



Noticias 16 de Junio del 2010.

El TDAH es uno de los trastornos psiquiátricos con más prevalencia entre la población reclusa

“La patología psiquiátrica es 5 veces más frecuente en establecimientos penitenciarios que en la sociedad, se calcula que un 15 por ciento de la población general sufre a lo largo de su vida una enfermedad mental, cifras que ascienden al 85 por ciento en el ámbito penitenciario”, según el doctor Francesc Pérez Arnau, presidente del Comité Organizador del XIX Congreso de la Sociedad Española de Psiquiatría Legal, haciendo referencia a los datos de una de las últimas investigaciones en materia psiquiátrico-penitenciaria: el Estudio PRECA que ha estudiado a una muestra de 700 internos procedentes de Aragón, Cataluña y Madrid y

el cual todavía está pendiente de publicar.

Según ha explicado el doctor Pérez Arnau, “fijándonos en las estadísticas de los diferentes estudios de prevalencia, de las aproximadamente 70.000 personas que hay en prisión en España, unas 3.000 padecerían trastorno psicótico, 6.000 una depresión mayor, 12.000 un trastorno límite de la personalidad y cerca de 20.000 tendrían trastornos antisociales de la personalidad”.

“Los resultados definitivos de este estudio mostrarán una importante influencia del consumo de drogas en la aparición de la patología, así como una importante rela-

ción del consumo de drogas (múltiples) asociado a trastornos de la personalidad (rasgos de varios) y la comisión de delitos violentos”, determina el Dr. Pérez Arnau. “La patología dual es altísima, puede haber hasta un 70% de personas con trastorno psiquiátrico en prisión que tienen adicción a algún tipo de tóxico aunque no todos estén en fase de consumo activo”, ha matizado el doctor Álvaro Muro, coordinador de la Unidad de Hospitalización Psiquiátrica Penitenciaria de Cataluña del Parc Sanitari Sant Joan de Déu, en la presentación del encuentro.

Contenido:

TDAH y Población reclusa.	1
Anomia y enfermedad mental	2
Uno de cada tres pacientes con problemas de insomnio presenta un trastorno de salud mental	4
Reacciones adversas psiquiátricas de medicamentos no psiquiátricos	6
Diabetes y alteración de las capacidades mentales	8
El 70% de los pacientes con trastorno de bipolaridad se recuperan o mejoran con tratamiento	10

Un ensayo aleatorio analiza si el aceite de lino como suplemento puede reducir los síntomas del trastorno bipolar en jóvenes.

Investigadores norteamericanos de la University of Rochester Medical Center de Nueva York, de la University of North Carolina en Chapel Hill, y de National Institutes of Health en Bethesda, han realizado un estudio sobre el

trastorno bipolar en el ámbito pediátrico, publicado en la revista “Bipolar disorders”. El objetivo de este ensayo clínico era el de evaluar si el aceite de lino, que contiene el ácido graso omega-3 ácido alpha lino-

lénico (alpha-LNA), asignado como suplemento, podía reducir de manera segura la gravedad de los síntomas que padecen los jóvenes con trastorno bipolar.

Puntos de interés especial:

- Aceite de lino reduce síntomas TB
- Patología dual
- Anomia
- Neuronas espejo

Anomia y enfermedad mental: Sobre el trato con los valores del hombre enfermo de la mente.

Desde una perspectiva antropológica el análisis de la biografía es esencial. Ello lleva a estudiar, entre otras cuestiones, el trato que el enfermo mental tiene con los valores. El autor cree que cada enfermedad significa un fracaso en el trato con los valores característico de cada una de ellas, lo que seguramente aporta datos para un mejor conocimiento de las mismas. A esta falta de captación de valores debe llamarse anomia, término introducido por Benjamín Rush en psiquiatría en 1796. Si dejamos

de lado los cuadros con graves trastornos cognitivos (retrasos mentales severos y demencias) y las esquizofrenias en las que el enfermo tiene un mundo peculiar, distinto al de los sanos, las otras enfermedades pueden ser ordenadas en cuatro tipos fundamentales: 1) La anomia como incapacidad constitucional de alcanzar el valor: la anomia que B. Rusch definió como característica de las psicopatías. 2) La anomia por incapacidad de trascender. Propia del mundo de los melancólicos, tal como lo mostró Tellenbach. 3) La anomia por carencia de valores de origen social,

que es de dos tipos: La anomia de Durkheim, y la que caracterizó Frankl como ligada al sentimiento de falta de sentido (Sinlosigkeitsgefühl), anomia que puede llevar al suicidio y la anomia que surge cuando los valores de una determinada sociedad no son alcanzables por algunos de los individuos pertenecientes a ella. Es la anomia de Merton, propia de la criminalidad y toxicomanías. 4) La anomia por represión de valores, que se corresponde con ciertas formas de neurosis, como las que caracterizó

Noticias 18 de Junio del 2010

Un nuevo estudio apunta a que el embarazo puede disparar o agravar los síntomas de TOC, sugiriendo una respuesta anormal a los cambios hormonales.

