



PROGRAMA

**Miércoles 2 de julio de 2014
19:00 horas**

**SESIÓN CONJUNTA CON EL INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA
Auditorio de la Academia Nacional de Medicina**

**Presentación del trabajo de ingreso:
Las vasculitis asociadas a anticuerpos anticitoplasma de neutrófilo (ANCA)
en un centro de tercer nivel de patología respiratoria (1982-2010).**

**Características clínicas
Luis Felipe Flores Suárez**

**Comentario oficial:
Efraín Díaz Jouanen**

SIMPOSIO: LA MENTE ENFERMA Y LA CREATIVIDAD ARTÍSTICA

**Coordinador
Gerhard Heinze Martin**

**Introducción
Gerhard Heinze Martin**

**Escritura creativa en pacientes neuropsiquiátricos
Jesús Ramírez**

**Artistas famosos con disfunción mental
Gerhard Heinze Martin**

**¿Los medicamentos afectan la creatividad?
Francisco Romo***

**La creatividad y la enfermedad mental en el cine
Rafael de Jesús Salín Pascual**

Discusión

* Por invitación



Inicia la sesión en punto de las 19:00 hrs. con la presentación del video de Protección Civil. Posterior a la presentación de la mesa de honor, el Dr. Enrique Ruelas presidente de la ANM da la bienvenida a la Academia de Medicina al Dr. Luis Felipe Flores Suárez, quien además de agradecer presenta su trabajo titulado “*Las vasculitis asociadas a anticuerpos anticitoplasma de neutrófilo (ANCA) en un centro de tercer nivel de patología respiratoria (1982-2010). Características clínicas*”, explicando que las vasculitis es un reto que enfrentan quienes tratan estas patologías. Revisa la nueva nomenclatura del 2013 donde se incluyen las vasculitis asociadas a anticuerpos (ANCA) donde se incluyen las enfermedades como poliangeitis microscópica (MPA), granulomatosis con poliangeitis (GPA-Wegener), y granulomatosis eosinofílica con poliangeitis (GPEA-Churg-Strauss). Todas ellas tienen trascendencia clínica, como dificultad diagnóstica, morbimortalidad, daño crónico, costos y carencia de terapias sostenidas. En la parte inmunológico se ha permitido la revaloración de otras enfermedades autoinmunes. Se menciona que son más frecuentes en los caucásicos. Solo hay un estudio en Perú que ha reportado al respecto pero con incidencias muy bajas. En el INNSZ en los primeros 50 años de vida se documentaba 1 caso cada 32 meses y del 2000 al 2009 se reportan ahora 0.9 casos por mes. En el INER ahora son 1.8 por mes recientemente como algunos otros datos que presenta. En este trabajo en conjunto con ambas instituciones presenta los resultados de 90 pacientes, como hay una relación de 2 mujeres por cada hombre, el diagnóstico es a los 42 años promedio \pm 12 años. Como datos clínicos están los respiratorios que fueron predominantes (considerando que llegaron al INER), también problemas articulares, renales, oculares, cutáneos y neurológicos periféricos. En INNSZ solo el 25 por ciento tuvieron manifestaciones respiratorias. Las GPA no pudieron encontrar datos paraclínicos como señales claras, la mayoría fue inespecífica. Los ANCA definido por IFI y ELISA se encontró en alrededor de 70% de los casos. Los datos histopatológicos muestra los resultados de 59 enfermos y la relación de muestras positivas con la enfermedad fue en promedio del 42%, algo que impacta esto es el tiempo promedio para obtención del diagnóstico siendo en promedio actual de 6 meses. El tratamiento fue con base en prednisona, ciclofosfamida, azatioprina, metrotexato entre otros. Con respecto al pronóstico, la remisión fue en 87%, la respuesta en 9%, la falla terapéutica en 4% tasa de recaída en 40% (a los 27 años), 7 decesos (8%) 1 por la enfermedad, 4 sepsis y 2 causas no relacionadas. Presenta también el daño crónico en 82% de



