

<http://dx.doi.org/10.17579/RevPatDual.02.3>

Artículo especial

1

X ANIVERSARIO DEL CENTRO DE PATOLOGÍA DUAL: ENCUENTRO CON LA DRA. NORA VOLKOW

X ANNIVERSARY OF THE DUAL PATHOLOGY CENTRE: MEETING WITH DR. NORA VOLKOW

19 de Septiembre de 2014, Clínica Nuestra Señora de la Paz, Instituto de Adicciones Madrid Salud

Dra. Nora Volkow

Buenos días, es un placer para mí estar aquí por muchas razones: mi madre es madrileña, y la mitad de mis genes son españoles.

Quiero agradecer al Ayuntamiento y a la Comunidad Autónoma de Madrid, por darme esta oportunidad, no solo para venir a participar en este acto, sino por el apoyo que se le ha dado a un concepto que ha nacido en España.

España ha sido pionero en muchos aspectos de la ciencia: en la historia de la psiquiatría se hace mucho énfasis a la psiquiatría alemana, la psiquiatría vienesa, la psiquiatría francesa, pero la realidad es que la psiquiatría española ha jugado un papel importantísimo que no se le reconoce.

Quiero señalar que en la actualidad que estamos en la época del cerebro; el gran desafío que tenemos actualmente es cómo funciona el cerebro humano. Es probablemente el sistema más complejo que existe en el universo y sin embargo no sabemos cómo funciona.

Yo he dedicado toda mi carrera profesional al estudio del cerebro humano y pensando retrospectivamente, quien ha sido la persona que ha tenido mayor impacto en las neurociencias en un español, Ramón

y Cajal. Y él con tecnologías que no tienen nada que ver con lo que actualmente tenemos logró predecir básicamente lo que estamos aprendiendo.

Yo creo que es muy importante que se reconozca el papel tan destacado que ha tenido este país en la generación de científicos que han avanzado conocimientos.

Si reconoce que Freud es una figura muy importante; Ramón y Cajal es tan importante como Freud pero no se le reconoce de la misma manera.

Yo nací en México por la guerra civil española, por la revolución rusa; México fue el país que dio apoyo político a los refugiados en España y como se sabe también a los que perseguía Stalin. Hice la carrera de Medicina en la Ciudad de México y dos de mis maestros, los que más impresión me hicieron fueron españoles, yo creo dos personas que han tenido un impacto en la psiquiatría mundial, son el Dr. Dionisio Nieto y el Dr. de la Fuente. Ambos también pioneros en todo lo que es el conocimiento de la psiquiatría y la manera de abordarlo.

De hecho el Dr De la Fuente, por ejemplo, llevó a México mucho antes que muchos otros países el tratamiento de litio para los pacientes bipolares y podría seguir así dando ejemplos de la intervención que han tenido los españoles.

Pero quiero concentrarme en este momento en el que estamos el de Patología Dual; porque el concepto de la Patología Dual como tal, Patología Dual, yo lo oí la primera vez hablando con el Dr. Miguel Casas y el Dr.

Historia del artículo:

Recibido el 19 de noviembre de 2014

Aceptado el 12 de diciembre de 2014

Correspondencia:

sociedad@patologiadual.es

Nestor Szerman, los cuales señalaban la oportunidad que existía de crear una sociedad científica que enfocara a la Patología Dual de forma diferente según lo que se ha hecho hasta ahora.

Los pacientes que en la clínica tienen problemas de drogas también desarrollan un trastorno depresivo u otra enfermedad mental, o aquellos que se están automedicando con las sustancias por su trastorno mental.

Ese concepto fue pionero en España y generó la Sociedad Española de Patología Dual, y da lugar a la Clínica (Centro de Patología Dual) que acabo de visitar y que está espléndida (esto parece un hotel de lujo, me encantó). Y también conlleva este reconocimiento que hay que dar al paciente con enfermedad adictiva y otras enfermedades psiquiátricas, un medioambiente donde se sienta bien, que es importantísimo, porque no tenemos que estigmatizar a centros hospitalarios que realmente en sí mismos pueden ser muy deprimentes. De nuevo quiero felicitarlos por este concepto de entender que tenemos que dejar de estigmatizar al paciente psiquiátrico con problemas de drogas y tratarlo no peor que a otros pacientes con enfermedades médicas. Creo que España ha tomado ahí también el liderazgo.

