

**ASOCIACIÓN
COSTARRICENSE
DE PSIQUIATRÍA**

FORMACION DE PSIQUIATRAS EN COSTA RICA

DR. ALVARO GALLEGOS CHACON

Después de una breve introducción histórica sobre los recursos asistenciales en Psiquiatría y la evolución de la educación superior, se describe el inicio de la residencia en la especialidad en 1963 en el Hospital Psiquiátrico Pbo. Manuel Antonio Chapuí.

Se describe el programa inicial para cada uno de los tres niveles o años de la especialización.

Luego, se analizan varias vicisitudes en el desarrollo del mismo, incluyendo los becados extranjeros y nacionales, la apertura de un segundo programa de residencia por la Caja Costarricense de Seguro Social, hacia 1973, así como la integración total de los mismos en 1977, al traspasarse a la Caja el Hospital Nacional Psiquiátrico.

Además de otras diapositivas, se presentan cinco gráficos sobre el número, sexo, procedencia, etc. de los educandos.

Finaliza la presentación con unas reflexiones acerca del modelo educativo usado por más de veinte años, con la inquietante pregunta de que si este modelo se agotó en su utilidad.

Se presenta la fuente de los datos.

ALTERACIONES HEMATOLOGICAS CON EL USO PROLONGADO DE CLOZAPINA (LEPONEX)

DR. CARLOS E. SOCH ZANNINI

El trabajo se basa en la evolución que han tenido quince pacientes de la consulta privada de psiquiatría del autor durante períodos de tiempo que oscilan entre los cuatro meses y los diez años de estar en control por trastornos psicóticos durante los cuales han recibido dosis de clozapina que oscilan entre los 25 y los 300 mg diarios por vía oral. Se

pone énfasis en los trastornos hematológicos, ya que es a ese nivel en donde se han presentado algunos problemas que han llevado a restringir el uso de este medicamento.

Se concluye que no es un medicamento riesgoso desde el punto de vista sanguíneo, ya que las alteraciones hematológicas que presentaron 2 pacientes fueron fácilmente reversibles. Se incluye bibliografía de trabajos sobre el tema hechos en el exterior.

TEST DE SUPRESION CON DEXAMETASONA

DR. MANUEL TRIMIÑO VASQUEZ
DR. MANUEL VICENTE UGALDE

Sobre la base de múltiples estudios y experiencias con el test de supresión con dexametasona, a nivel de la literatura mundial, se realiza dicha prueba en 12 pacientes portadores de depresión endógena y 9 pacientes con otros diagnósticos.

Los pacientes fueron evaluados según los criterios diagnósticos de episodio depresivo mayor con melancolía del D.S.M. III y la prueba se realizó siguiendo la metodología utilizada por B.J. Carroll con el propósito de validar esta prueba en nuestro medio.

Los resultados obtenidos de una sensibilidad del 50 % y una especificidad del 89 %, son comparables con las obtenidas en otras experiencias, bajo condiciones similares, mostrando esto que en nuestro medio es posible realizar dicha prueba, la cual sirve como un método de laboratorio diagnóstico, además de ser una guía en el tratamiento y pronóstico de pacientes con depresión endógena.

TERAPIA DE GRUPO DE LA TERCERA EDAD

DRA. JULIETA RODRIGUEZ ROJAS
LIC. MARIANGELES PEREARNAU,
LIC. CLARA ACUÑA T.

Al intentar brindar un servicio de atención integral al enfermo alcohólico, el INSA ha adoptado el modelo de equipo interdisciplinario, y dentro de este marco, la asistencia a la Consulta Externa de esta Institución, de una población cada vez mayor de enfermos alcohólicos de edad avanzada, (sobre los 60 años), motivó el inicio de un nuevo método de tratamiento: "Terapia de grupo de la Tercera Edad", a cargo de una psicóloga, una trabajadora social, con la supervisión de una psiquiatra.

Se ha trabajado así con pacientes previamente seleccionados con base en la edad, motivación, deterioro y capacidad de análisis, a los cuales se les ha ofrecido terapia grupal con una orientación dinámica, por un período de un año, con sesiones semanales de una hora y media.

En estas sesiones, psicóloga y trabajadora social, se han integrado como coterapeutas, en una forma en que si bien ha respetado la diferencia de roles (psicóloga realiza una mayor labor interpretativa y trabajo social una mayor labor educativa, de apoyo, y de vínculo entre el individuo y su familia), no existe una distribución rígida de tareas. Además, se ha contado con una hora de supervisión semanal en que ambas han podido analizar sus interacciones con el grupo, así como entre ellas mismas.

Con este enfoque, a pesar de las reservas científicas que tradicionalmente han existido al intentar realizar cualquier tipo de terapia con pacientes de la tercera edad, excluyendo métodos basados en la sobre protección, se ha encontrado que estos pacientes sí aceptan interpretaciones y realizan cambios en sus vidas en respuesta a las mismas, logrando abstinencias prolongadas y un mejor funcionamiento personal autónomo.

CONCOMITANTES PSICOLOGICOS DE LA OBESIDAD

LIC. ANA C. GUZMAN, LIC. MARCELA LORIA
DR. LUIS OTERO

El presente trabajo es producto del esfuerzo conjunto del Servicio de Endocrinología y de la Unidad de Psicología Clínica del Servicio de Psiquiatría del Hospital Dr. Calderón Guardia, por implementar programas de Medicina Conductual dentro del Hospital.

El objetivo fundamental de la intervención con estos pacientes se estableció a dos niveles. Uno de ellos se basaba en la necesidad de que los pacientes, por necesidades fundamentalmente médicas, bajaran de peso; y el otro, que a través del manejo psicológico analizaran las dificultades emocionales que los conducían a comer en forma compulsiva.

