

Autores clásicos en psiquiatría: evaluación de un modelo de enseñanza de la psicopatología para residentes de psiquiatría

Sergio Valdivieso F ^{1*}, Walter Brockerling ¹, Macarena Mejías ¹, Luis Villarroel ², Gustavo Maldonado ³, Marisol Sirhan N ^{4,5}

Resumen - Introducción: El aprendizaje de la psicopatología ha sido considerado una piedra angular en la formación de los residentes de psiquiatría. Objetivo: Evaluar el impacto de la enseñanza de un curso sobre autores clásicos de la psiquiatría y psicopatología en los residentes del programa de psiquiatría para determinar cambios en el nivel de conocimientos y valoración de la historia y fundamentos de la psicopatología. Método: Estudio de corte transversal pre post, con una encuesta anónima y voluntaria que se aplicó a todos los residentes con evaluación de las características socio demográficas, interés, utilidad y pertinencia de los contenidos, entre otros. Al inicio de cada seminario, evaluación de los conocimientos con una prueba escrita de desarrollo. Resultados: Participaron 24 residentes en total, 14 del programa adultos y 10 de infantojuvenil. La tasa de participación promedio fue de 87,5%. El 87,5% declaró tener conocimientos insuficientes o muy insuficientes. Entre las características de los residentes destacaron el interés por el deporte, la música y la literatura. Un 95,8% se proyecta como clínico y solo un 12,5% como docente. Al inicio del seminario solo hubo 29,16 % de respuestas correctas en relación al origen y autor de los conceptos psicopatológicos revisados lo que aumentó a 65,4% al finalizar la serie de seminarios. Un 83% consideró los seminarios muy interesantes y el 75% muy útil para conocer la historia de la psiquiatría y mejorar su práctica clínica. Conclusión: La enseñanza de la psicopatología a partir de las descripciones clínicas de autores clásicos de la psiquiatría es altamente valorada por los residentes de psiquiatría en múltiples aspectos incluyendo el enriquecimiento de su práctica clínica.

Palabras clave: residentes; psicopatología; historia; autores clásicos; humanismo; profesionalismo

Abstract - Objective: To evaluate the impact of learning psychopathology in seminars, focusing on clinical cases described by classic psychiatry authors. Methods: A specially designed questionnaire was administered to 24 residents of the psychiatry program at the beginning and end of a series of 12 seminars analyzing the life, work and selected clinical cases of classic psychiatry authors including S. Freud, K. Kraepelin, E. Bleuler and K. Schneider. Data were collected included respondents characteristics, how interesting and useful the seminars were perceived to be and respondents' knowledge of classic psychiatry authors. Results: Respondents were interested in sports, music and literature; 95.8% regarded themselves as clinicians and 12.5% regarded themselves as teachers. The seminars were rated very interesting by 83.0% and very useful by 58.3%; they were considered to contribute to knowledge of the history of psychiatry, professional development and clinical practice. Most respondents (87.5%) stated that their knowledge of classic authors was inadequate or very inadequate. At the beginning of the seminar series only 29.2% of responses about the origin and author of the psychopathological concepts covered in the seminars were correct; increasing to 65.4% by the end of the course. Conclusion: Teaching psychopathology through the study of classical cases is valued by residents for various reasons, including its potential to enrich clinical practice.

Keywords: residents; psychopathology; history; classical authors; humanism; professionalism

Fecha de envío: 30 de octubre del 2015 - Fecha de aceptación: 16 de diciembre del 2015

(1) Departamento de psiquiatría, Pontificia Universidad Católica de Chile

(2) Departamento de Salud Pública, Pontificia Universidad Católica de Chile

(3) Escuela de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile

(4) Departamento de Gastroenterología, Pontificia Universidad Católica de Chile

(5) Centro de Educación Médica, Pontificia Universidad Católica de Chile

* Autor de Correspondencia: sergioavaldivieso@gmail.com



Introducción

Existe consenso entre las organizaciones internacionales líderes en Educación médica de pre y postgrado sobre la importancia que tienen una formación sólida en humanidades y ética para el desarrollo del profesionalismo. Así fue planteado desde el año 1998 por la Asociación Americana de Escuelas de Medicina (AAMC) a través del reporte del Proyecto de Objetivos de las Escuelas de Medicina (MSOP) "Learning Objectives for Medical Students Examination: Guidelines for Medical Schools" (Doukas *et al.*, 2012). Del mismo modo lo han señalado diversas agencias y organizaciones vinculadas a la educación médica, tales como la Agencia de Acreditación para la Educación Médica (ACGME), el Comité de Educación Médica (LCME), la Joint Commission, el Examen para otorgar licencia médica en USA (USMLE) y el Consejo Nacional de Examinadores Médicos (NBME) (Wershof Schwartz *et al.*, 2009).

