

Controversias en Psiquiatría

La polémica ha constituido un eje importante de la evolución y progreso de la psiquiatría desde sus inicios. Así, las teorías organicistas hipocráticas se enfrentaron, en su época, a posiciones extranaturales y los puntos de vista biólogos tuvieron su confrontación con otros más psicólogos en la medicina greco-romana.

Durante la Edad Media y Moderna, hasta la Revolución Francesa, nuevamente la posición extranatural de las enfermedades mentales se impuso, pero tuvo como contrapartida la orientación más médica de algunos profesionales (Constantino el Africano, José Luís Vives, Fernel, Paracelso, Weyer, Platter, Sidenham, Burton). Con la irrupción de Pinel se reorienta la hegemonía médica y las escuelas francesa y alemana del siglo XIX acaban de consolidar la versión biológica de la enfermedad, que cristaliza en la figura de Kraepelin a finales del siglo XIX.

Durante el siglo XX, se alternan hipótesis biológicas y psicológicas del trastorno mental, si bien la confrontación más dramática se situó en la lucha que la antipsiquiatría tuvo con las escuelas más académicas. La falta de base teórica de la antipsiquiatría hizo fracasar este movimiento radical, pero produjo cambios que finalizaron en la actual

psiquiatría comunitaria. Por su parte, la psiquiatría oficial tuvo que adaptarse a la nueva situación pero consiguió implantar sus tesis sobre la base biológica de algunas enfermedades y su consiguiente tratamiento médico.

Por esta razón, siguen vivos los debates sobre muchos temas, que conviene seguir abordando para conseguir el progreso de la psiquiatría. En los últimos años, nos ha preocupado el abordaje de estas cuestiones y en concreto en la reunión realizada en Cancún hemos tratado en las dos reuniones planteadas dos temas que nos parecen de palpitable interés: los índices predictores de los tratamientos farmacológicos y los delirios, que todavía son fuente de cuestiones polémicas, interesantes y muy importantes para la psiquiatría: la obsesión, sobrevaloración y delirio, la cognición social y paranoia, los aspectos transculturales del delirio, la violencia y los delirios, los delirios en depresión, los delirios en demencia y su tratamiento, los tratamientos cognitivo-conductuales de los delirios o el tratamiento psicofarmacológico de los delirios crónicos.

*Prof. Julio Vallejo Ruiloba
Prof. Lluís Sánchez Planell*