



XLVIII CONGRESO SEMP 28 NOV - 1 DIC 2018 ZARAGOZA

LEER



ISSN 2565-0564

Psicosom. psiquiatr. 2017;7:25-59



INTRODUCCIÓN

XLVIII CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA PSICOSOMÁTICA (SEMP): LOS RETOS DE LA INNOVACIÓN Y REVITALIZACIÓN.

Tras una longeva tradición de brillantes Congresos de la Sociedad Española de Medicina Psicosomática (SEMP) (1981, 1993, 2003 y 2008), organizados por los Profesores D. Antonio Seva, D. Federico Dourdil y D. Antonio Lobo y sus largas listas de colaboradores, Zaragoza aceptó la invitación para celebrar el XLVIII Congreso de la SEMP. Este tuvo lugar en la Facultad de Medicina de Zaragoza del 28 de Noviembre al 1 de Diciembre del 2018. Para ello se formó un Comité organizador Local con los psiquiatras y profesionales aragoneses (con el aval de la Sociedad Aragonesa y Riojana de Psiquiatría) más comprometidos y voluntariosos. A ellos se unieron personas destacadas de la SEMP y de las principales Unidades de Psiquiatría de Enlace en Hospitales Generales del país. En este contexto, deseáramos comenzar agradeciendo especialmente al Prof. Lobo y a Isabel Rabanaque que se dedicó de forma entusiasta y eficaz a la secretaría técnica. También una mención expresa al Prof. Juan Carlos Marco que fue el secretario del Congreso y al Comité Organizador, muy expresamente a los Dres. María Jesús Pérez Echeverría y Dr. Santos Hijos por su amistad y disponibilidad.

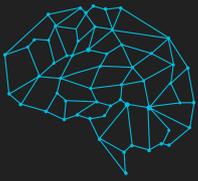
Elegimos la actual Facultad de Medicina por ser ésta nuestro locus docente de las áreas de Psicología Médica, Psiquiatría y Psiquiatría Psicosomática (una asignatura operativa pionera en las Facultades de Medicina de las Universidades españolas)⁽¹⁾. El proceso psicossomático es complejo en cuanto precisa la integración de lo biológico, psíquico y social y se ha definido la Psicosomática como la forma de practicar una medicina holística, con un enfoque científico y como una disciplina clínica⁽²⁾. A todo ello, la Psiquiatría de Enlace o Psiquiatría Psicosomática⁽³⁾ surge como un marco conceptual y una apuesta organizativa para lograr una colaboración más efectiva y regular que la que se produce cuando no hay equipos multidisciplinares y multiprofesionales con experiencia y/o formación o cuando éstos solo se limitan a labores de interconsultas. Entender todos estos conceptos no es tarea fácil y pueden ser lecciones fácilmente olvidadas⁽⁴⁾ en los Servicios de Psiquiatría o en el plan Bolonia. Por todo ello, una vez más, nos aseguramos que en el Congreso, y por ende la Sociedad, estuvieran presentes más de un centenar

de estudiantes de la Facultad y de residentes, facilitando su presencia a través de becas o cuotas más reducidas.

La acogida y las facilidades de nuestra iniciativa por parte de los decanos de la Facultad (Prof. Castillo y Lanuza), el administrador (Manuel Paramio) y todo el personal administrativo (con mención especial a Miguel Ángel Sicilia) fue inmejorable y con ellos también completamos nuestro equipo. La nueva Facultad de Medicina resultó ser una sede muy competitiva y adecuada y los congresistas pudimos disfrutar de la nueva reforma del Aula Magna y de la Sala de Grados. También fue grato encontrarnos con alumnos de la Universidad de la Experiencia y del Grado (en sus descansos de estudio de la biblioteca) al pasar al edificio B por las tardes en donde estaban las mesas de café, zumos y delicatessen, la exposición de posters, los stands de productos farmacéuticos (contamos con ocho patrocinios) y una de las aulas de presentaciones para la tarde (ya que entonces había tres modalidades de presentación en paralelo). Deseáramos que nuestra grata experiencia sirviera como estímulo para que haya más congresos de especialidades que se realicen en la Facultad.

En este Congreso hubo también relevo de la Junta Directiva, por lo que reconocimos expresamente al eminente polifacético Dr. Carlos Mur, y a toda su Junta, la más que brillante gestión realizada en múltiples campos y con especial mención al esfuerzo para crear sinergias y acuerdos con Sociedades Nacionales (Sociedad Española de Medicina Interna, SEMERGEN). También destacamos su generosidad y amabilidad durante estos años de presidir la Sociedad. Todos nosotros nos sentimos privilegiados de haber trabajado en equipo de "alta dirección gerencial" y de una calidad humana excepcional.

La nueva Junta nos hemos planteado consolidar los logros previos y alcanzar nuevos objetivos. Entre ellos son prioritarios las actividades de formación (Congreso en Noviembre cada dos años, jornadas semestrales y cursos presenciales y no presenciales...), que haya diversidad y pluralidad tanto en la temática como en los ponentes. Todo ello redundará en convertirlos en más atractivos para los socios actuales y para que se incentive a la incorporación de nuevos socios. Somos conscientes que en esta última década organizar congresos económicamente viables no es tarea fácil para Sociedades como la nuestra, que no disponemos de una amplia lista de socios. Como dificultad añadida está que es prácticamente imposible encontrar un hueco libre en la agenda de los múltiples Congresos de



Psiquiatría y del resto de la Medicina. El planteamiento de una organización local con la ayuda de estudiantes y residentes pertenece al nostálgico pasado, al igual que lo es la financiación mayoritaria por parte de la industria farmacéutica.

