

INVESTIGACION EN EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL "HONORIO DELGADO - HIDEYO NOGUCHI": EXPERIENCIA DE 13 AÑOS (1982-1994)

Alberto. PERALES* & Cecilia SOGI**

PALABRAS CLAVE : *Investigación - Salud Mental - Psiquiatría*

KEY WORDS : *Research - Mental Health - Psychiatry*

Se presentan las actividades de investigación desarrolladas en el Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado-Hideyo Noguchi" en sus 13 años de existencia. Estas incluyen los proyectos oficiales de investigación, los artículos científicos publicados en Anales de Salud Mental, y lo relativo a la formación de recursos humanos, así como las relaciones institucionales, tanto nacionales como internacionales, establecidas con dicho fin. Se discuten, finalmente, los obstáculos hallados en la tarea de investigación y se hacen propuestas para su desarrollo futuro.

RESEARCH IN THE NATIONAL INSTITUTE OF MENTAL HEALTH
"HONORIO DELGADO - HIDEYO NOGUCHI":
EXPERIENCE OF 13 YEARS (1982-1994)

The research activities carried out at the National Institute of Mental Health "Honorio Delgado - Hideyo Noguchi" during its thirteen years of existence are presented. They comprise the official research projects, the scientific articles published in the Institute's Journal, Anales de Salud Mental, the training in research of human resources, and the institutional relationships established at national and international level. Finally, the difficulties found in the research task are discussed, and propositions for its future development are presented.

(*) Jefe del Departamento de Investigación y Epidemiología, INSM "HD-HN"

(**) Asistente del Departamento de Investigación y Epidemiología, INSM "HD-HN"

INTRODUCCION

La investigación en el Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado - Hideyo Noguchi" (INSM) constituye actividad preferente por mandato de sus documentos organizacionales que lo definen como: "un organismo de alta especialización en Salud Mental y Psiquiatría, con actividades de investigación, docencia, proyección social y servicios, extendidos a todo el territorio nacional" (INSM, 1982). Como Instituto, a diferencia de lo que corresponde a un hospital (Perales, 1986), la priorización de sus objetivos en torno a las tareas de investigación, docencia y asistencia, han constituido la razón esencial del quehacer de su personal y los ejes centrales en torno a los cuales se estructuraron sus acciones.

La Exposición de Motivos, documento introductorio a su Manual de Organización y Funciones, deslinda, así, el campo de la investigación: "las actividades de investigación serán permanentes e interrelacionadas con el conjunto de los objetivos del INSM; su priorización, profundidad y consistencia se orientarán por las necesidades que se vayan identificando en el curso de las mismas investigaciones y por las proposiciones de política pertinentes al sector" (INSM, 1982)

La presente comunicación no intenta constituirse en una mera crónica de las actividades investigativas realizadas en el INSM; se propone, más bien, poner en consideración de los interesados la experiencia adquirida en sus trece años

de existencia, con la intención de transferirla y servir de referencia para el desarrollo de unidades similares en otras instituciones de salud mental del país.

Finalmente, basados en la evaluación de la experiencia acumulada y a título de reflexión crítica, se examinan las principales dificultades observadas en esta tarea y esbozan las líneas generales de un plan para su desarrollo futuro.

MARCO CONCEPTUAL

Diversos conceptos requirieron deslinde previo en el INSM como marco de referencia para la labor de investigación desarrollada:

Psiquiatría y Salud Mental.- La psiquiatría ha sido definida clásicamente como "la rama de la medicina que estudia las causas y el tratamiento de las enfermedades mentales" (Ey et al, 1967). La salud mental, en cambio, corresponde, en último análisis, al componente psicosocial de la definición de salud propuesta por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 1948) constituyendo, en esencia, un enfoque multidisciplinario y multisectorial que desborda el estricto campo médico integrándose, conceptual y funcionalmente, con las demás ciencias del comportamiento humano. De este modo, mientras el concepto de psiquiatría se orienta a la precisión y manejo de lo enfermo en el ser humano -aunque su moderna orientación preventiva corrige en algo este énfasis- la salud mental, sin descuidar lo enfermo, se orienta a la

precisión de lo sano, asociándolo estrechamente al concepto de Desarrollo Humano, en su normal y dinámico equilibrio con sus dos entornos: el ecológico exterior y el psicológico-espiritual interior (Perales, 1988, 1989; Querol, 1993).

Investigación en Salud Mental.- La Organización Mundial de la Salud (Sartorius, 1986) la define como: "término amplio que se refiere a estudios científicos sobre la naturaleza, distribución, prevención, tratamiento y administración de los trastornos neurológicos y mentales, y de problemas tales como aquellos relacionados a la salud y al cuidado de ésta y a los determinantes neurobiológicos y psicosociales del desarrollo, salud y conducta humana". En consecuencia, la investigación que oficialmente ha comprometido al INSM ha debido orientarse tanto a problemas de psiquiatría como de salud mental.

Investigación y Atmósfera Terapéutica de Investigación.-Toda organización humana cumple dos funciones generales; a) sirve para el desarrollo de sus fines específicos; y, b) participando de una atmósfera positiva de trabajo, influye como fermento madurativo en sus miembros. La productividad de investigación que realice el INSM (o cualquier institución similar), no dependerá exclusivamente del bagaje científico y esforzada labor de sus integrantes sino, fundamentalmente, de la atmósfera de investigación que, en sentido terapéutico, los estimule en el ambiente de trabajo (Perales, 1987). Redlich, citado por Mariátegui (1974) señala que: "un en-

foque realista ha de propender a la creación de este ambiente emocional, determinado por la presencia efectiva de investigadores dedicados a programas definidos, que inciten a los jóvenes residentes, por imitación, identificación y aprendizaje, a una primera actitud de curiosidad y búsqueda exploratoria". Sólo en un ambiente o atmósfera de tal naturaleza puede, un país en desarrollo como el nuestro, emerger con nuevas posibilidades de solución para los múltiples problemas de la psiquiatría y la salud mental que lo agobian.

Utilizando el encuadre de la Teoría General de Sistemas se acepta que una institución, como sistema abierto, está sometida a interrelaciones e interacciones muy complejas, con la consiguiente necesidad de adaptación continua a su entorno. Así, el devenir de la investigación en el INSM inevitablemente ha estado sujeto a circunstancias que dificultaron o facilitaron su desarrollo, hecho que mencionaremos brevemente a propósito de cada una de las actividades registradas.

MATERIAL Y METODO

Para el presente informe se han utilizado dos fuentes de información: la primera constituida por los registros del Departamento de Investigación y Epidemiología (DIE) en cuanto a los proyectos oficiales de investigación así como de otras actividades complementarias. En cuanto a la segunda, se procedió a elaborar un listado de los artículos científicos publicados en Anales

de Salud Mental (Revista oficial del INSM), cuyos autores hubieran sido o continuaban siendo miembros del Instituto.

4º Relaciones institucionales, nacionales e internacionales.

RESULTADOS

Se presentan, a continuación, los resultados cuantitativos y cualitativos de la producción investigativa del Instituto agrupados en cuatro rubros:

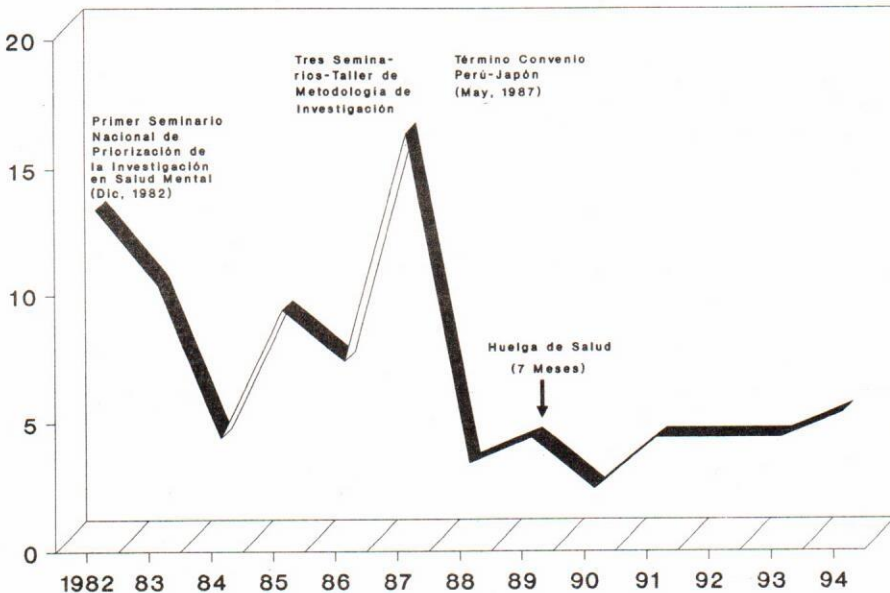
- 1º Actividades específicas de investigación
- 2º Formación de recursos humanos en investigación
- 3º Publicaciones científicas

1º ACTIVIDADES ESPECIFICAS DE INVESTIGACION

Proyectos oficiales de investigación.- El Gráfico N° 1 presenta la producción cuantitativa de los proyectos de investigación oficiales del INSM durante el periodo 1982-94, por año.

Puede observarse que, durante el primer año, la producción de proyectos fue relativamente alta. Cabe destacar que ello coincide con el hecho de que, en diciembre de 1982 el Consejo Nacional

**GRAFICO N°1
INVESTIGACIONES OFICIALES INSM (1982-94)**



de Ciencia y Tecnología (CONCYTEC) y el INSM organizaron el Primer Seminario Nacional de Priorización de la Investigación en Salud Mental. Se observa también que, en 1987, se registra el mayor número de proyectos, coincidente con tres Seminarios-Taller de Metodología de Investigación organizados, justamente, para incentivar la producción de proyectos grupales multiprofesionales. En mayo del mismo año finaliza el Convenio de Cooperación Técnica con el gobierno japonés, produciéndose el retiro de la Misión Japonesa del Instituto.

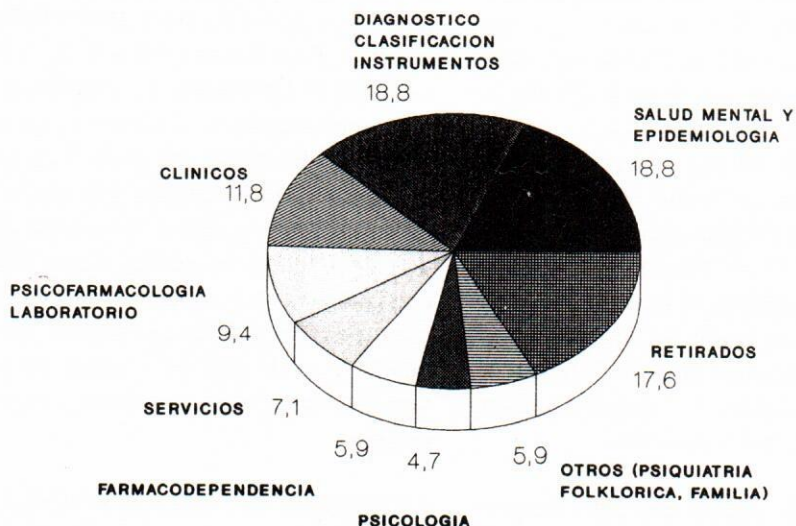
Durante los últimos años de la década del 80 se observa que la producción de proyectos decae y se mantiene en un

nivel uniformemente bajo. Un factor que decididamente influye en este resultado se vincula a los graves problemas laborales que atraviesa el Sector Salud en esa época, que conducen a repetidas interferencias y a la paralización prolongada (7 meses de huelga de diversos gremios profesionales y no profesionales) que ocurre en 1989. Desde 1991 a la fecha, la producción de proyectos de investigación mantiene una tendencia estable (entre 4-5 por año).

