

# Dermatología Psiquiátrica: presente y futuro

*Psychiatric dermatology. Today and tomorrow*

*Es por la piel secreta, secretamente abierta,  
invisiblemente entreabierta,  
por donde el calor tibio propaga su voz, su afán dulce;  
por donde mi voz penetra hasta tus venas tibias,  
para rodar por ellas en tu escondida sangre.*

VICENTE ALEIXANDRE

Premio Nobel de Literatura en 1977

Los experimentos psicológicos tuvieron su auge a lo largo del siglo XX. Muchos de ellos demostraron, a menudo sin pretenderlo, la significativa relación existente entre la mente y la piel. Harry Harlow[1] por ejemplo, señaló que los monos aislados de su madre y del resto de congéneres, aunque estuviesen bien alimentados y correctamente asistidos, entraban en un estado bradipsíquico que les llevaba muy cerca de la muerte. Las soluciones ensayadas para corregir este funesto curso culminaron en dos hechos concretos e imprescindibles: mantener al mono durante media hora cada día en compañía de otros semejantes, y facilitarle el contacto de su piel con un muñeco de cualquier forma y color, pero que tuviese calor. Ambas cosas eran necesarias para conseguir el bienestar mental del sujeto de la prueba. Y ¿qué es ese contacto con algo caliente, sino el contacto con "otra" piel?

Estos y otros hechos, ya históricos en el seno de la ciencia, han llevado al interés creciente de la comunidad científica por este parentesco aparentemente sorprendente entre la mente y la piel. Así lo demuestra la creación del Grupo de Dermatología Psiquiátrica (GEDP) integrado en el seno de la Academia Española de Dermatología y Venereología (AEDV), y que ha tenido ya numerosos frutos. Son ejemplos de ellos, las reuniones anuales realizadas, mientras eran Coordinadores Antonio Rodríguez Pichardo y María José Tribó Boixareu, en Madrid (2005, Aurora Guerra Tapia), Murcia (2006, Carmen Brufau Redondo), Zaragoza (2007, Servando Marrón), Tenerife (2008, Marta García Bustinduy), Valladolid (2009, Alberto Miranda) y Palma de Mallorca (2010, Joan Escalas Taberner), en las que el interés en asistencia y calidad de exposiciones de ponencias y comunicaciones libres, han sido plenos. Además, dos libros[2, 3] y un curso internacional[4] (Figura 1) entre otras actividades, han sido muestra palpable del trabajo constante y progresivo de los miembros del GEDP.

El futuro se muestra favorable. El 22 y 23 de octubre del 2010, tendrá lugar el II Curso Internacional en Madrid (Aurora Guerra Tapia). Y más adelante, en el seno del Congreso Europeo de Dermatología Psiquiátrica a celebrar en Zaragoza el próximo 2011 en el mes de marzo, el GEDP tendrá participación activa a través de algunos de sus miembros (Servando Marrón, Lucía Tomás Aragonés). Y aún es más, porque el año 2012, será Valencia (Juan José Vilata Corell) la sede de la siguiente reunión nacional.

Nuestro interés se amplía con las relaciones internacionales, de forma fundamental, con el Capítulo de Dermatología y Psiquiatría del CILAD, que lideran Carmen Rodríguez Cerdeira (España) y Rafael Isa Isa (República Dominicana). Esta reciprocidad conseguirá aumentar el enriquecimiento mutuo, siempre necesario y deseable.

Toda la información referida se encuentra reflejada en la dirección de Internet <http://www.aedv.es/GrupoDermatologiaPsiquiatrica/>.

Pero basta ya de autocomplacencia. La Dermatología Psiquiátrica tiene la fuerza suficiente para no necesitar mayores halagos. La evolu-



**Figura 1.** Aspectos del desarrollo del I Curso Internacional de Dermatología Psiquiátrica.

*ción de los conocimientos ha llevado al convencimiento de que todas las patologías psiquiátricas son fruto de una infeliz conjunción de factores biológicos sobre los que el entorno psicosocial, actúa. Incluso, la vigente clasificación de los trastornos mentales (DSM-IV-TR) de la American Psychiatric Association, apoyada con la Clasificación Internacional de Enfermedades Europea (CIE-10) y americana (CIE-9-MC), comienza a reconsiderar estos factores biológicos de forma imprescindible para el futuro capítulo de las depresiones.*

*Existen antecedentes de esta tendencia que considera el papel de los neurotransmisores, citocinas y hormonas que se unen a receptores específicos originando una intrincada serie de eventos moleculares configurando el sistema Psiconeuroendocrinoimmune. Este concepto y la ciencia correspondiente —Psiconeuroendocrinoimmunología— nacen a primeros del siglo XX consolidándose en la década de los sesenta y confirmándose en la actualidad[5, 6].*

*La piel, se convierte en éste contexto en receptor y emisor de señales que traen y llevan patologías cutáneas tan variadas como el delirio de parasitosis y las dermatitis facticias en el primer caso, o la psoriasis y la dermatitis atópica en el segundo entre otras muchas.*

*Es obvio por tanto, que en el tratamiento de las enfermedades de la mente y la piel se deben conjugar todos los medios posibles: las terapéuticas específicas cutáneas, los psicofármacos y la psicoterapia. Los dermatólogos necesitamos conocimientos suficientes para atender a los pacientes que acuden a consultas de Dermatología con patología que se relaciona de una u otra forma con la mente —calidad de vida, repercusión psicológica, influencia del estrés en la patogenia de la dermatosis— de una forma holística para que la relación médico-enfermo se acerque al método idóneo para cada enfermo[7].*

*La Dermatología Psiquiátrica se convierte en la protagonista indispensable si queremos conseguir estos objetivos. Estamos en el camino adecuado. Continuaremos.*

**Aurora Guerra Tapia**

*Coordinadora del Grupo de Dermatología Psiquiátrica  
de la Academia Española de Dermatología y Venereología.  
[www.auroraguerra.com](http://www.auroraguerra.com)*

## Bibliografía

1. Slater L. Cuerdos entre locos. Grandes experimentos psicológicos del siglo XX. Editorial Alba, 2006.
2. Guerra-Tapia A. Dermatología psiquiátrica. De la mente a la piel. De la piel a la mente. Entre la mente y la piel. (3 volúmenes) Editorial Glosa SL. ISBN: 978-84-7429-426-2. Barcelona 2009.
3. Escalas J, Guerra-Tapia A, Rodríguez-Cerdeira C. Tratamiento con Psicofármacos de los trastornos psicodermatológicos. ISBN: 978-84-692-3665-9. Ed. Taller Editorial CEGE 2009.
4. Primer Curso Internacional de Dermatología Psiquiátrica. Directora: Aurora Guerra. Madrid, 16 y 17 octubre 2009 ([www.auroraguerra.com](http://www.auroraguerra.com)).
5. Honeyman J. Psiquis, inmunidad y piel. *Más Dermatol* 2008; 6: 2-3. ([www.masdermatologia.com](http://www.masdermatologia.com)).
6. Locala JA. Current concepts in psychodermatology. *Curr Psychiatry Rep* 2009; 11: 211-8.
7. Schubert C, Schüssler G. Psychoneuroimmunology: An update. *Z Psychosom Med Psychother* 2009; 55: 1-2.