

**NÚCLEO Y POLOS DE
LA PSIQUIATRÍA**

Discurso leído en el acto de su recepción como
Académico Correspondiente en Bilbao por

Dr. D. José Luis González de Rivera y Revuelta

el día 10 de diciembre de 2024

NÚCLEO Y POLOS DE LA PSIQUIATRÍA

NÚCLEO Y POLOS DE LA PSIQUIATRÍA

Discurso leído en el acto de su recepción como
Académico Correspondiente en Bilbao por
Dr. D. José Luis González de Rivera y Revuelta
el día 10 de diciembre de 2024

Arrecife (Lanzarote). Hotel Lancelot Playa.

Excmo. Sr. Presidente.
Señoras y Señores Académicos.
Señoras y Señores.

Os agradezco inmensamente, Señoras y Señores Académicos, este honor que hoy me conferís, muy grato para mí por un doble motivo:

En primer lugar, por considerarme digno de formar parte de esta docta asamblea, a la que prometo contribuir, en la medida de mis alcances, el conocimiento y la experiencia adquiridos a lo largo de 50 años de práctica de la Medicina, principalmente de la especialidad de Psiquiatría. Agradezco que vuestra benevolencia haya juzgado mis méritos suficientes; no me atreveré a dudar de vuestro amable criterio, pero si he de decir que laboraré con tesón para estar seguro en mi corazón de ser digno de vuestro aprecio.

En segundo lugar, por acercarme de nuevo a Canarias, parte de España a la que me unen fuertes lazos profesionales y sentimentales. Aquí se ha consolidado mi carrera académica como el primer Catedrático de Psiquiatría y Psicología Médica de la Universidad de La Laguna, a la que debo la fortuna de darme alumnos excelentes que hoy contribuyen de manera destacada a la ciencia y a la praxis médica. Además, aquí tuve la dicha de conocer a mi esposa, lo que me convierte en canario consorte, aquí nacieron

dos de mis hijos y aquí he forjado entrañables y sólidas amistades.

Mención especial he de hacer de mi gratitud al Dr. Francisco González de Posada, amigo y mentor, cuyos inabarcables méritos son bien conocidos de todos, pero que palidecen ante lo que considero la mayor virtud de un Maestro: Despertar en el corazón de quien le sigue un entusiasmo incansable por el conocimiento, con renuncia a toda complacencia perezosa con los propios logros, que siempre son pequeños en comparación con los que nos faltan. De él he aprendido que nada humano ha de ser ajeno.

Se ha dicho que la Medicina es “la más humana de las ciencias y la más científica de las humanidades”¹; en efecto, la personalidad terapéutica no se forja en la investigación biológica, sino en el conocimiento de la naturaleza humana, un conocimiento que desborda ampliamente el campo de la ciencia y se expresa mejor en la filosofía, la literatura y las artes. (1). Esta aseveración, que es más bien una declaración de intenciones, parece cada día más difícil de cumplir, por la creciente exigencia que los continuos avances tecnológicos imponen en la formación del médico. Trasmite, sin embargo, una gran verdad: para que la personalidad del médico sea terapéutica ha de construirse alrededor de un triple amor: Amor a la vida, amor al ser humano y amor a su profesión (2).

Dentro de la Medicina, la psiquiatría es una especialidad oficialmente joven, pero, en la práctica, quizá la más antigua. Pienso que los primeros médicos, carentes de las eficaces herramientas de la medicina actual, habrían de estar dotados de una gran capacidad para despertar con su presencia los recursos

¹Atribuido a Letamendi, el *dictum*, con distintas variantes, ha sido repetido por otros autores, como el catedrático de ética médica Edmundo Pellegrino.

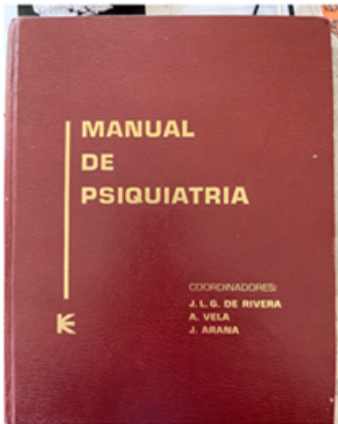
sanadores de sus pacientes, una cualidad que Carlos Zurita ha denominado “la magia del médico”. Sin duda practicaban, lo mismo que todos los buenos médicos actuales, una psicoterapia intuitiva, el arte de transmitir con su personalidad alivio y esperanza, facilitando la activación de circuitos psicosomáticos salutogénicos que convierten al enfermo en el mejor aliado contra su enfermedad.

Obviamente, el influjo psicológico no es suficiente. Los continuos avances de la farmacología han aumentado nuestro poder sobre el componente biológico de la enfermedad, mientras que los descubrimientos de la medicina preventiva y social lo han hecho sobre los condicionantes sociales y culturales. De la necesaria integración de estos tres componentes surge el modelo bio-psico-social (3), importante en toda la medicina, pero esencial al ejercicio de la psiquiatría.

Desde los inicios de mi formación fue mi decisión incorporar las tres dinámicas, siguiendo así el ejemplo de los grandes maestros de la psiquiatría española. Puede que, de haber limitado mis intereses, hubieran alcanzado mis méritos mayor relieve en un solo campo, pero ello hubiera sido a costa de mi vocación a estudiar al ser humano en su totalidad. La psiquiatría clínica, la comunicación directa con el enfermo, es la fuente principal de mi conocimiento y el hilo conductor que atraviesa mis investigaciones y reflexiones sobre las bases psicológicas, biológicas y sociales de la psiquiatría. El Manual de Psiquiatría, editado junto con Antonio Vela y José Arana, en el que participaron destacados expertos hispano-parlantes, la mayoría de ellos afincados o educados fuera de España, fue mi primera contribución importante a la psiquiatría en general.

1980 – Tratado *Manual de Psiquiatría*.

Algunos de sus autores serán, años más tarde,
Académicos de Número de la RANME



- Diego Gracia Guillen Capítulo 1
Historia de la Psiquiatría
- Jose Miguel Garcia Sagredo
Capítulo 3 Genética y Psiquiatría
- Fernando Reinoso Suarez Cap. 5
Estructura y Función del S.N.
- Federico Mayor Zaragoza Cap. 7
Metabolismo del Cerebro
- Juan del Rey Calero Capítulo 10
Epidemiología y Salud Mental

El objeto teórico central de la psiquiatría es la psicopatología, etimológicamente definible como el estudio de las alteraciones psíquicas, una definición sencilla, pero que se queda corta ante la realidad que nos impone la praxis. En primer lugar, no está claro a qué nos referimos cuando decimos “psiquis”, vocablo griego que se puede traducir como “alma” o, si queremos reducir su carga teológica y filosófica, y parecer más científicos, como “mente”. Sin entrar en consideraciones sobre sus orígenes y sustancia, lo cual nos llevaría al antiquísimo y aún no resuelto problema de la relación mente-cuerpo, del que ya he tratado en otro lugar (5), podemos definir la mente como la experiencia del mundo interno o como la vivencia de sí mismo, algo plenamente subjetivo y, por lo tanto, teóricamente inaccesible al estudio científico objetivo. Ello no impide la realidad de esta vivencia, de la que forma parte esencial la autoconsciencia, ni tampoco la posibilidad

de formularla en términos que pueden ser compartidos y comparados con las descripciones de otros individuos, lo que podríamos llamar la “objetivación de lo subjetivo”.

