

I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología
XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología
del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos
Aires, 2009.

Locura y causas morales - un archivo de historias clínicas de la Colonia Cabred.

Navarlaz, Vanesa Eva.

Cita:

Navarlaz, Vanesa Eva (2009). *Locura y causas morales - un archivo de historias clínicas de la Colonia Cabred. I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-020/108>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eYG7/hHn>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

LOCURA Y CAUSAS MORALES -UN ARCHIVO DE HISTORIAS CLÍNICAS DE LA COLONIA CABRED-

Navarlaz, Vanesa Eva
Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires

RESUMEN

En el marco del proyecto de investigación Presencia del Discurso Psicológico en la Representación de los Cuadros Clínicos de las Publicaciones Periódicas e Historias Clínicas de la Psiquiatría Argentina en los Años 1900-1955 se ha trabajado con los diagnósticos y diseños de fichas, historias clínicas y registros de Archivos clínicos comprendidos entre los años 1900-1957. El presente trabajo está centrado en el análisis de una publicación: el archivo estadístico de casos clínicos de la Colonia Cabred publicado en 1920 por Fernando Gorriti con el nombre Anamnesis de 5.000 enfermos mentales clasificados. El objetivo del trabajo será identificar bajo que supuesto etiológico el autor agrupa y clasifica los diagnósticos de dicho archivo. Se comparan los datos encontrados con las referencias teóricas acerca de las causas de la alienación que corresponden al mismo contexto histórico. Por otra parte se intenta delimitar en que medida han influido las causas sociales y morales en la elaboración de dichos diagnósticos.

Palabras clave

Etiología Psiquiatría Historia Psicología

ABSTRACT

MADNESS AND MORAL REASONS - A FILE OF CLINICAL HISTORIES OF THE COLONIA CABRED-

In the frame of the project of investigation it Attends of the Psychological Speech in the Representation of the Clinical Pictures of the Periodic Publications and Clinical Histories of the Psychiatry in the Years 1900-1955 one has worked Argentina with the diagnoses and designs of cards, clinical histories and records of clinical Files included between the years 1900-1957. The present work is centred on the analysis of a publication: the Statistical File of clinical cases of the Colonia Cabred published in 1920 by Fernando Gorriti with the name Anamnesis of 5.000 mental classified patients. The aim of the work will be to identify under that supposed causality the author groups and classifies the diagnoses of the above mentioned File. There is compared the information met the theoretical references it brings over of the reasons of the alienation that correspond to the same historical context. On the other hand it is tried to delimit in that measured they have influenced the social and moral reasons in the elaboration of the above mentioned diagnoses.

Key words

Etiology Psychiatry History Psychology

INTRODUCCIÓN

En el año 1916 se inaugura en Argentina un período de democracia con una mayor participación política. En este período de consolidación del estado nación se logra la universalización del sufragio y la autonomía universitaria llevada a cabo después de la Reforma de 1918.

En el período anterior, y debido al gran auge de la inmigración europea las políticas médicas-sociales se habían abocado a la diferenciación entre normalidad y patología; y a la distinción entre criminales y alienados. (Rossi, Ibarra, 2008). Las políticas sanitarias se encargaron de la prevención de enfermedades sociales como el alcoholismo, la sífilis y la tuberculosis. Para este fin se crearon organismos especializados: La liga argentina contra el alcoholismo (1903), la liga argentina contra la Tuberculosis (1901), La Liga Argentina de profilaxis social (1921) y unos años después la Liga argentina de higiene mental (1929).

Es en el marco de estas políticas sanitarias que Fernando Gorriti emprende la elaboración de sus estadísticas en la Colonia de Alienados; en las que compara los datos obtenidos por su observación con los datos arrojados por el tercer censo nacional argentino.

1- LA CLASIFICACIÓN DE LAS 5.000 ANAMNÉSIS

Fernando Gorriti fue subdirector de la Colonia Nacional de Alienados Dr. Domingo Cabred. En 1920 publica un trabajo al que llama *Anamnesis general de 5.000 enfermos mentales clasificados*. El estudio se fundamenta en una estadística realizada con los boletines anamnésicos (formularios impresos) que llenan los médicos de guardia al ingresar un paciente alienado en el Hospicio de las Mercedes (pacientes que luego son derivados a la Colonia), y algunos formularios que fueron confeccionados directamente en la Colonia Nacional de Alienados. De los enfermos enviados desde el Hospicio a la Colonia, Gorriti refiere que han sido seleccionados *ad hoc* para un tratamiento médico que consiste en *el trabajo, y en un régimen de libertad reglamentada, al aire libre, en pleno campo, en los talleres, etc.* (Gorriti, 1920)

De estas líneas se desprende que el tratamiento médico al que se refiere es el llamado *tratamiento moral* que reconocía el trabajo, el aislamiento y la vida en el campo como el modo más propicio de tratar las enfermedades crónicas.

