

Introducción
a la
HISTORIA
de la
PSICOPATOLOGÍA

Introducción
a la
HISTORIA
de la
PSICOPATOLOGÍA

EDELMIRA DOMÈNECH

Barcelona
1991

El Seminari Pere Mata, de les Unitats de Medicina Legal i Laboral i Toxicologia i d'Història de la Medicina de la Universitat de Barcelona fou creat en ocasió del centenari de la mort de Pere Mata i Fortaner (Reus, 1811-Madrid, 1877) que fou professor de Medicina Legal, com a eina per facilitar la publicació de llibres i la difusió de l'activitat científica.

Publicaciones del Seminario Pere Mata
de la Universidad de Barcelona
Publicación núm. 45.

© Edelmira Domènech

© Seminari Pere Mata

© PPU
Promociones y Publicaciones Universitarias, S.A.
Marqués de Campo Sagrado, 16
08015 Barcelona

I.S.B.N.:84-7665-839-7
D.L.: L-856-91

Imprime: Poblagrafic, S.A.
Av. Estació, s/n.
La Pobla de Segur (Lleida)

Dentro de la línea de estudio de la historia de las disciplinas que, en uno u otro momento, han formado parte de nuestra unidad y tienen una considerable repercusión social, aparece hoy aquí una visión global de los principales aspectos de la historia de la patología mental.

Se enfoca, como mínimo, desde un doble punto de vista e interés: el que pueden tener, de un lado los profesionales de una especialidad médica clásica; de otro los de una licenciatura mucho más reciente en su independencia administrativa, aunque antigua en su estudio e importancia. Todo ello sin olvidar los aspectos sociales.

Quiere ser una visión general de los grandes puntos de la historia de la psicopatología, que sin dejar de dar un enfoque completo, sea al mismo tiempo sucinta y clara.

INDICE

Introducción a la historia de la psicopatología.....	9
Primera Parte: EL MUNDO ANTIGUO	13
I. Aportaciones en las culturas más primitivas.....	15
II. Aspectos psicopatológicos en las primeras culturas diferenciadas	20
Las antiguas culturas mesopotámicas (21). La antigua medicina egipcia (21). Las aportaciones del pueblo de Israel (22). Otras culturas (24). Resumen del periodo (25).	
III. Las aportaciones de la cultura griega.....	26
1. La Psicología en la obra de los filósofos griegos (26). La filosofía presocrática (28). La etapa de plenitud de los filósofos (32). 2. Las aportaciones de los médicos griegos (33). 3. Las aportaciones de los literatos (34). 4. El periodo de declinación. La cultura helenística (35).	
IV. Las aportaciones de la cultura romana.....	37
Las ideas sobre la enfermedad (39).	
V. Aportaciones a la Psicopatología en la Edad Media.....	40
1. Las aportaciones de la Psicología y la Filosofía (40). 2. Las aportaciones médicas en el medievo (42). La medicina en el Occidente europeo (42). La medicina árabe medieval (44). El enfermo mental. Los hospitales (44). 3. La enfermedad mental en el pueblo (45).	

<i>Segunda parte: DEL RENACIMIENTO A LA ILUSTRACION.....</i>		49
VI. La influencia directa del Renacimiento.....		53
1. El inicio de la Psicología moderna. Aportaciones del siglo XVI (53). 2. La influencia de los anatómicos (55). 3. La obra de Paracelso (57). 4. Los procesos de brujas (58). 5. Otras aportaciones en este siglo (59).		
VII. Progresos de la Psicopatología en el siglo XVII.....		61
1. Las aportaciones en el campo de la filosofía (61). 2. Las principales aportaciones médicas en el siglo XVII (64).		
VIII. La época de la Ilustración. El siglo XVIII.....		66
1. Progreso de la Psicología en el siglo XVIII (66). Las aportaciones de la filosofía francesa (67). Las aportaciones de la filosofía alemana (69). 2. La psiquiatría en el siglo XVIII (70).		
 Tercera Parte. EL DESPEGUE DE LA PSICOPATOLOGIA MODERNA.		
EL SIGLO XIX		77
IX. La lucha por la liberación del enfermo mental.....		81
X. Los residuos de la psicología filosófica.....		85
XI. El auge de las doctrinas paralelas.....		87
La obra de Franz Anton Mesmer (87). La obra de Lavater. La fisiognómica (88). La frenología de Gall (89).		
XII. La influencia de la Psicología fisiológica.....		92
Los fisiólogos de la primera mitad del siglo XIX (93). El gran desarrollo de la Fisiología de mediados de siglo (94). La contribución de los morfólogos (94).		
XIII. El desarrollo de la Clínica psiquiátrica.....		96
La escuela francesa (96). La escuela alemana (98). Otras contribuciones (100).		
XIV. El inicio de la Psicología experimental.....		103

Cuarta parte: **LA PSICOPATOLOGIA CONTEMPORANEA.**

EL SIGLO XX.....107

XV. *Las aportaciones de la Psicología. Sus tendencias.....112*

1. *La escuela introspectiva. El estructuralismo (112).* 2. *El funcionalismo. La escuela de William James (115).* 3. *El conexionismo. La psicología asociacionista (120).* 4. *La Psicología de la Gestalt (121).* 5. *Las teorías del campo (122).*

XVI. *La escuela conductista y su influencia.....126*

XVII. *La escuela reflexológica rusa. Influencia y evolución.....132*

XVIII. *La aportación psicoanalítica.....138*

XIX. *La psiquiatría clínica en el siglo XX.....145*

1. *La clínica psiquiátrica del siglo XX (145).* 2. *El incremento de las posibilidades terapéuticas (150).* 3. *El enfoque social de los problemas psíquicos (153).*

Bibliografía.....157

Indice de autores165

Publicaciones del Seminario Pere Mata.....171

INTRODUCCION A LA HISTORIA DE LA PSICOPATOLOGIA

Esta no es una historia de la psiquiatría, ni de la psicología, aunque recoge su mayor parte del contenido de ambas. Podríamos decir que es una historia compleja, aunque sólo comprende aspectos concretos y parciales del contenido de aquellas. Tampoco es una historia extensa, sino una introducción para comprender la complejidad del estudio de la patología mental a lo largo de los siglos y, sobre todo, la diversidad de enfoques. Este es un aspecto básico. Así desde los inicialmente filosóficos, religiosos y mágicos de la antigüedad a los bioquímicos y conductuales de nuestro siglo. Y siempre valorando el trasfondo social y de la diversidad de personas que, por vocación o por profesión, con formación de base muy diversa, se han dedicado a estos temas.

Tampoco quiere ser una historia completa. La consulta de una bibliografía creciente nos señala que ya existen docenas de monografías extensas sobre estos temas. Quiere ser una visión de síntesis, de dimensiones medias, que permita tener una idea global de la marcha histórica de la psicopatología a la medida de una lectura no excesivamente larga.

Hecha esta breve precisión inicial debemos definir el campo de nuestro análisis. Un estudio histórico de la psicopatología obliga a delimitar, en la medida de lo posible nuestro campo de trabajo. En su evolución han influido de modo decisivo, y a menudo complementario, tanto aportaciones procedentes del terreno de la psicología como de la psiquiatría. Estas han sido, y debe reconocerse cualquiera que sea el concepto que se tenga de la psicopatología, las dos corrientes más importantes en la formación del contenido histórico de la disciplina. Y precisamente por esto ya se ha marcado que en principio no se trata de realizar una historia de la psicología, ni tampoco de la psiquiatría, aunque deba recoger, en un cierto equilibrio, mucho de ambas. Pero también se diferencia de ellas.

De la primera debe distanciarse en el sentido de que le interesan primordialmente aquellos aspectos de la psicología

que rozan, o entran de lleno, en la explicación psicológica de funciones mentales alteradas, e incluso la comprensión psicológica de la totalidad de la persona que tiene una patología mental clara. No incluye solamente el estudio de la patología de las diversas funciones psíquicas, sino también el de estas funciones en una mente patológica, siquiera lo sea sólo en algunos de sus rasgos.

* Difiere también de la historia de la psiquiatría principalmente, y como primer dato diferencial, en que la psicopatología, como tal, no se ocupa de la terapéutica, que es en el fondo una connotación esencial del término psiquiatría (iatreia: curación, sanación, terapéutica).