pacientes mencionando los daños más frecuentes que van desde deformidad nasal hasta ceguera. Concluye que es la primera serie de Latinoamérica, con las mismas características que en otros estudios que el estudio tiene la limitante de ser retrospectivo y finaliza presentando algunos retos como Limitaciones de estudio retrospectivo. Finaliza presentando retos como difundir interés y conocimiento (área respiratoria); mayor interacción; reducción de tiempo para llegar al diagnóstico; implementar más opciones terapéuticas; mantener un seguimiento continuo y limitar el daño crónico. Agradece también a todos los que participaron es este estudio.

Continúa el comentario oficial por el Dr. Efraín Díaz Jouanen quien comienza haciendo historia de los ANCAS, comentando que para los que practican la reumatología las vasculitis son un reto diagnóstico y terapéutico. Señala que se ha tratado de clasificar estos padecimientos en el tiempo considerando su tamaño y otras características, enfatizando que un Mexicano el Dr. Alarcón en 1977 publica el complejo de la patogenia de las vasculitis y su clasificación. Con base en ello hacen hincapié en el tamaño, mecanismos fisiopatológicos y presencia de células gigantes entre otros. De allí los ANCA, descritos posteriormente fueron un elemento adicional para la clasificación. En los 90s su detección por ELISA comienza a utilizarse más para el diagnóstico y en los tratamientos. Refiere también en que otras enfermedades se han observado los ANCA. Posteriormente hace referencia al trabajo del Dr. Flores donde comenta que esto es un trabajo retrospectivo y que eso puede sesgar el diagnóstico y tratamiento. Ratifica el retraso en el diagnóstico de estas vasculitis así como del cuadro clínico. Comenta sobre la relevancia de los hallazgos clínicos y centros especializados para ello. Llama la atención la baja frecuencia encontrada en la serie de casos, y esto puede ser por la naturaleza retrospectiva del trabajo. Concluye que hay que continuar investigando y caracterizando para ello y contribuir en una mejor comprensión de las vasculitis primarias. Felicita al Dr. Flores al igual que el Dr. Enrique Ruelas presidente de la ANM quien nuevamente le da la bienvenida.

A continuación se presenta el simposio titulado "*La mente enferma y la creatividad artística*". Para ello cede la palabra al Dr. Gerhard Heinze Martín para que coordine el simposio, quien inicia con una introducción. El Dr. Heinze comenta que la creatividad se origina del cerebro, y por ello sus alteraciones influyen la preparación y desarrollo de las actividades artísticas pues



modifican funciones sensoriales, cognitivas y motoras. La creatividad magnifica una de las funciones del ser humano. Aun no se cuenta con la identificación precisa del centro de creatividad y como medirla por lo que continúa siendo un tema de investigación de las neurociencias. Presenta los temas del simposio y sus ponentes.