En esta publicación, Gorriti divide y clasifica la muestra por él obtenida en cuatro grupos a los que llamará: 1- *Demencia precoz y demás agregados alcohólicos*. 2- *Psicosis alcohólica*. 3- *Psicosis de los incompletos y la de los incompletos con agregado alcohólico*. 4- *Otras psicosis y otras con agregado alcohólico*. Dentro de cada grupo el autor individualiza: la filiación, la nacionalidad, el estado civil, la edad, la instrucción, el trabajo (económico), la procedencia, los antecedentes personales, y los antecedentes hereditarios de los alienados.

En un apartado Anexo a cada uno de los puntos en que clasifica a los enfermos mentales detalla cuales son los diagnósticos que integran cada una de las clases. Así, tenemos que para el primer grupo individualiza a la demencia precoz, a la demencia precoz con agregado alcohólico y a la demencia precoz con alcoholismo subagudo alucinatorio. El segundo grupo está compuesto por toda una serie de manifestaciones del alcoholismo subagudo y crónico que comprenden setenta y cuatro variedades específicas (Ej., con debilitamiento mental, con pérdida de los sentimientos morales, con ideas de persecución).

En el tercer grupo se encuentran los degenerados o incompletos en donde se especifican el tipo de delirio (polimorfo, de persecuciones, sistematizado, religioso) y se encuentran algunos tipos de manía, depresión y melancolía (diecisiete formas diferentes en total).

En otras psicosis y otras con agregado alcohólico, se detallan ochenta y ocho formas diferentes de melancolía, manía, delirios, excitación, demencia, epilepsia y locuras.

Para tener en cuenta la relación que había entre demencia precoz y alcoholismo tomamos una tesis del año 1915 del Dr. Fermín Eguía, apadrinada (o, dirigida) por el Dr. Domingo Cabred, en la que se demuestra como la demencia precoz depende de la herencia y de las intoxicaciones. En primer lugar entre las mencionadas intoxicaciones se ubica la producida por el alcohol.

Veremos como, tanto para los cuadros de alienación que se engloban dentro de la demencia precoz, como para el alcoholismo y las psicosis de los incompletos se trata de una misma causalidad manifiesta en la enfermedad, a saber: la degeneración.

2- EL PROBLEMA DEL ALCOHOL

Lo primero que se observa en la clasificación de Gorriti es que cada uno de los cuatro grupos se encuentra relacionado con el alcoholismo. En las conclusiones estadísticas acerca de los diagnósticos Gorriti encuentra que el 52% de los pacientes son alcohólicos.

Del mismo modo entre 1876 y 1918 encontramos numerosas tesis médicas referidas al alcoholismo.[i] Todas ellas relacionan el problema del alcohol con la herencia.

Esta relación había sido descrita por Morel; para este psiquiatra francés, el alcohol es la principal causa y la más directa de degeneración, que obra por acción inmediata y por herencia al mismo

tiempo. (De Veyga, 1938)

Por otra parte vemos que en relación a la importancia dada al problema del alcohol en la psicopatología, Gorriti sigue los pasos del director de la Colonia, el Dr. Domingo Cabred, fundador de la Liga Argentina contra el alcoholismo. En una Conferencia de 1912, titulada *Alcoholismo, sus causas en la Argentina*, Cabred se refiere a "la transmisión hereditaria de la apetencia al alcohol"; ley que se cumple con tanta constancia que puede afirmar que el hijo del alcoholista será también un alcohólico.

Domingo Cabred subraya que la locura alcohólica es la forma más frecuente de alienación.