Como no hay forma directa de acceder a la mente de los demás, y sólo con cierta dificultad y mucha práctica a la propia, hemos de guiarnos por lo que suponemos ser sus manifestaciones externas, es decir, el comportamiento en general, la expresión verbal y no verbal de ideas, emociones, sentimientos y actitudes, y, si tenemos en cuenta la influencia que todo ello ejerce en el entorno, la intención y el propósito.

La psicopatología sería, por lo tanto, la observación, la descripción y el estudio de las alteraciones de estas manifestaciones y su combinación para formar entidades nosológicas específicas.

Entre mis aportaciones a la psicopatología mencionare mis esfuerzos por “objetivar lo subjetivo”, con la creación de dos instrumentos psicopatológicos de medida, el LSB-50, Listado de Síntomas Breve (6), y el Cuestionario de 90 Síntomas, adaptación española del SCL90R (7). Más ligado con la observación y medición directa de una función mental, la memoria, es mi TMO®, el Test de Memoria por Ordenador, que facilita el diagnóstico diferencial entre la demencia orgánica y las pseudodemencias depresivas (8).

Pero la psicopatología no es sólo observación y descripción, sino también estructuración de lo observado en entidades morbosas discretas. Mi contribución a esta tarea se limita a la descripción de una nueva entidad nosológica, la Psicosis Creativa, entidad próxima a las psicosis maniaco-depresivas y a las psicosis cicloides de Leonhard, reconocida y recogida en el tratado *Nosology in Contemporary Psychiatry*, editado por Ferrero, Haynal y Sartorius de Ginebra (9).

Si consideramos ahora los orígenes de la psicopatología, podemos concluir que es el resultado de la interacción de tres grupos de causas:

- a) Estructurales, a nivel macroscópico por alteraciones cerebrales groseras y a nivel microscópico por defectos sinápticos o de organización de las redes neuronales.
- b) Neurofuncionales, por alteración de la actividad de los neurotransmisores o por formación de circuitos reverberantes inapropiados (efecto kindling)
- c) Informacionales, por alteraciones en la organización y procesamiento de la información, que se expresan en pautas anormales de pensamiento, afectividad y conducta.

CAUSAS DE PSICOPATOLOGIA

- ESTRUCTURALES
 - ANATOMICO
 - SINAPTICO
- NEUROFUNCIONALES
 - NEUROTRANSMISION
 - KINDLING (autoignición)
- INFORMACIONALES
 - CARENCIAS
 - CONFLICTOS
 - ERRORES

JLG de Rivera

Todas estas causas ejercen su influencia en un entorno sociocultural que las modula y las condiciona. La interacción e interdependencia de estas tres dimensiones determina la vivencia

interna y la conducta externa del enfermo, y constituye el núcleo sobre el que ha de ejercerse la influencia terapéutica.

El nivel estructural depende de las características morfológicas del sistema nervioso, singularmente de la masa de neuronas y de sus interconexiones. La organización funcional del cerebro puede considerarse en tres grandes divisiones, el neocórtex, el sistema límbico y el diencefalo, responsables respectivamente de las actividades cognitivas, afectivas y vegetativas. Lesiones groseras o microscópicas de estructuras cerebrales producen alteraciones en la sensibilidad, la motricidad, las funciones ejecutivas, la expresión de los afectos, el control de los impulsos y la regulación neurovegetativa, por citar sólo las más llamativas. La mayoría de las epilepsias, de las demencias y de las disfunciones cognitivas tienen su origen en fallos a este nivel.

Siendo la integridad estructural necesaria, no es suficiente para asegurar el funcionamiento humano normal. Pueden aparecer alteraciones de segundo nivel, neurofisiológicas o bioquímicas, por disfunción de los procesos de comunicación neuronal, la neurotransmisión, sin modificaciones previas del nivel estructural. Algunos de los trastornos psiquiátricos más severos y frecuentes, como la esquizofrenia y la depresión mayor, tienen su origen en disregulaciones bioquímicas. Particular interés tiene el efecto de autoignición o kindling, inicialmente descrito en la epilepsia, consistente en la activación de circuitos neuronales reverberantes que desestructuran el normal equilibrio neurofisiológico. Mecanismos de este tipo han sido descritos en el trastorno bipolar y en los trastornos obsesivos.

Finalmente, el nivel informacional se refiere al equilibrio entre los impulsos, motivaciones y capacidades del individuo, entre sus experiencias pasadas y sus expectativas de futuro, entre sus

pautas de aprendizaje y en su interpretación de la realidad. Disfunciones típicas son las incoherencias, incompatibilidades y contradicciones en los constructos cognitivos, las carencias y errores en conocimientos esenciales para la organización de la conducta y el efecto de experiencias que sobrepasen el dintel de procesamiento e integración del sistema nervioso.

Metafóricamente, podemos comparar este modelo con un cuadro, en el que el lienzo representa el nivel estructural, los pinceles y la pintura el funcional, y la belleza artística el informacional. Las tres dimensiones son de naturaleza distinta y obedecen a leyes diferentes, aunque existe entre ellas una continua interacción. Los niveles estructural y bioquímico condicionan las posibilidades del nivel informacional, mientras que la actividad de éste adquiere representación física en los otros dos niveles. Así, por ejemplo, las lesiones estructurales de la demencia se acompañan de alteración de la neurotransmisión colinérgica y de fallos en el registro y recuperación de información. Por otra parte, los avatares del nivel informacional regulan la actividad funcional e influyen en la estructura del cerebro, activando el desarrollo de terminaciones nerviosas y modificando las redes neuronales.

Mientras que la psicopatología es el objeto teórico central de la psiquiatría, el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad mental es el de su praxis. Podemos fácilmente definir la enfermedad mental como la manifestación clínica de la psicopatología, pero, como dice José Guimón, definir un término no es siempre la mejor manera de acercarse a su contenido. Siendo la psiquiatría la especialidad que se ocupa de la enfermedad mental, resultará esclarecedor elaborar el significado de ambos términos conjuntamente.

Una parte importante de la psiquiatría, paradójicamente denominada antipsiquiatría, niega de plano la existencia de la enfermedad mental, argumentando que sólo el cerebro puede enfermar. No desconoce esta corriente la influencia de los factores culturales y sociales, sino que, muy por el contrario, les da una importancia superlativa, alegando que la psiquiatría es sólo un método de control sobre inadaptados y disidentes al paradigma sociocultural dominante. No le falta algo de razón a este enfoque reduccionista y su gran auge en los años 60 del pasado siglo movilizó el interés por los factores socioculturales determinantes de la salud y de la enfermedad. El fenómeno de la antipsiquiatría representa una reacción, exagerada pero necesaria en su contexto histórico, ante las aplicaciones coercitivas de la psiquiatría y, en el plano teórico, una adhesión, igualmente exagerada, a los determinantes biológicos de la conducta. Habiendo sido absorbida esta corriente por la Psiquiatría Social, de la que trataremos más adelante, no hay ya hoy discusión sobre la realidad de la enfermedad mental, pero sí diversas maneras de conceptualizarla.