En el currículo de los programas de residencia en Psiquiatría destacan entre las humanidades la enseñanza de la historia general de la psiquiatría y de los autores clásicos de la psicopatología clínica. En este dominio particular de saberes y competencias se espera que el psiquiatra sea un experto clínico capaz de identificar los síntomas y signos frecuentes, las asociaciones más relevantes, integrando sus características fenomenológicas y el origen histórico para un adecuado enfoque diagnóstico y de tratamiento. Aunque la psicopatología es considerada como una piedra angular en la formación de los residentes de psiquiatría, su abordaje y enseñanza es muy heterogénea en la gran mayoría de los programas de psiquiatría (Stanghellini & Broome, 2014).

La génesis de las descripciones psicopatológicas tal como las conocemos hoy en día se remonta a las descripciones clínicas difundidas por neurólogos y psiquiatras durante los siglos XIX y primera mitad del siglo XX. Autores clásicos de la Psiquiatría tales como Kraepelin (1988), Bleuler (1993), Freud (2008), Jaspers (1996), Conrad (1997), Clérambault (2004) y Schneider (1980) entre otros, contribuyeron significativamente al enriquecimiento de la clínica psicopatológica. Por ello, tradicionalmente este aspecto histórico está reseñado al inicio de los capítulos de libros de las patologías y en el capítulo de historia de la psiquiatría en los principales textos de psiquiatría general (Sadock *et al.*, 2009). Sin embargo, las descripciones clínicas no son presentadas en toda su extensión y profundidad perdiéndose gran parte de su contenido. Por ello, es necesario recurrir a otros libros publicados por los propios autores, donde se encuentra un material clínico descriptivo de gran riqueza para los residentes principalmente en la etapa de formación inicial.

Las publicaciones que han evaluado los efectos de la enseñanza de la psicopatología a través de los autores clásicos de la psiquiatría

en los residentes de programas de la especialidad son escasas. En el estudio de Werman (1972) se realizó una encuesta a 248 jefes de programas de residencia de Psiquiatría de 99 escuelas de medicina de Estados Unidos en la que solicitaron una descripción de la enseñanza de la historia de la psiquiatría. Ellos encontraron que solo el 44% de los centros tenía incorporado un curso formal, el 27 % uno informal y un 29 % no ofrecía ningún curso de historia de la psiquiatría en la residencia. En varios programas los datos históricos eran integrados en otros seminarios, lo que en opinión de los autores no aseguraba una adecuada comprensión (Werman, 1972). En otro estudio, Doukas y colaboradores plantean específicamente que el aprendizaje del razonamiento histórico desarrolla en los estudiantes una perspectiva crítica de la medicina contemporánea, a través de la comprensión de como los médicos pensaban y actuaban en el pasado y del fundamento y origen de conceptos que actualmente parecen sólidos e inamovibles (Doukas *et al.*, 2012).

A nuestro juicio, un aspecto valioso y fundamental del estudio de la historia de la psiquiatría reside en las descripciones clínicas, donde se observa la génesis de conceptos psicopatológicos y la relevancia de los síntomas tal como fueron descritos en sus inicios. En consecuencia, el currículo del Programa de Residencia en Psiquiatría que imparte el Departamento de Psiquiatría de la Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile incorporó la enseñanza de autores clásicos de la psiquiatría y psicopatología mediante un curso de carácter mínimo con metodología de seminarios que se imparte para todos los residentes del programa cada tres años. El propósito de este trabajo es evaluar el impacto de la enseñanza de autores clásicos de la psiquiatría y psicopatología en la formación de los residentes de psiquiatría.

Material y método

Planificación del curso "Autores Clásicos en Psiquiatría":

En el año 2013, se realizó la cuarta versión del curso (30 horas cronológicas, presencial), estructurado en doce seminarios sobre casos clínicos seleccionados de los siguientes autores clásicos escogidos: Kraepelin (1988), Freud (2008), Bleuler (1993), Jaspers (1996), Minkowski (1960), Clérambault (2004), Conrad (1997), Schneider (1980), Kretschmer (1959), Cotard (2010), Ganser (2010), Laing (1975) (antipsiquiatría), y dos autores chilenos, Roa (1970, 2007) y Dörr (1993). Se realizó una selección de los autores considerando aquellos que realizaron aportes significativos y originales en psicopatología a partir de la revisión de texto de psiquiatría general (Sadock *et al.*, 2009), el texto "Un siglo de Psiquiatría" de P. Pichot (Pichot, 1983) y un texto de historia de la psiquiatría (Berrios, 1996).