En el Anexo N° 1 se presenta el listado codificado de todos los proyectos oficiales generados en el periodo 1982-94.

En el Gráfico N° 2 se presentan las áreas temáticas de los proyectos.

GRAFICO N°2
PROYECTOS DE INVESTIGACIONES OFICIALES
AREAS TEMATICAS (1982-94)



Se observa que los temas preferentes se refieren a estudios epidemiológicos y de salud mental, seguidos de estudios clínicos, psicofarmacológicos, de laboratorio, servicios y otros. Describiremos abreviadamente estos grupos, en sus aspectos más significativos:

ESTUDIOS EPIDEMIOLOGICOS (INSM-01-82; INSM-02-82; INSM-016-83).- El Instituto, a través de su equipo de investigadores, bajo la dirección del Dr. Shunichiro Hayashi, Jefe de la Misión Japonesa radicada en Lima, y con la asesoría de la Universidad de California de Los Angeles (UCLA) llevó a cabo una encuesta epidemiológica en dos fases, en el distrito de Independencia.

La metodología de investigación utilizada fue similar a la empleada en el programa Epidemiological Catchment Area (ECA) de los Estados Unidos, correspondiendo a los estudios epidemiológicos psiquiátricos de tercera generación que hacen uso de las innovaciones logradas en este campo en la década de los 80 (Dohrenwend & Dohrenwend, 1982). Los resultados fueron publicados en *Anales de Salud Mental* (1985, 1990). Estos revelaron una alta prevalencia de vida de trastornos mentales específicos, destacando los diagnósticos de abuso/dependencia del alcohol y trastorno de personalidad antisocial en hombres; y fobias y depresión mayor, más prevalente en mujeres.

El análisis de detalle del abuso/dependencia del alcohol fue motivo de un informe, que presenta la edad de inicio de

uso del alcohol, indicadores de uso patológico y de perturbación en el funcionamiento social y ocupacional, y la alta comorbilidad con otros trastornos mentales (INSM-025-84).

La base de datos de la encuesta epidemiológica viene siendo analizada desde diversas perspectivas de interés institucional. Recientemente, el DIE ha completado el estudio de prevalencia de los últimos 6 meses de trastornos mentales, analizando los datos correspondientes a la segunda fase de la encuesta referida.

En relación al problema de alcohol y drogas se han utilizado diversos métodos epidemiológicos, uno de ellos ha sido la determinación de indicadores de daño a la salud, como en los casos de urgencia médica relacionados con el uso indebido de drogas. Así, con el propósito de diseñar un sistema de vigilancia epidemiológica se diseñó un *Sistema de Registro del Uso y Abuso del Alcohol y Drogas (RENAD)* (1989-1990) (INSM-065-89). Bajo los auspicios de la Agencia para el Desarrollo Internacional de los Estados Unidos (USAID) se ejecutó el estudio RENAD orientado a establecer una red de información al respecto, en Lima Metropolitana. Los resultados de este esfuerzo de colaboración multicéntrico fueron publicados en una monografía que contiene, además, los lineamientos de dos programas de prevención, uno del alcoholismo y otro de drogas.

ESTUDIOS DE SALUD MENTAL.- Uno de los aportes más importantes que el INSM ha logrado en este campo es

contribuir al deslinde conceptual que precisa las diferencias entre la psiquiatría y la salud mental, estableciendo las diferentes prioridades de sus respectivas problemáticas para el desarrollo socioeconómico del hombre, de las poblaciones y de las naciones. Sobre esta base conceptual, la labor investigativa ha buscado aplicar los conocimientos en intervenciones de prevención primaria. Se han generado diversos estudios, unos orientados a profundizar el conocimiento y otros a detectar indicadores de patología en población sana así como factores de riesgo y de protección.

Entre los primeros, el estudio *Estructura social y los recursos de salud en la explicación de las tasas de morbilidad y mortalidad (INSM-035-85)*, presenta las relaciones asociativas entre las variables socioeconómicas y la salud. En relación a la salud mental, el estudio demostró que la mayor mortalidad por trastornos mentales, del sistema nervioso y órganos de los sentidos se asocia a las variables: sectores modernos de la sociedad con actividad industrial y comercial, migración, urbanización y escolaridad. La morbilidad psiquiátrica es alta en algunos sectores de la población, mientras que las estadísticas de los egresos hospitalarios señalan que las estancias más prolongadas corresponden a los trastornos mentales.

Entre los segundos tenemos los siguientes:

Estudio sobre la relación madre-hijo en una localidad urbano-marginal de Lima (INSM-03-82; INSM-039-86).

Rendimiento Cognoscitivo: Factores de Riesgo y Protección para Diseño de Programa Preventivo (INSM-063-89). El estudio precisa, por un lado, aspectos conceptuales de la salud mental, específicamente, el empleo del rendimiento cognoscitivo como dimensión de competencia, e intenta por otro, el diseño de un programa preventivo apoyado en la identificación de los factores mencionados. El proyecto original pasó por diversas vicisitudes, ejecutándose, finalmente, en una población escolar de la comunidad "Los Angeles" del distrito del Rímac. La muestra estuvo constituida por escolares entre los 6-9 años de edad. El diseño del estudio comparó dos grupos extremos, uno con rendimiento cognoscitivo alto y otro bajo. Los resultados evidenciaron diferencias estadísticamente significativas en lo relativo a historia perinatal, hallazgos al examen médico del niño, algunas características de los progenitores, y asociación con el número de miembros en el hogar de ambos grupos. Finalmente, en base a los resultados, se esbozaron los lineamientos de un programa preventivo.

Relación de las medidas antropométricas con aptitud académica en escolares de 6-12 años del CE 3049 del distrito de Independencia (INSM-061-88), demostró una correlación positiva entre ambas mediciones.

Con el propósito de contribuir al desarrollo de servicios de salud mental, tornándolos social y culturalmente sensibles para la población, se llevó a cabo el estudio: *Linderos Sociales y Cultura-*

les para Salud Mental Comunitaria I. Signos, significados y prácticas relacionadas a la salud mental en el Perú (INSM-067-90). El estudio demuestra que la comunidad tiene un bagaje de conocimientos (semiología popular) sobre salud mental que en ciertos aspectos concuerdan y en otros discrepan con aquellos del sistema científico que usan los servicios oficiales de atención. Los resultados serán utilizados para el diseño de un programa de intervención.

Adaptación del Cuestionario de Salud Mental (INSM-080-94).- Las estrategias de prevención destinadas a individuos y grupos poblacionales requieren, para su efectividad, del conocimiento previo de los factores de riesgo en juego. La patología psiquiátrica y psicosocial es siempre multifactorial. Múltiples variables: individuales, sociales, culturales y económicas se entrelazan para determinar conductas perjudiciales para la salud en general, y para la salud mental, en particular. Así, la racionalidad de los programas de intervención con propósitos promocionales y preventivos en salud requieren de una exploración previa de tales factores de riesgo sobre los cuales se habrá de orientar las acciones. Consecuentemente, la necesidad de un instrumento exploratorio que indague sobre estos aspectos justifica estudios de esta naturaleza. La versión original del instrumento nos fue gentilmente cedida por el Director de la División de Comportamiento Humano, Ministerio de Salud de Colombia. El proyecto peruano consideró la necesidad de su adaptación a nuestro medio. Los resul-

tados han permitido contar con dos versiones, una para población de 12-17 años, y otra para aquella de 18 años o mayores. El instrumento se encuentra a disposición de los interesados en estudios de salud mental en población general.

Conductas violentas en adolescentes : factores de riesgo para diseño de programa preventivo (INSM-085-94).- Con el propósito de determinar conductas de riesgo vinculadas a problemas de salud mental a la par que identificar las variables implicadas en la etiología de las mismas, se estudió una muestra de 221 adolescentes, de ambos sexos, cuyas edades se ubicaban entre los 12-17 años residentes de una localidad urbano-marginal seleccionada. Los datos fueron analizados para determinar variables de riesgo y predictores de conductas violentas. Los resultados dan cuenta de una amplia trama de variables de naturaleza contextual, socio familiar e individual. Los resultados han permitido identificar las variables de riesgo que participan en la dinámica del fenómeno lo que permitirá, seguidamente, desarrollar un programa preventivo-promocional para este grupo etario.

Otros estudios de salud mental incluyen: *Evaluación de personal para servicios de salud mental (INSM-05-82); Encuesta de opiniones sobre salud mental en la población general (INSM-012-82); Historia educacional del estudiante de secundaria que abandona la escuela en Independencia: factores intervinientes (INSM-018-83)*

ESTUDIOS DE DIAGNOSTICO, CLASIFICACION E INSTRUMENTOS, se refieren a esfuerzos de traducción, desarrollo y adaptación de instrumentos de uso clínico (INSM-011-82; INSM-083-94), así como a estudios de validez y confiabilidad de los mismos y de utilidad epidemiológica (INSM-023-83; INSM-036-86 INSM-037-86; INSM-042-86; INSM-044-87; INSM-055-87; INSM-075-92; INSM-078-93 INSM-079-83; INSM-083-94).

Para las actividades asistenciales del Instituto se utilizó un formato de historia clínica, el Formato de Evaluación Inicial (FEI), con miras a instrumentar un sistema de información para las múltiples y complejas actividades de una institución altamente especializada. El FEI (versión 1980) desarrollado originalmente en la Universidad de Pittsburgh, Pennsylvania, U.S.A., fue adaptado para su uso en el Instituto, motivando el estudio: *Experiencia con un modelo semi-estructurado de evaluación psiquiátrica* (INSM-015-83). Posteriormente, apareció la versión 1982 que incluía, además, un inventario de Funciones Cognoscitivas y un manual para su uso. La nueva versión fue traducida y adaptada para ofrecer a los clínicos un instrumento para realizar una evaluación integral del paciente y la correspondiente formulación diagnóstica de acuerdo a los criterios propuestos por el DSM-III. En el proyecto participaron consultores bilingües permitiendo una versión consensual final de la traducción así como la selección de una terminología más afiatada con el significado semántico preciso de los sín-

tomas psicopatológicos. La experiencia fue publicada como: *Traducción y adaptación del Formato de Evaluación Inicial (Versión, 1982) a lengua española*.

En la misma línea, la experiencia con el uso del FEI fue motivo de otras publicaciones: *El formato semiestructurado de Evaluación Inicial y su uso en Lima y Pittsburgh* (INSM-043-87); *Valor clínico y educacional del formato de Evaluación Inicial; Comparative distribution of DSM-III diagnoses in North and South American clinical sample*.

