

## EFFECTOS DE LA INSUFICIENCIA DE LA FUNCIÓN PATERNA EN LA ADOLESCENCIA

I. Fernández Fernández

La adolescencia es un tiempo de cambio, desequilibrio y reconstrucción necesario. Pérdida de un cuerpo infantil e irrupción de un cuerpo sexualmente maduro que todavía no puede ser representado psíquicamente como propio. Consolidación de la *identidad sexual*. Momento de desajuste entre el desprendimiento de las defensas psíquicas sostenidas en la protección y seguridad familiar hasta la construcción de nuevos ideales. Período de incertidumbre abierto al peligro y al riesgo de experimentar sentimientos de vacío interior más o menos intensos que llevan al adolescente a construirse nuevas realidades y nuevas necesidades, en ocasiones, al precio del delirio y la alucinación.

Protesta, rabia e indiferencia frente al mundo de los adultos que enmascaran reclamos afectivos y una manera de retener la protección frente a sentimientos de soledad y, a veces, de abandono.

El enamoramiento de la adolescencia se fundamenta en la compensación por la pérdida de amores infantiles hacia las figuras parentales. Este amor apasionado garantiza en la adolescencia una razón por la cual la vida merece la pena ser vivida.

La *función paterna* hace referencia al mito freudiano de la constitución del padre. De este mito necesario ancestral se erigen los pilares de una ley que rige el orden social en las sociedades civilizadas, ley transmitida por un *padre simbólico*, encarnado en la figura paterna.

La encrucijada adolescente implica la "muerte simbólica" de las figuras parentales infantiles para abrir el camino en la continuidad generacional. En graves casos de psicosis este trance simbólico pasa a ser real.

## EL ELECTROCARDIOGRAMA EN LA ANOREXIA Y BULIMIA NERVIOSAS. ALTERACIONES DEL RITMO Y LA ACTIVIDAD ELÉCTRICA

A. Baño Rodrigo<sup>1</sup>, P. Brañas Fernández<sup>2</sup>,  
A. Tamariz-Martel Moreno<sup>1</sup>, D. López Saldaña<sup>2</sup>,  
M. Ibáñez Rubio<sup>2</sup> y P. Quijada Fraile<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Sección de Medicina del Adolescente. <sup>2</sup>Sección de Cardiología. Hospital Infantil Universitario Niño Jesús. Universidad Autónoma de Madrid. España.

**Objetivo:** El objetivo del trabajo ha sido la valoración de las alteraciones del electrocardiograma (ECG) en los trastornos del comportamiento alimentario.

**Material y métodos:** Se estudiaron 122 pacientes del sexo femenino al ingreso en la unidad de psiquiatría de nuestro centro, diagnosticadas de anorexia nerviosa restrictiva de edades comprendidas entre los 11 y los 18 años de edad ( $15,8 \pm 2$  años; media  $\pm$  DE). Todas ellas con un índice de masa corporal (IMC) inferior a 18 ( $15,4 \pm 1,6$  kg/m<sup>2</sup>).

Otras 14 pacientes fueron diagnosticadas de bulimia nerviosa, todas ellas entre los 15 y los 19 años ( $17,5 \pm 1,3$  años). En ellas el IMC se encontraba entre 15 y 21 kg/m<sup>2</sup> ( $17,9 \pm 1,6$  kg/m<sup>2</sup>).

En todos los casos se realizó un ECG de 12 derivaciones al momento del ingreso. Se valoró la frecuencia cardíaca en reposo, la amplitud de los voltajes en las 12 derivaciones, la repolarización y el intervalo QT corregido (QTc).

**Resultados:** En las pacientes con anorexia nerviosa se encontró un ritmo cardíaco alterado en 48 (39%), con bradicardia menor de 60 lat./min en 41 (34%) y taquicardia mayor de 100 lat./min en 7 (5%). La repolarización se encontró alterada en 49 enfermas (40%), encontrándose un intervalo QTc prolongado ( $> 0,44$  s) en 21 (17%), y aplanamiento o inversión de la onda T en otras 28 (23%). En las pacientes con bulimia nerviosa se encontraron alteraciones del ritmo en 10 (71%), todas ellas con bradicardia inferior a 50 lat./min. No se presentaron alteraciones de la repolarización en este grupo.

**Conclusiones:** Los trastornos de la conducta alimentaria producen, en un elevado número de pacientes, alteraciones electrocardiográficas consistentes fundamentalmente en bradicardia y alteraciones de la repolarización ventricular, que aunque en su mayoría son asintomáticas, deben conocerse para su evaluación y seguimiento oportuno en cada caso.

## EPISODIO REPETIDO DE INGESTA DE CEPILLO DE DIENTES

G. Álvarez Calatayud<sup>1</sup>, N. Sanz<sup>2</sup>, J.C. Ollero<sup>2</sup> y L. Taboada<sup>1</sup>

Servicios de <sup>1</sup>Pediatría y <sup>2</sup>Cirugía Pediátrica. Hospital San Rafael. Madrid. España.

**Introducción:** La ingestión de un cuerpo extraño en la adolescencia generalmente se trata de un accidente casual, aunque en ocasiones puede ser voluntaria y la manifestación de una alteración psiquiátrica. Los trastornos de la conducta alimentaria pueden ocasionar la ingestión "involuntaria" de objetos sorprendentes utilizados "voluntariamente" para provocar el vómito, y este hecho puede convertirse en el primer signo de alarma de una patología subyacente que ha pasado desapercibida hasta ese momento.

**Caso clínico:** Adolescente de 14 años que acude a urgencias porque 32 h antes ha ingerido accidentalmente un cepillo de dientes. La paciente refiere preocupación creciente por lo que pide ayuda a sus padres. En la radiografía simple de abdomen se observa un cepillo de dientes en el *fundus* gástrico, por lo que se decide el ingreso para su extracción. Bajo anestesia general se realiza esofagogastroscoopia flexible localizándose el cuerpo extraño en la cámara gástrica. Se procede a su extracción mediante asa de polipectomía, obteniéndose un cepillo de dientes de 20 cm de longitud. La paciente es remitida a las consultas de psiquiatría, donde se la diagnostica de anorexia, habiendo engordado 5 kg desde entonces.

Ocho meses más tarde es traída de nuevo a urgencias por sus familiares por sospecha de una nueva ingesta de un cepillo de dientes tras intentar provocarse el vómito. Los estudios radiológicos no objetivan la presencia de ningún cuerpo extraño. La insistencia de la paciente aconsejan la práctica de una endoscopia oral, localizándose en la cámara gástrica un cepillo de dientes que es extraído.

**Discusión:** En las adolescentes es frecuente que la aparición de un cuerpo extraño inusual tenga relación con un trastorno de