



En el marco del XIII Congreso Nacional de Psiquiatría

## **LA LIMPIEZA, EL ORDEN Y LA SIMETRÍA CONFIGURAN EL UNIVERSO DE LOS PACIENTES CON TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO**

- **La situación de los pacientes con trastorno bipolar ha mejorado notablemente en los últimos años gracias a la introducción de nuevos fármacos y a la mayor sensibilización de la población.**
- **En el abordaje del trastorno bipolar los retos son: mejorar el diagnóstico precoz, descubrir los mecanismos neurobiológicos implicados en su génesis y pronóstico, y prevenir la cronicidad.**
- **La realidad de los pacientes con trastorno obsesivo compulsivo (TOC) es muy diferente a los estereotipos divertidos que nos muestran el cine, o la televisión. Es un trastorno grave, que genera un gran malestar en el paciente y su entorno.**
- **Cuando un trastorno mental grave se asocia con rasgos de personalidad disocial y/o con consumo de tóxicos, el riesgo de que aparezcan conductas violentas se incrementa considerablemente.**
- **Los trastornos del comportamiento y síntomas psiquiátricos tales como depresión, ideas delirantes y agitación se hayan presentes en el 90% de los pacientes con demencia en algún momento de su enfermedad y su presencia es una de las razones fundamentales para la intervención del psiquiatra en la atención a las demencias.**

**Madrid, 20 de octubre de 2009.** El 3% de la población española padece trastorno bipolar, patología que se caracteriza por una alteración del estado de ánimo que se presenta en forma de episodios de manía y depresión que se alternan o se dan a la vez. La situación de estos pacientes ha mejorado notablemente en los últimos años gracias a la introducción de nuevos fármacos y a la mayor sensibilización de la población.

“El avance más revolucionario es la aparición de algunos fármacos eficaces en el tratamiento de la depresión bipolar. Además han aparecido un buen número de número de medicamentos eficaces en el tratamiento de la manía, y algunos de ellos son eficaces además en el tratamiento de mantenimiento”, explica la Dra. Ana González-Pinto, del Hospital Santiago Apóstol, de Vitoria, y responsable de Investigación de Psiquiatría en Osakidetza. “Con todo esto en los últimos 10 años disponemos de muchas más herramientas para tratar los pacientes que no respondían a los fármacos clásicos”.

La intervención precoz es clave en esta enfermedad. “España cuenta con algunos de los mejores equipos de investigación del mundo en este área. Gran parte de la investigación que realizan dichos grupos depende de fuentes de financiación

competitivas y de estructuras, como el Centro de Investigación Biomédica en Red de Salud Mental, Cibersam, que aportan fondos y mecanismos ágiles de colaboración entre centros”, asegura el Dr. Eduard Vieta, coordinador del Área de Trastorno Bipolar de Cibersam y director de la Unidad de Bipolares del Hospital Clinic, de Barcelona. Por esta razón, “es fundamental que quienes tienen el poder de decisión de invertir en investigación científica y biomédica apoyen decididamente el desarrollo de dichos centros y que el grado de excelencia alcanzado no decaiga por falta de recursos o voluntad política”.

Según palabras de la Dra. González-Pinto, “en el abordaje del trastorno bipolar los retos son: el diagnóstico precoz para evitar la cronicidad y descubrir los mecanismos neurobiológicos implicados en su pronóstico. La investigación es esencial para lograr estos objetivos, y desde Cibersam luchamos para conseguirlo”.

Otro de los aspectos que se va a abordar en la mesa redonda tiene relación a cómo afecta esta patología a las personas ancianas. “Se trata de un problema capital, ya que la población de mayor edad sigue aumentando y apenas se dispone de estudios que analicen las necesidades especiales de este colectivo”, explica el Dr. Vieta. Los pacientes ancianos con enfermedades mentales requieren un manejo cuidadoso, que preste igual atención a los problemas de la enfermedad psiquiátrica que a los de la edad y sus circunstancias, con especial énfasis en el cuidadoso manejo de los fármacos.

### **Factores que influyen en el Trastorno Obsesivo Compulsivo (TOC)**

Entre el 0,5% y el 3% de la población padecerá a lo largo de su vida un trastorno obsesivo compulsivo (TOC). Se trata de un trastorno mental grave y prevalente que supone un importante problema de salud y de discapacidad en la actualidad. Se caracteriza por la presencia de obsesiones y compulsiones, entendiéndose por obsesiones pensamientos repetitivos que invaden al sujeto y generan un gran malestar, y por compulsiones rituales bien de comportamiento o mentales que aparecen en respuesta a las obsesiones o a normas muy rígidas.

Los pacientes con TOC presentan muchos tipos de obsesiones y compulsiones, aunque las principales son las relacionadas con la limpieza, el orden, la simetría, el sexo y la religión.

