ¿por quién?, ¿aún siendo intratables, la psiquiatría debe inhibirse de su responsabilidad de atenderlos, al contrario de lo que hacen otras especialidades médicas con enfermedades incurables?, ¿se podrían prevenir? El editorial se hace eco de la actualidad polémica política y social, dando la opinión de los diferentes grupos implicados.

Substance P antagonist: a new treatment for depression?

Nutt D. Vol 352(9141): 1644. Nov 98.

El autor publica los esperanzadores ensayos, en estudios de doble ciego, que se están realizando con antagonistas de la sustancia P en comparación con paroxetina y placebo, para el tratamiento de la depresión, encontrando, además, mejorías significativas a favor de los antagonistas de la sustancia P, también en índices de ansiedad.

Positron emission tomographic evidence of toxic effects of MDMA ("ecstasy") on brain serotonin neurons in human beings

McCann UD et al. Vol 352(9138): 1433. Oct 98.

Los autores estudian a 14 consumidores crónicos de MDMA en abstinencia frente a 15 controles. Utilizan PET-carbón 11 (con especial selectividad por receptores serotoninérgicos) y analizan las diferencias de transporte de serotonina entre ambos grupos. Se demuestra una disminución global y regional del transporte de serotonina en el grupo de los consumidores. Dicha disminución es proporcional y significativa en función al consumo de MDMA realizado. Aunque el estudio tiene una muestra escasa, empieza a dar datos relevantes en la línea de demostrar efectos dañinos directos del consumo de MDMA (hay sospechas clínicas de ello, pero escasas desde el punto de vista neurofisiológico), sobre lo que están investigando un buen número de grupos de trabajo.

Adverse effects of cannabis (Seminar)

Hall W, Solowij N. Vol 352(9140): 1611. Nov 98.

Los autores del seminario, expertos en este tema, hacen una completa exposición de los efectos adversos del uso del *cannabis*. Comentan la cantidad de publicaciones que, hoy en día, publican efectos beneficiosos del uso del *cannabis*, polarizando la polémica sobre su legalización o prohibición. En revisiones realizadas por ellos, concluyen que no hay consenso sobre los efectos del *cannabis*, sobre todo de los adversos, donde los estudios son escasos, en parte por lo impopular de hacerlos hoy en día. No obstante, los autores piensan que los médicos deberían tener una información completa sobre los efectos beneficiosos y adversos, para el manejo correcto de las personas que lo consumen. Revisan la bibliografía y hacen una completa y didáctica descripción.

PSYCHIATRIC SERVICES

Suicide prevention effects associated with clozapine therapy in schizophrenia and schizoaffective disorder

Reid WH, Mason M, Hogan T. 1998;49(8):1029-1033.

Initiating clozapine treatment in the outpatient clinic: service utilization and cost trends

Luchins DJ, Hanrahan P, Shinderman M et al. 1998;49(8):1034-1038.

Pregnancy of a patient treated with clozapine

Dickson RA, Hogg L. 1998;49(8): 1081-1083.

Dos artículos originales y un caso clínico que ilustran las virtudes de la clozapina en la prevención del suicidio en pacientes psicóticos, la disminución de la tasa de hospitalizaciones y del número de días de ingreso, su empleo en pacientes que quieran quedarse embarazadas (al no causar hiperprolactinemia) y su elevado precio en comparación con los neurolépticos clásicos.

Neuroleptic malignant syndrome: a review

Pelonero AL, Levenson JL, Pandurangi AK. 1998;49(9):1163-1172.

Excelente revisión del síndrome neuroléptico maligno donde se repasa su incidencia, factores de riesgo, evaluación clínica, diagnóstico, complicaciones, tratamiento, prevención y aspectos legales. Todo ello desde un punto de vista eminentemente práctico.

Guidelines for prescribing psychiatrists in consultative, collaborative and supervisory relationships

Sederer LI, Ellison J, Keyes C. 1998;49(9):1197-1202.

El trabajo en equipo forma parte del quehacer cotidiano de muchos psiquiatras y, en ocasiones, tienen que prescribir medicaciones o hacer recomendaciones sobre farmacoterapia de pacientes que no atienden directamente. Este artículo propone unas líneas de actuación en los casos de relaciones con otros compañeros de consulta, trabajo conjunto con el mismo paciente y supervisión.

A debate on physician-assisted suicide

Hartmann L, Meyerson A. 1998;49(11):1468-1474.

Physician-assisted suicide in psychiatry: developments in the Netherlands

Schoevers RA, Asmus FP, Van Tilburg W. 1998;49(11):1475-1480.

A través de un debate entre dos autores con posturas enfrentadas, se repasan los argumentos éticos e ideológicos en torno a la eutanasia y el suicidio asistido por médicos. En Holanda, la legislación a este respecto es más liberal y en el artículo se abordan las peculiaridades clínicas y profesionales que aparecen en el caso de los pacientes psiquiátricos.

PSYCHOSOMATIC MEDICINE

Psychosocial experiences influence functioning: new risks, new outcomes

Berkman LF. 1998; 60: 256-257.

Psychosocial work characteristics and social support as predictors of SF-36 health functioning: The Whitehall II study

Stansfeld SA, Bosma H, Hemingway H, Marmot MG. 1998; 60: 247-255.

Editorial y artículo sobre los factores de apoyo social y laborales que se asocian con la salud general de la población. Tras una revisión del tema en la editorial, el artículo consiste en un estudio epidemiológico en trabajadores británicos, en una cohorte de 10.000 sujetos seguidos durante cinco años. Encuentra que dos condiciones psicosociales predicen independientemente y con mucha fuerza la salud física, mental y el funcionamiento social de la población. En el aspecto laboral, el desbalance entre esfuerzo-recompensa es la variable que predice los resultados. Este concepto indica la relación entre el esfuerzo realizado para cumplir con el trabajo, y los refuerzos positivos que se reciben (ascensos, carrera profesional). En el aspecto social, la variable que predice peor salud es la de la presencia de aspectos negativos en la relación definida como más próxima.