El FEI fue proporcionado al INSM por el Dr. JE Mezzich, uno de sus autores, quien visitara en varias oportunidades el Instituto dando cursos de post-grado en diagnóstico y clasificación, auspiciado por la OPS/OMS. Los trabajos desarrollados en torno al FEI contaron con la asesoría del propio Dr. Mezzich. Seminarios de adiestramiento en el uso del instrumento fueron requeridos por otras instituciones de salud mental de la capital, tales como los Hospitales Edgardo Rebagliati, Hermilio Valdizán y Sanidad de las Fuerzas Policiales.

Décima Revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10), Capítulo V. Estudio de campo (1988) (INSM-057-87).- El Instituto, se constituyó en centro colaborador para el estudio de campo de dicha clasificación. El Capítulo V de la CIE-10 fue traducido a 8 lenguas. El trabajo se llevó a cabo en 57 países. Participaron 17 centros coordinadores, 145 centros y, aproximadamente, 1,500 investigadores

a nivel mundial. Este hecho refleja la amplia gama de consultas a la que fue objeto la nueva revisión de dicha clasificación.

ESTUDIOS CLINICOS. incluyen aquellos relacionados a aspectos clínico psiquiátricos: 34 pacientes con diagnóstico de depresión del Programa de Salud Mental Comunitaria del INSM fueron evaluados con el DIS confirmándose el diagnóstico en el 62% (INSM-06-82). En otro estudio se comprueba la hipótesis de que existe una relación entre Trastorno de Adaptación y un sistema de soporte social deficiente; y un pronóstico favorable de recuperación con la mejoría del soporte social (INSM-09-82). Se descarta las hipótesis de la tendencia a cuadros menos floridos y la mayor presencia de elementos depresivos en los pacientes esquizofrénicos andinos comparados con los costeños (INSM-017-83). Estudio de *correlación de patología psiquiátrica en casos de depresión infantil* (INSM-031-85). Se pone en evidencia la alta frecuencia de quejas somáticas como las principales manifestaciones en la primera consulta (INSM-038-86). Se plantea un estudio orientado a examinar la salud mental del acompañante del paciente (INSM-041-86). Otro evalúa el nivel de *depresión en pacientes esquizofrénicos crónicos y subcrónicos en el servicio de consulta externa del INSM* (INSM-051-87). Estudio de *factores de re-hospitalización de pacientes esquizofrénicos la institución* (INSM-054-87). Se evalúan las *características sociodemográficas y clínicas de la población geriátrica* (INSM-069-91). Se realizan ensayos terapéuticos en diversos tras-

tornos mentales: *ventajas y limitaciones de la atención grupal de pacientes esquizofrénicos paranoides comparados con la atención grupal* (INSM-049-87); así como el *empleo del electrochoque en el INSM* (INSM-064-89); y el *modelo psicoeducativo como medio para disminuir trastornos emocionales en el asentamiento humano "Lampa de Oro" en el distrito de San Martín de Porres* (INSM-084-94).

ESTUDIOS PSICOFARMACOLOGICOS Y DE LABORATORIO. *Uso del haloperidol depot en el tratamiento de pacientes esquizofrénicos ambulatorios* (INSM-019-83); se compara alprazolam, clobazam y placebo en un estudio a doble ciego de pacientes ambulatorios con trastorno de ansiedad generalizada evidenciándose que al término del tratamiento los tres grupos mejoraron sin mostrar diferencias estadísticamente significativas entre ellos. Sin embargo, los grupos con fármacos activos mejoraron mucho más al término de la primera semana a diferencia del grupo placebo (INSM-022-83). En diseño de estudio de caso único se demuestra que el control de la conducta agresiva se beneficia más cuando la trifluoperazina es administrada sola que con otros esquemas terapéuticos (INSM-027-85); evaluación comparativa doble ciego de la eficacia y seguridad del adinazolam y tricíclicos estandar en pacientes depresivos ambulatorios (INSM-033-85); se evalúa la administración de temazepam en 33 pacientes psiquiátricos ambulatorios con insomnio, concluyéndose que el fármaco en cápsulas de gelatina blanda es eficaz y seguro para el

tratamiento del insomnio en pacientes con trastornos mentales (INSM-047-87); se evalúa a los 0, 7, 14, 21 y 30 días la estabilidad del litio sérico en condiciones ambientales (INSM-048-87); *estudio controlado en fase II de la actividad y tolerancia de la rebositina en comparación con placebo y desipramina en pacientes hospitalizados por trastornos depresivos mayores* (INSM-056-87).

ESTUDIOS SOBRE SERVICIOS, agrupa aquellos referidos a las atenciones de emergencia psiquiátrica (INSM-07-82), salud mental comunitaria (INSM-053-87), rehabilitación (INSM-066-90), seguimiento de pacientes esquizofrénicos (INSM-077-93), sistema de admisión de pacientes (INSM-073-92), y, finalmente, un estudio comparativo sobre las tendencias de la atención psiquiátrica en sudamérica que a continuación resumimos.

Tendencias de la atención psiquiátrica en Sudamérica (INSM-082-94).- Por medio de dos cuestionarios especialmente diseñados, uno para lograr la opinión de informantes clave -expertos en psiquiatría y salud mental- y otro para instituciones psiquiátricas generales y/o servicios de psiquiatría en hospitales generales, se realizó una encuesta en siete países sudamericanos, que produjo, entre sus resultados más importantes los siguientes: tendencia a la disminución de camas psiquiátricas con atención preferente a nivel de consulta externa y por medio de hospitalizaciones breves; prioridades de atención solicitada a los servicios que pueden

describirse en los grandes rubros de problemas de salud mental y psiquiatría para la población menor de 18 años, y de enfermedades psiquiátricas para la de 18 años o más. El trabajo ofrece, además, información sobre variados aspectos de la atención psiquiátrica señalando el grave problema del subregistro en la región y la necesidad de adaptar los servicios a los problemas que la población plantea como prioritarios.

ESTUDIOS DE FARMACODEPENDENCIA. Diversos proyectos han sido ejecutados y propuestos, preferentemente de naturaleza clínica y terapéutica: *modelo ecológico de tratamiento de la dependencia de drogas* (INSM-062-89); *abstención espontánea en una muestra de pacientes dependientes a la PBC del Departamento de Farmacodependencia del INSM* (INSM-070-91); *Comorbilidad en pacientes farmacodependientes que asisten al INSM* (INSM-074-92); *atención familiar grupal ambulatoria de la adicción en el Departamento de Farmacodependencia* (INSM-076-93).

ESTUDIOS PSICOLOGICOS, mayormente realizados en población infantil: se evalúa la madurez y lecto-escritura en dos grupos de niños de un centro educativo urbano-marginal, uno con aprestamiento y otro sin él, no observándose diferencia entre ambos (INSM-032-85); Un estudio de 60 niños y sus respectivas madres demostró que el castigo físico como método disciplinario es uno de los más usados hallándose una relación significativa entre castigo físico severo y constante y la presencia de indicadores emocionales en la prue-

ba del Dibujo de la Figura Humana (INSM-028-85); *patrones de interacción del niño de tres años y sus padres mediante la observación del grupo* (INSM-059-88), y una respecto a la sexualidad del adolescente (INSM-034-85).

OTROS ESTUDIOS, integran este grupo los estudios de psiquiatría folklórica y aquellos sobre familia. La psiquiatría folklórica constituye una amplia e importante área de investigación en el país. Con el propósito de conocer mejor la conducta de búsqueda de atención de salud se llevó a cabo un estudio de *utilización de los servicios de medicina tradicional por la población asistida en servicios de salud* (INSM-026-84). Asimismo, con el propósito de aproximarnos a la interfase entre las medicinas popular y científica se llevó a cabo una *encuesta sobre conocimientos, opiniones y actitudes de los médicos frente a la medicina tradicional en tres ciudades del Perú* (INSM-060-88).

Los temas sobre familia estuvieron vinculados a su relación con la recuperación de niños desnutridos (INSM-024-83) y a las características de las familias de pacientes esquizofrénicos (INSM-050-87).

2º FORMACION DE RECURSOS HUMANOS EN INVESTIGACION

A continuación, se presentan, cronológicamente, los cursos y seminarios-taller de metodología de investigación, estadística aplicada, redacción de infor-

mes científicos, computación y otros, organizados por el DIE para profesionales del Instituto y de otras instituciones de salud mental del país.

Como se observa, en el periodo 1982-94 el DIE organizó 10 seminarios de metodología de investigación de diverso nivel de complejidad, 1 de redacción de artículos científicos, 1 de elaboración de instrumentos para uso clínico y epidemiológico, 2 cursos de estadística, 6 cursos de computación, además de un curso de Post-grado en epidemiología y dos cursillos de administración.

Seminario de Priorización de la Investigación en Salud Mental y Desarrollo Humano en el Perú. Capítulo Puno (junio, 1986), en co-participación con CONCYTEC. Los objetivos del seminario-taller fueron:

Contribuir a la identificación y priorización de la investigación en áreas críticas de la salud mental y desarrollo humano; favorecer el desarrollo de experiencias multisectoriales y multidisciplinarias con la participación de la comunidad conducentes a una reconceptualización y tratamiento de la salud mental y el desarrollo humano; proponer estrategias y modelos de respuesta que favorezcan el aporte y aplicación de los nuevos conocimientos, mediante la instrumentación de las políticas sectoriales de salud y de otros sectores. Así como, desarrollar el conocimiento tecnológico en salud mental y desarrollo humano en las diversas regiones del Perú (El trabajo correspondió al capítulo 1, Puno). El

-
- 1983** Primer seminario metodología de investigación: J. Gálvez (UPCH)
Diseño estadístico de investigación: J. Novara (INSM)
- 1984** Cursillo interno de Psicofarmacología Clínica Investigadores del INSM
Seminario Internacional de Psicofarmacología Avanzada: J. Davis (Universidad Illinois)
- 1986** Segundo seminario metodología de investigación: J. Alarcón (UNMSM)

Seminario metodología de investigación: G. Berríos (Universidad Cambridge)
Nivel Avanzado
- 1987** Tercer seminario-taller metodología de investigación
Cuarto seminario-taller metodología de investigación
Quinto seminario-taller metodología de investigación

W. Mormontoy (UPCH)

Primer seminario-taller de elaboración de artículos científicos:
M. Bobenrieth (OPS, Washington)
G. Llanos (OPS, Lima)
L. González (UNMSM)
- 1988** Seminario-taller metodología de investigación psicosocial

D. Pedersen (OPS, Lima)
A. Montoya (UPCH)
A. Perales (INSM)

Cursillo de Administración I. Miyashiro (U. del Pacífico)

Cursillo de administración estratégica R. Rodríguez (U. del Pacífico)
- 1989** Curso de Post-Grado en Epidemiología del Retardo Mental

M. Susser & Z. Stein (Universidad de Columbia)

Asesoría de Proyecto Rendimiento Cognoscitivo Z. Stein (Universidad de Columbia)
- 1991** Seminario-taller de metodología de investigación

W. Mormontoy (UPCH)
- 1992** Seminario-taller de metodología de investigación

W. Mormontoy (UPCH)
- 1993** Cursos N° 1, N° 2, N° 3, N° 4 de capacitación en Sistema operativo DOS y MS Word 5.0 N. Díaz (U. Nacional Agraria)

