

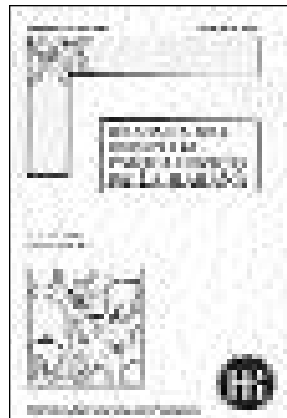
## REVISTA DEL HOSPITAL PSIQUIÁTRICO DE LA HABANA

Director: DR. EDUARDO B. ORDAZ DUCUNGÉ

Editor: MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Dirección: AVENIDA DE LA INDEPENDENCIA. 26520  
MAZORRA, BOYEROS, CIUDAD DE LA HABANA, CUBA  
CP-19220

Números editados al año: 2



---

### V O L U M E N   X X X V I I I   •   N Ú M E R O   1   •   1 9 9 7

- Ingreso involuntario por intervención judicial penal en el hospital psiquiátrico de La Habana. Eduardo B. Ordez Ducunge (Director Hospital Psiquiátrico de La Habana), Alexis Alonso Rodríguez y Ricardo González Menéndez.

*Resumen*

La corriente predominante contra las instituciones psiquiátricas en las últimas décadas favorecieron sólo un gran número de personas enfermas mentales en las calles y cárceles. Desde hace muchos años atrás, muchos países han estrechado sus criterios para el ingreso involuntario, y las personas mentalmente enfermas han sido protegidas por las normas legales vigentes y por sus derechos como pacientes, derivados de los derechos humanos en general. Con relación al enfermo mental peligroso, se establece la condición que finaliza en su tratamiento final de ingreso, una síntesis dialéctica de dos intereses eventuales contrastantes: curar y tratar al paciente mental y proteger el interés de la sociedad sana. Los autores exponen aspectos de la incidencia, de la legislación y el tratamiento social de los pacientes en el Hospital Psiquiátrico de La Habana, institución caracterizada por una filosofía humanista de trabajo que permite una ayuda profesional excelente.

- Comunicación referencial en esquizofrénicos crónicos. Emilio Ribes (Director del Centro de Estudios e Investigaciones en Psicología. Universidad de Guadalajara), Diana Moreno y María Luisa Cepeda.

*Resumen*

Se realizó un estudio con ocho sujetos esquizofrénicos crónicos del sexo femenino, para evaluar su desempeño en una tarea comunicativa que requería comunicación referencial. Se emplearon diez láminas del Test de Apercepción Temática de Murray para que los sujetos: a) eligieran una descripción lo más fiel posible de cada una de las láminas representadas; b) eligieran una descripción que se ajustara a lo que ellos referían a otra persona acerca de las láminas y c) narraran que haría o diría una persona a la que se refiriera la descripción leída por el experimentador. Los datos sugieren que los pacientes esquizofrénicos no son capaces de desligarse de la tarea como situación concreta y que, por consiguiente,

carecen de la posibilidad de referenciar y ser referenciados por contingencias extrasituacionales.

- Factores biológicos y autismo en la infancia. Gladys Castillo Izquierdo, Marta Castro Peraza. Hospital Pediátrico Docente «Juan M. Márquez».

*Resumen*

Las autoras hacen una revisión de las 40 historias clínicas de los pacientes ingresados en la sala de Psiquiatría del Hospital Pediátrico Docente «Juan Manuel Márquez» con diagnóstico de Síndrome Autístico, con el propósito de encontrar la presencia de factores de riesgo biológico. Se concluye que, aunque en la mayoría de los pacientes aquellos estuvieron presentes, no se recoge ningún evento típico o patognomónico de los aspectos estudiados.

- Hipnosis heteroscópica en miembro fantasma. Insua Cancelo S. (Hospital Psiquiátrico de La Habana), Acevedo Ricell, Blandoni Folá F., Naves García.

*Resumen*

Se presenta un paciente con miembro fantasma. El mismo perdió el miembro superior izquierdo en un accidente, quedando como secuela un miembro fantasma con evolución tórpida atípica por un periodo de 17 años. No se obtuvieron resultados satisfactorios mediante los tratamientos convencionales por diversas especialidades. Se aplicó tratamiento sofrológico de Hipnosis Heteroscópica de Desensibilización durante dos semanas con resultados satisfactorios, sin recidiva durante 9 años.

- El modelo psicoterapéutico de acción corporal y su aplicación en pacientes con estrés. Lourdes M. Presmanes Cabo. Clínica del Estrés en el Hospital Psiquiátrico de La Habana. Cuba.