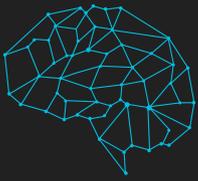
Tampoco quisimos caer en la tentación de hacer un programa limitado, propio de una jornada. La experiencia de Congresos muy brillantes como el de Zaragoza del 2008 o el de Barcelona del 2017 no eran muy aplicables, ya que fueron Congresos Nacionales que se celebraron conjuntamente con las Sociedades Europeas (European Association for Consultation Liaison Psychiatry and Psychosomatics fundada en Zaragoza en Febrero del 2000 y la actual European Association of Psychosomatic Medicine, EAPM). Así que desde el Comité, y con la ayuda constante e inestimable del Prof. Antonio Lobo, nos pusimos a trabajar duro para alcanzar un número de participantes suficientes (entre 200-300). En este contexto, y con los riesgos y las limitaciones expuestas, tuvimos la ayuda de los organizadores de Congresos tanto los previos (Prof. Javier García Campayo y el XLIV Congreso de la SEMP en Teruel en 2011) como los más recientes tanto del Nacional de Barcelona en Noviembre del 2017 por los Prof. Bernardo y Casas como por el de la SEMP y EAPM organizado en Junio-Julio del 2017 por el Prof. Jordi Blanch, psiquiatra de Enlace del Hospital Clinic de Barcelona. Nos inspiramos en su filosofía de participación activa y de actividades novedosas como, entre otras, los espacios de Foros de Debate, Encuentros con Expertos e invitación a la Sociedad Española de Médicos Internos Residentes de Psiquiatría. Estas se unieron a otras más tradicionales como Conferencias Magistrales Inaugurales y de Clausura, las Sesiones Plenarias por las mañanas y las Sesiones de Presentación Oral de Praxis Clínicas y de Actualizaciones. Mantuvimos la tradición de los Congresos de Psicología Europea y de la propia SEMP de conceder una especial visibilidad al Concurso de Casos clínicos y al de Proyecto Joven Investigador al igual que la difusión en un minuto de los posters que se presentaron en las Sesiones de tarde.

Nuestro lema fue el de "Innovación e Integración de la Psicología y Psiquiatría en la Medicina" y como iconos elegimos la Basílica del Pilar como fondo y el Alma del Ebro como la figura más famosa de la Expo 2008 del escultor Jaume Plensa. La estatua simboliza la falta en el hombre y el valor de la colectividad. A nosotros también nos evoca gratos recuerdos de los estudios pioneros epidemiológicos en la población general de Zaragoza con "el Alma del Asfalto" del Prof. Seva y sus colaboradores.



Para todo ello hicimos una difusión y llamamiento para la participación en esta área de conocimientos agrupadas en las Siete sagradas secciones de temas científicos de la EAPM: aspectos sociales y económicos de la Medicina Psicosomática y Psiquiatría de Enlace; investigación básica; morbilidad psíquica en la asistencia a pacientes en Medicina y Atención Primaria; Psicología y Psiquiatría de Enlace en áreas clínicas diversas; Intervenciones específicas; Docencia y Formación; Otras áreas de especial interés como nuevas tecnologías, aspectos legales y éticos, casos clínicos... En este último se obtuvieron patrocinios muy generosos para el Concurso de Casos por parte del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Zaragoza y también para los mejores posters con premios como los de la SEMP Dr. Maxi Lozano para el Proyecto Joven Investigador, y los tres mejores posters. A ellos se unieron los concedidos a los mejores posters por la Sociedad Marcé Española (MARES) de Salud Mental Perinatal, la Sociedad Andaluza de Medicina Psicosomática (SAMP) y la Sociedad Aragonesa y Riojana de Psiquiatría (SARP).

Nos vimos gratamente sorprendidos por el aluvión de propuestas para mesas con ponencias, muchas de las cuales tuvimos que reconvertirlas en presentaciones orales de praxis clínicas, actualizaciones, foros de debate o incluso curso pre-congresual. Como resultado de todo ello, surgió un programa científico muy completo en donde la visión psicología de la Medicina se pudo conjugar con los avances y avatares de la colaboración entre profesionales de diferentes especialidades y niveles asistenciales (la Psiquiatría de Enlace) y con el paradigma de la Psiquiatría Psicología.



Como parte de una estimulación preliminar, el día previo al inicio del Congreso, se planteó el desarrollo de cursos precongresuales y de una sesión especial de encuentro y reflexiones de exresidentes y tutores de Psiquiatría para conmemorar los 50 años de experiencia en la formación de Residentes del Hospital Clínico Universitario. En relación a los primeros se pudieron desarrollar los dedicados a la introducción al Mindfulness (Prof. García-Campayo y cols. y máxima autoridad nacional sobre las terapias de atención plena y compasión), los Dilemas en Psiquiatría Perinatal (Dras. Gracia Lasheras y Gemma Parramón y los Dres. Josep María Farré y Jorge Osmá, miembros destacados de la Sociedad Mares de Psiquiatría Perinatal y Grupo Español de Psiquiatría de Enlace de la Sociedad Española de Psiquiatría) y el del abordaje del paciente funcional en Atención Primaria y otras especialidades. Para este último, invitamos a la Dra. Lene Toscano, Médico de Atención Primaria del equipo del Prof. Per Fink de Universidad de Aarhus, Dinamarca, quién de forma interactiva planteó alternativas para seguir adelante cuando "el cuerpo dice basta".

Para el acto conmemorativo contamos como ponente estrella, al Presidente de la SEMP, el altoaragonés e internacional Dr. Carlos Mur, quién como Coordinador Científico de la Estrategia en Salud Mental del SNS del Ministerio de Sanidad, nos actualizó sobre "La docencia en Psiquiatría en España tras el decreto de troncalidad: Área de Capacitación Específica en Psiquiatría Psicosomática". Previamente en la sesión de las Bodas de Oro (con la Dra. Antonina Bonals como la primera alumna de la Escuela Profesional de la Cátedra de Psiquiatría) los actuales tutores del Hospital Clínico Universitario (Dres. R. Campos, C. De la Cámara y M. Zapata) rendimos homenaje a los fundadores de la Cátedra y Escuela Profesional. Se destacó la figura del Profesor D. Ramón Rey Ardid (que también fue Presidente de la SEMP), Profesor D. Agustín Serrate (que fue Presidente de la Unión Europea de Paidopsiquiatras), Prof. D. Antonio Seva Díaz (Catedrático de Psiquiatría 1976-2004, Presidente del XVIII Congreso SEMP en Zaragoza sobre Iatrogenia y fundador en 1986 del European Journal of Psychiatry, entre otros muchos logros) y el Prof. D. Antonio Lobo Satué (Catedrático de Psiquiatría 2004-2013, Presidente de la SEMP y de Congresos SEMP y EACLPP en Zaragoza en 2003 y 2008 y una larga suma y sigue de brillantes logros y premios en todas las áreas, con especial énfasis en la investigación).

