

# VISION PANORAMICA DE LAS ACTIVIDADES DEL INSTITUTO MEXICANO DE PSIQUIATRIA (1983-1984)

Dr. Ramón de la Fuente\*

## Introducción

El IMP fue creado por Decreto Presidencial en diciembre de 1979, ampliando las funciones del Centro de Estudios en Salud Mental, que le precedió. Su creación se fundamentó en la necesidad que tiene el país de fortalecer el conocimiento, el manejo y la prevención de los desórdenes mentales y promover la salud mental. De esta manera, las autoridades del país expresaron su reconocimiento de que la salud mental no sólo es un asunto de interés, sino una condición primaria del bienestar humano.

Se atribuyeron al IMP 4 funciones en el campo de la psiquiatría y la salud mental: la investigación científica, la formación de recursos humanos, la prestación de servicios clínicos y la asesoría a otros organismos e instituciones.

Dos criterios generales orientaron los trabajos del Instituto desde el principio. Uno, que los desórdenes mentales son fenómenos complejos que requieren ser abordados a partir de un enfoque multidisciplinario que tome en cuenta sus componentes biológicos y psicológicos, así como sus raíces y consecuencias sociales. Otro criterio general es que deben atenderse prioritariamente aquellos problemas que afectan en forma más grave y extensa a la población del país: los trastornos orgánicos cerebrales, los trastornos afectivos, las psicosis funcionales y los problemas relacionados con el alcoholismo y el abuso de fármacos psicoactivos. Estos criterios orientan los programas que desarrolla este Instituto. Desde 1981, el IMP es uno de los 9 integrantes del Sistema de Institutos Nacionales de Salud.

Celebramos la II Reunión de Investigación Científica del IMP. El libro de memorias de esta II Reunión, que como en la I Reunión celebrada hace 2 años, distribuimos el día en que se inició el evento, contiene una reseña informativa de los trabajos de investigación que se han llevado a cabo en el IMP en los dos últimos años. En vista de ello me limitaré a poner de relieve algunas de las actividades que muestran la orientación académica y científica y lo que hemos logrado en la tarea que nos ha sido encomendada.

## Investigación

En el periodo comprendido entre agosto de 1982 y

agosto de 1984 se desarrollaron 90 proyectos de investigación, todos ellos previamente aprobados por la Comisión de Investigación, contando con el dictamen escrito de asesores calificados en el campo correspondiente. Los proyectos dieron lugar a 59 publicaciones: 37 en revistas nacionales y 22 en revistas internacionales.

Para fines administrativos, las investigaciones se han dividido en 3 grandes áreas interrelacionadas entre sí: la biomédica, la sociomédica (epidemiológica y social) y la clínica.

### a) Investigación Biomédica

A partir de este año la investigación biomédica se lleva a cabo principalmente en nuestra propia Unidad de Neurociencias, que acoge a los departamentos de Psiconeurofisiología, Psiconeuroendocrinología, Psiconeurofarmacología y Etología.

En esta área se han realizado proyectos en el campo de la neurobiología del sueño, que comprenden aspectos de la fisiología, la farmacología y la patología del sueño en animales (5); y en estrecha relación con la División de Investigaciones Clínicas, aspectos del sueño en humanos (37, 38, 39). La relación sueño-epilepsia es uno de los proyectos que ha generado datos más significativos (14, 36). Este proyecto se orienta en dos direcciones: una, hacia los trastornos del sueño durante la evolución y el establecimiento de la actividad convulsiva tónico-clónica, y otra, hacia la influencia de las fases del sueño en los procesos de la epileptogénesis.

El estudio de la plasticidad del sistema nervioso mediante el modelo de encendido (*kindling*), tanto desde el punto de vista electrofisiológico como neurofarmacológico, es otra línea de investigación que ha proseguido durante el lapso de dos años a que se refiere este relato (13, 47).

Otra línea de investigación en pleno desarrollo es el estudio de los circuitos neuronales y de los opiáceos endógenos que intervienen en la integración sensorial y en las respuestas al dolor (7, 45, 46). Esto, unido al estudio de las relaciones tálamo-corticales, conduce a avanzar en el conocimiento de los mecanismos neurales de la sensación y las respuestas a estímulos nociceptivos (1, 2, 3, 8).