Sin embargo en la investigación histórica acerca de como se ha ido fraguando el contenido y el cuerpo de la doctrina de la psicopatología habremos de espigar, forzada y muy mayoritariamente además, en el campo de ambas disciplinas. Y a falta de historias generales de la psicopatología hallaremos nuestras fuentes en el estudio global de ambas historias, y de modo más primario en capítulos concretos de la historia de la medicina y de la filosofía. Fuentes más secundarias, pero no desprovistas de interés en cada punto concreto, las hallaremos tanto en datos precisos y aislados de las historias generales como sobre todo en los enfoques sociológicos de estas parcelas de la historia.

* Otro criterio, muy útil en el momento de tabicar el campo de estudio, es el cronológico, porque tanto el contenido de la psicología como de la psiquiatría se han ido impregnando, a menudo en largas etapas de siglos que marcan sesgos muy diversos, de nociones procedentes de otras áreas, que a veces ni tan siquiera son vecinas.

En el terreno psicológico mucho antes que una psicología científica aparecieron las relaciones con una psicología filosófica, no sólo por haber sido estudiada principalmente por filósofos y hallarse sus fuentes mayores en tales textos, sino por el enfoque mayormente disquisitivo de sus aportaciones. Las connotaciones son muchas más, como veremos.

Otros aspectos de bastante interés se encuentran en el estudio de las manifestaciones psicopatológicas en el campo de las posesiones diabólicas, las explicaciones de los

astrólogos y los intentos de los alquimistas. Esto nos liga con una mentalidad mágica, más acusada o aparente en etapas primitivas, pero vigente en todas las épocas.

* Una materia tan amplia, con fuentes de procedencia tan distinta, y tan ricas en la historia de la humanidad, forzosamente debe quedar muy comprimida, o resumida, en los límites de esta monografía, que ha de mantener un equilibrio entre cada una de sus partes. Por tanto lo que aquí se diga será sólo una explicación, en primera aproximación, esto es sin excesivos detalles, de los aspectos más sobresalientes de la marcha histórica de la psicopatología. De modo global estudiaremos los siguientes aspectos, aunque de manera dispar según las diversas etapas cronológicas del relato:

.. la existencia misma de manifestaciones psicopatológicas y de las fuentes documentales que las mencionan. Este aspecto tiene un interés considerable en la antigüedad, donde estas referencias son muy aisladas, mientras que hoy en día forman parte de nuestro conocimiento y escritos diarios.

.. las ideas que sobre ellas se tienen, tanto desde un punto de vista médico o científico, como filosófico, social e incluso religioso. Esto es la valoración de las manifestaciones de la patología mental desde ángulos muy distintos de la sociedad.

.. La obra técnica que trata de ellas, y sobre todo el detalle de quienes se han dedicado al estudio de este campo y las aportaciones que han logrado. Esta es la parte de contenido más científico, a la que forzosamente debemos dedicar una atención mayoritaria.

.. las repercusiones que tales aportaciones e ideas han tenido en nuestra sociedad.

Primera parte

EL MUNDO ANTIGUO

I

APORTACIONES EN LAS CULTURAS MAS PRIMITIVAS

En las culturas más primitivas, la que denominamos etapa de las culturas indiferenciadas y aisladas, esto es con relaciones nulas o mínimas entre ellas, ya existen manifestaciones psicopatológicas relativamente abundantes. Sin embargo, por la misma naturaleza del período, carecemos de documentación objetiva y concreta sobre ellas, excepto en algún aspecto puntual, como puede ser la existencia de cráneos trepanados.

Tampoco conocemos en rigor cuales son las ideas que imperaron en cada grupo social y étnico ya desaparecido. Sólo el método de la analogía con lo que ocurre en pueblos que todavía se hallan en períodos históricos parecidos, nos permite aportar algunos datos, que son particularmente ricos en la obra de algunos antropólogos. Comentaremos básicamente los siguientes aspectos: a) Los estudios antropológicos y transculturales; b) la influencia de los factores mágicos; c) el hecho concreto de la existencia de trepanaciones craneales, que nos han legado un resto objetivable; d) la posible utilización de sustancias naturales con una acción psicotrópica concreta, por ejemplo alucinógenos; e) y finalmente noticia acerca de fenómenos psicopatológicos más complejos. Todo ello en una visión forzosamente esquemática.

1. El primer punto a destacar es la importancia de los ESTUDIOS ANTROPOLOGICOS Y TRANSCULTURALES, cada vez más decisiva para comprender, siquiera sea de modo alejado, la situación real de aquellas sociedades. Valoraremos más los aspectos psicopatológicos en concreto, más o menos detallados que podamos conocer, que no su consideración global como signo de enfermedad mental. Esto tanto por la falta de información suficiente como por la prudencia con que deben interpretarse hechos típicos de culturas alejadas de la nuestra.

Los estudios transculturales nos han demostrado que deben valorarse de modo muy distinto el mismo tipo de síntomas en etnias diversas. Se conoce bien el origen provocado de ciertas manifestaciones, por ejemplo alucinaciones de origen exógeno, en el transcurso de ceremonias de signo religioso, o menos veces terapéutico. Ackercknecht, entre los historiadores más específicos de la psiquiatría, ha insistido en esta valoración. Así desde el punto de vista de la etnología y la antropología cultural deben comprenderse tanto los condicionamientos sociales como la relatividad de los síntomas. Lo que en algunas etnias se considera como totalmente normal, en otras, y concretamente en nuestro medio actual, puede tener un significado psicopatológico. Así, como señala Ackercknecht, "son normales entre los dobu las ideas persecutorias, entre los kwakiutl las de grandeza y entre los mohave o takala las alucinaciones".

Precisamente para aportar luz a tales interpretaciones acuña los conceptos de "autonormal" y "autopatológico", esto es que aparecen como normales o patológicos en la sociedad en que viven. También los de "heteronormal" y "heteropatológico", esto es los que son considerados como normales o patológicos por observadores que son ajenos, exteriores, a aquella sociedad.

Este es un camino muy fértil, cultivado principalmente por antropólogos, que ha tenido, al cabo de varias décadas, repercusiones importantes en el campo de la interpretación de la enfermedad mental. En este campo antropológico, de modo amplio, son importantes las aportaciones de Reverte Coma.

2. Un segundo punto a destacar es la extraordinaria INFLUENCIA DE LOS FACTORES MAGICOS, entendiendo por tales el recurso a las explicaciones sobrenaturales de los hechos y la creencia firme en tales explicaciones. Esta situación crea una mentalidad apta para aceptar interpretaciones muy alejadas de las que ahora se consideran acertadas y en todo caso revela la insuficiencia de conocimientos en el aspecto técnico, condicionado en buena parte por la propia vida primitiva de la sociedad.

Así la figura del curador está inmersa, en muchos pueblos, en este ambiente y no son raras las ceremonias rituales con fines de curación, invocación, u otros, en las que se provoca incluso la aparición de signos claramente psicopatológicos.

Así la disminución del nivel de conciencia, el aumento de la agresividad, la aparición de alucinaciones, con recurso al empleo de sustancias externas (productos activos de plantas, drogas mágicas) o fenómenos de sugestión que afectan a casi toda la colectividad.

3. Un punto bien conocido y discutido, presente en restos humanos hallados en extensas zonas, pero de explicación no siempre sencilla, es la existencia de **TREPANACIONES CRANEALES**. Este hecho, de significado probablemente ritual en parte, ha sido estudiado ampliamente. Se conoce la perfección alcanzada en algunos casos, como lo demuestra la supervivencia, e incluso la existencia de varias trepanaciones, no simultáneas, en un mismo cráneo. La trepanación prehistórica plantea muchos problemas. Uno de ellos es el cronológico, aunque no es este el lugar indicado para exponerlo en detalle. Tiende a aceptarse que es un fenómeno propio del Neolítico, con dudas acerca de su inicio, hasta el Bronce antiguo. En todo caso parece, con las limitaciones necesarias, que se trata de un fenómeno restringido a un grado cultural relativamente concreto.

Aquí nos interesa más determinar las razones de esta abertura de la cavidad craneal. Recordemos que la cabeza se ha considerado amplia y popularmente, con acierto además, como el asiento de la locura. Baste recordar, en épocas de mayor plenitud cultural, las conocidas pinturas en que se extrae, con engaño, la piedra de la locura. Existe evidentemente una interpretación mágica, como parece demostrarse de la existencia también de numerosas trepanaciones postmortem, e incluso por el hecho, en particular en yacimientos franceses, de que aparecen redondeles, constituídos por fragmentos de huesos del cráneo, considerados como amuletos.

