

# Cartas al Editor

## Hipnosis: ¿Mito o realidad?

Al Editor:

**L**eí con curiosidad la crónica médica; "Hipnosis. Un recurso terapéutico" publicada en su revista en el Número 5 del Segundo Volumen. Mis alumnos de Medicina de la Universidad Autónoma de Bucaramanga al parecer, también lo hicieron puesto que recibí un sin número de comentarios y preguntas relacionados con el tema. Esto me obligó a releer el citado artículo y percatarme, con algo de preocupación, de algunas afirmaciones que vale la pena comentar.

El Doctor Franco nos recordó una frase del Doctor Duprat: "El que tenga un paciente con cáncer y no utilice la hipnosis para aliviarlo, debe sentir cargo de conciencia". Subsiguientemente nos relata un caso de un paciente con cáncer en el que aparentemente por medio de la hipnosis el paciente mejora no solo del dolor, sino de la propia enfermedad.

En este punto vale la pena recordar que la medicina considera insuficientes a la experiencia clínica no sistemática, al razonamiento fisiopatológico y la intuición para una adecuada toma de decisiones clínicas y hace énfasis en el examen de la evidencia de la investigación clínica. Hoy en día, los estudios de la hipnosis como herramienta terapéutica en el cáncer son incontables y en ninguno de ellos se ha encontrado evidencia de mejoría superior al placebo para esta enfermedad, a no ser como una estrategia para el alivio del dolor, o como apoyo psicoterapéutico<sup>1,2</sup>. De la misma manera la hipnosis no parece ser ventajosa a otras herramientas psicoterapéuticas convencionales en el manejo del dolor y del estado de ánimo de los pacientes con cáncer<sup>1,2,3</sup>.

La evidencia científica parece contrariar a Duprat y nos sugiere que no debemos sentir cargo de conciencia al no utilizar la hipnosis en el cáncer, y por el contrario, realizar un manejo interdisciplinario en donde por supuesto, se aborde el aspecto psicológico del paciente.

La hipnosis, como afirma el autor: "Cayó en el olvido, posiblemente porque se esperó demasiado de ella o se llegó a la charlatanería" pero también porque la investigación clínica halló nuevos y mejores métodos terapéuticos. Su campo de acción es restringido y aún se utiliza, con evidencia de la investigación clínica, como coadyuvante en el tratamiento del dolor, trastornos conversivos, trastornos disociativos y cada vez menos como método psicoterapéutico<sup>4</sup>.

**German Eduardo Rueda Jaimes**  
MD Psiquiatra, Docente UNAB

1. Sellick SM, Zaza C. Critical review of non-pharmacologic strategies for managing cancer pain. *Cancer Prev Control* 1998; 2 (1): 7-14.
2. Pattison J. Hypnoterapy: Complementary support in cancer care. *Nurs Stand* 1997; 11(52): 44-6.
3. Tan SY, Leucht CA. Cognitive behavioral therapy for clinical pain control: a 15- year update and its relationship to hypnosis. *Int J Clin Exp Hypn* 1997; 45 (4): 396-416.
4. Margolis CG. Hypnotic trance: The old and the new. *Prim Care* 1997; 24(4):809-23.