Aunque los síntomas del TOC, un trastorno de ansiedad que produce pensamientos continuos e indeseados que impulsan a repetir rutinas y rituales una y otra vez, suelen aparecer en la niñez o la adolescencia, algunos estudios han demostrado que también pueden aparecer durante o inmediatamente después del embarazo, momento en que, además, podrían agravarse. Un nuevo estudio publicado en "The Journal of Clinical Psychiatry", llevado a cabo en la Escuela de Medicina de

la Yale University, en New Haven, Connecticut, confirma y amplía esos resultados, según ha anunciado la doctora Ariadna Forray. Estos resultados sugerirían que en algunos casos existe una respuesta anormal a los cambios hormonales. Se entrevistaron a 126 mujeres tratadas en la Clínica de TOC de Yale, y se analizaron sus historias clínicas. De esta manera, el equipo halló que el 32 por ciento de las 78 mujeres que habían estado embarazadas habían tenido los primeros síntomas de

TOC durante o inmediatamente después del embarazo. Pero, además, el equipo observó que la gestación agravó los síntomas en la tercera parte de las mujeres que habían desarrollado TOC antes de quedar embarazadas. Aún así, en el 22 por ciento de los embarazos, los síntomas mejoraron.

Se pone de manifiesto la importancia de contar con guías en la asistencia al enfermo mental.

Las guías en la asistencia al enfermo mental son herramientas que ayudan a dar seguridad al paciente y que, además, protegen al médico de acusaciones de mala praxis, según han indicado Antonio Andrés Pueyo, de la Universidad Autónoma de Barcelona, y José Luis Romero Urcelay, psiquiatra.

Los protocolos en las actuaciones médicas también se dirigen, en la actualidad, al ámbito del enfermo mental, utilizándose para valorar el riesgo de violencia de estos pacientes. Antonio Andrés Pueyo,

catedrático del departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos de la Universidad Autónoma de Barcelona, ha señalado que "hemos adaptado tres protocolos canadienses al entorno legislativo y social de España", con el objetivo de prever el riesgo de violencia en pacientes psiquiátricos, en enfermos en situaciones de abuso sexual y de violencia de género.

Una combinación de terapia conductual y un tratamiento físico individualizado aliviaría los síntomas en personas con fibromialgia grave.

Los métodos tradicionales para tratar la fibromialgia, un síndrome que produce dolores generalizados, molestias en "puntos blandos" del cuerpo y síntomas como fatiga y trastornos del sueño, incluyen analgésicos, antidepresivos, terapia cognitiva conductual y ejercicio físico.

Estudios recientes han revelado que la combinación de esas terapias es mejor que cualquier enfoque único.

Según los resultados de una revisión de nueve ensayos, publicada en la revista "Arthritis Care & Research", los pacientes

con fibromialgia tratados con varias terapias sintieron menos dolor, depresión y fatiga que aquellos que recibieron una sola terapia. Así, la combinación de la terapia cognitiva conductual (TCC) y el ejercicio es efectiva.

Saskia van Koulil, del Centro Médico Nijmegen de la Universidad Radboud, en Holanda, y su equipo, llevaron a cabo un estudio en el que se contó con pacientes con fibromialgia de alto riesgo, a los que se dividió en dos grupos según cómo manejaban el dolor: los que evitaban ciertas

actividades porque temían que agravara sus síntomas y los que no las evitaban.

Noticias 19 de Junio del 2010

Se pone en marcha el 'Laboratorio de Ideas' para jóvenes investigadores en salud mental, organizado por el CIBERSAM.

Los días 17 y 18 de junio se va a celebrar la primera edición del 'Laboratorio de Ideas' para jóvenes investigadores postdoctorales o seniors en salud mental, organizado por el Centro de Investigación Biomédica en Red en el área de Salud Mental (CIBERSAM), una iniciativa del Ministerio de Sanidad y Política Social.

Con el objetivo de la presentación, discusión y crítica de los trabajos que están llevando adelante los investigadores más jóvenes, la facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid al-

bergará este foro en el que se abordarán, entre otros, aspectos relacionados con la epidemiología de los trastornos mentales y la organización de servicios; la prevención y detección temprana de enfermedades graves como las psicosis; las posibilidades de las nuevas estrategias terapéuticas como los ácidos grasos omega 3 y la rehabilitación neuropsicológica y los modelos animales útiles en el ámbito de las enfermedades neuropsiquiátricas.

Primero el huevo o la gallina. Los trastornos mentales y el riesgo de consumir o de desarrollar abuso o dependencia de sustancias.