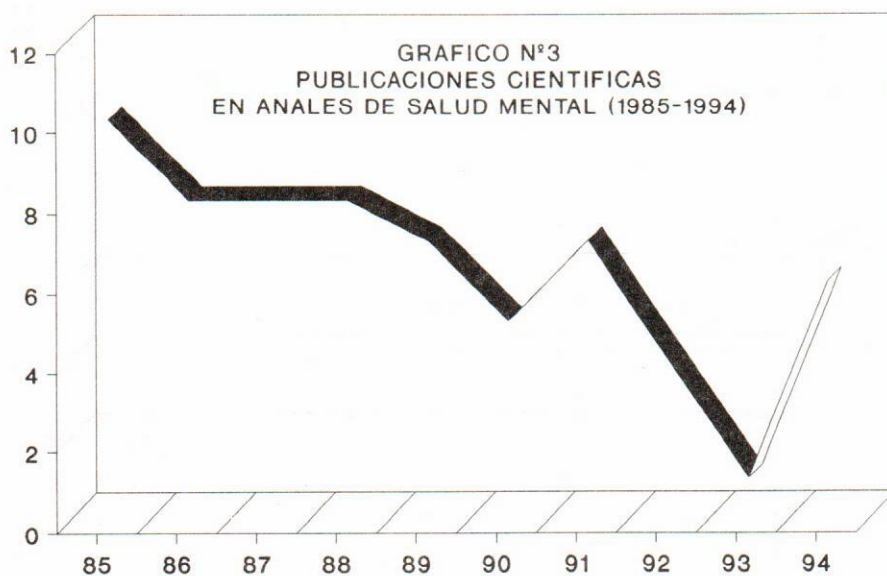
Seminario taller elaboración de instrumentos para uso clínico y epidemiológico Profesores Departamento de Psicología UNMSM
- 1994** Curso N° 5 de computación, Sistema operativo DOS y MS Word 5. N. Díaz (U. Nacional Agraria)

Curso de estadística básica W. Mormontoy (UPCH)
N. Díaz (U. Nacional Agraria)

Seminario-taller de metodología de investigación

W. Mormontoy (UPCH)

Curso de computación: Introducción al uso de diversos programas estadísticos N. Díaz (U. Nacional Agraria)
-



(PERALES & SOGI, 1994)

evento fue publicado por CONCYTEC.

3° PUBLICACIONES CIENTIFICAS

Anales de Salud Mental es la revista oficial del Instituto, editada desde 1985 por el DIE. En el Gráfico N° 3 se presenta la producción de artículos originales autorizados o co-autorizados por investigadores del Instituto.

Se observa que luego de una alza de la curva la producción de artículos disminuye en los últimos años de la década del 80, para aumentar, ligeramente, en 1991, disminuir nuevamente en 1993, y aumentar en 1994. La explicación de estas fluctuaciones en la producción de artículos científicos obedece, indudable-

mente, a múltiples factores. Cabe mencionar, tan sólo, que esta tendencia ha sido observada por editores de otras revistas médicas del país en los periodos aludidos (Rev. del Hospital Obrero de Lima)(*).

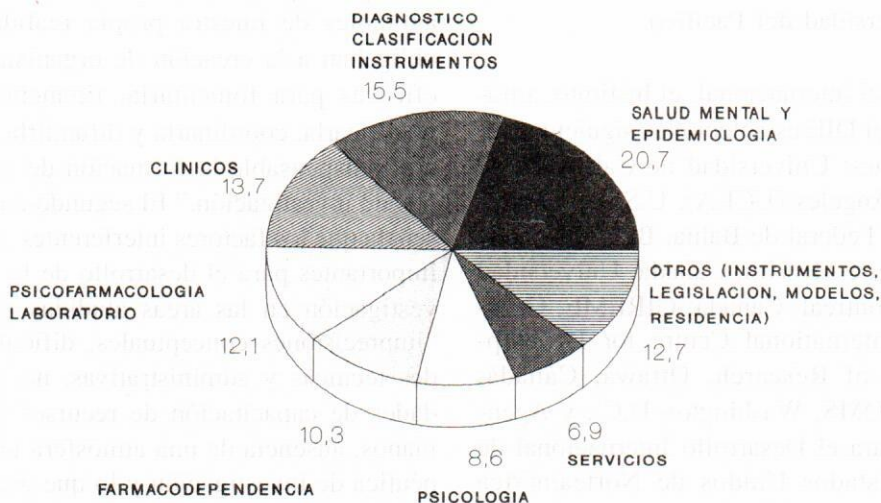
En el Gráfico N° 4 se presentan las áreas temáticas cubiertas por los artículos originales publicados en Anales de Salud Mental en el periodo 1985-94.

Se puede apreciar la preferencia otorgada a los temas de salud mental y epidemiología, coincidente con las áreas temáticas preferenciadas en los proyectos de investigación.

El DIE tuvo además a su cargo el trabajo editorial de los siguientes esfuer-

(*) Comunicación personal del Editor de la Revista del Hospital Guillermo Almenara

GRAFICO N°4
ORIGINALES PUBLICADOS EN
ANALES DE SALUD MENTAL
AREAS TEMATICAS (1982-94)



(Perales & Sogi, 1994)

zos institucionales: Proyecto de Desarrollo Integral del Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado - Hideyo Noguchi" 1989-1993; Sistema de Registro del Uso y Abuso del Alcohol y Drogas (RENAD).

A partir de 1993, el DIE inicia la publicación de la Serie Monografías de Investigación del INSM siendo el primero *Rendimiento Cognoscitivo: Factores de Riesgo y Protección para Diseño de Programa Preventivo*. Actualmente se viene preparando el trabajo editorial de la segunda monografía.

4° RELACIONES INTERINSTITUCIONALES A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL

El desarrollo de las actividades de investigación requiere de activas relaciones profesionales e institucionales. Así, a nivel nacional, se establecieron y reforzaron las vinculaciones con las siguientes instituciones: Universidad Peruana Cayetano Heredia (Departamento de Ciencias Sociales y Humanidades; Departamento de Estadística y Biometría); Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONCYTEC); Organiza-

ción Panamericana de la Salud (OPS/OMS) Lima; Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI); Instituto Nacional de Medicina Tradicional; Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos; y Universidad del Pacífico.

A nivel internacional, el Instituto, a través del DIE estableció las siguientes relaciones: Universidad de California de Los Angeles (UCLA), U.S.A.; Universidad Federal de Bahía, Brasil; Universidad de Mc Gill, Canadá; Universidad de Montreal, Canadá; GIREME, Canadá; International Centre for Development of Research, Ottawa, Canada; OPS/OMS, Washington D.C.; y Agencia Para el Desarrollo Internacional de los Estados Unidos de Norteamérica (USAID).

DISCUSION

El desarrollo de la investigación en psiquiatría y salud mental en el Perú enfrenta dificultades ya señaladas por investigadores nacionales: Mariátegui (1974) y Perales (1987).

El primero de los citados, en la revisión que hiciera en colaboración con H. Chávez, en 1972, señala sobre el estado de la investigación psiquiátrica en el Perú en esa época, lo siguiente: "1° la investigación abarcaba numerosas parcelas del conocimiento psiquiátrico, destacándose por su carácter original, el estudio de algunos aspectos de la rea-

lidad peruana en sus manifestaciones antropológicas, psicológicas, clínicas y sociales. 2° era saltante la falta de continuidad de las investigaciones. 3° la importancia de la investigación psiquiátrica y las posibilidades realmente inagotables de nuestra propia realidad, obligaban a la creación de organismos eficaces para fomentarla, financiarla, planificarla, coordinarla y difundirla. 4° era indispensable la formación de grupos de investigación." El segundo autor señala que los factores interferentes más importantes para el desarrollo de la investigación en las áreas aludidas son: "imprecisiones conceptuales, dificultades técnicas y administrativas, necesidades de capacitación de recursos humanos, ausencia de una atmósfera terapéutica de investigación y lo que denomina 'problema de interfase', definido como la dificultad de traducir el conocimiento adquirido en tecnología aplicada para la solución de problemas concretos". Lamentablemente, a pesar del tiempo transcurrido, las aseveraciones citadas por ambos investigadores aún mantienen su vigencia.

LA EXPERIENCIA DEL INSM

Comentaremos, brevemente, los logros y las dificultades observados en relación a las actividades de investigación realizadas en el Instituto basándonos en el modelo de Sistemas utilizado para la investigación en Psiquiatría por Trent & Brodie (1980). Dividiremos nuestros comentarios en recursos (input) y pro-

ducto (output).

Recursos (input)

1. *Soporte financiero.*- Hasta hace dos años, el INSM no contaba con un presupuesto para sus actividades de investigación. Sin embargo, varios proyectos obtuvieron financiación de: CONCYTEC, JICA, laboratorios farmacéuticos, USAID, OPS/OMS, e IDRC, por gestiones de los propios investigadores. En 1993, la Dirección del INSM logró se apruebe un presupuesto del Ministerio de Salud (MINSA) para el apoyo de estas actividades cuyos fondos serán otorgados efectivamente en 1995. Asimismo, el Sub-programa de Salud Mental del MINSA viene apoyando algunos proyectos y/o programas de salud mental en Lima y en provincias a partir de 1994.

2. *Recursos humanos.*- En sus 13 años de existencia el INSM, a través del DIE, ha dedicado parte de sus actividades a la formación de recursos humanos en investigación, no sólo de profesionales del INSM sino también de otros centros de salud mental del país. Sin embargo, la alta demanda asistencial que enfrenta el INSM (observada ya por Mariátegui en otras instituciones, 1974), así como el horario de trabajo en el sector salud, limitan significativamente la producción científica.

La falta de recursos humanos para la investigación ha sido también vinculada, en su responsabilidad, a la

universidad peruana. Así, Mariátegui (1974) señala: "La universidad que no investiga, que es sólo caja de resonancia del progreso logrado en el exterior, vegeta y languidece, por no incorporar, como materia de la propia enseñanza, los resultados de las investigaciones originales, por no incentivar a los alumnos en la búsqueda de nuevos horizontes científicos". Más recientemente, Perales (1987) añade: "...cada vez con más exigencia, se ha incluido en la currícula de estudios de los programas universitarios de Segunda Especialización, la obligatoriedad de la investigación científica y la presentación de la tesis de graduación para optar el título". Sin embargo, a pesar de la exigencia normativa, la producción de investigación no ha aumentado significativamente en dicho nivel.

Los recursos humanos implican, también, la presencia de expertos y asesores de otras disciplinas del conocimiento así como de personal de apoyo calificado para las múltiples tareas que demanda la tarea investigativa. En este nivel han funcionado más los vínculos amicales que los institucionales.

3. *Equipo.*- Las computadoras constituyen actualmente un instrumento esencial en las actividades de investigación, pues, el manejo de una vasta información no sería posible sin su concurso. El avance acelerado de la tecnología torna ciertos tipos de investigación muy dependientes de estos recursos. Desafortunada-

mente, el costo de tales facilidades suele siempre superar las posibilidades presupuestales. En el INSM existe un proyecto de informatización institucional que aún aguarda apoyo financiero.

4. *Necesidades de información bibliográfica.*- Consideramos que una de las dificultades para el desarrollo de las investigaciones son las escasas fuentes bibliográficas actualizadas en el país aunque los servicios ofrecidos por las bibliotecas de la Facultad de Medicina de la UNMSM, UPOCH y OPS, Oficina de Lima, suplen en parte estas necesidades.

