

# MANUAL DE PSIQUIATRÍA CLÍNICA

## **Editores**

Carlos Finkelsztein  
Ana M. García de Amusquibar  
Daniel Matusевич

Manual de psiquiatría clínica / edición a cargo de Carlos Finkelsztein ; Ana María García de Amusquibar ; Daniel Matusевич. - 1a ed. - Buenos Aires : delhospital ediciones, 2009.  
204 p. ; 22x16 cm.

ISBN 978-987-24793-6-7

1. Psiquiatría. 2. Medicina Clínica. I. Finkelsztein, Carlos. II. García de Amusquibar, Ana María.  
III. Matusевич, Daniel.  
CDD 616.89

Fecha de catalogación: 15/07/2009

ISBN 978-987-24793-6-7

IMPRESO EN ARGENTINA

Supervisión editorial: Carmen L. De Cunto

Corrección de estilo: María Isabel Siracusa

Diseño: Lorena Szenkier

Imagen de tapa: "Tranquera al cielo", acrílico sobre tela de Verena Viezener

**Auspicio:** Fundación Pietro Bronzini para la Salud Mental

Impreso en:

Fecha de impresión: agosto de 2009

Tirada: 500 ejemplares.

© delhospital ediciones

Departamento de Docencia e Investigación

Instituto Universitario Escuela de Medicina

Hospital Italiano de Buenos Aires

Sociedad Italiana de Beneficencia en Buenos Aires

delhospital ediciones

Gascón 450 1er piso, Departamento de Docencia e Investigación

CABA (1181)

Tel: (005411) 4959-0200 interno 2997

Web: [www.hospitalitaliano.org.ar/docencia/editorial](http://www.hospitalitaliano.org.ar/docencia/editorial)

Mail: [delhospital.ediciones@hospitalitaliano.org.ar](mailto:delhospital.ediciones@hospitalitaliano.org.ar)

Queda hecho el depósito que dispone la ley 11.723.

Todos los derechos reservados.

Este libro o cualquiera de sus partes no podrán ser reproducidos ni archivados en sistemas recuperables, ni transmitidos en ninguna forma o por ningún medio, ya sean mecánicos o electrónicos, fotocopiadoras, grabaciones o cualquier otro, sin el permiso previo de la Sociedad Italiana de Beneficencia en Buenos Aires.

**Nota:** Los autores y editores del *Manual de Psiquiatría Clínica* han cuidado con especial interés que las dosis de los diversos fármacos y los diferentes esquemas de tratamiento no farmacológico que figuran en la obra se adaptaran a los conocimientos vigentes. Debido a que la medicina es una ciencia en constante evolución, ante eventuales cambios sobre ellos y la posibilidad de que se hubiera deslizado algún error, se recomienda que el lector efectúe la comprobación oportuna antes de llevarlos a la práctica clínica. Esta recomendación reviste singular importancia cuando se trata de fármacos y otros tratamientos de reciente introducción o poco utilizados.

# **Autores**

## **Mariano Araujo**

Médico especialista en Psiquiatría.

Docente de la Carrera de Médico Especialista en Psiquiatría. Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires.

Docente de Clínica Psiquiátrica. Carrera de Medicina. Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires.

Docente de Clínica Psiquiátrica. Carrera de Medicina. Universidad de Buenos Aires.

## **Susana Bayardo**

Doctora en Psicología. Universidad de Buenos Aires.

Docente de Psicología Médica. Escuela de Medicina del Instituto Universitario del Hospital Italiano de Buenos Aires.

Coordinadora del Curso “Capacitación Asistencial en Psiquiatría” destinado a psicólogos.

Asesora del área Psicológica de la SAT (Sociedad Argentina de Trasplante).

Integrante del equipo de Interconsultas y Trasplante de Órganos del Sector de Psiquiatría del Hospital Italiano de Buenos Aires.

## **Andrés Castaño Blanco**

Médico especialista en Psiquiatría. Universidad de Buenos Aires.

Docente de la Carrera de Médicos Especialistas en Psiquiatría del Instituto Universitario del Hospital Italiano de Buenos Aires.

Coordinador general de Hospital de Día del Hospital Italiano de Buenos Aires.