En líneas generales, existe un acuerdo social por el cual aquellos estados que se acompañan de dolor, disfunción y deterioro son enfermedades y deben ser tratados por los médicos. El problema que surge al definir la enfermedad mental es que no todas las personas con alteraciones en sus procesos psíquicos y conductuales aceptan la consideración anterior, por lo que la elaboración de una definición precisa de lo que constituye un trastorno mental es difícil. En efecto, cabe preguntarse hasta qué punto un estado no habitual de funcionamiento mental es indeseable, produce sufrimiento o debe ser tratado. Una segunda cuestión, que plantea muy bien uno de los padres de la antipsiquiatría, Thomas Szasz, es cuando un comportamiento socialmente indeseable debe ser considerado como enfermo, y por

lo tanto susceptible de tratamiento médico-psiquiátrico, o como malo, sujeto en consecuencia a otro tipo de intervención.

Renunciando a una definición unitaria, hemos de aceptar la existencia de distintos modelos o criterios de enfermedad mental, que podemos resumir de la manera siguiente:

1. Criterio biológico. Requiere la existencia de cambios estructurales o bioquímicos objetivamente demostrables, relacionados con una condición claramente diferente de la habitual para ese organismo. Como criterios adicionales se pueden considerar la existencia de una etiología específica y de un proceso patogenético que no puede ser fácilmente modificado una vez instaurado.
2. Criterio funcional. Existe enfermedad mental cuando hay una pérdida o alteración de funciones psíquicas y hábitos de conducta que contribuyen al bienestar, eficacia e integración social del individuo.
3. Criterio vivencial. La enfermedad se define por la existencia de vivencias íntimas que se acompañan de sufrimiento o de disminución subjetiva de la capacidad de interacción social.
4. Criterio estadístico. Quizás el más extendido entre el público en general, este modelo sólo requiere la existencia de conductas, ideas o afectos que se separan de manera significativa del término medio en el grupo social al que pertenece el individuo. Un genio puede ser considerado un enfermo mental según este criterio, como probablemente ha sucedido alguna vez. Incidentalmente, cabe mencionar que personas cuyas estructuras psíquicas difieren significativamente de las habituales en su medio pueden sufrir considerable estrés emocional y desarrollar condiciones consideradas como patológicas según otros

modelos.

5. Criterio normativo. Muy próximo al anterior, considera que los trastornos mentales son desviaciones de cierto criterio ideal o norma a seguir. La diferencia con el anterior reside en que no es necesario que la norma coincida con una manifestación habitual o muy frecuente; en efecto, bajo ciertos criterios ideales, es posible que gran parte de la población pueda considerarse como enferma.
6. Criterio social. Una persona es considerada enferma cuando su personalidad o comportamiento obstaculiza actividades o creencias de la sociedad a la que pertenece.

En todos estos modelos puede considerarse la existencia de un continuum, desde estados muy aceptables a estados totalmente inaceptables, situándose la distinción entre salud y enfermedad de manera arbitraria en algún punto intermedio.

Además de los problemas conceptuales inherentes a la definición de la enfermedad mental, hemos de considerar los problemas éticos que tal definición puede plantear. Mientras que el diagnóstico según los criterios biológico, funcional y vivencial suele ser fácilmente aceptado, no siempre ocurre lo mismo cuando se aplica según el estadístico, normativo o social. La decisión de tratar, incluso en contra de su voluntad, a los individuos de este segundo grupo constituye un dilema importante para el psiquiatra, problema raramente encontrado en otras especialidades. Es por eso que las consideraciones éticas y legales adquieren gran importancia en el ejercicio de la psiquiatría, hasta el punto de constituir el objeto de toda una subespecialidad, la psiquiatría legal y forense.

Combinando los criterios vivencial, funcional y biológico llegamos a una comprensión de la enfermedad mental muy similar a la que se da en todas las demás especialidades, con una pequeña

diferencia: nuestros colegas suelen despreciar el criterio vivencial cuando los otros dos son negativos, y es entonces cuando envían el enfermo al psiquiatra. Se abre así el interesante campo de la medicina psicosomática, cuyo objeto principal son las manifestaciones somáticas de las alteraciones psíquicas. Si tenemos en cuenta que casi la mitad de los enfermos que acuden al médico general lo son única o principalmente según el criterio vivencial, comprenderemos la enorme importancia del enfoque psicosomático para la atención primaria (10).

Entre mis contribuciones a la Medicina Psicosomática destacaré el tratado del mismo nombre, varias veces reeditado (11), la adaptación española del Cuestionario de Acontecimientos Vitales de Holmes y Rahe (12) y la elaboración del Índice de Reactividad al estrés (IRE), instrumento que cuantifica la vulnerabilidad al estrés y el riesgo a enfermar en situaciones de estrés (13). El cierto prestigio alcanzado en esta área se refleja en mi elección, en dos ocasiones, 1996 y 2022, como presidente de la Sociedad Española de Medicina Psicosomática, fundada por Juan Rof Carballo, Arturo Fernández-Cruz Liñán y Juan José López Ibor en 1955.

Retomando ahora nuestras consideraciones sobre psicopatología, habremos de admitir que no todas sus manifestaciones son aparentes, sino que algunas sólo son evidentes tras una adecuada exploración clínica. Cuando estas manifestaciones son inapropiadas, persistentes, inaccesibles al control voluntario y producen sufrimiento, las reconocemos como constitutivas de signos – observables- y síntomas -subjetivos y revelados por el paciente- de enfermedad mental.

La peculiar combinación de signos y síntomas, la historia de su evolución y su relación con otros datos de la historia clínica

instruyen el proceso diagnóstico y la propuesta de tratamiento, que será sintomático, si sólo busca aliviar el sufrimiento, o terapéutico, si pretende contrarrestar los factores etiológicos y detener el proceso patogenético. Hasta aquí, pocas diferencias encontramos en la práctica psiquiátrica, que aparecerán al entrar en consideraciones más profundas sobre los factores etiopatogenéticos.

En efecto, como hemos discutido anteriormente, los orígenes de la psicopatología se encuentran en una combinación de causas estructurales, funcionales e informacionales, moduladas por el entorno sociocultural en el que se desarrollan. Mientras que la comprensión psicopatológica es el núcleo común que une a todos los psiquiatras, la explosión del conocimiento sobre la naturaleza de sus dimensiones causales y sobre los procedimientos de intervención terapéutica ha hecho cada vez más difícil su dominio por una sola persona.



En consecuencia, y de manera naturalmente derivada de

inclinaciones personales y de la influencia de programas específicos de formación, han ido apareciendo tres formas parciales de entender y practicar la psiquiatría:

a) Psiquiatría biológica, que se interesa principalmente por las causas estructurales y funcionales.

b) Psiquiatría psicológica, que se interesa principalmente por las causas informacionales.

c) Psiquiatría social, que se interesa por el condicionamiento y la modulación ejercida por el entorno humano sobre cada uno de los tres grupos de causas.

