

Y qué de la Psiquiatría?

Dr. K. Alcerro Castro h.

"... la Psiquiatría ha sido la Cenicienta de las especialidades médicas. Por años se sentó sola, junta al fuego, en la **cocina** mientras sus orgullosas hermanas la Oftalmología y la Pediatría se pavoneaban en la sala. La hermana Cirugía también estaba allí, cual la reina de todas, **olvida-** da de su humilde origen en la barbería, y la Madre Obstetricia nunca se acordaba de sus parientes pobres, las Comadronas.

Cuando, con la ayuda del Hada Madrina la transformada Cenicienta apareció en el Gran Baile (la guerra), eclipsó a todas sus hermanas. Fue ella, la que ganó el favor del Príncipe la estima popular) y desde entonces abandonó la cocina, se asoció con sus engrandecidas y ahora respetuosas hermanas, y por fin se casó con el Príncipe."

Traducido del libro "The Human Muid" por Karl A. Menninger, Knopf, New York, 1942.

La disciplina médica psiquiátrica se había quedado durante mucho tiempo por detrás de las otras ramas del conocimiento médico y no es sino en los últimos sesenta años que ha evolucionado grandemente hasta llegar a abarcar un inmenso campo, el cual continúa todavía extendiéndose, habiendo sobrepasado los límites de cualquier otra especialidad. Y es que su campo de estudio estaba relegado tradicionalmente a ciencias extra-biológicas y los aspectos mentales del ser humano se juzgaban más desde puntos de vista éticos, morales y religiosos que desde ángulos médicos. La tendencia a considerar los fenómenos mentales (anímicos) como completamente separados de los somáticos! hacía también muy difícil la estructuración de nuevos caminos en el estudio de esos fenómenos.

b) La mortalidad infantil de Honduras sigue; la regla general de disminuir a medida que la edad aumenta.

e) Las causas de la mortalidad infantil pueden resumirse en 3 grandes grupos; causas predisponentes, causas eficientes, causas coadyuvantes.

f) En la organización del plan contra la mortalidad infantil no debe descuidarse ni un punto de mejora de las condiciones económicas de las clases media y pobre de la población hondureña.

Dr. Armando Bardales.

p.G, _ 20 de julio de 1945«

Yo quisiera, en primer lugar, hacer un ligero recuento histórico de la evolución de la Psiquiatría, tratando luego de dar un concepto aproximado de su objeto presente y considerar después, también del paso, algunas ideas sobre causas de las enfermedades mentales y algunos de los medios de tratamiento de ellas.

Estados de anormalidad mental se citan en el Antiguo Testamento, en donde se escribe de los períodos depresivos recidivantes de Saúl.

Nabucodonosor, se creyó transformado en un animal, Hornero habló de manifestaciones mentales anormales. Durante toda la antigüedad hasta Hipócrates (460 A.C.) se creyó en las influencias demoníacas como causantes de las enfermedades mentales, Hipócrates, con referencia especial a la epilepsia, explicó su creencia de que el cerebro era el órgano de la mente y quitó a estas el carácter demonológico o divino con que generalmente se las revestía. La era medioeval volvió a las teorías demonológicas y de brujería. Fue hasta en el siglo diez y ocho cuando empezó una nueva revolución en pro de los enfermos mentales. Pinel, llevó los conceptos de Igualdad, Libertad y Fraternidad a los Asilos de Locos, los cuales no eran más que lugares de reclusión, en los cuales los enfermos estaban hacinados, sucios, dormían en lechos de paja y eran sometidos a horriblos medios de restricción. En tiempo de Pinel se suprimió el "más inhumano medio de contención", las cadenas. Esquirol, discípulo de Pinel, continuó en Francia las enseñanzas del maestro. Fuera de Francia Tuke y Connolly en Inglaterra prestaron atención al problema de los mentales; lo mismo hizo Chiarugi en Italia y en Los Estados Unidos, se fundó el primer Hospital para mentales en la ciudad de Filadelfia bajo los auspicios de Bond y Benjamín Franklin.

El siglo XIX contempló el nacimiento de "la teoría de las generaciones, de Bayle y Magnan, aplicada a las enfermedades mentales. Estas se clasificaron con el nombre de vesanias, entre las que se distinguían la manía, la melancolía, la paranoia y la demencia. Después, siempre con la idea necesariamente orgánica de los órdenes mentales, llegó la era nosológica, con la gran tendencia a la esquematización y la clasificación, de la que es gran representante Kraepelin, quien hizo maravillosas descripciones de las "enfermedades" mentales encajándolas en un sistema de rigurosa analogía con las orgánicas, queriendo encontrar para cada una, una etiología, sintomatología, curso definido y modo de terminar. Proclamó a la parálisis general como el prototipo de la enfermedad mental.

