

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

Facultad de Ciencias Médicas
República de Guatemala, Centro América.

ELECTROSHOCK Y ALCOHOLISMO

(Revisión de 100 casos en el Hospital Neuropsiquiátrico)

TESIS

Presentada a la Junta Directiva de la Facultad de Ciencias Médicas
de la Universidad de San Carlos de Guatemala,

Por

DIONEL VASQUEZ PAZ

Ex-interno de la Consulta Externa de Enfermedades Venéreas, Ex-interno Sala Cuna No. 4, Ex-interno Cirugía de Niños, Ex-interno Sala de Ginecología de Hombres, Ex-interno Unidad Asistencial de San Juan Sacatepéquez, Ex-asistente de Residente Emergencia General, Ex-interno Hospital Neuropsiquiátrico, Ex-miembro de la Junta Directiva de la Juventud Médica.

En su acto de Investidura de

MEDICO Y CIRUJANO



Guatemala, Septiembre de 1959.

PLAN DE TESIS

- 1.—INTRODUCCION
- 2.—ELECTROSHOCK. BREVE HISTORIA Y DESCRIPCION.
- 3.—ALCOHOLISMO. CONSIDERACIONES GENERALES.
- 4.—PSICOSIS ALCOHOLICAS.
- 5.—PRESENTACION DE CASOS Y RESULTADOS.
- 6.—CONCLUSIONES.
- 7.—BIBLIOGRAFIA.

INTRODUCCION

La revisión de 100 casos de Alcoholismo en el Hospital Neuropsiquiátrico, tratados por Electro-Shock, lo he inspirado en el deseo de concluir hasta que punto la convulsivo-terapia eléctrica, es un medio terapéutico para ciertos estados mentales provocados por el alcoholismo, colaborar en alguna forma a yugular la resolución de alguna fase de este serio problema que afecta a la familia guatemalteca.

He contado con la colaboración del Psiquiatra Dr. José A. Campo, pionero de esta lucha en Guatemala, para que con su guía y experiencia, pueda este modesto trabajo iniciar una fase terapéutica efectiva en la patología del alcoholismo.

Durante mi práctica en el Hospital Neuropsiquiátrico, algunos alcohólicos asilados me indicaron "Que el aparato" no les había producido ningún provecho, sino por el contrario les había estimulado el deseo de ingerir alcohol; esta confidencia me inspiró el deseo de analizar 100 casos en los archivos del Hospital, y dar pie a una investigación posterior.

Escogí casos agudos, o crónicos en período de agudización, porque el alcohólico crónico necesita de un tratamiento prolongado, de drogas, psicoterápico y socio-ambiental.

ELECTROSHOCK

BREVE HISTORIA Y DESCRIPCION

La idea de curar un desorden mental, por un cambio brusco total, pero breve, del conjunto de las funciones orgánicas y psíquicas no es idea nueva. Desde la antigüedad los padres del Templo de Apolo, lanzaban a los locos desde lo alto de una roca a las aguas del Mar Tirreno, atados a pájaros marinos, con el objeto de suavizar la caída. En la Edad Media se sumergía bajo el agua la cabeza de un paciente "el tiempo que se tardaba en rezar el Miserere". es decir hasta que comenzaba la asfixia. Más tarde Erasmo Darwin, abuelo del ilustre naturalista, preconizó el método de los vértigos rotatorios, ayudados de máquinas rotatorias, hasta aparición de una crisis nauseosa, que hoy día podemos interpretarlo como una crisis vagal.

Todos estos métodos no tienen ahora más que un interés anecdótico. La técnica del Electroshock, consiste en provocar una crisis epiléptica por una corriente eléctrica, de manera que al lanzar la corriente sobreviene una pérdida de conciencia inmediata y total, seguida de convulsiones. Este es el método usado actualmente, pero para llegar a la Electro-convulsión, para el tratamiento de ciertas enfermedades mentales, pasamos por el tratamiento por la Piretoterapia prolongada por medios físicos y biológicos, la Convulsivoterapia por el Cardiazol de Von Meduna, que dió magníficos resultados y al que sustituyó el Electroshock, por su benignidad y ninguna consecuencia peligrosa para el paciente.