La psiquiatría biológica conoce sus inicios oficiales en los Estados Unidos a mediados del siglo XX, con la fundación en 1953 de una sociedad y una revista de ese nombre, y alcanza su auge a finales del mismo siglo con la declaración de la “Década del Cerebro” (1990-2000). Los progresos de las neurociencias han demostrado la relación entre disfunciones cerebrales y trastornos mentales, la investigación bioquímica ha detectado las alteraciones de la neurotransmisión en la esquizofrenia y la depresión, y los nuevos psicofármacos, cada vez más eficaces y con menores efectos secundarios, facilitan grandemente la labor del psiquiatra. El gran mérito de la psiquiatría biológica ha sido introducir en la psiquiatría conocimientos procedentes de la genética, las neurociencias y la farmacología (14).

Entre mis aportaciones al **polo biológico** puedo destacar las investigaciones sobre los efectos endocrinos de los fármacos neurolépticos (15), la descripción del primer caso de secreción inapropiada de hormona antidiurética inducida por el antipsicótico flufenazina (16), el primer tratado de Psiconeuroendocrinología publicado en España (17), y mi trabajo sobre la influencia de las Catecolaminas en la secreción neuroendocrina y el

comportamiento, que mereció la Medalla de Plata de la Real Academia Nacional de Medicina de España (18). También la organización del I Simposio Internacional de Psiconeuroendocrinología, presidido por José María Segovia de Arana, y del I Curso de Psiconeuroendocrinología, presidido por Arturo Fernández-Cruz Liñán.

La psiquiatría psicológica, la corriente más antigua, incluye la psicología médica, esencial para la comprensión de la relación médico-enfermo y de las conexiones psicósomáticas, y las teorías y tratamientos psicoterapéuticos. La psicoterapia, practicada de manera intuitiva desde los albores de los tiempos, empieza a estructurarse con los descubrimientos de Pierre Janet sobre la disociación y de Oskar Vogt sobre la autohipnosis, y alcanza su auge con las revolucionarias aportaciones de Sigmund Freud a principios del siglo XX. La aplicación clínica de las teorías del aprendizaje de Pavlov y de Skinner, la invención de la psicoterapia cognitiva por el psiquiatra Aaron Beck y la introducción de métodos psicológicos de ampliación de la consciencia han ido completando el panorama, que es hoy en día extremadamente rico y necesitado de integración (19).

Entre mis aportaciones a la **psiquiatría psicológica**, citaré la creación de un método psicoterapéutico original, la Psicoterapia Secuencial Integradora, en el que integro mi formación ecléctica y mi experiencia en el tratamiento de las crisis emocionales (20, 21). Parte importante de este método son las técnicas psicológicas de inducción de estados especiales de consciencia, que he descrito en mi libro *Autogenics 3.0*, ya traducido al inglés, francés, alemán e italiano (22). Precisamente, la relación de los estados de consciencia con la psicopatología y con la creatividad fue el tema de mi ponencia en el I Congreso Mundial de Academias de Medicina, organizado en Sevilla por Francisco Alonso-Fernández,

en el que participé en representación del Royal College of Physicians of Canada.

La psiquiatría social empieza a desarrollarse coincidentemente con los programas de desinstitucionalización del enfermo psiquiátrico, que exigieron una gran implicación de la comunidad en su rehabilitación y tratamiento. El psiquiatra adquiere un nuevo rol como gestor de equipos multidisciplinares, con la colaboración de psicólogos, trabajadores sociales y terapeutas ocupacionales y la creación de unidades de hospitalización parcial, hogares asistidos y programas de rehabilitación psicosocial y laboral. La aplicación del método epidemiológico permite detectar la influencia de factores psicosociales, con descubrimientos como el “efecto acontecimientos vitales”, las dinámicas patógenas familiares, ambientales y culturales, los efectos a largo plazo del consumo de sustancias, y otros muchos de gran aplicación para la prevención primaria y secundaria (24).

Entre mis aportaciones al **polo social** mencionaré la dirección y participación en estudios de campo sobre la prevalencia de enfermedades y síntomas psiquiátricos, la determinación de los niveles de patología psiquiátrica menor en la población general (23) y la dirección de los tratados El Método Epidemiológico en Salud Mental (Masson-Salvat) (24) y Psiquiatría Legal y Forense (Colex) (25). Pueden también incluirse en este polo mis aportaciones a la psiquiatría laboral, pioneras en el estudio del Mobbing, como el LIPT-60, Cuestionario de Estrategias de Acoso Psicológico en el Trabajo (EOS) (26) de gran uso en psiquiatría forense, y los tratados Las Claves del Mobbing (Giunti-EOS) (27) y El Maltrato Psicológico (Espasa) (28), ya en su quinta edición.

La superespecialización de algunos psiquiatras, según sus

preferencias científicas y el reconocimiento de sus limitaciones personales, es natural, necesaria y deseable. En el lado negativo, una polarización excesiva y generalizada crearía una fuerza fragmentadora en la especialidad, de tal manera que un psiquiatra biológico podría considerarse más próximo a un farmacólogo que al núcleo común, un psiquiatra psicológico a un psicólogo clínico y un psiquiatra social a un especialista en medicina preventiva o a un sociólogo. Ante este riesgo, emerge con claridad la necesidad de un esfuerzo integrador, no sólo para prevenir la fragmentación de la psiquiatría, sino, sobre todo, para aprovechar al máximo el potencial de cada uno de sus polos. Sea cual sea su enfoque principal, el psiquiatra ha de mantener el interés y la formación continuada en el panorama general de su especialidad.

Sin desincentivar la investigación en cada una de sus tres grandes dimensiones, la psiquiatría actual ha de potenciar la traslación interna de sus logros, reforzando la identidad del psiquiatra como médico especialista en las interacciones biopsicosociales del funcionamiento humano, normal y patológico.

BIBLIOGRAFIA

1. Cervantes, E., José de Letamendi: fundamento de su ciencia. *Folia Humanística, Revista de Salud, Ciencias Sociales y Humanidades* Núm.2 (Vol.2) febrero-marzo 2020. <http://doi.org/10.300860/0066>
2. González de Rivera, J.L.: El amor según los médicos. Discurso de ingreso en la Asociación de Médicos Escritores y Artistas. ASEMEYA, Madrid, 2024.
3. Engel, G.L.: The need for a new medical model: a challenge for biomedicine. *Science*. 1977 Apr 8;196(4286):129-36. doi: 10.1126/science.847460. PMID: 847460.
4. González de Rivera, J.L., Vela, A., y Arana, J. (Eds.) *Manual de Psiquiatría*. Editorial Karpos, Madrid, 1980.
5. González de Rivera, J.L.: Estructura y Función de la Mente Humana. *Psiquis*, Vol. 8, Nº 9-10, 1987, págs. 13-20.
6. González de Rivera, J.L y Rodríguez Abuín, M. *LSB-50, Listado de Síntomas Breve*. TEA Ediciones, Madrid, 2012.
7. González de Rivera, J.L., De las Cuevas, C, Rodríguez-Abuin, M. y Rodríguez-Pulido, F.: *El Cuestionario de 90 Síntomas*. Adaptación Española del SCL-90-R. TEA Ediciones, Madrid, 2002.
8. González de Rivera, J.L.: *El test de Memoria por Ordenador*. J.R. Proust, Barcelona, 1993.
9. González de Rivera, J.L.: *Creative Psychosis*. En: F.P. Ferrero, A. E. Haynal, N. Sartorius (Eds.) *Schizophrenia and affective psychoses. Nosology in contemporary psychiatry*, pp. 123-129. John Libbey, New York, (1992).
10. González de Rivera, J.L. *La psicósomática clínica es imprescindible para la viabilidad de la asistencia sanitaria*. Conferencia Inaugural, 51 Congreso de la Sociedad Española de Medicina Psicosomática, Zaragoza, 2024.