En este artículo recién publicado, los autores, todos ellos conocidos y prestigiosos investigadores abordan, en un estudio de 10 años de seguimiento, el efecto de la presencia de otros trastornos mentales primarios sobre el riesgo de iniciarse en el consumo y sobre la aparición de abuso y dependencia de tres tipos o grupos de sustancias: nicotina, alcohol y drogas ilegales. La asociación entre los trastornos

por uso de sustancias (TUS) y otros trastornos psiquiátricos, es decir la patología dual, está claramente evidenciada en múltiples estudios y es de gran relevancia en la práctica clínica, no sólo por su muy elevada frecuencia sino también por su efecto en la evolución del paciente. Esta relación puede ser de diversas formas (Grant et al, 2009; Jaffee et al, 2009), bien puede darse como fenómenos totalmente

independientes, bien como consecuencia de la existencia de un factor de vulnerabilidad común, ya sea genético, ambiental o de otro tipo, pero también con frecuencia se da el caso de que los síntomas psiquiátricos aparezcan de forma secundaria al TUS. Así mismo, es posible que otros trastornos mentales primarios den lugar a la aparición posterior de los TUS.

Uno de cada tres pacientes con problemas de insomnio presenta un trastorno de salud mental, destacando los casos de depresión.

Según los resultados de un estudio, presentado en el 30 Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC), uno de cada tres pacientes que acude a la consulta del médico de familia por un problema de insomnio presenta un trastorno de salud mental, en la mayor parte de los casos depresión. En palabras de la Dra. María Jesús Cerecedo, se trata de “de una cifra alarmante que requiere la atención de todos los profesionales implicados en el tratamiento de los trastornos del sueño”.

La doctora, coordinadora del Grupo de Trabajo de Salud Mental de semFYC, apuntó que “no todas las personas que tienen insomnio van a tener necesariamente una depresión”, aunque suele ser habitual que en los cuadros depresivos los médicos detecten la presencia de insomnio.

Las situaciones estresantes, como el cambio de turnos en el trabajo, el consumo de medicamentos y sustancias excitantes, y el tabaco pueden ser la causa o contribuir a que aparezca este trastorno que, según se calcula, en España afecta a un 40% de los adultos, un 10% lo sufre de manera

crónica, y su prevalencia aumenta con la edad, llegando a un 45% entre los 65 y 79 años. De hecho, como consecuencia del momento actual de incertidumbre económica, se ha observado un aumento de los pacientes que acuden con ansiedad y problemas para dormir.

Un convenio de colaboración entre la Fundación Manuel Peláez y la Fundación Rose Caja Mediterráneo, subvenciona un programa en Proyecto Hombre para dar apoyo a las personas con patología dual

Con el objetivo de desarrollar un programa de apoyo a las personas con patología dual, La Fundación Manuel Peláez Castillo y la Fundación Rose Caja Mediterráneo han firmado un convenio de colaboración con la Fundación Noray Proyecto Hombre Alicante, destinando 9.000 euros, inversión que permitirá mantener la labor que desarrolla esta institución en la atención a personas y familias con problemas de adicciones.

La firma ha contado con la presencia del presidente de la Fundación Rose Caja Mediterráneo, Vicente Sala; el presidente de la Fundación Manuel Peláez Castillo, Manuel Peláez; Luís Corno Caparrós, presidente de

la Fundación Noray Proyecto Hombre Alicante; y Ana Robles, directora de Proyecto Hombre, quién ha explicado que “se prevé que, en este año, aproximadamente unas 200 personas podrán beneficiarse de este programa”.

Los pacientes con patología dual, además de los problemas derivados de su adicción, presentan una situación agravada al detectarse un trastorno mental. Un estudio realizado por la institución en 2009 constató que una de cada dos personas adictas a la cocaína, sufre algún trastorno mental asociado.

La contribución del sistema de neuronas espejo a la empatía

La capacidad para percibir y responder a los estados afectivos de otros y predecir qué se producirá posteriormente, es un fenómeno interpersonal importante y valioso. La empatía (compartir el estado emocional de otros) y la simpatía (interesarse por el bienestar de otros), son esenciales en las interacciones humanas y constituyen componentes necesarios de la convivencia saludable.

Solemos confundir empatía con simpatía, pero no son lo mismo (ej. burlarse y torturar pueden implicar empatía, pero no sim-

patía). Por lo tanto, la empatía es necesaria, pero no suficiente para la simpatía. La simpatía además de la identificación con el otro incluye la actitud positiva o la pre-ocupación duradera hacia la otra persona.