Tal y como explica la Dra. María Dolores Sáiz, del Hospital Clínico San Carlos, de Madrid, “el TOC afecta en la misma proporción a hombres y mujeres y suele comenzar en el final de la infancia o comienzo de la adolescencia, durante la edad adulta suele seguir un curso prolongado, con fases de recaídas y mejorías clínicas”.

En su opinión, existen distintos factores etiológicos: “múltiples estudios confirman la implicación de diferentes genes, muchos de ellos relacionados con la serotonina. No obstante, existe también una relación con distintos factores estresantes al tratarse de una enfermedad compleja y multifactorial, solo la interacción de múltiples genes y factores ambientales acaban desencadenando el trastorno”.

El paciente con TOC implica en sus rituales a la familia y allegados. Para la Dra. Saiz, “hay que mantener un difícil equilibrio entre el apoyo y comprensión hacia el enfermo y el rechazo a ser cómplices de la enfermedad. El manejo, muchas veces, es complicado, por lo que la ayuda profesional en este sentido puede mejorar la relación en la familia y la evolución de la enfermedad”. En la actualidad se buscan modelos que sean capaces de explicar la enfermedad en su conjunto, y así mejorar los diagnósticos y tratamientos.

## **Violencia en pacientes con trastornos de personalidad**

Según palabras del Dr. Fernando Cañas, Jefe de Servicio de Psiquiatría Hospital Dr. R. Lafora de Madrid, “es posible prevenir los episodios violentos en un porcentaje alto de casos de pacientes con trastornos de personalidad, teniendo en cuenta que las conductas violentas están relacionadas en este tipo de personas con una situación de descontrol de impulsos y de inestabilidad emocional”.

Con respecto a la prevalencia, esta es la misma en hombres y mujeres. “La principal diferencia es que las mujeres tienen tendencia a agredirse a sí mismas mientras que el hombre agrede a los demás”, asegura el Dr. Cañas. Cuando un trastorno mental grave se asocia con rasgos de personalidad disocial y/o con consumo de tóxicos, el riesgo de que aparezcan conductas violentas se incrementa considerablemente.

Hoy en día se disponen de tratamientos que pueden ayudar a mejorar tanto la estabilización del estado de ánimo como a mejorar el control de impulsos de este tipo de pacientes. Para el Dr. Cañas, “lo primero es diagnosticar correctamente y luego utilizar el método de tratamiento adecuado, que suele ser una combinación de fármacos y de psicoterapia”.

Las principales complicaciones a las que se enfrenta el paciente son un deterioro importante de su calidad de vida y complicaciones de tipo legal, porque las personas con este tipo de trastorno tienen el problema añadido de poder cometer algún tipo de falta o delito contra otras personas. “En este sentido, es necesario apuntar que algunos de los problemas de violencia de género están ligados a conductas realizadas por personas que tienen trastornos de personalidad graves”, apunta el Dr. Cañas.

En el XIII Congreso Nacional de Psiquiatría se van a tratar aspectos relacionados con las novedades terapéuticas y en el campo de la asistencia de los trastornos mentales tanto desde un punto de vista farmacológico como de intervenciones de tipo psicosocial. “Es importante resaltar la necesidad de concienciar a la población en general y a las autoridades sanitarias de que hoy en día disponemos de tratamientos muy eficaces, aunque hay que vencer el estigma de los pacientes psiquiátricos para poder acceder a estos tratamientos. Por esta razón, es necesario que contemos con los medios y la organización necesaria para poder aplicarlos”, insiste el Dr. Cañas.

## **Problemas asociados a los trastornos mentales**

Los datos epidemiológicos señalan que entre el 5-10% de las personas de edad igual o superior a 65 años padece un síndrome demencial y más de la mitad estarían causados por una enfermedad de Alzheimer.

La enfermedad de Alzheimer es un proceso degenerativo que se manifiesta en primer lugar con problemas de memoria, años antes de que apreciemos el cuadro clínico completo. En palabras del Dr. Manuel Martín, de la clínica Psiquiátrica Padre Menni, de Pamplona, de Pamplona, “el problema es diferenciarlo de las dificultades para recordar cosas que todos tenemos. Lo que buscamos es un tipo de fallo que no encaja con el nivel previo de funcionamiento del sujeto”. El principal factor de riesgo para las demencias es el envejecimiento, de manera que a partir de los 65 años, cada cinco se dobla la prevalencia de demencia.

Los expertos opinan que el diagnóstico precoz, o al menos lo más temprano posible, es de gran importancia para la instauración de un tratamiento y también para iniciar

toda una serie de medidas preventivas que luego van a ser de gran ayuda para el manejo clínico.