En Junio de 1944 siendo Director del Hospital Neuropsiquiátrico el Dr. Miguel F. Molina. se introdujo a Guatemala el Electroshock habiéndose usado entonces por primera vez. Unicamente se contaba con la experiencia y las instrucciones de las fábricas, pero la experiencia ha enseñado que sus indicaciones son precisas y ha dado como resultado varios trabajos de colegas sobre esta terapéutica. Igualmente se han hecho investigaciones con drogas modificadoras para reducir al mínimo los peligros del tratamiento.

INDICACIONES

El Electroshock está indicado en algunas formas de Esquizofrenia Psicosis Maníaco-Depresivas y en todos los estados de tensión psíquica con trastornos de la conducta y de la esfera efectiva, es decir, en todo el cuadro de las personalidades psicopáticas, entre las que entra desde luego el Alcoholismo, con sus síndromes cerebrales tan variados.

TECNICA DEL ELECTROSHOCK

El aparato de Electroshock en términos generales consta de dos Circuitos, el de resistencia y el de Choque, siendo este último el fundamental. El convulsiómetro toma la corriente de la calle, permitiendo las adecuadas variaciones de tensión. Corrientemente se emplea corriente alterna de 400 a 800 miliamperios con 60 a 110 voltios de tensión. Hay un dispositivo que permite que se gradúe previamente en décimas de segundo, el tiempo de paso de la corriente. Otro dispositivo especial determina la resistencia del cráneo y desconecta automáticamente al pasar por dicho cráneo más corriente de la requerida en cantidad o en tiempo.

El aparato tiene dos Electrodo, que se aplican contra las sienes del enfermo, con pasta conductora para mejor contacto. El paciente estará acostado en una cama sin nada metálico en ella, sujeto por varios ayudantes, para evitar lujaciones o fracturas y se aplica un taco de algodón en la boca, para evitar mordeduras de la lengua. El médico estará alerta para que se reinicien las respiraciones correctamente y se envía a un cuarto especial al paciente.

La cantidad de corriente varía según la edad del paciente, contextura, peso, grado de excitabilidad o naturaleza psiquiátrica del caso.

CONSIDERACIONES SOBRE ALCOHOLISMO

La etiología del alcoholismo está todavía en su fase de investigación: Se consideran entre otras causas, ambientales, sociales, educativas, profesionales, biotipológicas, psíquicas, etc., pero en realidad el alcoholismo es la forma exagerada de ingerir bebidas alcohólicas con repercusiones socio-familiares.

Entre estas repercusiones tenemos:

- 1.—Accidentes de trabajo con un 40% de alcohólicos.
- 2.—Accidentes de Tránsito con un 40 a 50% de alcohólicos.
- 3.—Repercusiones familiares con esas tragedias que origina un alcohólico, con sus consecuencias de prostitución, vagancia, desnutrición, etc., que repercuten en problemas para la asistencia social y la iniciativa en general.

Como consecuencia de esos problemas, se ha tratado de encontrar un remedio mágico que cure el alcoholismo, hasta la fecha algo se ha logrado y en estos esfuerzos terapéuticos se ha ensayado desde los eméticos hasta la psicoterapia, desde el alcohol endovenoso usado en 1946 por los doctores Carlos Salvadó y José A. Campo, hasta el Antabuse que es la droga de predilección actualmente.

PSICOSIS ALCOHOLICAS INTOXICACION ALCOHOLICA AGUDA

Llámase así cuando se ingieren cantidades de alcohol superiores a la capacidad de tolerancia. Se considera una concentración de 0.30 gr. a 0.40 gr.% como estupor, sueño y vómito y 0.50 gr.% como intoxicación fatal. Hay,

eso sí, un factor de tolerancia entre unas personas y otras, pero con tope, no como sucede con la morfina en que la tolerancia es mayor.

EMBRIAGUEZ PATOLOGICA

Llámase así cuando ciertas dosis del tóxico que en personas corrientes no provocan ningún trastorno, en otras sí los provocan, dando estados crepusculares, agresividad o liberación de otros instintos de tipo sexual o criminal. Puede haber amnesia total o parcial y su origen puede ser congénito o adquirido, como en ciertas enfermedades como la Sífilis, la Desnutrición, etc.