Otras veces se ha señalado el interés de la "neurofagia", esto es que se consideraba al cerebro, al igual que el corazón, como uno de los elementos que debía ser ingerido para obtener algunas de las virtudes de la víctima. También queda, en el campo de las interpretaciones, quizá más alejado de nuestro tema concreto, el estudio de las deformaciones craneales provocadas.

4. Se ha comentado en numerosas ocasiones el papel que ciertas plantas pueden haber desempeñado en la producción de

FENOMENOS DE EXCITACION, o de agitación, en las ceremonias rituales de algunas sociedades antiguas. Así se mencionó el papel de los hongos alucinógenos, por ejemplo, en las poblaciones mexicanas. Tal es el caso de la utilización del teonanacalt entre los aztecas, que contiene como principio activo la psilocibina. Es curiosa la historia de este hongo, que ya fue descrito por fray Bernardino de Sahagún en su texto sobre las cosas de Nueva España en el siglo XVI. Luego no se encontró y se creyó que era una fantasía del autor, aunque se hallaron numerosas reproducciones que parecían estatuillas con aspecto de miembro viril erecto y se interpretaron como imágenes de un supuesto culto fálico. Sólo cuando los Wasson, banqueros neoyorkinos con vocación de antropólogos, hallaron de nuevo el hongo se comprobó la veracidad del relato de Sahagún y el error en la interpretación del significado de las estatuillas, que correspondían en realidad al hongo.

Más conocida es la acción alucinógena, empleada también en el México antiguo, del peyotl. Su principio activo es la mescalina y hoy en día tiene una difusión considerable. Que sean estos hongos mexicanos los más conocidos no significa que sean los únicos. Es también sabida la acción, a menudo terrorífica, del yagé y la ayahuasca en las culturas amazónicas; el papel de la ibogaína, entre otras plantas, en cultras africanas; el de las amanitas en culturas siberianas. Y sobre todo se ha dado mayor importancia, a un nivel más generalizado, al posible papel de la belladona, cuyo producto activo es la atropina, que tiene acciones vegetativas y mentales de considerable importancia.

5. Los FENOMENOS PSICOPATOLOGICOS MAS COMPLEJOS han sido también estudiados ampliamente. A mano se encuentra el trabajo de Rosen que recoge extensamente algunas de estas aportaciones. También deben conocerse los estudios de Reverte Coma. De un lado es bien sabido que existen cuadros patológicos, propios de ciertas culturas, que es difícil o casi imposible ubicar en otras. Tal es por ejemplo el caso del "amok", una alteración aguda violenta, bien conocida, observada inicialmente en malayos y después en otras culturas y que motivó un famoso relato de Stefan Zweig. También la antigua "histeria ártica", forma de ecolalia observada inicialmente en Siberia, se ha descrito en otras zonas del continente asiático y ha recibido el nombre de "latah" entre los malayos. Asimismo se conoce el "windigo", descrito como

una psicosis canibalística de los indios americanos, o las formas de muerte por sugestión que se conocen entre la población haitiana. Se llama también muerte por profecía o "muerte wudu". Recordemos finalmente los trabajos clásicos de Ruth Benedict sobre los modelos de cultura, que superan ampliamente el campo de la psicopatología, aunque tienen una considerable incidencia en la valoración de conductas que podemos considerar dentro de un enfoque patológico.

II

ASPECTOS PSICOPATOLOGICOS EN LAS PRIMERAS CULTURAS DIFERENCIADAS

Englobamos dentro del concepto de primeras culturas diferenciadas, en el campo de la historia de la ciencia, aquellas culturas que han tenido unas características propias muy acusadas, con aportaciones específicas incluso de elevado nivel, pero que por pertenecer a pueblos que no han pervivido como tales, por lo menos en aquella forma cultural, y no haber tenido una influencia posterior directa y duradera, pueden considerarse como no continuadas hasta la actualidad.

Hemos de hacer la salvedad de que esta división se hace desde el punto de vista de nuestra sociedad occidental, en la que básicamente sólo las culturas griega y romana antiguas han perdurado de forma directa y continuada hasta nosotros. Incluimos por tanto en ella todas las demás culturas antiguas, aún cuando algunas, como las del oriente asiático, han significado no una discontinuidad sino únicamente una desinformación, aunque también evidentemente han tenido una mínima influencia.

Clásicamente se incluyen en este capítulo tres grupos: las antiguas culturas de la zona geográfica conocida actualmente como Oriente Medio; las del extremo oriente, y las americanas precolombinas bien diferenciadas, en particular las azteca, maya e inca. Nos detendremos mayormente en el estudio de las aportaciones medioorientales, el creciente fértil de la historia, porque en ellas encontramos los datos de mayor interés, de cara a la influencia en la visión griega inmediata y también, forzoso es apuntarlo, porque tenemos una mayor riqueza de información. Aquí condensaremos estos datos.

LAS ANTIGUAS CULTURAS MESOPOTAMICAS

En los pueblos mesopotámicos la enfermedad era considerada, de modo general, como un castigo divino. Los espíritus malignos ejercían una vigilancia continuada sobre todos los humanos y castigaban sus faltas. Uno de estos castigos consistía en enviarles la enfermedad, entre ellas la locura, que se atribuía al demonio *Idta*.

Para la curación se consideraba necesario saber cual era el origen del castigo, esto es cual era el pecado que se había cometido. Esto era difícil de conocer y sólo se lograba a través de un interrogatorio que incluso llegó a estar relativamente ordenado. Se han encontrado tablillas que demuestran el esquema de tales exploraciones. Entre las preguntas, que se enumeran abundantemente, se inquiere sobre si se ha sembrado la discordia entre familiares, si se ha robado, realizado encantamientos, etc.

Esto hace que exista una verdadera exploración de muchos aspectos psíquicos del enfermo, lo que ha llevado a un historiador tan eminente como *Sigerist* a señalar que la medicina mesopotámica es psicósomática en todos sus aspectos. Asimismo el tratamiento se basa muy ampliamente en el empleo de fórmulas mágicas, sacrificios, oraciones, etc.

LA ANTIGUA MEDICINA EGIPCIA

Los datos que tenemos sobre la medicina del Egipto antiguo son relativamente numerosos, aunque en el campo de la psicopatología nos proporcionan sólo una imagen muy fragmentaria. Los aspectos más interesantes, aunque estén forzosamente inconexos entre sí, se refieren a datos aislados en diversos papiros y a algunas noticias sobre sueños.

.. Tenemos una reducida información, a través de algún documento escrito que ha persistido hasta nuestro tiempo, si bien de forma fragmentaria. Aunque el más conocido es el papiro de *Ebers*, el más importante para nosotros es el llamado "papiro de *Edwin Smith*" que fue hallado en Tebas y data aproximadamente de 1500 a.C. Parece que el cerebro era ya claramente reconocido como el órgano en que asentaban las funciones de la mente.

Se habla también de la epilepsia "obscuramente relacionada con un obstáculo en el lado derecho del cuerpo" (Ebers, 209). Se señala, en el mismo papiro, su tratamiento mediante la mezcla de varias plantas, e incluso por medio de la orina. En el "libro del corazón", que se encuentra en el papiro de Ebers, y luego en el de Berlín, dos siglos posterior, se comentan los síntomas de los trastornos mentales, a menudo con una muy amplia participación psicósomática.

.. También se han valorado los sueños como una forma de psicoterapia. Así el templo de Imhotep, en Menfis, fue de hecho una escuela de medicina. Allí se practicaba en los enfermos el llamado sueño de incubación. Esta actividad fue desarrollada posteriormente también por los sacerdotes de los templos de Esculapio. Se señala no sólo el hecho de la utilización terapéutica de los sueños, sino que constituye un precedente claro de lo que se hiciera luego en los templos griegos. Estos son ya un antecedente más directo del modo actual de enfocar estos problemas.

LAS APORTACIONES DEL PUEBLO DE ISRAEL

Los datos que encontramos en los escritos que nos ha legado el pueblo de Israel son de considerable interés, tanto en la época anterior a nuestra era, en el Antiguo Testamento, como en el Nuevo o el Talmud.

