

LAS PSICOSIS ORGANICAS, NEUROPATHOLOGIA Y SU SIGNIFICADO EN PSIQUIATRIA: CONFERENCIA DEL DR. TERUO NOJIMA*

El Dr. Nojima inició su conferencia describiendo la Parálisis General Progresiva, una de las psicosis orgánicas típicas, y señalando que el estudio de su sintomatología resulta muy ilustrativo. Citando a Griesinger, quien en 1902 propuso que "las enfermedades mentales son enfermedades cerebrales", remarcó que dicho planteamiento había ejercido una gran influencia en el desarrollo de la psiquiatría alemana de la época. Entre los contemporáneos de tal autor surgen los pioneros de la neuropatología, tales como Alzheimer, Nissl. En 1912, Redlich presenta su obra "Psicosis de las enfermedades cerebrales", en la que divide las enfermedades cerebrales en dos grupos: el de las enfermedades que son tratados sólo neurológicamente y el que asemeja a las psicosis por sus manifestaciones sintomatológicas, lo que podría originar confusión con las psicosis funcionales si no se hace una observación cuidadosa de los cambios somáticos y neurológicos. El Dr. Nojima destacó que justamente éste es el punto de contacto donde se unen la neurología y la psiquiatría.

Más recientemente Lipowski ha contribuido con la elaboración de una propuesta clasificatoria (más acabada que la planteada en el DSM-II) que fue incluido en el DSM-III, y que clasifica el síndrome amnésico, síndrome delusional orgánico, alucinosis orgánica, etc., es decir, en las psicosis orgánicas pueden aparecer casi todos los síndromes psiquiátricos característicos de las psicosis funcionales.

Luego, el conferenciante precisó el lugar que ocupa la psicosis orgánica en la clínica psiquiátrica actual, haciendo mención a Lipowski quien ha señalado que "el estudio referente a la psicopatología de las enfermedades somáticas, sobre todo las del cerebro ha sido poco atendida durante las últimas décadas. Una de las razones de ésta falta de interés podría ser la reacción contra la anticuada posición de la neuropsiquiatría que trataba de explicar las enfermedades psiquiátricas mediante la neuropatología". Y complementa con Geschwind "los límites entre la neurología y la psiquiatría se parecen a la zona prohibida de ingreso a la frontera territorial. Los neurólogos están descontentos con los psiquiatras que insisten en tener la comprensión de la totalidad del ser humano, desde los puntos de vista psicológico y biológico".

El Dr. Nojima precisa que entre los psiquiatras hay quienes creen que este campo límite es muy estrecho, pero se pregunta: ¿estarán informados que la enfermedad neurológica ocupa el 30o/o de los casos de pacientes que se internan en un hospital mental por primera vez? Sin embargo, coincide

(*) Experto de la Misión Japonesa en el Perú.

con muchos psiquiatras en que hay muchos pacientes en quienes no se puede distinguir la psicosis orgánicas de las funcionales.

Finalmente incluyó una casuística clínica, en la cual se aprecia con claridad meridiana el valor de una coordinación estrecha entre psiquiatra y neurólogo, para evitar posibles errores diagnósticos (tal como se evidenció en las autopsias practicadas en algunos casos).

José Aguayo