ALCOHOLISMO CRONICO

El uso y abuso del alcohol lógicamente lo va determinando, hay teorías de una cierta Alcohofilia en los individuos, que actúa como predisponente. En estos casos el paciente empieza con anomalías de la conducta y cada día aparece un nuevo síntoma, como temblores, pesadillas, irritabilidad extrema, falta de persistencia en sus afectos y así va perdiendo la responsabilidad, hasta llegar a un estado de Abulia Alcohólica. El paciente pierde la vergüenza y la Entereza, que los transforma al reducirles su horizonte psíquico en seres ya nocivos a la sociedad. Naturalmente, cuando el alcoholismo injerta en una personalidad psicopática, el problema se agrava, pudiendo llegar a las peores degradaciones.

DIPSOMANIA

Se denomina así a cierto grupo que se separa del Alcoholismo crónico en los que una personalidad psicopática, forma la base, en su mayoría se caracteriza por una sed especial de alcohol de los pacientes, los cuales con cualquier pretexto ingieren licor (distimias primarias),

atribuyéndolo a disputas familiares, nostalgias, etc. El dipsómano en sí quisiera dejar de tomar pero no puede, pues siempre está buscando un motivo. Hay dos tipos de dipsómano, el Solitario y el ambulatorio, en ambos casos puede dejar temporadas sin tomar, pero recaen y al final de cuentas terminan en Alcohólicos.

SINDROMES CON DAÑO DIRECTO AL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

1.—DELIRIUM TREMENS.

Estado que se observa en bebedores crónicos, en los cuales la supresión de alcohol puede actuar como desencadenante, aunque hay otras causas como enfermedades infecciosas, etc. Se caracteriza por temblores y alucinaciones, principalmente de tipo visual o táctil, hay confusión de ideas, taquicardia, insomnio y el tipo aparece completamente transformado. Puede evolucionar hacia la curación o hacia la muerte, en caso de una complicación de tipo vascular cerebral.

ALUCINOSIS

Afección caracterizada porque sí hay lucidez del sensorio, el sujeto oye que lo persiguen, que se burlan de él, que lo llaman, etc., pero aparte de estas molestias, hasta puede atender su trabajo, con la natural intranquilidad de su estado. Las alucinaciones son predominantemente auditivas, aunque también pueden ser visuales.

Hay ciertos casos de encefalopatía Alcohólica, con reblandecimiento Cerebral y ataques epileptiformes y trastornos de la conducta, agrupados bajo el nombre de DEMENCIA ALCOHOLICA.

SINDROME DE KORSAKOFF

Es una asociación de síntomas neurológicos y psíquicos, créese que son sujetos con sistemas nerviosos debilitados, hay pérdida de la memoria y desorientación en tiempo y espacio. Hay trastornos musculares y en la deglución, crisis convulsivas, dando un Síndrome Cerebral Crónico.

Es para tratar estos estados mentales del alcoholismo que hemos usado el Electro-Shock, y en los casos examinados los resultados han sido de curación del estado psicótico agudo, y en algunos casos de curación al alcoholismo.

Quiero hacer constar que los pacientes que además del alcoholismo padecen de alguna afección psíquica, la curación es negativa o hay reincidencia.