En el Antiguo Testamento destaca la considerable riqueza de explicaciones psicopatológicas, que han sido bien estudiadas en numerosos trabajos. En un primer plano deben mencionarse casos concretos de patología mental, de los que los más conocidos son los de Saúl, David y Nabucodonosor.

El caso de Saúl se describe en el primer libro de Samuel. Se comenta como David intentaba aplacar su excitación mediante la música (I, Sam. 16-23), aunque en ocasiones la excitación del rey aumentaba y agredía al músico (I, Sam. 18-19, 11): "Se apoderó de Saúl el mal espíritu y desvariaba en su casa. David tocaba el arpa, como otras veces. Tenía Saúl en su mano la lanza y blandiéndola la lanzó contra David". El caso ha sido muy bien estudiado por Rosen. Finalmente Saúl, derrotado en la guerra, se suicidó (I, Sam. 31-4).

Otro hecho importante ocurre con el propio David, quien visita al rey de Gat y se ve obligado a fingirse demente: "fingió haber perdido la razón y hacía entre ello el loco, tocaba el tambor en sus puertas y dejaba caer la saliva en su barba". El engaño fue útil porque el rey respondió: "Aquis dijo a sus servidores: ¿No veis que este hombre está loco? ¿Porqué me lo habeis traído? ¿Me faltan a mí locos y me traeis a éste para que vea sus locuras?" (I, Sam. 21, 14-15).

Otro hecho interesante es el relato de la enfermedad de Nabucodonosor, rey de Babilonia, que es bastante complejo. Se trata de un sueño, que el rey explica y es interpretado por Daniel anunciando el futuro del monarca; "En esta misma hora la palabra se cumplió con Nabucodonosor. Fue lanzado de entre los hombres, comió hierba como los bueyes, el rocío del cielo mojó su cuerpo, su cabellera creció como las plumas del águila y sus uñas como las de un pájaro". Aunque el monarca sanó "Al final de los días, yo, Nabucodonosor, levanté los ojos al cielo, me retornó la razón y bendije al Altísimo".

Estos son, quizá, los tres hechos concretos que han sido mejor estudiados y más repetidamente citados entre las descripciones del Antiguo Testamento. No son las únicas, aunque a veces las interpretaciones sean difíciles, porque el texto es simbólico. Recordemos también el comportamiento extraño del profeta Ezequiel, quien llega a comerse los rollos de papiro.

Las ideas sobre la enfermedad mental son bastante concretas. La locura es interpretada como un castigo de Dios. Así se dice en el Deuteronomio "El Señor te golpeará con la locura". La enfermedad concreta que parece mejor conocida es la epilepsia, que se comenta sobre todo en el Nuevo Testamento y en el Talmud. Se ha escrito bastante sobre si la padecía san Pablo y se encuentra bien descrita en los evangelios de Lucas y Marcos. También en el Talmud se valora la misma enfermedad convirtiéndola en impedimento de matrimonio. Se denominaba a los epilépticos "nikpneh", que significa "el que se convulsiona", aunque no queda claro el límite entre las convulsiones comiciales típicas y las que puedan reconocer otro origen.

En el Talmud se valora asimismo la utilidad de la catarsis como fenómeno terapéutico. Así cuando el rabino sostiene que el "paciente debe hablar libremente de sus preocupaciones".

Se valoran también los mecanismos de proyección y en la interpretación de Alexander "otra visión psicológica es atribuida al rabino Hunah, el cual dijo que los hombres buenos tienen sueños perversos. Esto significa evidentemente de que se dio cuenta que los sueños sirven para expresar deseos que nuestros principios morales conscientes prohíben".

Asimismo cabe destacar, aunque el hecho ya pertenezca a una etapa más tardía, el límite entre la antigüedad y el medievo, que en el año 490 d.C. se da noticia de la existencia en Jerusalén de un hospital dedicado de forma exclusiva a enfermos mentales.

OTRAS CULTURAS

De otras culturas de la antigüedad tenemos datos menos precisos acerca de sus ideas sobre la patología mental y las implicaciones psicológicas de diverso orden. En la antigua Persia encontramos un clima hasta cierto punto comparable al de los pueblos mesopotámicos. Existe un componente ideológico, basado en creencias religiosas, que lo envuelve todo. Existe una antropología teológica y las fuerzas curativas dependen del Dios Ahira Mazda y de las oraciones y sacrificios. En el Avesta, texto básico en la doctrina de Zoroastro, se menciona un número considerable de enfermos mentales, principalmente afectos de epilepsia. La locura no debió ser un hecho infrecuente allí. La enfermedad mental en la medicina india ha sido bien estudiada por Venkoba Rao y domina en buena parte la mentalidad mágica. También las implicaciones psicológicas de la medicina china tradicional han sido estudiadas ampliamente, aunque no siempre han sido bien comprendidas por los analistas occidentales. A pesar de la trascendencia de las aportaciones de ambas culturas orientales sus repercusiones sobre el pensamiento psicopatológico actual han sido pequeñas, por estar situadas en otra línea evolutiva. Sólo hasta muy entrado el siglo actual no han sido objeto de nuestra atención, por lo común de forma escasa.

RESUMEN DEL PERIODO

Es una etapa cronológicamente muy larga, muy extensa geográficamente y culturalmente muy amplia. Representa el inicio del conocimiento de ideas, ya más conexas entre sí que en el primer periodo, sobre la enfermedad mental y los fenómenos psíquicos. De un lado en las culturas aisladas, y en lugares muy diversos e independientes unos de otros, se tienden a adoptar soluciones parecidas ante los problemas planteados. Así en la confianza en el poder mágico de fuerzas superiores a las humanas. A menudo por intermedio de unas personas, los sacerdotes, que de manera más o menos ritual se dedican a hacer de intermediarios entre la población y las diversas divinidades. Así persiste la situación durante milenios.

Sólo cuando encontramos ya culturas más diferenciadas, con restos históricos que han llegado en número suficiente hasta nosotros, podemos ver la existencia de sistemas más elaborados, pero a menudo con la misma base ideológica, la de creer en las fuerzas sobrenaturales. Esto puede llevar al establecimiento de sistemas muy delimitados, como en el caso de los pueblos mesopotámicos, o de Persia, en los que florece la observación, aunque sea bajo la capa de la divinidad. Así aparece también, de forma más matizada, en la descripción de hechos concretos en los libros del pueblo hebreo.

En el paso siguiente llegamos a la cultura griega que ya establece de manera continuada una relación hasta nuestro tiempo a través incluso de extensas vicisitudes lingüísticas (griego, árabe, latín, lenguas modernas) y de cambios técnicos o sociales revolucionarios en más de una ocasión, pero con una hilación teórica suficiente para mantener la unidad y continuidad cultural.

III

LAS APORTACIONES DE LA CULTURA GRIEGA

La cultura griega, significa el inicio de una línea que, a través de múltiples sesgos y cambios de dirección, llega de modo continuado hasta nosotros. Por tanto se halla aquí una de las raíces principales del pensamiento occidental que ha seguido, a menudo durante siglos, líneas casi continuas e ininterrumpidas.

En la cultura griega clásica ya encontramos un cúmulo de información en el campo de la psicopatología que nos obliga, a emplear un método distinto. De un lado a diferenciar diversos campos o puntos de vista, y en segundo lugar a referirnos no sólo a las ideas generales, como ya se ha hecho hasta ahora, o a hechos aislados, sino que ya es posible encontrar una obra personal, de diversos autores, que constituirán las bases individuales de nuestro conocimiento.

En principio tenemos dos grandes vías de penetración en el saber psicopatológico. Una es la que se encuentra en la obra de los que se denominaron filósofos, esto es amigos de la sabiduría. Otra es la que se encuentra en textos de carácter más eminentemente médico. No hay exclusivismos entre ambas, pero sí que es posible encontrar amplias diferencias de orientación. Algunas veces, pocas, la obra de algún autor irá en cierto modo a caballo entre ambas tendencias. También se obtienen datos de interés en el análisis de las obras literarias.

1. LA PSICOLOGIA EN LA OBRA DE LOS FILOSOFOS GRIEGOS

La contribución al desarrollo de la psicología en la obra de los filósofos griegos, es extensa e importante, y se centra de modo principal en los siguientes puntos, que se exponen de forma sucinta.