11. González de Rivera, J.L.: Medicina Psicosomática. Amazon, Seattle, 2010.
12. González de Rivera, J.L. y Morera, A.: La valoración de sucesos vitales: Adaptación española de la escala de Holmes y Rahe. Psiquis, 4: 7 II (1983).
13. González de Rivera, J.L.: El índice de reactividad al estrés. Editorial Inteva, Madrid, 1990.
14. Bennett, A.E.: Biological Psychiatry. American Journal of Psychiatry, 110:244-252, 1953. <https://doi.org/10.1176/ajp.110.4.244>
15. González de Rivera, J.L., Lal, S., Ettigi, P., Hontela, S., Muller, H.F., Friesen, H.G.: Effect of acute and chronic neuroleptic therapy on serum prolactin levels in men and women of different age groups. Clinical Endocrinology, 5: 273 282 (1976).
16. González de Rivera, J.L. Innapropriate secretion of antidiuretic hormone from fluphenazine therapy. Annals of Internal Medicine, 82: 8II 8I2 (1975).
17. González de Rivera, J.L. (Ed.) Psiconeuroendocrinología. Editorial Inteva, Madrid, 1981.
18. González de Rivera, J.L.: Metabolismo y funciones generales de las catecolaminas. Anales Real Academia Nacional de Medicina, 95: 677 68I (1978).
19. González de Rivera, J.L.: Psicoterapia multidimensional. Psiquis, 1990, 11:246-254. <https://luisderivera.com/articulos/psicoterapia-multidimensional/>
20. González de Rivera, J.L.: Psicoterapia Secuencial Integradora. En: J. Guimón y J.M. Chouza (Eds) - El Psiquiatra y la Psicoterapia. Págs. 139-157. Eneida, Madrid, 2012.
21. González de Rivera, J.L.: Crisis Emocionales. Espasa, Madrid, 2010.

22. González de Rivera, J.L. Autogenics 3.0. The New Way to Mindfulness and Meditation. ICAT, Montreal, 2017, 2018, 2022. ISBN 978-1539883142 - Edición española ISBN 1718874642. Edición francesa ISBN 979-8814372314 - Edición alemana ISBN 978-1986131384.
23. González de Rivera J.L., de las Cuevas, C., Gracia R., Monterrey, A.L., Rodríguez-Pulido, F. - Morbilidad Psiquiátrica Menor en la población general de Tenerife. *Psiquis*, 11: 1-9 (1990).
24. González de Rivera, J.L., Rodríguez Pulido, F. y Sierra, A.: El método epidemiológico en salud mental. Masson-Salvat, Barcelona, 1993.
25. Delgado, S., Rodríguez Pulido, F., Esbec, F. y González de Rivera, J.L. (Eds.) *Psiquiatría Legal y Forense*. Editorial Colex, Madrid, 1994.
26. González de Rivera, J.L y Rodríguez-Abuín, M.J.: *Cuestionario de Estrategias de Acoso en el Trabajo. El LIPT-60*. EOS Ediciones, Madrid, 2005.
27. *Las Claves del Mobbing*. EOS Editores, Madrid, 2006.
28. González de Rivera, J.L.: *El Maltrato Psicológico*. Espasa-Calpe, Madrid, Primera Edición, 2002; Segunda Edición 2003, Tercera Edición 2005, Cuarta Edición 2010, Quinta Edición 2018.

COLECCIÓN: **DISCURSOS ACADÉMICOS**

Coordinación: **Dominga Trujillo Jacinto del Castillo**

1. *La Academia de Ciencias e Ingenierías de Lanzarote en el contexto histórico del movimiento académico.* (Académico de Número). **Francisco González de Posada**. 20 de mayo de 2003. Excmo. Ayuntamiento de Arrecife.
2. *D. Blas Cabrera Topham y sus hijos.* (Académico de Número). **José E. Cabrera Ramírez**. 21 de mayo de 2003. Excmo. Ayuntamiento de Arrecife.
3. *Buscando la materia oscura del Universo en forma de partículas elementales débiles.* (Académico de Honor). **Blas Cabrera Navarro**. 7 de julio de 2003. Amigos de la Cultura Científica.
4. *El sistema de posicionamiento global (GPS): en torno a la Navegación.* (Académico de Número). **Abelardo Bethencourt Fernández**. 16 de julio de 2003. Amigos de la Cultura Científica.
5. *Cálculos y conceptos en la historia del hormigón armado.* (Académico de Honor). **José Calavera Ruiz**. 18 de julio de 2003. INTEMAC.
6. *Un modelo para la delimitación teórica, estructuración histórica y organización docente de las disciplinas científicas: el caso de la matemática.* (Académico de Número). **Francisco A. González Redondo**. 23 de julio de 2003. Excmo. Ayuntamiento de Arrecife.
7. *Sistemas de información centrados en red.* (Académico de Número). **Silvano Corujo Rodríguez**. 24 de julio de 2003. Ayuntamiento de San Bartolomé.
8. *El exilio de Blas Cabrera.* (Académica de Número). **Dominga Trujillo Jacinto del Castillo**. 18 de noviembre de 2003. Departamento de Física Fundamental y Experimental, Electrónica y Sistemas. Universidad de La Laguna.
9. *Tres productos históricos en la economía de Lanzarote: la orchilla, la barrilla y la cochinilla.* (Académico Correspondiente). **Agustín Pallarés Padilla**. 20 de mayo de 2004. Amigos de la Cultura Científica.
10. *En torno a la nutrición: gordos y flacos en la pintura.* (Académico de Honor). **Amador Schüller Pérez**. 5 de julio de 2004. Real Academia Nacional de Medicina.
11. *La etnografía de Lanzarote: "El Museo Tanit".* (Académico Correspondiente). **José Ferrer Perdomo**. 15 de julio de 2004. Museo Etnográfico Tanit.
12. *Mis pequeños dinosaurios. (Memorias de un joven naturalista).* (Académico Correspondiente). **Rafael Arozarena Doblado**. 17 diciembre 2004. Amigos de la Cultura Científica.
13. *Laudatio de D. Ramón Pérez Hernández y otros documentos relativos al Dr. José Molina Orosa.* (Académico de Honor a título póstumo). 7 de marzo de 2005. Amigos de la Cultura Científica.

14. *Blas Cabrera y Albert Einstein*. (Acto de Nombramiento como Académico de Honor a título póstumo del Excmo. Sr. D. **Blas Cabrera Felipe**). **Francisco González de Posada**. 20 de mayo de 2005. Amigos de la Cultura Científica.
15. *La flora vascular de la isla de Lanzarote. Algunos problemas por resolver*. (Académico Correspondiente). **Jorge Alfredo Reyes Betancort**. 5 de julio de 2005. Jardín de Aclimatación de La Orotava.
16. *El ecosistema agrario lanzaroteño*. (Académico Correspondiente). **Carlos Lahora Arán**. 7 de julio de 2005. Dirección Insular del Gobierno en Lanzarote.
17. *Lanzarote: características geoestratégicas*. (Académico Correspondiente). **Juan Antonio Carrasco Juan**. 11 de julio de 2005. Amigos de la Cultura Científica.
18. *En torno a lo fundamental: Naturaleza, Dios, Hombre*. (Académico Correspondiente). **Javier Cabrera Pinto**. 22 de marzo de 2006. Amigos de la Cultura Científica.
19. *Materiales, colores y elementos arquitectónicos de la obra de César Manrique*. (Acto de Nombramiento como Académico de Honor a título póstumo de **César Manrique**). **José Manuel Pérez Luzardo**. 24 de abril de 2006. Amigos de la Cultura Científica.
20. *La Medición del Tiempo y los Relojes de Sol*. (Académico Correspondiente). **Juan Vicente Pérez Ortiz**. 7 de julio de 2006. Caja de Ahorros del Mediterráneo.
21. *Las estructuras de hormigón. Debilidades y fortalezas*. (Académico Correspondiente). **Enrique González Valle**. 13 de julio de 2006. INTEMAC.
22. *Nuevas aportaciones al conocimiento de la erupción de Timanfaya (Lanzarote)*. (Académico de Número). **Agustín Pallarés Padilla**. 27 de junio de 2007. Excmo. Ayuntamiento de Arrecife.
23. *El agua potable en Lanzarote*. (Académico Correspondiente). **Manuel Díaz Rijo**. 20 de julio de 2007. Excmo. Ayuntamiento de Arrecife.
24. *Anestesiología: Una especialidad desconocida*. (Académico Correspondiente). **Carlos García Zerpa**. 14 de diciembre de 2007. Hospital General de Lanzarote.
25. *Semblanza de Juan Oliveros. Carpintero – imaginero*. (Académico de Número). **José Ferrer Perdomo**. 8 de julio de 2008. Museo Etnográfico Tanit.
26. *Estado actual de la Astronomía: Reflexiones de un aficionado*. (Académico Correspondiente). **César Piret Ceballos**. 11 de julio de 2008. Iltre. Ayuntamiento de Tías.
27. *Entre aulagas, matos y tabaibas*. (Académico de Número). **Jorge Alfredo Reyes Betancort**. 15 de julio de 2008. Excmo. Ayuntamiento de Arrecife.
28. *Lanzarote y el vino*. (Académico de Número). **Manuel Díaz Rijo**. 24 de julio de 2008. Excmo. Ayuntamiento de Arrecife.
29. *Cronobiografía del Dr. D. José Molina Orosa y cronología de acontecimientos conmemorativos*. (Académico de Número). **Javier Cabrera Pinto**. 15 de diciembre de

2008. Gerencia de Servicios Sanitarios. Área de Salud de Lanzarote.
30. *Territorio Lanzarote 1402. Majos, sucesores y antecesores.* (Académico Correspondiente). **Luis Díaz FERIA.** 28 de abril de 2009. Excmo. Ayuntamiento de Arrecife.
 31. *Presente y futuro de la reutilización de aguas en Canarias.* (Académico Correspondiente). **Sebastián Delgado Díaz.** 6 de julio de 2009. Agencia Canaria de Investigación, Innovación y Sociedad de la Información.
 32. *El análisis del tráfico telefónico: una herramienta estratégica de la empresa.* (Académico Correspondiente). **Enrique de Ferra Fantín.** 9 de julio de 2009. Excmo. Cabildo de Fuerteventura.
 33. *La investigación sobre el fondo cósmico de microondas en el Instituto de Astrofísica de Canarias.* (Académico Correspondiente). **Rafael Rebolo López.** 11 de julio de 2009. Instituto de Astrofísica de Canarias.
 34. *Centro de Proceso de Datos, el Cerebro de Nuestra Sociedad.* (Académico Correspondiente). **José Damián Ferrer Quintana.** 21 de septiembre de 2009. Museo Etnográfico Tanit.
 35. Solemne Sesión Académica Necrológica de Homenaje al Excmo. Sr. D. Rafael Arozarena Doblado, Académico Correspondiente en Tenerife. *Laudatio Académica* por **Francisco González de Posada** y otras *Loas*. 24 de noviembre de 2009. Ilte. Ayuntamiento de Yaiza.
 36. *La Cesárea. Una perspectiva bioética.* (Académico Correspondiente). **Fernando Conde Fernández.** 14 de diciembre de 2009. Gerencia de Servicios Sanitarios. Área de Salud de Lanzarote.
 37. *La “Escuela Luján Pérez”: Integración del pasado en la modernidad cultural de Canarias.* (Académico Correspondiente). **Cristóbal García del Rosario.** 21 de enero de 2010. Fundación Canaria “Luján Pérez”.
 38. *Luz en la Arquitectura de César Manrique.* (Académico Correspondiente). **José Manuel Pérez Luzardo.** 22 de abril de 2010. Excmo. Ayuntamiento de Arrecife.
 39. *César Manrique y Alemania.* (Académico Correspondiente). **Bettina Bork.** 23 de abril de 2010. Ilte. Ayuntamiento de Haría.
 40. *La Química Orgánica en Canarias: la herencia del profesor D. Antonio González.* (Académico Correspondiente). **Ángel Gutiérrez Ravelo.** 21 de mayo de 2010. Instituto Universitario de Bio-Orgánica “Antonio González”.
 41. *Visión en torno al lenguaje popular canario.* (Académico Correspondiente). **Gregorio Barreto Viñoly.** 17 de junio de 2010. Ilte. Ayuntamiento de Haría.
 42. *La otra Arquitectura barroca: las perspectivas falsas.* (Académico Correspondiente). **Fernando Vidal-Ostos.** 15 de julio de 2010. Amigos de Écija.
 43. *Prado Rey, empresa emblemática. Memoria vitivinícola de un empresario ingeniero*

- agronomo*. (Académico Correspondiente). **Javier Cremades de Adaro**. 16 de julio de 2010. Real Sitio de Ventosilla, S. A.
44. *El empleo del Análisis Dimensional en el proyecto de sistemas pasivos de acondicionamiento térmico*. (Académico Correspondiente). **Miguel Ángel Gálvez Huerta**. 26 de julio de 2010. Fundación General de la Universidad Politécnica de Madrid.
 45. *El anciano y sus necesidades sociales*. (Académico Correspondiente). **Aristides Hernández Morán**. 17 de diciembre de 2010. Excmo. Cabildo de Fuerteventura.
 46. *La sociedad como factor impulsor de los trasplantes de órganos abdominales*. (Académico de Honor). **Enrique Moreno González**. 12 de julio de 2011. Amigos de la Cultura Científica.
 47. *El Tabaco: de producto deseado a producto maldito*. (Académico Correspondiente). **José Ramón Calvo Fernández**. 27 de julio de 2011. Dpto. Didácticas Espaciales. ULPGC.
 48. *La influencia de la ciencia en el pensamiento político y social*. (Académico Correspondiente). **Manuel Medina Ortega**. 28 de julio de 2011. Grupo Municipal PSOE. Ayuntamiento de Arrecife.
 49. *Parteras, comadres, matronas. Evolución de la profesión desde el saber popular al conocimiento científico*. (Académico Numerario). **Fernando Conde Fernández**. 13 de diciembre de 2011. Italfármaco y Pfizer.
 50. *En torno al problema del movimiento perpetuo. Una visión histórica*. (Académico Correspondiente). **Domingo Díaz Tejera**. 31 de enero de 2012. Ayuntamiento de San Bartolomé
 51. *Don José Ramírez Cerdá, político ejemplar: sanidad, educación, arquitectura, desarrollo sostenible, ingeniería de obras públicas viarias y de captación y distribución de agua*. (Académico Correspondiente). **Álvaro García González**. 23 de abril de 2012. Excmo. Cabildo de Fuerteventura.
 52. *Perfil biográfico de César Manrique Cabrera, con especial referencia al Municipio de Haría*. (Académico Numerario). **Gregorio Barreto Viñoly**. 25 de abril de 2013. Ilte. Ayuntamiento de Haría.
 53. *Tecnología e impacto social. Una mirada desde el pasado hacia el futuro*. (Académico Correspondiente). **Roque Calero Pérez**. 26 de abril de 2013. Mancomunidad del Sureste de Gran Canaria.
 54. *Historia del Rotary Club Internacional: Implantación y desarrollo en Canarias*. (Académico Correspondiente). **Pedro Gopar González**. 19 de julio de 2013. Construcciones Lava Volcánica, S.L.
 55. *Ensayos en vuelo: Fundamento de la historia, desarrollo, investigación, certificación y calificación aeronáuticas*. (Académico Correspondiente). **Antonio Javier Mesa Fortún**. 31 de enero de 2014. Instituto Nacional de Técnica Aeroespacial.

56. *El cielo nocturno de Fuerteventura: Recurso para la Ciencia y oportunidad para el Turismo.* (Académico Numerario). **Enrique de Ferra Fantín.** 20 de mayo de 2015.
57. *La Unión Europea ante las crisis internacionales.* (Académico Numerario). **Manuel Medina Ortega.** 24 de julio de 2015.
58. *Seguridad alimentaria y disruptores endocrinos hoy.* (Académico Correspondiente). **Antonio Burgos Ojeda.** 14 de diciembre de 2015.
59. *El Dr. Tomás Mena y Mesa: Médico filántropo mayorero.* (Académico Numerario). **Aristides Hernández Morán.** 15 de diciembre de 2015.
60. *Callejero histórico de Puerto de Cabras - Puerto del Rosario.* (Académico Numerario). **Álvaro García González.** 20 de abril de 2016.
61. *El moderno concepto de Probabilidad y su aplicación al caso de los Seguros/Il moderno concetto di Probabilità e il suo rapporto con l'Assicurazione.* (Académico Correspondiente en Italia). **Claudio de Ferra.** 25 de julio de 2016.
62. *Comentarios históricos sobre la obra de Boccaccio. “De Canaria y de las otras islas nuevamente halladas en el océano allende España”.* (Académico Numerario). **Cristóbal García del Rosario.** 25 de julio de 2016.
63. «*Literatura Viva*”, Una iniciativa en Lanzarote para fomentar la práctica de la *Lectura en VozAlta*». (Académico Correspondiente). **Manuel Martín-Arroyo Flores.** 26 de julio de 2016.
64. *La herencia centenaria de un soñador. Huella y legado de Manuel Velázquez Cabrera (1863-1916).* (Académico Correspondiente). **Felipe Bermúdez Suárez.** 17 de octubre de 2016.
65. *Propuesta para la provincialización de las islas menores del archipiélago canario.* (Académico Correspondiente). **Fernando Rodríguez López-Lannes.** 18 de octubre de 2016.
66. *Cambio Climático y Tabaco: El negocio está en la duda.* (Académico Numerario). **José Ramón Calvo Fernández.** 12 de diciembre de 2016.
67. *Los RPAS, un eslabón más en la evolución tecnológica.* (Académico Numerario). **Juan Antonio Carrasco Juan.** 30 de enero de 2017.
68. *La Seguridad de los Medicamentos.* (Académico Numerario). **José Nicolás Boada Juárez.** 31 de enero de 2017.
69. *Teoría de Arrecife.* (Académico Numerario). **Luis Díaz Feria.** 26 de abril de 2017.
70. *Sistemas críticos en aeronaves no tripuladas: Un ejemplo de optimización y trabajo en equipo.* (Académico Numerario). **Antonio Javier Mesa Fortún.** 28 de abril de 2017.
71. *1878 – 1945: La Arquitectura en la ciudad de Las Palmas de Gran Canaria en tiempos de Blas Cabrera Felipe.* (Académico Numerario). **José Manuel Pérez Luzardo.** 17 de mayo de 2017.

72. *Energía osmótica: una renovable prometedora en desarrollo*. (Académico Numerario). **Sebastián N. Delgado Díaz**. 20 de julio de 2017.
73. *El descubrimiento de Lanzarote y de Canarias por parte del navegante italiano Lanzarotto Malocello*. (Académico Correspondiente). **Alfonso Licata**. 21 de julio de 2017.
74. *La Palma Canaria: Una cultura agrícola-artesanal*. (Académico Correspondiente). **Gerardo Mesa Noda**. 25 de septiembre de 2017.
75. *El Reloj de Sol del Castillo de San Gabriel en Arrecife: Su carácter primicial y la difusión del modelo*. (Académico Numerario). **Juan Vicente Pérez Ortiz**. 22 de diciembre de 2017.
76. *Mis recuerdos de César Manrique*. (Académico Numerario). **José Dámaso Trujillo -"Pepe Dámaso"**-. 23 de abril de 2018.
77. *Un nuevo modelo de desarrollo sostenible: necesidad y características*. (Académico Numerario). **Roque Calero Pérez**. 24 de abril de 2018.
78. *Reserva de la Biosfera de Fuerteventura en la red mundial de Reservas de la Biosfera. Logros y retos de futuro*. (Académico Correspondiente). **Antonio Gallardo Campos**. 25 de abril de 2018.
79. *La Extraposofía o la Arquitectura del Universo*. (Académico Correspondiente). **Antonio Padrón Barrera**. 25 de abril de 2018.
80. *La huella del Vaticano II en Fuerteventura*. (Académico Numerario). **Felipe Bermúdez Suárez**. 16 de julio de 2018.
81. *La construcción de la nueva comisaría de Arrecife*. (Académico Numerario). **Fernando Rodríguez López-Lannes**. 19 de julio de 2018.
82. *Acupuntura médica occidental / Western medical acupuncture*. (Académico Correspondiente en el Reino Unido). **Bill Ferguson**. 12 de diciembre de 2018.
83. *Leonardo da Vinci. Quinto centenario de su fallecimiento*. (Académico Numerario). **Alfonso Licata**. 22 de mayo de 2019.
84. *De Lanzarote a la Luna y a Marte: Claves geológicas y astrobiológicas*. (Académico Correspondiente). **Jesús Martínez Frías**. 30 de enero de 2020.
85. *Remembranza de un académico poeta, Rafael Arozarena*. (Académico Numerario). **Manuel Martín-Arroyo Flores**. 10 de diciembre de 2020.
86. *La conservación del patrimonio paleontológico de Lanzarote*. (Académica Correspondiente). **Esther Martín González**. 18 de mayo de 2021.
87. *El Geoparque Mundial de la UNESCO Lanzarote y Archipiélago Chinijo*. (Académica Correspondiente). **María Elena Mateo Mederos**. 19 de mayo de 2021.
88. *Los ángeles en la obra fresquista de Francisco de Goya*. (Académica Correspondiente). **María Teresa Fernández Talaya**. 8 de septiembre de 2021.