Luego, en 1913 Cabred traduce y corrige -junto a un pedagogo llamado Toro y Gómez- una cartilla denominada *La Enseñanza antialcohólica en la escuela*, cuyo texto original corresponde a Le-grain y A. Peres. Esta publicación intenta transmitir a los niños "hábitos de templanza". La publicación posee varios capítulos dedicados al tema de la relación entre el alcohol y la locura, ésta última como consecuencia del uso immoderado del alcohol, el autor define:

Herencia morbosa: Además de la propensión a la bebida, los hijos de los alcohólicos tienen como peculiar patrimonio según se ha dicho, un lote de enfermedades, a cual más funesta: Convulsiones, neuralgias, parálisis, epilepsia convulsiva y baile de San víto. En muchos casos son verdaderos degenerados: idiotas, imbéciles, etc. De 300 niños locos observados, se ha comprobado que la mitad (143) eran hijos de borrachos. Según Darwin, las familias de borrachos se extinguen a la cuarta generación. (Cabred, 1913)

La degeneración ya sea por vía hereditaria como por vía adquirida es, al fin de cuentas, lo que se intenta evitar. Es por la psicologización y la aplicación en el ámbito social del término *degeneración* que el problema del alcohol en las enfermedades mentales se convierte en un problema social y moral.

3- LA INMIGRACIÓN COMO CAUSA

Para Gorriti la *inmigración* determina una predisposición a la enfermedad mental, es, junto a otras, una causa social más que predispone a la enfermedad.

En sus estadísticas encuentra que los casos de demencia precoz están representados por un 49,716 por ciento de argentinos y por un 50,284 de extranjeros. Pero estas estadísticas se agravan al comparar los datos con el tercer censo nacional y descubrir que la población masculina extranjera es la mitad de la población argentina. Con estas cifras concluye que los extranjeros arrojan el doble de proporción que los argentinos en cuanto a demencia precoz. Estos datos concuerdan con las afirmaciones de Lucio Meléndez quien en 1879 sostiene que los inmigrantes enloquecen con mayor facilidad. (Vezzetti, 1985)

¿Cómo explica Gorriti esta desproporción? En primer lugar aclara que estos datos no se correlacionan con una cantidad mayor de enfermos mentales en los países de origen del grupo inmigratorio. Gorriti encuentra que la alta densidad de enfermos mentales corresponde a un fenómeno relativo a la psicología del inmigrante.

En pocas líneas el autor describe un verdadero tratado psicopatológico de la inmigración. Así, identifica en los inmigrantes predispuestos varios fenómenos, primero: una tendencia de los tarados hereditarios por dirigirse a las grandes ciudades; luego una afectividad disminuida que lleva al desapego, inestabilidad y fácil desarraigo.

En tercer lugar define el *fenómeno de la imitación*: considera que el *predispuesto a la locura* sigue a ciegas el ejemplo de quienes se trasladan con más previsión. Refiere que una vez realizado el traslado estos sujetos no pueden *vencer en la lucha por la vida* dando lugar a una *selección del más fuerte* que empuja al vencido hacia la locura.

Como vemos, Gorriti retoma los conceptos darvinistas de *selección y lucha por la supervivencia*, que incluyen una interpretación del desempeño del sujeto en sociedad desde la perspectiva de la adaptación al ambiente.

4- OTROS DATOS: EL GRADO DE INSTRUCCIÓN

En cuanto al grado de instrucción el autor encuentra entre la población internada un 76.9 % de alfabetos, seguido por un 19,68% de analfabetos y un 3,42% de casos en que se ignora la instrucción. Al comparar estos datos con el tercer censo nacional argen-

tino el autor identifica que la población de argentinos alfabetizados es del 67,35% y la de analfabetos del 32,64%. Es decir, que según sus registros la población alienada alfabetizada superaba en amplio número a la población argentina alfabetizada.

“En el caso de la alienación mental (...) una mayor instrucción o instrucción cada vez más difundida, implica un funcionamiento más activo del cerebro; y un órgano que trabaja más frecuentemente, está al mismo tiempo mayormente expuesto a desperfectos: aparte de las desviaciones de la moral que parece que en todo progreso va aparejado, y de otras causas que debilitan al organismo, colocando al individuo en la pendiente peligrosa de la locura...” (Gorriti, 1920)

Esta desproporción entre el alfabetismo en los alienados y en la población total de argentinos, es explicada nuevamente por Gorriti desde el punto de vista de la moral. Es decir, que según sus afirmaciones, el progreso y con ello el aprendizaje, predispone a una desviación moral que acerca al individuo a la locura.