En la preparación de los seminarios, se utilizó bibliografía seleccionada que privilegió las descripciones clínicas originales, aquellos capítulos que describieran casos clínicos, o bien que incluyeran viñetas o textos *verbatim* de los pacientes.

En la primera sesión, se invitó a un experto en historia de la medicina para analizar el contexto general del desarrollo de la medicina en el siglo XIX y uno de los profesores encargados del curso expuso el desarrollo de la psiquiatría en los siglos XIX y primera mitad del siglo XX. En los seminarios restantes se discutió el material clínico

de cada autor presentado de manera interactiva por los residentes responsables que fueron rotándose en todas las sesiones. Al inicio de cada seminario los residentes respondieron una prueba de desarrollo con preguntas sobre las lecturas asignadas para explorar la capacidad reflexiva, de pensamiento y lectura crítica. Durante la sesión, dos o tres residentes exponían en una presentación resumida la vida del autor, su contexto histórico, su obra y un resumen del material clínico escogido. Finalmente, el grupo se subdividía en dos grupos pequeños para analizar libremente los aspectos pertinentes a cada caso guiados por el facilitador de la sesión (tabla 1).

Tabla 1. Estructura temática del seminario "Autores Clásicos en Psiquiatría"

1	Historia de psiquiatría: Pierre Pichot Un siglo de psiquiatría.
2	Emil Kraepelin: Demencia precoz, Estupor catatónico, Formas paranoides de la demencia precoz, Estados finales de la Demencia Precoz.
3	Sigmund Freud: Sobre el mecanismo psíquico de fenómenos histéricos: comunicación preliminar; y Casos: Miss Lucy R, Katharina.
4	Eugen Bleuler: Los síntomas fundamentales; Funciones simples: asociación, afectividad, ambivalencia y Funciones compuestas: autismo.
5	Karl Jaspers: La conciencia de la realidad y las ideas delirantes.
6	Ernst Kretschmer: Delirio sensitivo paranoide.
7	Eugene Minkowski: El trastorno esencial de la esquizofrenia y el pensamiento esquizofrénico.
8	Klaus Conrad: La esquizofrenia incipiente: El trema y Caso Rainer.
9a	Gaetan Clerambault: Automatismo mental y escisión del Yo
9b	Jules Cotard: Del delirio hipocondríaco en una forma grave de la melancolía ansiosa y Del delirio de las negaciones
9c	Sigbert Ganser: Estado particular de histeria crepuscular.
10	Kurt Schneider: Las personalidades psicopáticas.
11	Ronald Laing: Fundamentos existenciales-fenomenológicos de una ciencia de las personas y Fundamentos fenomenológico-existenciales de la comprensión de la psicosis.
12a	Armando Roa: El método de investigación clínico-fenomenológico en psiquiatría. Anorexia nerviosa o delirio de belleza
12b	Otto Dörr: Contribución al estudio de la interpersonalidad en la esquizofrenia. Esquizofrenia e historia vital.

Participantes:

Residentes de los programas de Psiquiatría adulto e infantojuvenil que se incorporaron en esta versión del curso.

Encuesta:

Para evaluar el impacto del curso en la formación de los residentes, se confeccionó una encuesta especialmente diseñada para explorar la valoración o percepción de interés en los residentes sobre los casos

clínicos, las metodologías empleadas y determinar la adquisición de conocimientos para aplicarlo a su práctica clínica. Se incluyeron variables socio-demográficas, intereses extracurriculares de los residentes y vocación (tabla 2). La encuesta incluyó 12 indicadores de estructura variable con: preguntas abiertas no estructuradas, preguntas estructuradas de múltiple elección y un conjunto de afirmaciones para valorar nivel de acuerdo e importancia con una escala Likert. (Anexo 1). Tanto la encuesta como el estudio fueron aprobados por el comité de ética del Departamento de Psiquiatría.