Trabajos recientes de estudios por imágenes cerebrales sobre la empatía (y sobre la cognición social en general), se refirieron con frecuencia al sistema de neuronas espejo que supone un modelo donde la percepción del estado del otro automáticamente activa en el observador las representaciones de dicho estado y esto genera

las respuestas neurovegetativas y somáticas asociadas. Es decir, que se activarían en el observador los mecanismos neurológicos responsables de generar una emoción similar.

participación en la empatía y simpatía es escasa.

El trastorno bipolar en los niños (II)

Expertos señalan que el aumento de los casos de niños con trastorno bipolar tiene que ver también con el nivel de estrés cotidiano y con otros factores socioambientales.

Uno de los mayores problemas para tratar el trastorno bipolar ha sido la complejidad de su diagnóstico, pues suele confundirse con otras patologías como esquizofrenia u otro tipo de enfermedades. Estadísticas mundiales revelan que 7 de cada 10 pacientes con trastorno bipolar se enfrentan a diagnósticos erróneos y a ve-

ces tardan hasta 8 años desde la primera consulta, para obtener un diagnóstico acertado. Sin embargo, actualmente el avance de la neurociencia y un mayor conocimiento de las características de la bipolaridad, están logrando diagnósticos más tempranos y acertados que permiten instalar el tratamiento médico adecuado con mayor prontitud.

Los síntomas que presentan los niños diagnosticados con trastorno bipolar difie-

ren de los del adulto. El adulto oscila entre la manía y la depresión, mientras que la mayoría de niños no desarrollan la manía, sino tienden a tornarse depresivos.

Los niños con trastorno bipolar pueden manifestar diversos síntomas, entre ellos: terrores nocturnos y disfunciones en el sueño, problemas de conducta, ansiedad por separación, desafío a la autoridad, irritabilidad, cambios bruscos de humor, comportamientos depresivos, peligrosos o de precocidad sexual, así como hiperactividad, agitación y alucinaciones.

Noticias 24 de Junio del 2010

Solicitan al Defensor del Pueblo que intervenga en los internamientos involuntarios por discapacidad

El Comité Español de Representantes de personas con Discapacidad (CERMI) ha solicitado, a través de un escrito dirigido al Defensor del Pueblo, Enrique Múgica, su intervención a fin de que, en el ámbito de sus competencias, se interese por los casos en que las instituciones hospitalarias se convierten en lugares de residencia para personas con discapacidad, con el objetivo de garantizar los derechos de este colectivo.

Esta solicitud de la delegada del CERMI para la Convención de Naciones Unidas

sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, Ana Sastre, surge a partir del caso de Agapito Pazos, abandonado con tres años por padecer espina bífida, que fue empadronado en el Hospital Provincial de Pontevedra, donde vivió 79 años hasta la fecha de su muerte.

En este sentido, este Comité, como Organismo independiente de seguimiento de la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, considera que se afecta "de forma grave" a los derechos de "este grupo especialmente vulnerable"

y, por eso, pide, la intervención del Defensor del Pueblo en este tipo de casos.

"En el CERMI recibimos denuncias y quejas que evidencian situaciones de violación de los derechos de las personas con discapacidad y estamos detectando con frecuencia situaciones en las que se utilizan los hospitales como lugares de residencia habitual o alojamientos de larga estancia para personas con discapacidad en general y, en especial, con enfermedad mental y psíquica", asegura el Comité.

Trastorno bipolar, buscando el equilibrio

El trastorno bipolar es un desorden del estado de ánimo. Existen varios tipos de trastorno bipolar, que se diferencian por las manifestaciones depresivas o maníacas que presenten. "Es una enfermedad que suele aparecer en la adolescencia o la primera juventud, que se caracteriza por episodios de depresión, otros de normalidad, y otros de euforia, insomnio e hiperactividad (manía), en los que con frecuencia hay síntomas psicóticos como delirios y alucinaciones", explica la Doctora Ana González especialista de esta patología en

el Hospital Santiago de Vitoria-Gasteiz. La doctora participará esta misma tarde en una conferencia sobre nuevas aportaciones en la investigación de esta enfermedad. La cita ha sido organizada por la Avaspabi, la Asociación Vasca de Pacientes Bipolares (Avaspabi) y tendrá lugar a las 19:30 en Sala Luis de Ajuria de Vitoria-Gasteiz. "Existe un debate en la comunidad científica acerca de las causas que originan este tipo de problemas; pero generalmente se recogen tres factores que facilitan la aparición del trastorno bipolar:

la predisposición genética, otros factores estresantes y la ingesta de sustancias tóxicas", aclara Doctor Luis de la Herrán Gascón, Psicólogo y director del Centro Delta Psicología de Bilbao



Reacciones adversas psiquiátricas de medicamentos no psiquiátricos

Muchos medicamentos usados terapéuticamente para trastornos no psiquiátricos pueden causar reacciones psiquiátricas (ansiedad, depresión, psicosis, manía, delirium, trastornos del sueño o alucinaciones); pero frecuentemente es difícil establecer una conexión causal, pues los síntomas que emergen pueden deberse a una enfermedad desconocida, a una psicopatología no reconocida previamente o a factores psicosociales. Entre tales medicamentos se incluyen antibióticos, antimaláricos, antivirales, antagonistas de los receptores H2, inhibidores de la bomba de

protones, glucocorticoides, anticuerpos monoclonales, entre otros. De ahí surge la necesidad de que los pacientes que toman varios medicamentos tengan una cuidadosa evaluación, porque los efectos adversos psiquiátricos pueden resultar de la interacción de la medicación.