100 CASOS EXAMINADOS

- 1.—J. D. D. 42 años. Diagnóstico: Alcoholismo Agudo. Tratamiento: 3 aplicaciones de Electroshock. Caso asociado a una reacción psiconeurótica. Resultado: Negativo.
- 2.—E. D. P. 35 años. Diagnóstico: Alcoholismo crónico. Ha tenido 6 ingresos al hospital. Tratamiento: 20 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Mejoría con reincidencia.
- 3.—J. A. S. 36 años. Diagnóstico: Alcoholismo Agudo. Tratamiento: 6 aplicaciones de Electroshock, terapia medicamentosa e hidratación. Resultado: Curación.
- 4.—O. S. 39 años. Diagnóstico: Alucinosis Alcohólica. Tratamiento: 4 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 5.—O. R. 30 años. Alcoholismo Agudo. Tratamiento: 4 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curado.
- 6.—R. R. 37 años. Diagnóstico: Alucinosis Alcohólica. Tratamiento: 5 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 7.—T. A. 24 años. Diagnóstico: Alcoholismo crónico. 5 ingresos al hospital. Tratamiento: 24 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Mejoría con reincidencia.
- 8.—F. M. 38 años. Diagnóstico: Alucinosis Alcohólica. Tratamiento: 5 aplicaciones de Electroshoc. Resultado: Curación.
- 9.—C. C. 41 años. Diagnóstico: Alucinosis Alcohólica. Tratamiento: 4 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 10.—V. L. 38 años. Diagnóstico: Alcoholismo crónico, asociado a Epilepsia Jacksoniana. 6 ingresos al hospital. Tratamiento: 25 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Mejoría con reincidencia.
- 11.—M. C. 50 años. Diagnóstico: Alcoholismo crónico. Tratamiento: 20 aplicaciones de Electroshock. Este paciente entra en estado alucinatorio. Ha tenido 8 ingresos, Resultado: Mejoría con reincidencia.
- 12.—R. M. 45 años. Diagnóstico: Alcoholismo crónico.

- Tratamiento: 14 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 13.—J. B. 37 años. Diagnóstico: Delirium Tremens, Misticismo. Tratamiento: 8 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 14.—R. B. 35 años. Diagnóstico: Alucinosis Alcohólica. Tratamiento: 6 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 15.—J. F. G. 41 años. Diagnóstico: Alcoholismo Crónico. 4 ingresos al hospital. Tratamiento: 12 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Mejoría con reincidencia.
- 16.—M. G. 24 años. Diagnóstico: Alcoholismo Agudo asociado a Desnutrición y Pneumonía. Tratamiento Somático y 16 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 17.—B. A. 38 años. Diagnóstico: Alcoholismo crónico. Tratamiento: 12 aplicaciones de Electroshock. Ha tenido 3 ingresos. Resultado: Mejoría con reincidencia.
- 18.—R. M. 35 años. Diagnóstico: Alucinosis Alcohólica. Tratamiento: 3 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 19.—A. J. 36 años. Diagnóstico: Alucinosis Alcohólica. Tratamiento: 4 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 20.—M. C. 43 años. Diagnóstico: Alucinosis Alcohólica. Tratamiento: 4 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 21.—J. D. L. 45 años. Diagnóstico: Alcoholismo crónico. Tratamiento: 11 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Sale mejorado.
- 22.—D. A. 37 años. Diagnóstico: Alcoholismo crónico. Tratamiento: 8 aplicaciones de Electroshock. Ha tenido 6 ingresos. Resultado: Mejoría con reincidencia.
- 23.—R. M. 34 años. Diagnóstico: Alcoholismo crónico. Tratamiento: 10 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Mejoría con reincidencia.
- 24.—G. G. 28 años. Diagnóstico: Alucinosis Alcohólica. Tratamiento: 6 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.

- 25.—A. S. A. 30 años. Diagnóstico: Alcoholismo Agudo. Tratamiento: 4 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 26.—J. M. P. 43 años. Diagnóstico: Alcoholismo crónico. 4 ingresos al hospital. Tratamiento: 13 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Mejoría con reincidencia.
- 27.—J. A. B. 38 años. Diagnóstico: Alcoholismo Agudo. Tratamiento: 6 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 28.—J. S. 40 años. Diagnóstico: Alcoholismo crónico asociado a Psicosis-Maniaco-Depresiva. Tratamiento: 5 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Mejoría.
- 29.—A. R. A. 28 años. Diagnóstico: Alcoholismo Agudo. Tratamiento: 4 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 30.—V. R. M. 26 años. Diagnóstico: Alucinosis Alcohólica. Tendencia al suicidio. Tratamiento: 4 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 31.—J. M. V. 41 años. Diagnóstico: Alcoholismo Agudo. Tratamiento: 3 aplicaciones de Electroshock, asociado a hidratación y medicamentos. Resultado: Curación.
- 32.—M. A. M. 43 años. Diagnóstico: Alucinosis Alcohólica. Tratamiento: 4 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 33.—B. Q. 39 años. Diagnóstico: Alucinosis Alcohólica. Tratamiento: 4 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 34.—R. P. 26 años. Diagnóstico: Alcoholismo crónico. 5 ingresos al hospital. Tratamiento: 10 electroshocks. Resultado: Mejoría con reincidencia.
- 35.—A. O. 37 años. Diagnóstico: Alcoholismo Agudo. Tratamiento: 4 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 36.—V. T. 36 años. Diagnóstico: Alucinosis Alcohólica. Tratamiento: 5 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 37.—A. S. 43 años. Diagnóstico: Alucinosis Alcohólica. Tratamiento: 4 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.