Tabla 2. Lista de conceptos psicopatológicos a los que se debía asociar el autor. Se consideraron respuestas correctas las siguientes (el apellido era suficiente): a. Jean Pierre Falret; b. Karl Luwdig Kahlbaum; c. Paul Broca; d. Franz Anton Mesmer; e. Sigmund Freud; f. Pierre Janet; g. Ewald Hecker; h. Emil Kraepelin; i. Emil Kraepelin; j. Karl Jaspers; k. Eugen Bleuler; l. Eugen Bleuler; m. Emil Kraepelin; n. Kurt Schneider; o. Gaetan Clerambault; p. Ernst Kretschmer; q. Eugene Minkowski; r. Klaus Conrad.

a	Locura circular
b	Catatonía
c	El caso Leborgne
d	Magnetismo animal
e	Neurosis de angustia
f	Psicastenia
g	Hebefrenia
h	Demencia precoz
i	Locura maniaco depresiva
j	Proceso y desarrollo
k	Síntomas fundamentales y accesorios
l	Autismo
m	Obediencia automática
n	Síntomas de primer orden
o	Síndrome de automatismo mental
p	Delirio sensitivo paranoide
q	Contacto vital con la realidad
r	Trema

Diseño:

Estudio de corte transversal pre post, con una encuesta anónima y voluntaria que se administró a todos los residentes antes de comenzar el primer seminario y al finalizar el último de ellos. Durante la primera aplicación se explicitó que no tendría ninguna repercusión en la calificación de los seminarios y se revisaron cada una de las preguntas de la encuesta con todos los residentes para aclarar dudas.

El análisis estadístico de los datos se realizó con el programa SAS 9.1 para Windows. Las variables categóricas en el estudio se expresaron como número de casos y porcentajes, y las numéricas como promedio \pm desviación estándar. Para evaluar el cambio en las variables numéricas entre tiempos se usó el test t de Student para muestras pareadas y para determinar si existen diferencias en el porcentaje de respuestas correctas entre tiempos se usó el test chi-cuadrado de McNemar. Para determinar diferencias significativas entre cursos o entre especialidades y en el cambio observado entre los tiempos, se usó test t de Student para muestras independientes o análisis de la varianza (ANOVA) y el test de comparaciones múltiples de Bonferroni, para detectar el o los promedios que difieren entre sí. Se consideró significativo todo valor p inferior o igual a 0,05.

Resultados

Los doce seminarios del curso se realizaron durante los meses de diciembre 2014, enero y marzo de 2015 con una interrupción en el mes de febrero por el periodo de vacaciones estivales. Participaron en total 24 residentes, 14 del programa de psiquiatría adultos y 10 de infantojuvenil. La tasa de participación promedio fue de 87,5% (21 residentes en promedio por seminario), con una representación homogénea de residentes de los tres años. A continuación, se describen los principales resultados agrupados en cada sección obtenidos en la encuesta:

1. Características de los residentes: El promedio de edad fue de 29 años (rango: 25 a 36), y un 67% eran mujeres. En relación al interés expresado por los residentes por actividades extracurriculares, aquellas con mayor puntaje fueron cine (promedio 5,7), deporte (promedio 5,5), literatura (promedio 5,5) y música (promedio 5,4). Respecto de la proyección de su vocación a futuro, el 95,8% se proyecta como clínico, un 12,5 % como docente, un 4,2% como organizador y administrador de programas en psiquiatría, y ninguno como investigador. Solo un residente marcó tres preferencias (clínico, docente y administrador de programas de salud mental).

2. Interés y utilidad del curso: El 83% de los residentes consideró el curso interesante antes del comienzo lo que se mantuvo sin variación una vez finalizado el curso. Respecto de la utilidad, el 58,3% estuvo totalmente de acuerdo de que era útil al comienzo, lo que aumentó a un 75% al término del mismo. Para determinar las razones por las que les parecía útil, se les presentaron cinco opciones que debían ordenar de 1 a 5, siendo 5 la más importante y 1 la menos importante. La respuesta que obtuvo una media más alta fue la opción "para conocer las ideas y conceptos psiquiátricos" (promedio 3,5), seguida por "para entender el desarrollo de la psiquiatría" (promedio 3,3) y "para conocer mejor los síntomas psiquiátricos" (promedio 3,2). La opción que obtuvo menor puntaje fue "para mejorar la cultura general" (promedio 2,4). Estos resultados no cambiaron significativamente en la encuesta final.