Noticias 25 de Junio del 2010

"Por lo general, la gente acepta tener un trastorno psiquiátrico menor, no así cuando es grave"

A González Pinto le avalan años de investigación sobre el trastorno maniaco-depresivo, también conocido como bipolar, al frente de la unidad psiquiátrica del Hospital Santiago. Ayer compartió en Luis de Ajuria los últimos avances logrados en su estudio y tratamiento.

El mal funcionamiento de los mecanismos que controlan el estado de ánimo se encuentra detrás de la aparición de esta patología crónica y que surge "en la inmensa mayoría de los casos" antes de los 25 años. La alternancia de las fases de eufo-



ria, también conocidas como maníacas y caracterizadas por la hiperactividad, la locuacidad o el exceso de confianza, con las depresivas, marcadas por el enlentecimiento, la tristeza o la fatiga, constituye su principal síntoma, aunque el comportamiento de cada paciente podría calificarse como un mundo.

ria, también conocidas como maníacas y caracterizadas por la hiperactividad, la locuacidad o el exceso de

La detección precoz de la enfermedad, que en sus primeras manifestaciones suele pasar desapercibida para quien la sufre, supone aún un enorme caballo de batalla para los profesionales. A nivel farmacológico, el mayor hito logrado es poder disponer de algunos fármacos específicos para tratar la depresión bipolar. Y otro aspecto importante es clasificar los tiempos de los pacientes en función de si tienen más fases maníacas o depresivas, tener en cuenta la polaridad de su trastorno. Porque en función de ello pueden servir mejor unos fármacos u otros.

50% DE LOS PACIENTES CON TRASTORNO BIPOLAR TIENE UN DIAGNÓSTICO ERRÓNEO

Una encuesta mundial revela que el 44% de los pacientes con trastorno Bipolar reconoce haber probado al menos cinco tratamientos antes de encontrar el que fuera satisfactorio. Los episodios maniaco-depresivos se presentan durante casi la mitad de la vida de los pacientes con Trastorno Bipolar. Uno de los problemas más importantes a los que se enfrentan tanto enfermos con Trastorno Bipolar (TBP) como profesionales de la salud, es la alta tasa de error en el diagnóstico inicial. De acuerdo con los resultados obteni-

dos en la encuesta global sobre TBP dados a conocer por la Sociedad Internacional de Trastornos Bipolares (ISBD), el 44% de los pacientes dijo haber probado al menos cinco tratamientos antes de encontrar uno que fuera eficaz.

Casi la mitad (47%) de los profesionales al cuidado de la salud mental reconoció que esta falla en el diagnóstico es algo común. El trastorno bipolar es considerado como uno de los problemas más graves de salud mental, que afecta a aproximada-

mente 222 millones de adultos en todo el mundo. En México, se estima que alrededor del 1.6% de la población lo padece, según datos del Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente.

Trastornos mentales afectan más a mujeres

Recostada sobre su cama, Ana María pensaba una y otra vez dónde comprar la pistola para matar a su novio, a la amante de él y luego, de inmediato, suicidarse. Por si no conseguía el arma, dormitaba con un cuchillo bajo la almohada. "De mí nadie se burla, lo voy a matar", se decía

Hacía apenas unos meses habían acordado la fecha de la boda. Ese matrimonio era el que tanto anhelaba Ana María como premio a una vida donde dos de sus hermanos y un vecino habían abusado sexualmente de ella cuando era niña; en la que su padre alcohólico le había pegado, en presencia de su madre, hasta verla sangrar y de la que se había salvado de contraer Sida, luego de prácticas sexuales promiscuas y sin protección.

Una escena tras otra no la pusieron al borde de la locura, sino dentro de ella. Antes de la infidelidad de su casi marido, Ana María ya había tenido una crisis mayor con la muerte de su mamá, que la llevó al hospital psiquiátrico Fray Bernardino, donde estuvo internada solamente dos días. Un hombre que traía una camisa de fuerza se paró a su lado, le dijo que acababa de matar a su esposa.

"Ahí sí me di cuenta de hasta dónde había llegado", dice Ana María. El diagnóstico del nosocomio concluyó que padecía tres trastornos: de bipolaridad, de ansiedad generalizada y de personalidad. La declararon psicópata.



