

PADRES, ADOLESCENTES Y DOCENTES. LOS AVATARES DE UN
ENCUENTRO DIFÍCIL AUNQUE NO IMPOSIBLE

Josep Moya Ollé *

RESUMEN

La situación escolar ha sido considerada durante mucho tiempo como un entorno generador de angustia para los alumnos; sin embargo, en los últimos años, también lo es para los docentes. Si ciertos alumnos presentan un rechazo escolar manifiesto, puede ocurrir que algunos docentes puedan padecer fenómenos de angustia relacionados con sus tareas educativas. Este artículo aborda sucintamente este problema situándolo, no obstante, en el punto crítico de un encuentro en el que, también, hay que incluir a los padres. Las demandas y expectativas de unos y otros se entrecruzan de manera no armoniosa dando lugar, en bastantes ocasiones, a desencuentros que pueden devenir en serios conflictos. PALABRAS CLAVE: Malestar escolar, fobia escolar, declinación paterna.

** Director del Servicio de Salud Mental de la Corporació Sanitària Parc "Taulí". Barcelona (España)*

Correspondencia: jmoya@cspt.es

TRASTORNOS DE LA CONDUCTA EN LA ADOLESCENCIA: LA
EXPERIENCIA DEL HOSPITAL DE DÍA

Giancarlo Rigon*, Stefano Costa**, Alessandra Mancaruso***, Daniele Giovanni Poggioli****

RESUMEN

Analizamos los casos de los trastornos de la conducta atendidos en el hospital de día de nuestra Unidad Operativa durante el 2002, con especial atención a los aspectos diagnósticos (nosográficos, psicodinámicos) y terapéuticos. El objetivo es indagar cuáles son los elementos terapéuticos que motivan el cambio sintomatológico encontrados en la casuística, medidos mediante una escala de valoración validada. La casuística está compuesta por 24 pacientes –5 chicas y 19 chicos– con un diagnóstico de trastorno de conducta; la edad media es de 14,5 años. La mejora demostrada es comparada, mediante un análisis estadístico, con los aspectos diagnósticos y terapéuticos, obteniendo así elementos útiles para debatir los efectos que las variables terapéuticas tienen sobre el cambio. PALABRAS CLAVE: trastorno de conducta, hospital de día, adolescencia, síndrome hiperactivo, psicoterapia.

** Psiquiatra y neuropsiquiatra infantil. ** Neuropsiquiatra infantil. *** Psicóloga.*

***** Neuropsiquiatra infantil*

Correspondencia: Unidad Operativa de Psiquiatría y Psicoterapia de la Edad Evolutiva. Ospedale Maggiore, Largo Nigrisoli, 2 – 40100 Bologna (Italia)

PSICOFARMACOS Y PSICOTERAPIA EN LA UNIDAD PSICOBIOLOGICA: APUNTES PARA UNA REFLEXION COLECTIVA

Josep Toro *

RESUMEN

Se analiza la interacción existente entre fisiología, emociones, cogniciones, comportamiento y ambiente físico-químico y social. La afectación de cualquiera de estos factores altera o modifica todos los demás. La multicausalidad de los trastornos mentales se basa en esta interacción. Fármacos y psicoterapia son dos formas de incidir en ese sistema de relaciones con finalidades terapéuticas. Sus efectos, incluso los fisiológicos, pueden ser los mismos, complementándose con frecuencia. Psicoterapeutas y farmacólogos deben dominar los conocimientos de los otros. Unos y otros deben poner a prueba con idéntico rigor la eficacia de sus intervenciones. Todo ello supone a los profesionales un esfuerzo formativo mucho más intenso, riguroso y actualizado que en otras épocas. Los derechos del paciente obligan a ello y las reglas más simples de la ética profesional también. PALABRAS CLAVE: psicoterapia, psicofármacos, formación, deontología.

Profesor Titular de Psiquiatría . Universidad de Barcelona .Consultor Senior del Servicio de Psiquiatría y Psicología Infantil y Juvenil Hospital Clínic. Barcelona.

Correspondencia: Josep Toro. Servicio de Psiquiatría y Psicología Infantil y Juvenil. Hospital Casa de Maternitat. Sabino de Arana 1, 08028 Barcelona

LA RELACION MEDICO-PACIENTE

Lluís Barraquer Bordas * y Alfons Icart **

RESUMEN

Con este trabajo procuramos perfilar, en primer lugar, las características generales de la relación médico-enfermo, que han de conducir a un primer substrato de la relación terapéutica. En la segunda parte nos centramos en la relación del médico con los niños y los adolescentes, ilustrada con algunos ejemplos clínicos. PALABRAS CLAVE: amistad médica, amabilidad táctica, seducción mutua, relación cuasi-diádica, defecto fundamental, apego, transculturalidad, duelo.

** Neurólogo. Numerario de la Reial Acadèmia de Medicina de Catalunya. Presidente de Honor de la Sociedad Española de Neurología y de la Societat Catalana de Neuropsicología.*

Correspondencia: Roger de Llúria, 102, 1º,2ª - 08037 Barcelona (España)

*** Psicólogo, Psicoanalista, miembro de la SEP-IPA. Director de la Fundación Orienta. Correspondencia: aicart@fundacioorienta.com*

LA ADOLESCENCIA COMO INTERACCIÓN: ADOLESCENTES EN LA CLÍNICA

Eulàlia Torras de Beà *

RESUMEN

Este trabajo presenta el proceso adolescente como lo observamos en la clínica: como el resultado de la interacción entre el muchacho o chica y su entorno, especialmente los padres. A través de tres ejemplos clínicos, se muestran distintas formas de "interacción adolescente", niveles activos de funcionamiento infantil y adulto, tanto en el adolescente como en sus padres y distintos niveles de psicopatología. Se elabora la necesidad de intervenciones adecuadas a los factores participantes en la crisis. PALABRAS CLAVE: adolescencia, adolescentes, interacción, clínica.

** Psiquiatra, Psicoanalista de la Sociedad Española de Psicoanálisis y de la IPA, Responsable de Docència de la Fundació ETB, Institut de Psiquiatria i Psicologia del Nen i de l'Adolescent. Correspondència: Turó de Monterols 15, 4t. 1ª. 08006 Barcelona.*

HIPERACTIVIDAD DEL NIÑO PEQUEÑO Y PATOLOGÍA VINCULAR

Esperanza Pérez de Plá*, Martha Rodríguez**, Patricia Acosta***

RESUMEN

En este artículo se describen las observaciones realizadas mediante el método de Esther Bick, en las que dos bebés manifiestan trastornos de hiperactividad a partir del segundo semestre de vida. Se realiza un análisis del desarrollo y del vínculo de cada infante con su madre y su entorno familiar, lo que permite evidenciar la incidencia de aspectos tales como la depresión e inconsistencia del cuidado materno. Se fundamenta el trabajo desde las teorías de Winnicott y Freud y se reflexiona sobre las posibilidades preventivas de la hiperactividad. PALABRAS CLAVE: hiperactividad, vínculo materno infantil, depresión materna, observación de bebés, prevención de la hiperactividad.

**Médico psiquiatra, psicoanalista de las Asociaciones Psicoanalíticas Mexicana y Uruguaya. Coordinadora de grupo de Observación de Bebés de AMERPI (Asociación Mexicana para el Estudio del Retardo y la Psicosis Infantil).*

Correspondencia: Presidente Carranza #63, Col. Coyoacán, Del. Coyoacán - 04000, México, D.F. E-Mail: pla@laneta.apc.org

*** Psicóloga y practicante psicomotriz del Centro de Formación Psicomotriz Aucouturier (CEFOPA, México). Integrante del grupo de Observación de Bebés de AMERPI*

**** Psicóloga y psicoterapeuta de niños de la Univ. Autónoma de México. Integrante del grupo de Observación de Bebés de AMERPI*

LA SESIÓN DE JUEGO DIAGNOSTICO

Yubiza Zárate de Escartín *

RESUMEN

Este trabajo pretende ser interactivo, de manera que cada persona que lea el caso de Carla pueda sentirse dentro de la sesión de juego y pueda ir tomando los elementos que considera fundamentales para hacerse una idea aproximada, lo más parecida a una radiografía, del funcionamiento psíquico de Carla: qué es lo que le aqueja en ese momento; es decir, su motivo de consulta. Cada uno irá haciéndose hipótesis de lo que lee en el material, en función de su instrumento de observación, aspecto que forma parte de la formación del psicoterapeuta. PALABRAS CLAVE: Impresión Diagnóstica, observador participante, flexibilidad del encuadre en psicoterapia de niños, espacio potencial, variantes de la interpretación

** Psicoanalista titular, miembro de ASOVEP, FEPAL e IPA. Premio Sigmund Freud, 1998. Profesora de la Universidad Central de Venezuela.*

Correspondencia: Res. Coquito, Apto. 3B, calle E, Urbanización Santa Rosa de Lima, CARACAS 1061. Venezuela. E-mail: yzaratepsi@cantv.net

EPIDEMIOLOGIA CLINICA DE LAS NEUROSIS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES: A PROPÓSITO DE UN ESTUDIO EN LA PROVINCIA DE TARRAGONA

Andrés García Siso *

RESUMEN

Se estudia la epidemiología de los trastornos neuróticos, tratados en los centros de salud mental infantil y juvenil, de la provincia de Tarragona (España), durante 1997. A destacar: el 15% de los pacientes diagnosticados de neurosis siguen tratamientos de entre dos y cinco años, con una prevalencia igual en ambos sexos, pero diferente en función del tipo de neurosis y grupo de edad. Las más frecuentes son la depresiva y de angustia, seguidas de las fóbicas y caracteriales. El 67% de las neurosis presentan factores de riesgo. PALABRAS CLAVE: neurosis, epidemiología, infancia, adolescencia

** Psiquiatra Jefe de Servicio. Instituto Pere Mata. Unidad de Psiquiatría. Universidad Rovira i Virgili. Coordinador CSMIJ Tarragona (España)*
