

Enlaces Europeos

En este número encontrarán como "Noticia Especial" el evento de la fundación de la "European Association for Consultation-Liaison Psychiatry" (EACLPP). La firma nuestro coordinador del Consejo Editorial, el prof. Antonio Lobo, nominado Presidente de esta asociación. Nombramiento nada sorprendente: nuestros colegas europeos hace ya muchos años que conocen –y reconocen– el riguroso trabajo de Lobo, que sería premioso recordar. Para "Cuadernos..." es motivo de satisfacción, reforzada además por la ocupación de la Secretaría de nuestro Director Científico, el Dr. Ricardo Campos.

Los siglos de la sociedad y el manifiesto que reproducimos, no dejan lugar a demasiadas dudas sobre sus objetivos: a) Conseguir el compromiso de los gestores sanitarios para la progresiva implantación de Unidades específicas; b) Consolidar el grado de conocimientos y especialización de los profesionales implicados; c) Mejorar la "gestión de calidad" a nivel clínico, fundamentado en diversas investigaciones. En lo referente al primer punto, es interesante constatar los resultados de una encuesta elaborada por M. Lozano y col. en la que se han identificado hasta 45 hospitales españoles que cuentan con una Unidad de Psiquiatría de Enlace (UIPE); pensamos que no es un mal porcentaje que nos permite viajar, con alforjas relativamente bien repletas, por el ancho de vía europeo. El segundo punto es un tema docente, algunos de cuyos matices comentaremos más tarde, pero en cualquier caso esperamos que sea vehiculizado, entre otras "instancias", por la Sección de la que somos portavoces; confiamos mucho de lo que se discuta en esta línea en el próximo Congreso de la SEMP (ver agenda) que comandarán dos colegas tan fiables como M. Lozano y J. Sáiz. Ojalá consigan aunar fuerzas y evitar dispersiones que ya no tienen justificación. En cuanto al tercer párrafo nos remitimos a un artículo recientemente publicado en estos mismos papeles (1).

En otro orden de cosas, recibimos el preprograma del "Master de Psicología General en el Hospital General", organizado por la Universidad de Barcelona, a través del Hospital Universitario de Bellvitge y codirigido por el prof. Julio Vallejo, miembro de nuestro Consejo Asesor. Es coherente que lo consideremos; siempre nos hemos distinguido por el empeño en integrar la Psicología, la Psiquiatría y otras especialidades médicas en la causa común "psicosomática". Nos sorprende que en los "objetivos docentes" de la EACLPP no figure para nada la posibilidad de incluir a los profesionales de la Psicología. Es posible pensar que, al tratarse de un acta fundacional, se consideren elementos muy generales de la praxis médica y, en futuros papeles o reuniones se entrará en esta premisa. En efecto, prescindir del papel del Psicólogo Clínico en un marco tan interdisciplinario, no solamente falta a la lógica científica, sino que sería marcadamente ahistórico. Quedan lejanos los tiempos de las falanges opositoras entre psicólogos radicales y psiquiatras reactivos. Hoy día tendemos a la integración de conocimientos y esfuerzos.

Desde "Cuadernos..." apoyaremos siempre iniciativas que propugnen la evidencia de trabajos interactivos por considerarlas más amplias y completas que los caminos en una sola dirección. Quien se asome a nuestras páginas, encontrará este modelo integrador desde el primer número publicado. Pero es que la propia práctica, a medio y largo plazo de los psiquiatras "consultores" nos da la razón: su estructura de intervención sigue –dejando aparte los imprescindibles psicofármacos– el camino trazado por los parámetros que son propios de la Medicina Conductual o de las estrategias cognitivo-

conductuales. Es con ello que se consiguen mejores adherencias al tratamiento farmacológico, se extinguen los excesos analgésicos, se optimiza la adaptación a la enfermedad, cambian hábitos y estilos de vida, se modelan afrontamientos a la cirugía o se alivian los impactos diagnósticos. Ciertamente que con lo que acabo de señalar se me podría argumentar que los psiquiatras deben –y pueden, faltaría más– encarar de una vez por todas el arquetipo psicológico. Yo les doy la razón, pero el escenario es tan vasto que permite acoger perfectamente a diversas disciplinas profesionales de la salud, si se configuran adecuadamente las líneas de actuación, cohesionándonos en una labor conjunta. Deberíamos alejarnos cada vez más de parámetros no mediacionales en nuestros predios de influencia.

La docencia –venga vehiculizada por sociedades o medios universitarios– debe disponerse siguiendo este patrón. Me atrevo a afirmar que nos sentiremos todos mejor: nos abriremos a nuevos conocimientos, tanto científicos como interpersonales, perderemos rigidez (que debe preservarse para la metodología) y generaremos una mayor operatividad en nuestras acciones evaluadoras y terapéuticas. A lo mejor hasta seremos más felices, pero esto es lo único que no me atrevo a asegurarles.

J.M^a. FARRÉ (Editor)

(1) El proyecto multinacional europeo y multicéntrico español de mejora de calidad en Psiquiatría de Enlace en el hospital general: Fundamentos y metodología general. A. Lobo et al. Cuadernos de Medicina Psicosomática y Psiquiatría de Enlace, 55/56: 51-62, 2000.