También hubo una mención muy especial a los que han sido tutores del Hospital Clínico, especialmente a los añora-

dos y queridos Prof. Dourdil (1977-1987), Dr. Enrique Giraldez (1987-1988) y Dr. Jesús González Murga (1988-1998), al igual que al Dr. Mariano Velilla Picazo (1998-2003) y la Dra. Isabel Irigoyen (2003-2009). Para esta sesión fueron invitados a participar los tutores de las Unidades Docentes del Hospital Universitario Miguel Servet (Dr. José Luis DÍa y Javier García-Campayo, Eduardo Martínez y Yolanda de Juan como tutora PIR), Hospital Royo Villanova (Dr. Miguel Martínez y Juan Manuel Bernad), Centro de Rehabilitación Psicosocial (Dr. Antonio Tarí), Hospital San Jorge de Huesca (Dra. Marta Jiménez quién leyó un discurso del Dr. Carmelo Pelegrín) y el Hospital Obispo Polanco de Teruel (Dras. Lorena Pereira y Blanca Gómez así como el Dr. Carlos Iglesias). Algunos de ellos trajeron unos bellos testimonios y hubo documentos gráficos de las diferentes promociones de residentes de las Unidades Docentes. Fue una ocasión emotiva para el reencuentro de exresidentes, algunos de los cuales son parte del fenómeno ARAGON-EXIT (desde hace 10 años solo uno de cada tres residentes de psiquiatría formados en Aragón se queda a trabajar en nuestras tierras) en su vertiente psiquiátrica. Tras la foto de grupo, este evento terminó con un noctábulos cocktail de bienvenida al estilo Montal en la propia Facultad de Medicina.



Foto de sesión de bodas de oro. 27 noviembre 2018.

Elegir los conferenciantes estrella de los Congresos no suele ser tarea fácil aunque en nuestro caso no tuvimos problema alguno al hacerlo basándonos en la solidez científica y en el grado de amistad, colaboración, maestría e internacionalidad. Podría pensarse que los elegimos por las raíces históricas que nos unen con Cataluña y con el ducado de Ferrara pero nuestra misión es, como recuerda el Prof. Jim



Strain, la de aspirar a una globalización de la Medicina Psicosomática⁽⁶⁾.

Tuvimos representación institucional para los actos de inauguración y clausura oficial del Congreso en donde intervinieron los Presidentes de la SEMP, el Presidente organizador, la Presidenta del Ilustre Colegio de Médicos (Dra. Concepción Ferrer), el Secretario General Técnico del Departamento de Sanidad del Salud (D. Félix Gracia Romero), el Decano de la Facultad de Medicina (Prof. Javier Lanuza) y el adjunto al Rector (Prof. Ernesto Fabre, catedrático de Obstetricia y Ginecología). En su conjunto contamos con una asistencia de 325 congresistas, con 85 ponentes y con beca gratuita para 50 estudiantes de la Facultad de Medicina. Gracias a la diligente ayuda, en este tema y otros muchos del Congreso del actual vicepresidente, el reumatólogo Dr. Fernando Martínez-Pintor, el Congreso fue acreditado con 2.9 créditos por el Consell Català de la Formació Continuada de les Professions Sanitàries (CCFCPS) de la Generalitat de Catalunya. También fue declarado de interés científico por el Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Zaragoza.

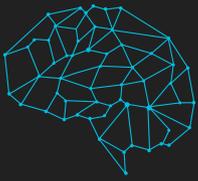
La conferencia inaugural fue impartida por el Profesor Antonio Bulbena Vilarrasa (catedrático de Psiquiatría y Director del Departamento de Psiquiatría y Medicina Legal de la Universidad de Barcelona INAD. Hospital del Mar CIBERSAM) con el título "Neuroconectividad La Re-evolución de la Neurosis y la Histeria". Su intervención fue moderada por el Prof. Vicente Rubio, el psiquiatra aragonés que probablemente tenga más experiencia en organizar Congresos. En ella defendió, cual guerrero escita y con hábil manejo informático, una fundamentada propuesta hacia una Neuropsicosomática (Psiquiatría Psicosomática con nuevos fenotipos mentales y somáticos). En ella es preciso valorar de forma sistemática y operativa lo somatopsíquico ("el cuerpo": somatotipo y los signos y síntomas somáticos, los trastornos somáticos y síntomas somato-sensoriales) y su integración con otras áreas como la psicopatología (no solo ansiedad sino todo el espectro psicopatológico en clara alusión a las propuestas del Prof. Berrios entre otros) y las dimensiones conductuales. Todo ello sienta las bases no solo para el diagnóstico sino también para los diferentes métodos terapéuticos y preventivos tanto en seres humanos como en animales.