*Resumen*

Se presenta al Modelo Psicoterapéutico de Acción Corporal como método psicocorporal de grupo. Se explican sus partes integrantes y se ponen ejemplos de ejercicios a realizar en cada parte. Posteriormente se expone un estudio realizado en donde se aplicó este método en grupos de pacientes con estrés, mostrándose sus resultados.

- Algunas consideraciones sobre la conciencia. Luis San Juan Pérez. Hospital Psiquiátrico Provincial Docente de Villa Clara.

*Resumen*

El presente trabajo expone algunas consideraciones sobre la conciencia. Se utiliza el concepto sistémico para su definición y el análisis de sus características principales. Se abordan algunos aspectos de la relación consciente-inconsciente. Se intenta una clasificación de sus principales alteraciones.

- ¿Cómo enseñar la Psicología Médica? Una opinión. Jesús Dueñas Becerra. Hospital Psiquiátrico de La Habana.

*Resumen*

Después de hacer un somero análisis crítico de la actitud de algunos estudiantes de Medicina con respecto a la Psicología Médica, se invita a los profesores de dicha asignatura que valoren la posibilidad de darle un nuevo enfoque a la enseñanza de esa disciplina con base en las concepciones martiana y humanista, para que nuestros alumnos puedan descubrir el caudal inagotable de bondad, belleza, dignidad y sabiduría que hay en el espíritu del hombre, y consecuentemente, puedan llegar a ser no sólo mejores médicos, sino personas mucho

más integrales e integradas a una sociedad caracterizada, históricamente, por sus valores éticos, humanos y espirituales.

- Influencia de los patrones histéricos paternos en los hijos neuróticos histéricos. Tomás Rodríguez López (Facultad de Ciencias Médicas de Pinar del Río), Hildelisa C. Montero Rodríguez.

*Resumen*

Para determinar los factores y condiciones psicopatógenas influyentes en la historia de la formación de trastornos neuróticos de tipo histérico, se estudiaron 60 pacientes con este diagnóstico, entre los 15 y 30 años de edad, con ambos padres aún vivos y se encontró que en un alto porcentaje de éstas se diagnosticó personalidad y Neurosis Histérica, y además un grupo menor en que, siendo evidente otros trastornos neuróticos, no se pudieron delimitar como histéricos. El divorcio y los problemas conyugales de los padres fueron significativos entre los problemas de la familia, dejando recuerdos desagradables, que aún se arrastran. La mayoría de las veces los síntomas específicamente disociativos aparecieron antes de los 15 años, pudiendo servir de modelo la presencia de éstos en el seno familiar. Se formulan conclusiones que resaltan las influencias psicopatógenas que ejercen los padres con trastornos neuróticos al educar a sus hijos, y el riesgo de que el modelo histérico prevalezca o se transmita a ellos.

- Efectos inmediatos de la atención hospitalaria del alcohólico según el Cuestionario General de Salud. Ricardo González Menéndez (Jefe del Servicio Docente «Rogelio Paredes». Hospital Psiquiátrico de La Habana), Sonia Goicolea Maiza, Tamara Duperval Maletá.

*Resumen*

El Cuestionario General de Salud (Formato de 12 preguntas) fue aplicado al ingreso y egreso hospitalario a 92 pacientes con dependencia alcohólica primaria sin afecciones psíquicas o somáticas acompañantes, vinculadas o no con el alcoholismo. Los integrantes de la muestra, estructurada, según orden de ingreso, presentaron edad promedio de 38 años e historia de 7 años de consumo excesivo de alcohol, 67,4 por 100 de escolaridad superior a primaria, y sólo el 25 por 100 reportó vínculo marital. El promedio de calificación fue de 3,83 y 1,84 en la etapa respectiva de aplicación con un 31,9 por 100 y 15,3 por 100 del total de respuestas expresivas de anormalidad posibles, el promedio de estadía fue de 52 días. La depresión, inseguridad, ansiedad y trastornos del sueño fueron las manifestaciones más frecuentes recogidas al ingreso, y también las que redujeron su referencia en mayor grado al egreso. La autoestima y confianza en sus decisiones fueron los aspectos menos modificados, según el instrumento y hacen evidente, la importancia del seguimiento después del alta.

- Una estrategia de capacitación en la prevención del alcoholismo. Dr. Juan E. Sandoval Ferrer. Facultad de Medicina «Calixto García».

*Palabras clave*

Alcoholismo. Capacitación. Prevención. Atención Primaria.