Producto (output).- Como elementos de Output en el modelo sistémico adoptado señalamos los siguientes:

1. *Conocimientos y habilidades.*- El INSM ha adquirido experiencia suficiente en una metodología de investigación epidemiológica de tercera generación. Asimismo, en base al conocimiento alcanzado en el campo de la salud mental, las investigaciones vienen orientándose al estudio de los factores de riesgo y protección para diseño de intervenciones precoces en una estrategia de investigación-acción, especialmente en poblaciones consideradas de alto riesgo.

Cabe mencionar, también, que el INSM ha logrado experiencia en una metodología de investigación etnográfica que consideramos indispensable como complemento de los es-

tudios epidemiológicos.

Sin embargo, es necesario señalar que persiste como problema evidente la sub-utilización de la investigación en la solución de problemas reales que en los términos de Perales (1987) se describen como: "la transferencia del conocimiento a la aplicación práctica concreta". Mariátegui (1974) a este respecto, cita a Marconi (1968) quien dice: "la nueva planificación para la salud mental corre serios riesgos de ser estéril si no se fundamenta en investigaciones locales, si no arranca de las raíces de la cultura que ha de recibir el cambio tecnológico; y la prioridad de ciertos temas de investigación depende, en gran parte, de la presión social que el medio cultural impone al investigador".

2. *Diseminación del conocimiento logrado.*- La diseminación de los resultados de las investigaciones se viene realizando a través de la publicación oficial del INSM, Anales de Salud Mental así como de otras revistas nacionales e internacionales de la especialidad. Diversos estudios han sido presentados a Congresos Mundiales, Latinoamericanos y Nacionales de Psiquiatría.

PROPUESTAS PARA EL FUTURO DESARROLLO DE INVESTIGACIONES

Como dice Cawley (1990): "reconociendo que la marcha del avance social, cul-

tural y científico está en rápido ascenso, nos atañe, tan bien como podamos, vislumbrar el lejano horizonte”.

Resumimos nuestras propuestas en los siguientes puntos:

1. *Fomentar la formación de equipos de investigación.*- En el campo de la psiquiatría en nuestro país, la aproximación a la investigación tiende a ser, aunque no debiera, individual. Esta limitante actúa en contra del trabajo en equipo el que, aparte de enriquecer el proyecto, otorga la posibilidad de utilizar más de un modelo conceptual en el análisis. En el campo de la psiquiatría la participación de otros profesionales resulta, así, imprescindible: epidemiólogos, clínicos de diferentes subespecialidades psiquiátricas, médicos de diferentes especialidades y personal de apoyo diverso. En el campo de la salud mental, por definición multisectorial y multiprofesional (Perales, 1988, 1989), tal participación deviene esencial. Los equipos de investigación deben ser apoyados en su formación y cohesión si queremos que nuestros niveles de productividad científica se superen.
2. *Priorización de estudios epidemiológicos.*- En un país como el Perú en que faltan datos de base, consideramos que es de la mayor importancia continuar en esta línea de indagación. Como dice Robins (1978) “La epidemiología psiquiátrica nos responderá la interrogante de por qué algunos sectores de la población tie-

nen más patología mental que otros, dándonos así la clave de cómo prevenir y tratarlos... La investigación epidemiológica puede contribuir significativamente al descubrimiento de los métodos preventivos en psiquiatría”. Consideramos importante, también, complementar tales estudios con exámenes de laboratorio y la posibilidad de incluir en ellos los avances logrados en el campo de las neurociencias.

Sin embargo, es evidente que en países tan presionados por carencias como el nuestro y con urgencia de soluciones, la epidemiología clásica no siempre ofrece respuestas oportunas y viables. Bajo estas consideraciones el INSM viene preferenciando encuestas de salud mental con el propósito de identificar tendencias así como factores de riesgo y de protección de patología. Esto viene permitiendo, con una estrategia de investigación-acción, aplicar los resultados de la pesquisa a la prueba de la realidad constituyida por los planes de intervención. En otras palabras, postulamos que todo estudio epidemiológico debe conducir a un programa de intervención para el problema investigado, lo más pronto posible, pues, de otro modo, sus resultados corren el riesgo de desactualizarse por fluctuaciones rápidas en las variables de la realidad externa, alto porcentaje de movilidad migratoria de las poblaciones urbano marginales, cambios de las dirigencias comunales que, a veces, traban la continuidad de las accio-

nes, y otros.

3. *Creación de una red de centros de investigación.*- En 1987, García y Tejada proponían una para el Instituto Peruano de Seguridad Social a través de: "El establecimiento progresivo de una red nacional de centros de investigación en el IPSS, con base en los hospitales nacionales y regionales. Se dará todo el apoyo a los Consejos de investigación que se están instalando y mantenerlos interconectados para que los más dotados contribuyan al desarrollo de los menos, para que puedan intercambiar información, otros servicios y productos, y de esta manera realizar investigaciones colaborativas e interdisciplinarias. Conformación de cuadros de investigadores altamente especializados en aquellas áreas de singular importancia para el país y el IPSS". Tal modelo de acción, que no pudo consumarse en el IPSS por razones que no corresponde a este artículo analizar, debiera intentarse en el sector público.
4. *Administración de investigación.*- La existencia del DIE en el INSM ha permitido, paralelamente al desarrollo de sus múltiples actividades, llevar un registro continuo de las mismas. La importancia de los registros se justifica por sí sola; la elaboración del presente informe no hubiera sido posible sin ellos. La administración de investigación comprende pasos pre-establecidos, los mismos que se detallan en el Manual de Normas y Procedimientos del DIE.

En términos generales, consiste en un sistema de codificación secuencial de los proyectos de investigación oficiales, los cuales reciben un seguimiento hasta su término y publicación; en otras palabras, se genera una base de datos sobre la historia natural de cada proyecto. De este modo, los procedimientos estructurados establecidos garantizan la formalización institucional de las inquietudes de los investigadores y condensan la experiencia permitiendo optimizar nuevos esfuerzos en búsqueda del conocimiento científico y desarrollo tecnológico.

5. *Incentivos para el investigador.*- Todo investigador vivencia su proyecto como un aspecto de sí mismo. Por eso le es tan gratificante lograr los objetivos planteados y/o recibir la aprobación de los círculos científicos por el esfuerzo realizado. Del mismo modo, le resulta doloroso recibir críticas y fracasar en las metas propuestas. El proceso de investigación, visto así, en una dimensión personal, resulta área altamente sensible.

En esta perspectiva, la investigación científica, como toda conducta humana, requiere de refuerzos e incentivos indispensables para consolidar el comportamiento investigador como rasgo esencial del trabajo psiquiátrico y de salud mental en nuestro medio.

Como se sabe, la conducta humana es susceptible de desarrollo y cam-

bio en virtud de los refuerzos contingentes. En los momentos actuales, en los que las limitantes económicas ponen a dura prueba las vocaciones investigativas, hemos apreciado acendradas raíces en profesionales de diversas disciplinas, muchos de los cuales, robándole tiempo al descanso o sacrificando ingresos propios, continúan con sus esfuerzos en busca de respuesta a sus hipótesis. Nada más justo y necesario, entonces, que crear incentivos para los que de este modo hacen gala de amor a la ciencia. Entre ellos, aparte de la financiación del proyecto en sí, debe enfatizarse la absoluta necesidad de consignar un honorario por proyecto para el investigador, ejemplo que se sigue en la mayoría de países del mundo. Variadas formas de estímulo podría también añadirse.

6. *Horarios.*- La investigación no tiene horarios. El trabajo intelectual requiere de un proceso de "calentamiento" previo necesario para el mejor logro final. El horario institucional de medio día es inconveniente para la investigación. Los investigadores deben retirarse cuando el "proceso de calentamiento intelectual" recién se ha producido, con lo cual se frustra el proceso total.

Por tales consideraciones, el horario de investigadores debiera ser extendido, en las instituciones públicas, a un periodo continuo de 8 am a 4 pm, dando oportunidad para obtener los máximos resultados del proceso in-

telectual aludido y espacio de diálogo entre investigadores luego de satisfechas las demandas asistenciales planteadas al Instituto en horas de la mañana.

7. *Necesidad de contacto con los niveles de decisión política.*- Tal como hemos señalado en trabajos previos (Perales, 1993), el problema de la salud y de la salud mental, en último análisis, es un problema político. Son las autoridades del más alto nivel político las que asignarán los recursos presupuestales, en nuestro caso, para el área de interés especializado. Consecuentemente, es nuestra responsabilidad y la de nuestras instituciones, realizar todos los esfuerzos posibles para informar y sensibilizar a dichas autoridades (políticas) y a la opinión pública sobre las urgencias y potencialidades y los avances logrados con nuestro esfuerzo. El uso de los medios de comunicación en masa con este propósito está plenamente justificado. En este sentido, reiteramos, una vez más, tal como en anteriores oportunidades (Perales, 1989) sobre la necesidad de precisar la diferencia conceptual entre psiquiatría y salud mental. Lamentablemente, los investigadores suelen expresar sus opiniones casi exclusivamente en círculos y revistas científicas de la especialidad a las cuales no suelen acceder las autoridades mencionadas ni la población general con lo cual la transferencia de conocimientos queda limitada a grupos de poco impacto social.

PALABRAS FINALES

Queremos, finalmente, expresar nuestro optimismo en las posibilidades futuras. La revisión realizada demuestra el avance logrado en el INSM a pesar de las dificultades y carencias. Gradualmente se vienen observando claras tendencias

a la búsqueda de soluciones en la medida que las autoridades se muestran más permeables y sensibles a la importancia de la investigación, más en salud mental que en psiquiatría para el desarrollo, no sólo en lo relativo a lo científico sino en lo concerniente al socioeconómico del país.

REFERENCIAS

- CAWLEY RH. (1990) Educating the Psychiatrist of the 21st Century. *British Journal of Psychiatry*, 1157:174-181
- DOHRENWEND BP & DOHRENWEND BS (1982) Perspectives on the past and the future of psychiatric epidemiology. *Am J Public Health*, 72: 1271-1279.
- EY H, BERNARD P & BRISSETCH (1967) *Manuel de Psychiatrie*. Troisième édition. Masson et Cie. Editeurs. Paris.
- GARCIA J & TEJADA K. (1987) Investigación en salud y seguridad social: análisis de la situación actual y propuesta para el establecimiento de una red. (Documento)
- INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL "HONORIO DELGADO-HIDEYO NOGUCHI" (1982) *Manual de Organización y Funciones*. Ministerio de Salud. (Documento)
- INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL "HONORIO DELGADO-HIDEYO NOGUCHI" (1982) "Exposición de Motivos", documento introductorio del Manual de Organización y Funciones. Ministerio de Salud. (Documento)
- MARIATEGUI J. (1974) Problemática del psiquiatra en la investigación científica. *Revista de Neuro-psiquiatría*, XXXVII, N° 3-4:143-154
- ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD (1982) "Salud para Todos para el Año 2,000" Plan de Acción para la instrumentación de las estrategias Regionales. OPS/OMS, Washington, D.C.
- PERALES A. (1974) Problemas de comunicación en el Equipo Psiquiátrico. *Actas del Segundo Seminario de Enfermería Psiquiátrica*. Lima
- PERALES A (1986) Una reflexión: Instituto y Hospital. *Rev. San. de Policía*. Vol. 47, N° 1: 88-89.
- PERALES A & SOGI C. (1987) Departamento de Investigación del Instituto Nacional De Salud Mental "Honorio Delgado - Hideyo Noguchi": Experiencia de 5 años (Documento)
- PERALES A. (1987) Problemática de la investigación en psiquiatría y salud mental en el Perú. *Anales de Salud Mental*, Vol III, N° 1 y 2:55-68
- PERALES A. (1988) Salud Mental y Desarrollo. *Anales de Salud Mental* Vol IV, N° 1 y 2:125-134
- PERALES A. (1989) Concepto de salud mental: la experiencia peruana. *Anales de Salud Mental*, Vol V N° 1 y 2:103-110

PERALES A. (1994) Salud Mental y Desarrollo Nacional. Revista Médica Herediana, 5(1): 8-11.