Mientras tanto Forel y otros discípulos de von Gudden practicaban una psiquiatría adogniática en la que tenían cabida los estudios de sistema nervioso, la hipnosis, la psicoterapia y terapia ocupacional.

Nissl y Alzheimer pretendieron por medio de meticulosos estudios de anatomía patológica cerebral encontrar la anatomía patológica de las psicosis. Se pretendía en esa época un paralelismo psicofísico y se pensaba que anormalidades de la conducta representaban anormalidades cerebrales orgánicas

Después se tomó más en cuenta el significado que tenían los datos de las diversas experiencias de la vida. Chareot decía que ciertos desórdenes eran sólo debidos a "ideas"j

Con Janet, nació la Psicopatología, ciencia; que aplica, para explicarlos, principios y leyes psicológicas a los trastornos mentales. Introdujo el concepto de la disociación y el de los procesos sub-conscientes. Creyó en la génesis dinámica de la psicosis; empleó la sugestión, las explicaciones y la laborterapia.

Freud, quien estudió con Breuer un caso de histeria, desarrolló posteriormente el concepto dinámico de los trastornos mentales y creó una amplia escuela de tratamiento primero y después de interpretación psiquiátrica, que pretendió luego extenderse a muchos más aspectos del saber humano, el Psicoanálisis. Al psicoanálisis, tan debatido todavía, tachan algunos sobre todo su vuelta al dualismo, cuerpo y alma, y en algunas ocasiones tendencias al panpsiquismo.

En el siglo XX (1902) Adolfo Meyer escribió sobre el papel de la constitución en las enfermedades mentales y también el papel de las experiencias de la vida del sujeto. En 1908 el mismo Meyer escribió sobre los Tipos de Reacción, adoptando un punto de vista puramente biológico y considerándolos como defectos de adaptación del individuo a su vida, y escribía (traducimos de Muncie) .estamos forzados a admitir¹ como práctica la caracterización de reacciones como parte de una adaptación, como una respuesta a una demanda." Laa ideas de Meyer tendían a la creación de una psiquiatría con tendencia a los siguientes puntos de vista ("traduzco de Muncie") 1) observación, objetiva precisa expresada en términos concretos para evitar las inclinaciones semánticas, lo que significaba el abandono de la búsqueda esterial por "lo que está detrás de la escena"; 2) el encuentro de "tópicos de trabajo y descripción dignos de confianza y que valgan la pena"; 3) la sistematización de los hechos de acuerdo con el principio de integración, el cual no¹ hace desviarse de los hechos y causas mentales, y el cual no excluye los hechos para efectuar la sistematización." Meyer ha creado la Psicobiología como el estudio del sujeto normal EN ACCIÓN y no como el de "una hipotética "mente" separar ble" (Muncie). La Psiquiatría sicoblológica estudia los desórdenes de la conducta de un sujeto también EN ACCIÓN. Es esencialmente genético-dinámica, es pluri lista y considera factores exogénicos, organogénicos, neurogénicos, psicogénicos y constitucionales. Tiende (traduzco de Muncie) "a mantener un espíritu constructivo no prejuicios de colaboración de parte del paciente y los interesados (médico, enfermera, familia), en el campo de un entendimiento pragmático y el manejo de las situaciones¹ de vida: la situación práctica- del paciente y dentro de ella los problemas que requieren regulación y guía y asistencia técnica. . . El diagnóstico, pronóstico y tratamiento no son solamente una identificación con un cuadro standard de enfermedad." Justos cuadros son "cultivados £

usados solamente para mantener Standard de enseñanza y seguridad de trabajo y perspectivas estadísticas y claridad terminológica".