Continúa el Dr. Jesus Ramirez quien además de agradecer presenta el tema titulado "*Escritura creativa en pacientes neuropsiquiátricos*" comenta sobre el Dr. Holderlin Friedrich pleno de méritos pero que es poéticamente como el hombre habita esta tierra. El firmaba sus escritos como Scardanelli. Como este personaje dio a entender el pensamiento creativo y logró múltiples análisis en otros artistas con base en sus descubrimientos. Después Nancy C Andreasen menciona sobre la creatividad y la enfermedad mental quien concluye que la esquizofrenia pudiera ser una creatividad fallida. Presenta parte de los estudios que realizó la Dra. Nancy. Presenta diversas exploraciones de orden clínico y casos como de ensayo de la incertidumbre. Presenta estos casos de cuando fue una paciente diagnosticada como esquizofrenia. Una pregunta que se ha hecho es como se forman los delirios, para ello retoma la hipótesis de Llopis a principios de los 1900s es que los pacientes tienen una deficiencia para la interpretación de metáforas y provoca el delirio, de allí el autor hace un examen clínico para la exploración del procesamiento de metáforas utilizando a ello la "Historia de la eternidad" de Borges. Al buscar la relación de conceptos con metáforas, encontraron que la escolaridad no influye, los que se dedican al arte tienen un puntaje más alto en comparación con los médicos y que los de esquizofrenia tenían un puntaje menor y que se relacionaba con la desorganización conceptual. Al hacer la exploración neuroquímica con marcadores de neurotransmisión encontraron relación con marcadores del óxido nítrico que influye en la memoria del trabajo. Presenta y se acompaña de diversas gráficas para esquematizar lo dicho. También hacen otra exploración de si existe un trastorno de auto reconocimiento en pacientes con esquizofrenia y era identificar su propia voz, a los que eran vírgenes al tratamiento y diagnóstico de esquizofrenia, confunden la voz de otros con la suya, que sería una identidad delirante. Concluye con preguntas relacionadas con la patología cerebral como ¿puede alterar la conectividad entre sistemas retóricos y semánticos; puede alterar la memoria semántica y la memoria prosódica?; la alteración de estos sistemas, ¿puede generar fenómenos de desorganización conceptual semejantes a formas poéticas carentes de intencionalidad artística y



metaconciencia? Y si ¿es posible educar o entrenar los procesos de metaconciencia en pacientes neuropsiquiátricos?. Finaliza con lo que actualmente está realizando de investigación

Prosigue el Dr. Heinze con el tema “Artistas famosos con disfunción mental”, comentando sobre los artistas famosos con disfunción mental. Se refiere a la creatividad de poetas como Goethe y Nietzsche y parafrasea lo dicho por ellos. Comenta sobre los médicos que tenían la misión de curar a sus pacientes poderosos y creativos y basaban su mérito en la confianza. Da ejemplos de los que han tenido trastornos afectivos como Marlon Brando entre otros. El hablará sobre Vicent Van Gogh a quien eligió como genio de la pintura y que representa muy bien la enfermedad mental y creatividad. Toda la plática del Dr. Heinze la lleva a cabo presentando magníficas pinturas de Van Gogh quien a los 29 años fue internado por primera vez en un hospital holandés por enfermedad mental. Ocupaba una de las camas de gente más pobre aunque pagó por adelantado su tratamiento. Su médico lo visitaba solo 10 minutos diariamente. Describe los tratamientos y los pacientes que también se encontraban en dicho hospital. Quien visitaba a Vicent era una prostituta marcada con viruela. Vincent era amigo de los pobres, y en una carta que escribió decía que solo tenía un deseo el ser curado y tratado. También escribía sobre su carácter y poca sociabilidad, así como lo que venía de su nerviosismo por la vida miserable que ha tenido. Su hermano era el único en quien confiaba y quien guardó todo lo que el realizó. Vincent fue dado de alta después de 6 semanas de hospitalización. Posterior a ello se despertaba en la madrugada para pintar un árbol donde pasaba los rayos del sol; también se preguntaba si debería dejar a la prostituta o no pues estaba muy ligada a ella. Describe párrafos de cartas que escribió Vincent a su hermano Teo, en una de ellas comentaba sobre el legado que dejaría al mundo en pinturas. Posteriormente Vincent volvió a la casa de sus padres por falta de dinero, y poco tiempo después murió su padre. Durante ese tiempo produjo 240 dibujos y 180 pinturas al óleo que dejó almacenadas en cajas de cartón y regaló a un callejero que quemó algunas y otras las vendió en 10 centavos cada una. Un sastre compró algunas y las dejó a sus familiares quienes ahora son ricos. Vincent dependía de su hermano financieramente, así como del trabajo, tabaco y alcohol. Posteriormente fue aceptado en la academia de Amberes y de allí viajó a Paris y les mostró a grandes pintores sus obras pero ninguna se vendió y decepcionado regresó. Posteriormente comenzó a pintar y la gente lo evitaba,