*Resumen*

Se impartieron cursos de capacitación a 135 profesionales y técnicos vinculados a la Atención Primaria de Salud (APS) a partir de sus necesidades de información y los objetivos del Programa de Prevención y Control del Alcoholismo, mediante dinámicas grupales, recursos psicodramáticos y otras técnicas participativas. Un tercio de los asistentes desconocía sus potencialidades en la proyección preventiva de dicha toxicomanía. Se lograron experiencias emocionales correctivas sobre la responsabilidad personal y profesional de los miembros del equipo de APS en el abordaje educativo contra el alcoholismo y se propiciaron cambios en sus propios estilos de vida que junto al incremento de habilidades comunicativas más creativas

reforzaon sus roles como líderes formales de la comunidad y aumentaron la efectividad de sus acciones preventivo-asistenciales.

- Correlación sintomatológica-neuropsicológica en el síndrome defectual esquizofrénico. Emilio Gumá (Neurofisiólogo del Hospital Psiquiátrico de La Habana), Luis Calzadilla, Isabel González.

*Palabras clave*

Esquizofrenia. Síndrome defectual. Síntomas positivos. Síntomas negativos. Déficit neuropsicológico.

*Resumen*

Se estudiaron comparativamente 24 pacientes hospitalizados esquizofrénicos crónicos en fase residual y 21 voluntarios presuntamente sanos, sometiéndolos a una batería de 25 pruebas neuropsicológicas que cubrían las áreas de la atención-psicomotricidad, la memoria, la afectividad, el razonamiento y el lenguaje. El rendimiento de los esquizofrénicos fue menor que el de los controles, y el mismo no guardaba relación con la dosis diaria de neurolépticos, los años de evolución de la enfermedad y los síntomas esquizofrénicos de tipo positivo; pero sí con los de tipo negativo (a mayor sintomatología esquizofrénica negativa menor rendimiento neuropsicológico), confirmándose que en el síndrome defectual esquizofrénico coexisten en estrecha asociación síntomas negativos y déficit neuropsicológico generalizado.

- Trastornos de la personalidad. Características generales en consultas de psiquiatría penitenciaria. Dra. Adela Sánchez Massó (Hospital Psiquiátrico Provincial Santiago de Cuba), Jorge Hodelin Domínguez.

*Resumen*

Se realizó un estudio descriptivo transversal de 62 pacientes diagnosticados como portadores de trastornos de la personalidad en la consulta de psiquiatría del centro penitenciario Prisión de Boniato de Santiago de Cuba, entre abril y septiembre de 1996.

Se obtuvo un predominio de sujetos jóvenes, con inteligencia normal promedio, baja escolaridad, niveles socio-económicos deficientes e inestabilidad en relaciones de pareja. Se establece que los factores negativos de la estructura familiar resulta estadísticamente significativos en relación con la conducta delictiva de estos pacientes.

- Depresión y poesía. Dr. Rafael Larragoiti.

*Resumen*

Se realiza un breve examen de manifestaciones que se consideran expresiones de la existencia de una depresión en la obra publicada de algunos poetas españoles y latino-americanos.

---

V O L U M E N   X X X V I I I   •   N Ú M E R O   2   •   1 9 9 7

- Aspectos legales y deontológicos en el peritaje psiquiátrico forense en el Hospital Psiquiátrico de La Habana. Eduardo B. Ordaz Ducungé, Alexis Alonso Rodríguez, Ricardo González Menéndez. Hospital Psiquiátrico de La Habana.

*Palabras clave*

Peritaje psiquiátrico. Aspectos legales. Código deontológico.

*Resumen*

Un análisis del trabajo de perito en el Departamento Forense del Hospital Psiquiátrico de La Habana se lleva a cabo en esta publicación con referencia especial a los aspectos legales y

deontológicos. El énfasis se pone en instituciones de la salud para el trabajo de perito, sus características, tiempo de observación, veracidad de la información y confiabilidad, como se señala en el Código Deontológico elaborado por los psiquiatras cubanos hace más de dos años, que garantiza la protección del enfermo mental en este país y que corresponde con la Resolución circulada en febrero 18, 1992, por la Asamblea General de las Naciones Unidas. En este caso de excepciones legales, el médico debe apreciar si el secreto profesional lo obliga a no comunicar cierta información. El perito médico sólo puede revelar en la Corte los hechos directamente tratados y descubiertos por él en el trabajo de perito. Otros aspectos básicos de la información son: exhaustividad, unidad de lenguaje y eliminación de posibles palabras técnicas.