Conforme analizamos hacia dónde vamos a ir en el futuro, yo creo que vamos a ver muchísimos avances científicos tanto porque la ciencia tiene un aspecto un poco equipotencial conforme se va creando conocimiento esto básicamente explota el conocimiento a muchos niveles. En paralelo está todo lo que el concepto de tecnología que también explota la capacidad de entender mucho mejor la enfermedad mental incluyendo las adicciones. En definitiva cómo funciona el cerebro humano.

Finalmente una de las cosas que ha sido muy importante es el concepto de la cultura científica abierta, que ha permitido que en lugar de que los investigadores se centren solo a sus datos exista la cultura de compartir los datos que uno obtiene para que todo el mundo pueda evaluarlos, de esta manera se pueden generar información que son integrados en diferentes laboratorios independientes que nos permiten hacer preguntas que en el pasado era imposible dado que no teníamos suficiente poder estadístico. Por ello yo creo que va a haber muchísimos cambios.

El Dr. Casas señalaba que habíamos hecho muchísimo trabajo para documentar que la enfermedad de las adicciones es una enfermedad del cerebro humano, que es una enfermedad crónica y que se puede tratar. Actualmente no la podemos curar, quizás algún día lo logremos, actualmente la tratamos. También conocemos que los cambios producidos en el cerebro humano de la persona adicta a las drogas son muy complejos, como son muy complejos los cambios y la neurobiología en general del paciente

con la enfermedad mental. Al principio pensamos que quizás podríamos localizar la patología de la esquizofrenia, por ejemplo, en determinadas zonas del cerebro, la patología de la depresión en la corteza del cíngulo, la 25, la patología de la compulsividad obsesiva en la corteza orbitofrontal. Actualmente sabemos que el cerebro no funciona de esa manera, porque el cerebro humano es una red de redes complejísima que está cambiando dinámicamente.

Cuando me dice alguien ¿Qué metáfora es la mejor para entender cómo funciona el cerebro? Pues yo diría la mejor metáfora que a mí se me ocurre es el de un concierto. Tienes todos los instrumentos musicales, pero la música que tú vas a generar va a estar determinada en la secuencia temporal y en la integración de los diferentes elementos, y es así cómo funciona el cerebro. Tienes áreas que forman conjuntos en un momento dado para una función y que en otro momento dado forman otros conjuntos para otro tipo de función. Si ustedes piensan en el cerebro de esta manera como estas redes donde un área puede participar en más de una red, en distintos procesos, se puede empezar a entender por qué el concepto de la Patología Dual es tan importante.

Porque sí, sea por razones genéticas, sea por razones de desarrollo de nuestro cerebro, sabemos que los adolescentes son los más vulnerables a la patología de las drogas y sabemos que la mayor parte de los procesos de las enfermedades psiquiátricas, se presentan en la transición entre la niñez y la vida adulta. Ese desarrollo del cerebro humano nos hace vulnerables. En este momento del ciclo vital, por ejemplo, tanto por factores genéticos como de desarrollo o por aspectos socioculturales, que es otro aspecto muy importante de las enfermedades que nosotros manejamos.

También es preciso señalar un aspecto muy importante en el desarrollo de otras enfermedades médicas; infecciones, diabetes, obesidad, en todos ellos el sistema social es muy importante. Pero yo creo que en las enfermedades psiquiátricas, incluyendo las adicciones el sistema social es fundamental. Y es fundamental analizar o facilitar el tratamiento.

Si alguien tiene vulnerabilidad, sea por factores genéticos, por factores de desarrollo, por factores sociales esto implica que tiene un área del cerebro que no está funcionando correctamente, esto puede generar una vulnerabilidad para las adicciones al mismo tiempo que también puede generar una vulnerabilidad para otros trastornos mentales, dado que esa área va a participar en varias redes, o sea es el mismo área, pero puede intervenir tanto en un proceso de refuerzo como en un proceso de aspecto cognitivo.

Así es cómo actualmente estamos entendiendo el cerebro humano, lo cual también nos está dando la oportunidad de aprender cómo usamos ese concepto, para mejorar el tratamiento de las

enfermedades mentales, sea única o de patología dual.

