

CONTENIDO

<i>Prólogo</i> , por A. LINARES MAZA	VII
<i>Prefacio</i>	XIII
DESARROLLO Y ESTADO ACTUAL DE NUESTROS CONOCIMIENTOS , por M. BLEULER	I
Concepción de BONHOEFFER sobre el tipo de reacción exógena aguda, 1.— Las manifestaciones psíquicas agudas concomitantes a «todas» las alteraciones somáticas son incluibles dentro del tipo de reacción exógena aguda, 7.—Ampliación de la sintomatología atribuida por BONHOEFFER al tipo de reacción exógena aguda, 11.—Ordenación natural de los diversos síndromes correspondientes al tipo de reacción exógena aguda, 16.—El concepto de tipo de reacción exógena aguda y las experiencias logradas por la psiquiatría farmacológica y endocrinológica, 21.—Curso, pronóstico, diagnóstico, patogenia y terapéutica en relación con las tres series sindrómicas del tipo de reacción exógena aguda, 22.—Féologo, 29.	
DELIRIO, ESTADO CREPUSCULAR Y CONFUSION MENTAL EN LOS ENFERMOS SOMATICOS , por J. WILLI	33
Introducción, 33.—PRIMERA PARTE: <i>FENOMENOLOGIA DE LAS PSICOSIS EXOGENAS DE LOS ENFERMOS SOMATICOS</i> . Las psicosis exógenas y su relación con la personalidad, 35.—¿Hasta qué punto se expresa la idiosincrasia de la personalidad en los síntomas de la psicosis exógena?, 35.—¿Se halla absolutamente determinado el cuadro manifiesto de las psicosis exógenas por los complejos existentes en el estado de claridad de conciencia?, 39.—¿Suele expresarse en las manifestaciones psíquicas concomitantes a enfermedades somáticas un estado de ánimo básicamente angustiado o una desesperación aguda?, 45.— <i>Relaciones entre el tipo de reacción exógena aguda y la esquizofrenia</i> , 47.—Comentario a la literatura, 48.—Psicosis esquizofrenoides surgidas en relación con enfermedades somáticas, 49.—Frecuencia de las psicosis exógenas con sintomatología esquizofrenóide, 62.—¿Qué reacciones psíquicas muestran los esquizofrénicos y los esquizoides cuando sufren enfermedades somáticas?, 63.— <i>Clinica de las psicosis exógenas de los enfermos somáticos</i> , 71.—El enfrentamiento del enfermo con su situación vital actual como contenido de las psicosis exógenas, 72.—¿Cómo puede comprenderse el comportamiento insólito, aparentemente paradójico, de una personalidad en la psicosis exógena?, 90.—¿Experimentan los enfermos somáticos con obnubilación tranquila algo semejante a lo que sucede	

a los pacientes con psicosis exógenas?, 93.—¿Tiene la conmoción psíquica determinada por la enfermedad una importancia como causa concomitante en el surgir de las psicosis exógenas?, 94.—*Reacciones histéricas dentro del tipo de reacción exógena aguda*, 97.—*La relación con el medio ambiente durante la obnubilación*, 99.—*Características de las psicosis exógenas*, 107.—El vivenciar de alucinaciones elementales, 108.—Indole diferente del alucinar en la psicosis exógena y en la psicosis esquizofrénica, 110.—**PORTE SEGUNDA: PATOGENIA DEL TIPO DE REACCION EXOGENA AGUDA EN LAS ENFERMEDADES SOMATICAS**, 114.—Circunstancias patológicas somáticas y aparición de la psicosis exógena, 114.—Hipoxemia y trastorno de la conciencia, 115.—Génesis multifactorial de los trastornos de conciencia que se manifiestan clínicamente, 123.—Las enfermedades generales que dan base a tipos de reacción exógena aguda, 127.—Enfermedades generales básicas al delirio, 129.—Motivo directo de la eclosión del delirio, 130.—Psicosis exógenas surgidas en relación con una terapéutica medicamentosa, 132.—La predisposición a las psicosis exógenas en las enfermedades somáticas, 137.—Introducción, 138.—¿Es deducible la presencia de una predisposición personal a las psicosis exógenas a través de la acumulación de éstas en la biografía individual?, 140.—¿Cabe demostrar una disposición familiar permanente a las psicosis exógenas a partir de su acumulación en determinadas familias?, 135.—¿Puede demostrarse un parentesco entre la disposición a psicosis esquizofrénicas y la correspondiente a psicosis exógenas?, 164.—Frecuencia de la participación psíquica en enfermedades somáticas graves, 169.—Pruebas acerca de la variabilidad de la disposición a psicosis exógenas, 174.—¿Constituye la edad avanzada un factor predisponente a las psicosis exógenas?, 179.—¿Constituyen el alcoholismo y la toxicomanía factores que predisponen en gran medida a la aparición de psicosis exógenas durante enfermedades somáticas?, 183.—¿Constituyen los padecimientos somáticos crónicos y consuntivos factores que predisponen a psicosis exógenas?, 184.—Resumen de los resultados, 185.—Bibliografía, 192.

CAMBIOS PSIQUICOS EN LA AGONIA, por H. R. BÜHLER 199

Introducción, 199.—Observaciones propias, 206.—La agonía de la señora K., 206.—Miedo a morir, 210.—Miedo al diagnóstico de cáncer, 213.—Distinjas: signos de quebrantamiento de la esperanza, 215.—Adiós a la vida, 220.—Modalidades diversas de trastornos del pensamiento, 223.—Trastornos de la orientación, 227.—Trastornos de la comprensión, 228.—Trastornos de la memoria, 229.—Trastornos de la decisión, la acción y las manifestaciones motrices, 230.—Sueños, 234.—Alucinaciones e ideas delirantes, 235.—Personalidad y agonía, 238.—Clasificación de nuestros moribundos, 241.—Padecimiento carcinomatoso sin manifestaciones deliriosas durante la agonía, 247.—Grupo de enfermos no carcinomatosos, 248.—Curso, 250.—Resumen, 252.—Bibliografía, 256.

Índice de materias 257

Índice de Autores 259