QUEROL M. (1993) Anteproyecto del Programa Nacional de Salud Mental en la atención primaria. Anales de Salud Mental, Vol IX, N° 1 y 2:127-160

ROBINS LN. (1978) Psychiatric Epidemiology. Arch Gen Psychiatry, 35:697-702

SARTORIUS N. (1986) The Mental Health Programme of the World Health Organization. Anales de Salud Mental, Vol II: N° 1 y 2:25-42

TRENT PJ & BRODIE HK. (1980) Psychiatric Research: A Process View. En Kaplan H. Freedman A. Sadock B. (Ed.) Comprehensive Textbook of Psychiatry Third Edition. Willians and Wilkins, Baltimore

Dirección Postal:

*Instituto Nacional de Salud Mental "HD-HN"
Av. Alameda Palao s/n
Lima 31, Perú*

ANEXO N° 1

**PROYECTOS OFICIALES DEL INSTITUTO NACIONAL
DE SALUD MENTAL "HD-HN" 1982-1994**

N° CODIGO	TITULO	AUTORES	ESTADO
01 INSM-001-82	ESTUDIO DE EPIDEMIOLOGIA PSIQUIATRICA EN EL DISTRITO DE INDEPENDENCIA CON EL USO DE UN INSTRUMENTO PARA DIAGNOSTICOS ESTANDARIZADOS (DIS) PRIMERA PARTE	S. HAYASHI, A. PERALES R. LLANOS, D. WARTHON & C. SOGI	PUBLICADO
02 INSM-002-82	ESTUDIO PILOTO DE VALIDACION DE DIS	S. HAYASHI, A. PERALES R. LLANOS, D. WARTHON & C. SOGI	PUBLICADO
03 INSM-003-82	RELACION MADRE HIJO EN UNA POBLACION MARGINAL DE LIMA. ESTUDIO PILOTO	A. PERALES, K. TEJADA M. VILLANUEVA & S. HAYASHI	PUBLICADO
04 INSM-004-82	DESARROLLO DE UN MODELO EXPERIMENTAL DE CONSUMOM. DE P.B.C. EN RATAS ALBINAS UTILIZANDO CONDICIONAMIENTO OPERANTE	VILLANUEVA & M. CLAUX	RETIRADO
05 INSM-005-82	INDICADORES DE SELECCION DE PERSONAL PARA TRABAJAR EN SALUD MENTAL	A. PERALES, I. ZARATE & F. CRISPIN	TERMINADO
06 INSM-006-82	ESTUDIO PILOTO SOBRE DEPRESION EN POBLACION MARGINAL DEL DISTRITO DE INDEPENDENCIA	K. MINOBE & T. SATO	PUBLICADO
07 INSM-007-82	CARACTERISTICAS DE LA ATENCION PSIQUIATRICA EN UN SERVICIO DE EMERGENCIA DE HOSPITAL GENERAL	L. MATOS	SUSPENDIDO
08 INSM-008-82	CORRELACION DE PATOLOGIA PSIQUIATRICA MADRE NIÑO EN CASOS DE ENURESIS NOCTURNA	L. MATOS	RETIRADO
09 INSM-009-82	FUNCION DE SOPORTE SOCIAL EN EL DESORDEN DE ADAPTACION	C. ALVARADO	PUBLICADO
10 INSM-010-82	PSICOPATOLOGIA DE LOS CURANDEROS DE LA CIUDAD DE SALAS DEL DPTO. DE LAMBAYEQUE - PERU	E. BERNAL	PUBLICADO
11 INSM-011-82	COMUNICACION NO VERBAL DURANTE LA PRIMERA ENTREVISTA EN PACIENTES DE CONSULTA EXTERNA DE PSIQUIATRIA: UN ESTUDIO PILOTO	M. NIZAMA, E. CORTEZ G. LEGUIA & A. PEREZ	PUBLICADO
12 INSM-012-82	ENCUESTA DE OPINIONES SOBRE SALUD MENTAL EN UNA POBLACION MARGINAL	R. CASTRO DE LA MATA & J. LOPEZ	PUBLICADO
13 INSM-013-82	ESTANDARIZACION DEL CUESTIONARIO S.I.D. PARA DESORDENES DEPRESIVOS	R. LLANOS	RETIRADO
14 INSM-014-83	RELACION MADRE-HIJO EN LA COLONIA JAPONESA DE LIMA METROPOLITANA	T. SATO	RETIRADO
15 INSM-015-83	HISTORIA CLINICA SEMI-ESTRUCTURADA DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL "HONORIO DELGADO-HIDEYO NOGUCHI"	I. LOPEZ MERINO & K. TEJADA	PUBLICADO
16 INSM-016-83	ESTUDIO DE EPIDEMIOLOGIA PSIQUIATRICA EN EL DISTRITO DE INDEPENDENCIA CON EL USO DE UN INSTRUMENTO PARA DIAGNOSTICOS ESTANDARIZADOS (DIS) SEGUNDA PARTE	K. MINOBE, A. PERALES D. WARTHON, C. SOGI, R. LLANOS & T. SATO	PUBLICADO

Nº CODIGO	TITULO	AUTORES	ESTADO
17 INSM-017-83	ESTUDIO SINTOMATOLOGICO COMPARATIVO EN PACIENTES ESQUIZOFRENICOS ORIUNDOS DE LA COSTA Y SIERRA DEL PERU	A. PERALES	PUBLICADO
18 INSM-018-83	HISTORIA EDUCACIONAL DEL ESTUDIANTE SECUNDARIO QUE ABANDONA LA ESCUELA Y FACTORES O CAUSAS QUE INTERVIENEN EN DICHO AUSENTISMO EN EL DISTRITO DE INDEPENDENCIA	J. LOPEZ R.	TERMINADO
19 INSM-019-83	USO DEL HALOPERIDOL DEPOT EN EL TRATAMIENTO DE PACIENTES ESQUIZOFRENICOS AMBULATORIOS	I. LOPEZ M. & M. TEJADA	TERMINADO (Inconcluso)
20 INSM-020-83	HISTORIA CLINICA MEDICA COMPUTARIZADA	J. CHIRINOS & J. NOVARA	RETIRADO
21 INSM-021-83	NIVEL DE NEUROTICISMO EN MADRES Y NIÑOS CON PROBLEMAS DE CONDUCTA	J. SILVA	RETIRADO
22 INSM-022-83	ESTUDIO COMPARATIVO DEL ALPRAZOLAN Y CLOBAZAN EN EL TRATAMIENTO DE LOS DESORDENES DE ANGUSTIA	A. CASTILLO, C. SOTILLO & J. MARIATEGUI	PUBLICADO
23 INSM-023-83	ESTANDARIZACION Y CORRELACION DE LAS ESCALAS PARA DEPRESION DE ZUNG, BECK Y HAMILTON EN LA POBLACION DE LIMA URBANA	J. NOVARA, C. SOTILLO & D. WARTHON	TERMINADO
24 INSM-024-83	LA FAMILIA COMO PARTICIPANTE ACTIVO EN LA RECUPERACION DE SUS NIÑOS MAL NUTRIDOS	M. BLACK, E. PIAZZON, I. MERINO & E. MORALES	PUBLICADO
25 INSM-025-84	INVESTIGACION EPIDEMIOLOGICA DEL ALCOHOLISMO	J. MARIATEGUI & C. SOGI	PUBLICADO
26 INSM-026-84	UTILIZACION DE SERVICIOS DE LA MEDICINA FOLKLORICA POR LA POBLACION DE PACIENTES	R. TAKAHASHI, C. SOGI & T. SATO	PUBLICADO
27 INSM-027-84	FIGURAS DE LA PSIQUIATRIA PERUANA: I DR. CARLOS A. SEGUIN	A. PERALES & J. CASTRO M.	RETIRADO
28 INSM-027-85	OBSERVACION DE LA INFLUENCIA DEL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SOBRE LA CONDUCTA AGRESIVA	J. VALVERDE	PUBLICADO
29 INSM-028-85	RELACION ENTRE CASTIGO FISICO Y PERTURBACION EMOCIONAL EN NIÑOS A TRAVES DEL DIBUJO DE LA FIGURA HUMANA	E. CHONG	PUBLICADO
30 INSM-029-85	FORMATO SEMI-ESTRUCTURADO DE EVALUACION INICIAL Y SU USO EN LIMA Y PITTSBURGH	D. WARTHON, C. SOGI, J.E. MEZZICH, I. LOPEZ M., J. CASTRO M. & K. TEJADA	PUBLICADO
31 INSM-030-85	ESTUDIO COMPARATIVO DE LA INTERACCION FAMILIAR FORMULACION DE UN INSTRUMENTO DIAGNOSTICO	D. ORDOÑEZ	RETIRADO
32 INSM-031-85	CORRELACION DE PATOLOGIA PSIQUIATRIA EN CASOS DE DEPRESION INFANTIL	L. MATOS	SUSPENDIDO
33 INSM-032-85	APRESTAMIENTO, MADUREZ Y LECTO ESCRITURA EN NIÑOS DE UN CENTRO EDUCATIVO	C. MARCHENA & M. SANTOS	PUBLICADO
34 INSM-033-85	EVALUACION COMPARATIVA DOBLE CIEGO DE LA EFICACIA Y SEGURIDAD DEL ADINAZOLAM Y TRICICLICOS ESTANDAR EN PACIENTES DEPRESIVOS AMBULATORIOS	A. CASTILLO, C. SOTILLO & J. MARIATEGUI	PUBLICADO
35 INSM-034-85	OBJETIVOS VITALES Y ACTITUDES HACIA EL SEXO EN ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE INDEPENDENCIA	J.C. MONTERO	TERMINADO