- 38.—R. R. 53 años. Diagnóstico: Alcoholismo Agudo. Tratamiento: 5 aplicaciones Electroshock. Resultado: Curación.
- 39.—C. R. 60 años. Diagnóstico: Alcoholismo crónico. Tratamiento: 16 aplicaciones de Electroshock. 4 ingresos al hospital. Resultado: Mejoría con reincidencia.
- 40.—T. C. 22 años. Alcoholismo crónico. 3 ingresos al hospital. Tratamiento: 8 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Mejoría.
- 41.—J. A. 34 años. Diagnóstico: Alucinosis alcohólica. Tratamiento: 4 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Mejorado.
- 42.—L. E. R. 33 años. Diagnóstico: Alucinosis alcohólica. Tratamiento: 4 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 43.—H. V. 35 años. Diagnóstico: Alucinosis Alcohólica. Tratamiento: 4 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 44.—E. V. 43 años. Diagnóstico: Alucinosis alcohólica. Tratamiento: 4 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 45.—R. A. 52 años. Diagnóstico: Alcoholismo crónico. 8 ingresos al hospital. Tratamiento: 24 aplicaciones de Electroshock. Resultados: Leve mejoría con reincidencia pronta.
- 46.—S. F. 27 años. Diagnóstico: Alcoholismo crónico, asociado a desnutrición y deshidratación. Tratamiento: 8 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Muere en el servicio a consecuencia de su estado carencial.
- 47.—J. M. V. 38 años. Diagnóstico: Alucinosis alcohólica. Tratamiento: 6 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 48.—R. N. 38 años. Diagnóstico: Alcoholismo crónico. Tratamiento: 12 aplicaciones de Electroshock. 6 ingresos al hospital. Resultado: Mejorado pero reincide.
- 49.—M. L. 32 años. Diagnóstico: Alcoholismo crónico. Tratamiento: 10 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Sale mejorado pero reincide.
- 50.—S. C. 37 años. Diagnóstico: Alcoholismo crónico

- acompañado de psicosis Senil. 6 ingresos al hospital. Resultado: Mejoría.
- 51.—P. C. C. 39 años. Diagnóstico: Alucinosis alcohólica. Tratamiento: 4 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 52.—J. B. C. 32 años. Diagnóstico: Alcoholismo crónico. 6 ingresos al hospital. Tratamiento: 12 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Mejoría pero con reincidencia.
- 53.—M. P. 37 años. Diagnóstico: Alucinosis alcohólica. Tratamiento: 3 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 54.—F. B. 38 años. Diagnóstico: Alucinosis alcohólica. Tratamiento: 4 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 55.—J. G. A. 43 años. Diagnóstico: Alucinosis alcohólica. Tratamiento: 3 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 55.—J. G. A. 43 años. Diagnóstico: Alucinosis alcohólica. Tratamiento: 4 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 57.—R. B. 53 años. Alcoholismo crónico. 12 ingresos al hospital, 20 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Leve mejoría en cada hospitalización.
- 58.—A. T. J. 29 años. Diagnóstico: Alucinosis alcohólica. Tratamiento: 3 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 59.—R. S. 28 años. Diagnóstico: Alucinosis alcohólica. Tratamiento: 4 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 60.—E. R. 44 años. Diagnóstico: Alucinosis alcohólica. Tratamiento: 5 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 61.—E. S. 19 años. Diagnóstico: Alucinosis alcohólica. Tratamiento: 2 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curado.
- 62.—D. R. 35 años. Alucinosis alcohólica asociada con drogas. Tratamiento: 5 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Leve mejoría.
- 63.—L. L. P. 34 años. Diagnóstico: Delirium Tremens asociado a Esquizofrenia. Tratamiento: 10 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Poca mejoría.