Se han dado también los pasos preliminares para un estudio longitudinal de las alteraciones cerebrales provocadas por la intoxicación con plomo en humanos desde el seno materno hasta los diez años de edad.

\* Director General del IMP.

A través de métodos de evaluación, registro y análisis matemático, se estudia la conducta espontánea en colonias de diferentes especies animales (ratones, gatos y monos) con el propósito de establecer la relación entre la conducta social y la actividad del sistema nervioso central (40). Mediante la administración de fármacos y la estimulación o lesión de diferentes regiones cerebrales se pretende diseñar modelos de conducta animal de relevancia para la psiquiatría.

Las investigaciones mencionadas cuentan con el apoyo del Laboratorio de Histología, donde se obtienen los datos anatómicos macro y microscópicos que complementan los resultados electrofisiológicos y neurofarmacológicos. En este laboratorio se implementan técnicas de inmunofluorescencia y peroxidasa-antiperoxidasa para el estudio de la distribución de diferentes neurotransmisores y opiáceos endógenos, así como de las conexiones aferentes y eferentes entre diversas regiones nerviosas.

#### *b) Investigaciones Epidemiológicas y Sociales*

En el IMP, la investigación psicosocial y epidemiológica se inició con estudios sobre la prevalencia de las farmacodependencias y el alcoholismo, y se ha ido enriqueciendo con estudios correlacionados de factores sociodemográficos y psicosociales que directa o indirectamente tienen importancia etiopatogénica en estos problemas (24).

En los dos últimos años se han abordado en forma prioritaria problemas relacionados con el alcohol (28, 29, 31, 35, 42). La meta es organizar un banco de datos sobre indicadores sociales y de salud, y conocer las tendencias del fenómeno. Se trabaja en la validación de la información de registros sobre delitos y accidentes asociados al abuso del alcohol y los efectos psicosociales en la familia.

Se trata de establecer hipótesis que con fundamento en los conocimientos de prevalencia y de grupos afectados, permitan orientar las acciones preventivas. Hasta ahora, los estudios han abarcado poblaciones del D. F. y de la Zona Metropolitana, pero se están dando los pasos necesarios para incluir a otras poblaciones: grupos de alto riesgo, población laboral y población general en diferentes zonas de la República. También se ha iniciado un estudio tras cultural para observar el efecto de la migración en los problemas generados por el consumo de alcohol en poblaciones mexicanas y mexicano-norteamericanas.

Las investigaciones acerca del abuso de sustancias psicoactivas se iniciaron con estudios de prevalencia en la población general, en jóvenes estudiantes y en otros grupos de alto riesgo, mediante encuestas en hogares, cuestionarios autoaplicables y métodos indirectos. La investigación relacionada con el abuso de sustancias psicoactivas, ininterrumpida desde el nacimiento del Instituto, ha hecho algunas aportaciones interesantes a la literatura internacional (19, 20, 41). En los dos últimos años, en tanto que se han ampliado los estudios de prevalencia, se investigan también los factores que originan el consumo y sus consecuencias en grupos de alto riesgo, como son los jóvenes que asisten a centros de tratamiento y los inhaladores crónicos (6).

En el área del tabaquismo se han diseñado e implementado programas de tratamiento conductual debidamente evaluados (21, 22, 34) en colaboración con el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias.

Se ha estudiado el fenómeno del suicidio a través de indicadores indirectos, como son las estadísticas del SEMEFO, y se han establecido correlaciones sociodemográficas. Se compara el suicidio consumado y el parasuicidio, y se trabaja hacia la elaboración de un instrumento que permita la detección temprana y las acciones terapéuticas (17, 18, 43).

Mediante escalas se ha podido estimar el desarrollo cognitivo y socioafectivo de los niños mexicanos (15, 16, 48, 49). La ampliación del proyecto, que se había circunscrito a poblaciones urbanas, incluye ahora a grupos indígenas, tanto rurales como urbanos.

Los niños con problemas de aprendizaje y atención son objeto de un proyecto piloto de tratamiento, en pleno desarrollo (11, 23, 25, 26).