3. Nivel de conocimiento de los autores clásicos: se les solicitó escoger entre varias definiciones de "autor clásico" respondiendo en un 70,8% que sería aquel que deja una huella en la cultura. Respecto de los conocimientos en autores clásicos un 66,7% declaró tener conocimientos insuficientes y un 20,8% muy insuficientes, lo que mejora al final del curso con un 65,2% declarando conocimientos suficientes. Respecto a autores que les gustaría conocer en primer lugar mencionan de forma más frecuente a Jaspers 33,3%, seguido por Bleuler 25% y luego Freud 20,8%. En contraste, en la encuesta al final, Freud fue el autor más escogido con un 37,5%, luego Jaspers y Schneider con un 16,6%. Al preguntar por la fuente

que les permitió conocer a los autores clásicos, los promedios observados más altos fueron “en exposiciones de psiquiatras y/o profesores” y “en los libros de psiquiatría general”. Solo un 37,5% de los residentes manifestó haber leído algún autor clásico en forma independiente. El autor más leído fue Freud (40%), seguido por Jaspers (20%) y finalmente Bowlby, Conrad y Bleuler (10%). Las obras más leídas fueron “*Esquizofrenia desde Kraepelin al DSM V*” (Silva, 2012) y “*Psicopatología General-Karl Jaspers*” (Jaspers, 1996).

Con el objeto de medir el aprendizaje de conocimientos, se entregó una lista de síntomas y conceptos psicopatológicos, y un caso célebre, y se solicitó anotar el autor que lo describe por primera vez (tabla 2). De un puntaje máximo total de 18 puntos, en la primera encuesta se obtuvo un promedio de 4,0 (rango 0 a 10, DS 3,38) y en la segunda encuesta puntaje promedio de 9,25 (rango 1 a 17, DS 3,69). Hubo una diferencia significativa (5,2 puntos, $p < 0,0001$) en relación con los resultados de la primera encuesta.

Al analizar solo aquellos síntomas psiquiátricos y autores que se incluyeron en el seminario (13/18 conceptos), el promedio de respuestas correctas al inicio del seminario fue de 3.79, lo cual corresponde a un 29,1% (tabla 2). Al aplicar la encuesta final del seminario aumentó significativamente la cantidad de respuestas correctas con un promedio de 8,5 (lo cual corresponde a un 65,3% de respuestas correctas) con un delta de 4,7 ($p < 0,001$). Al comparar estos resultados entre residentes de Psiquiatría infanto-juvenil y adulto, se observó que el promedio de respuestas correctas fue mayor para estos últimos en las dos encuestas (primera encuesta: 5,85 y 1,5; segunda encuesta: 10,7 y 7,1). En ambas encuestas esta diferencia fue significativa ($p < 0,01$). Al comparar los resultados por año de residencia (primero, segundo y tercero), se observó que los residentes más avanzados obtuvieron promedios de respuestas correctas más alto en la primera encuesta (primer año: 2,3, segundo año: 3,2 y tercer año: 6,5, $p < 0,02$). En la segunda encuesta, esta diferencia dejó de ser significativa ($p = 0,59$).

Discusión

Se presentan los resultados de evaluación del impacto de la cuarta versión del curso sobre autores clásicos y psicopatología en el programa de residencia de Psiquiatría de la Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile. Estos resultados muestran que la enseñanza de la obra de autores clásicos es valorada favorablemente y contribuye a mejorar la base de conocimiento histórico y clínico de la especialidad.

En la literatura general y médica no existe una definición de “autor clásico”. Desde una vertiente humanista, Italo Calvino en su libro “¿Por qué leer a los clásicos?” hace un breve ensayo introductorio en

el que menciona nueve definiciones de un autor “clásico” (Calvino *et al.*, 1993). De ellas, la afirmación probablemente más común es que clásico sería un autor que deja una huella en la cultura, lo que está de acuerdo con lo señalado por el 70% de los residentes de psiquiatría en este estudio.

En relación con el material seleccionado en el curso, su mayor riqueza radica en la calidad de las descripciones clínicas basadas en la capacidad de observación y análisis de los autores. Destaca que en esa época en la mayor parte de los casos analizados no existían tratamientos farmacológicos establecidos por lo que habitualmente se observaba su presentación y evolución natural. Además, dado que no existía un tratamiento estadístico de los datos, la lectura de este material permite un contacto más naturalista de la observación clínica. Todo lo anterior contribuyó a crear un espacio de mayor libertad para la reflexión “de tipo cualitativa” estimulando el pensamiento crítico lo que fue altamente valorado por los residentes.