Con base en los objetivos planteados, surgió la idea de formar un grupo piloto de pacientes obesos, definidos previamente como de difícil manejo, que iban a tener un seguimiento continuo y sistemático. Tal seguimiento consistió, por parte del Servicio de Endocrinología, en una valoración y un control periódico, con pruebas de laboratorio, la prescripción de una dieta adecuada a su problema, una medición inicial de su peso y talla y un control semanal de peso. Por parte de la Unidad de Psicología Clínica, la intervención fundamental estuvo constituida por una sesión semanal de psicoterapia de grupo, de 1 1/2 hora de duración, con una orientación ecléctica, donde los temas que prevalecieron como emergentes dentro del grupo fueron: la dificultad en la aceptación de sí mismos, aceptación por parte de los demás, relaciones conyugales y familiares tanto a nivel de la familia nuclear como de las familias de origen.

La medición inicial de características psicológicas se realizó en una muestra de 7 pacientes con predominio de sexo femenino, escolaridad de primaria incompleta, oficios domésticos, casadas y de procedencia urbano-periférica. En la identificación de los componentes de la personalidad se utilizaron el MMPI Machover y el Diferencial Semántico Digital y Analógico.

Los resultados obtenidos en las pruebas aplicadas revelan alteraciones de la afectividad, propensión al aislamiento social y disminución en el nivel de auto-estima. En cuanto a los efectos de la intervención, seis de los pacientes presentaron una disminución en el peso ponderal que osciló entre 3.0 Kg y 11.0 Kg.

EL SUICIDIO EN ENFERMOS MENTALES

DR. FRANCISCO JIMENEZ MARTEN

El presente estudio aborda la problemática del suicidio consumado en Costa Rica. Se revisaron los pacientes del Hospital Nacional Psiquiátrico que cometieron suicidio en un período de 10 años. Se obtuvo la información correspondiente en los registros de autopsias de la Sección de Patología Forense del Departamento de Medicina Legal del Organismo de Investigación Judicial y los expedientes del H.N.P.

Una vez determinado el total de suicidios para el período en todo el país, se redujo el grupo a todos aquellos individuos que en vida fueron pacientes del Hospital. Se obtuvieron datos personales, antecedentes y características del evento final, así como datos clínicos de las atenciones recibidas durante su tratamiento.

La población estudiada, predominantemente masculina (88 vs. 25), presentó edades que oscilaron mayoritariamente entre los 21 y los 40 años de edad. De ocupaciones pobremente calificadas o desocupados, de zonas urbanas, sin marcadas tendencias en su estado civil, de limitada escolaridad y de extracción social baja en proporción de 68 contra 39. Además se estudiaron aspectos importantes relacionados con la forma de suicidio: lugar, hora, mes, alcoholemia, etc., así como el número de ingresos, diagnóstico y tratamiento recibido.

COMO CONTRIBUYEN A LA ATENCION PSIQUIATRICA LOS HOSPITALES GENERALES EN COSTA RICA

DR. ALVARO GALLEGOS CHACON

Se introduce el tema con una tabla que muestra la distribución de egresos con diagnóstico psiquiátrico para 1982 en tres núcleos de hospitales de Costa Rica: el Complejo Hospital Nacional Psiquiátrico-Dr. Chacón Paut; los Hospitales Nacionales y los Hospitales Regionales-periféricos y de área. Se presenta la distribución de egresos por provincia, comparándolos con la población correspondiente.

Se muestran los egresos, por diagnóstico psiquiátrico grueso (psicosis orgánicas, y funcionales, y psiconeurosis, y otros problemas no psicóticos), de cada uno de los hospitales del país, en 1966 y en 1982.

Tomando en cuenta que para 1966 no se había, prácticamente, iniciado la efímera psiquiatría comunitaria, la extrapolación de la Consulta Externa de Psiquiatría y la descentralización de la Consulta Externa de Psiquiatría y la descentralización de la Consulta Externa del Hospital Central de la C.C.S.S., vemos las diferencias en número de egresos y de diagnósticos de ambos universos, separados por más de tres décadas.

Se interpreta la evolución observada basándose en la realidad psiquiátrica nacional, por ejemplo, el incremento de 1 a 10 de los profesionales en Psiquiatría y Salud Mental en ese mismo período, además de otras variables, como es una mayor educación psiquiátrica de los médicos jóvenes.

**NIVELES PLASMATICOS DE
ANTIDEPRESIVOS Y RESPUESTA
CLINICA**

DR. CARLOS E. ZOCH ZANNINI

Los niveles plasmáticos de antidepresivos han ido ganando cada vez más importancia en el manejo farmacológico del paciente deprimido. Se analiza el concepto de ventana terapéutica. Se mencionan los niveles plasmáticos efectivos para los diferentes antidepresivos, así como algunos factores que pueden modificarlos. Se comenta sobre su aplicación en nuestro medio y las dificultades que se presentan actualmente para realizarlos.

Se incluyen las referencias bibliográficas en las que basa el estudio.

**ASPECTOS FARMACOCINETICOS
DE LAS BENZODIAZEPINAS**

DR. CARLOS E. ZOCH ZANNINI

El presente trabajo es una revisión bibliográfica de las vías metabólicas de las benzodiazepinas en el ser humano. Se hace énfasis en las características diferenciales del niño y del paciente senil en cuanto a metabolismo de estas sustancias se refiere.

Se concluye que las diferentes respuestas obtenidas ante estos psicofármacos se deben más a factores idiosincráticos y farmacocinéticos que a diferencias de acción entre las distintas benzodiazepinas. Se incluyen las referencias bibliográficas en las que se basa el estudio.