- 64.—M. P. 59 años. Diagnóstico: Alcoholismo crónico. Tratamiento: 7 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Mejorado.
- 65.—M. V. M. 36 años. Diagnóstico: Alucinosis alcohólica. Tratamiento: 4 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 66.—A. V. 38 años. Diagnóstico: Alucinosis alcohólica. Tratamiento: 5 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 67.—B. G. 41 años. Diagnóstico: Alucinosis alcohólica. Tratamiento: 5 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 68.—J. D. G. 48 años. Diagnóstico: Alucinosis alcohólica. Tratamiento: 4 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 69.—J. G. 29 años. Diagnóstico: Alcoholismo crónico. Tratamiento: 12 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Sale mejorado.
- 70.—H. M. C. 41 años. Diagnóstico: Alcoholismo agudo. Tratamiento: 4 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 71.—E. G. 41 años. Diagnóstico: Alcoholismo crónico. Tiene 7 ingresos al hospital. 14 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Mejoría pero con reincidencia.
- 72.—J. M. 62 años. Diagnóstico: Alcoholismo crónico. Tratamiento: 10 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Mejoría pero con reincidencia.
- 73.—E. D. 45 años. Diagnóstico: Alucinosis alcohólica. Tratamiento: 4 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 74.—E. V. 26 años. Diagnóstico: Alcoholismo crónico. Tratamiento: 12 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Mejorado.
- 75.—J. C. U. 37 años. Diagnóstico: Delirium Tremens. Tratamiento: 8 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 76.—A. T. A. 56 años. Diagnóstico: Alucinosis alcohólica. Tratamiento: 4 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 77.—J. P. S. 38 años. Diagnóstico: Alcoholismo crónico, asociado a Epilepsia. Tratamiento: 6 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Mejorado.

- 78.—V. S. 53 años. Diagnóstico: Alucinosis alcohólica. Tratamiento: 6 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 79.—V. M. S. 36 años. Diagnóstico: Alucinosis alcohólica. Tratamiento: 7 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 80.—F. R. 57 años. Diagnóstico: Alucinosis alcohólica. Tratamiento: 5 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 81.—C. P. 38 años. Diagnóstico: Alcoholismo crónico. 3 ingresos al hospital. Tratamiento: 12 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Paciente sale bien.
- 82.—38 años. Diagnóstico: Alcoholismo crónico. Tratamiento: 10 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Paciente cura.
- 83.—M. P. T. 28 años. Diagnóstico: Alcohólico crónico. 10 ingresos al hospital. Tratamiento: 14 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Mejorado pero reincide.
- 84.—H. R. O. 43 años. Diagnóstico: Alucinosis alcohólica, asociada a Epilepsia. Tratamiento: 4 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 85.—M. O. 34 años. Diagnóstico: Alcoholismo crónico. Tratamiento: 10 aplicaciones de Electroshock. 3 ingresos al hospital. Resultado: Mejorado.
- 86.—J. M. O. 46 años. Diagnóstico: Alucinosis alcohólica. Tratamiento: 4 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 87.—M. A. N. 33 años. Diagnóstico: Alcoholismo crónico. 3 ingresos al hospital. Tratamiento: 15 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Mejoría con reincidencia.
- 88.—D. M. 27 años. Diagnóstico: Alucinosis alcohólica. Tratamiento: 6 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Mejorado.
- 89.—C. M. 55 años. Diagnóstico: Alcoholismo crónico. Tratamiento: 9 aplicaciones de Electroshock. 4 ingresos al hospital. Resultado: Sale mejorado.
- 90.—H. M. 38 años. Diagnóstico: Alcoholismo crónico. Tratamiento: 10 aplicaciones de Electroshock. 6 ingresos al hospital. Resultado: Mejoría pero con reincidencia.