Motivos. Los psiquiatras explican que por cambios hormonales las mujeres son más susceptibles de padecer trastornos mentales. EL UNIVERSAL

Siete de cada diez consumidores de heroína presentan otro trastorno psiquiátrico aparte de su dependencia

El 70 por ciento de las personas que consumen heroína presentan otro trastorno psiquiátrico aparte de su dependencia de opiáceos y más de la mitad tienen, como mínimo, una comorbilidad infecciosa, destacando el virus de la hepatitis C y el VIH, según los resultados del estudio 'Proteus', realizado con la colaboración de MSD.

"En la actualidad existen cifras estimativas de estudios que sitúan en 100.000 las personas consumidoras de heroína u otros opiáceos en España, de los cuales entre 80.000 y 90.000 están en tratamiento sustitutivo con metadona", ha afirmado el coordinador del Centro de Atención y Seguimiento (CAS) del paciente con adicciones del Hospital

Vall d'Hebron de Barcelona, el doctor Carlos Roncero.

Según asegura este especialista, lejos de desaparecer el problema de la dependencia a la heroína y otros opiáceos, estas cifras "se mantienen estables en los últimos años". De hecho, en torno al 80 por ciento de los pacientes que padecen una comorbilidad infecciosa reciben tratamientos antirretrovirales y, entre el 30 y el 40 por ciento, presentan hasta tres comorbilidades no infecciosas como problemas intestinales, endocrinometabólicos y neurológicos, entre otros.

"Todo ello dibuja un cuadro de pacientes con una

gravidad tanto médica como psiquiátrica importante y son pacientes difíciles de manejar", concluye el doctor Roncero. En este sentido, el estudio 'Proteus', que incluye 624 pacientes dependientes a heroína de 74 centros de asistencia de toda España, ofrece una "fotografía de la realidad" de estas personas, diferente a la que se tenía anteriormente, ya que --indica-- "en la actualidad, se conocen pocos datos sobre la comorbilidad psicopatológica y médica en el tratamiento de estos pacientes".

Noticias 27 de Junio del 2010

La prevención de los trastornos mentales en persona mayores es clave para un envejecimiento activo y saludable

Se celebra estos días en Madrid la conferencia "La salud mental y el bienestar de las personas mayores- Hacerlo posible", organizada por el Ministerio de Sanidad y Política Social y la Comisión Europea. Entre sus objetivos cabe destacar difundir la importancia de la promoción de la salud mental entre los mayores y plantear para 2011 una posible reunión sobre estas cuestiones en el seno de la Comisión Europea .

Ayer, lunes, se inauguró en Madrid la conferencia 'La salud mental y el bienestar de las personas mayores- Hacerlo posible', organizada por el Ministerio de Sanidad y Política Social y la Comisión Europea y desarrollada dentro de los actos de la Presidencia española de la Unión Europea. La conferencia, la tercera de las que preveía el Pacto Europeo por la Salud Mental y el Bienestar reúne a responsables de políticas gubernamentales y representantes de sociedades profesionales, pacientes y familiares

de los 27 países miembros.

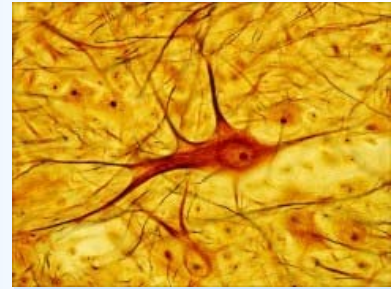
Entre los objetivos de la misma figuran: Hacer visible la importancia de la promoción de la salud mental y de la prevención de los trastornos mentales en persona mayores y establecer medidas de apoyo para las personas que les cuiden; Facilitar el intercambio en la UE de políticas, buenas prácticas y proyectos de investigación; Apoyar el desarrollo de estos aspectos en el desarrollo del Pacto Europeo por la Salud Mental y el Bienestar.

Diabetes y alteración de las capacidades mentales

Un mal control de la enfermedad podría afectar a la memoria, la velocidad cognitiva y la flexibilidad mental a partir de los 40 años .

No llevar un control estricto de la diabetes tiene, a menudo, consecuencias muy graves. Neuropatías, enfermedades cardiovasculares, retinopatías, problemas auditivos y neurológicos deben prevenirse, ya que, a menudo, son complicaciones irreversibles. Los problemas neurológicos derivados del mal control se desarrollan sin síntomas y pueden ser patentes sólo a partir de los 40 años. Por este motivo, los expertos insisten en su pre-

vencción y detección precoz para, al menos, frenar el deterioro acelerado de las funciones mentales que se da, sobre todo, en los primeros años de evolución. Entre las complicaciones crónicas de la diabetes destacan retinopatías (enfermedades inflamatorias que afectan a la retina), neuropatías, nefropatías o enfermedades del riñón, problemas cardiovasculares y deterioro cognitivo. Los científicos han apuntado hace poco también al deterioro del oído interno, que puede provocar sordera leve o aguda. Todas estas enfermedades pueden prevenirse en un grado alto, si se mantiene un control adecuado de la enfermedad.