su salud estaba deteriorándose y escribió a Teo que estaba enfermo y no había curación y no sabía como llamarle a ese estado y estaba condenado a morir. Cuando Gouguin visito a Vincent se sintió feliz, aunque su relación era tensa y tenían grandes discusiones, pero Gouguin convenció a Vincent para pintar su retrato, y dijo que se parecía a un loco. Vincent tenía una historia familiar con problemas mentales. Al parecer era bipolar de origen genético (la enfermedad bipolar y esquizofrenia comparten mecanismos genéticos). Con el alcohol que tomaba Vincent provocaba problemas de sueño y ansiedad, trastornos asociados al problema bipolar. Dos años antes de su muerte se agravaron. El Dr. Heinze presenta la calificación del DSM-5 donde se ve que Van Gogh encaja muy bien en el tipo bipolar que viene del trastorno esquizoafectivo y describe lo que padecía Van Gogh. También señala el diagnóstico diferencial y describe éstos, comentando que en las cartas de Van Gogh siempre manifestaba temas maniacos por ello considera que estaría en un espectro bipolar, y sobre todo cuando cometió suicidio a los 37 años de edad. Continúa presentando sus pinturas y hablando de forma poética y dando la interpretación de cada una de ellas. Van Gogh escribió 10 días antes de su suicidio que existían bastos campos de trigo bajo un cielo tormentoso y que sentía soledad y tristeza profunda. El Dr. Heinze termina comentando que son más creativos los bipolares con tratamiento que cuando no son tratados. Y Van Gogh fue creativo hasta el último día de su vida.

A continuación sigue el Dr. Francisco Romo quien presenta el tema de “*Los medicamentos que afectan la creatividad*”. Define la creatividad como una habilidad de generar respuestas que son nuevas (originales, raras o inesperadas) y apropiadas (adaptativas y/o útiles). Comenta que también los animales pueden ser creativos y que esto viene del cerebro. Señala algunas metáforas de lo simple a lo complejo. De allí viene el concepto que es un elemento clave de la creatividad que tiene tres elementos (originalidad, flexibilidad y fluencia). Con el concepto y proceso creativo se genera una idea o conducta creativa y viceversa de tal manera que se construyen cosas, siendo en esencia el pensamiento convergente (forma no creativa) y la de pensamiento divergente (creativa). Esto funciona al parecer por el sistema dopaminérgico, encontrando que el polimorfismo DRD4 7R quienes lo tienen son personas con un desempeño mucho menor en los ámbitos de la creatividad (Mayseless 2013). Otro elemento que señala que la dopamina es importante es la densidad de receptores D2 en tálamo que muestra una



correlación negativa con la creatividad. Continúa mencionando sobre el Parkinson pues está relacionado con el sistema dopaminérgico, pero al tratarse con agonistas dopaminérgicos incrementan la creatividad y existen reportes al respecto. Cuando se utilizan antagonistas dopaminérgicos, entonces uno pensaría que estos no incrementarían la creatividad, pero la respuesta no es tan obvia. Todo ello se ha medido con apoyo de test verbales. Los de trastorno bipolar y esquizofrenia tratados comenta los resultados de algunos de ellos y su nivel de creatividad lo cual no se manifestó completamente. Con clozapina mejora el proceso creativo (medido por un test verbal), la olanzapina también la mejora y la risperidona se mantiene igual que al inicio y esto sucede en la esquizofrenia y en el trastorno bipolar no fue tan obvio. Con litio disminuye la creatividad cuando es utilizado como estabilizador del ánimo. Comenta sobre dos medicamentos como el modafinilo que se utiliza para mejorar la cognición pero no la creatividad y el cannabis incrementa la creatividad solo en los pocos creativos. Concluye que existen pocos estudios e información, que concluyan que efectivamente algunos medicamentos pueden modificar el desempeño creativo y el efecto es diverso.