También se está desarrollando un proyecto de identificación de trastornos psiquiátricos en la práctica médica general (33). Hasta ahora se habían usado instrumentos de detección que podían ser manejados por el médico general (12). Esta línea de investigación, que se inicia con estudios de prevalencia, incluye ahora la adaptación y aplicación de instrumentos más finos, también susceptibles de ser usados por el médico general, que permiten determinar el tipo y la frecuencia de los problemas en diferentes grupos de edad, así como su interrelación con variables sociodemográficas, económicas y psicosociales asociadas a las tensiones y demandas del medio ambiente. Esta línea de investigación conduce también a la exploración de las actitudes que asume el médico general ante los enfermos que sufren trastornos psiquiátricos, y la capacidad que tiene para manejarlos (32).

La investigación en los Servicios de Salud Mental es otra de nuestras líneas de investigación. Se trata de conocer la necesidad, la demanda, la accesibilidad y la utilización de los Servicios de Salud Mental; las características del personal que trabaja en ellos y la calidad de los servicios en los diferentes niveles (27, 44).

La División de Investigaciones Epidemiológicas y Sociales cuenta con cuatro departamentos: Investigaciones Epidemiológicas, Investigaciones Psicosociales, Investigaciones en Servicios de Salud e Investigaciones Conductuales.

El Departamento de Informática ha apoyado en forma especial a los investigadores de esta área, en el diseño, el desarrollo y el análisis de resultados. Merced a convenios con la Universidad Nacional Autónoma de México y el Centro Científico de IBM, nos ha sido posible ampliar la capacidad de procesamiento de datos y satisfacer nuestras necesidades actuales en este campo.

#### *c) Investigaciones Clínicas*

Como en otros campos de la medicina, el objeto de las investigaciones clínicas es conocer las causas, el curso y el desenlace de los trastornos mentales, y mejorar los procedimientos de diagnóstico, clasificación y tratamiento.

En el área de las investigaciones clínicas se trabaja en la detección precoz de bebedores excesivos, mediante instrumentos que se ponen a prueba en poblaciones que reciben atención médica en los diferentes niveles.

En los dos años que abarca este resumen se terminó el estudio de la administración de sustancias antipsicóticas de absorción lenta en el manejo de población manicomial, y también el programa piloto de rehabilitación de enfermos crónicos por medios conductuales y socioterapéuticos (4).

La línea principal de investigación en el área clínica tiene como objeto estudiar los desórdenes de la afectividad: la depresión y la angustia.

La determinación de hormonas en el plasma en estos desórdenes está representada por el estudio de la respuesta del cortisol sanguíneo a la administración de dexametasona (10); la medición de los catabolitos de los neurotransmisores en los fluidos corporales, por la determinación en la orina de los niveles de MHPG, indicador de la tasa de liberación de la norepinefrina cerebral (9, 30).

El estudio de estos marcadores biológicos ha hecho necesario perfeccionar los métodos del examen clínico de los enfermos, adiestrando al personal participante en el uso de conceptos finos de clasificación, criterios de inclusión y de exclusión y adaptación de escalas de apreciación. Esto ha hecho posible la formación de grupos homogéneos de enfermos, lo cual es un paso indispensable para la investigación clínica en nuestro campo. La investigación iniciada en un proyecto internacional multicéntrico se ha revelado como un apoyo importante en esa dirección.

Otra línea de investigación que se ha cultivado durante los dos últimos años tiene por objeto evaluar la bioestímulo en pacientes con diversos tipos de cefalea, habitualmente resistentes a otras formas de tratamiento.

La División de Investigaciones Clínicas cuenta con los Departamentos de Psicobiología, Psicofarmacología y Neuropsicología, y de Psiquiatría de Enlace.

El panorama que he trazado a grandes rasgos intenta dar la imagen de nuestros alcances y de nuestras limitaciones en el área de la investigación. Es claro que son muchos los huecos que hemos de llenar en los próximos años, pero avanzamos a buen paso y mantenemos el equilibrio entre las investigaciones biomédicas, clínicas y sociomédicas, con la mira de abordar, en tanto que sea posible, los mismos grandes problemas en sus distintas facetas.

La dedicación de nuestros investigadores, el impulso que ha significado para nosotros formar parte de los Institutos Nacionales de Salud, entre los que se cuentan otras instituciones con gran tradición científica, y nuestra vinculación estrecha con las instituciones de educación superior, hacen posible que nuestra producción científica sea ya estimable.