La argumentación de esta Re-evolución partió del recuerdo histórico de los tesoros (con sus deudas correspondientes) conceptuales que supusieron la Histeria (vestida de negro y siempre difícil de precisar conceptualmente y de

diferenciar sus límites), la Neurosis (con blanco atuendo, su psicologización Freudiana y la historia de la separación de dos hermanos gemelos, para la que algunos han dado por fallecida con el DSM en 1980) y la Psicosomática (enrojecida, y siempre en crisis inflamatoria o no, con microbiota o no, que ha tenido periodos muy ricos y otros no tantos, en la cual la psiquiatría de enlace parece que la puede albergar parcialmente pero no toda). Entre ambos bloques, hubo una parte central que se dedicó a los 25 años de una investigación, iniciada por casualidad, acerca de la tan prevalente hiperlaxitud articular. El Ehlers-Danlos, que va más allá de lo reumatológico y dermatológico, ha servido para proporcionar un marco amplio de investigación (el fenotipo neuroconectivo) de su relación con el modelo discontinuo de las neurosis pero también con el de otros trastornos psiquiátricos y el de otros trastornos médicos. Así en el Grupo de Estudio de Ehlers-Danlos confluyen profesionales dedicados a múltiples especialidades así como la psiquiatría y a la neurobiología y que volvieron a revisar los casos de Charcot en la Pitié-Salpêtrière de París documentando la relación entre la laxitud y el maltrato infantil entre otros muchos hallazgos.

La conferencia del Prof. Bulbena fue amena, provocadora e innovadora, conteniendo un claro e inequívoco, aunque doble, mensaje final tanto a la Psiquiatría como a la Medicina: "No olvidar el cuerpo ni las bases nosológicas". Os aseguro que no dejó indiferentes a los congresistas, consiguiendo su propósito re-evolucionario. A los más próximos nos confesó que tenía previsto un pequeño recital musical con rica y variada sinfonía que tan bien caracteriza al modelo neuroconectivo y que no pudo ser por falta de tiempo aunque hubiera podido influir en el estado emocional de la audiencia revolucionada. Tras ello, cual aviso a navegantes, desde el inicio del Congreso comprendí los límites que hay en la organización de los mismos. Mientras tanto si el recital en CD acompañara a su libro sobre Neuroconectividad⁽⁶⁾, estaríamos más que complacidos en resarcir al público de esta deuda.

En relación a las conferencias de clausura, éstas fueron moderadas por dos brillantes discípulos del Prof. Lobo, pioneros como él de la Psiquiatría Psicosomática y que han supuesto personas de referencia (mentores) de los profesionales en formación y ejercicio de Aragón. El primero en moderar fue el Dr. Fernando Gómez-Burgada, primer residente MIR del Hospital Clínico y durante muchos años Jefe de Psiquiatría del Hospital Royo Villanova, un ejemplo de psiquiatra de las trincheras y de un compañerismo excepcio-



nal y evanescente en la psiquiatría posmoderna. El segundo fue el Prof. Miguel Miranda, antropólogo, Trabajador Social, exdecano y Profesor Titular de la Escuela de Trabajo Social de nuestra Universidad y co-fundador en 1980 con el Prof. Seva del Máster de nuestra Universidad de Asistentes Sociales Psiquiátricos. Ambos intervinieron decisivamente en los estudios epidemiológicos realizados en nuestra ciudad y en nuestro Hospital, especialmente en el área de Psiquiatría de Enlace y de la psicogeriatría (validación española por parte del Prof. Lobo del MMSE de Folstein).

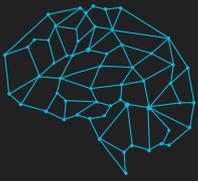
El Prof. Luigi Grassi es Catedrático de la Universidad de Ferrara y actual Presidente de la Sociedad Italiana de Psiquiatría de Enlace y de la Sección de Psiquiatría de Enlace de la Asociación de Psiquiatría Mundial y expresidente de la International Psycho-oncology Society entre otros múltiples cargos. Su conferencia se tituló "Dignidad y estigma en pacientes con trastornos psíquicos y somáticos". En la parte inicial revisó la significación de la pérdida de dignidad y estigma en todas las personas que sufren de trastornos crónicos, sean somáticos o psiquiátricos, la dificultad para la integración asistencial y la implementación de un abordaje holístico en Medicina como propugnó G. Engel. Hubo referencias clásicas como la de Paul Tournier (movimiento en Ginebra en 1940 con "la médecine de la personne"), la de Mezzich en el International College of Person Centered Medicine) y otras como el trabajo en cuidados paliativos del psiquiatra y filósofo Murata (que define el dolor espiritual como una experiencia de indignidad) o las de Chochinov en Canada con las necesidades del paciente en cuidados paliativos (la primera es no ser tratados con respeto o entendimiento) y sus implicaciones para los profesionales. Revisó las cuatro dimensiones del sufrimiento en el paciente oncológico: desmoralización (referenciando a Jerome Frank con su psicoterapia integradora y a los australianos Clarke y Kissane), estrés, dignidad y espiritualidad. También el interés por constructos del bienestar y eudaimonia (Ryff, Werner o la Sección de la AMP sobre la Psiquiatría Positiva) que engloban temáticas de legado, crecimientos postraumático y creatividad entre otros. Todos ellos son cruciales en la asistencia centrada en la recuperación personal del paciente⁽⁷⁾ en su vertiente existencial y humana, especialmente relevantes cuando se experimentan "situaciones límites" descritas por Jaspers en relación al padecimiento de una enfermedad grave o de larga duración.

Enfatizó que hay una temática común con respecto a la dignidad que afecta tanto al cuidado del paciente con trastorno mental grave como al paciente en cuidados paliativos.

Nos habló de la validación de diferentes instrumentos (ej. inventario de dignidad del paciente, escala de enfado post-traumático entre otras) que están utilizando en el Estudio Italiano sobre Desmoralización/Dignidad, Bienestar Emocional y Espiritual en una muestra global de 943 (con submuestras de pacientes con TMG, enfermedades médicas crónicas y controles sanos). En el análisis preliminar, las dimensiones de dignidad en pacientes crónicos (somáticos o psiquiátricos) están muy relacionadas con el sentimiento de paz interior (dentro del constructo espiritualidad) e influyen en la calidad de vida, soporte social percibido y funcionamiento global. Concluyó su brillante exposición con una invitación a repetir nuevos estudios de colaboración de países mediterráneos en el ámbito no solo de la oncología (8) sino también de la asistencia a pacientes psiquiátricos graves. Propuso finalmente la valoración de la dignidad como sexto signo vital para practicar una medicina científica no solo humana sino humanística.