- Imagen: Marín, García y Freire. Instituto Cajal, CSIC. Madrid, España

Noticias 28 de Junio del 2010

Una media de entre 1,5 y 2,5 personas por cada mil sufre un trastorno mental grave, indican desde el congreso de la SEMG.

En el tratamiento del paciente psiquiátrico “juega un papel muy importante la psicoeducación: el conocimiento por parte del paciente sobre su trastorno, sus manifestaciones, los tratamientos existentes y las ventajas e inconvenientes de cada uno de ellos, los síntomas que hacen sospechar una descompensación de la enfermedad, etc.; todo ello ayuda mucho a que se sienta menos preocupado y angustiado”, ha anunciado en el congreso anual de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia el doctor José Guzmán Sánchez, médico psiquiatra

adjunto del equipo de Salud Mental del Hospital Universitario Virgen de Las Nieves de Granada.

Más del 11% de la población atendida en el primer nivel asistencial tiene algún problema de salud mental, se ha informado en el XVII Congreso Nacional y XI Internacional de Medicina General y de Familia que se está celebrando en Granada. “Un 58,40% de las personas con problemas de salud mental atendidas en Atención Primaria padece trastornos de ansiedad, depresión o somatiza-

ción; un 3,4%, trastorno mental grave, y un 0,41%, trastorno de conducta alimentaria”, apunta el doctor José Guzmán Sánchez, médico psiquiatra adjunto del equipo de Salud Mental del Hospital Universitario Virgen de Las Nieves de Granada, que expone en el congreso de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG) sobre los “Criterios de derivación ante el paciente con patología psiquiátrica”.

Noticias 29 de Junio del 2010

El policonsumo de drogas puede afectar gravemente la maduración neuronal en adolescentes, según Socidrogalcohol.

Con motivo del Día Mundial contra la Droga que se celebró el sábado 26 de junio, el Profesor Julio Bobes, presidente de la Sociedad Científica Socidrogalcohol, alertó que el policonsumo en jóvenes, normalmente asociado al alcohol, “poda las neuronas irreversiblemente en un momento en que aún no han alcanzado su madurez”. Bobes recordó que “se trata de un problema de salud muy grave porque no existen trasplantes de neuronas ni forma de sustituirlas”.

Por ello, Socidrogalcohol hace una llamada a la sociedad para que revise su actitud ante las drogas y, sobre todo, “la percepción social tan benigna que se tiene sobre uso y abuso de sustancias”. Además, añadió que “es necesario alertar sobre el nivel cada vez mayor de exposición a las drogas de la población en general. La percepción social de riesgos en el uso y abuso de sustancias cada vez disminuye más y, por tanto, es previsible un incremento del grado de problemas de salud”.

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) se encuentra con frecuencia en las consultas de psiquiatría de los centros penitenciarios.

Óscar Sanz, psiquiatra adjunto de la Unidad de Hospitalización Psiquiátrica Penitenciaria de Cataluña-Parque Sanitario de San Juan de Dios y coordinador de un estudio que ha analizado las consecuencias en la vida adulta del TDAH no diagnosticado, así como su relación con la población psiquiátrica penitenciaria, que presentó en el pasado XIX Congreso Nacional de Psiquiatría Legal en Barcelona, explicó que "el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) se encuentra con frecuencia en las consultas de psiquiatría de los centros penitenciarios".

En 2009 se llevó a cabo un estudio epidemiológico en el Centro Penitenciario Brians 2 para observar la prevalencia del tras-

torno en una muestra de 114 internos. "El 39 por ciento de los pacientes cumplía criterios para recibir el diagnóstico de TDAH. Se observó que habían cometido el doble de delitos que el resto de pacientes con patologías psiquiátricas, a una edad más temprana y mostraban un mayor consumo de drogas de heroína y cocaína", apuntó Sanz. Por ello, se estima que la mayoría de los sujetos que lo padecen en la edad adulta no han sido tratados específicamente, teniendo en cuenta el infradiagnóstico de esta patología.