Miembro titular de la Asociación Psicoanalítica de Buenos Aires (APdeBA).

## **Cecilia Jorgelina De Simone**

Médica especialista en Psiquiatría. Universidad de Buenos Aires.

Médica asociada a Consultorios Externos del Servicio de Psiquiatría del Hospital Italiano de Buenos Aires.

Docente de la Carrera de Médicos Especialistas en Psiquiatría. Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires.

## **Javier Didia Attas**

Médico especialista en Psiquiatría.

Coordinador de la Unidad de Conductas Adictivas del Servicio de Psiquiatría del Hospital Italiano de Buenos Aires.

Profesor adjunto al Departamento de Clínica Médica del Instituto Universitario del Hospital Italiano de Buenos Aires.

Coordinador sección de Trastornos por Abuso de Sustancias de APAL (Asociación Psiquiátrica de América Latina).

Psicoanalista APA (Asociación Psicoanalítica Argentina).

Presidente de Honor del Capítulo de Drogadependencia y Alcoholismo APSA (Asociación de Psiquiatras Argentinos).

**José Faccioli**

Médico especialista en Psiquiatría. Universidad de Buenos Aires.

Magíster en Neuropsicofarmacología.

Coordinador del área de Psicofarmacología del Servicio de Psiquiatría del Hospital Italiano de Buenos Aires.

Profesor adjunto del Departamento de Clínica Médica. Instituto Universitario del Hospital Italiano de Buenos Aires.

**Carlos A. Finkelsztein**

Jefe del Servicio de Psiquiatría del Hospital Italiano de Buenos Aires.

Profesor titular del Instituto Universitario del Hospital Italiano de Buenos Aires.

Docente asociado en Salud Mental de la Universidad de Buenos Aires.

Director de la Carrera de Médicos Especialistas en Psiquiatría del Instituto Universitario del Hospital Italiano de Buenos Aires.

Director de la Carrera de Médicos Especialistas en Psiquiatría de la Universidad de Buenos Aires.

Miembro adherente de la Asociación Psicoanalítica de Buenos Aires (APdeBA).

**Ana M. García de Amusquibar**

Doctora en Medicina.

Subdirectora de la Carrera de Médicos Especialistas en Psiquiatría del Hospital Italiano de Buenos Aires.

Subdirectora de la Carrera de Médicos Especialistas en Psiquiatría de la Universidad de Buenos Aires.

Docente autorizada de la Universidad de Buenos Aires.

Profesora asociada al Departamento de Clínica Médica. Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires.

Coordinadora de la Residencia de Psiquiatría. Hospital Italiano de Buenos Aires.

Coordinadora de Interconsultas del Servicio de Psiquiatría del Hospital Italiano de Buenos Aires.

**Paula Girard**

Médica especialista en Psiquiatría.

Médica asociada a Sala de Internación Psiquiátrica del Hospital Italiano de Buenos Aires.

Docente de la Carrera de Médicos Especialistas en Psiquiatría del Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires.

**Mónica Guinzbourg de Braude**

Doctora en Psicología.

Coordinadora del Equipo de Psicodiagnóstico del Servicio de Psiquiatría del Hospital Italiano de Buenos Aires.

Profesora titular del doctorado de Psicología de la Universidad del Salvador.

Profesora titular de la Maestría Clínica de la Asociación Psicoanalítica de Buenos Aires.

Miembro del Comité Científico de la publicación oficial de la Asociación Internacional de Rorschach.

### **Alfredo Job**

Médico especialista en Psiquiatría. Universidad de Buenos Aires.

Subjefe del Servicio de Psiquiatría del Hospital Italiano de Buenos Aires.

Coordinador de Consultorios Externos del Servicio de Psiquiatría del Hospital Italiano de Buenos Aires.

Profesor asociado al Departamento de Clínica Médica del Instituto Universitario del Hospital Italiano de Buenos Aires.

Docente adscripto del Departamento de Salud Mental de la Universidad de Buenos Aires.

Miembro adherente de la Asociación Psicoanalítica Argentina (APA).

### **Lucila Delfina Mantovani**

Médica psiquiatra. Universidad de Buenos Aires.

Médica legista. Universidad de Buenos Aires.

Médica asociada a Consultorios Externos del Servicio de Psiquiatría del Hospital Italiano de Buenos Aires.