El Instituto lleva a cabo varias de sus investigaciones, y desarrolla programas de maestría y doctorado merced a sus ligas estrechas, cristalizadas en convenios con la UNAM. Otros de nuestros programas se han visto favorecidos por nuestro carácter de Centro Colaborador de la Organización Mundial de la Salud. La

ayuda de CONACYT ha sido generosa y merecida. La colaboración de otros organismos e instituciones internacionales ha sido también muy valiosa en esta etapa de la vida de nuestro joven Instituto, particularmente en la formación de recursos humanos para la investigación, altamente especializados, que gradualmente se incorporan a nuestras filas. Si bien la formación de investigadores es tarea propia, sigue las normas trazadas por la UNAM para la obtención de los grados de maestría y doctorado.

El programa de servicios clínicos, parte integral del proyecto del Instituto, ha sufrido retraso. Para el cumplimiento pleno de sus funciones necesitamos contar con servicios clínicos propios, cuya construcción, equipamiento y operación han sido laboriosamente planeados. Cuando estos servicios entren en funciones habrán de ampliarse las investigaciones clínicas, que actualmente llevamos a cabo valiéndonos de las instalaciones y recursos de instituciones asistenciales que no siempre satisfacen las condiciones para el cultivo de la investigación. Aquí conviene mencionar el desarrollo de un programa de psiquiatría de enlace que vincula a nuestro Instituto, en el nivel del trabajo clínico, con otras instituciones del sistema.

Como mencionamos al principio, el Instituto tiene otras funciones. Una de ellas es la enseñanza y la formación de recursos humanos.

#### *Enseñanza y Capacitación*

Por lo que respecta a la formación de recursos humanos, se ha impartido ininterrumpidamente el curso de capacitación en psicología clínica para psicólogos, y el curso de trabajo social psiquiátrico. Ambos cursos son anuales y se desarrollan en colaboración con el Departamento de Psiquiatría y Salud Mental de la UNAM. En el periodo de 1983 a 1984 se capacitaron 136 personas. En el curso dirigido a maestros, para la formación de orientadores en salud mental, que dura 6 meses, se capacitó a 369 maestros. Este programa representa un apoyo significativo para la Secretaría de Educación Pública.

En cuanto a la capacitación continua, las acciones educativas consisten en la implementación de talleres, que como método pedagógico implican la participación activa de los alumnos. Se impartieron 138 talleres con la asistencia de 5 597 participantes. Dichos talleres estuvieron dirigidos a psiquiatras, médicos, psicólogos, trabajadores sociales, enfermeras y maestros. La mayoría de los asistentes provienen fundamentalmente del sector público (SSA, IMSS, ISSSTE, etc.).

En el área de la educación para la salud mental se impartieron 69 conferencias para un auditorio de 7 054 personas; los principales temas tratados fueron la farmacodependencia, el alcoholismo y la orientación sexual. Dichas conferencias se impartieron principalmente a solicitud de diversas instituciones.

Otra de las funciones del IMP es poner a la disposición de diversas entidades públicas y privadas sus recursos técnicos a través de asesorías, diseño o implementación de programas, así como por medio de su participación en actividades conjuntas. Por su trascendencia,

menciona solamente el programa de colaboración con el Instituto Mexicano del Seguro Social para la reestructuración de sus programas de salud mental y para el desarrollo de su programa de atención a los enfermos. Por otra parte, hemos dedicado un gran esfuerzo a la elaboración de los programas nacionales en el área de las adicciones: alcoholismo, abuso de fármacos y tabaquismo.

Por último, quiero mencionar algunos de los acontecimientos internacionales más significativos que se han llevado a cabo en este Instituto durante los años de 1983 y 1984.

La Reunión Conjunta con el Hospital McLean de Harvard, para analizar los avances recientes en el diagnóstico y tratamiento de los desórdenes afectivos, que se llevó a cabo durante el pasado mes de enero.

El Coloquio Internacional en Psicología Transcultural, que nos permitió intercambiar experiencias con un grupo muy distinguido de especialistas en este campo, en el mes de agosto.

Y el Curso Internacional para Funcionarios Encargados de Programas de Salud Mental de América Latina, que se desarrolló con la participación de la Organización Panamericana de la Salud, en 1983.