En el curso se utilizaron predominantemente metodologías de aprendizaje activo, auto dirigido y entre pares. Los seminarios fueron desarrollados por los mismos residentes en una modalidad de presentación interactiva para el resto del curso, en grupos pequeños, apoyados por un docente facilitador para guiar la reflexión sobre las lecturas y el material de los casos clínicos seleccionados. El análisis de los casos y el material clínico publicado por los distintos autores clásicos permitió a los residentes tomar contacto con el fundamento del desarrollo y caracterización de los cuadros clínicos, y al mismo tiempo determinar su vigencia en la descripción y clasificación actual de la patología psiquiátrica. Para estimular la reflexión y el aprendizaje, a través de la evaluación se utilizó una estrategia similar seleccionando el formato de prueba escrita con preguntas abiertas en las que se pedía desarrollar una reflexión personal en relación a una pregunta o afirmación, como por ejemplo explicar la frase de Schneider “...es exactamente tan anormal el santo o el gran poeta como el criminal desalmado...” (Schneider, 1980). Junto a lo anterior, las presentaciones incluían una descripción de la biografía del autor, sus principales influencias y su obra, lo que permitió desarrollar una mayor “cultura psiquiátrica” y conocer “modelos” de personalidades que destacaron por su creatividad y perseverancia aun cuando enfrentaron dificultades vitales muy complejas en su tiempo.

Destaca en el estudio que en opinión de los residentes, el curso no solo fue de utilidad para ampliar sus conocimientos históricos, sino que sirvió principalmente para aplicarlo al trabajo clínico. Probablemente esto se explica porque se aclaran mejor los conceptos psicopatológicos cuando se conoce su significado original y el contexto en los que surgen. Esto contrasta bastante con el currículo general tradicional de la residencia en psiquiatría, que

aporta un conocimiento superficial e insuficiente respecto de los autores clásicos como lo demuestra la impresión subjetiva de los residentes y el bajo número de respuestas correctas observadas en las prueba de conocimientos. Aun cuando se evidenció una diferencia entre los residentes de primer y tercer año.

Respecto de las características personales de los residentes, sus intereses se distribuyeron principalmente en el deporte, el cine y la literatura, con menor preferencia por la historia y la filosofía. Estos hallazgos contrastan con el estudio de Sierles, en el que se señala que aquellos alumnos con estudios humanistas en el pregrado tienen tendencia a seleccionar la psiquiatría como especialidad (Sierles *et al.*, 2004). Un aspecto que destacó negativamente en el estudio fue la escasa vocación como académico docente manifestada por los residentes. Consideramos que este aspecto es una señal de atención que debiera ser mejor estudiado y analizado en el futuro por el impacto potencial que podría tener en la renovación académica del departamento de psiquiatría de la Escuela de Medicina.

Existen pocos estudios publicados en esta área. Esto en parte puede ser debido a la falta de entrenamiento en psicopatología y lectura de autores clásicos en la mayoría de los programas de residencia en psiquiatría actualmente (Stanghellini & Fiorillo, 2015). En muy pocos programas se hace referencia a la enseñanza de la historia de la psiquiatría para residentes en relación con sus aportes a la práctica clínica. Por ejemplo, el estudio de Knoff describe las características de un curso de historia de la psiquiatría, pero con un enfoque diferente, en el cual se escogen temas de valor histórico como "religión y psiquiatría" o "Psiquiatría transcultural" (Knoff, 1963). Esto difiere del énfasis en las descripciones clínicas originales de este curso.

Entre las limitaciones de la implementación del curso, cabe mencionar que se vio interrumpido por el periodo de vacaciones estivales y que no se consideraron autores clásicos del área infantojuvenil. Respecto de la selección de los autores, se consultaron los libros de historia de la psiquiatría general para hacerlo amplio e inclusivo. Sin embargo, es posible una involuntaria omisión de otros autores relevantes especialmente de habla inglesa. Otra limitación fue el uso de una encuesta no validada en lo que si bien es altamente recomendable, no siempre está disponible en la literatura. Por ello, se diseñó un instrumento ad hoc, breve y de fácil aplicación para explorar las características de los residentes, grado de interés, percepción de utilidad y nivel de conocimientos con preguntas abiertas e ítems con afirmaciones usando diferentes escalas de Likert, lo que podría comprometer la confiabilidad de los resultados observados. La evaluación del nivel de conocimientos fue explorado con un ítem que presentaba un amplio número de conceptos psicopatológicos relacionándolos con el autor clásico que los

describió por primera vez, lo que requería un conocimiento específico y de mayor profundidad para ser reconocidos correctamente. El mismo instrumento fue administrado al comienzo y al término del curso observando una mejoría en el nivel de conocimientos. Esto podría ser resultado de la exposición inicial al cuestionario, y no necesariamente reflejar el aprendizaje. Sin embargo, es poco probable, ya que no hubo corrección del primer cuestionario con los residentes. Además, no es posible descartar que el interés y valoración de los seminarios demostrado por los residentes tenga el sesgo de deseo de ser bien calificados y agradar a los profesores.

El impacto educacional esperable en un curso como este es mejorar la calidad de la descripción clínica de la práctica que realizan los residentes a través del uso apropiado de los conceptos psicopatológicos y que paralelamente estimule el interés por la historia de la psiquiatría.

