

**132 ANSIEDAD, MIEDOS Y FOBIAS EN
NIÑOS Y ADOLESCENTES**

B. Sandín.

Madrid: Dykinson, 1997

La consulta con la infancia nos depara un buen número de motivos en torno a los temores infantiles. Sus miedos ¿son fobias? ¿son trastornos de ansiedad? o, como se decía antes, ¿son neurosis infantiles?. Siempre nos preguntamos ¿habrá algo más?. Este libro de Bonifacio Sandín se adentra en este difícil camino.

El autor es Prof. de Psicopatología en la Universidad Nacional de Educación a Distancia y se ha distinguido por las investigaciones sobre el estrés, la ansiedad y la depresión. Ha adaptado y validado escalas de evaluación clínica. Su seriedad y rigor son bien conocidos por los que nos declaramos lectores de sus trabajos. No sabía este comentarista que el Prof. Sandín hubiera trabajado con la infancia, por ello mi interés por este libro fue mayor.

La primera parte del libro pretende situar el problema. Aborda los cuadros clínicos básicos que podrían sustentar los miedos y las fobias. Hace un recorrido por la diferencia entre ansiedad y depresión, utiliza la perspectiva cognitiva para abordarlo como lo hace para el conjunto del libro. El capítulo dedicado al desarrollo, curso y origen de los miedos es de interés descriptivo y teórico, posteriormente se sumerge en la estructura de los miedos y las fobias: fracaso y crítica, lo desconocido, pequeños animales y daños físicos menores, peligro y muerte y miedos médicos son los núcleos que articulan la estructura y sientan una diferencia entre la aparición en la edad infantil y la etapa adulta. La segunda parte de este apartado es más convencional: describe los trastornos de una forma clásica y en el apartado de tratamiento hace demasiado énfasis en el tratamiento psicológico, sin apenas reseñar los avances actuales de la psicofarmacología.

La segunda parte es el enunciado de los trastornos según las clasificaciones categoriales al uso. El capítulo 12 sobre ¿Fobia escolar o rechazo escolar? Es original y resulta de una relevante capacidad crítica que invita a pensar.

Aporta este texto unas particularidades dignas de reseñarse: abordar un tema frecuente en la práctica clínica invita a leerlo con atención. Su estilo es directo y sencillo, va al grano. Su perspectiva teórica cognitiva lo hace comprensible. Aporta algunas escalas de evaluación de

gran interés, hay que solicitar al autor y a la editorial permiso para reproducirlas y no aparecen los criterios de evaluación de las escalas.

Es un texto necesario, tendrá múltiples utilidades y posibilitará un acercamiento mayor entre servicios asistenciales y universitarios, entre servicios psiquiátricos y psicológicos.

J. L. Pedreira

ESQUIZOFRENIAS

V. Conde y J. A. Blanco

Barcelona: Ed. Doyma, 1997

Esta pequeña monografía lo es sólo en extensión de imprenta, porque el contenido es denso y sugerente. Tenemos ante nosotros una publicación poco usual, no sólo en el formato de publicación, sino en el contenido. No va a resultar fácil, pero sí estimulante, realizar unos comentarios críticos de esta monografía.

En primer lugar hay que decir que no es una monografía al uso actual, toca aspectos clásicos, pero desde una perspectiva novedosa. No se contenta con el simple enunciado de los contenidos, los plantea, casi me atrevería a decir, dialécticamente. Aquí reside uno de los planteamientos más curiosos y novedosos para el personal de nuestra academia: expone, arriesga un método de discurso que remeda la academia clásica griega. Una sutileza digna de, al menos, uno de sus autores en el que se funde cultura y sabiduría, en el sentido clásico del tema y no en el uso restringido de los términos.

Segunda característica reseñable. Es una monografía de psicopatología, no sólo describe una categoría diagnóstica. Estas páginas son un bálsamo tras tantas y tantas banalidades expresadas como sumatorio de síntomas. En su interior se desgana una psicopatología fenomenológica interesante y sugerente, plena de sutilezas y de originalidad, rescata lo genético en la dimensión de los genes, tan al (ab) uso actual. Esta visión evolutiva y del desarrollo conecta con otros trabajos recientes del departamento universitario que dirige el Prof. Conde, situándolo en el punto de mira científico en esta dimensión y siendo referencia obligada.

Tercera característica, la descripción clínica no es una mera y fácil exposición de síntomas y signos. La semiología rica y fina de estos procesos hace su aparición, eclosiona con toda su variedad, dificultada riqueza. Pero

esta clínica se enriquece de una explicación psicopatológica que permite comprender los síntomas en un contexto del sujeto y de su evolución. El apartado de "Algunos efectos del desarrollo en la sintomatología esquizofrénica", con la Fig. 6 es simplemente magistral en concisión y en posibilidades de comprensión, ofertas para la investigación y flexibilidad.