Docente de la Carrera de Médicos Especialistas en Psiquiatría del Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires.

### **Blanca Manuel**

Coordinadora del Sector Grupo, Familia y Pareja del Servicio de Psiquiatría del Hospital Italiano de Buenos Aires.

Coordinadora docente del Centro Argentino de Psicodrama Psicoanalítico.

Docente de la Carrera de Médicos Especialistas en Psiquiatría del Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires.

Psicoanalista titular en función didáctica de la Asociación Psicoanalítica Argentina (APA).

Miembro de la International Psychoanalytical Association.

### **Daniel Matusevich**

Médico especialista en Psiquiatría.

Coordinador de la Sala de Psiquiatría del Hospital Italiano de Buenos Aires. Coordinador del equipo de Psicogeriatría del Hospital Italiano de Buenos Aires.

Ex presidente del capítulo de Historia y Epistemología de la Asociación de Psiquiatras Argentinos (APSA).

Coordinador del comité de redacción de Sinopsis, revista de APSA.

**Martín Ruiz**

Médico especialista en Psiquiatría.

Médico asociado a Sala de Internación de Psiquiatría del Hospital Italiano de Buenos Aires.

Docente de la Carrera de Médicos Especialistas en Psiquiatría del Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires.

**María Carolina Vairo**

Médica especialista en Psiquiatría.

Coordinadora del Equipo de Atención Domiciliaria del Servicio de Psiquiatría del Hospital Italiano de Buenos Aires.

Docente de la Carrera de Médicos Especialistas en Psiquiatría del Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires.

Este libro está dedicado a nuestros maestros y a nuestros alumnos.

***Los editores***

*El Manual de psiquiatría clínica editado por los doctores Carlos Finkelsztein, Ana García y Daniel Matusevich me llena de orgullo y satisfacción.*

*Abarca dieciséis temas, todos de real importancia y desarrollados, cada uno, por distinguidos psiquiatras y psicólogos del Servicio de Psiquiatría del Hospital Italiano, acompañados por una extensa y actualizada bibliografía.*

*Felicito a sus autores, porque estoy seguro de la importancia práctica del libro y considero que además constituye el mejor homenaje al profesor Mauricio Goldenberg que demostró fuertemente la impronta que un Servicio de Psiquiatría tiene en un Hospital General de Agudos.*

**Enrique M. Beveraggi**

Profesor Emérito de la UBA

# Tabla de contenidos

## Capítulo 1. LA ENTREVISTA PSIQUIÁTRICA. Carlos A. Finkelsztein

1.1	Introducción .....	17
1.2	Desarrollo .....	17
1.3	Modelo de Historia Clínica psiquiátrica .....	19

## Capítulo 2. APARATO PSÍQUICO Y MECANISMOS DE DEFENSA. Susana Bayardo

2.1	Aparato Psíquico .....	23
2.2	La “segunda conciencia” .....	23
2.3	Las tópicas freudianas .....	24
2.4	Primera tópica .....	25
2.5	Segunda tópica .....	27
2.6	Mecanismos de defensa .....	30
2.7	Descripción de algunos mecanismos de defensa .....	32

## Capítulo 3. SEMIOLOGÍA. José Luis Faccioli

3.1	Introducción .....	41
3.2	Semiología de la presentación .....	41
3.3	Trastornos de las conductas instintivas .....	42
3.4	Alteraciones de la conciencia .....	44
3.5	Semiología de la atención .....	45
3.6	Semiología de la memoria .....	45
3.7	Semiología del humor .....	46
3.8	Semiología psicomotora .....	47
3.9	Trastornos de la percepción .....	48
3.10	Semiología del pensamiento .....	50
3.11	Semiología del juicio .....	52

## Capítulo 4. TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD. Martín Ruiz

4.1	Introducción .....	55
4.2	Trastorno paranoide .....	56
4.3	Trastorno esquizoide .....	57
4.4	Trastorno esquizotípico .....	58
4.5	Trastorno histriónico .....	59
4.6	Trastorno narcisista .....	59
4.7	Trastorno límite .....	60
4.8	Trastorno antisocial .....	62
4.9	Trastorno de la personalidad por evitación .....	62
4.10	Trastorno de la personalidad por dependencia .....	63
4.11	Trastorno obsesivo-compulsivo .....	64
4.12	Etiopatogenia de los trastornos de la personalidad. .... Modelo psicodinámico.	65
4.13	Tratamiento .....	66

<b>Capítulo 5. TRASTORNOS DE ANSIEDAD. Mariano Araujo</b>	
5.1 Introducción .....	69
5.2 Crisis de pánico.....	70
5.3 Agorafobia .....	71
5.4 Trastorno de pánico.....	72
5.5 Fobia específica .....	73
5.6 Fobia social .....	73
5.7 Trastorno obsesivo-compulsivo.....	74
5.8 Trastorno por estrés postraumático .....	75
5.9 Trastorno de ansiedad generalizada.....	75
<b>Capítulo 6. ESQUIZOFRENIA Y TRASTORNO DELIRANTE. Andrés Castaño Blanco</b>	
6.1 Introducción .....	77
6.2 Esquizofrenia .....	77
6.3 Trastorno delirante .....	80
6.4 Teorías psicoanalíticas .....	82
<b>Capítulo 7. TRASTORNOS DEL ESTADO DE ÁNIMO. María Carolina Vairo</b>	
7.1 Trastorno depresivo mayor .....	85
7.2 Manía .....	86
7.3 Hipomanía.....	87
7.4 Cuadros mixtos .....	88
7.5 Enfermedad bipolar.....	88
7.6 Trastorno bipolar I .....	89
7.7 Trastorno bipolar II.....	89
7.8 Ciclos rápidos .....	89
7.9 Ciclotimia .....	90
7.10 Distimia.....	90
<b>Capítulo 8. TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA. Ana M. García de Amusquibar.</b>	
8.1 Introducción .....	93
8.2 Etiología.....	93
8.3 Nosografía.....	94
8.4 Anorexia nerviosa .....	96
8.5 Bulimia nerviosa .....	98
8.6 Tratamiento .....	99
<b>Capítulo 9. TRASTORNOS ADICTIVOS. Javier Didia Attas</b>	
9.1 Introducción .....	103
9.2 Epidemiología .....	106
9.3 Fisiopatogenia .....	109
9.4 Presentación clínica.....	111
9.5 Drogas más utilizadas .....	113
9.6 Diagnóstico.....	115
9.7 Tratamiento .....	116

9.8 Falsos supuestos .....	119
9.9 Concepto de nivel de consumo seguro y de consumo en riesgo .....	120
9.10 Anexos .....	121
<b>Capítulo 10. PSIQUIATRÍA Y MEDICINA ACTUAL. Alfredo Job</b>	
10.1 Interrelación psique-soma .....	129
10.2 Polo psíquico.....	129
10.3 Polo somático.....	131
10.4 Trastornos somatomorfos del DSM-IV-TR .....	132
10.5 Trastornos somatomorfos en el CIE-10 .....	141
<b>Capítulo 11. PSICOGERIATRÍA. Daniel Matusevich</b>	
11.1 Introducción .....	143
11.2 Cambios en el envejecimiento normal .....	144
11.3 Exploración en psicogeriatría.....	145
11.4 Depresión .....	146
11.5 Demencias .....	149
<b>Capítulo 12. URGENCIAS PSIQUIÁTRICAS. Paula Girard</b>	
12.1 Introducción .....	153
12.2 Evaluación .....	154
12.3 Riesgo suicida .....	156
12.4 El paciente violento.....	157
12.5 Diagnóstico diferencial.....	159
12.6 Tratamiento verbal .....	160
12.7 Tratamiento farmacológico.....	160
12.8 Contención física .....	161
12.9 Conclusión.....	162
<b>Capítulo 13. ASPECTOS LEGALES EN PSIQUIATRÍA. Lucila Delfina Mantovani</b>	
13.1 Secreto médico.....	165
13.2 Certificado médico.....	166
13.3 Consentimiento informado.....	167
13.4 Internación del paciente psiquiátrico.....	168
13.5 Responsabilidad médica .....	169
<b>Capítulo 14. EL PROCESO PSICODIAGNÓSTICO EN LA CLÍNICA.</b>	
Mónica Guinzbourg de Braude	
14.1 Introducción .....	171
14.2 ¿Evaluación psicológica o proceso psicodiagnóstico? .....	172
14.3 El proceso y sus pasos.....	172
14.4 Los instrumentos de evaluación.....	174
14.5 El informe y la devolución .....	176
14.6 Las últimas influencias científicas en el proceso de psicodiagnóstico .....	176

**Capítulo 15. GUÍA DE PSICOFÁRMACOS. Cecilia De Simone**

15.1 Introducción .....	179
15.2 Fármacos antidepresivos .....	179
15.3 Fármacos antipsicóticos.....	183
15.4 Fármacos estabilizadores del ánimo .....	186
15.5 Benzodiacepinas.....	189

**Capítulo 16. PSICOTERAPIAS. Blanca Manuel**

16.1 Introducción .....	193
16.2 Psicoterapias individuales .....	194
16.3 Psicoterapias de pareja.....	195
16.4 Psicoterapias de familia.....	196
16.5 Psicoterapia comunitaria. La comunidad terapéutica .....	197
16.6 Psicoterapias de grupo.....	198

# Capítulo 1

## LA ENTREVISTA PSIQUIÁTRICA

Carlos Finkelsztein

### 1.1 Introducción

La importancia de la entrevista reside en que es en ella donde se establece el primer contacto entre el entrevistador y el paciente; es también donde se establecerá un buen vínculo médico-paciente o un rechazo, con el consiguiente fracaso o distorsión de la entrevista.

Existen muchas maneras para llevar adelante una entrevista y en este capítulo se irá desarrollando el modelo utilizado en nuestro servicio.

Pero más trascendente que la manera es la forma de pensar o descodificar, tanto lo que se mide en esa entrevista paraverbalmente, como los dichos del paciente.

Nosotros creemos en la comprensión psicodinámica, para lo cual debemos no solo conocer la semiología psiquiátrica, sino también fenómenos como la transferencia, la contratransferencia, mecanismos de defensa y conceptos de la psicopatología moderna.

Excede los objetivos de esta guía exponer cada uno de esos fenómenos, pero sí queremos que se conozca su existencia a fin de que quienes tengan interés o curiosidad puedan buscarlos en la bibliografía recomendada.

El principal objetivo de la entrevista es obtener información para efectuar un diagnóstico, pero también puede ser terapéutica en sí misma, en la medida en que el paciente sienta que nos interesamos por él y su familia, por su enfermedad y, fundamentalmente, porque tratamos de comprenderlo, porque lo tratamos como una persona que en ese momento se encuentra con un padecimiento, y que estamos ahí para ayudarlo.

Además, debemos decirle a nuestro paciente que la entrevista servirá para saber más acerca de su enfermedad, para poder consecuentemente delinear un tratamiento y dar un pronóstico de su dolencia.

### 1.2 Desarrollo

A fin de adentrarnos en la manera de efectuar la entrevista, podríamos decir que existen dos modelos: uno cerrado, con preguntas preorganizadas y otro abierto, o sea no estructurado, en el que el entrevistador no está tomando nota de lo que el paciente le dice y hace, ni interfiere demasiado en su relato. Ambos poseen ventajas y desventajas.

Nosotros optamos por un tercer modelo que es una combinación de ambos, en general,

empleamos un cuestionario prearmado que mostraremos más adelante, pero también dejamos espacio para que el paciente despliegue sus características y formas, que nos permitirán tener un mayor conocimiento de esa persona singular y comprender su psicopatología.

Es de suma importancia crear entre el médico y el entrevistado un clima de confianza y respeto; no olvidemos que en general las afecciones mentales suelen ser vergonzantes para muchos de nuestros pacientes y sus familiares; por lo tanto, recordarles que mantendremos el secreto de lo que nos confían, entrevistarlo en un lugar con privacidad y un mínimo de confort no son aspectos menores.

Comenzamos la entrevista presentándonos, diciendo quiénes somos y cuál es el interés y finalidad de la entrevista. Dejamos, en principio, que el paciente nos hable acerca de sí mismo, de sus dolencias, fantasías, preocupaciones, relaciones familiares, etc. Esto nos permitirá observar su manera de interactuar, sus mecanismos de defensa prevalentes, etc., es decir, nos servirá para ver los aspectos psicológicos de ese paciente. Luego pasaremos a preguntarle de manera más estructurada, para conocer

fenomenológicamente su enfermedad actual, antecedentes de esta (si los hay), los antecedentes que permitirán confeccionar un diagnóstico según el *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (DSM), que sumado a los aspectos psicológicos nos dará un diagnóstico psicodinámico.

Las entrevistas varían en tiempo, profundidad y cantidad, de acuerdo con las condiciones y características del paciente y del lugar donde se efectúen.

No es lo mismo una entrevista en el consultorio con un paciente que consulta por ansiedad, que la de otro que se encuentra internado con un cuadro delirante y alucinaciones. Tampoco es igual la entrevista realizada en una sala de guardia de un hospital general, que la de un paciente internado en cirugía por el cual se nos solicita una interconsulta.

Como vemos el tema de la entrevista tiene muchas aristas y complejidades, y de hecho existen libros dedicados solo a este tema que, como dijimos, excede nuestro propósito.

Además hay que tener en cuenta que muchas veces la entrevista se realiza no solo con el paciente, sino también con un informante, que podrá o no ser familiar. Hay casos como el de los pacientes psicóticos, drogadictos, confusos, incapaces, niños, adolescentes, suicidas y dementes en los cuales esa entrevista es inevitable y necesaria.

Además, para completar nuestro conocimiento acerca del paciente, podemos administrar escalas, tests psicológicos, exámenes complementarios de laboratorio e imágenes, como también consultas con otros especialistas.

Sintetizando, la entrevista psiquiátrica es un instrumento valioso que nos permite, teniendo en cuenta la forma de presentación (vestimenta, modalidad de interacción, mecanismos de defensa,

semiología, transferencia y contratransferencia), realizar un diagnóstico presuntivo, diagramar una estrategia terapéutica, esbozar un pronóstico y realizar las intervenciones pertinentes que la tornen terapéutica en sí misma.

A continuación transcribimos nuestro modelo de Historia Clínica actual, en el cual se podrán encontrar todos los ítems que se investigan y que son volcados en la historia clínica, luego o simultáneamente con las entrevistas. En los próximos capítulos se considerarán aspectos específicos de la semiología y su interpretación.

### 1.3 Modelo de Historia Clínica psiquiátrica

A continuación se muestra un modelo de entrevista (Historia Clínica):

Fecha: ...../...../.....

Nombre: .....

Edad: ..... Ocupación: .....

Informantes: .....

Motivo de consulta: .....

Fecha de inicio del cuadro actual: .....

Posibles factores desencadenantes o estresantes: .....

Tratamiento y medicación actual: .....

**Examen psiquiátrico actual:**

Paciente al momento del examen:

- Estado de conciencia
- Orientación
- Actitud
- Conducta expresiva
- Estado de ánimo
- Psicomotricidad y movimientos
- Atención
- Memoria
- Sensopercepción
- Curso del pensamiento
- Contenido del pensamiento
- Juicio
- Conciencia de enfermedad
- Antecedentes psiquiátricos

**Tratamientos psiquiátricos y psicológicos previos:**

Antecedentes personales:

- Personalidad previa
- Estudios realizados
- Actividad laboral
- Actividad social
- Sexualidad
- Religión
- Antecedentes clínicos
- Antecedentes quirúrgicos
- Toxicomanías

Antecedentes familiares:

- Genograma
- Interrelación familiar
- Antecedentes psiquiátricos familiares:
  - Psicosis
  - Trastornos afectivos
  - Demencias
  - Violencia familiar
  - Abuso de sustancias
  - Tentativas de suicidio/ suicidados

**Diagnóstico presuntivo (según DSM):**

- Eje I: .....
- Eje II: .....
- Eje III: .....
- Eje IV: .....
- Eje V: EEAG Actual: ..... AEG último año: .....

**Bibliografía**

Bleger J. Temas de psicología: entrevistas y grupos. Buenos Aires: Nueva Visión; 1985.  
Gabbard G.O. Psiquiatría psicodinámica en la práctica clínica. Buenos Aires: Panamericana; 1997.  
Goldberg D. Manual Maudsley de psiquiatría práctica. Madrid: Arán; 1997.