** En primer lugar la valoración, de una manera muy clara, de la PROPIA EXISTENCIA DE UNA ACTIVIDAD MENTAL, que no es la misma que la del cuerpo. Al principio aparece un dualismo que cristalizará más tarde, de forma más clara y definitiva, en la ideología cristiana, con la separación tajante entre los conceptos de alma y cuerpo. O sea se trata de la aceptación de una actividad espiritual concreta, de un alma, de lo que deriva precisamente el término "psique".

** La existencia de CONCEPTOS ABSTRACTOS GENERALES en torno a los objetos y al mundo exterior, que reciben el nombre de IDEAS. Aquí se encuentra por primera vez definida, de manera clara, aceptada por los demás y calando en el convencimiento de las gentes, la existencia del mundo de las ideas. Este, y su existencia aparte del pensamiento del hombre configuran una porción importante de la psicología y la filosofía de Platón.

** A un nivel mucho más concreto el ESTUDIO DE LAS SENSACIONES, o sea el modo cómo el hombre capta el mundo exterior y lo percibe ulteriormente. Es una parte muy detallada, y de gran interés en su valoración actual por cuanto nos acerca a la realidad del conocimiento científico griego de entonces.

** Explicaciones sobre el mecanismo, significado e interpretación de los SUEÑOS. Va desde trabajos casi en la línea de la fisiología hasta referencia a cuestiones mitológicas, oráculos por ejemplo, de los que el más conocido es la Pitia de Delfos.

** Finalmente, y de ello tratamos aparte, aportaciones que proceden del CAMPO DE LA MEDICINA. Esto va desde las que son estrictamente fisiológicas o psicológicas, como puede ser la doctrina de los temperamentos, hasta estudios sobre enfermedades concretas, quizá la mejor conocida entonces la epilepsia o mal sagrado que es objeto de bastantes referencias.

Desde un punto de vista estrictamente cronológico, que también es importante, si se quiere mantener un hilo en la evolución de las ideas, podemos ordenar esta exposición de acuerdo con el siguiente esquema:

.. las aportaciones de los presocráticos, que van desde las referencias aisladas de la Escuela de Mileto, a su cabeza Tales, a los pitagóricos, la obra de Parménides y la escuela de Elea, la de Heráclito, Empédocles, Anaxágoras, etc.

.. las referencias de la etapa de plenitud, con la obra de los tres grandes filósofos que siguen un orden correlativo de maestro-discípulo: Sócrates, Platón y Aristóteles. Es una aportación muy fructífera, de primer orden, y con una notable influencia ulterior.

.. la obra de los filósofos de etapas posteriores que llega hasta el florecimiento del mundo helenístico, que comentaremos al final.

La Filosofía Presocrática.

Desde las primeras referencias de la época homérica hasta el siglo V a.C. en que florece Sócrates, debe destacarse la obra continuada de una serie de escuelas, en las que es posible encontrar aportaciones importantes de muy diversos signos, pero constituyendo en su conjunto el cimiento de la plenitud posterior. Encontramos allí, de modo más o menos correlativo, las siguientes aportaciones:

LA ACTITUD ANIMISTA: Esta actitud es todavía propia de las poblaciones griegas primitivas. Se valoran las fuerzas misteriosas y desconocidas y el temor que ocupa una parte importante en la consideración de muchas actitudes humanas. Se acepta entonces la existencia de una vida ultraterrena, con persistencia ya sea del propio cuerpo o de un principio más espiritual. En relación con este hecho se observa, con alguna frecuencia, en los vasos griegos decorados la representación de una mariposa, una mosca, u otro insecto volador, que escapa de la boca de un moribundo. Nótese que el mismo término "psyché" sirve para designar la mariposa y el alma.

EL MUNDO HOMERICO: Su estudio supone una fuente importante de información para conocer la Grecia anterior al siglo VI a.C. Se sabe de la existencia extracorpórea y postmortal del alma en el reino de Hades, donde encuentra a las de sus semejantes. No se aclara nada acerca de su origen. Se sabe que no puede volver al mundo de

los vivos y que se lamenta a menudo por la vida perdida. Se da pues más valor a la vida terrena. Esta disquisición, que puede parecer obvia, y en todo caso ya presente en otras culturas anteriores, es sin embargo fundamental. A partir de aquí ya queda completamente precisado que existe una vida anímica, espiritual, como quiera llamarse, independiente de la vida corporal, que explica en buena parte los fenómenos psicológicos, y podrá luego, aunque sea sólo parcialmente, intervenir en la explicación de los psicopatológicos. Marca la existencia de una psique. Sobre esta cuestión del alma, hasta que cristalice el concepto cristiano, que dista bastante del griego, habrá algunas aportaciones notables, quizá la más conocida la de Platón.

EL CULTO DE DIONISOS. El mito órfico. Otra tendencia más mística, menos heroica, quizá más confusa en su conjunto, es la que supone la existencia de un mundo lejano, del que viene el alma para quedar unida al cuerpo, que es valorado a menudo como una prisión. Existe un recuerdo nostálgico, y por tanto una valoración de su origen y un deseo de liberación que se encuentran también en otras tendencias, y que tiene una cierta influencia en Platón.

EL INICIO DE LA FILOSOFIA. Con ello pasamos ya al estudio de aportaciones concretas, más propias del campo de la historia de la ciencia, ya mucho más precisas, aunque en algunos aspectos todavía sean aportaciones de carácter muy general. Haremos mención breve de las principales escuelas o grupos anteriores a la etapa de plenitud de la filosofía ateniense.

* Los jónicos, la ESCUELA DE MILETO. Se acepta que la filosofía tiene su primera cima en la Grecia antigua a partir de la obra de Tales y de la Escuela de Mileto. TALEs vivió entre los siglos VII y VI a.C. (c. 624 - c. 545). Se acepta también que intentaba hallar una explicación global y unitaria de la esencia y origen del universo y de la naturaleza. Tales supuso que el origen de todas las cosas se hallaba en el agua, como principio básico. ANAXIMENES, otro milesio, cree que es el aire, el pneuma. De ahí queda probablemente la noción del pneuma como soplo creador de la vida y animador de la naturaleza y del cuerpo. Vemos pues como el principio general, no material, existente aparte del cuerpo, dualista, pasa a ser considerado como un principio general de la vida y la naturaleza. Estamos todavía en un

prólogo de lo que será la psicología; por ahora sólo se comenta la existencia de este ente inmaterial, extracorpóreo. Llegarán más tarde las interpretaciones sobre su función y su papel en la patología mental.

* Un paso más se encuentra en la obra de HERACLITO DE EFESO (c. 540 - c. 480 a.C.) quién tiene una visión mucho más dinámica, aceptando una modificación constante de la realidad. Este dinamismo puede explicar el mecanismo del sueño: "durante el sueño, cuando se cierran las puertas de los sentidos, el espíritu que está en nosotros interrumpe el contacto con lo que nos rodea y sólo se conserva nuestra relación con él mediante la respiración". Esta alma o espíritu sería en realidad un equilibrio de elementos: "el fuego y el agua no pueden equilibrarse durante mucho tiempo en el alma. Cuando uno de los dos elementos predomina en exceso sobreviene la muerte".

* Otro punto de progreso lo encontramos en la obra de PARMENIDES DE ELEA, que floreció c. 475 a.C. y que intenta explicar el mecanismo de las sensaciones. Supone que los objetos desprenden efluvios que hacen llegar su imagen hasta los poros, y el propio ojo emite rayos que entran en contacto con los objetos exteriores a él. También tiene alguna aportación en el campo de la constitución y el carácter. Acepta que el hombre se ha formado a partir del barro y que el alma, como principio de vida, está compuesta de calor y de frío, en equilibrio. En cada individuo la proporción entre ambos determina su carácter y pensamiento.

* Contemporáneo de los dos anteriores, por tanto en el cénit de su obra hacia los años 500 - 480 a.C. es ALCMEON DE CROTONA, de formación médica. Su obra marca ya un punto importante de solidez de conocimientos. Discípulo de Pitágoras, estudia directamente, en la medida de lo posible, el cuerpo humano, buscando además de la interpretación general el detalle concreto hasta entonces mal conocido. Su aportación tiene importancia y pudo ser básica, aunque luego se perdió en gran parte. Anatómico y fisiólogo, si se le puede llamar así, disecó numerosos animales y estudió principalmente el funcionamiento de los órganos de los sentidos, en particular la visión y el papel del aire en la audición.