En conclusión, los resultados del estudio indican que la enseñanza de la psicopatología mediante seminarios sobre casos clínicos de autores clásicos en psiquiatría es altamente valorada por los residentes en múltiples aspectos que incluyen el enriquecimiento de su práctica clínica.

Referencias

- Berrios GE. (1996). *The History of Mental Symptoms: Descriptive Psychopathology Since the Nineteenth Century*, pp. Cambridge University Press.
- Bleuler E. (1993). Cap. I Los síntomas fundamentales. En *Demencia precoz El grupo de las esquizofrenias*, pp. 20-63, 71-76. Editorial Lumen, Buenos Aires.
- Calvino I, Calvino E & Bernárdez A. (1993). *Por qué leer los clásicos*, pp. Editorial Tusquets.
- Clérambault G. (2004). *Automatismo mental. Paranoia*, pp. 91-100. Editorial Polemos, Buenos Aires.
- Conrad K. (1997). *La esquizofrenia incipiente. Ensayo de un análisis gestáltico del delirio*, pp. 11-12, 21-64, 79-106 Fundación Archivos de Neurobiología, Madrid.
- Cotard J. (2010). Del delirio hipocondríaco en una forma grave de melancolía ansiosa. En *Alucinar y delirar, tomo I*, ed. Stagnaro JC, pp. 79-110. Editorial Polemos, Buenos Aires.
- Dörr O. (1993). *Psiquiatría antropológica: contribuciones a una psiquiatría de orientación fenomenológico-antropológica*, pp. 23-68. Universitaria.

- Doukas DJ, McCullough LB & Wear S. (2012). Perspective: Medical Education in Medical Ethics and Humanities as the Foundation for Developing Medical Professionalism. *Academic Medicine* **87**, 334-341.
- Freud S. (2008). *Obras Completas: Estudios sobre la histeria. Volumen 2*, pp. 5-22, 29-43, 124-150. Amorrortu editores.
- Ganser S. (2010). Estado particular de histeria crepuscular. En *Alucinar y delirar*, ed. Abely P, pp. 197-204. Editorial Polemos, Buenos Aires.
- Jaspers K. (1996). La conciencia de la realidad y las ideas delirantes. En *Psicopatología General*, pp. 108-124. Editorial Fondo de cultura económica, México, D.F.
- Knoff WF. (1963). Teaching Historical Psychiatry; a Review of a Course. *Compr Psychiatry* **4**, 322-329.
- Kraepelin E. (1988). *Introducción a la clínica psiquiátrica*, pp. 41-56, 167-175, 217-225. Ediciones Nieva, Avilés-Asturias.
- Kretschmer E. (1959). *Delirio sensitivo paranoide*, pp. 1-25, 188-234. Editorial Labor, Barcelona.
- Laing RD. (1975). *El yo dividido. Un estudio sobre la salud y la enfermedad*, pp. 13-34. Fondo de cultura económica, México.
- Minkowski E. (1960). *La esquizofrenia. Psicopatología de los esquizoides y los esquizofrénicos*, pp. 56-87. Editorial Paidós, Argentina.
- Pichot P. (1983). *Un siglo de psiquiatría*, pp. 71-122. Editions Roger Dacosta, París.
- Roa A. (1970). *Cuadros psicopatológicos y clínicos de la psiquiatría*, pp. 5-23. Editorial Universidad Católica de Chile, Santiago de Chile.
- Roa A. (2007). *Formas del saber y del amar. Anorexia nerviosa o delirio de belleza*, pp. 95-120. CyC, Santiago de Chile.
- Sadock BJ, Sadock VA, Ruiz P & Kaplan HI. (2009). *Kaplan and Sadock's Comprehensive Textbook of Psychiatry*, pp. Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins, Philadelphia.
- Schneider K. (1980). *Las personalidades psicopáticas*, pp. 5-21, 105-185, 187-199. Ediciones Morata, Madrid.
- Sierles FS, Vergare MJ, Hojat M & Gonnella JS. (2004). Academic performance of psychiatrists compared to other specialists before, during, and after medical school. *Am J Psychiatry* **161**, 1477-1482.
- Silva H. (2012). *Esquizofrenia desde Kraepelin al DSM V*, pp. Editorial Mediterráneo, Santiago de Chile.
- Stanghellini G & Broome MR. (2014). Psychopathology as the basic science of psychiatry. *The British Journal of Psychiatry* **205**, 169-170.
- Stanghellini G & Fiorillo A. (2015). Five reasons for teaching psychopathology. *World Psychiatry* **14**, 107-108.
- Werman DS. (1972). The teaching of the history of psychiatry. A survey. *Arch Gen Psychiatry* **26**, 287-289.
- Wershof Schwartz A, Abramson JS, Wojnowich I, Accordino R, Ronan EJ & Rifkin MR. (2009). Evaluating the impact of the humanities in medical education. *Mt Sinai J Med* **76**, 372-380.