Por último, tuvimos una excelente Conferencia de Clausura del Profesor Antonio Lobo, conocido por todos nosotros como mentor e investigador infatigable en el área de la Psiquiatría, Psicogeriatría y por supuesto Psiquiatría Psicosomática. Su presentación fue impresionante y sorprendente por su vigor y pragmatismo, simplemente volvió a elevar el listón de nuestra admiración y de su brillante elocución. El título "Perspectivas actuales en la Psiquiatría Psicosomática y de Enlace" dio paso la disertación sobre importantes temas que intentaré resumir.

En la polisémica y cambiante nomenclatura de este área de aportación a la Medicina Integral desde la Psiquiatría, el término Enlace es poco clínico y él defendió, junto con el Dr. Maxi Lozano, la denominación de Psiquiatría Psicosomática como también lo hace la Unión Européenne des Médecins Spécialistes. Es una disciplina eminentemente clínica en donde el Estudio ECLW europeo con 15000 pacientes de 12 países enseñó que, a pesar de la disparidad trasnacional e intercentros, en las UPPES se atienden a personas tanto con tr. mentales orgánicos (delirium pero también demencias) y con trastornos afectivos y de consumo de sustancias (Psiquiatría dura) como a los que presentan trastornos somatomorfos-funcionales y trastornos psíquicos secundarios a la enfermedad somática. Los pacientes presentan gravedad física (por ello los profesionales de las UPPES deben tener amplios conocimientos médicos), importante morbilidad y son complejos (operativizados con el método COMPRI-INTERMED) en un 27%. En un 7% de los mismos su asistencia podría requerir unidades médico-psiquiátricas siguiendo los



criterios de Kathol sobre alta gravedad y agudeza médica y psiquiátrica.

El Prof. Lobo recordó las influencias de humanismo filosófico de los fundadores de la SEMP que le inspiraron cuando se fundó la UPPE del Hospital Clínico Universitario en 1977 y que han sido revisadas recientemente para un capítulo sobre Psiquiatría Psicosomática en España⁽⁹⁾. También reseñó la importancia de una Psiquiatría empírica basada en datos y crítica siguiendo las enseñanzas del Profesor Paul McHugh, doctor honoris causa de nuestra Universidad en 2013. Hizo defensa de una psiquiatría que contribuya a la integración y no fragmentación de la asistencia como forma de mejorar resultados clínicos en donde las estrategias de enlace del Prof. Strain mejoren la colaboración y formación de los profesionales no psiquiatras. También cuestionó si el resto de la Medicina apuesta suficiente por la Medicina Integral. Por todo ello concluyó que la disciplina en nuestro país está desarrollada con una notable actividad clínica (1000-1500 pacientes anuales atendidos en UPPEs, con asistencia en equipo con Tr. Social y Enfermería a la espera que haya mayor dotación de Profesionales de la Psicología), un enorme potencial docente, investigador (Red Española de Psiquiatría de Enlace-Psicosomática y actualmente en el CIBER integrada en otras áreas aunque no sea el Grupo Investigador más fuerte dentro de los existentes) y de gestión (modelo ECLW de gestión de calidad; y con una oportunidad para mejorar la organización ya que faltan UPPEs en nuestro país, con datos comparativos 1998-2016 que revelan potencial para su desarrollo, con una asistencia ambulatoria es limitada al igual que dotación de personal insuficientes entre otros indicadores).

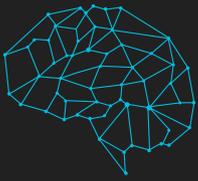
Por todo ello enfatizó que hay una trayectoria sólida en este campo para proponer sus propios modelos y no copiar los de otros entornos. La Psiquiatría Psicosomática no se puede limitar al Hospital General y se recordó el estudio Zaragoza en Atención Primaria con una prevalencia del 27% en los 1500 pacientes estudiados. Tampoco es la solución ideal como estrategia para el abordaje de la comorbilidad, como señaló entre otros el Prof. Sartorius, aunque haya programas de colaboración excelentes como los del Massachusetts General Hospital para pacientes cardiacos. El Prof. Lobo repasó desarrollos docentes (con guías de formación de los MIREs) e investigadores (Programa COST sobre Síntomas Somáticos Persistentes, el estudio de la depresión como factor de riesgo importante para la diabetes, la mortalidad aumentada en cuatro de los pacientes deprimidos mayores de 55 años, los

estudios de intervención controlados con mención especial a los desarrollados por Prof. Katon) en nuestro país.

Hizo un llamamiento a nuestra Sociedad para que pudiéramos dar importancia a la difusión de Proyectos de Innovación a través de programas que mejoren la calidad de la asistencia. Exhortó a las Sociedades (SEMP, Sociedad de Psiquiatría con su Grupo de Psiquiatría Psicosomática y de Enlace) a mejorar en la colaboración y estándares, con una mención explícita a la consolidación de un área específica de capacitación y a que haya mayor proporción de médicos no psiquiatras en la SEMP, a la que alertó del riesgo de anclarnos como una Sociedad nostálgica. Comentó que si en la Psiquiatría esta área no atrae atención, vendrán otras disciplinas citando el modelo alemán de 10.000 camas para una especialidad médica sin conexiones con la psiquiatría. El broche final de esta conferencia llena de ciencia e inspiración lo dedicó al futuro de la Psiquiatría Psicosomática en nuestro país que dependerá de la visión y compromiso de los Servicios de Psiquiatría, de las Sociedades y del Sistema. También del compromiso y liderazgo de los psiquiatras y del avance de la investigación e innovación.