Nº CODIGO	TITULO	AUTORES	ESTADO
36 INSM-035-85	ESTRUCTURA SOCIAL EN LA EXPLICACION DE LAS TASAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	A. MONTOYA DE LA GADENA, A. PERALES & C. SOGI	PUBLICADO
37 INSM-036-86	ESTUDIO PILOTO SOBRE VALIDEZ DE LA PRUEBA DE DISEÑO DE CUBOS	H. SAITO, T. SATO & R. CASTRO DE LA MATA	TERMINADO
38 INSM-037-86	VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LA INFORMACION CLINICA REGISTRADA EN LAS HISTORIAS CLINICAS DE SALUD MENTAL COMUNITARIA DEL INSM "HD - HN"	M. MENDOZA & COLABORADORES	
39 INSM-038-86	VALOR CLINICO DE LAS QUEJAS PRINCIPALES EN LA PRIMERA CONSULTA	A. PERALES & C. SOGI	
40 INSM-039-86	ESTUDIO COMPARATIVO DE RELACION MADRE-HIJO EN POBLACION URBANA Y MARGINAL DE LIMA	A. PERALES, K. TEJADA M. VILLANUEVA & S. HAYASHI	PUBLICADO
41 INSM-040-86	ESTUDIO DE CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DE LA BPRS	J. VALVERDE	RETIRADO
42 INSM-041-86	ESTUDIO DE ACOMPAÑANTE A LA CONSULTA EXTERNA	A. PERALES, C. SOGI & M. VIA	SUSPENDIDO
43 INSM-042-86	EL SCID-II INSTRUMENTO CLINICO PARA TRASTORNO DE PERSONALIDAD	C. SOGI, R. LEON & D. WARTHON	SUSPENDIDO
44 INSM-043-87	COMPARACION DE DIAGNOSTICO DSM-III EN EL NORTE Y SUD-AMERICA	C. SOGI, D. WARTHON, J.E. MEZZICH, J. VALVERDE & A. SAAVEDRA	PUBLICADO
45 INSM-044-87	CONFIABILIDAD DE LAS ESCALAS PARA PACIENTES PSICOTICOS DE KRAWIECKA Y NIVEL DE FUNCIONAMIENTO DE STRAUSS Y CARPENTER	C. SOGI & M. MENDOZA	PUBLICADO
46 INSM-045-87	USO DEL ESTAZOLAM EN ALUCINACIONES PERSISTENTES	J. SAAVEDRA	RETIRADO
47 INSM-046-87	EFICACIA, SEGURIDAD Y TOLERANCIA DEL HALOPERIDOL EN NEUROLEPTIZACION RAPIDA EN PACIENTES PSICOTICOS CON AGITACION PSICOMOTRIZ	J. GUARNIZ, R. LOZANO & J. SAAVEDRA	RETIRADO
48 INSM-047-87	EVALUACION CLINICA DE UNA NUEVA FORMA DE PRESENTACION DE TEMAZAPAN EN PACIENTES CON INSOMNIO	A. CASTILLO & C. RAMOS	PUBLICADO
49 INSM-048-87	EFFECTOS DE LOS ANTICOAGULANTES SOBRE LA DETERMINACION PLASMATICA DEL ION LITO	A. MIYAHIRA, C. ALVARADO & A. CASTILLO	PUBLICADO
50 INSM-049-87	ESTUDIO PRELIMINAR SOBRE LAS VENTAJAS Y LIMITACIONES DE LA ATENCION GRUPAL DE PACIENTES ESQUIZOFRENICOS PARANOIDES COMPARADOS CON LA ATENCION INDIVIDUAL	C. SOTILLO & C. HUARINGA	TERMINADO
51 INSM-050-87	RECAIDA Y TIPO DE FAMILIA EN PACIENTES ESQUIZOFRENICOS DEL CENTRO DE SALUD ERMITAÑO BAJO	J. SAAVEDRA, A. CALLE, R. CHIRINOS, V. HIJAR, R. PEREZ, M. SANTOS & M. SARCA	ANALISIS
52 INSM-051-87	DEPRESION EN ESQUIZOFRENICOS CRONICOS Y SUB-CRONICOS EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA DEL INSM "HD-HN"	A. SAAVEDRA, J. VALVERDE M. GUERRA, V. PAZ, M. MAGAN & B. GONZALES	CURSO
53 INSM-052-87	CONCEPCIONES TRADICIONALES DE LA ENFERMEDAD MENTAL ENTRE LAS AUXILIARES DE ENFERMERIA DEL INSM "HD-HN"	L. MATOS, M. ESCALANTE F. ALBURQUERQUE, L. BECERRA, I. SANCHEZ & R. ZUÑIGA	RETIRADO

Nº CODIGO	TITULO	AUTORES	ESTADO
54 INSM-053-87	ANALISIS Y EVALUACION DE LA PREVENCION SECUNDARIA EN EL PROGRAMA DE SALUD MENTAL COMUNITARIA	T. SATO, R. CASTRO DE LA MATA, J. LOPEZ, C. ARELLANO & M. MENDOZA	TERMINADO
55 INSM-054-87	FACTORES DE REHOSPITALIZACION EN PACIENTES ESQUIZOFRENICOS DEL INSM "HD-HN" DURANTE EL PERIODO 1986-1990	C. CACHAY, V. ANGELES, N. GONZALES, R. RIVERA & Y. SANEZ	CURSO
56 INSM-055-87	DIAGNOSTICO MULTIAIXIAL Y EVALUACION DE NIÑOS Y ADOLESCENTES CON TRASTORNOS DE SALUD MENTAL EN UNA ZONA URBANO MARGINAL DE LIMA	J. CASTRO, J. LOPEZ, C. ARELLANO, M. SARCA & R. GUILLEN	TERMINADO
57 INSM-056-87	ESTUDIO CONTROLADO EN FASE II DE LA ACTIVIDAD Y TOLERANCIA DE LA REBOSITINA EN COMPARACION CON PLACEBO Y DESIPRAMINA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS POR TRASTORNOS DEPRESIVOS MAYORES	A. CASTILLO	PUBLICADO
58 INSM-057-87	ESTUDIO DE CAMPO DEL CAPITULO V (BORRADOR) DE LA DECIMA REVISION DE LA CLASIFICACION INTERNACIONAL DE ENFERMEDADES (C.I.E.)	J. MARIATEGUI, A. PERALES, C. SOGI & D. WARTHON	PUBLICADO
59 INSM-058-87	DROPERIDOL VS. HALOPERIDOL EN EL TRATAMIENTO DE PACIENTES AGITADOS: ESTUDIO COMPARATIVO PRELIMINAR	J. SAAVEDRA, S. GONZALES, L. MATOS & D. WARTHON	RETIRADO
60 INSM-059-88	PATRONES DE INTERACCION DEL NIÑO DE TRES AÑOS Y SUS PADRES MEDIANTE LA OBSERVACION DEL GRUPO	R. PUENTE	TERMINADO
61 INSM-060-88	CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y OPINIONES DE LOS MEDICOS RESPECTO A LA MEDICINA TRADICIONAL Y SUS AGENTES EN TRES REGIONES DEL PERU	A. PERALES, C. SOGI, E. BERNAL, D. FRISANCHO, J. AREVALO & K. TEJADA	PUBLICADO
62 INSM-061-88	RELACIONES DE LAS MEDIDAS ANTROPOMETRICAS Y EL GRADO DE COHESION FAMILIAR CON LA APTITUD ACADEMICA DE ESCOLARES DE 6 A 11 AÑOS DEL CENTRO EDUCATIVO Nº 3049 DEL DISTRITO DE INDEPENDENCIA	J. CASTRO M., E. ESTEBAN, C. ORDOÑEZ, M. SALAZAR, I. TORRES, C. ALVARADO & C. EGUIGUREN	PUBLICADO
63 INSM-062-89	TRATAMIENTO ECOLOGICO DE LA DEPENDENCIA DE DROGAS	M. NIZAMA	CURSO
64 INSM-063-89	EPIDEMIOLOGIA DEL RENDIMIENTO COGNOSCITIVO DE ESCOLARES DE DISTRITO URBANO MARGINAL (DESARROLLO DE UNA METODOLOGIA)	A. PERALES, M. GARCIA, C. SOGI, E. MACHER & J. LOPEZ	PUBLICADO
65 INSM-064-89	EMPLEO DE ELECTROSHOCK EN EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL "HD-HN", 1985-1989	M. ESCALANTE	TERMINADO
66 INSM-065-89	PROYECTO DE EDUCACION E INFORMACION PUBLICADA SOBRE DROGAS (ORGANIZACION Y PUESTA EN MARCHA DEL SISTEMA NACIONAL DE INFORMACION DEL ABUSO Y/O DEPENDENCIA DEL ALCOHOL Y DROGAS)	M. GARCIA, A. PERALES, C. SOGI, G. TORRES & D. GONZALES	PUBLICADO
67 INSM-066-90	EVALUACION DEL SERVICIO DE REHABILITACION DEL INSM "HD-HN" PERIODO 1983-1987	F. ALBUQUERQUE, J. HUAMAN, R. PEREZ, E. ROMERO, P. SUAZO & I. ZARATE	ANALISIS
68 INSM-067-90	LINDEROS SOCIALES Y CULTURALES EN SALUD MENTAL DE LA COMUNIDAD	A. PERALES, A. MONTOYA & C. SOGI	TERMINADO
69 INSM-068-91	FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL PACIENTE DE LA PUERTA GIRATORIA EN EL INSM "HD-HN" MARZO 1984 - AGOSTO 1990	J. CASTRO, M.E. DEMARINI & M. ESCALANTE	RETIRADO

Nº CODIGO	TITULO	AUTORES	ESTADO
70 INSM-069-91	CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS Y CLINICAS DE LA POBLACION GERIATRICA ASISTIDA EN EL INSM "HD-HN" PERIODO 1982 - 1990	M. GUERRA	TERMINADO
71 INSM-070-91	ABSTENCION ESPONTANEA EN UNA MUESTRA DE PACIENTES DEPENDIENTES A PASTA BASICA DE COCA (PBC) DEL DEPARTAMENTO DE FARMACODEPENDENCIA DEL INSM "HD-HN"	A. SAAVEDRA	TERMINADO
72 INSM-071-91	PROYECTO PILOTO DE ATENCION Y TRATAMIENTO DE FAMILIAS BAJO UN MODELO SISTEMICO PARA PACIENTES AGUDOS DEL INSM "HD-HN"	P. MAKABE & COLABORADORES N. CHUNG & R. ZEVALLOS	RETIRADO
73 INSM-072-92	A MULTINSTITUTIONAL DOUBLE BLIND COMPARISON OF CARBONAZEPINE AND LITHIUM CARBORATE FOR ESTRUCTURAL OF DUAL DIAGNOSIS: COCAINE DEPENDENCE AND BIPOLAR DISORDERS	J. CASTRO, A. CASTILLO, A. SAAVEDRA, M. NIZAMA, H. CHAVEZ, RESID.: CESPEDES Y VIDAL	CURSO
74 INSM-073-92	DIAGNOSTICO SITUACIONAL DE LOS SISTEMAS DE ENTRADA Y DE DIAGNOSTICO EN EL INSM "HD-HN"	J. SAAVEDRA	CURSO
75 INSM-074-92	CO-MORBILIDAD EN PACIENTES FARMACODEPENDIENTES QUE ASISTEN AL INSM "HD-HN"	A. SAAVEDRA	CURSO
76 INSM-075-92	VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LA HISTORIA CLINICA EN EL DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL COMUNITARIA	M. SARCA & R. URIBE	CURSO
77 INSM-076-93	ATENCION FAMILIAR GRUPAL AMBULATORIA DE LA ADICCION EN EL DEPARTAMENTO DE FARMACODEPENDENCIA DEL INSM "HD-HN"	M. NIZAMA	CURSO
78 INSM-077-93	FACTORES DETERMINANTES DE LA CONTINUIDAD DEL TRATAMIENTO EN EL PACIENTE ESQUIZOFRENICO DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL COMUNITARIA	M. MENDOZA	CURSO
79 INSM-078-93	VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL MANUAL DE PSIQUIATRIA PARA TRABAJADORES DE ATENCION PRIMARIA	H. JAUREGUI & R. URIBE	CURSO
80 INSM-079-93	VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS FORMATOS DE REGISTRO DE ACTIVIDADES EN EL DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL COMUNITARIA	M. MENDOZA & J. GALINDO	CURSO
81 INSM-080-94	ADAPTACION DEL CUESTIONARIO DE SALUD MENTAL PARA POBLACION DE 12-17 Y DE 18 A MAS AÑOS	A. PERALES, C. SOGI, E. SANCHEZ & R.E. SALAS	PUBLICADO
82 INSM-081-94	ESTUDIO DE SALUD MENTAL EN POBLACION URBANO-MARGINAL	A. PERALES, C. SOGI E. SANCHEZ & R.E. SALAS	TERMINADO
83 INSM-082-94	TENDENCIA DE LA ATENCION PSIQUIATRICA EN SUDAMERICA	A. PERALES & C. SOGI	TERMINADO
84 INSM-083-94	VALIDACION DEL FORMATO INICIAL DE EVALUACION SOCIAL (FIES) EN EL INSM "HD-HN"	V. CHUCHON	TERMINADO
85 INSM-084-94	PROPUESTA DE UN MODELO PSICO-EDUCATIVO COMO MEDIO DE DISMINUIR DESORDENES EMOCIONALES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO "LAMPA DE ORO" - DISTRITO DE SAN MARTIN DE PORRES	H. JAUREGUI	EN CURSO (Proyecto financiado por CONCYTEC)
86 INSM-085-94	CONDUCTAS VIOLENTAS EN ADOLESCENTES: FACTORES DE RIESGO PARA DISEÑO DE PROGRAMA PREVENTIVO	A. PERALES & C. SOGI	TERMINADO