- El alcohólico de la provincia de Valencia (España). Joaquín Cuevas Badenes (Pintor Sorolla 53, 11; 46113 Moncada, Valencia, España.), José Gisbert Tió, Anselba Betancourt Pulsán.

*Palabras clave*

Alcohólico. Perfil social. Hábitos de consumo. Tabaco.

*Resumen*

Se realizó un estudio descriptivo de 150 pacientes alcohólicos atendidos en una Unidad de Alcoholología de la ciudad de Valencia (España), durante el periodo de octubre de 1994 a octubre de 1995. Fueron seleccionadas de sus correspondientes historias clínicas las variables siguientes: edad, sexo, lugar de procedencia, estado civil, número de hijos, situación laboral, nivel de estudios, antecedentes familiares alcohólicos, edad de inicio del consumo, año de consumo, consumo diario de etanol y hábito tabáquico.

Los resultados más destacados fueron los siguientes: la proporción hombre/mujer fue de 6/1; el alcohólico es un trabajador en activo (el 82% de la muestra se encuentra trabajando); el 68% tiene antecedentes familiares alcohólicos y el consumo medio de etanol puro fue de 245 gramos diarios.

- Contribución a la atención de la persona con epilepsia en el primer nivel (médicos de la familia). Luis Rodríguez Rivera (Presidente Liga Cubana contra la Epilepsia.), Salvador González Pal, Luisa Paz Sendín, Juan García Fidalgo.

*Palabras clave*

Epilepsia. Diagnóstico. Tratamiento. Atención primaria.

*Resumen*

Los autores revisan los conceptos básicos sobre epilepsia: definición, etiología, diagnóstico, tratamiento, dirigido fundamentalmente a los médicos que trabajan en atención primaria. Abogan por un enfoque integral del paciente, no sólo en el aspecto del tratamiento biológico sino también psicosocial.

- Indicadores éticos hospitalarios: importancia conferida por pacientes, estudiantes y profesores. Ricardo González Menéndez (Jefe del Servicio Docente «Rogelio Parades» Hospital Psiquiátrico de La Habana.) Jeanette Fernández de Castro, Telma Betancourt, Milaydis Díaz Suárez, Dionne Ley Jon, Sheila Rodríguez, Marlene Santiago, Débora Danta.

*Palabras clave*

Indicadores éticos institucionales. Significación para pacientes. Instrumento exploratorio.

*Resumen*

Treinta pacientes de ambos sexos entre 18 y 55 años, 30 estudiantes de 5.º año de Medicina y 30 profesores de un hospital clínico quirúrgico de la ciudad de La Habana fueron estudiados mediante encuestas anónimas autoaplicables para conocer sus apreciaciones sobre la importancia en el logro de los objetivos asistenciales del trato de los diferentes miembros del

equipo profesional, técnico y administrativo, así como del cumplimiento de otros aspectos éticos implícitos en la gestión del personal de salud. Como criterio de expertos se utilizó el resultado de igual exploración en 30 psiquiatras de la propia ciudad.

Las alumnas efectuaron, además, en forma anónima, la valoración de la calidad alcanzada por la institución en dichos aspectos y junto a un buen nivel de exigencia, destacaron la alta sensibilidad humana del equipo institucional.

Los resultados reflejan una alta valoración de los indicadores explorados así como una relevante concordancia entre los evaluadores médicos y los pacientes.

El orden decreciente de los 10 primeros indicadores en la valoración de los pacientes fue: trato de médicos, escucha atenta, estudio profundo, trato de estudiantes de Medicina, igual atención a conocidos y desconocidos, solidaridad, tratamiento médico adecuado, sensibilidad humana, explicaciones médicas al paciente y trato de enfermería.

No se presentaron dificultades con la autoaplicación del instrumento precedida (sólo en los pacientes) de breve aplicación, por lo que los autores recomiendan su perfeccionamiento y utilización como recurso de pesquiasaje de deficiencias asistenciales interpersonales utilizando a los usuarios como evaluadores.

- Sugestión post-sofrónica ideoplástica impostada en hipertensión psicógena severa. Sergio Insúa Cancellor, José Valladares Román, Irma Naves García. Hospital Psiquiátrico de La Habana.

*Palabras clave*

Sofrología. Hipertensión. Sugestión post-sofrónica ideoplástica impostada.