En el uso de la palabra el Dr. Rafael de Jesús Salín Pascual dicta su ponencia titulada *“La creatividad y la enfermedad mental en el cine”* inicia con un párrafo de J. Bronowski en el libro del sentido común de la ciencia. Desde el inicio el cine ha estado ligado a la psiquiatría. Diciendo que las ensoñaciones son el cinema de la mente. Comenta que cada noche somos directores de nuestros sueños. Se refiere a una de las películas *“The cabinet of Dr. Caligari”*; explica la película que una persona trae a un sonámbulo y cuando el Dr. Caligari lo convocaba comenzaba a dar premoniciones. Caligari se oculta en un manicomio donde se vuelve el jefe. Al final quien encuentra y logra dar con todo esto es un enfermo mental. Menciona también otra película y la explica que es de Buñuel que se llama *“Angel exterminador”*. Esta película tiene un sentido psiquiátrico de la repetición. Otro más es del director Andrei Tarkovsky quien dirigió varias películas entre ellas *“Nostalgia”* cuyo tema central es la búsqueda de un compositor esclavo que se suicida. La escena final es de las más bellas. Otra fue la de *“Solaris”* sobre trastornos mentales. Su tema era de una nave espacial donde llega un biólogo que todo el tiempo le dice a su esposa que no existe y que se va a suicidar como lo que le sucedió en la tierra. Otro obra de David Cronenberg llamada *“Spider”*, también está relacionado con enfermedades mentales. El director Franzua dirige la película de *“Adela”* quien



después de ver el suicidio de su hermana, también termina hospitalizada. El cineasta Kurosawa dirige la película sobre Dodes Kadam donde habla de un enfermo con retraso mental que se siente que es el que conduce el tranvía. Se refiere ahora al personaje “Alex” en naranja mecánica de Stalin Kubrik, cuya psicopatología busca ser tratada con métodos inesperados. Concluye su presentación con la explicación de la película “Odisea del Espacio” con una máquina que es la que controla todo.

Se abre la sesión de discusión y comienza el Dr. Mansilla quien felicita el simposio y menciona que más que diferencias entre ciencia y arte es más la cercanía entre ellas. Reflexiona sobre las ciencias y las artes y la sublimación de los artistas. Se refiere también a los subrogados, la sensibilidad y sobre donde guardamos la memoria y describe el proceso, la capacidad de la inteligencia para las interrelaciones y cuestiona sobre la dopamina. El Dr. Miguel Cruz comenta que le llamó la atención los aminoácidos con disminución de glicina. Comenta su experiencia al respecto y que los pacientes que lo han tomado reportaron que se sentían más proactivos y con energía. Sugiere que con metabólica se vea el análisis de los aminoácidos y su evidencia. El Dr. Martín Germán García le llama la atención la conducta atendida en los hijos y sobre la situación topográfica cerebral y las capacidades que pierde el individuo en los menores cuando no son atendidos oportunamente.

Posteriormente el Dr. Gerhard Heinze entrega la palabra al Dr. Enrique Ruelas quien comenta que la sesión fue estupenda y habla sobre una exposición que acudió del “suicidio de la sociedad” que fue con base en pinturas de Vincent Van Gogh comentadas por un dramaturgo con problemas psiquiátricos, así como de sustratos biológicos del teatro y felicita al Dr. Salín por la presentación creativa sobre enfermedad mental en el cine.

Posteriormente el Dr. Enrique Ruelas agradece la participación de todos y al coordinador del evento y da por concluida la sesión a las 20:44.

Atentamente:

Dra. Elsa Sarti.
Secretaria Adjunta de la ANM.



"La historia es la hazaña de la libertad; y la libertad, la hazaña de la historia". Claudio Sánchez Albornoz (1893-1984). Historiador español