En conclusión, pensamos que en el desempeño de sus actividades, el Instituto ha contribuido, en forma proporcionada a sus recursos, a fomentar el desarrollo científico de la psiquiatría y la salud mental en nuestro medio, concebidas en un sentido amplio como parte esencial de la Salud Pública.

INVESTIGACIONES BIOMEDICAS (1983 y 1984)	
Proyectos de investigación realizados:	24
Número de artículos publicados:	18
— En revistas científicas nacionales:	11
— En revistas científicas extranjeras:	7

INVESTIGACIONES EPIDEMIOLOGICAS Y SOCIALES (1983-1984)	
Proyectos de investigación realizados:	33
Número de artículos publicados:	25
— En revistas científicas nacionales:	16
— En revistas científicas extranjeras:	9

INVESTIGACIONES CLINICAS (1983-1984)	
Proyectos de investigación realizados:	33
Número de artículos publicados:	16
— En revistas científicas nacionales:	14
— En revistas científicas extranjeras:	2

## BIBLIOGRAFIA

- ALBE-FESSARD D, CONDES-LARA M, KESAR S, SANDERSON P: Tonic cortical controls acting on spontaneous and evoked thalamic activity. En: Macchi G, Rustioni A y Spreafico R (Eds.), *Progress in Brain Research. Somatosensory Integration in the Thalamus*. Elsevier Science Publishers, Amsterdam, 273-285, 1983.
- ALBE-FESSARD D, CONDES-LARA M, SANDERSON P, LEVANTE A: Tentative explanation of the special role played by the areas of paleospinothalamic projection in patients with deafferentation pain syndromes. En: *Advances in Pain Research and Therapy*, Vol. 6. Raven Press, Nueva York, 167-182, 1984.
- ALBE-FESSARD D, CONDES-LARA M, SANDERSON P: The focal tonic cortical control of intralaminar thalamic neurons may involve a corticothalamic loop. *Acta Morphologica Academiae Hungaricae*, 31(1-3): 9-26, 1983.
- AYALA HE, CHISM SK, CARDENAS G, RODRIGUEZ M, CERVANTES L, CABALLERO P: Una alternativa al tratamiento y rehabilitación de enfermos mentales crónicos. *Salud Mental*, 5(1): 87-93, 1982.
- CALVO JM, FERNANDEZ-GUARDIOLA A: Phasic activity of the basolateral amygdala, cingulate gyrus and hippocampus during REM sleep in the cat. *Sleep*, 7(3): 202-210, 1984.
- CASTRO SME, MAYA MA: Estudio longitudinal sobre el consumo de drogas en un grupo de estudiantes mexicanos: Resultados y aspectos metodológicos. *Salud Mental*, 7(1): 78-81, 1984.
- CHAVKIN C, SHOEMAKER W, MCGINTY JF, BAYON A, BLOOM FE: Characterization of the prodynorphin and proenkephalin neuropeptide systems in rat hippocampus. *Journal of Neuroscience*. (en prensa).
- CONDES-LARA M, KESAR S, ALBE-FESSARD D: Comparison of caudate nucleus and substantia nigra control of medial thalamic cell activities in the rat. *Neuroscience Letters*, 31: 129-134, 1982.
- DE LA FUENTE JR, BERLANGA C, SALIN PR, NAVARRO LM: Características biológicas de enfermos deprimidos. *Salud Mental*, 6(4): 69, 1983.
- DE LA FUENTE JR, ROSENBAUM AH, MORSE RM y cols.: The hypothalamic-pituitary-adrenal axis in alcoholics. *Alcoholism: Clin & Exp Research*, 7: 35-37, 1983.
- ESCOTTO MJ: Los niños con problemas de conducta y aprendizaje: recolección de datos clínicos. *Salud Mental*, 6(1): 1983.
- EZBAN M, MEDINA-MORA ME, PELAEZ O, PADILLA P: Sensibilidad del cuestionario general de salud de Goldberg para detectar evolución de