ANEXO N° 2
ARTICULOS ORIGINALES PUBLICADOS EN ANALES
DE SALUD MENTAL (1985-1994)

- 1985 Concepción del hombre y alcoholismo en el antiguo Perú J. Marátegui
- Relación madre-hijo en una población urbano-marginal. Estudio Piloto A. Perales,
K. Tejada M. Villanueva. S. Hayashi
- Experiencia con un modelo semi-estructurado de evaluación psiquiátrica I. López,
J. Castro, JE Mezzich, C. Sogi, K. Tejada & D. Warthon
- Un instrumento para el registro sistemático de la comunicación no verbal (CONOVER)
M. Nizama, E. Cortez, A. Pérez & G. Leguia
- Validación por medio del DIS del diagnóstico de depresión hecha por enfermeras de
un programa de psiquiatría comunitaria. K. Minobe & T. Sato
- Función de soporte social en el desorden de adaptación. C. Alvarado
- Conceptos básicos de psiquiatría comunitaria y su situación actual en el Japón.
T. Sato
- Investigación epidemiológica del alcoholismo. Un estudio de prevalencia en población
urbano-marginal (Independencia). J. Mariátegui & C. Sogi
- Estudio sintomatológico comparativo entre esquizofrénicos oriundos de la costa y
sierra del Perú. A. Perales
- Prevalencia de vida de trastornos mentales en Independencia.
Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado - Hideyo Noguchi"
- 1986 El Formato semiestructurado de Evaluación Inicial y su uso en Lima y Pittsburgh.
D. Warthon, C. Sogi, JE Mezzich, I. López & J. Castro
- Estabilidad del litio sérico en condiciones ambientales. A. Castillo &
A. Miyahira
- Problemas de la Ley de Salud Mental en el Japón y sus perspectivas en otros países.
T. Sato
- La estructura social y los recursos de salud en la explicación de las tasas de
morbilidad y mortalidad. A. Montoya, A. Perales & C. Sogi
- Tratamiento farmacológico de la conducta agresiva: estudio de un caso
J. Valverde
- Aprestamiento, madurez y lecto-escritura en niños de un Centro Educativo urbano-
marginal. C. Marchena & M. Santos
- Utilización de los servicios de Medicina Tradicional por la población asistida.
R. Takahashi, C. Sogi & T. Sato
- Métodos de laboratorio en Psiquiatría Biológica A. Castillo & A. Miyahira
- 1987 Atención primaria de salud mental, salud mental comunitaria y psiquiatría comunitaria
R. Castro de la Mata
- Evaluación de la historia clínica de enfermería del Programa de Salud Mental Comuni-
taria. E. Alvarado, L. Aparicio, B. Shiroma, M. Mendoza & R. Uribe
- Problemática de la investigación en psiquiatría y salud mental en el Perú A. Perales

- Uso de psicofármacos en la práctica psiquiátrica. A. Castillo
- Diagnósticos DSM-III en el Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado - Hideyo Noguchi". C. Sogi & D. Warthon
- Síntomas de primer orden de Schneider en la esquizofrenia, manía y depresión. A. Saavedra C.
- Resentimiento y condición socioeconómica: una investigación en estudiantes de secundaria. R. León & R. Gomez
- Castigo físico e indicadores emocionales en niños: un estudio a través del Dibujo de la Figura Humana. L.E. Chong
- 1988 Políticas de salud mental en el Perú. R. Flores & M. García
- Metodología de evaluación del Programa de Post-grado en Psiquiatría de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. A. Perales, M. Zambrano, G. Vásquez, A. Mendoza, R. Ríos, P. García, C. Bromley & E. Mitta
- El Programa de Post-grado en Psiquiatría de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. A. Perales, M. Zambrano, G. Vásquez, A. Mendoza, R. Ríos, P. García, C. Bromley & E. Mitta
- Alprazolam comparada a clobazam y placebo en pacientes ambulatorios ansiosos. A. Castillo, C. Sotillo & J. Mariátegui
- Temazepam en el tratamiento de pacientes psiquiátricos con insomnio. A. Castillo
- Estudio en hijos de fármacodependientes a la pasta de coca E. Oliver
- Conciencia social y drogas. M. Nizama
- Salud mental y desarrollo. A. Perales
- 1989 Un modelo de normalidad en salud mental y clasificación multiaxial. A. Perales, R. León & JE Mezzich
- Quimioterapia de las depresiones resistentes. H. Chávez
- Relación de medidas antropométricas con aptitud académica en escolares de 6-12 años del CE 3049 del Distrito de Independencia (Lima) J. Castro, E. Eguiguren, M. Salazar, C. Ordoñez & W. Mormontoy
- La evaluación psicológica: reflexión acerca del proceso. Y. Robles
- Programa de residentado en psiquiatría Universidad Peruana Cayetano Heredia. A. Castillo
- Síndrome de Capgras. H. Chávez, D. Warthon & ME Demarini
- Concepto de salud mental: La experiencia peruana. A. Perales
- 1990 Prevalencia de Vida de trastornos mentales en Independencia (Lima, Perú). K. Minobe, A. Perales, C. Sogi, D. Warthon, R. Llanos & T. Sato
- Una historia clínica semiestructurada en dependencia de drogas. M. Nizama, V. Angeles, C. Cachay & A. Saavedra
- Aspectos neuroquímicos y fisiopatológicos de la esquizofrenia. Revisión general del problema etiológico en su vertiente orgánica. H. Chávez
- El desarrollo de una Unidad de Evaluación y Diagnóstico y Atención Intermedia. J. Saavedra, JE Mezzich & MI Zapata

- Formación de conceptos y el Wisconsin Card Sorting Test. Y. Robles
- 1991 Estudio fenomenológico descriptivo de 120 pacientes dependientes principalmente de P.B.C. M. Nizama
- Entrenamiento en habilidades sociales en pacientes esquizofrénicos crónicos: estudio piloto. C. Sotillo, J. Geng, V. Salazar, M. Anchante, C. Iberico, C. Chau & S. Becerra
- Modelo biopsicosocial para el afronte de pacientes fármacodependientes. A. Saavedra C., C. Cachay, V. Angeles, Y. Sanez, MA Magan, ME Ponce, H. Lavarello, B. Gonzales, G. Valdiviezo & G. Zumarriba
- Anorexia nervosa en la pobreza. J. Castro
- Hospitalización breve: resultados preliminares de un año de seguimiento de pacientes esquizofrénicos crónicos reagudizados en el servicio de emergencia del hospital Víctor Larco Herrera. M. Guerra
- Nicergolina comparada con placebo en pacientes dependientes a cocaína. A. Castillo, M. Escalante & H. Vidal
- Observación directa de síntomas y diagnóstico psiquiátrico: algunas consideraciones. A. Perales
- 1992 Modelo ecológico del tratamiento de la adicción. M. Nizama
- Confiabilidad interevaluador de las escalas de Manchester y Nivel de Funcionamiento de Strauss-Carpenter en pacientes psicóticos crónicos. C. Sogi & M. Mendoza
- Proyecto de una Unidad de Psiquiatría Geriátrica en instituciones especializadas y generales. M. Guerra, Y. Robles, M. Argandoña, M. Cabra, G. Cueva & E. Rojas
- Modelos conceptuales de enfermedad en la enseñanza de la psiquiatría. A. Perales
- 1993 Salud mental: Variables socioeconómicas, políticas y culturales. A. Perales
- 1994 Aspectos epistemológicos de la clasificación en psiquiatría. P. Makabe
- Clasificación Internacional de Enfermedades, Décima Revisión (CIE-10) Capítulo V: Estudio de campo. C. Sogi, A. Perales & D. Warthon
- CIE-10 y DSM-III-R: Similitudes y diferencias. A. Saavedra, A. Saavedra C. & J. Saavedra
- Validación del Formato de Evaluación Social en el Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado - Hideyo Noguchi" V. Cuchon
- Investigación en el Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado - Hideyo Noguchi": Experiencia de 13 años (1982-1994) A. Perales & C. Sogi
-

PRUEBA DE CONOCIMIENTOS

45. El concepto de salud mental a diferencia de la psiquiatría implica:

- a) la dimensión normal del ser humano.
- b) la participación intersectorial para su desarrollo.
- c) la dimensión espiritual del ser humano.
- d) los problemas psicosociales.
- e) todos los anteriores.

46. La atmósfera terapéutica de investigación se refiere al:

- a) bagaje de conocimientos científicos del grupo.
- b) soporte financiero para la investigación.
- c) organigrama estructural y funcional de la institución.
- d) ninguna de las anteriores.
- e) todas las anteriores.

47. Las actividades de investigación desarrolladas en el INSM se refieren a:

- a) proyectos de investigación.
- b) formación de recursos humanos en investigación.
- c) publicaciones científicas.
- d) relaciones interinstitucionales nacionales e internacionales.
- e) todas las anteriores.

48. Como recursos (input) de la investigación tenemos:

- a) soporte financiero.
- b) recursos humanos.
- c) equipos y materiales.
- d) información bibliográfica.
- e) todas las anteriores.

49. Como propuestas para el desarrollo futuro de las investigaciones, los autores señalan:

- a) Fomentar la formación de equipos de investigación.
- b) Priorización de los estudios epidemiológicos.
- c) Creación de una red de centros de investigación.
- d) La administración de la investigación.
- e) Todas las anteriores.