REVISTA DE ADMINISTRACIÓN SANITARIA

La reforma del Sistema Fiscal (IRPF), el aseguramiento sanitario privado y la experiencia liberal anglosajona (con sugerencias sobre cómo mejorar el sistema de financiación y gestión del sector sanitario público español)

Editorial. Navarro V. 1998; 8: 13-32.

Este catedrático de políticas públicas y profesor de la John Hopkins University, que ha participado como asesor en diferentes proyectos de numerosos países, critica en este artículo la política de reforma de IRPF en España, por el riesgo que conlleva de contribuir a la creación de una asistencia sanitaria tendente a una privatización que se ha demostrado sumamente injusta y generadora de descontento en otros países. Propone, desde este editorial, diferentes soluciones y denuncia la inexistencia de un debate necesario.

REVISTA DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE NEUROPSIQUIATRÍA

El psiquiatra y sus circunstancias en el nuevo mercado del psicofármaco

Hernández Monsalve M. 1998; 68:729-733.

La irrupción del nuevo mercado de psicofármacos ha modificado ostensiblemente la práctica de los psiquiatras y la actividad científica en los últimos años. La participación de las empresas farmacéuticas en la celebración de diferentes jornadas y congresos, a los que de otro modo no podríamos acceder, y en la distribución de material bibliográfico, entre otras actividades y ofertas mucho menos relacionadas con la formación continuada, ha generado una dinámica que convierte al psiquiatra en una mezcla de cliente y empleado de las mismas que juega un importante papel, tanto en sus beneficios como en el gasto sanitario. El autor propone una participación de los propios psiquiatras en la modificación de la situación, así como una responsabilización del Servicio Nacional de Salud en la formación continuada y en la organización de actividades científicas.

SCHIZOPHRENIA BULLETIN

A review of longitudinal studies of cognitive functions in schizophrenia patients

Rund BR. 1998;24(3):425-435.

Este artículo revisa 15 estudios sobre las funciones cognitivas en pacientes esquizofrénicos con un período de seguimiento de al menos un año. Tras la aparición de la esquizofrenia, los déficits cognitivos se mantienen estables y no hay evidencia de un deterioro de los mismos con el tiempo. En este sentido, la esquizofrenia no sería un proceso degenerativo sino, más bien, una encefalopatía estable.

LIBROS

Schizophrenia and public health

Nations for mental health. World Health Organization. Geneva: WHO. 1998.

Este documento puede enmarcarse dentro de los nuevos programas de acción de la OMS, denominados "Naciones por la Salud Mental" y destinados a hacer frente a la creciente carga que supone la salud mental y el abuso de sustancias en el mundo. El repaso a aspectos básicos de la esquizofrenia, desde la epidemiología a las necesidades asistenciales, pretende contribuir a concienciar de los efectos de esta enfermedad y, sobre todo, ayudar a ministros de sanidad, políticos implicados y demás gestores sanitarios a planificar y mejorar la prestación de servicios.

The search for Mental Health. A History and Memoir of WFMH 1948-1997

Eugene B. Brody. U.S.A.: Williams & Wilkins. 1998.

Algo más de cuatrocientas páginas recorren la historia de la Federación Mundial de Salud Mental, desde su desarrollo tras la II Guerra Mundial, hasta la actualidad, que cuenta con más de medio siglo de vida. Se revisa su organización, financiación y relación con las Naciones Unidas. Posteriormente, detalla la división en regiones y analiza las particularidades de cada una. La tercera y última parte del libro está dedicada a la agenda de actividades internacionales en Salud Mental desde su creación. La obra se completa con apéndices sobre programas de actividades, presidentes, localización de las secretarías, resoluciones aprobadas, etc.

La santé mentale en Europa

OMS. La santé en Europa. Copenhague: Organisation mondiale de la santé, Série européenne, n° 83, 1997.

Informe sobre la tercera evaluación de la estrategia de la OMS: Salud para todos en la Región Europea. Numerosos indicadores socio-económicos ponen en evidencia la importancia de los cambios producidos en la Europa oriental. La incidencia de la pobreza en estos países ha pasado, entre 1988 a 1994, del 4 al 32%. Hacia 1970, la diferencia entre la esperanza de vida en la Unión Europea y en los países del Este era de 2,5 años; en 1995 se sitúa en 11 años. En el capítulo dedicado a Salud Mental, la crisis provocada por el desmoronamiento de sus regímenes políticos y la brutal transición a una economía de mercado se refleja en el aumento de la incidencia de trastornos mentales. La media de casos nuevos en tratamiento para los 15 países que han accedido a la independencia después de la disolución de la URSS (NEI) era de 302 casos nuevos por 100.000 habitantes.

Psicoanálisis dialéctico. Aportes para un psicoanálisis actual en el campo de la salud mental

Capellá A. Barcelona: Herder, 1998.

El autor realiza un recorrido por los hitos del psicoanálisis: orígenes de la técnica, la neurosis de transferencia, la regresión y la dependencia en el tratamiento, la neutralidad, elaboración y sublimación desde las diferentes escuelas: kleiniana, la psicología del yo, Lacan, para buscar, luego, las conexiones con las psicoterapias, la psiquiatría y la salud mental. Termina con una hipótesis de abordaje terapéutico que llama método transdialéctico.