



Revista Nicaragüense de Psiquiatría

Organo Oficial de la Asociación Nicaragüense de Psiquiatría

JULIO-SEP. 2011

VOL. VI

Número XIX

EDITORIAL

DR. CARLOS JOSÉ FLETES GONZÁLEZ



Con esta Nueva Directiva nace un nuevo período de la Revista de la Asociación Nicaragüense de Psiquiatría, cuyo objetivo es dar a conocer a nuestros colegas y trabajadores de salud mental y a la comunidad de psiquiatras de otros países las actividades de nuestra asociación, la presentación de trabajos destacados en los diferentes conocimientos afines a nuestra especialidad. Se les anima a todos nuestros miembros a colaborar en las diferentes secciones de nuestra publicación, culturales, creativas y científicas.

Como asociación tenemos como metas a desarrollar actividades con relación al aspecto gremial, para dignificar nuestra profesión y los derechos humanos afines a nuestro trabajo. Acompañar a las asociaciones de pacientes con enfermedad mental, para ayudar a fortalecerlas y empoderar a los pacientes de sus derechos y deberes, reducir el estigma y la discriminación que, a pesar de las luchas en casi treinta años, siguen persistiendo. Trabajar en el fortalecimiento de nuestra asociación y la interrelación con las diferentes asociaciones médicas

Ha sido nuestro deseo participar en el intercambio con otras asociaciones afines extranjeras, como lo hemos hecho desde nuestra fundación, pues ya somos miembros de APAL, ACAP y WPA (Asociación Psiquiátrica de América Latina, Asociación Centroamericana de Psiquiatría y Asociación Mundial, respectivamente), y con otras asociaciones hemos tenido hermanamientos en apoyo a nuestros miembros para el mejoramiento de nuestras capacitaciones y actualizaciones en diferentes ámbitos del conocimiento psiquiátrico. Pag. 2

CONTENIDO:	
EDITORIAL y PRESENTACION	1-2
NOTICIAS DE LA ASOCIACION	3-4
SALUD MENTAL Y COMUNIDAD	5
SALUD MENTAL Y ATENCION PRIMARIA	6
ESTUDIOS E INVESTIGACIONES	7
POESIA ,LITERATURA Y LOS PSIQUIATRAS	8
LIBROS, CINE Y MAS.....	9
ZONA 3 DE WPA Y ENTREVISTA CON PEDRO RUIZ	10-11

SEPTIEMBRE; MES DE LA PATRIA



HIMNO NACIONAL
*¡Salve a ti Nicaragua en tu suelo!
 Ya no ruge la voz del cañón
 Ni se tinte con sangre de hermanos
 Tu glorioso pendón bicolor.*

*Brille hermosa la paz en tu cielo
 Nada empatie tu gloria inmortal
 Que el trabajo es tu digno laurel
 Y el honor es tu enseña triunfal.*

PRESENTACION

DR. MAURICIO SANCHEZ MORALES

Saludos a nuestros lectores.

Esta es una publicación de la Asociación Nicaragüense de Psiquiatría (ANP). Ahora, a partir de este nuevo periodo de relanzamiento, además del órgano oficial de la ANP, pretendemos ser un vínculo directo con la clase médica del país, presentando artículos e investigaciones destacadas, que contribuyan a combatir el estigma y discriminación de las personas con enfermedad mental y diseminar información y perspectivas de la psiquiatría Nicaragüense, de nuestra América Latina y de la Asociación Mundial de Psiquiatría.(WPA.)

Nuestra sociedad y el mundo en general, se encuentra enfrentando situaciones difíciles. Los problemas sociales, económicos etc., repercuten sobre la salud mental de nuestras poblaciones, generando diversas afecciones a la salud Mental, convirtiendo a los problemas Psiquiátricos, en una creciente Magnitud y carga. (OMS).

Entendemos que es nuestro deber como especialistas en la salud mental poner nuestro granito de arena para lograr una mejor Nicaragua, en una Región Centroamericana donde la educación y el intercambio de ideas, aporten a una mejor salud mental.

Finalmente, este relanzamiento, lo hacemos también, en saludo a nuestro 30 aniversario de nuestra asociación de Psiquiatría, aniversario, que estaremos celebrando, en el mes de Febrero del 2012, con una serie de actividades donde destacara nuestro **Congreso Nacional**.

Todos los médicos Psiquiatras de ACAP, quedan cordialmente invitados a participar y esperamos también la colaboración de los colegas de las clásicas secciones de la revista: Desastres, Terapia sistémicas., etc. "Hagamos nuestra la "Revista de ANP".

Continua.....EDITORIAL

Nos complacemos con el crecimiento de nuestra asociación con la incorporación de nuevos profesionales, en su mayoría mujeres, con verdadera vocación ética y deseos de participación en nuestras actividades. Lo que nos hará desarrollar, con los años, un plan más ambicioso de actividades.

En nuestro país, nos hemos visto en la necesidad de integrarnos en el intercambio de conocimientos científicos, realizando talleres, y simposios que mantengan la relación de complementariedad con nuestras hermanas, las asociaciones médicas, las asociaciones de psicología y de trabajo social, así bien como las universidades para promocionar el conocimiento nuestra especialidad y los problemas de salud mental que están afectado a nuestra población.

Se han estado dando los primeros pasos para la integración, apoyo e intercambio de conocimientos de la salud mental con las universidades de la Costa del Caribe, en especial con la universidad URACCAN con las que estamos preparando nuestro apoyo a la propuesta enviada por ellos. Nuestra Nicaragua es multiétnica, multicultural, y se hablan diferentes lenguas y dialectos. Esperamos que de este encuentro sea para provecho mutuo para la comprensión y reconocimiento de nuestras culturas.

El problema más importante de salud mental es el suicidio. Es la primera causa de muerte entre las edades de 15 a 34 años, décima primera causa de muerte por casi ocho años seguidos, y cuya tasa de suicidios consumados (5.6-7 x 100.000 habitantes) ha aumentado desde 1990 a más de 300 por ciento. Es realmente un problema de salud pública que se puede prevenir y con estrategias adecuadas disminuir. En estos momentos hemos estamos realizando talleres de prevención y atención a las personas con conducta suicida para personal de salud mental con el apoyo de la subdirección docentes del Hospital Docente de Atención Psicosocial José Dolores Fletes Valle, trabajando también con el Ministerio de Salud en la elaboración de Guías Clínicas y Protocolos sobre este tema, que están deseando publicar pronto con el objetivo de mejorar la atención de los pacientes con problemas de salud mental.