89. *Integración en edificios de viviendas de la tecnología de enfriamiento pasivo (o de bajo gasto energético) por re-irradiación de onda larga.* (Académico Numerario). **Miguel Ángel Gálvez Huerta**. 9 de septiembre de 2021.
90. *Medio ambiente y salud, reflexiones post pandémicas.* (Académico Numerario). **Antonio Gallardo Campos**. 13 de diciembre de 2021.
91. *Control sanitario del tráfico marítimo en los puertos canarios occidentales: Epidemias.* (Académico Numerario). **Antonio Burgos Ojeda**. 14 de diciembre de 2021.
92. *Interlingua: La lengua global.* (Académico Numerario). **Domingo Díaz Tejera**. 3 de febrero de 2022.
93. *Los recuerdos de Blas Cabrera en Lanzarote hasta 1978.* (Académico Correspondiente). **Enrique Díaz Herrera**. 26 de mayo de 2022.
94. *Canarias: Cuando el magma alcanza el Cosmos.* (Académico Numerario). **Jesús Martínez Frías**. 27 de mayo de 2022.
95. *Consideraciones en torno al lenguaje. Las variedades atlántica y canaria de la Lengua Española.* (Académica Correspondiente). **María Dolores Fajardo Espino**. 27 de mayo de 2022.
96. *Julio Palacios frente a Einstein y a la Relatividad.* (Académico Correspondiente). **Albino Arenas Gómez**. 17 de mayo de 2023.
97. *El reformismo de Felipe V y la derrota atlántica del comercio con las Indias: Una tarea de José Patiño.* (Académico Correspondiente). **Fernando López Rodríguez**. 17 de mayo de 2023.
98. *La globalización: amenazas y oportunidades.* (Académico Correspondiente). **Alfredo Rocafort Nicolau**. 18 de mayo de 2023.
99. *La trimilenaria Cádiz, madre de la Cirugía moderna y contemporánea española.* (Académico Correspondiente). **José Antonio Salido Valle**. 19 de mayo de 2023.
100. *El registro fósil marino de Macaronesia: interpretando eventos de su historia geológica.* (Académica Numeraria). **María Esther Martín González**. 19 de mayo de 2023.
101. *Antonio de Nebrija. El humanista que amaba las palabras. Quinto centenario de su fallecimiento (1444-1522).* (Académica Correspondiente). **Cecilia Kindelán Amorrich**. 13 de julio de 2023.
102. *La inteligencia artificial y la estupidez natural.* (Académico Correspondiente). **Jordi Martí Pidelaserra**. 14 de julio de 2023.
103. *Liderazgo empresarial en el siglo XXI: creación de valor compartido y nuevos estilos de dirección.* (Académico Correspondiente). **Jaume Llopis Casellas**. 26 de octubre de 2023.
104. *La usura en la España del Siglo XXI.* (Académico Correspondiente). **Xabier Añoveros Trías de Bes**. 26 de octubre de 2023.

105. *Observaciones acerca de la navegación desde nuestros días hasta su origen histórico.* (Académico Correspondiente). **Félix Martín de Loeches Martín**. 27 de octubre de 2023
106. *El enfoque una sola salud, en la lucha para el control de la resistencia a los antibióticos.* (Académica Correspondiente). **Mª Àngels Calvo Torras**. 11 de diciembre de 2023.
107. *La presencia de la bioética en un grupo sanitario privado español.* (Académica Correspondiente). **María Anunciación Tormo Domínguez**. 12 de diciembre de 2023.
108. *De la polución al cambio climático.* (Académico Correspondiente). **Marcelino Benítez de Soto y Sánchez-Ventura**. 15 de diciembre de 2023.
109. *El Instituto “Blas Cabrera Felipe”: Historia de la Enseñanza Secundaria en Lanzarote hasta 1978.* (Académico Numerario). **Enrique Díaz Herrera**. 28 de febrero de 2024.
110. *Comentarios (bastante personales) sobre la obra de: Jorge Luis Borges.* (Académico Numeraria). **María Dolores Fajardo Espino**. 29 de febrero de 2024.
111. *Identidad personal y Humanidad, una relación que conviene comprender. Una indagación sobre el sentido de la vida humana.* (Académico Correspondiente). **Juan Jesús González Torres**. 1 de marzo de 2024.
112. *El sabor dulce. Azúcares y edulcorantes.* (Académico Correspondiente). **Rafael Urrialde de Andrés**. 25 de abril de 2024.
113. *La sanidad que tenemos, necesitamos y queremos.* (Académico Correspondiente). **Antonio Alarcó Hernández**. 25 de abril de 2024.
114. *La alargada sombra de la serendipia en el origen de la era psicofarmacológica: ¿Mito o realidad?.* (Académico Correspondiente). **Francisco López Muñoz**. 26 de abril de 2024.
115. *La ética como valor fundamental de las empresas familiares.* (Académico Correspondiente). **Felipe Hernández Perlínes**. 26 de abril de 2024.
116. *La Inteligencia artificial: Oportunidades y Riesgos.* (Académica Correspondiente). **Montserrat Casanovas Ramón**. 27 de abril de 2024.
117. «Concierto discursado. “Las suites para cello, Bach y el Siglo XX”. *Obras de Bach, Reger, Cassadó y Bloch*». (Académico Correspondiente). **Francisco Javier González Navarro**. 27 de abril de 2024.
118. *Impacto presente y futuro de la obesidad: Nuevos biomarcadores, el índice TyG.* (Académico Correspondiente). **Fernando Vidal-Ostos de Lara**. 21 de mayo de 2024.
119. *La tragedia del Titanic y el Convenio S.O.L.A.S. (Seguridad de la vida en el mar). Un antes y un después en la Seguridad Marítima.* (Académico Correspondiente). **José Antonio Reyero López**. 22 de mayo de 2024.
120. *Arquitectura de lo excéntrico a lo extraordinario.* (Académico Numerario). **Antonio Padrón Barrera**. 23 de mayo de 2024.

121. *El riesgo de zozobra de buques atracados en puerto; el caso del buque 'Super Servant 4'*. (Académico Correspondiente). **Amable Vicente Esparza Lorente**. 20 de septiembre de 2024.
122. *Turismo cultural y creativo*. (Académica Correspondiente). **Idaira Clavijo Casanova**. 21 de septiembre de 2024.
123. *Biología cuántica, la frontera sin límites*. (Académico Correspondiente). **Joaquim Gironella Coll**. 31 de octubre de 2024.
124. *Lanzarote y Fuerteventura: Ecos de fuego y arena en Canarias. Una mirada desde la distancia*. (Académica Correspondiente). **M. Esther Subirá Lobera**. 1 de noviembre de 2024.
125. *Núcleo y polos de la psiquiatría*. (Académico Correspondiente). **José Luis González de Rivera y Revuelta**. 10 de diciembre de 2024.

**HOTEL LANCELOT PLAYA
ARRECIFE (LANZAROTE)**
