

Síndrome de Diogenes: soy lo que tengo. Tengo lo que soy. / Guiones de radio.

¿Es una enfermedad? Esta situación puede ser clasificada como enfermedad en sí misma (o como parte de otras enfermedades – uno de cada 3-), aunque también, según los casos, como un “estilo de vida”. Ese término tal cual no se encuentra así en los manuales de trastornos mentales en uso. Puede ser parte de:

- Trastornos obsesivos compulsivos (TOC) –fundamentalmente: 50%-
- Demencias
- Esquizofrenias y otros trastornos psicóticos –muy poco-
- Drogodependencias, especialmente alcoholismo
- Depresión
- Trastornos de personalidad

¿En qué consiste? Imagen típica de televisión de casas donde los bomberos ni siquiera pueden abrir la puerta por la acumulación de basura en su interior.

- Aislamiento social y comunicación interpersonal nula.
- Reclusión en su propia vivienda.
- Descuido en imagen, higiene, cuidado y aseo.
- Distorsión de la realidad y de su autopercepción (se sienten “pobres”, “ellos están bien”)
- Rechazo a ser ayudado y a cambiar de vida
- Acumulación compulsiva de objetos, animales, basuras, etc

¿Qué acumulan? Puede ser cualquier cosa: Papel (periódicos, facturas, etc) / Latas o envases de comida / Dulces / animales / Pueden acumular hasta varias toneladas. Es como si tuvieran deteriorado el sistema de toma de decisiones (por un lado acumulan de forma compulsiva cosas “ilógicas”, por otro lado no se pueden deshacer de ellas).

¿Cómo se diagnostica? Normalmente por las denuncias de los vecinos (malos olores, insalubridad, parásitos, etc) o por una gravedad médica que exige un ingreso hospitalario

¿Quiénes son esas personas? Más mayores que jóvenes (promedio 75 años); más solitarias que acompañadas; casi igual proporción de hombres que mujeres (aunque algo más mujeres por supervivencia por edad); casi la mitad solteras, y un tercio viudas. No se encuentra preferencia por estatus social ni por inteligencia.

¿Cómo son? Suelen ser hurañas, obstinadas, desconfiadas, introvertidas, presentar cierta hostilidad, de temperamento independiente y dominante, no establecen vínculos con las personas (aunque sí con objetos y/o animales), paranoides (piensan que son los demás los que tienen el problema porque se quejan, y que por eso le quieren hacer daño o quitarle las cosas), no establecen vínculos con las personas (aunque sí con objetos y/o animales), vitalmente inseguras y temerosas. Personas con ciertas vulnerabilidades.

¿Cómo pueden llegar a eso? Ciertas vulnerabilidades de tipo personalidad, o biológico-genéticas (lóbulo frontal, azúcar cerebral, ...) / Traumas o estrés vitales no superados (pérdidas afectivas, muerte de familiares, pérdida de status, rechazo de los familiares, ...) / Soledad / Hábitos progresivos / Trastorno mental – físico / Arrastradas por la persona con quien conviven

(todos solemos tener conductas parecidas, pero las controlamos. Estas personas han perdido el control)

Es como una proyección hacia afuera de cómo se sienten, y al mismo tiempo, como un intento de atrapar eso que son, para no perderse y para darse valor (en algo que no lo tiene).

¿Cuántas personas están en esa situación? Se habla de un 5 por 10.000, esto es unos 23.000 en España, entre 100 y 200 en Santa Cruz municipio. Se detectan solo el pico del iceberg (o bien denuncias o bien ingresos hospitalarios por gravedad). El aislamiento y la reclusión no ayuda a detectar. Se habla de que hay un aumento progresivo de los casos detectados. (¿curva de la población?, ¿estilos sociales?).

¿Qué se puede hacer? Díficil:

- Ellos no piensan que necesitan ayuda, ni quieren
- Cuestiones ético – legales
 - o Ordenanzas municipales
 - o Intervención de los jueces
 - o “mi cuerpo es mío”
- Complejidad y enfoque multi - inter disciplinar (psicológico, social, médico farmacológico, salud pública, ...)
- Cura hoy por hoy imposible. Precisa un seguimiento muy muy cercano, y muy frecuente.
- Cultura de la individualidad y del “mientras no me salpique”
- Tras una intervención (limpieza vivienda e ingreso hospitalario, por ejemplo) hay alta probabilidad de que vuelvan a las suyas.

- PREVENCIÓN:

- o **Red social de apoyo y vigilancia positiva de los Servicios Sociales.**
- o **Atender a las relaciones y a las situaciones de trauma.**

. **Curiosidad:** Diógenes era un filósofo griego de la época de Aristóteles y Alejandro Magno, considerado fundador de la escuela del cinismo. Desprendido de toda propiedad y toda norma, en absoluta libertad, siguiendo una vida austera (se cuenta que vivía en un tonel de vino). Vestía harapos y vivía de lo que encontraba tirado. Le tachaban de insolente y altanero. Se atribuye a los años 60 el uso por primera vez del término en la literatura científica “seria” (la situación no es nada nueva).