Como asociación tenemos planeado desarrollar eventos científicos en diferentes temas de drogadicción, enfermedades mentales más comunes, violencia, desastres y salud mental.

Por último, estamos planeando, para el 27 de febrero de 2012, conmemorar el treinta aniversario de la fundación de nuestra asociación, con la realización del Congreso Nacional de Psiquiatría y Salud Mental, con la participación de expertos nacionales y el apoyo de colegas extranjeros.

Para terminar esta alocución, como esta revista es de difusión internacional y algunos colegas miembros de asociaciones de otros países habían preguntado qué había pasado con ella, estando fuera del país, reconociendo el esfuerzo dedicado a ella, aquí se la estamos presentando y también de ustedes esperamos colaboración.

El día Sábado 24 de Julio 2010, en salones de Hotel Hilton y con el gentil Patrocinio de laboratorios Astra-Zeneca, se realizo Asamblea Ordinaria de La ANP, cuyo objetivo principal fue la elección de nuestra actual junta directiva.



Directorio

La Revista de la Asociación Nicaragüense de Psiquiatría de publicación trimestral, es el resultado del esfuerzo conjunto de todas y todos los que de una u otra forma participamos en su elaboración, siendo esta la Décima novena edición, correspondiente a **JULIO-SEPTIEMBRE. 2011.**

Edición

Dra. Elda Jirón G.

Dr. Mauricio Sánchez M.

Consejo Editorial:

Dr. Carlos Fletes

Dr. Santiago Sequeira

Dra. Martha Muñoz.

Dr. Roberto Aguilar B.

Diseño y Elaboración:

Dr. Mauricio Sánchez M.

Para enviar cualquier colaboración: trabajo científico, artículo de opinión o nota cultural, escribir a la siguiente dirección:

e-mail: M_sanchezm@hotmail.com

e-mail: ejirong@gmail.com

JUNTA DIRECTIVA 2010-2012

ASOCIACION NICARAGUENSE DE PSIQUIATRIA

Presidente:

Dr. Carlos Fletes G.

e-mail: cfletesg@hotmail.com

teléfono: 88842910

Secretaria: Dra. Elda Jirón

e-mail: ejirong@gmail.com

teléfono: 84237298

Tesorera: Dra. Martha Muñoz P.

dramarthamunozp@gmail.com

teléfono : 86138212

Actividades Científicas

Dr. Santiago Sequeira M.

jssm@ibw.com.ni

teléfono : 86012163

Vocal: Dr. Luis delPalacio

luisdelpalacio@yahoo.com

teléfono : 88502258

Noticias de la Asociación



Dra. Elda Jirón
Secretaria de
ANP

INCORPORACION DE MIEMBROS EN ANP

-La Asociación Nicaragüenses de psiquiatría en el mes de Julio y Agosto celebro la incorporación de seis nuevos miembros. La Junta Directiva y la Revista además de felicitarlos, los invita a incorporarse plenamente a nuestra vida orgánica y continuar en relevo generacional que viene siempre fortaleciéndonos.

Bienvenidos: Dra. Cinthia Cabrera, Dra. Mariela Mejía, Dr. Alejandro Matus, Dra. Greylin Rojas, Dra. Arlen Espinales y Dra. Odili Manzanares.

SIMPOSIO DE ACTUALIZACION

-Se realizo Simposio de Actualización el 27 de agosto en el hotel Holiday Inn. Se conto con la presencia de la Dra. Gisell Eva Neuroradiologa con el tema: Neuroimagen en Trastorno Mentales. Dr. Edgar Salina Psiquiatra Forense con el tema de Psicotrauma y el Dr. José Miguel Salmerón con el Manejo Depression en la tercera edad. En actividad además de las excelentes presentaciones se intercambio información con otras especialidades, ya que se conto con la presencia de Médicos Internistas, Neurólogos, Neurocirujanos y médicos generales.

SECRETARIA DE ACTIVIDADES CIENTIFICAS

-El Dr. Santiago Sequeira, Secretario Científico de ANP, ha iniciado un plan de trabajo con nuestros psiquiatras recién egresados y residentes de último año de psiquiatría con el propósito de fortalecer la comisión de psicoeducación. Reiteramos amplia invitación y aprovechar la experiencia y experticia del Maestro Sequeira.

DIRECCION DEL HOSPITAL PSICOSOCIAL

-La ANP felicita a las nuevas autoridades del Hospital de Atención Psicosocial Jose Dolores Fletes Valle. Dra. Ethelmina Salazar Blandon (Directora General). Dr.Luis Aleman(Sub -director Medico) Dra.Maria Esther Paiz (Sub-directora Docente) y desea éxitos para bien de las personas con enfermedad mental que requieren de ese tipo de atención.

HOMENAJE AL MAESTRO Y AMIGO.

-El 20 de agosto en el Hotel Hilton Princess se realizo Homenaje al Dr. Roberto Aguilar por su aporte a la especialidad de Psiquiatría, su labor docente y la Fundación de nuestra asociación. El Dr. Aguilar, acompañado de su esposa y rodeado por un grupo de colegas y amigos, departió en un ambiente de muestras de cariño y admiración.

MAGNO EVENTO

-En conmemoración del XXX ANIVERSARIO DE FUNDACION DE ANP (Febrero del año 1982) SE REALIZARA CONGRESO NACIONAL DE PSIQUIATRIA en el mes de febrero del 2012. Se contemplan dos actividades de pre congreso simultáneas en León y Managua. Esta actividad será nuestro Magno Evento en el 2012 para nuestra asociación, que cumple este treinta aniversario de ininterrumpida vida orgánica, pasando por muchas etapas y diferentes situaciones pero siempre adelante y hoy con plena madurez y una gran familia con la beligerancia de muchos nuevos miembros jóvenes, que aseguran su constante desarrollo y fortalecimiento. Estamos todos invitados a celebrar y participar activamente en nuestra celebración de aniversario.!!

PROXIMOS EVENTOS

-En el mes de octubre se programa realizar simposio con énfasis en Depression, entre los temas a desarrollar estan:

- ❖ Prescripción de antidepresivo por médicos no psiquiatras.
- ❖ Uso de escala de evaluación y seguimiento de pacientes.
- ❖ Actualización en el manejo de pacientes con trastornos Bipolares.

†CONDOLENCIAS†

Por este medio, en nombre de la Asociación Nicaragüense de Psiquiatría, su junta directiva y la redacción de la revista, nuestro sentido pésame a la Dra Greylin Rojas, por el reciente fallecimiento de su querido Padre. Nuestra mayor solidaridad a nuestra querida colega.

Noticias de la Asociación

BANDERAS DE LAS HERMANAS REPUBLICAS DE CENTRO-AMERICA.



XIX CONGRESO NACIONAL DE MEDICINA INTERNA, JULIO 2011

En el mes de Julio del presente año se llevo a efecto el XIX Congreso de Medicina Interna, donde miembros de la ANP, compartieron y estrecharon lazos con los médicos no psiquiatras. Participaron el Dr. Guillermo Gosebruch y El Dr. Rolnald López, así como el Dr. Mauricio Sánchez (en la foto), en el Pre-congreso de Neurología, en su día inicial.



Talleres de prevención y atención de la conducta suicida

La ANP ha realizado en los meses de Julio y Agosto 3 talleres de prevención y atención a la conducta suicida, dirigido a los médicos y trabajadores de Salud mental de la Red de Salud Mental del MIN-SA. En la foto el Dr. Carlos Fletes como expositor.

REVISTA LATINOAMERICANA DE PSIQUIATRIA

Asociación Nicaragüense de Psiquiatría

La Asociación Nicaragüense de Psiquiatría ha tenido a lo largo de la historia tres diferentes etapas en su desarrollo. Su primera etapa se inicia en 1954 como sociedad Nicaragüense de Psiquiatría y Psicología. En 1957, durante este periodo, se realiza en nuestro país el I Congreso Centroamericano de psiquiatría.



Dr. Mauricio Sánchez



Dr. Roberto Aguilar

El 27 de febrero de 1982, en la Dirección del Hospital Psiquiátrico Nacional, se reúnen 21 colegas psiquiatras y, por razones legales, se nombra Asociación Nicaragüense de Psiquiatría, y se elige al Dr. Roberto Aguilar Briceño como presidente de esta Asociación y al Dr. Mario Flores Cortez como Presidente Honorífico.

La Sociedad de Psiquiatría, a lo largo de la historia, se ha planteado fines. Sus estatutos fueron reformados en febrero de 1999 y son los siguientes:

1. Asumir la defensa de los asociados cuando éstos en el ejercicio de su profesión fueran objeto de discriminación ideológica, política, racial o de cualquier otra índole.
2. Otorgar reconocimiento a la labor docente asistencial y/o social cuando un asociado sea merecedor.
3. Dar el apoyo y la solidaridad necesarios cuando un miembro y/o su familia lo requiera.

4. En el caso de comprobadas violaciones de los códigos legales morales y éticos por personas e instituciones en el ejercicio de la profesión, apoyar a los organismo correspondientes.

Actualmente la asociación tiene como prioridad la realización de simposios y talleres, no sólo para los psiquiatras sino también para que los médicos generales y de otras especialidades tengan mayores conocimientos acerca de las enfermedades mentales.

Desde 1982, nuestra asociación ha tenido números presidentes que a continuación mencionamos:

- Dr. Roberto Aguilar (durante cuatro períodos)
- Dr. Mario Flórez
- Dr. Leopoldo Delgado
- Dra. Clara Sanchez
- Dr. Luis Aleman
- Dr. Mauricio Sánchez
- Dr. Luis Santiago Sequiera

En la actualidad, la junta directiva está conformada por los siguientes miembros:

- | | |
|------------------------|-------------------------------|
| PRESIDENTE: | Dr. Carlos Fletes Gonzalez |
| SECRETARIA DE ACTA: | Dra. Elda Jiron Gonzalez |
| TESORERA: | Dra. Martha Muñoz Pavón |
| SECRETARIO CIENTIFICO: | Dr. Santiago Sequiera |
| VOCAL: | Dr. Luis Santiago del Palacio |

En este trayecto, la asociación ha tenido grandes personalidades honoríficas que han luchado para que se logren los estatutos planteados y de igual manera han estimulado a los psiquiatras jóvenes para que participen de manera activa dentro de la asociación. Entre sus miembros, que son muchos, hay dos que no se pueden dejar de mencionar: el Dr. Roberto Aguilar Briceño, que en 2006 fue reconocido con la orden ACAP en Costa Rica, y el Dr. Mauricio Sánchez, actual representante Zona 3 de la WPA.



EN EL RECIEN PASADO CONGRESO DE APAL EN PUERTO VALLARTA 2010, SE CELEBRARON TAMBIEN, LOS 50 ANOS DE SU FUNDACION.

EN LA EDICION ESPECIAL DE LA REVISTA LATINOAMERICANA DE PSIQUIATRIA, APARECE UNA BREVE SINOPSIS DE NUESTRA ASOCIACION, QUIEN EL PROXIMO MES DE FEBRERO DEL 2012 CUMPLIRA SUS 30 ANOS, DE SU REFUNDACION.

SALUD MENTAL Y COMUNIDAD



**SALUD MENTAL Y COMUNIDAD
SALUD MENTAL Y ATENCION PRIMARIA,
DOS NUEVAS SECCIONES DE LA REVISTA ,
QUE PRETENDEN LLEGAR NO SOLAMENTE
A PSIQUIATRAS SINO TAMBIEN A LOS ME-
DICOS Y PUBLICO GENERAL.**

**Dr. Mauricio Sánchez M.
REPRESENTANTE ZONA 3 DE WPA**

“El gran impulso: Invertir en salud mental” Lema del Día Mundial de la Salud Mental 2011

El día 10 de octubre se celebra en más de 123 países el Día Mundial de la Salud Mental, en este año 2011 la Federación Mundial para la Salud Mental ha instituido el lema :

El gran impulso: Invertir en salud mental”

Nos preparamos para a través de campañas, marchas, cuestionarios, material educativo, peticiones a gobiernos, investigaciones, entre otras cosas, unir a las comunidades para que nos apoyen y así poder ser escuchados.

Algunas de las propuestas:

UNIDAD: lograr lo que la gente quiere!, para eso se precisa unidad.

VISIBILIDAD: estamos organizando marchas alrededor del mundo para el Día Internacional de la Salud Mental, para hacer que este tema sea visible a los ojos de los gobernantes y administradores.

DERECHOS: vamos a convocar a abogados, profesionales y organizaciones involucradas para decidir lo que es mejor hacer contra el abuso de las personas con enfermedades mentales alrededor del mundo.

REHABILITACIÓN: ¿que significa? Una conferencia para definir las actividades y para promover nuevos métodos informáticos ya en uso en los países de Europa, África y Asia para el diagnóstico y el tratamiento, fortaleciendo las capacidades de los trabajadores de la salud mental de atención primaria y del nivel secundario de atención, para superar la brecha de tratamiento, y para permitir el acceso al tratamiento a todos aquellos que hasta hoy no han sido tratados.

Federación Mundial de Salud Mental (WFMH) Gran impulso para la salud mental

¡Llego la hora de mostrarle al mundo nuestra fuerza en la lucha por lograr que las enfermedades mentales sean una Prioridad para los gobiernos!

Necesitamos urgente tu firma para lograr que en una sesión especial de las Naciones Unidas, las enfermedades Mentales sean incluidas junto a otras enfermedades no transmisibles. Sólo tienes que completar el formulario que se encuentra en :

<https://www.surveymonkey.com/s/wfmhgp>, ya sea como particular o representando a alguna institución.

¡Muchas gracias!

WFMH

Suicidio en Centroamérica y República Dominicana, 1998-2008

Andrés Herrera, Centro de Investigación en Demografía y Salud CIDS-UNAN-León (Nicaragua).
Lucía Solórzano, Centro de Investigación en Demografía y Salud CIDS-UNAN-León (Nicaragua).
Víctor Aparicio Basauri Organización Panamericana de la Salud-Organización Mundial de la Salud (OPS-OMS). Trinidad Caldera, Centro de Investigación en Demografía y Salud CIDS-UNAN-León

RESUMEN

El suicidio es un problema de salud pública en Centroamericana y República Dominicana. Este estudio tuvo como objetivo recopilar información sobre tasas de suicidio en Centroamérica y República Dominicana entre los años de 1988 a 2008.

Metodología: Consistió en revisión de material secundario obtenida de registros oficiales de los Centros de Estadísticas, Ministerio de Salud, OPS/OMS, RESSCAD, además de artículos científicos, material gris no publicado. El cálculo de las tasas por suicidios y lesiones auto-infligidas para un año determinado, se hicieron basados en lo establecido por la OMS/OPS en 1992.

Los resultados destacan un aumento en tasas de suicidio por 100,000 habitantes en: Panamá, Costa Rica, Nicaragua y República Dominicana. Panamá, la tasa de suicidio en 1988 fue de 3.7, creciendo hasta 5.09 para el 2008. En 1988, Costa Rica reportó 4.93; para el año de 2008 de 7.14 Nicaragua, en 1990 registró una tasa de suicidio de 2.2, incrementando a 13.21 en el 2007. República Dominicana, la tasa reportada en 1990 fue de 3.66 aumentando a 5.57 para 2008. En Guatemala la tasa fluctuó de 1.8 en 1990 a 3.3 en 2004. Sin embargo, Honduras presentó en 1988 una tasa de 5.4, decreciendo a 1.18 en 2006. El Salvador se registró una tasa de 11.4 en 1990, disminuyendo a 6.9 para 2005.

En conclusión los países con tasas de suicidio más altas fueron: Nicaragua con 13.21 (x 100,000 hab), Costa Rica 7.14 (x 100,000 hab), seguido de El Salvador con 6.90 y por último República Dominicana con 5.57 (x 100,000 hab).

Publicación completa en:
<http://www.aen.es/docs/Cuadernos9.2.pdf>

RECORDEMOS...

No existe salud sin salud mental • La dimensión esencial de la salud mental resalta claramente de la definición de salud de la constitución de la OMS: “Salud es un estado de bienestar completo físico, mental y social y no meramente la ausencia de afecciones o enfermedades.” La salud mental forma parte integrante de dicha definición.

• Las metas y tradiciones de salud pública y promoción de la salud pueden aplicarse de una manera igualmente útil en el campo de la salud mental como lo han sido en la prevención de las enfermedades infecciosas y cardiovasculares por ejemplo.

La salud mental es más que la ausencia de trastornos mentales.

• La salud mental se puede conceptualizar como un estado de bienestar en que la persona llega a concretar sus propias habilidades, puede lidiar con los estreses normales de la vida, puede trabajar en forma productiva y fructífera y puede hacer una contribución a su comunidad.

• En este sentido positivo, la salud mental es el cimiento del bienestar y funcionamiento efectivo de la persona y la comunidad. Este concepto básico de la salud mental es coherente con su interpretación amplia y diversa a través de las culturas.

• La promoción de la salud mental abarca una diversidad de estrategias, todas dirigidas a un impacto positivo en la salud mental. Al igual que todas las promociones de salud, la promoción de la salud mental implica acciones que crean condiciones de vida y ambientes que apoyan la salud mental y permiten a la persona adoptar y mantener un estilo de vida sano. Ello incluye una gama de acciones que aumentan las probabilidades de que más personas gocen de mejor salud mental.

SALUD MENTAL Y ATENCION PRIMARIA

LAS CARDIOPATÍAS Y LA DEPRESIÓN

HOJA INFORMATIVA

- Pese a que la depresión se presenta en 1 de cada 5 pacientes ambulatorios con una enfermedad coronaria y en 1 de cada 3 pacientes ambulatorios con insuficiencia cardíaca congestiva, la mayoría de estos casos no se reconocen o no se tratan en forma apropiada.
- El trastorno depresivo mayor es un factor de riesgo para el desarrollo de enfermedad coronaria incidental en pacientes sanos y para resultados cardiovasculares adversos en pacientes con cardiopatías establecidas. La depresión puede aumentar el riesgo de un accidente cardíaco adverso, tal como un ataque cardíaco o coágulos, en personas con cardiopatías. Y en personas sin problemas de corazón, la depresión también puede aumentar el riesgo de ataque cardíaco y de desarrollo de enfermedad de las arterias coronarias.
- La depresión profunda afecta hasta un 15% de los pacientes con enfermedad cardiovascular y hasta un 20% de los pacientes que se han sometido a cirugía de injerto de derivación coronaria.
- En un prominente estudio, la presencia de depresión constante después de la recuperación elevó el riesgo de muerte (mortalidad) dentro de los 6 meses que siguen al ataque cardíaco al 17% (contra el 3% de mortalidad en pacientes de ataque cardíaco que no tenían depresión).
- Los hábitos de estilo de vida nocivos asociados con la depresión, como por ejemplo el tabaquismo, el consumo excesivo de alcohol, la falta de ejercicio, la mala alimentación y la falta de apoyo social, interfieren con el tratamiento de las enfermedades cardíacas.
- La depresión ha demostrado ser un factor de riesgo tan importante en cardiopatías que la Asociación Americana del Corazón (AHA por sus siglas en inglés) ha recomendado que todos los pacientes cardíacos sean sometidos a un estudio para detectar la depresión.
- Los pacientes con depresión después de un infarto de miocardio, especialmente aquellos que hayan sufrido episodios previos, deben ser cuidadosamente supervisados y sometidos a tratamiento agresivo, pues corren un riesgo elevado de problemas cardíacos y tienen menos probabilidades de mejorar de forma espontánea.

Referencias:

- * Web MD, Coping with Chronic Illnesses and Depression <http://www.webmd.com/depression/guide/chronic-illnesses-depression>.
- * LA SALUD MENTAL Y LAS ENFERMEDADES FÍSICAS CRÓNICAS http://www.wfmh.org/2010DOCS/WMHDAY%202010%20FINAL%20COPY_Spanish.pdf

Depresión y comorbilidad médica

Existe una elevada frecuencia en la que diversos padecimientos médicos se asocian con depresión

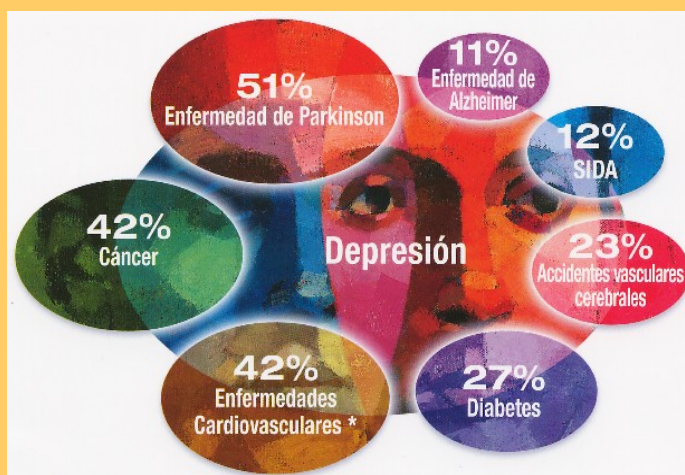
Sutor B y cols., Mayo Clin Proc 1998; Jiang y cols. CNS Drugs, 2002

LA DIABETES Y LA DEPRESIÓN

HOJA INFORMATIVA

- Se estima que una de cada cuatro personas con diabetes tiene síntomas de depresión. Las probabilidades de contraer depresión y el índice de depresión se duplican en las personas con diabetes.
- La depresión aumenta en un 30% el riesgo de mortalidad en las personas con diabetes.
- Las estimaciones mundiales de la prevalencia de diabetes en el 2000 indican que 43 millones de personas con diabetes tienen síntomas de depresión.
- La diabetes sola ya supone una carga económica significativa. Cuando la depresión se presenta con diabetes, los costos de la atención de la salud aumentan aún más en un 50-75%.
- Las personas que padecen tanto diabetes como depresión tienen síntomas más graves de ambas enfermedades, tasas más elevadas de discapacidad laboral y usan más servicios médicos que las que sólo padecen diabetes.
- Los estudios realizados sugieren que la depresión aumenta en más del 20% el riesgo de los adultos jóvenes de contraer diabetes de tipo 2.
- La depresión puede llevar a decisiones erróneas en materia de estilo de vida, tales como alimentación poco sana, menos ejercicio, tabaquismo, abuso del alcohol y aumento de peso. Todos estos son factores de riesgo de diabetes y dificultan aún más el control de los niveles de azúcar.
- La interacción entre la diabetes y la depresión no se comprende del todo. No obstante, ya sea como causa o como efecto, la combinación de diabetes y depresión puede resultar mortal. Las interacciones entre la diabetes y la depresión hacen aún más difícil el control de cada una de estas enfermedades.
- Si usted tiene diabetes, pida a su médico que le haga un estudio de reconocimiento de depresión.

Aunque no se sepa si la depresión realmente dispara la diabetes, sí se sabe que la depresión empeora mucho la diabetes.





Tema: Acoso Psicológico Laboral en Personal Médico del Hospital Docente de Atención Psicosocial José Dolores Fletes Valle en el Bimestre Septiembre-Octubre del 2010.

Dr. Alejandro Matus Torres
Médico - Psiquiatra

RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal sobre la estructuración del Mobbing en el personal médico del Hospital Docente de Atención Psicosocial José Dolores Fletes Valle en el Bimestre Septiembre-Octubre del 2010.

El universo lo constituyeron todos los médicos del hospital, siendo la muestra 33 médicos de los distintos niveles (especialistas, residentes, generales).

La recolección de datos se realizó con el llenado de la encuesta CISNEROS (Cuestionario

Individual sobre **PS**icoterror, **N**egación, **E**stigmatización y **R**echazo en **O**rganizaciones **S**ociales) adaptada a la realidad hispanoamericana.

Entre los resultados más importantes están:

La existencia de acoso psicológico en los médicos está presente en el 36,3% de los encuestados mientras que un 63,6% no lo presenta, presentándose todos los casos positivos de Mobbing únicamente en el gremio de médicos residentes.

Los grupos etáreos de los médicos con mayor afectación por acoso psicológico son: 41-50 años con 41,6% y 31-40 años 33,3%.

Con relación al sexo: el femenino presenta la mayor afectación siendo el 91,6% de los casos positivos.

El tipo de acoso psicológico predominante fue el vertical descendente en un 66,06%, seguido del horizontal en un 29,6% y el vertical ascendente en un 4,24.

Con respecto a los índices del acoso psicológico en general se encontró que el número total de estrategias de acoso psicológico (NEAP) fue de más de 30, el índice global de acoso psicológico (IGAP) fue 0,77, y el índice medio de la intensidad de las estrategias de acoso (IMAP) fue de 2,32.

Con respecto al Mobbing por grupo de residentes, se encontró que el grupo de mayor afectación fue el de los Residentes de III año con un 55%, seguido de los Residentes de I año con un 50%, siendo la intensidad mayor en el grupo de Residentes de I año.

En relación a la forma de expresión predominante de acoso psicológico se encontró que las actividades de acoso dirigidas a desacreditar o impedir a la víctima mantener su reputación personal o laboral eran las más utilizadas con un 53,1% seguida por las actividades de acoso que afectan a la salud física o psíquica de la víctima en un 20%.

Es de notar que los datos encontrados coinciden en su mayoría con los estudios realizados en el ámbito de Hispanoamérica.

ESTUDIOS INVESTIGACIONES

Publicación de resúmenes de estudios, presentados por jóvenes colegas Psiquiatras, para su incorporación a la Asociación Nicaragüense de Psiquiatría.

título: Caracterización de los pacientes referidos del hospital "José Dolores Fletes" al hospital "Antonio Lenin Fonseca" en el periodo comprendido de Enero a Diciembre 2010. Dra. Cyntia Cabrera
Medica Psiquiatra



RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo acerca de la referencia de los pacientes del hospital "José Dolores Fletes" al hospital "Antonio Lenin Fonseca" en el periodo comprendido de Enero a Diciembre 2010".

Se estudió 279 pacientes que recibieron atención por salud mental y que a su vez requirieron la atención por alguna de las especialidades que se ofertan en el hospital "Antonio Lenin Fonseca", se encontró que en su mayoría eran del sexo masculino, solteros, católicos, obreros, con secundaria incompleta y provenientes de Managua.

Las especialidades más demandadas en la referencia al hospital "Antonio Lenin Fonseca" fueron medicina interna, neurología y otorrinolaringología, las enfermedades médicas que más ameritaron referencia fueron la hipertensión arterial (HTA), diabetes tipo 2 (DM tipo 2) y el trauma craneoencefálico (TCE).

Las enfermedades psiquiátricas que más se relacionaron con la necesidad de referir pacientes al Hospital "Antonio Lenin Fonseca" fueron trastorno mental orgánico (TMO), uso de sustancias y depresión.

Entre los principales problemas encontrados con la atención estaban la espera mayor de 30 minutos, que no querían atender al paciente y el rechazo por parte del personal de salud de la unidad destino.

Respecto al tiempo de estancia que permanecieron ingresados en la institución destino la mayoría de los pacientes se encontró sin datos.

POESIA, LITERATURA Y LOS PSIQUIATRAS

Carlos José Fletes (1949), nació en Managua, médico-psiquiatra.

Actual Presidente de la Asociación Nicaragüense de Psiquiatría; trabaja actualmente en el Hospital Psiquiátrico de Managua y es médico de base y profesor de la especialidad de psiquiatría.

Fue miembro del partido socialdemócrata de Nicaragua 14 años, jefe del programa nacional de salud mental 9 años del Ministerio de Salud y anteriormente varios cargos administrativos en el MINSA.

En 1970 ganó el Primer Premio de Poesía del Festival de Estudiantes Latinoamericanos celebrado en Guatemala 1970 con su libro "*Las Palabras o El Silencio*". Ha participado en los juegos florales de Guadalajara (1971) ("*En la Corriente de las cosas por un abismo y por un salto*") y fue finalista del Premio Rubén Darío de Poesía (2003) con "*Círculos Faltantes y Otros Poemas*".



Qué es esa visión

¿Qué es esa visión que surge

como columna de vapor del baño,

con su brillante cuerpo

y su sonrisa cálida?

¿Quién es esa mujer cuyo cabello perfumado

apoya en este lecho de rosas su presencia,

siento el mundo entre sus brazos

y olvido el tiempo entre sus besos?

1978-2002

Del Libro "En La Corriente de las Cosas..."

DESIMITACION A JAYADEVA

mi espíritu se acuerda de rada
con sus vestidos de nilón
sus pestañas de mariposa
sus colochos rubios largos
su cuello perfumado...
esta noche en la discotêque
- con su semiblusha morada
sus labios separados su sonrisa-
disfruta de los placeres del baile
y se olvida de mí

Guadalajara, 7 agosto de 1973.

QUÉ SE HICIERON LOS POETAS

¿Qué se hicieron los poetas

que cantaban a la vida?

No se quedaron en la Hélade con los
ojos abiertos.

¿Qué se hicieron los Homeros verdaderos?

¿Volverán con la marea?

¿Acaso tienen el temor de la espera?.

Nunca aparecerán los signos en el cielo,
porque hasta las aves desaparecieron
del infierno abandonado.

Del libro "Círculos Faltantes y Otros Poemas"

PRIMER POEMA

Quiero escribir poemas cada día
en un bus en una esquina en mi
(habitación
en mi facultad de la Universidad
poemas cada día tal vez a una nueva
(amada por conocer
sobre un amor dormido dentro de mí
o la crónica de los días de mis días
sobre algo de los periódicos
los aviones mirage israelíes
los antiaéreos ruso-egipcios
la bomba china o francesa
o el horrible terremoto del Perú
o la lección de amor
sobre la amistad de mis amigos
mis intereses y los de ustedes
los llamados de los pobres
porque soy pobre como ustedes
y no he amado a nadie
y sé que amo todo lo que existe
sobre la máquina de escribir y su
(desgaste
el librero que se llena con el tiempo
el lapicero que derrama tinta y vida
y horas del estudio de una patología
(clínica
o las actividades en el hospital
aprendiendo cómo hacer un
(interrogatorio
a un pobre a un acomodado a un
(rico
y no sabiendo si voy a salir médico
si voy a renunciar a la carrera
o si mi padre muere o mi madre (muere
o si yo muero o nos morimos todos
éste es un poema de este día
si es un acto de oración que sea.

Managua 20 de julio 1970.

@ = 6 F C G ž · 7 = B 9 · M



Dr. Luis Molina

Casi siempre acostumbro decirles a los médicos residentes de primer año de la Especialidad de Psiquiatría, cuando les imparto clases de nosología, que uno aprende psiquiatría viendo películas, este arte, el séptimo, se convierte en un medio audiovisual casi perfecto, obviamente, cuando la película se ha tamizado, porque abundan de todo tipo, sobre todo cuando enfocan satanizando al paciente de Salud Mental y al Psiquiatra, otras veces nos pintan como idiotas (La Isla Sinistra); que confundimos los límites y los aspectos bioéticos, ejemplo: El Príncipe de las Mareas (Prince of Tides), cuando la Psiquiatra interpretada por mi ídolo Barbra Streisand, tiene una relación amorosa con el hermano de su paciente. Otro que se suma a la lista es Sexto Sentido (interpretado por un duro de matar, Bruce Willis), vemos un terapeuta lleno de sentimientos de omnipotencia. Existen otras como Gente como uno (Ordinary People), Living Las Vegas, Don Juan de Marco, Atrapado sin salida, Una Mente Brillante, etc.; de las cuales nos ocuparemos en esta sección de la revista y aprenderemos de cine, aprenderemos de Psiquiatría.

Esto también les ha servido a muchos profesionales de la salud, que en principio quisieron ser Psiquiatras y luego se dedicaron por diferentes ramas de la Medicina. Ellos cultivaron una muy buena relación médico | paciente, aprendiendo ciertos aspectos de la psicopatología y captaron conceptos fundamentales de la medicina. Muchos de estos estudiantes de pre | grado.

Mi memoria evoca los recuerdos, cuando entrábamos a los cines Orión, González y Metropolitano de la Ciudad Universitaria (León), cargando la comida y bebida típica de la localidad; todavía no había el clásico hot dog, palomitas y gaseosas. Estos amigos hoy en día: Edgard Céspedes | Cardiólogo Nuclear; Erick Barberena | Patólogo; quién se jacta que después de Freud él es el segundo en autoanalizarse, rompiendo el récord para cualquier cinéfilo, viendo Ordinary People dieciocho veces; Humberto Román | Salubrista y asesor Internacional en la materia; Marlon Blanco | Enfermero de Cuidados Intensivos; Claudio Ríos | Prominente Internista, quién nunca nos rechazó un traslado en el Hospital Antonio Lenin Fonseca cuando era Jefe de emergencia de dicho hospital pese a un sinnúmero de llamados de atención de los diferentes Jefes de Servicio por aceptar un paciente de Salud Mental.

Dr. Luis A Molina Tiquantepe, 01 de septiembre del 2011.



The Doctor (Sir Luke Fildes, 1891)

Óleo sobre tela; 166'3 x 241'9 cm.

Tate Gallery. Londres. Gran Bretaña.

“Una de las pinturas de tema médico más conocida. En plena época victoriana, el médico parece esperar la crisis de la enfermedad del niño enfermo, después de una noche en vela (la claridad del alba parece vislumbrarse por las rendijas de la ventana cerrada).

En actitud meditabunda, la mano en el mentón, reclinado sobre el paciente parece estar dispuesto a esperar el tiempo que haga falta hasta el desenlace de la enfermedad que le ha obligado a pasar la noche fuera de casa.

El niño enfermo, duerme en una improvisada camilla sobre dos sillas. Una taza de café o té sobre la mesa. Un frasco de jarabe medio lleno. La madre derrumbada y agotada por la angustia y la espera, recuesta su cabeza sobre la mesa.

En la penumbra del fondo, el padre se mantiene de pie y coloca su mano en el hombro de la madre, en un intento de confortarla y de buscar apoyo. Su mirada parece estar más atenta de la expresión de la cara del médico que de su hijo. Siempre me han impresionado dos cosas de este cuadro, de un lado, la serenidad del médico ante una situación grave, que parece comprometer seriamente la salud del enfermo. De otra, la capacidad de esperar el desenlace de la enfermedad cuando se ha hecho ya todo lo que era posible hacer.



NOTICIAS E INFORMACIONES
ZONA 3 WPA

Dr. Mauricio Sánchez M. Responsable Zona 3 WPA.
sanchez.wpa.z3@gmail.com

<http://www.linkedin.com/pub/mauricio-sanchez-morales/28/884/237>



FELICITACIONES Y AGRADECIMIENTO

En primer lugar Felicitamos al nuevo equipo de Psiquiatras Nicaragüenses que conforman la nueva junta directiva de la ANP, Agradecemos nuestro espacio de la Zona 3 de WPA, en el relanzamiento de nuestra ya querida y respetada Revista Nicaragüense de Psiquiatría, única en Centroamérica, de circulación Latinoamericana y de otras zonas de WPA.

CONGRESO REGIONAL APAL NORTE, MEXICO, CENTROAMERICA Y CARIBE

SALUD MENTAL PARA TODOS"ENFRENTANDO LA CRISIS DE VIOLENCIA Y DESASTRES NATURALES

Ciudad de Guatemala, hotel Vista Real.
28-29 Octubre 2011

Dr. Enrique Mendoza emendozag@hotmail.com



XXV CONGRESO CENTROAMERICANO DE PSIQUIATRIA . PANAMA. MARZO 2011

Contacto: Dra. Lexma Ruiz.
lexmaruiz@hotmail.com

**World Psychiatry 2011:
Our Heritage and Our Future**

Dear Friends,
I am happy to inform you that yesterday (08, 22,11) we have surpassed the number of 10,000 paid registrations to the World Congress.

I have asked the PCO to make the appropriate arrangements at the Sheraton Congress Center. We are likely to have more than 11,000 participants.

I look forward to welcoming you to Buenos Aires.

With warmest regards,
Yours sincerely,

Mario Maj. President WPA.

www.wpa-argentina2011.com.ar

CONGRESO REGIONAL WPA ZONA 3

"Congreso Regional de Zona 3 WPA y XXIII Congreso Nacional de APM", Guadalajara, Jalisco, México. 12 al 16 septiembre, 2013.

Organizador: Asociación Psiquiátrica Mexicana.

Contacto: Dr. Eduardo A. Madrigal de León.
emadrigal@salmejalisco.gob.mx
Dr. Mauricio Sánchez
sanchez.wpa.z3@gmail.com



XVI CONGRESO MUNDIAL DE PSIQUIATRIA EN ESPAÑA

Como todos ustedes saben, el XVI Congreso Mundial de Psiquiatría WPA, fue planeado para tener lugar en Toronto, Canadá, sin embargo, la Asociación Canadiense de Psiquiatría informó a la WPA en noviembre de 2010 que decidió retirarse de su organización en Canadá .

Durante la reunión Regional WPA 2011, celebrada en El Cairo, Egipto, el Consejo Ejecutivo de WPA evaluó una vez más la oferta anteriormente hecha por Suecia, y de nuevo decidió por unanimidad que esta oferta no cumplía todos los requisitos de la WPA. En ese momento, se tomó la decisión de enviar también un llamado a licitación, una vez más para el Congreso Mundial, con un plazo de 30 de abril de 2011. La WPA recibió 11 ofertas.

El consejo ejecutivo de WPA celebrado el 08 de julio 2011, decidió por unanimidad que Madrid, España sería el lugar para el XVI Congreso Mundial de Psiquiatría WPA en 2014.

Muchas gracias y mis mejores deseos,
Prof. A. Tarek Okasha -Profesor de Psiquiatría
Secretario de Reuniones Científicas WPA.

VISITE PAGINA WEB DE LA ASOCIACION MUNDIAL DE PSIQUIATRIA. WPA.

<http://www.wpanet.org/>

NOTICIAS E INFORMACIONES ZONA 3 WPA

ENTREVISTA:

Pedro Ruiz

Fuente: Boletín APAL. Mayo 2010



“Mi prioridad será América Latina”

En vísperas de asumir la presidencia de la Asociación Mundial de Psiquiatría (WPA), Pedro Ruiz habla sobre los desafíos de la entidad y elige su principal objetivo: ofrecer un sistema de atención de salud mental de buena calidad y accesible a todos cuantos lo necesitan.

Electo, con el 75% de los votos, Pedro Ruiz garantiza que va a llevar para la Asociación Mundial de Psiquiatría (WPA) un sistema de atención de salud mental de buena calidad y accesible a todos cuantos lo necesitan. Estados Unidos y haya construido buena parte de su formación académica en Europa, el nuevo presidente de la mayor entidad de psiquiatría del mundo nació y vivió en Cuba durante la juventud y a principios de su vida adulta.

“Voy a dar prioridad a América Latina.

Por supuesto, mi cargo exige una atención a todas las regiones del mundo, pero, como psiquiatra cubano que vive en los Estados Unidos, entiendo que el continente latinoamericano ha sido olvidado por las naciones más industrializadas del mundo”.

Para Ruiz, la tarea de concientización y reducción del prejuicio es esen-

cial. Sin embargo, el centro de las acciones de la WPA, por lo menos al principio, debe asegurar nuevamente un sistema de atención digno a la población. De hecho, principalmente, es necesario garantizar un programa de salud mental a los países que con llevan la pobreza.

“Ante todo, para resolver los servicios de salud mental, necesitamos ofrecer acceso total a los cuidados médicos; establecer una paridad entre los cuidados médicos y psiquiátricos; buscar una alta calidad en la atención a la salud; y poner foco en la prevención de problemas graves, como el suicidio, el vicio, la depresión, el Trastorno de Estrés Postraumático, el SIDA, etc. Además, debemos prestar especial atención a los niños, mujeres, minorías étnicas y personas de familias pobres”, evalúa.

La receta para lograr esos resultados parece sencilla, pero plantea la exigencia de un real comprometimiento de profesionales y asociaciones psiquiátricas de todo el mundo, para que el segmento alcance ese nivel.

“Necesitamos unir fuerzas para llegar a la eficacia en la persecución de nuestros objetivos y metas. Tenemos que dedicar todas nuestras energías y creatividad para superar los obstáculos. Se lo debemos a los enfermos mentales y a todos los que sufren discriminación, incompreensión, estigma y falta de primacía dentro de la sociedad”.

Asociación Mundial de Psiquiatría

La Asociación Mundial de Psiquiatría (WPA) abarca hoy 117 países, con 135 entidades afiliadas. En total, esas asociadas representan a más de 200 mil médicos psiquiatras alrededor del mundo.

La principal finalidad de la organización es esparcir el conocimiento

y las destrezas necesarias para el trabajo en el campo de la salud. No obstante, su labor no se limita únicamente a esa tarea.

Actualmente también en causas políticas, la Asociación ha establecido directrices éticas para la práctica psiquiátrica a lo largo de su historia.

Las Declaraciones en Hawaii y en Madrid, en 1977 y 1996, respectivamente, son algunos ejemplos pertinentes en relación al tema.

Al desarrollar programas educativos dedicados a la población y a los futuros profesionales del área, la Asociación cumple un rol social. En ese sentido, en muchos casos, cuenta con el apoyo de la Organización Mundial de la Salud. OMS

Fundada oficialmente en 1961, la WPA sigue desempeñando la misma misión: promover el avance de la especialidad. Para ejecutar esa tarea, la Asociación ha encontrado en el Congreso Mundial de Psiquiatría una importante herramienta. Además de ese evento, realizado cada tres años, también son celebrados congresos regionales, reuniones y conferencias temáticas.

Tras casi medio siglo de trabajo con el desarrollo de contenidos científicos y la búsqueda por un mejor ejercicio profesional, la WPA se sostiene como la mayor entidad representativa del campo psiquiátrico.

Para el futuro, además de mantener la inversión en la educación, la WPA cree en una integración mayor de las sociedades psiquiátricas de todas las naciones bajo una organización ecuménica empeñada en sembrar el más alto nivel de conocimiento científico, humanístico y asistencial global.



*CELEBREMOS COMO
HERMANOS, NUESTRAS
FIESTAS PATRIAS
CENTROAMERICANAS.
15 DE SEPTIEMBRE*



A través de las páginas fatales de la historia,
nuestra tierra está hecha de vigor y de gloria,
nuestra tierra está hecha para la humanidad.



Pueblo vibrante, fuerte, apasionado, altivo;
pueblo que tiene la conciencia de ser vivo,
y que, reuniendo sus energías en haz
portentoso, a la Patria vigoroso demuestra
que puede bravamente
presentar en su diestra el acero de guerra o
el olivo de paz.



Rubén Darío

@YÆb " " B] W U F U [I U Ž " % - \$ +