El Dr. Carlos Mur, Presidente de la SEMP y Gerente del Hospital Fuenlabrada de Madrid, abordó una perspectiva actual y de futuro sobre "la Psico-Neuro-Endocrino-Inmunología en Medicina". Dicha presentación fue moderada por el también miembro de la Real Academia de Medicina de Zaragoza, Prof. José Civeira, psiquiatra infanto-juvenil del Hospital Miguel Servet. Este fue quién, en su breve introducción, enfatizó la importancia de entender la Psicosomática como un área de colaboración entre unidades funcionales y entre diferentes ámbitos de la Medicina. La alta tecnología de la misma y esta forma de entender la medicina se consideran señales esperanzadoras para cambios asistenciales e incluso sociales.

El Dr. Carlos Mur, enfatizó la importancia de comprender cuatro sistemas integradores (Psicológico, Neurológico, Inmunológico y Endocrinológico) como razón de ser de la Medicina Psicosomática y la clave para entender la diferencia entre la salud y la enfermedad. En esta última se pierde la capacidad de adaptación ya que es el resultado de la ruptura de sistema complejo que es único, aunque artificialmente para su estudio lo hayamos subdividido en diferentes subsistemas. Desde el principio se señaló la relevancia de la inflamación como área estrella de la investigación actual en múltiples enfermedades somáticas (ej. enf. inflamatoria intestinal) y especialidades (geriatría, reumatología, traumatología, Medicina Interna) o



en trastornos psiquiátricos (depresivos entre otros) y para la que hay dianas terapéuticas como las interleukinas 6 y las citoquinas. Se mencionó la importancia del intestino como segundo cerebro y segundo órgano productor de serotonina.

Se mencionó un artículo seminal del Prof. Luis de Rivera en 1981 sobre la Psico-neuro-endocrino-inmunología explicativo de la visión psicosomática global de la salud y enfermedad. Se repasaron los sistemas anatómicos más importantes para definir el plano psicológico: estructuras del circuito límbico, sistema paralímbico (rama social incluyendo a la corteza prefrontal como director de orquesta y artífice del lenguaje, la socialización y el plano simbólico) y la glándula pineal (como sincronizador de ritmos biológicos internos con el mundo exterior, circadianos, estacionales y dadores de alimentos, además de productor de más de 20 sustancias como la melatonina, arginina, vasopresina o factor inhibidor de gonadotropinas).

En el plano neurológico se señalaron el telencéfalo, las cortezas de ambos hemisferios, la importancia de fibras asociativas conectoras de comisura anterior y cuerpo caloso (más representadas en el cerebro femenino) y las sustancias como neurotransmisores, las citoquinas y las células de la glía. La disregulación del sistema endocrinológico, más allá del tiroides, con la importancia del eje hipotálamo-hipófisis-adrenal está en la génesis de muchos trastornos psíquicos. La capacidad inmunológica para distinguir y recordar lo propio de lo ajeno compete a todos los sistemas celulares, también a los linfocitarios y a las interleukinas proinflamatorias (ej la Interleukina 6 y la 1). Estas fueron citadas como línea de investigación relevante en la génesis de trastornos psiquiátricos como la depresión (en donde puede haber disminución de defensas como los natural killer, especialmente estudiadas en pacientes deprimidos con cáncer de cabeza de páncreas) y de otros caracterizados por la comorbilidad como apnea de sueño, narcolepsia, o psoriasis. También se reseñó la influencia del alfa interferon para producir citoquinas endógenas y afectar a la cognición o al estado anímico.

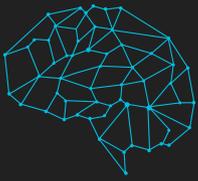
Estos cuatro sistemas están en permanente interrelación y garantizan el equilibrio y las respuestas de adaptación e integración desde y hacia el medio exterior. Se enfatizó que hay una susceptibilidad individual a la respuesta ante la misma carga alostática de estrés y que las experiencias de conflicto o trauma puede producir cambios en el organismo y estarán más representadas en las personas con mayor comorbilidad psíquica y somática. La psicosomática, como puente entre la psiquiatría y la medicina general, recupera la

visión holística sin olvidar la singularidad de cada ser humano y comprendiendo que la integración del hombre biológico, psicológico y social permite entender el aforismo clásico y actualizado por el Profesor Gregorio Marañón según el cual no hay enfermedades sino enfermos.

El Prof. Luis de Rivera, pionero de la Psiquiatría de Interconsulta y de la Medicina en nuestro país, prolífico autor de excelentes manuales⁽⁹⁻¹¹⁾ y mentor de muchos profesionales de este campo, centró su sesión en la Psicoterapia Psicosomática. Comenzó con un encuadre teórico y con un recuerdo al estrés en Medicina, de los síndromes de estrés y de las crisis emocionales con sus aspectos traumáticos y de resiliencia. Pudo revisar las diferentes modalidades terapéuticas en Psicosomática, mencionando el entrenamiento autógeno así como los principios comunes de la Psicoterapia. En el campo de la Psicoterapia Psicosomática describió la psicoterapia autogénica (Autogenics 3.0), con sus diferentes métodos (meditación, análisis-modificación-reconstrucción autogénica) como forma de entrenamiento de funciones mentales que permiten la regulación neurovegetativa y que generan nuevos mecanismos neurofisiológicos.

Contamos también con unas relevantes aportaciones sobre la "Geografía e Historia de la Psicosomática Hoy" desde la Academia de Medicina de Cádiz y su Facultad de Medicina a cargo del Catedrático de la Universidad de Cádiz Prof. José Manuel González-Infantil y desde la Sociedad Andaluza de Medicina Psicosomática (SAMP) por el Dr. Manuel Álvarez, médico internista y presidente la SAMP. Para su presentación y moderación contaron con el Prof. Juan Carlos Marco de la Universidad de Zaragoza y experto en UPPES y Medicina Psicosomática.

