

CARTA AL EDITOR

Mitomanía: un acercamiento a su conocimiento y estudio

Mythomania: an approach to its knowledge and study

Carlos Roberto Urgelles Olivia ¹ , Miguel Enrique Barroso Fontanals ¹ , Alejandro Millán Soto ¹ 

¹ Facultad de Medicina No. 2. Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba. Santiago de Cuba, Cuba.

*Autor para la correspondencia: mbarrosof9@gmail.com

Recibido: 2 de diciembre de 2024

Aprobado: 3 de enero de 2025

Cómo citar este artículo:

Urgelles-Olivia CR, Barroso-Fontanals ME, Millán-Soto A. Mitomanía: un acercamiento a su conocimiento y estudio. Gac Med Est [Internet]. 2025 [citado día mes año]; 6(1): e561. Disponible en: <http://www.revgacetaestudiantil.sld.cu/index.php/gme/article/view/561>

Estimado Editor:

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud mental es un estado de bienestar mental que permite a las personas hacer frente a los momentos de estrés de la vida, desarrollar todas sus habilidades, poder aprender y trabajar adecuadamente y contribuir al mejoramiento de su comunidad. En los últimos años, la humanidad ha sido testigo de un preocupante aumento en los trastornos de salud mental, que van desde la depresión y la ansiedad hasta trastornos más graves como la esquizofrenia y el trastorno bipolar. ⁽¹⁾

Un fenómeno psicológico que ha captado la atención de investigadores y clínicos por igual es la mitomanía, también conocida como mentira patológica o pseudología fantástica. Este trastorno se caracteriza por la tendencia compulsiva a mentir o distorsionar la realidad, a menudo con el fin de obtener atención, simpatía o reconocimiento. ⁽²⁾

La palabra mitómano tiene su origen en un personaje mitológico, Dolos, el cual era la personificación de las mentiras y las falsedades. Se dice que cuando este trabajaba de ayudante de Hefesto, el dios, distraído, se ausentó de la fragua justo cuando estaba fabricando a la Verdad, y dejó sólo a Dolos, el cual construyó una estatua idéntica a la de su maestro. Cuando Hefesto volvió metió ambas estatuas en el horno, pero a Dolos no le había dado tiempo para acabar su obra, y no había terminado de rematarle los pies. Por



eso, cuando ambas estatuas salieron del horno, Alêtheia (la Verdad) caminaba con pasos firmes mientras que la Mentira lo hacía a su sombra, pero con pasos inseguros y tambaleantes. ⁽³⁾

La mitomanía fue descrita por primera vez en la literatura médica en 1898 por Anton Delbrück y, a pesar de ser un tema controvertido, la mentira patológica se ha definido como una invención inconsciente y demostrable de acontecimientos muy poco probables y fácilmente refutables. ^(2,3)

Su prevalencia en la población general es desconocida y dicha conducta se cronifica, siendo las consecuencias de las mentiras irrelevantes para el que las relata. No existe un tratamiento específico para este cuadro, aunque el abordaje terapéutico conductual puede tener algún efecto positivo, aunque rara vez estos buscan ayuda terapéutica, consultando normalmente por causas distintas a la propia mitomanía; en muchas ocasiones lo hacen motivos médico-legales para protegerse de sus actos.

Esta patología no solo afecta a las personas que la padecen, sino que también tiene repercusiones significativas en sus relaciones interpersonales y en su entorno social. Los mitómanos suelen construir narrativas complejas y elaboradas que pueden resultar creíbles, lo que complica la detección y el tratamiento del trastorno. Este comportamiento puede estar asociado con otras condiciones psiquiátricas, como el trastorno de personalidad histriónica, el narcisismo o el trastorno límite de la personalidad, lo que sugiere la necesidad de un enfoque multidisciplinario en su estudio y tratamiento.

A diferencia de la mentira ordinaria, esta depende del sujeto y se origina en motivaciones patológicas y mecanismos psicopatológicos como la falta de aceptación de la propia realidad personal, la compensación del sentimiento de inferioridad o una frustración afectiva, la dificultad del sujeto para afrontar la realidad o la huida ante situaciones de culpabilidad real o imaginaria, o sentimiento de pérdida afectiva.

Es crucial fomentar una mayor comprensión sobre la mitomanía en el ámbito académico y clínico. La investigación en esta área podría contribuir a desarrollar estrategias más efectivas para la intervención y el apoyo a quienes sufren de este trastorno. Además, es importante abordar el estigma que rodea a la misma, promoviendo una visión más compasiva y comprensiva hacia quienes experimentan este fenómeno.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Barroso Fontanals ME, Pacios Dorado JL, Sánchez Blanco LA. Crisis de salud mental: un problema médico vigente. *HolCien* [revista en Internet]. 2024 [citado 20 Nov 2024]; 5 (2). Disponible en: <https://revholcien.sld.cu/index.php/holcien/article/view/382>
2. Esquivel Hernández MP, Peña GalbánLY, González Romero OL, Casas Rodríguez L, Romero González AT. Dioses griegos y trastornos psicológicos. Una visión etimológica. IX



Conferencia Internacional de Psicología de la Salud PSICOSALUD 2022 [Internet]. 2022 [citado 20 Nov 2024]. Disponible en: <https://psicosalud.sld.cu/index.php/psicosalud/2022/paper/view/480>

3. Ulmann S, Kajosch H, Kornreich C. Múltiples facetas diagnosticas de la mentira, ilustradas por un caso clínico en una unidad adictología. Psychotropes [revista en Internet]. 2023 [citado 20 Nov 2024]; 29 (1): 53-74. Disponible en: <https://doi.org/10.3917/psyt.291.0053>

Declaración de conflictos de intereses:

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Contribución de los autores:

CRUO: Conceptualización, Curación de datos, Análisis formal, Investigación, Metodología, Administración del proyecto, Recursos, Validación, Redacción, revisión y edición.

MEBF: Conceptualización, Curación de datos, Análisis formal, Investigación, Metodología, Administración del proyecto, Recursos, Validación, Redacción del borrador original.

AMS: Conceptualización, Investigación, Metodología, Validación

Financiación:

No se recibió financiación para el desarrollo del presente artículo.