Tales las diferentes etapas por los que ha pasado la Psiquiatría hasta llegar a su estado actual, genético-dinámico, en la cual la entienden la mayor parte de los Psiquiatras estadounidenses, los más avanzados en estudios de esta naturaleza. La Psiquiatría, pues, estudia actualmente al individuo en: acción, al individuo viviendo, de la conducta de ese individuo, en la que, influye su herencia biológica, el medio ambiente en que se ha desarrollado, la educación que ha recibido, hábitos adquiridos, enfermedades orgánicas, intoxicaciones, etc., etc. "Ya hemos perdido años de esfuerzos tratando de investigar la estructura interna de una Psique puramente ficticia y su esotérica vida amor, cuando más bien debíamos haber estado trabajando en la dinámica de la organización, desorganización y reorganización de la conducta humana —de la acción y la reacción, del pensamiento, querer, amar, odiar, aprender, temer, olvidar, desear, evitar y esconder— pero todo esto extendido estudiado como actividades de un organismo social y no de los sueños de un fantasma" Traducido de (Norma Camerón en *Psychological Research in Psychiatry*, del libro *Psychiatry and the War*, editado por Frank Sinden, M.D. y publicado por Charles C. Thomas, Springfield, 111. U.S.A.)

Entendida como tal la Psiquiatría ha salido hace mucho tiempo del Hospital Psiquiátrico y extiende su ayuda a las demás ramas de la Medicina, la Medicina Interna, Cirugía, Pediatría, Geriátrica, etc., se lanza a la creación de instituciones de Higiene Mental, de Clínicos de Guía Infantil; colabora en los establecimientos de Enseñanza Primaria, Secundaria y Universitaria; colabora en los centros Industriales y se hermana con la Religión ayudándola en su papel.

Esta Psiquiatría es pluralista, como se dio a entender antes, y no rehúsa los datos del Psicoanálisis, de la Neurología, de la Anatomía Patológica, de la Bioquímica, etc., etc., en tanto que ellos ayudan a conocer el organismo social humano.

Nolan D.C. Lewis en el ya mencionado libro *Psychiatry and the War*, que resume bien el pensamiento psiquiátrico estadounidense (este libro es un record de la Conferencia de Psiquiatría que se celebró en Ann Arbor, Michigan en octubre de 1942 con objeto de revisar el conocimiento psiquiátrico y estudiar su contribución en la guerra y postguerra), y al referirse al "Futuro de la Psiquiatría dice: (traduzco)". Las modernas tendencias y programas que influyen la orientación de la investigación y determinan los problemas a investigarse, son —y sólo quisiera mencionarlos brevemente— primero: las tendencias analítica e interpretativa, las cuales consideran el individuo como una unidad biológica; segundo: la opinión que la organización de la personalidad desde la infancia hasta la vida adulta debe ser estudiada completamente para comprender los estados y reacciones mentales normales y patológicos; tercero: la investigación cuidadosa de la herencia y el ara-

biente y las adaptaciones y balances entre estos dos grandes grupos de factores; cuarto: la evaluación de la enfermedad física y la busca de posibles lesiones orgánicas cerebrales y alteraciones funcionales; quinto: el intento de revelar los mecanismos, y los significados particulares de la conducta y de las ideas que presentan los pacientes psicóticos y neuróticos; sexto, las clínicas de guía infantiles y el estudio de los niños problema para el descubrimiento de desórdenes mentales tempranos, defectos y cambios de la personalidad y "temperamentos" y caracteres dispares; séptimo: los aspectos sociales de las enfermedades mentales, particularmente aquellas que conducen a la delincuencia juvenil, criminales de carrera, etc.; octavo: los especiales objetivos' hacia la prevención de desórdenes mentales en la comunidad; noveno: la educación del público por conferencias y discursos (y aquí yo creo que el grueso de la actividad debe dirigirse más que en el pasado a la educación de educadores, v. gr.; los médicos, clérigos, maestros de escuela y editores de periódicos, aquellas personas en la comunidad hacia quienes los otros van con sus problemas cuando no van donde el médico. Los editores de periódicos debieran conocer los hechos y llegar a orientarse en este campo para que así podamos obtener exposiciones más adecuadas de la materia, ya que tanta gente obtiene casi toda su información con respecto de todo lo de este mundo de los periódicos); y décimo, los tipos de educación médica y de enfermería que corresponden a la especialidad psiquiátrica".

Y si quisiéramos todavía más conceptos de los maestros sobre este vasto campo psiquiátrico, yo citaría otros dos; el de Temple Burning (en *Psychiatry and Education*, del mismo libro *Psychiatry and the War*) quien escribe: (traduzco) ".La Psiquiatría de las que estamos hablando es un cuerpo de conocimiento del crecimiento de la personalidad y de las relaciones interpersonales, y la aplicación de ese conocimiento al mejoramiento de los desórdenes a los cuales están sujetos"; y el de George H. Stevenson (*Psychiatry in Communities, Rural and Urban*, del citado libro *Psychiatry and the War*). "Quisiera definir la Psiquiatría como la práctica médica general, en sus más amplios términos, más amplios que los de lo físico solamente e incluyendo en la salud del individuo los aspectos mentales también" "El deber del psiquiatra es el de ver que los aspectos mentales de la salud y la enfermedad son: completamente tenidos en cuenta con los físicos".