- pacientes en tratamiento psiquiátrico. *Salud Mental*, 7 (3): 68-71, 1984.
13. FERNANDEZ-GUARDIOLA A, CALVO JM, BARRAGAN LA, ALVARADO R, CONDES-LARRA M: Kindling in the spinal cord: Differential effects on mono and polysynaptic reflexes and its modifications by atropine and naloxone. En: Buser PA, Cobb WA y Okuma T (Eds.), *Kioto Symposia*. Elsevier Biomedical Press, Amsterdam, Nueva York, Oxford, *Electroenceph Clin Neurophysiol*, Suppl 36: 257-263, 1982.
  14. FERNANDEZ-GUARDIOLA A, JURADO JL, CALVO JM, BARRADAS JA, BARRAGAN LA: Effects of pharmacological manipulations on raphe nuclei kindling and sleep. En: Sterman MB, Passouant P y Shouse MN (Eds.), *Sleep and Epilepsy*, Academic Press, Nueva York, 121-138, 1982.
  15. FIGUEROA J, ZIMERMANN R: La evaluación del desarrollo psicológico mediante escalas ordinales genéticas. *Salud Mental*, 5(2): 62-64, 1982.
  16. FIGUEROA J, ZIMERMANN R, MERAZ P: Escalas IMP para la evaluación de los periodos sensorimotor y preoperacional del desarrollo cognoscitivo. *Salud Mental* (en prensa).
  17. HEMAN CA: Consideraciones metodológicas de la investigación sobre intento de suicidio. *Rev Enseñanza e Investigación en Psicología*, 8(15): 95-106, 1982.
  18. HEMAN CA: Deseo de morir y realidad del acto en sujetos con intento de suicidio. *Sal Púb Méx.*, 26(1): 39-49, 1984.
  19. HUGHES PH, JARVIS GK, KHANT U, MEDINA-MORA ME, NAVARATNAM V, POSHYACHINDA V, WADUD KA: Fundamento de la identificación de casos de uso indebido de drogas. *Bulletin on Narcotics*, 34(2): 1-15, 1982.
  20. HUGHES PH, JARVIS GK, KHANT U, MEDINA-MORA ME, NAVARATNAM V, POSHYACHINDA V, WADUD KA: Modelos etnográficos y de secreto entre los toxicómanos. *Bulletin on Narcotics*, 34(1): 1-14, 1982.
  21. LARA CAM, BALZARETTI GM, OÑATE RMG, GOMEZ GP: Opiniones, actitudes y consumo de tabaco en una institución de salud pública. *Sal Púb Méx*, 26(2): 122-129, 1984.
  22. LARA CMA, OÑATE RG, BALZARETTI GM, SANCHEZ MR: Programa terapéutico multimodal para el control del tabaquismo. *Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina*, 1984 (en prensa).
  23. LONDON-LIEBSHON S: Trastornos de aprendizaje evaluados y tratados en un centro de salud. *Salud Mental*, 6(4), 1983.
  24. LOPEZ S, MEDINA-MORA ME, ORTIZ A: Percepción y actitudes hacia el consumo de sustancias de abuso a través del método de informantes. *Salud Mental*, 7(2): 69-79, 1984.
  25. MACIAS-VALADEZ TG: Modelo psiquiátrico de intervención terapéutica en niños y adolescentes (UTNA). *Salud Mental*, 5(2), 1982.
  26. MACIAS-VALADEZ TG, VERDUZCO AIA: Análisis cualitativo de 193 casos tratados en la Unidad Terapéutica para Niños y Adolescentes en 1981. *Salud Mental*, 7(1), 1984.
  27. MARTINEZ-LANZ P, MEDINA-MORA ME, CAMPILLO-SERRANO C: Evaluación del costo de utilización de servicios en la práctica médica general. *Salud Mental*, 7(3): 63-67, 1984.
  28. NATERA G, OROZCO C, MAS C, ROJAS E: Análisis comparativo de dos métodos diseñados para estudiar el consumo de alcohol en México. *Drug and Alcohol Dependence*, 1984 (en prensa).
  29. NATERA G, TERROBA G: Prevalencia del consumo de alcohol y variables demográficas asociadas de la ciudad de Monterrey, NL. *Salud Mental*, 5(1): 82-86, 1982.
  30. NAVARRO LM, MORENO J, VALVERDE RC, DE LA FUENTE JR: Cuantificación urinaria de 3-metoxi-4-hidroxifeniletilenglicol en sujetos sanos. *Rev Invest Clin*, 35: 149-154, 1983.
  31. OROZCO C, SUAREZ C, ROJAS E: Normas y actitudes respecto a la ingestión de bebidas alcohólicas. *Salud Pública* (en prensa).
  32. PADILLA GP, EZBAN M, MEDINA-MORA ME, MAS CC, CAMPILLO SC: El médico general en la detección de trastornos emocionales. *Sal Púb Méx*, 26(2): 138-145, 1984.
  33. PADILLA P, MAS C, EZBAN M, MEDINA-MORA ME, PELAEZ O: Frecuencia de trastornos mentales en pacientes que asisten a la consulta general de un centro de salud. *Salud Mental*, 7(3): 72-78, 1984.
  34. PUENTE-SILVA FG, BALZARETTI GM, DE LA TEJA CNH: Experiencia de la clínica de tabaquismo. Resultados de un programa educativo-conductual. *Salud Mental*, 7(2): 62-68, 1984.
  35. PUENTE-SILVA FG, TENORIO R: Centro de ayuda al alcohólico y a su familia. Aspectos socio-demográficos y perfiles de la población consultante. *Salud Mental*, 5(2): 60-65, 1982.
  36. SALGADO-BENITEZ A, BRIONES R, FERNANDEZ-GUARDIOLA A: Purkinje cell responses to a cerebral penicillin-induced epileptogenic focus in the cat. *Epilepsia*, 23: 597-606, 1982.
  37. SALIN-PASCUAL RJ: Hallazgos polisomnográficos en los pacientes deprimidos y su correlación neurobioquímica. *Salud Mental*, 6(4): 18-25, 1983.
  38. SALIN-PASCUAL RJ, DE LA FUENTE JR: Avances en el manejo psicofarmacológico del paciente narcoléptico. *Acta Psiquiat Psicol Amer Lat* (en prensa).
  39. SALIN-PASCUAL RJ, DE LA FUENTE JR: La manipulación del sueño como estrategia cronobiológica de investigación psiquiátrica. *Salud Mental*, 6(3): 39-42, 1983.
  40. SANTIS MD, DIAZ JL: Location response to a startling noise depends on the preferred grooming site in mice. *Physiology and Behavior*, 30(4): 551-555, 1983.
  41. SMART RG, CASTRO ME, ADLAF EM, MAYA MA: Riesgo y abuso de drogas en México y Canadá. *Salud Mental*, 6(2): 7-10, 1983.
  42. SMART RG, NATERA G, CASCO M: Muerte por cirrosis hepática como un indicador del consumo de alcohol. *Salud Pública de México* (en prensa).
  43. TERROBA GG, SALTIERAL MT: La autopsia