Se ocupó también del pensamiento y fué quizás el primero en considerar el cerebro como asiento del sentido común en lugar del corazón. Hipócrates y Platón conservaron esta noción, aunque Empédocles y Aristóteles devolvieron su papel al corazón. Se ocupó también de la naturaleza del sueño. Alcmeón influye además en la línea de las aportaciones que le siguieron, entre las que destacan las de Empédocles, Anaxágoras y Diógenes de Apolonia.

* EMPEDOCLES es una personalidad extraordinaria. En su concepto del alma reaparecen el mito órfico de un mundo mejor, que era anterior, y la idea de una liberación final. El mismo cree recordar existencias suyas anteriores y extiende su idea de la metempsícosis al mundo vegetal. Cree que los fenómenos vitales dependen, entre otros factores, de la cantidad de calor y que la disminución de éste lleva al sueño. El corazón vuelve a ser considerado como centro de las sensaciones y del pensamiento. Explica también las sensaciones, principalmente la visión. Los objetos poseen luz y emiten rayos que llegan al ojo. Estas emanaciones luminosas, formadas por partículas minúsculas, tienen una afinidad por la luz interna del propio ojo: cuando las externas llegan las internas van a su encuentro y de la relación de ambas se produce la imagen.

* ANAXAGORAS DE CLAZOMENES (c. 499 - c. 428 a.C.) es el primer filósofo que se estableció en Atenas. Es contemporáneo ya de Sócrates y amigo de Pericles. Puede considerarse como un precursor del idealismo de Platón. Acepta que existe un fluido universal, el nous, que sería la inteligencia o el espíritu, considerado como un principio ordenador del universo. Acepta incluso la existencia de una conciencia para las plantas. Son interesantes sus ideas sobre la percepción. Son algo distintas de las de los filósofos que acabamos de comentar. Supone que muchas cosas pueden percibirse a través de sus contrarios (calor por el frío, etc.) o que la visión se debe a la proyección sobre la parte de la pupila que tiene un color opuesto al objeto que se percibe. También señala que si la fuente es muy intensa la percepción puede ser molesta o dolorosa, deduciendo que toda sensación implica una molestia que se atenúa con el hábito.

* DIOGENES DE APOLONIA valora principalmente el aire como fuente de la vida. El alma estaría constituida por el aire. Sobre las percepciones indica que son más claras si el aire

es más puro y seco; en cambio si es húmedo tiende a producir sueño, ebriedad y dificulta el pensamiento.

La etapa de plenitud de los filósofos.

Llegamos así, en el campo de estudio de la filosofía, a una etapa extraordinariamente fructífera para la cultura en la que se suceden tres generaciones de maestro-discípulo que llevan la filosofía antigua a su cénit. Se trata de la tríada Sócrates, Platón, Aristóteles. Contemporánea es la obra médica de Hipócrates, de la que nos ocuparemos luego.

* En SOCRATES la psicología se halla totalmente subordinada a la ética. Da gran importancia al análisis de uno mismo, la introspección, que habrá de ser un método psicológico básico durante largas etapas posteriores. Para Sócrates esto se hace en función del sentido que quiera darse a la vida humana. En algunos casos hay referencia a los conflictos entre las fuerzas instintivas y la conciencia moral.

* La obra de PLATON es más rica. En ella encontramos más datos de interés. Acepta un alma incorpórea, que no está vinculada a ninguno de los elementos clásicos. Es interesante su noción de las ideas aprendidas en un espacio distinto, anterior al nacimiento. Esto tiene relación con el mito órfico. Acepta, de modo global, los tres tipos de alma y sus tres localizaciones, en cabeza, corazón y abdomen. Mueller señala que se trata de una psicofisiología finalista que explica porque las tres partes del alma ocupan tres partes distintas del cuerpo.

* La siguiente aportación básica la encontramos en la obra de ARISTOTELES (384 - 322 a.C.). Su obra es extensa, importante y rica en datos e ideas de carácter concreto. Entre sus aportaciones de mayor interés debe recordarse que acepta la existencia de un alma, pero no es esta la exilada de Platón, encerrada en un cuerpo, con nostalgia de un estado anterior, sino que sería un principio que debe regir la armonía de funcionamiento de toda la actividad vital. Dedicó a este tema una obra "Peri Psiqué". Sería un elemento que existe incluso en los vegetales, regulador de todo el organismo. Así acepta que algunos caracteres psíquicos son los mismos en el hombre y el animal, otros son parecidos y en

otros hay solamente una cierta analogía. De hecho Aristóteles estudió ampliamente la vida animal. También acepta tres tipos de alma: vegetativa, sensitiva e intelectual, aunque con diferencias menos tajantes que en Platón.

Trata asimismo de aspectos relacionados con la sensación y la percepción. Valora las sensaciones como fuente de conocimiento. Se ha dicho incluso que algunas observaciones de Aristóteles en relación con la percepción de conjunto se han revalorizado modernamente por los puntos de vista de la Gestalt. Estudia también la imaginación, la memoria, los sueños y finalmente, con una considerable amplitud, el razonamiento y las asociaciones. También debe conocerse el estudio de Teofrasto sobre los caracteres. Teofrasto de Eresos, conocido también por sus libros sobre las plantas, fue el sucesor de Aristóteles en la dirección del Liceo.

2. LAS APORTACIONES DE LOS MEDICOS GRIEGOS.

Hasta aquí hemos valorado de modo primordial las aportaciones que proceden del campo de los filósofos, estudiosos de la naturaleza inicialmente, más ligados al pensamiento más tarde. Quizá la única excepción ha sido la referencia a Alcmeón. Vemos que las aportaciones esenciales se encuentran en el centro mismo del problema, la existencia o no de una actividad espiritual, o por lo menos no material, con las incógnitas de su ubicación, de su origen y su fin, sus relaciones con el propio cuerpo. Alcmeón apunta ya la riqueza que puede encontrarse en el campo médico, que llega a una cima con la obra de Hipócrates, quién vivió entre los años 460 y 380 a.C. aproximadamente.

Las obra de HIPOCRATES es sobradamente conocida, por su gran influencia en el desarrollo posterior de la medicina. En el espesor del Cuerpo Hipocrático se encuentran numerosas referencias a la enfermedad mental, pero quizás el aspecto más importante entre todos sea su contribución a la fijación de la DOCTRINA DE LOS TEMPERAMENTOS. Esta tiene connotaciones psicológicas muy notables y perduró durante muchos siglos, contribuyendo a la explicación parcial de la conducta normal y patológica.

La teoría humoral de la constitución de la persona supone la existencia de cuatro humores: sangre, linfa (llamada también flema y pituita), bilis (amarilla) y atrabilis (bilis negra). De ellas derivan los cuatro temperamentos: sanguíneo, linfático, bilioso y atrabiliar, denominaciones que han perdurado en su significado, más o menos cambiado, hasta la actualidad. La doctrina de los temperamentos, que luego ha sufrido diversas modificaciones, tiene su vigencia todavía hoy, sobre todo a través de determinadas corrientes. A su vez difundió entonces la teoría del equilibrio entre los cuatro humores que se conocía con el nombre de crasis. Se aceptaba que la enfermedad, mental o de otro tipo, se debía a un defecto o predominio de alguno de estos humores.

Otro texto de extraordinario interés es el que dedica a la que denomina "enfermedad sagrada", que intentó desmitificar desde el principio: "He aquí mi opinión sobre la llamada enfermedad sagrada: no me parece que sea más divina ni más sagrada que las demás enfermedades, sino que tiene su peculiar naturaleza y causa, pero los hombres la reputaron como cosa divina a causa de su inexperiencia...".

También debe destacarse, en la visión y enfoque que la medicina griega tiene de las enfermedades, sean mentales o no, el papel que se atribuye a los recursos que calificamos como psicoterapéuticos. Así desde el recurso a los adivinos y oráculos, con las interpretaciones de los hechos, hasta las técnicas más elaboradas, por ejemplo la catarsis mediante explicación de los sueños, en los templos de Esculapio.

También se encuentran algunas referencias a aspectos psicopatológicos en la obra de otros médicos. En el mundo helenístico hay aportaciones de interés sobre todo en la escuela de Alejandría, donde destaca HEROFILO, estudioso máximo del cerebro. Todavía hoy persiste su nombre ligado a una estructura intracefálica concreta, la prensa de Herófilo. Trabajó sobre los órganos de los sentidos y la estructura del ojo y señaló que la acción pensante tiene su asiento en el cerebro. A la misma escuela perteneció Erasístrato.

3. LAS APORTACIONES DE LOS LITERATOS.

De cuanto hemos dicho es evidente que en el período inicial la mayor aportación se encuentra en el campo de los

filósofos. Estos son quienes deslindan el campo, señalan la propia existencia del alma, se fijan en algunos procesos fisiológicos concretos, sobre todo la sensación y la percepción, esto es el estudio de los órganos de los sentidos que permiten conocer la realidad del mundo exterior y su contacto con el mismo. En un segundo período destaca la contribución de los médicos, sobre todo en la referencia de algunas enfermedades, la más conocida la epilepsia, y en la doctrina de los temperamentos.

A mayor distancia, pero sin que deba ser negligida, queda todavía una tercera fuente de interés, que aquí sólo apuntamos sin agotar el tema. Son los relatos que se encuentran en la obra de algunos escritores, bien sean historiadores que narran hechos en principio creíbles, bien sean autores de ficción.

Entre los primeros deben recordarse los escritos de Herodoto, quien señala la supuesta locura de Cambises, el rey persa, y sobre todo de Cleomenes, rey de Esparta, quién se suicida con un tipo de muerte que hoy nos recuerda algunos casos de esquizofrenia, la autoagresión mutilante extensa: "Entonces Cleomenes empezó a darse puñaladas por las piernas, los muslos, caderas y cintura. Finalmente se abrió el vientre, muriendo a consecuencia de estas heridas poco después".

El teatro es otra fuente de estudios psicológicos, a veces en la frontera clara de la patología. Así en la obra de Esquilo, en que los personajes son movidos por la fatalidad, más que en textos de autores posteriores, donde se aprecia una menor rigidez.

4. EL PERIODO DE DECLINACION. LA CULTURA HELENISTICA.

Después de Aristóteles ya no se observan en la Grecia decadente, en el mundo helenístico, ni tan sólo en Roma, cimas de su nivel en nuestro campo hasta llegar al siglo II d.C. en que aparece la personalidad de Galeno, en la vertiente de la medicina. Desde el punto de vista de la psicología de origen filosófico deben mencionarse las escuelas epicúrea y estoica; en el campo médico la escuela de Alejandría, ya apuntada con la obra de Herófilo.

La ESCUELA EPICUREA (Epicuro, 341 - 270 a.C.) retorna en parte al atomismo de Demócrito. Los átomos serían la única realidad existente, hallándose en constante movimiento y el alma, si bien tiene los átomos más sutiles, no constituye ninguna excepción. Se da pues una explicación totalmente materialista al alma y a la actividad mental. Los cuerpos emiten constantes emanaciones, efluvios, que son los responsables de las sensaciones, al penetrar por los órganos de los sentidos. Cuando se duerme penetran por los poros y suscitan los sueños y según se combinen pueden aparecer incluso imágenes de objetos y cuerpos no existentes, tal sería el caso de los centauros por ejemplo.

La ESCUELA ESTOICA que floreció en el siglo III a.C. está representada al principio por Zenón y se orientó más hacia la ética, valorando la voluntad como el elemento de dominio de uno mismo, lo que podía conducir a una cierta oposición entre alma y cuerpo.

* En el mundo helenístico, sobre todo en Alejandría, cruce real de pueblos, emergió inicialmente una escuela anatómica, ya comentada. Más tarde, en otra vertiente, en los años del cambio de era, (c. 25 a.C. - c. 50 d.C.) emerge la personalidad de Filón, quién aporta el peso de la tradición hebraica. Sobre el alma cree que es muy distinta del cuerpo que la aprisiona.

La misma orientación, incrementando quizás el contenido órfico, se halla en Plotino (203 - 269), máximo exponente del neoplatonismo. Plotino describe el hombre como un ser heterogéneo en que el alma es concebida como un soplo divino --en lugar de venir de un mundo remoto mal conocido-- que se relaciona con la realidad corpórea que la envuelve por medio del pneuma.

A propósito de Filón ya señala Mueller "el cambio de perspectiva que implica una actitud psicológica distinta, que sustituye a la búsqueda puramente humana, basada en el ideal de la razón, por una piedad y sumisión incondicionales". La razón da pues paso a la fe, lo que tendrá una influencia decisiva en el enfoque cultural del milenio que seguirá. En la filosofía de Plotino se encuentran además referencias a los sentidos, la imaginación, la memoria, que ocupa un lugar importante, y la conciencia.

IV

LAS APORTACIONES DE LA CULTURA ROMANA

En la cultura romana la obra de los filósofos es relativamente reducida si se la compara con el esplendor de la filosofía griega. Asimismo la propia medicina tiene un tono bastante menor que sólo se salva por la obra ingente de Galeno en el siglo II d.C. , comparable en su repercusión a la de Hipócrates. Y es en la obra médica donde encontramos los datos de mayor interés en este período para la historia de la psicopatología. La medicina romana fue, de hecho, una prolongación de la propia medicina griega. Recordemos que los médicos más influyentes en Roma, incluso en épocas tardías fueron de origen griego, siendo el caso de Galeno el más demostrativo.

El primero entre los médicos romanos de origen griego que alcanzó un renombre considerable fue ASCLEPIADES DE BITINIA (n. 124 a.C.) en cuya obra se alude a las diferencias entre las alucinaciones y los delirios. También valoraba los trastornos emocionales como un factor importante de alteración mental. Marcó un primer hito. Entre las aportaciones siguientes, en un tono menor, sin llegar al nivel de los griegos, podemos mencionar los escritos de Celso, Areteo, Sorano, Galeno y, en un campo ya más alejado de la medicina, Cicerón.

CELSE (c. 25 a.C. - c. 50 d.C.) escribió ampliamente de temas médicos, sin que él mismo lo fuera. Se encuentran algunas referencias a la locura, así por ejemplo cuando ofrece tratamiento musicoterápico, o cuando trata del enfoque de las discusiones con el enfermo mental: "En general vale más asentir a su locura que combatirla abiertamente y hacerles pasar gradualmente, y sin que ellos se den cuenta, a ideas más juiciosas". También comenta el empleo de diversos medicamentos, así la mandrágora, la adormidera, o el azafrán, útiles en la patología mental.

También se encuentran referencias a aspectos terapéuticos en la obra bien conocida de DIOSCORIDES, que vivió en el siglo I. Da noticia de numerosas medicaciones que tuvieron una cierta difusión, y en particular para la epilepsia, hasta con 45 remedios distintos. Su obra tuvo una gran influencia durante muchos siglos y fue uno de los textos básicos de la terapéutica de la antigüedad.

También se hallan datos referidos a aspectos psicopatológicos en la obra de ARETEO DE CAPADOCIA. Quizá la aportación más notable de su obra, para el conocimiento de la enfermedad mental, sea la valoración de lo que actualmente se denomina personalidad prepsicótica.

El médico de mayor fama en la antigüedad después de Hipócrates, y prácticamente a su nivel, es GALENO de Pérgamo, quién vivió en el siglo II. Su obra extensísima se ocupa de todos los aspectos de la medicina. Estudió el cerebro, sobre todo el efecto de sus lesiones en animales, describiendo el hecho de que lesiones encefálicas de un lado se corresponden con alteraciones de las extremidades del lado opuesto. Localizó en el cerebro el alma racional y consideró que su lesión se hallaba en la base de todos los trastornos emocionales intensos.

En el aspecto más estrictamente psicopatológico, de trato del enfermo mental, quizá la aportación de mayor entidad es la del médico de Efeso SORANO quién realizó su obra hacia el año 100 d.C. Es muy importante su actitud frente al enfermo mental al que quiso tratar de modo correcto rechazando cualquier tipo de terapéutica o trato violento. Su obra se halla, en este sentido, en la línea que más de un milenio y medio después señalará el norte de la reforma de Pinel y Chiarugi, aún cuando no fué comprendida en su época ni logró cuajar.

Su postura es totalmente opuesta a la de Celso y en general a la de toda la sociedad de su tiempo. Mientras Celso defendía que se llenara al enfermo mental de cadenas, se le aislara, pasara hambre y asustase, Sorano practicaba una terapéutica comprensiva y de aceptación, estableciendo una relación humana con él. Desde el punto de vista etiológico aceptaba un origen orgánico de la afección mental.