Anexo 1. Encuesta de evaluación Seminarios "Autores Clásicos en Psiquiatría"

Estimado residente, quisiéramos solicitar su colaboración respondiendo esta encuesta, la que es de carácter voluntario, con una identificación que preserva el anonimato y que no tendrá ninguna influencia en la nota del curso. De antemano, muchas gracias.

Edad _____ Sexo _____ Curso _____
 Psiquiatría Infanto-juvenil o Adulto
 Universidad de origen: _____

1. Para cada una de las siguientes ramas del conocimiento exprese su interés en una escala de 1 a 7.

Literatura _____ Cine _____ Deporte _____
 Filosofía _____ Artes plásticas _____ Escritura _____
 Historia _____ Música _____ Otro ¿Cuál? _____

2. Ud. se proyecta a futuro principalmente como: (seleccione solo su opción predominante)

- a. Clínico
- b. Docente
- c. Investigador
- d. Organizador y administrador de programas en psiquiatría
- e. Otro:

3. Considerando todos los conocimientos que debe incorporar un residente de psiquiatría en su formación, le parece que un seminario de autores clásicos en psiquiatría es interesante:

Totalmente en desacuerdo _____ En desacuerdo _____
 Ni de acuerdo ni en desacuerdo _____ De acuerdo _____
 Totalmente de acuerdo _____

4. Considerando todos los conocimientos que debe incorporar un residente de psiquiatría en su formación, le parece que un seminario de autores clásicos en psiquiatría es útil:

Totalmente en desacuerdo _____ En desacuerdo _____
 Ni de acuerdo ni en desacuerdo _____ De acuerdo _____
 Totalmente de acuerdo _____

5. Según su opinión, ordene de 1 a 5 (de menos a más importancia) los siguientes enunciados acerca de la utilidad de conocer a los autores clásicos en psiquiatría:

- Para mejorar la cultura general _____
- Para mejorar la práctica clínica _____
- Para conocer las ideas y conceptos psiquiátricos _____
- Para conocer mejor los síntomas psiquiátricos _____
- Para entender el desarrollo de la psiquiatría _____

6. Ud. considera su nivel de conocimientos sobre los autores clásicos en psiquiatría:

Avanzado _____ Más que suficiente _____ Suficiente _____
 Insuficiente _____ Muy insuficiente _____

7. Si Ud. pudiera escoger qué autores clásicos en psiquiatría estudiar con mayor profundidad, elegiría en orden de importancia:

- 1
- 2
- 3

8. ¿Qué definición de "un clásico" le parece la más apropiada?:

- a. Aquel que siempre se está relejendo
- b. Aquel que ejerce mucha influencia en el lector
- c. Aquel que nunca termina de decir lo que tiene que decir
- d. Aquel que ha dejado una huella en la cultura
- e. Otra:

9. Respecto a los autores clásicos en psiquiatría, ordene de 1 a 5 (de menor a mayor frecuencia), donde Ud. los ha visto mencionados:

- a. En los libros de psiquiatría general _____
- b. Al revisar algún tema _____
- c. Al leer sobre historia de la psiquiatría _____
- d. En libros o artículos del propio autor _____
- e. En exposiciones de psiquiatras y/o profesores _____
- Otra: _____

10. ¿Ha leído algún autor clásico en psiquiatría por su cuenta?

___Sí ___No

11. a) Si su respuesta fue "Sí", mencione a continuación autor y obra:

1. _____
2. _____
3. _____

12. ¿Con qué autor relaciona los siguientes conceptos?

- a. Locura circular:
- b. Catatonía:
- c. El caso Leborgne:
- d. Magnetismo anima:
- e. Neurosis de angustia:
- f. Psicastenia:
- g. Hebefrenia:
- h. Demencia precoz:
- i. Locura maníaco depresiva:
- j. Proceso y desarrollo:
- k. Síntomas fundamentales y accesorios:
- l. Autismo:
- m. Obediencia automática:
- n. Síntomas de primer orden:
- o. Síndrome de automatismo mental:
- p. Delirio sensitivo paranoide:
- q. Contacto vital con la realidad:
- r. Trema: