

El concepto de melancolía hoy



M. Colomer Sagaste, Psicóloga Clínica CHUIMI Gran Canaria; E. Jimeno Hernández, MIR HURH Valladolid; D. Vitores Corral, PIR HURH Valladolid; L. Rodríguez de Santos, PIR HURH Valladolid

Introducción: En la actualidad, el lugar que ocupaba el concepto de melancolía ha sido sustituido por otros términos como los de Depresión Mayor (DM) y Trastorno Bipolar (TB), recogidos en los manuales diagnósticos. Aunque los psicofármacos han contribuido a desdibujar y, afortunadamente, ocultar síntomas clínicos muy incapacitantes, seguimos encontrando pacientes con síntomas compatibles con los descritos por la fenomenología clásica.

Desarrollo: En sus orígenes, melancolía y locura eran consideradas equivalentes e incluían cualquier forma de enajenación mental. En el s. XIX Esquirol propuso el término de *lipemanía* o *monomanía triste* que incluyó dentro del grupo de “locuras parciales”. Un poco más adelante, varios autores incidieron en las similitudes entre la manía y la melancolía, llegando a incluirlas en una misma psicosis: la *psicosis maniaco-depresiva* (Kraepelin). Para Freud “la melancolía se singulariza en lo anímico por una desazón profundamente dolida, una cancelación del interés por el mundo exterior, la pérdida de la capacidad de amar, la inhibición de toda productividad y una rebaja en el sentimiento de sí que se exterioriza en autorreproches y autoacusaciones y se extrema hasta una delirante expectativa de castigo”. Por su parte, el diagnóstico de DM no discrimina entre la tristeza neurótica y el vacío propio del psicótico, ni el TB incide en dos características clave del melancólico descritas por Freud como son: la extraordinaria rebaja en el sentimiento yoico y el enorme empobrecimiento del yo.

La CIE-10 clasifica la **Depresión Mayor** y el **Trastorno Bipolar** dentro de los **Trastornos del humor o afectivos** (F30-F39).

- **Trastorno Bipolar:** Trastorno caracterizado por la presencia de episodios reiterados (al menos dos) en los que el estado de ánimo y los niveles de actividad están profundamente alterados, de forma que en ocasiones la alteración consiste en una exaltación del estado de ánimo y un aumento de la vitalidad y del nivel de actividad (manía o hipomanía) y en otras, en una disminución del estado de ánimo y un descenso de la vitalidad y de la actividad (depresión).

Conclusión: el concepto de melancolía ha desaparecido de los manuales de psiquiatría actuales y ha sido sustituida por otros términos confusos y sin matices, útiles para la investigación y la realización de informes pero insuficientes en la práctica clínica. Un conocimiento más profundo de la psicopatología clásica puede ayudarnos a orientar el ejercicio psicoterapéutico, especialmente en los casos más complejos.

J.M. ÁLVAREZ Y F. COLINA: *Las voces de la locura*, Xoroi Edicions, 2016, pp. ??

S. FREUD: «Duelo y melancolía (1917 [1915])» en *Obras Completas. Contribución a la historia del movimiento psicoanalítico. Trabajos sobre metapsicología y otras obras (1917-1916)*, XIV; Buenos Aires-Madrid, Amorrortu, 2010, p. 242.

World Health Organization. (2000). Guía de bolsillo de la clasificación CIE-10: clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento. Madrid: Editorial Médica Panamericana.