Se revisaron los diferentes términos empleados (confusionismo) para a continuación definir la psicosomática como una "entidad sustantiva de génesis múltiple, de esencia plural y de hacer complejo". Se habló del paradigma psicosomático con la aportación de la vertiente ecológica espiritual al existente modelo bio-psico-social), de las diferentes vertientes históricas y actuales de la Medicina Psicosomática. En el estado actual de la Psicosomática mundial se referenció al Congreso de la Sociedad Americana de Psicosomática, celebrado en Sevilla en Marzo del 2017 y que contó con la presencia e influencia del Prof. C. Hermann. También se describió la red Psicosomática Hispanoamericana que nació recientemente en Sevilla y la colaboración con Psicosomatólogos hispanoamericanos como el Prof. Luis Chiozza de Buenos Aires. Tras un recuerdo histórico nacional y mundial de los orígenes



de la Psicología, se abordó el HOY de la Psicología desde la perspectiva de las Instituciones (internacionales y españolas), publicaciones (internacionales y la revista *Psicología y Psiquiatría*, la clínica (con sus diferentes campos y ámbitos), la actividad docente y los manuales y la investigación. Se concluyó con una cita del aragonés Prof. Pedro Laín Entralgo (1908-2001) en su descripción de la relación médico paciente como "un encuentro de dos menesterosos, uno el que necesita que lo curen y otro que necesita curar".

Además, hubo "Encuentro con expertos" e integrantes de nuestra Sociedad moderado por el psiquiatra Dr. Mariano Sanjuán. El Profesor Eduardo García-Camba (expresidente de la SEMP) que compartió su experiencia como Psiquiatra de Enlace y Jefe de Psiquiatría del Hospital La Princesa sobre "El transexualismo"; La Prof. María Dolores Crespo, psiquiatra de enlace del Hospital Ramón y Cajal, responsable del Programa PAIME de la Comunidad del Colegio oficial de Médicos de Madrid que abordó la aplicación de "la Bioética en la Medicina Psicología"; el Prof. Juan Carlos Marco, que fue muchos años coordinador de la UPPE del HCU y que puso en común su "experiencia clínica y de gestión en esa Unidad"; el Dr. Ángel Álvarez, médico internista de Oviedo que narró con especial sensibilidad y arte la experiencia en "el tratamiento de una paciente con anorexia nerviosa".

Tuvimos una mesa para la Sociedad Española de Médicos Internos Residentes en Psiquiatría sobre la Docencia e Investigación de los residentes en UPPE: sus oportunidades y experiencias que fue moderada por las jóvenes y expertas Dras. Nuria Núñez, primera Presidenta de la Sociedad de MIR de Psiquiatría y la Dra. Rosa Molina, Psiquiatra del Hospital Clínico Universitario de Madrid que ha estado en conexión con la Sociedad Europea de Psiquiatría y con interés en el fenómeno europeo de fuga de residentes con mentes prodigiosas al extranjero. La Dra. Marta Santos, MIR de la Clínica Universitaria de Navarra y el Dr. Héctor de Diego presentaron las actividades docentes propias de su rotación de acuerdo con el Programa del Ministerio y comentaron adaptaciones innovadoras a dicha rotación. La Dra. Nuria Ferrer expuso el directorio actual de la Sociedad Española de MIR sobre los posibles centros de rotación en Psiquiatría de Enlace en el extranjero y su experiencia en uno de ellos.

Para las Secciones de Concurso de Casos Clínicos, Proyecto Joven Investigador y posters contamos con miembros del jurado muy expertos al ser o haber sido tutores de residentes. El jurado de casos (Dres. Miguel Ángel de Uña,

ex tutor de Huesca, Dr. José Luis Día tutor del HUMS de Zaragoza y la Dra. Marisol Campos, tutora del Servicio Riojano de Salud) tuvieron mucha dedicación y esfuerzo para seleccionar y puntuar, 6 de los 17 casos remitidos. De los seis dos fueron residentes del Hospital Santiago Apóstol (Dra. María Gil-Azkue et al con "El uso de ketamina y corticoides en paciente con ciclación rápida; Dra. Paola Sandoval-García et al con "Enfermedad de Tako-Tsubo y el rol del cuidador"), tres de residentes muy noveles del Hospital Clínico Universitario (Dra. Ana Goni-Navarro et al con " Síndrome de Groves en Psico-oncología: pacientes difícil en entornos terapéuticos hostiles. A propósito de un caso de duelo complicado; Dra. Judith Álvarez-Borillo et al con "Estrés postraumático con desagregación mental fatal como motivo de ingreso sanitario y penitenciario; Dr. David Vaquero-Puyuelo et al con "Conducta autoagresiva sintomática: la complejidad de la interfase entre la Neurología y Psiquiatría") y una exresidente del Hospital Clínico Universitario (Dras. Eva Villas y E. Valls con "intolerancia ambiental versus enfermedad mental: a propósito de un caso"). Los ganadores fueron las Dras. Villas y Valls como primer premio y al Dr. Vaquero et al como segundo.

El concurso sobre Trabajo Joven Investigador que obtuvo el Premio "Dr. Maxi Lozano" fue para la psiquiatra del Hospital Obispo Polanco Dra. Patricia Latorre-Forcén por su trabajo y proyecto de Tesis titulado "Comorbilidad médico-psiquiátrica en pacientes ingresados en una Unidad de Hospitalización: Frecuencia, perfil de gravedad y necesidades asistenciales". La evaluación y discusión del mismo fue realizada por la Dra. Concepción de la Cámara.

Se presentaron un total de 55 posters, algunos de los cuales fueron defendidos oralmente en la sesión de "instantáneas" (un minuto y una imagen). Todos ellos fueron evaluados por un Comité de expertos psiquiatras (Dres. Miguel Martínez, Carlos Iglesias, Antonio Seva, Ignacio del Pino, Josep María Farré y Dras. Gracia Lasheras y Maite Cortina) quienes destacaron la alta calidad de los mismos. Se concedieron los siguientes premios:

PREMIO SEMP AL MEJOR POSTER

Crisis no epilépticas de origen psíquico en una unidad de video-EEG prolongado. Dr. Lambea del equipo de Neurología del Hospital Universitario Miguel Servet. ACCESITS PREMIO SEMP. Uso de contención física en un hospital general: Estudio Observacional. Dra. Zapata et al del Hospital Santa María de Ourense. Estudio de la influencia del consumo de



cánnabis en la salud física de primeros episodios psicóticos. Becerra H et al del Hospital Santiago Apóstol de Vitoria.

