

Aspectos psicosomáticos de la patología digestiva

Dr. VIDAL TEIXIDÓ

Sesión clínica del 16 de Febrero de 1950

EL autor hace una exposición de los diferentes enfoques que ha seguido la Medicina en su evolución desde la Patología celular hasta la actual Patología psicosomática, afirmando que ésta nace como reacción a una medicina demasiado mecanizada y especializada, pudiendo hoy considerarse no como una especialidad más dentro de la Medicina, sino como una nueva manera de concebir al enfermo.

Expone las historias clínicas resumidas de cinco enfermos, que presentan un síndrome a base de gastralgias, crisis de molestias en hipocondrio dr., estreñimiento o diarrea, vómitos, distensión abdominal, cefalalgias de tipo jaquecoso, hipersecreción gástrica nocturna, alteraciones de la curva térmica y desarreglos menstruales las mujeres, con períodos de amenorrea y que, además, acusan trastornos en la esfera psicológica en forma de astenia, ansiedad, angustia, irritabilidad, sensación acentuada de enfermedad, depresión, insomnio, etcétera. Es decir, todos ellos presentaban alteraciones de los elementos de regulación e integración del sistema vegetativo, incluyendo lo hormonal y metabólico, que están al servicio de la unidad vital y de la conservación de la vida. En la exploración psicológica, mediante la prueba de Rorschach, muestran una personalidad anormal y en todos ellos se ha puesto de manifiesto la existencia de conflictos anónimos.

A estos enfermos no debemos limitarnos a considerarlos afectos de su sistema vegetativo, sino que hemos de estudiar en cada caso todos los elementos patógenos que han intervenido o intervienen, tanto en la esfera psicológica como en la somática.

Discusión

DR. BARBERÁ. Se refiere al problema que plantean estos enfermos y refiere su experiencia personal.

DR. MOIX. Teniendo en cuenta la asociación de procesos orgánicos, como el ulcus en enfermos de la categoría de los estudiados, se pregunta si es prudente la intervención quirúrgica de los mismos.

DR. PRIM. Cree que se deben operar los ulcus gástricos y valorar muy despacio la sintomatología de los duodenales antes de operar.

DR. SAMANILLO. Estudia la inestabilidad térmica de estos enfermos.

DR. ARTIGAS. Hace resaltar el desconocimiento que de la etiología de muchos trastornos digestivos tienen cuando no se encuentra un claro origen orgánico y del interés de enfocar estos enfermos hacia el campo psicosomático.

DR. GALLART MONÉS. Remarca la necesidad de estudiar al enfermo globalmente como persona, haciendo hincapié en la confección de una historia muy detallada, personal y familiar y estando seguro que cualquier médico bien preparado puede ser un buen psicoterapeuta. Cree que la patología psicosomática está en sus principios. Aquellos enfermos que se intervienen quirúrgicamente y que luego siguen cada día peor por no haber valorado antes de la intervención la verdadera causa de sus sufrimientos, irán cada vez disminuyendo en número a medida que sean mejor estudiados.