Durante el simposio, un grupo de especialistas abordarán dos aspectos de la atención a las demencias: la sobrecarga del cuidador y la prevención de los trastornos psiquiátricos y del comportamiento. “La sobrecarga del cuidador es una de las consecuencias más negativas de la enfermedad de Alzheimer, y da lugar a un empeoramiento de su calidad de vida y de la del paciente. La actuación sobre el enfermo se realiza en gran medida a través de su cuidador, y por lo tanto es fundamental que éste se encuentre en las mejores condiciones posibles. Recientemente se han publicado los resultados del estudio EDUCA, realizado en nuestro país, que demuestra la eficacia de una intervención psicosocial a la hora de disminuir la sobrecarga del cuidador”.

“De la misma manera, los síntomas psiquiátricos y del comportamiento se hayan presentes en el 90% de los pacientes con demencia en algún momento a lo largo de la enfermedad, y son el factor más importante como causa de la sobrecarga del cuidador. Los síntomas como por ejemplo depresión, ideas delirantes, agitación, responden muy bien al tratamiento. Su presencia es una de las razones fundamentales para la intervención del psiquiatra en la atención a las demencias”.

Según el Dr. Manuel Martín, “en nuestro país, no se presta una atención suficiente a los problemas de salud mental de nuestros mayores, pese a que el envejecimiento de la población los haga cada vez más frecuentes. Y no se trata únicamente de las demencias, sino del conjunto de las enfermedades mentales de los mayores. Un dato muy elocuente es que la psiquiatría geriátrica no está reconocida como subespecialidad dentro de la Psiquiatría, y los centros donde se puede adquirir una formación específica son muy escasos”.

“Desgraciadamente, no existe ningún atisbo de cambio a corto o medio plazo, a pesar de la denuncia permanente de las asociaciones de enfermos y familiares, y de las sociedades científicas, como la Sociedad Española de Psicogeriatría, o la Sociedad Española de Psiquiatría. La situación se hará insostenible cuando la generación correspondiente al cambio demográfico de los años sesenta y setenta del pasado siglo alcance la vejez; probablemente entonces se eche en falta todo el tiempo desperdiciado”, asegura el Dr. Martín.

### **Sociedad Española de Psiquiatría**

*Sociedad fundada en 1958 cuyo objeto es promover el estudio y desarrollo de la Psiquiatría -con las áreas que le son afines-, así como su progreso científico y técnico, asistencial, docente e investigador; fomentar la información y formación psiquiátrica del médico general y participar en la formación del especialista; contribuir con una labor de investigación y asesoramiento a la solución de los problemas que plantea el perfeccionamiento de la asistencia psiquiátrica en España. Asimismo, representa a los psiquiatras españoles ante las instituciones públicas y entidades privadas.*

*Uno de los hechos más relevantes de los últimos años en el mundo de la salud ha sido el crecimiento de las enfermedades mentales. Por eso todos los sistemas nacionales de sanidad consideran la salud mental como una de las necesidades emergentes. En el futuro más inmediato, estos problemas requerirán una mejor atención en la planificación y más dotación de servicios de asistencia social y sanitaria. En España alrededor de medio millón de personas padecen algún tipo de trastorno mental grave; sin embargo, las enfermedades mentales siguen siendo socialmente poco conocidas. Para conocer más sobre la SEP, [www.sepsiq.org](http://www.sepsiq.org).*

### **Sociedad Española de Psiquiatría Biológica**

*Sociedad constituida en 1974 cuyo fin primordial es promover estudios de la conducta humana, a través de la Psiquiatría Biológica, ateniéndose a las bases generales del pensamiento científico natural.*

*La Sociedad fomenta el establecimiento de unidades o programas docentes y de investigación dedicados a fortalecer la investigación en España; asimismo, promueve la investigación, docencia y divulgación de la Psiquiatría. Para conocer más sobre la SEPB, [www.sepb.es](http://www.sepb.es).*

### **Fundación Española de Psiquiatría y Salud Mental**

*La Fundación Española de Psiquiatría y Salud Mental (FEPSM) tiene como objetivo contribuir al conocimiento, desarrollo y perfeccionamiento de la Psiquiatría y Salud Mental, así como al de sus disciplinas afines, a través de reuniones, publicaciones, actos científicos, desarrollo de investigaciones y cualquier otra actividad cultural y científica.*

*Dicha Fundación nace como iniciativa de la Sociedad Española de Psiquiatría (SEP) y Sociedad Española de Psiquiatría Biológica (SEPB) para dotar a la sociedad en general de un instrumento de servicio para el avance científico de la Psiquiatría y de la Salud Mental en nuestro país. Para conocer más sobre la FEPSM, [www.fepsm.org](http://www.fepsm.org).*

**Para más información:**

**Berbé Asociados – Tfno.: 91 563 23 00**

**Patricia García /Paula Fernández**

**[patriciagarcia@berbes.com](mailto:patriciagarcia@berbes.com) / [paulafernandez@berbes.com](mailto:paulafernandez@berbes.com)**

**637 82 48 78 / 678 54 61 77**