Y hasta aquí sobre historia y conceptos actuales sobre Psiquiatría. Es evidente, según esto, que las causas de las enfermedades mentales han de ser varias, como varias son las causas que influyen en las reacciones del individuo en función. Esquematizando se habla de causas organogénicas o fisiogénicas cuando ellas actúan sobre el estrato orgánico, y psicogénicas cuando lo hacen sobre el mental. Se concedió antes un interés exagerado a la herencia en cuestión de enfermedades mentales, y me parece que se habló de ella (por lo menos; así se hace a mi parecer en nuestro medio) con un tono de desamparo y fatalidad. Actualmente se pone mucho menos énfasis sobre esta materia, y para mí desde el punto de

vista práctico me parece que sea cual sea la influencia que ella tenga no significa ello que vayamos a cruzarnos de brazos y abandonar al enfermo por el, hecho de descubrir que también hay otro mental en la familia, de la misma manera que trataremos hasta donde sea posible un cáncer, una diabetes o una tuberculosis a pesar de que desde tres generaciones atrás se venga observando en una familiar el entrenamiento de cualquiera de las enfermedades citadas, Y por otra parte, se está de acuerdo hoy en que muchos de los psicóticos que se observan en una misma familia es harto probable que no lo fueran de haber vivido otro medio, otra educación y de haber sido guiados cuidadosamente cuando principiaron (y ésto es difícil de reconocer) sus manifestaciones anormales).

En los diferentes períodos de la vida se nota que las psicosis son más frecuentes en la adolescencia y en, el climaterio. En la mujer con frecuencia están relacionadas con la peines. En lo que se refiere a estado civil notan los estadounidenses que son más frecuentes en los solteros, y divorciados. Y en relación a sexo son más frecuentes en el masculino y parece que en éste son más frecuentes las de origen alcohólico, sifilítico, arterioesclerósico y las esquizofrenias.

Los insultos cerebrales o mejor encefálicos de toda clase contribuyen a la producción de estados psicóticos; mencionemos los traumatismos, infecciones, intoxicaciones (alcohol, barbitúricos, óxido de carbono, etc.) Las disendocrinias, en forma y por mecanismos que habrá de precisarse más allá influyen en el estado mental. Lo mismo las deficiencias nutricionales.

En suma, hay que tener en cuenta, como en medicina infecciosa, la semilla y el terreno; el medio ambiente y la constitución, pero teniendo en cuenta en, lo que a esto respecta, lo que escribe Nolan D.C. Lewis (en el capítulo "The future in Psyehiatry" del libro *Psychiatry and War*, citado), (traduzco): "Los elementos que componen lo que todo médico incluye en la constitución son los factores de la herencia los efectos del medio ambiente, sobre el crecimiento y el desarrollo corporal y los efectos de las enfermedades. El psiquiatra también considera la constitución como inclusiva de aquellos factores, pero añade las tradiciones, la influencia de los padres, las personas allegadas y las identificaciones; en otras palabras *el* medio ambiente humano, el cual es una parte notable de los patronos de reacción del individuo".

El tratamiento de los enfermos mentales debe llevarse a cabo en departamentos especiales de los hospitales generales y en hospitales especiales para mentales. La organización de tales centros especializados en la corrección de los desórdenes de la conducta es completamente diferente de los demás hospitales. Necesita para principiar, un personal competente que comprenda psiquiatras, psicólogos, internistas y cirujanos o consultantes en esos ramos, enfermeras psiquiátricas, trabajadoras del servicio social, sirvientes especialmente enfrenados, departamentos de laborterapia y terapéutica o recreacional, y de ser posible, personal de instrucción, departamento de higiene mental, investigación y asistencia clerical.

