

Aluvión

José Luis Turabián Fernández^a y Benjamín Pérez Franco^b
Tutores de residentes de Medicina de Familia

^a Centro de Salud “Santa M^a de Benquerencia” de Toledo. Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria de Toledo.

^b Centro de Salud “Estación” de Talavera de la Reina. Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria de Talavera de la Reina (Toledo).

RESUMEN

Estas historias de la LIBRETA DE VIAJE DEL MÉDICO DE FAMILIA, que forman una biblioteca del médico caminante o viajero emocional, son hojas sueltas en las que se escribe sobre paisajes y emociones; son un atlas de geografía emocional. La evocación de un paisaje ante la asistencia a un paciente –montañas, ríos, valles, playas, mares, desiertos, mesetas, islas, pantanos, cascadas, dunas, bosques, salinas, lagos, etc.-, con las sensaciones sentidas por el médico, de calor, frescor, humedad, dificultad, agobio, serenidad, inmensidad, soledad, etc. No es un diario, sólo una libreta de apuntes con las vivencias del médico sobre los patrones y procesos de la consulta en un cierto caso clínico, que a su vez, puede ilustrar un prototipo de esa clase de casos.

ABSTRACT

Family physician’s travel notebook. Flood.

These stories of the THE FAMILY PHYSICIAN’S TRAVEL NOTEBOOK, which form a library of the walking doctor or emotional traveler, are loose-leaf pages with writings about landscapes and emotions; they are an atlas of emotional geography. The evocation of a landscape before attending a patient –mountains, rivers, valleys, beaches, seas, deserts, plateaus, islands, swamps, waterfalls, dunes, forests, salt marshes, lakes, etc.-, with the sensations felt by the doctor –heat, coolness, humidity, hardship, stress, serenity, vastness, loneliness, etc. It is not a diary, only a notebook with the doctor’s experiences about the patterns and processes of consultation in a clinical case, which in turn may illustrate a prototype for this type of cases.

ALUVIÓN

Es material detrítico transportado y depositado transitoria o permanentemente por una corriente de agua, que puede ser repentina y provocar inundaciones. Cuando la carga de un río es mayor que la competencia del flujo para transportarla, ésta se deposita en forma de derrubios aluviales o aluviones.

En las zonas de deposición de aluviones el río circula sobre una llanura de acumulación que se va elevando, haciendo avanzar el punto de nivel de base sobre una llanura, llanura aluvial.



Este artículo de Revista Clínica de Medicina de Familia se encuentra disponible bajo la licencia de Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada 4.0 Internacional (by-nc-nd).



Carlos, de 41 a3os, realiz3 un intento de autolisis con la toma de 30 comprimidos de diacepam tras una discusi3n, hace 4 a3os. Su pareja le hab3a dejado un mes antes. Hab3a historia previa de otro intento de suicidio.

Hab3a sido previamente diagnosticado sucesivamente, desde hac3a 10 a3os, de trastorno de control de los impulsos, posible *borderline*, retraso mental leve y trastorno disfuncional de la personalidad, y tratado sucesivamente, y por breves periodos, con carbamacepina, benzodiazepinas (BZD) y gabapentina.

Mantena intermitentemente actividad laboral como pe3n. A partir del intento de autolisis con diacepam, se le diagnostica de esquizofrancia paranoide, trastorno mixto de la personalidad y cociente intelectual l3mite.

Comienza tratamiento con venlafaxina, gabapentina, risperidona y BZD. En las visitas a por recetas se muestra muy sedado. Tres meses despu3s se suspende la gabapentina y se a3ade amisulpirida. Le conceden la invalidez. Trabaja ayudando a su padre. Tres meses despu3s empieza tambi3n con clozapina.

Comienza a ganar peso. Cada vez existen m3s zonas de deposici3n de aluviones...

Va a un gimnasio, pero permanece ap3tico, hipo-reactivo, abotargado y ganando peso.

Se le a3ade clonacepam (mantiene venlafaxina y risperidona). Acude a la consulta sucio y mal vestido, medio dormido, hipoquin3tico. Le a3aden reboxetina y topiramato. Posteriormente le prescriben imipramina y suspenden venlafaxina; su tratamiento ahora es: imipramina, reboxetina,

clozapina, risperidona y loracepam. Sigue bastante bradips3quico y somnoliento. El tratamiento se mantiene durante 2 a3os, persistiendo su bradipsiquia y su ganancia de peso.

Gan3 en 3 a3os m3s de 15 Kg de peso... Se han ido depositando materiales en Carlos, compuestos por arena, grava, arcilla o limo... A3un el agua corr3a con un fuerte color marr3n... Hay un olor a barro...

- "Me fatigo".

Hay un abdomen distendido y globuloso, con el resto de exploraci3n abdominal normal.

Sigue con un aspecto "desconcentrado", adormilado. Sigue ganando peso. Su aspecto f3sico ha cambiado desde ese intento de autolisis: su facies abotargada y su obesidad le hacen parecer f3sicamente una persona distinta a la que era en aquel momento.

El m3dico piensa: "A veces los aluviones forman barreras y obligan al r3o a cambiar de curso".

Las aguas de lluvias torrenciales ocurridas durante los meses de tratamiento con psicof3rmacos pueden dar lugar, en solo algunos meses, a violentos aluviones caracterizados por su alta velocidad y gran carga de sedimentos y detritos. El fen3meno se agrava cuando se reduce el 3ndice de infiltraci3n debido a lluvias previas – antecedentes previos...

- "La obesidad iatrog3nica es un aluvi3n producido por algunos medicamentos... Pero, en todo caso, los efectos de estos eventos pueden ser minimizados a trav3s del establecimiento de un sistema de predicc3n y alerta". Un olor fuerte y dulce sub3a con el calor...