Vemos como ya se trate de un desvío por exceso -en el caso del aprendizaje o del abuso del alcohol- como por defecto, en el caso de los cuadros demenciales o de los llamados incompletos; el autor intenta construir una nosología de la normalidad como el equilibrio de una conducta moral no contaminada y bien adaptada.

CONCLUSIÓN

Cada uno de los grupos con los que Gorriti arma su clasificación están determinados por la degeneración, hereditaria o adquirida. La utilización del alcoholismo como variable que puede acompañar cada diagnóstico muestra la importancia que tuvo en esta época la presencia de la herencia alcohólica en el desarrollo de la alienación, entendida desde el punto de vista de la teoría de la degeneración. Dicha teoría lleva implícita desde sus orígenes la impronta de una patologización de la moral, definida desde parámetros religiosos.

Las campañas de profilaxis dirigidas a la educación escolar, se basaron en el supuesto de que por este camino se podrían prevenir las enfermedades ligadas a la educación moral; buscando el dominio de las pasiones y la moderación de los excesos a través de la templanza.

La gran masa de inmigración europea que arribó a nuestro país en el siglo XIX, trajo aparejado el problema de la inclusión de lo diferente, Gorriti señala a los hábitos (alimentarios, laborales, culturales) como otro de los problemas de la psicología del inmigrante, los considera *una planta exótica que perjudica a la salud de la cultura*. La interpretación darwinista de la selección natural y la lucha por la supervivencia sirvieron de fundamento científico para apoyar la sociologización de la teoría de la degeneración. Estas interpretaciones llevaron a destacar una supuesta causalidad moral de las enfermedades mentales.

NOTAS

[1] Tesis médicas sobre Alcoholismo: Goenaga, Pedro; Lanás, Carlos; García, Jacobo; Madariaga, Francisco; Gorostiaga, José; Lucotti, Esteban; Pérez Tost, Conrado; Rodríguez, Fermín; Sosa, Pastor; Petruzzi, José; Poviña, Luis; Segura, Carlos; Vuono, Domingo; Quiroga, Marcial

BIBLIOGRAFÍA

CABRED, D.; DE TORO y GÓMEZ, M. (1913). La enseñanza antialcohólica en la escuela. Buenos Aires. Talleres Gráficos de Pellicena.

DE VEYGA, F. (1938). Degeneración y degenerados. Buenos Aires: Librería y Editorial "El Ateneo".

EGUÍA, F. (1915). La Demencia Precoz. (Tesis para optar al título de doctor en medicina, Universidad Nacional de Buenos Aires, Facultad de Ciencias Médicas) Buenos Aires: Casa Buffarini editora.

GORRITI, F. (1920). Anamnesis general de 5.000 enfermos mentales. Buenos Aires: Talleres gráficos de la penitenciaría nacional.

HUERTAS, R. (1988) La actitud ante el alcoholismo en los Siglos XVIII y XIX. En, Capítulo médico entre consultas. Año 2. Número 11, Abril. (pp. 6- 14).

LOZANO, N. (1916). El alcoholismo y las enfermedades venéreo-sifilíticas en la zona sub-tropical. Trabajo presentado al Congreso Americano de Ciencias Sociales de Tucumán (Folleto). Buenos Aires. Establecimiento gráfico Centenario.

NAVARLAZ, V.; MIRANDA M. (2009). Las historias clínicas del Hospicio de las Mercedes y la Colonia Dr. Cabred entre los años 1900 y 1930. Enviado para su publicación en el XVI Anuario de la Facultad de Psicología de la UBA.

PLUMED, J. (2004). La etiología de la locura en el siglo XIX a través de la psiquiatría española.

ROSSI, L. (2006). Argentina: profilaxis social en la década del 20: En, Revista de Historia de la Psicología, 27(1): 95-108.

ROSSI, L.; IBARRA, F. (2008). Registros documentados de la práctica psicológica y nociones de subjetividad implícitas en Argentina 1900-1957. Su articulación con los contextos políticos y áreas preprofesionales: En, Memorias de las XV Jornadas de investigación. Vol. III. (pp. 339-341). Buenos Aires: Universidad de Buenos Aires.

VEZZETTI, H. (1985). La locura en la Argentina. Buenos Aires. Paidós editorial.