Lo que indica es que claramente en la visita que hice hoy a la mañana a esta Unidad de Patología Dual de Madrid, que se está haciendo lo que necesitamos y es trabajar varios aspectos para poder lograr que la persona se reintegre al aspecto social. Eso implica que, tenemos que fortalecer los circuitos, las redes, que son disfuncionales o han sido dañadas por el uso de las drogas.

Me gustaría que fuera totalmente cierto lo que decía el Dr Casas, que hemos logrado que la adicción sea reconocida como un problema médico. Aquí esto, en España, ha sido reconocido mucho más pero desgraciadamente en EEUU y en muchas partes del mundo las adicciones siguen siendo altamente estigmatizadas y tratadas en el sistema penal.

Yo me acuerdo cuando era estudiante de medicina que me explicaba que la conducta de los adictos era la consecuencia de los que buscaban tener el placer. Buscar placer era por lo que estaban adictos. Y a mí me llamaba mucho la atención que no tenía ningún sentido para mí decir, bueno, ¿es posible que haya un placer tan intenso que estés dispuesto a dar todo lo que te importa, tu familia, tus amigos, tu salud, tu libertad solo por sentirlo temporalmente?. No tenía sentido en mi cerebro que eso fuera posible. Y los pacientes me lo decían, doctora no entiendo

por qué tomo la droga, ya ni siquiera es placentera, simplemente no puedo controlarlo. Entonces este concepto de qué es lo que le sucede al cerebro humano con la pérdida de control es básicamente lo que me motivó en mi carrera profesional a tratar de entender usando tecnologías de imágenes ¿qué es lo que le pasa al cerebro para que pierda esa capacidad de control sobre las conductas? Y lo que ha sucedido durante todos estos años, a través de mi trabajo como investigadora, es que hemos llegado a conocer que, efectivamente, uno de los factores más importantes en la patología de las adicciones es la pérdida del funcionamiento de las áreas del cerebro que nos permiten ejercer control sobre nuestras acciones.

Esta área no es única para las adicciones, ni ningún área del cerebro es única para una patología particular de psiquiatría, sino que por ejemplo, también la vemos anormal en los déficit de atención, los vemos anormal en los jugadores, los vemos anormal en la esquizofrenia donde el paciente no puede controlar la entrada de pensamientos que se pueden volver muy obsesivos, y claramente en la obsesividad, la compulsividad, la depresión el paciente no puede controlar la entrada de los pensamientos negativos.

Les presento esto como ejemplo, simplemente, para que vean por qué el concepto de la Patología Dual tiene tanto sentido.

3



¿Qué hacemos con este conocimiento? Yo creo que finalmente el conocimiento nos va a permitir, nos está permitiendo, hacer mejores tratamientos.

Yo quiero aplaudir el esfuerzo que se hace en esta unidad de patología dual, quiero aplaudir el esfuerzo que se hace en la Sociedad Española de Patología Dual, quiero aplaudir lo que se hace realmente a nivel de Madrid, del Ayuntamiento, de la Comunidad Autónoma, de la Ciudad y de toda España porque realmente han sido pioneros, claramente, en el tratamiento de las enfermedades del cerebro, y

creo que, la posición que tiene, la apertura, tanto la integración de los sistemas médicos, les pueden permitir realmente seguir siendo la referencia para otros países de cómo deben de atender a los pacientes con enfermedad de las adicciones y otros trastornos mentales.

Me encantan los cumpleaños, que mejor manera de venir aquí a celebrar los 10 años, quiero agradecer esta invitación y esta oportunidad de visitar España.

Muchas gracias.

4

Este texto recoge la presentación realizada por la Dra. Nora Volkow en el acto del Décimo Aniversario del Centro de Patología Dual: encuentro con la Dra. Nora Volkow. Ella autorizó la grabación de su presentación. El texto ha sido editado y revisado por el Dr. Szerman y Dr. Álvarez. La versión final del texto ha sido aprobada por la Dra. Volkow el 12 de diciembre de 2014.

En la fotografía que acompaña el texto se recoge un momento de la mesa redonda en la que el Dr. Casas hacía la presentación de la Dra. Nora Volkow.

(Fotografía Dr. Álvarez)