

XVI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXXI Jornadas de Investigación. XX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. VI Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. VI Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2024.

# Historias de la Salud Mental en Argentina. Relatos de vida del Hospital Cabred entre 1979 y 1982.

Lopez, Sonia, Paez, Milagros y Rodriguez, Mariana Del Milagro.

Cita:

Lopez, Sonia, Paez, Milagros y Rodriguez, Mariana Del Milagro (2024). *Historias de la Salud Mental en Argentina. Relatos de vida del Hospital Cabred entre 1979 y 1982. XVI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXXI Jornadas de Investigación. XX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. VI Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. VI Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-048/154>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/evo3/da6>

*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>.*

# HISTORIAS DE LA SALUD MENTAL EN ARGENTINA. RELATOS DE VIDA DEL HOSPITAL CABRED ENTRE 1979 Y 1982

Lopez, Sonia; Paez, Milagros; Rodriguez, Mariana Del Milagro  
Universidad de Córdoba. Facultad de Psicología. Córdoba, Argentina.

## RESUMEN

Resumen Como parte de un trabajo de investigación más amplio sobre historias de la salud mental en Argentina, el estudio indaga un tejido historiográfico que recupera el testimonio de actores sociales que participaron en la historia de la colonia neuropsiquiátrica Hospital Dr. Domingo Cabred entre 1979 y 1982. En base a las entrevistas, realizadas surgieron algunos interrogantes que condujeron esta búsqueda: ¿Cuál era el contexto social que atravesaban las prácticas en salud mental en el periodo delimitado? ¿Cómo funcionaba el Neuropsiquiátrico Dr. Domingo Cabred? Con este horizonte, nuestra metodología se basó en el análisis, la búsqueda bibliográfica y la puesta en valor de historias de vida como fuentes documentales cardinales del estudio. En este marco, fue posible echar luz sobre contextos y experiencias que atravesaron el ámbito de la salud mental en Argentina en un periodo de la historia caracterizado por el silenciamiento de fuentes documentales

## Palabras clave

Historia de la Psicología - Psiquiatría - Salud mental - Hospital Cabred

## ABSTRACT

THE HISTORY OF MENTAL HEALTH IN ARGENTINA. LIFE STORIES OF CABRED HOSPITAL BETWEEN 1979 AND 1982

Summary As part of a broader research work on histories of mental health in Argentina, the study investigates a historiographical fabric that recovers the testimony of social actors who participated in the history of the neuropsychiatric colony Hospital Dr. Domingo Cabred between 1979 and 1982. Based on the interviews carried out, some questions arose that led to this search: What was the social context that mental health practices underwent in the defined period? How did the Dr. Domingo Cabred Neuropsychiatric Center work? With this horizon, our methodology was based on analysis, bibliographic search and the valorization of life stories as cardinal documentary sources of the study. In this framework, it was possible to shed light on contexts and experiences that crossed the field of mental health in Argentina in a period of history characterized by the silencing of documentary sources

## Keywords

History of Psychology - Psychiatry - Mental health - Cabred hospital

## Introducción

Como parte de un trabajo de indagación más amplio sobre historias de la salud mental en Argentina, el trabajo aborda un tejido historiográfico vinculado a experiencias ocurridas en la colonia neuropsiquiátrica Hospital Dr. Domingo Cabred, que impactaron en nuestro espacio disciplinar entre fines de la década del setenta y comienzo de los ochenta. En este sentido, la periodización propuesta busca delimitar un segmento en que la historia disciplinar se articula con la historia de vida de un paciente internado entre 1979 y 1982 en el Hospital D. Cabred. En el marco de los estudios de la enfermedad mental de fines del siglo XIX y comienzo del XX, la obra del Dr. Domingo Cabred acompañó momentos claves de la historia de la psiquiatría como los que constituyeron las propuestas de Christofredo Jakob, Braulio Moyano, José T. Borda, Bosch y J. Ingenieros, entre otros. Con el objetivo de promover el mejoramiento de la asistencia, la prevención y la rehabilitación de los enfermos mentales, estos médicos argentinos llevaron adelante un proyecto de renovación del campo de salud mental, que creó un precedente para el movimiento que surgiría en la década de los años sesenta, influenciado por la antipsiquiatría italiana y con metas parecidas (Amico, 2006).

El siglo XX implicó para la salud mental Argentina y Latinoamericana un período de gran producción teórica. Con el auge y la difusión del psicoanálisis y la teoría crítica, los enfoques de la Psicología Social, eran orientados a la intervención en terreno y a la concepción de la salud mental como un fenómeno multicausal. En los años cuarenta, Enrique Pichon Rivière incorporó los grupos operativos a los hospitales y con ello, el psicoanálisis ingresó en territorio exclusivo de la medicina (Paulin, 2013).

Como parte de esta serie de renovaciones disciplinares, en la década del cincuenta, Mauricio Goldenberg incorporó el servicio abierto de Psiquiatría en un hospital general, dando lugar a la participación de profesionales provenientes de distintos espacios epistémicos. De esta manera, dispositivos vinculados a las experiencias comunitarias, los hospitales de día y las comunidades terapéuticas se extendían en todo el país, conformando un

nuevo campo de la salud mental que fue blanco del Terrorismo de Estado iniciado en marzo de 1976 (Stagnaro, 1998).

A la persecución y desaparición de distintos trabajadores de la salud se sumaron relatos y denuncias vinculadas a tratos y maltratos a los pacientes internados (Falcone, 1998). Tomando como referencia la existencia de estas denuncias, se consideró relevante indagar acerca de los sucesos, las tramas y características del funcionamiento del Hospital Dr. Domingo Cabred entre 1979 y 1983.

En este marco, nuestros interrogantes se dirigieron a indagar ¿Cuál era el contexto que atravesaban las prácticas en salud mental en el periodo delimitado? ¿Cómo funcionaba el Neuropsiquiátrico Dr. Domingo Cabred?

Para ello, la metodología implementada se basó en el análisis, la búsqueda bibliográfica y el relato de historias de vida como fuentes documentales cardinales del estudio. En este camino, si bien la investigación no alcanzó a responder de manera concluyente nuestros interrogantes, permitió echar luz sobre contextos y experiencias que horadaron el ámbito de la salud mental en Argentina entre fines de la década del setenta y comienzos de los ochenta.

### **La salud mental entre fines de la década del setenta y comienzos de los 80**

Desde el año 1976 hasta el año 1982, el país sufrió una dictadura civico-militar que desplazó al poder político y judicial e instaló la represión, la tortura y el miedo como estrategia política de disciplinamiento y control social. Junto con la consolidación de un proyecto económico y político particular, este régimen tuvo como correlato un marco regulatorio legal caracterizado por la intervención de las instituciones y la construcción de leyes, códigos y resoluciones que lo propiciaron (Rodríguez, Gomez, Altamirano, 2011).

En este engranaje, los cargos en el gabinete, las gobernaciones de cada provincia y prácticamente cada nivel de administración, fueron repartidos en partes iguales entre las tres armas de la milicia argentina (el ejército, la marina y la aeronáutica) y los grupos civiles que formaron parte de la conspiración golpista. El nuevo gobierno se dispuso a modificar por completo la política, la sociedad y la economía nacionales (Lida; Crespo y H. & Yankelevich, 2008).

El ámbito de la salud mental no estuvo exento de las violencias de Estado. El desmantelamiento que se intensificó con la dictadura, tuvo como objetivo insertar a la Argentina en el capitalismo global, usando como medios la represión, los secuestros, el exilio forzado y el cierre de servicios dentro de este campo. Esto tuvo como consecuencia el retorno del poder a los grupos manicomiales.

Al tomar el poder, los militares, liderados por el secretario de Salud Pública Manuel Irán Campo, designaron a Ricardo Achenbach como interventor del INSM (Instituto Nacional de Salud Mental), sustituyendo a Arturo Carrillo. La primera medida fue intervenir

los hospitales, colocando a médicos militares o simpatizantes al frente. Muchos profesionales fueron destituidos o trasladados, y se cerraron hospitales de día (Carpintero, 2005).

### **Del Hospital cerrado al Hospital abierto**

El 21 de mayo de 1899 se llevó a cabo la ceremonia de colocación de la piedra fundamental, presidida por Julio A. Roca. Así, en 1901 fue inaugurado el Hospicio de las Mercedes, bajo la dirección del Dr. Domingo Cabred, que con su sistema terapéutico de “puertas abiertas” le dió el nombre en inglés a la localidad. Domingo Cabred (1859-1929) fue un médico psiquiatra especialista en el tratamiento de alienados, y pionero en introducir enfoques innovadores en el tratamiento de las enfermedades mentales. En este marco, su contribución más significativa fue la fundación de la Colonia “Open Door” (o Colonia Nacional de Alienados), una de las primeras instituciones diseñadas con un enfoque científico e innovador para el tratamiento de los enfermos mentales.

Inspirada en el modelo europeo sin restricciones propuesto por el Dr. Conolly, la Colonia Nacional se inició como una instalación dedicada a la producción agrícola a gran escala. El campo -de 535 hectáreas-, además de garantizar espacios de aire libre, era funcional al objetivo terapéutico de fomentar un retorno a la vida social a través del trabajo. La colonia se convirtió en un centro de producción local que generaba recursos para su propio mantenimiento y financiamiento. En este marco, la Colonia adquirió el aspecto de un pueblo casi autosuficiente, con producción interna de alimentos y mano de obra proporcionada por los pacientes (Marquegui, 2012).

A nivel organizacional, la institución incluía un “guardián enfermero” responsable y, por cada 10 pacientes, un “enfermero o cuidador”, que intervenía de manera activa participando en actividades recreativas y deportivas (el trabajo, los juegos, los paseos al aire libre y las caminatas). Asimismo, era su trabajo registrar la presencia de cada paciente al finalizar la jornada, ya que las villas estaban abiertas durante el día pero cerradas por la noche. También debía llevar una lista firmada por el médico con el número de horas trabajadas por cada paciente. Aquellos que cumplían un horario completo trabajaban ocho horas diarias en distintas actividades (cría de animales, fabricación de ladrillos y diversas labores de taller), con un descanso de tres horas. Las mismas eran grupales, y los pacientes recibían una paga en reconocimiento a su esfuerzo generando un espacio de asistencia y educación previniendo posibles fugas.

En este territorio, la colonia Open Door se estructuró a partir de villas o pabellones de estilo suizo-francés, rodeados de galerías de elegante arquitectura. Estas construcciones estaban separadas por espacios de jardines y bosques cuya disposición organizaba dos sectores, cada uno con prácticas terapéuticas y de vida distintas. Por un lado, el sector del Asilo Central estaba destinado a enfermos agudos o crónicos que necesitaban vigilancia, aislamiento temporal y clínterapia. Por otro lado, el sec-

tor de la Colonia propiamente dicha albergaba al mayor número posible de pacientes que podían adaptarse al régimen del Open Door (Falcone, 1998).

En el marco de las transformaciones jurídicas y sociales de la época, se fueron inaugurando distintos establecimientos tales como: Colonia Regional Mixto de retardados en Torres, Colonia Mixta regional de Alienados de Oliva, Hospital Neuropsiquiátrico “La Merced” en Catamarca, Los hospitales Regionales Comunes de Resistencia, Chaco, Bell Ville, Córdoba, Allen, Río Negro, Pte. Plaza, Posadas, Misiones, Santa Rosa, La Pampa, J.J. de Urquiza, Concepción del Uruguay, Hospital Regional del Norte (Lacoconi 1999).

En 1916, Cabred se retira y deja la dirección en manos de Javier Brandan (entre 1916-1921), y luego Alfredo Scarano (entre 1921 y 1930), quien aplicó medidas administrativas y de disciplina, que tenían como objetivo monitorear el desempeño del personal tanto dentro como fuera de las instalaciones. Tal como refiere Falcone (1998), desde 1918 en adelante el hospital entró en un periodo de caída, acumulando denuncias de maltrato e irregularidades administrativas que condujeron a la intervención del hospital y a su estatización. En este horizonte, la propuesta de la institución como proyecto humanista capaz de contemplar la integralidad de la vida del paciente, inició su declive.

En efecto, antes del golpe de estado realizado en 1976, las políticas de desmantelamiento del sistema público propiciaron una caída de los proyectos de reformas psiquiátricas propuestas años anteriores. Esto implicó la represión de los planes reformistas y de sus principales actores, que junto con el regreso de los grupos manicomiales más conservadores conformaron el nuevo orden. Simultáneamente a la desaparición física y al silenciamiento de la población, fueron eliminados archivos y registros en instituciones de diversa índole, dificultando el acceso y la reconstrucción histórica de este segmento de nuestra historia disciplinar.

En este marco, se buscó la recuperación de testimonios que permitieran dar cuenta de la trama de experiencias que constituyeron a la dinámica interna del Hospital Cabred entre fines de la década del setenta y comienzos del ochenta. De las múltiples miradas que suscita el abordaje de un fenómeno tan complejo, nos pareció relevante poner en valor parte de una historia que puede echar luz sobre este tejido de eventos y situaciones que hicieron a la configuración de la psiquiatría contemporánea.

### La historia de Fernando

Tal como refiere Rafael Huertas (2001), los relatos de vida como herramienta metodológica permiten el análisis de aspectos significativos de la historia de la psiquiatría. Aunque una patografía específica proporciona información sobre un paciente particular, único e irrepetible, dicha información, cuando se sistematiza y se repite, puede utilizarse para caracterizar y definir marcos conceptuales o modelos de actuación médica o psiquiátrica.

En este marco, al examinar las historias clínicas de un estable-

cimiento asistencial —ya sea público o privado—, la historia de las ideas y la historia social de la psiquiatría inevitablemente se entrelazan con los datos obtenidos de las historias clínicas y nos permiten adentrarnos en una historia social capaz de complementar, matizar y enriquecer los datos tradicionalmente utilizados en la historia de la medicina.

En esta dirección, el estudio abordó el caso de Fernando a partir de la reconstrucción de fuentes vitales y la entrevista a familiares claves en su historia. Para ello, tomamos como punto de partida el testimonio de Juan Carlos López, hermano de José Fernando, quien a sus 25 años fue diagnosticado con esquizofrenia por el Médico Psiquiatra Orellana, en función del cuadro sintomatológico presentado: *“Por momentos se aislaba. Quedaba solo, pensativo y fumaba mucho... Comenzó a salir a caminar, y uno entendía que salía a pasear, pero después nos enteramos de que salía a pedir a la calle para comprarse cigarrillos, o comida (aunque no atravesaba ningún problema económico)”*. A raíz de estos comportamientos, fue ingresado en primera instancia al Hospital Neuropsiquiátrico “La Merced” en Catamarca, y posteriormente derivado al Open Door de la Provincia de Bs. As.

Como muchas instituciones psiquiátricas de su época, ambas empleaban una variedad de tratamientos que reflejaban las prácticas médicas y terapéuticas vigentes en la psiquiatría nacional (uso de fármacos, electroconvulsoterapia, tratamientos con insulina y cardiazol, psicoterapia y terapias ocupacionales, etc.) y otras específicamente locales como el pedido asistencia de chamanes locales (entrevista realizada al Dr. Edgardo Quiroga, Psicólogo del Hospital de “La Merced”).

A pesar de que las actividades y trabajos terapéuticos eran similares a los utilizados en la Colonia Open Door (como jardinería, carpintería y otras tareas manuales recreativas), Fernando es derivado a la provincia de Buenos Aires debido a la escasez de medicamentos específicos. Según lo que relata su hermano, fue en este espacio donde recibieron las pertenencias del paciente y nunca le explicaron qué tipo de tratamiento le iban a aplicar: *“Yo pregunté y no me dijeron. Recuerdo que también les pedí que no le hicieran ningún ‘electroshock’ porque ya me habían contado lo que se le podía hacer”* (Entrevista realizada a Juan Carlos Lopez).

Tras brindar algunos detalles sobre la enfermedad, Juan Carlos resaltó que la cuestión administrativa siempre fue una especie de traba para acceder a tener información: *“Cuando yo pedía algún dato, o cualquier cuestión, siempre me enviaban a hablar con la administración y a partir de eso nunca prosperó el pedido”*. José Fernando falleció en el Open Door tras haber estado internado ahí poco más de un año en 1983.

Uno de los aspectos que llamó nos la atención como equipo entrevistador, fue que el día de la muerte de su hermano, ellos recibieron un llamado en donde les pedían que viaje algún familiar al lugar para *“reconocer el cuerpo”*. Este detalle nos resultó de vital importancia, pues se entiende que en la institución deberían contar con un registro de los pacientes, y tenerlos

perfectamente identificados. Sin embargo, Juan Carlos relató: “Cuando llegué al lugar fue todo rápido, no duró más de 20 minutos. Ingresé a la morgue, sacaron distintos cuerpos de una heladera y me lo mostraron para que lo identificara, ya que no tenían cintas identificatorias puestas”. La causa de la muerte de José Fernando fue informada como un paro cardiorrespiratorio.

### Conclusión

En el presente artículo, hemos indagado en torno a las condiciones de producción específicamente disciplinares y sociales que atravesaron las diferentes políticas públicas en parte del periodo de la última dictadura militar argentina. En la misma, la persecución de psicólogos, enfermeros y médicos en general, junto al desmantelamiento de los servicios de asistencia, fue acompañada por el retorno de los grupos manicomiales más conservadores. Esta política llevó a la desaparición de los proyectos de reforma psiquiátrica que proponían una ampliación de los modelos de asistencia.

En este marco, indagamos acerca del funcionamiento del Hospital Neuropsiquiátrico Open Door, a partir del análisis de la historia de vida de uno de los pacientes internados en el mismo, capaz de ilustrar el impacto de estas políticas en el devenir humano. En este recorrido, que incluyó el desarraigo de su provincia natal, las invasivas prácticas terapéuticas y una administración deficiente, se acallaron los principios del proyecto de puertas abiertas inicialmente propuesto por Cabred.

En este sentido, la muerte de José Fernando y la falta de claridad en el manejo de su fallecimiento permiten dar cuenta del lugar de los pacientes internados en el marco de un régimen que, entre sus distintos objetivos, sembró el silencio, el anonimato y la deshumanización a puertas cerradas. El derrotero de aquella visión humanista en el contexto dictatorial nos interpela en el interrogante acerca de las condiciones en salud mental y su necesaria intersección con el paradigma integral de los derechos humanos.

### BIBLIOGRAFÍA

- Amico, L. (2006). La institucionalización de la locura. Recuperación histórica del tratamiento en salud mental. Buenos Aires: Espacio Editorial.
- Caviglia, M. (2006). *Dictadura, vida cotidiana y clases medias. Una sociedad fracturada*. Prometeo Libros.
- Carpintero, E. & Vainer, A. (2005). *Las huellas de la Memoria II*. Editorial Topia. Buenos Aires.
- Falcone, R. (1998). “Breve historia de las Instituciones psiquiátricas en Argentina. Del Hospital cerrado al Hospital abierto.” *Revista de Historia de la Psicología Argentina*. Buenos Aires.
- Lida, E., Crespo, H. & Yankelevich, P. (2008). *Argentina, 1976. Estudios en torno al golpe de estado*. El colegio de México. México, DF.
- Paulín, H. (Comp.) (2013). *Perspectivas teóricas contemporáneas en Psicología Social*, Cuaderno del Campo Psicosocial N° 3, 1a ed. Editorial Brujas.
- Rodriguez, M., Gomez, R., Altamirano, P. (2011). “Reconstruyendo Historias de Vida. Proyecto de reconstrucción y puesta en valor de la Memoria colectiva. Facultad de Psicología Universidad Nacional de Córdoba”. *II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XVII Jornadas de investigación. ISSN 1667-6750*.
- Marquegui (2012). Los archivos de la locura en la Colonia Nacional de Alienados de Open Door. Preguntas formuladas desde la óptica de un historiador
- Stagnaro, J.C. (1998). *Asilo de Puertas Abiertas Open-Door (La obra del Dr. Cabred)*, Revista Anales de Sanidad Militar.
- Huerta, R. (2001). *Las historias clínicas como fuente para la historia de la psiquiatría: posibles acercamientos metodológicos*.

### Fuentes Consultadas

#### Entrevistas

- Juan Carlos López, hermano del paciente del José Fernando López, en Octubre de 2021 disponible en [https://drive.google.com/file/d/1fZDuScZKhUvCnJNE\\_9aWGw8vS5LWXN8N/view?usp=s\\_haring](https://drive.google.com/file/d/1fZDuScZKhUvCnJNE_9aWGw8vS5LWXN8N/view?usp=s_haring)
- Dr. Edgardo Quiroga, Médico Psicólogo del Hospital la Merced, Catamarca.

#### Historia Clínica

- Fernando López, Hospital Psiquiátrico de la Merced.