
TEMA MONOGRAFICO

La influencia de los acontecimientos de la vida en los trastornos psiquiátricos: Planteamiento del problema

S. Cervera*

La idea de que los factores sociales que inciden en la vida del individuo con una connotación amenazante pueden producir enfermedad, está basada más en una creencia que en evidencias científicamente demostradas (Dohrenwend y Dohrenwend, 1978) (1). En lo concerniente a la enfermedad somática, Andrews y Tennant (1978) se han ocupado atentamente de revisar los estudios más recientes que relacionan la enfermedad con los acontecimientos de la vida (A-V) y comprueban que si bien en estos trabajos se hace patente que como consecuencia de una catástrofe o un determinado número de eventos de la vida ordinaria se puede producir abatimiento e incluso mayor demanda de los servicios médicos, no ha sido posible demostrar su causalidad en la instauración de la enfermedad somática. En los animales los estímulos ambientales de prolongado contenido amenazante sí producen alertización y cambios en los niveles de competencia hormonal e inmunológica, y posteriormente pueden generar enfermedad física.

En la enfermedad psíquica el cuadro es más complejo. Los estudios que se han realizado en poblaciones sometidas a catástrofes naturales o provocadas muestran que, cuando la amenaza es lo suficientemente grave para el individuo, aparece una descompensación de su psiquismo. Como tales desastres son raros, aunque yo me atrevería a señalar que cada vez lo son menos, el criterio más relevante que se está considerando en los últimos años es el de las desgracias y tribulaciones de la

vida diaria y el papel que representan estas situaciones en la aparición de enfermedad psíquica. Creer en tal asociación parece obvio, pero los problemas que se originan al pretender demostrar dicha asociación predictiva son innumerables.

Aspectos históricos

Cooper (1980), en una publicación reciente, se ocupa, entre otras cosas, de la significación histórica de los acontecimientos de la vida en la génesis de los trastornos psíquicos y señala que este tema ha sido objeto de numerosas especulaciones y controversias a lo largo de la historia de la Psiquiatría, por la importancia que en todo momento ha tenido la valoración de los factores constitucionales y ambientales en el enfermar psíquico. En el siglo XVI los trabajos de Paracelso, Wyer y Luis Vives muestran que los trastornos psíquicos en el hombre tienen su origen en la propia persona y en su entorno natural y social. Por ejemplo, Vives, en el "Tratado del socorro de los pobres" escrito en 1525 (Ullersperger, 1954), señala que en el perturbado "hay que investigar si la locura es natural o fue provocada por algún acontecimiento".

Ya en el siglo XIX, Pinel, en las historias clínicas de sus enfermos del Asilo de Bicêtre, constata como causa probable de enfermedad la "pérdida de fortuna", el "susto por disparo de un arma de fuego" o un "amor desgraciado". Griesinger llega a diferenciar en los trastornos psíquicos aquellos que se deben a una reacción ante acontecimientos externos, de los que no lo son. Su modelo etiológico tiene por criterio el que los acontecimientos externos pueden jugar un papel importante en la producción de las distintas formas de trastornos psíquicos y que se debe indagar en cada caso la participación que corresponda, según las situaciones, a los factores externos e internos. Para la determinación de la significación causal de un acontecimiento eran decisivos para él solamente dos criterios: el acontecimiento debía

* Departamento de Psiquiatría. Clínica Universitaria. Facultad de Medicina. Universidad de Navarra. Pamplona.

(1) Está muy extendida la idea popular de que los llamados disgustos pueden provocar trastornos. Sin embargo, la consideración de que el apoyo familiar y social, el temple personal, la actitud de sacrificio por valores superiores o la fe en lo trascendente incrementan la capacidad de resistencia no resulta en absoluto extraña. Los estudios empíricos recientes tratan de esclarecer esta cuestión más en lo que se refiere a poblaciones en su conjunto que a individuos concretos.

acortar el comienzo de la enfermedad y debía existir una relación patógena unívoca entre el acontecimiento y la enfermedad.

También Jaspers, Hoch, Meyer, Bonhoeffer, Krestschmer, Birnbaum, Schneider, Lewis y otros muchos autores aportaron en sus escritos ideas más o menos clarificadoras sobre este tema. Así, Meyer "establecerá, a partir del medio más frecuente y común a todos, una lista de sucesos y experiencias a las que otorga una gran importancia como influencia ambiental en la clínica psiquiátrica" (Guerrero y Fernández-Argüelles, 1980).

Objetivos

Por eso, hemos querido plantearnos la cuestión de los factores psico-sociales y diagnóstico psiquiátrico desde este punto de vista y trazarnos los siguientes objetivos:

1. Determinar qué clase de acontecimientos inciden en la vida de los individuos, ocasionando trastornos psíquicos.
2. Estimación del grado de acción de dichos acontecimientos.
3. Período de tiempo necesario para que el acontecimiento constituya un stress o genere patología.
4. Medida y control de la acción del acontecimiento.
5. Seguridad de que los acontecimientos de la vida y la enfermedad padecida no están influenciados por un tercer factor.

Delimitación del concepto

En la literatura anglosajona el término habitualmente utilizado es el de "life events" o "life change events". La significación castellana podría ser "eventos de la vida" pero si bien la palabra evento es definida por la Real Academia de la Lengua como "suceso imprevisto o de realización incierta", nos parece más propio el empleo del término acontecimiento o "hecho importante que sucede" en la vida del individuo.

De una forma u otra, la delimitación del concepto parece clara. A la hora de preguntarnos qué acontecimientos de la vida (A-V) llegan a constituirse como amenazantes, los diferentes autores matizan las siguientes características:

1. Acontecimientos o hechos importantes que suceden en la vida del individuo, interrumpiendo la rutina de su vida normal y que requieren en el sujeto un esfuerzo de adaptación mayor que el habitual.
2. El suceso que así acontece debe tener como característica el ser experimentado como inesperado, no deseado, incontrolable y/o cargado de consecuencias negativas.
3. La presencia de determinados acontecimientos o la existencia simultánea de diversos sucesos en un corto espacio de tiempo, pueden convertirse en una carga de tal intensidad para el individuo, que ya no son suficientes las posibilidades de superación normales.

Estudio de las referencias bibliográficas

Con el fin de conocer la mayor o menor frecuencia, con que el A-V viene siendo tratado en las publicaciones de los últimos años, hemos acudido al *Index Medicus* a

partir del año 1977, que es cuando de un modo específico se hace presente el término "life change event" en dicha publicación.

En un estudio descriptivo de las publicaciones aparecidas en el *Index Medicus* desde ese año hasta el momento actual nos encontramos con un total de 134 referencias bibliográficas (tabla I).

Como se puede apreciar, el número de referencias es, aproximadamente, de treinta y cuatro por año, que si bien no representa el total de publicaciones en la literatura

Tabla I. NUMERO DE PUBLICACIONES RECOGIDAS POR INDEX MEDICUS EN LOS CUATRO ULTIMOS AÑOS

Año 1980-abril 1981.....	35	(26,1 %)
Año 1979.....	34	(24,4 %)
Año 1978.....	34	(25,4 %)
Año 1977.....	31	(23,1 %)
Total.....	134	100 %

psiquiátrica mundial, dan sobrada muestra del interés por el tema.

El segundo punto que nos parece interesante, como puede observarse en la siguiente tabla, es que la gran mayoría de las publicaciones son en lengua inglesa (tabla II).

Tabla II. IDIOMA DE LAS PUBLICACIONES RECOGIDAS POR INDEX MEDICUS EN LOS CUATRO ULTIMOS AÑOS

Inglés.....	120	89,7 %
Alemán.....	7	5,2 %
Español.....	1	0,7 %
Francés.....	1	0,7 %
Danés.....	3	2,2 %
Checo.....	2	1,5 %
Total.....	134	100 %

De las 134 referencias, 120, es decir, el 89,7 % corresponden a este idioma, lo que hace patente la alta proporción de publicaciones en comparación con el resto.

Finalmente, hemos querido mostrar los diferentes aspectos estudiados, en especial los relacionados con el tipo de patología (tabla III).

En el grupo de "Aspectos generales", que con 62 publicaciones (46,2 %) es el más numeroso, se engloban temas como: frecuencia y causalidad, escalas de medida, problemas metodológicos, factores de personalidad, etc., así como aquellos estudios que relacionan conjuntamente los A-V con varias enfermedades psiquiátricas.

El segundo mayor índice corresponde a "Patología somática" con un total de 37 publicaciones (27,6 %), que abarcan un amplio espectro de temas: patología somática en la infancia, muerte súbita, úlcera duodenal, osteoartritis, cáncer, etc.

Por último, los estudios referidos a una sola entidad concreta como "Depresión", "Esquizofrenia" o "Neurosis", alcanzan porcentajes relativamente bajos (14,2 %, 6 % y 6 % respectivamente), aunque debemos señalar que muchos otros estudios han sido incluidos en los aspectos generales por tratarse, como decíamos antes, de análisis diagnósticos conjuntos.

Tabla III. DISTRIBUCION TEMATICA DE LOS TRABAJOS PUBLICADOS EN LOS CUATRO ULTIMOS AÑOS

Año	Aspectos generales	Depresión	Esquizofrenia	Neurosis	Patología somática	Total
1980-81	12 (8,9 %)	8 (6 %)	2 (1,5 %)	1 (0,7 %)	12 (9 %)	35
1979	22 (16,4 %)	3 (2,2 %)	1 (0,7 %)	1 (0,7 %)	7 (5,2 %)	34
1978	17 (12,7 %)	4 (3 %)	2 (1,5 %)	4 (3 %)	7 (5,2 %)	34
1977	11 (8,2 %)	4 (3 %)	3 (2,2 %)	2 (1,5 %)	11 (8,2 %)	31
Total	62 (46,2 %)	19 (14,2 %)	8 (6 %)	8 (6 %)	37 (27,6 %)	134

Bibliografía

Andrews G y Tennant C. *Being upset and becoming ill: an appraisal of the relation between life events and physical illness*. Med. J. Aust. 1, 324-327, 1978.

Cooper B. *Die Rolle von Lebensereignissen bei der Entstehung von psychischen Erkrankungen*. Nervenarzt 51, 321-331, 1980.

Dohrenwend BS y Dohrenwend BP. *Some issues in research on stressful life events*. J Nerv Ment Dis 166, 7-15, 1978.

Guerrero J y Fernández-Argüelles V. *El papel de los sucesos y experiencias estresantes en la clínica psiquiátrica*. Actas Luso-Esp. Neurol. Psiquiatr. Vol. II, 2.ª Etapa, n.º 4, 1980.

Ullersperger JB. *Historia de la Psiquiatría y de la Psicología en España*. Ed. Alhambra. Madrid, 1954.

COLECCION CIENCIAS MEDICAS

CIENCIAS MEDICAS DE BOLSILLO

CONOZCA SU DIABETES

Emilio Moncada
1981. ISBN 84-313-0711-0 120 págs. 375 ptas.

NOTAS DE VIROLOGIA MEDICA

Morag C. Timbury
1981. ISBN 84-313-0700-5 236 págs. 825 ptas.

TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD CORONARIA

(2.ª edición)
Varios
1980. ISBN 84-313-0537-1 200 págs. 500 ptas.

MANUAL DE FARMACOTERAPIA CARDIOVASCULAR

(2.ª edición)
Eduardo Alegría
1978. ISBN 84-313-0478-2 232 págs. 500 ptas.

UNIDAD CORONARIA (2.ª edición)

F. Malpartida y E. Alegría
1981. ISBN 84-313-0590-8 252 págs. 550 ptas.

LA ACUPUNTURA EN EL TRATAMIENTO DEL DOLOR

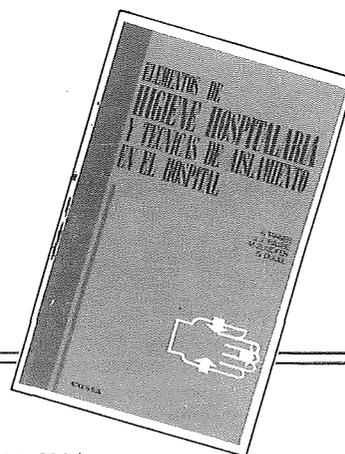
Luis M.ª Gonzalo
1979. ISBN 84-313-0594-0 200 págs. 500 ptas.

ELEMENTOS DE HIGIENE HOSPITALARIA Y TECNICAS DE AISLAMIENTO EN EL HOSPITAL

(3.ª edición)
F. Tanner, J. J. Haxhe, M. Zumofen, G. Ducel
1982. ISBN 84-313-0628-9 224 págs. 550 ptas.

ALERGIA A MEDICAMENTOS

(2.ª edición)
A. Oehling
1982. ISBN 84-313-0702-1 112 págs. 525 ptas.



EUNSA

EDICIONES UNIVERSIDAD DE NAVARRA, S. A.
Plaza de los Sauces, 1 y 2 - Apdo. 396 - Tel. (948) 256850*
BARAÑAIN-PAMPLONA (ESPAÑA)