El resurgir actual de la psicosis única, defendida por Griesinger, versus la heterogeneidad es un tema abierto, así como los aspectos patogénicos de neurodesarrollo frente a neurodegeneración. La bibliografía es extensa y documentada.

En definitiva: Una monografía para leer y pensar; buena herramienta para seminarios de MIR, PIR y de actualización. Un texto académico clásico, rico, denso y sugerente. Los autores dan una última sugerencia: se pueden hacer cosas diferentes y de calidad.

J. L. Pedreira

CLASIFICACIÓN DIAGNÓSTICA: 0-3

National Center for Clinical Infant Programs
Paidós. Barcelona, 1998

Hace unos cuatro años el Prof. Rodríguez - Sacristán y la Profra. Domenech me proporcionaban una copia de una draft (borrador o proyecto) en inglés titulado: Diagnostic classification: 0-3. Diagnostic Classification of Mental Health and Developmental Disorders of Infancy and Early Childhood. Desde entonces hemos comentado algunos contenidos en conferencias y algunas publicaciones.

No sabremos decir si es bueno o malo. Lo que se constata es que la fiebre taxonómica llega también a las etapas más precoces del desarrollo humano y lo hace con cierta fuerza. Más allá de los aspectos discutibles, hay otros que merece la pena resaltar: las tablas diagnósticas categoriales al uso en la actualidad (CIE-10 y DSM-IV) son insuficientes y de escasa/dudosa aplicación a los trastornos mentales de la infancia y adolescencia, cuanto más para los trastornos mentales de la primera infancia.

Segundo contenido: en los trastornos mentales de la infancia y la adolescencia, cuanto más en los de la primera infancia, se precisa una muliaxialidad real que vaya más allá de la mera y oportunística co-morbilidad. Rutter está

revisando su proyecto muliaxial a la luz de la CIE-10 y este grupo nos ofrece su visión para la infancia temprana.

Tercer contenido: Esta sistematización, discutible y sorprendente si quieren Vds., aparece en un momento magnífico para decir: los trastornos mentales en la infancia, también en la primera infancia, son una realidad, otra cosa es que no sepamos o no queramos verlos como tales. Lo que se demuestra es que su forma de presentación es diferente y sus contenidos clínicos y psicopatológicos son distintos.

Cuarto contenido: El manejo de este proyecto de sistema es complejo, no puede ni debe ser utilizado miméticamente a otros sistemas actuales, tanto más si se utilizan de forma parcial y con "dengues" adultomórficos. Puede contribuir a unificar el lenguaje en este campo, pero se precisan más descripciones clínicas y debates profesionales.

En definitiva: en nuestra modesta opinión resulta ser un buen y sorprendente manual para realizar investigaciones, no tanto para uso clínico. Al menos por ahora.

J. L. Pedreira

PSICOTERAPIA INTERPERSONAL

E. Schram (Edt.)
Masson. Barcelona, 1998

El presente texto incluye, en realidad, dos libros en un solo volumen y lo hace con una presentación formal que supera las que nos tiene acostumbrados la editorial, cuya disarmonía entre contenidos de gran relevancia y aspectos formales de gran irregularidad suelen ser la norma. En este caso contenido y aspectos formales se encuentran equilibrados y son de agradecer pues el texto lo merece.

Desde hace unos quince años se ha venido introduciendo una "nueva" (?) técnica psicoterapéutica: La Psicoterapia interpersonal (PTI). Los condicionantes técnicos y teóricos hacen reflexionar: ¿conocemos alguna técnica psicoterapéutica de verdad que no sea interpersonal? o dicho de otro modo ¿si no incluimos lo interpersonal en los procesos terapéuticos merecen el nombre de tales procesos o ni siquiera de psicoterapéutica?

Inicialmente esta técnica psicoterapéutica se empleó en los procesos del entorno depresivo, obteniendo rápidamente una gran aceptación y difusión entre determinado grupo de profesionales. Este texto incluye el manual

134 original de Klerman, Weissman, Rousanville & Chevron donde se abordan los fundamentos teóricos y técnicos de este procedimiento.

Las bases de programación de las sesiones de terapia son novedosas y la técnica ha tenido algunos procedimientos de evaluación de sumo interés. La técnica se proclama como que no está comprometida con ninguna de las perspectivas teóricas al uso y que puede ser empleada en conjunto con otros procedimientos (psicofármacos, ingresos, psico-educación).

Los que la propugnan dicen que pretenden que la psicoterapia debe pasar de la confesión a la profesión y que con la PTI se consigue este objetivo. Baste esta presentación para atraer la atención sobre esta perspectiva práctica y pragmática y sobre este texto actualizado, necesario y preciso.

De igual forma damos la bienvenida a la constitución de la Asociación Española de Psicoterapia Interpersonal.

J. L. Pedreira