*Resumen*

Paciente de 52 años (M.V.V.; H.C. 95340), portadora de fibroma sangrante durante 4 años, tributaria de tratamiento quirúrgico, pero cada vez que va a intervenirse se suspende la cirugía ginecológica por presentar cuadro hipertensivo psicógeno severo. Había serias dificultades para controlar la tensión arterial. El fibroma seguía aumentando con dolor y sangramiento cada vez mayor. Debía intervenirse; y no podía por presentar presión arterial de 240-130. Se le aplica tratamiento sofrológico; se normaliza el ciclo menstrual (se eliminaron los dolores y hemorragias); se estabiliza la tensión a 120-80. Se aplicó técnica especializada de sugestión post-sofrónica ideoplástica impostada para mantener la tensión en 120-80, antes, durante y después del acto quirúrgico. La intervención se logró exitosamente con la tensión sugerida. El tratamiento duró 2,5 meses aproximadamente. Actualmente tensión normal.

- La rehabilitación comunitaria de los enfermos mentales en los apartamentos terapéuticos. Bernard Foulquie. Jefe de Servicio de la Asociación para Jóvenes y Adultos Incapacitados (APJAH). Montpellier. Francia.
- Técnicas de sugestión y relajación. Origen y desarrollo. Lidia Figueredo Arce y Blas Duménilgo Pérez. Hospital Calixto García.

*Palabras clave*

Técnicas de tratamiento. Sugestión. Relajación. Autorelajación.

*Resumen*

Se realiza un breve recorrido por la historia de los métodos de sugestión y relajación partiendo de la antigüedad hasta nuestros días. Se destacan las técnicas clásicas.

Se realza la importancia de estos procederes en el tratamiento de la ansiedad, en las técnicas de biofeedback y por la posibilidad de ser utilizadas por los médicos no psiquiatras, así como por el propio paciente una vez entrenado.

- Alteración cognitiva y síntomas positivos y negativos en la esquizofrenia. Iluminada Cedeño Zayas (Hospital Clínico Quirúrgico «Hermanos Ameijeiras», Ciudad Habana), Migdiray Martín Reyes, Antonio Caballero Moreno, Miguel A. Valdés Mier.

*Palabras clave*

Esquizofrenia. Alteración cognitiva. Síntomas positivos. Síntomas negativos. Sistema SCAN. Escala de síntomas positivos y negativos.

*Resumen*

La esquizofrenia representa un importante problema de salud y durante las últimas décadas las investigaciones han procesado información en diferentes áreas. Los trastornos cognitivos no han sido considerados como una característica dramática a pesar de su importancia etiológica, pronóstica y terapéutica. Por otra parte, dada la diversidad de los síntomas esquizofrénicos, la subdivisión en síntomas positivos y negativos ha ayudado a su clasificación. Este estudio se propuso caracterizar las fundamentales alteraciones cognitivas en este tipo de pacientes y observar la relación entre estas alteraciones y los síntomas positivos y negativos. La muestra estuvo integrada por 26 pacientes clasificados como esquizofrénicos a través del Sistema SCAN, a los que se evaluó además con la Sección 20 de este Sistema, que incluye el MMSE y el CAMDEX para el estudio del funcionamiento cognitivo y con la Escala de síntomas positivos y negativos de N. Andreasen. Fue posible conocer la presencia de síntomas de la esfera cognitiva en los pacientes esquizofrénicos, acompañándose de disminución subjetiva del funcionamiento intelectual, existiendo relación entre las puntuaciones de alteración cognitiva y severidad de síntomas positivos y negativos a pesar del tamaño de la muestra. Se recomienda complementar los resultados con estudios neuropsicológicos y neurofisiológicos y correlacionarlos con los hallazgos de técnicas imagenológicas especializadas en el estudio de las estructuras cerebrales.

- Trastornos psiquiátricos en niños y adolescentes epilépticos. María de la C. Galiano Ramírez, Reinaldo Mustelier Béquer, Carmen Seguí León, Antonio Bandera Rosell, Otto Hernández Cosío y Elsa Gutiérrez Baró.

*Palabras clave*

Trastornos psiquiátricos. Epilepsia. Niños y adolescentes.

*Resumen*

Este trabajo tiene como objetivo principal precisar los trastornos psiquiátricos en pacientes epilépticos. Se estudiaron 100 niños y adolescentes con diagnóstico confirmado de Epilepsia. Se les realizó examen psiquiátrico y neurológico, test psicométrico y psicológico, valoración logofoniatría y electroencefalograma. Los resultados mostraron síntomas de irritabilidad, hiperquinesis, agresividad y trastornos del sueño como los más frecuentes. Predominaron los diagnósticos de Trastornos Neuróticos y de la Personalidad y Retraso Mental. Los resultados se discuten atendiendo a los grupos etáreos.