- 91.—H. M. 57 años. Alcoholismo crónico con alucinaciones. Tratamiento: 15 aplicaciones de Electroshock. 6 ingresos. Resultado: Mejoría pero con reincidencia.
- 92.—M. L. C. 27 años. Diagnóstico: Alucinosis alcohólica. Tratamiento: 4 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 93.—O. D. R. 19 años. Diagnóstico: Alcoholismo crónico. Tratamiento: 10 aplicaciones de Electroshock. 3 ingresos al hospital. Resultado: Mejorado.
- 94.—D. B. 37 años. Diagnóstico: Delirium Tremens. Tratamiento: 6 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 95.—F. D. P. 34 años. Diagnóstico: Alcoholismo crónico. 4 ingresos al hospital. 13 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Mejoría pero con reincidencia.
- 96.—V. B. Diagnóstico: Alucinosis alcohólica. Tratamiento: 4 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 97.—V. C. 45 años. Diagnóstico: Alucinosis alcohólica. Tratamiento: 4 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 98.—R. L. 36 años. Diagnóstico: Alcoholismo crónico. Tratamiento: 6 aplicaciones de Electroshock. 3 ingresos al hospital. Resultado: Mejoría pero con reincidencia.
- 99.—E. L. 34 años. Diagnóstico: Alucinosis alcohólica. Tratamiento: 6 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.
- 100.—P. C. V. 58 años. Diagnóstico: Alucinosis Alcohólica. Tratamiento: 5 aplicaciones de Electroshock. Resultado: Curación.

RESUMEN DE LOS CASOS EXAMINADOS

Diagnóstico	No. de casos	Curados	Mejorados	No Mejorados	Muertos	Asociados a Epilepsia	Asociados a otras enf. y drogas	Accidentes.
ALUCINOSOS	46	43	1	2 se fugaron	0	0	0	0
ALCOHOLISMO AGUDO	11	8	2	1	0	0	0	0
ALCOHOLISMO CRONICO	39	3	36	3	1	3	1 Asoc. a Esquizofrenia. 2 Asoc. a Drogas	0
DELIRIUM TREMENS	4	3	1	0	0	0	1 Asoc. a Esquizofrenia.	0

PROMEDIO DE EDADES

De 10 a 20 años	-----	2 %
De 20 a 30 años	-----	18 %
De 30 a 40 años	-----	49 %
De 40 a 50 años	-----	19 %
De 50 a 60 años	-----	2 %

CONCLUSIONES

- 1.—El electroshock, en los 100 casos examinados no provocó complicación alguna, es pues un método seguro en los casos mentales tóxico-alcohólicos.
- 2.—Es francamente beneficioso su empleo en los casos de alucinaciones en los cuales con un promedio de 4 aplicaciones se obtuvo curación.
- 3.—El resultado es eficaz en las intoxicaciones alcohólicas agudas para mejorar la excitación psico-motriz provocada por el alcohol.
- 4.—En los casos de alcoholismo crónico, en estado de acceso agudo les mejora pero no les cura el alcoholismo.
- 5.—En los casos de alcoholismo asociado a otras afecciones mentales tuvo efecto doble, al mejorar ambos aspectos del paciente.
- 6.—El electroshock no es curativo del alcoholismo, pero sí auxiliar de los cuadros mentales provocados por éste.
- 7.—La terapéutica del Alcoholismo es esencialmente psiquiátrico, con el que se han obtenido magníficos resultados.

Vo. Bo.

Dr. José A. Campo.

Imprímase

Dr. Ernesto Alarcón
Decano

BIBLIOGRAFIA

Tratado de Psiquiatría por el Dr. Vallejo Nájera.

Terapéutica Farmacológica, por el Dr. Monsón Malice.

Tesis de Graduación del Dr. Martínez Nolasco.

Tesis de Graduación del Dr. Arias Tejada

Tesis de Graduación Dres. Pedro Arriaga y Jorge Mario Taracena.