Pero tan ideales y tan numerosos como pueden ser estos departamentos y hospitales psiquiátricos ellos no podrán tener todo el trabajo de la comunidad en este ramo. Mucha psiquiatría se necesita fuera de los hospitales y el conocimiento psiquiátrico debe llevarse a todo médico general y por ende a todo médico especialista. Yo quisiera que fueran muchos los médicos nuevos (la mayor parte de los que han egresado hace varios años de las aulas tienen ya un camino trazado y lo han recorrido ya en, gran parte) que se prepararan en esta difícil y bella rama del saber y arte médicos. Desgraciadamente la gran totalidad de la juventud médica que se forma tiene horror por esta disciplina. Horror a lo desconocido, diría yo; ya que ninguno de ellos tiene¹ un concepto siquiera remoto de los alcances psiquiátricos. No han podido (como podrían hacerlo?) ver ninguna luz que los impulse a guiar sus pasos hacia los enfermos mentales. El único punto de referencia tenía que ser el Asilo para Mentales. Y quien querría volver cientos de años atrás? Ocho años de estudios médicos para después ser parte del personal de custodia de decenas de infelices hacinados en unos pocos cuartos? Y donde la satisfacción que anima a todo médico, al ver a sus enfermos mejorados o curados? Y como remuneración económica, qué?

Pero nuestra medicina evoluciona. Despacio a veces; por saltos casi siempre, grotesca con frecuencia, pero avanza. Y la medicina psiquiátrica también avanzará

Perdonarán Uds., respetados colegas, el abusar de su benévola atención, agregando disquisiciones a mi cansada plática, y para terminar, concédanme medio minuto más para mencionar algunos métodos de tratamiento en psiquiatría.

Permítanme una vez más la cita, esta vez traducida de Karl Meninger, en! su ya citado libro "The Human Mind:"

"Y se componen del todo algunos de ellos?"

Tan frecuentemente es hecha esta sorprendente interrogación por estudiantes y otros que me veo obligado a añadir una palabra final acerca del pronóstico de las enfermedades mentales.

Transfusión de sangre, Bayos X, Laboratorio, Neumotórax Artificial
y Metabolismo Basal

En general, ninguna rana de las ciencias médicas, excepto la obstetricia, es bendita por tantas recuperaciones como la psiquiatría. La mayor parte de nosotros tenemos malestares nerviosos —enfermedades mentales—, y la mayor parte de nosotros recobramos de ellos sin ir donde el psiquiatra."

Un 66%, aproximadamente de los pacientes admitidos por años a hospitales privados para enfermos mentales en los Estados Unidos de América, salen curados o suficientemente mejorados para reintegrarse a su vida habitual. Y no hay que olvidar que los pacientes hospitalizados representan los casos más severos.

Los tratamientos en Psiquiatría son variadísimos. Algunos podrían ser clasificados como médicos, tal la administración de sedantes, hipnóticos, drogas antisifilíticas, antiinfecciosas, correctoras de trastornos del metabolismo, de disendocrinas, medidas fisioterapéuticas, etc., etc. Muchos otros serán del orden quirúrgico general. Otros más aún empleando también medios físicos o químicos de orden médico general, casi merecen el nombre de procedimientos psiquiátricos, tales las diferentes formas de terapéutica shockante (insulina, cardiazol, electricidad) y en el campo quirúrgico la Psicocirugía. Y por otro lado la psicoterapia, que va unida a muchos de los métodos mencionados y que se define por el uso de medios psicológicos en vez de los físicos y químicos. Meninger hace la siguiente clasificación:

1. Métodos que usan el principio de la supresión: terrorismo, placebos, descanso, hipnosis, sugestión, exortación, peisucción, explicación, mandatos y convicciones religiosas.

2. Métodos que usan el principio de expresión: Catarsis mental, Consejo psiquiátrico y Psicoanálisis.

Muchas gracias.

Tegucigalpa, D.C., junio de 1945.

Bibliografía

- Bleuler E., Brill A.A. *Textbook of Psychiatry*, McMillan, 1939.
- Byan, Wm. A. *Administrative Psychiatry*, Norton, N. Y., 1936.
- Freeman W., Watts; J. W. *Psychosurgery*, Thomas, Springfield, 1942.
- Hart, Bernard. *The Psychology of Onsanity*, McMillan, N. Y., 1944.
- Lange, A., Bestroem, A. *Psiquiatría*. Editorial Miguel Servet, Madrid, 1942.
- Levy-Valensi, *Manual de Psiquiatría*, Salvat, Barcelona, 1930.
- Muncie, W. *Psychobiology and Psychiatry*, St. Louis, 1939.
- Noyas, A. P. *Modern Clinical Psychiatry*, W. B. Szunders, Pa., 1944.
- Sladen, F.J. *Psychiatry and the War*, Thomas, Springfield, 1943.