PREMIO SOCIEDAD ANDALUZA DE MEDICINA PSICOSOMÁTICA AL MEJOR POSTER

Resultados de la valoración psicológica en niños afectados de nf1 dentro del comité multidisciplinar de genodermatosis (cmg). Dra. Tobajas y cols. del equipo de Dermatología del Hospital San Pablo de Barcelona.

PREMIO SOCIEDAD MARES AL MEJOR POSTER SOBRE PSIQUIATRÍA PERINATAL

Influencia del estrés prenatal sobre la psicopatología posterior en la descendencia - una revisión bibliográfica. Dra. De Gracia.

PREMIO SOCIEDAD ARAGONESA Y RIOJANA DE PSIQUIATRÍA

Protocolo para la valoración psicosocial en una unidad de dolor crónico: análisis de los resultados. Dra. E. Gil et al del Servicio de Psiquiatría del Hospital San Jorge de Huesca.

En este contexto en la Asamblea de Socios de la SEMP que se celebró durante el Congreso se aprobó que se entregasen Diplomas de Socios de Honor de la Sociedad a los siguientes miembros: Dr. Manuel Alvarez Romero, Dr. Antonio Bulbena Vilarrasa, Dra. Dolores Crespo Hervás; Dr. Joan De Pablo Rabasso; Dr. Luis de Rivera; Dr. Josep María Farré i Martí; Dr. Javier García-Campayo; Dr. Antonio Lobo Satué; Dr. Maximino Lozano Suárez; Dr. Francisco Martínez López; Dr. Carlos Mur de Viú; Dr. Manuel Valdés Myar.

Estamos muy satisfechos ya que en este Congreso tuvimos la oportunidad para debatir los dilemas y retos de la Medicina, siempre Psicosomática por definición, y la Psiquiatría de Enlace y Psiquiatría Psicosomática. Se hizo un llamamiento a las Administración autonómica y Nacional acerca de que hagan suyo el compromiso con los derechos fundamentales para las personas con problemas de salud (somáticos, psiquiátricos o ambos) a ser atendidas desde una perspectiva holística a través de una asistencia de calidad y dignidad. Para ello no bastan las loables declaraciones de intenciones sino que los equipamientos profesionales, tiempos asistenciales, arquitectura y diseño de los espacios asistenciales en las consultas de todos los niveles asistenciales (incluidos los centros de salud y los Hospitales Generales) sean ser potenciados. Los recursos en Psiquiatría de Enlace y en Unidades de Hospitalización de Psiquiatría en particular, y en Salud mental en general, en nuestra Comunidad, y también en otras, no cumplen los es-

tándares asistenciales recomendados por la OMS como fue ampliamente expuesto durante el Congreso.

Concluiré expresando, una vez más, nuestro agradecimiento y consideración a todos los que hicieron posible este Congreso, de cuya brillantez quizás dará cuenta la reseña histórica de la Sociedad. Nuestro deseo es que el XLVIII Congreso haya podido contribuir a sentar las bases organizativas para futuros Congresos SEMP en donde ciencia y humanidad estén armoniosamente representadas. Nosotros nos esforzaremos para que el XLIX Congreso en Badajoz del 26 al 28 Noviembre 2020 sirva para visitar esas históricas tierras, estrechar lazos con los amables colegas extremeños (y lusitanos) y elevar el listón de la excelencia para una SEMP tan histórica como necesitada de revitalización a través de nuevos socios e implicación de los existentes. Ojalá nos veamos allí con nuevos retos e interesantes e innovadoras aportaciones.

R. Campos

Presidente de la SEMP

BIBLIOGRAFÍA

1. Lobo A, Campayo A, De-La Cámara C, Saz P, Salvador H, Lobo-Escolar L et al. Teaching of Liaison Psychiatry. J Psychosomatic Research 2012; 72: 457-459.
2. De Rivera LG. Medicina Psicosomática. La edición original. ORP. Madrid, 2015.
3. Lozano M, Lobo A. Psychosomatic Psychiatry: a Spanish proposal for a new denomination. J Psych Reseach. 2005; 59: 451-452.
4. Campos R. De Los factores psicológicos que influyen en otras afecciones médicas a los procesos psicosomáticos: ¿una lección olvidada?. Rev Clin Esp 2016; 216(7): 367-369.
5. Strain JJ. Globalization of psychosomatic medicine. Gen Hosp Psychiatry 2017; 48: 62-64.
6. Bulbena A. Ansiedad. Neuroconectividad: La Re-Evolución. Tibidabo: Barcelona, 2016.
7. Grassi L, Travado L, Gil F, Campos R, Lluch P, Baile W. A communication intervention for training Southern European Oncologist to recognize psychosocial morbidity in cancer. I. Development of the model and preliminary results on physicians satisfaction". J Cancer Educ 2005; 20: 79-84.
8. Grassi L, Riba MB, Wise T. Person centered approach to recovery in Medicine. Insights from Psychosomatic Medicine and Consultation Liaison Psychiatry. Springer: NY, 2019.
9. Lobo A, Blanch J, Campos R, Farré JM, Gómez-Reino I, Lobo E et al. Psychosomatic Psychiatry in Spain: Historical notes and the state of art. Capítulo en prensa.
10. De Rivera L. Los síndromes de Estrés. Síntesis: Madrid, 2010.
11. De Rivera L. Crisis emocionales. Estrés, Trauma y Resiliencia. Instituto de Psicoterapia de Madrid: Madrid, 2012.
12. Breitbart W, Poppito SR. Meaning group psychotherapy for patients with advanced cancer: a treatment manual. Oxford University Press: NY, 2014.