- psicológica como método para el estudio del suicidio. *Sal Púb Méx.* 25(3): 285-293, 1983.
44. TURULL TF: Aspectos socioculturales de la demanda de atención en un servicio de alcoholismo de la ciudad de México: El Centro de Ayuda al Alcohólico y a sus Familiares. *Salud Mental*, 5(2): 66-73, 1982.
45. VALVERDE C, BAYON A: Los neuropéptidos: estructura química y localización de las células que los producen. En: Pasantes-Morales H y Aréchiga U (compiladores). *Aminoácidos y Péptidos en la Integración de Funciones Nerviosas*, Serie Biblioteca de Ciencias, UNAM. México, D. F., 109-123, 1983.
46. VINDROLA O, ASAI M, ZUBIETA M, LINARES G: Brain content of immunoreactive (leu) enkephalin and (met) enkephalin after pentylenetetrazol-induced convulsions. *European Journal of Pharmacology*, 90: 85-89, 1983.
47. VINDROLA O, ASAI M, ZUBIETA M, TALAVEIRA E, RODRIGUEZ E, LINARES G: Pentylene-tetrazol kindling produces a longlasting elevation of IR-met-enkephalin but not IR-leukenkephalin, in rat brain. *Brain Research*, 297: 121-125, 1984.
48. ZIMERMAN R, FIGUEROA J, GUTIERREZ R, CORTES T: Logros en el desarrollo cognoscitivo de niños mexicanos de 0 a 6 años: Reporte preliminar. *Salud Mental*, 5(2): 82-90, 1982.
49. ZIMERMAN R: Problemas, avances y posibilidades en la evaluación del desarrollo psicológico del niño mexicano. *Salud Mental*, 7(1): 72-77, 1984.