

# HIPOGLUCEMIAS EN CRISIS DE ANSIEDAD Y SD. DEPRESIVO

F.J. Espinosa  
G. Merlo

## INTRODUCCION:

Podemos establecer clara diferencia entre los estados de ansiedad pura (para algunos autores no existe) y la ansiedad como componente del Sd. Depresivo. El enfermo ansioso por una razón cualquiera no es idéntico al depresivo, sino en cuanto a un sólo punto, las cosas de la vida no le proporcionan ya alegría alguna. Más la ansiedad le puede impulsar a desarrollar más energía aún y a realizar aún más cosas que antes. Es muy raro que se queje de pérdida de interés. En cambio la ansiedad del depresivo concierne a diversos aspectos de su vida; se entiende entre otras cosas al terreno de sus afueros y se hace sentir asimismo en cuanto a su higiene y aspectos exterior otro elemento diferencial está representado por lo libido, que normalmente esta conservando en el enfermo puramente ansioso aunque puede haber cierta atenuación..

La Ansiedad, que se apodera del depresivo, a diferencia de la del sujeto normal, es una vivencia totalmente inmotivada, se la designa también como ansiedad vital o ansiedad desprovista de todo fundamento. No hay nada que pueda neutralizarle.

No entramos en los debates de síntomas y clasificaciones etiológicas, de estos 2 cuadros, que podemos decir que nunca van separados, no creemos en la existencia de ansiedad Pura y depresión Pura siempre existe una combinación de ambos, preeminando una sobre la otra en mayor o menor grado.

## • MOTIVACION Y OBJETIVO DEL TRABAJO.

Hemos podido observar en la práctica diaria, tanto en medicina ambulatoria como en la medicina rural, y en la medicina privada. en el Centro Médico Tauro de Puertollano que:

1.— La gran cantidad de cuadros psicomaticos (distonia neurovegetativa, cuadros de depresiones, ansiedad etc.) con mucho tiempo de evolución, que en la clínica normal son tratados sin la atención preciso o pasan desapercibidos como cuadros funcionales cuando en realidad se trata de verdaderas depresiones (binomio con ansiedad).

2.— La gran relación Ansiedad-Depresión; no hemos visto un solo caso de los 250 contabilizados que se presentan como depresión pura o ansiedad pura, sino que son cuadros mixtos, tan sólo con predominio de uno de los dos componentes de este binomio.

3.— la gran relación entre Crisis de Ansiedad (con componente depresivo) y la coexistencia de hipoglucemia en 320 pacientes de los 250 que se estudio en este trabajo.