Noticias 30 de Junio del 2010

"La mayoría de las enfermedades mentales siguen demonizadas, provocan miedo y rechazo"

José Manuel Olivares ejerce en el Hospital Meixoeiro del Complejo Hospitalario Universitario de Vigo. Además de la atención hospitalaria, desarrolla diversas investigaciones en este tipo de dolencias (como la depresión) que provocan una de cada cuatro consultas en Atención Primaria. En Pontevedra imparte un monográfico sobre una de las dolencias mentales más graves, la esquizofrenia, aunque los casos ansioso-depresivos son los que más tiempo ocu-

pan de los profesionales. Para ejemplificarlo, recuerda que "de los diez fármacos más prescritos tres son ansiolíticos". S. REGUEIRA - PONTEVEDRA Médicos, psicólogos, trabajadores sociales, enfermeros y profesionales de la salud en general son los destinatarios del taller sobre tratamiento de la esquizofrenia que celebra la clínica La Merced y en el que interviene José Manuel Olivares Díez. Éste explica que en el



monográfico incidimos en cómo a lo largo de los últimos

50 años los objetivos del tratamiento han ido cambiando de la mano de los conocimientos técnicos, fundamentalmente psicofarmacológicos.

Las anomalías cerebrales asociadas con el riesgo de padecer esquizofrenia se pueden detectar en bebés

Un equipo de científicos estadounidenses ha aportado las primeras evidencias científicas de que algunas de las anomalías cerebrales asociadas a un mayor riesgo de padecer esquizofrenia, considera una patología del neurodesarrollo desde hace 20 años, se pueden detectar a las pocas semanas de llegar al mundo. En un estudio publicado en la revista 'American Journal of Psychiatry', se ha constatado, a través de observaciones, que algunos genes implicados en el desarrollo pueden tener variaciones

anómalas en estos pacientes. Además, este trastorno se asocia con alteraciones sutiles de la estructura cerebral, como un volumen mayor de los ventrículos laterales, niveles más bajos de sustancia gris cortical, y menor volumen del hipocampo.

Los científicos, liderados por John Gilmore, del Centro de Investigación de Esquizofrenia de la Universidad Chapel Hill de Carolina del Norte (EEUU) llevaron a cabo la investigación con 26

embarazadas con esquizofrenia y las compararon con otras 26 sanas. Durante el ensayo se llevaron a cabo ecografías durante las semanas 22 y 32 de gestación, así como resonancias magnéticas en todos los recién nacidos.

Bao - Málaga

BAO Málaga, Centro Ciudadano '
MARÍA ZAMBRANO'
C/ Las Moreras, 2 Planta 1 - Puerta 5
29014 - Málaga
Teléfono. 952 005 087
Teléfono 678 924287



**Conoces
Bipolarneuro ?**

• *No estamos solos*

**Autores Myriam García Vera
Xavier Allueva**

Somos un grupo de pacientes y familiares afectados por el Trastorno Bipolar

Hemos creado una ASOCIACION EN MALAGA a la que son bienvenidas las personas interesadas en el TB

Nuestros objetivos están encaminados a conseguir una mejor calidad de vida de los pacientes y de sus allegados:

Ver que no estamos solos ante la enfermedad y que se puede convivir con ella.

Aceptar el TB como primer paso para una mejoría.

Comunicar la necesidad de una buena adhesión al tratamiento para tener un mejor pronóstico.

Autoconocimiento para poder detectar los síntomas previos a una crisis y acudir a tiempo al especialista con el fin de poder atajarla.

Procurar luchar contra el estigma y el autoestigma.

Fomentar los GAM (grupos de ayuda mutua) y los grupos de autoayuda.

Fomentar una adecuada psicoterapia como apoyo fundamental a la farmacoterapia.

Difundir una información fiable y de calidad sobre el TB.

El 70% de los pacientes con trastorno de bipolaridad se recuperan o mejoran con tratamiento,

El trastorno de bipolaridad, enfermedad mental grave en la que aparecen episodios de depresión y de euforia maniaca, presenta "la característica de que el 70% de los pacientes se recupera o mejoran con tratamiento", según ha manifestado el doctor Julio Vallejo, psiquiatra del Hospital Universitario de Bellvitge (Barcelona), durante la conferencia magistral que ha impartido en el Salón de Actos del Hospital Pare Jofré, dentro de la jornada de clausura de las Sesiones Clínicas del curso 2009/2010 que se llevan a cabo en el centro sanitario.

Bajo el título 'Pronóstico de los trastornos mentales', el doctor Vallejo ha realizado un análisis de los resultados obtenidos a través de diversos estudios realizados en patologías mentales como neurosis, trastornos de ansiedad, histeria, trastorno obsesivo-compulsivo, esquizofrenia, depresión unipolar o trastorno bipolar.

Por lo que se refiere a la neurosis en la vejez, el doctor Vallejo ha destacado que en esta enfermedad "desaparecen las crisis de angustia, disminuye la ansiedad generalizada y el trastorno obsesivo-

compulsivo".

Asimismo, en los trastornos de ansiedad el 40-45% de los pacientes con este diagnóstico presenta una mejoría notable y el 12-23% tienen una recuperación completa.