.. Desde un campo ajeno a la patología mental encontramos también alguna aportación de interés en los escritos de Cicerón, el más famoso de los oradores en lengua latina. Alexander señala que Cicerón "afirmó claramente que las dolencias corporales podían ser consecuencia de factores emocionales... se opuso al concepto hipocrático de la bilis negra y creyó en una causa psicológica para la melancolía". Esto es, se entreveía ya una diferencia entre las que ahora consideramos como depresiones endógenas y reactivas.

.. Descripciones más o menos detalladas de enfermedades mentales se encuentran también en relatos de historiadores. Son bien conocidos los casos de posible enajenación que afectaron a algunos de los máximos dirigentes del imperio, desde Tiberio a Calígula, o la drogadicción de Marco Aurelio. Precisamente en el estudio detallado, a posteriori, de tales relatos, se encuentran fuentes interesantes de investigación psicopatológica.

LAS IDEAS SOBRE LA ENFERMEDAD. La fuente más eficaz de información al respecto se encuentra en la obra de Sorano quién distingue tres grandes tipos en la patología mental: la frenitis, la manía o locura y la melancolía.

La frenitis parece ser que se consideraría como equivalente del delirio febril y sería por tanto una manifestación aguda en la que habría una sintomatología mental muy aparatosa. Sorano señala, como definición de la misma: "enfermedad mental aguda, acompañada por fiebre aguda, movimientos sin sentido de las manos y pulso pequeño y pleno". En el tratamiento recomienda aislar al enfermo en una habitación amplia, no fría y clara, con ventanas por las que no pueda saltar, manteniéndole bajo vigilancia, y si ello no es posible atándolo.

La manía sería un trastorno del entendimiento que no se acompaña de fiebre, mientras que en la melancolía predomina el llanto, la desconfianza, el deseo de morir. Sorano es un autor de tendencia somatista clara. Esta es quizás una de las primeras clasificaciones sistemáticas de la enfermedad mental desde el punto de vista clínico, con utilidad para su estudio y comprensión.

APORTACIONES A LA PSICOPATOLOGIA EN LA EDAD MEDIA

El período medieval, un largo milenio, está marcado por numerosos caracteres que le son propios. Uno de los más trascendentes es el descenso general de nivel desde un punto de vista técnico. Es muy aparente durante casi la mitad de esta etapa y sólo la aportación de la medicina árabe logrará rescatar los textos griegos, en buena parte perdidos, y elevar otra vez el nivel.

Un segundo punto a destacar es el estancamiento prolongado. Toda la Alta Edad Media será, en el occidente europeo, un período de regresión y marasmo cultural. Después se asiste, ya en el siglo XIII, a una cierta revitalización. Estos son, pues, dos rasgos fundamentales: estancamiento en el occidente europeo durante siglos y desarrollo de la cultura médica árabe. Desde el punto de vista de las aportaciones de la psicología el marasmo es todavía mayor si cabe.

Queda finalmente la repercusión del enfermo mental en la sociedad. Es un punto de interés que debe valorarse en dos campos principales. Uno es la construcción de establecimientos en que se intenta curarles, o por lo menos separarlos de la comunidad, en parte para protegerles, en parte para aislarles. Otro son los fenómenos psicopatológicos colectivos que afectaron a partes importantes de la población de ciertas zonas de Europa. Sobre estos hechos hay una rica literatura y deben ser valorados de modo particular desde el punto de vista de su interpretación psicopatológica.

1. LAS APORTACIONES DE LA PSICOLOGIA Y LA FILOSOFIA

La contribución desde este campo se centra todavía en la noción de la existencia de una actividad espiritual o psíquica, el alma, con todas las connotaciones que sobre este

concepto ejerce, de forma masiva la religión cristiana. Esta, que se ha impuesto de forma absoluta en el occidente europeo, introduce además muy ampliamente los conceptos de culpabilidad y pecado, que incluso en un momento determinado llegarán a estar en el centro de la cuestión. Hay pues una sobrevaloración ética, como la hubo en Sócrates, con consecuencias amplias de difícil y compleja interpretación.

La psicología viene pues influida, de modo decisivo, por el impacto de la ideología cristiana. El punto básico, que era el alma, se hace central y absoluto; se toma una opinión trascendente, no opinable casi, frente a él. Durante un largo período de siglos las aportaciones, desde nuestro punto de vista, serán muy escasas. En filosofía el racionalismo muy incipiente es sustituido por un espiritualismo fervoroso. El tema del alma importa casi exclusivamente desde el punto de vista de su salvación. Su destino es inmortal pero su origen, y en esto difiere del platonismo y del mito órfico, tiene inicio con la vida del hombre. La psicología en tal contexto se halla fuertemente subordinada a las preocupaciones teológicas. Y de hecho sería forzar la historia querer estudiarla fuera de este contexto.

.. Un gran tratadista del alma, en el inicio del cristianismo, de esta alma ya alejada de la psicología, es TERTULIANO (c. 160 - c. 220) quién poco después del año 200 escribió su texto "De anima" en 58 capítulos. En ellos trata de casi todo, desde las facultades del alma a los errores de los sentidos. Se opone naturalmente al platonismo en lo que se refiere al origen eterno o no. Pero aclara poco sus propias ideas o dudas cuando se trata de precisar sobre la naturaleza inmaterial o no del alma. La ve como un soplo, un hálito (flatus) que asienta en el corazón. Esto es un cambio importante. La propia inteligencia y el pensamiento son sus instrumentos, con los que actúa.

.. La cima del pensamiento cristiano, durante casi un milenio está representada por SAN AGUSTIN quién vivió entre los años 354 y 430. Para él el ser humano es un alma que utiliza un cuerpo, a través del cual siente. El cerebro sería el órgano por medio del cual se ejerce esta actividad. Pero el alma puede conocer algunos hechos sin que estos pasen por los sentidos (intuiciones). Su obra es rica en observaciones psicológicas penetrantes, en particular sobre la memoria. Aparece también una formulación de la actividad mental

inconsciente. Su influencia fué grande hasta el siglo XIII y aún después en parte discutida y compartida.

.. El otro gran nombre de la filosofía medieval cristiana es el de SANTO TOMAS DE AQUINO (1225-1274). De hecho significa, sobre todo por la influencia de san Alberto Magno, su maestro, una reintroducción, si bien digerida por el cristianismo, del pensamiento aristotélico. Un punto importante para nosotros es el de la relación entre alma y cuerpo. El hombre es radicalmente una sustancia, un cuerpo animado que actúa a través de diversas facultades vegetativas, sensitivas y racionales. El alma es el principio último de todas las operaciones vitales. Se ocupa también, a distancia, del origen de los conocimientos, de los sentidos externos e internos, de las sensaciones. El paso de la imagen (sensación) a la idea viene descrito por un proceso complejo que de hecho escapa bastante de nuestro campo psicológico.

2. LAS APORTACIONES MEDICAS EN EL MEDIEVO

La medicina del occidente europeo.

Las aportaciones de la medicina de la Europa occidental cristiana durante la Edad Media, en el terreno de la psicopatología, no son excesivas desde un punto de vista estrictamente científico, aunque tienen importancia desde la vertiente social, de la valoración y tratamiento del enfermo mental. El nivel es asimismo inferior al de la contribución de los médicos musulmanes. Veamos algunos de los aspectos más conocidos.

.. Entre los autores europeos cristianos algunas de las aportaciones de mayor interés se encuentran en el reino de Aragón, donde sobresalen las figuras de Arnau de Vilanova y Ramón Llull.

ARNAU DE VILANOVA (c. 1238 - 1311) es sin discusión la figura más importante de la medicina de su tiempo y uno de los personajes de mayor interés de toda la medicina medieval. Su obra es muy vasta y ha sido ampliamente estudiada. Aquí nos importa señalar sobre todo los escritos dedicados a temas

mágicos y astrológicos, rozando por tanto el campo de lo que ahora se denomina parapsicología, pero que entonces tenían una connotación distinta, llegando al borde de la herejía.

Analizada a fondo su actitud puede parecerse discordante. Probablemente se debe a que una buena parte de los escritos que circulan con el nombre de Arnau no son propios, sino que fueron añadidos posteriormente, amparándose en la autoridad de Arnau de Vilanova. Estamos ante el tema de los apócrifos. Aquí más que la paternidad --tema de extraordinario interés en otro campo-- nos importa señalar la existencia de textos, amparados por un nombre de prestigio, porque indican la existencia de un público que es influido por ellos.

Señalado este hecho, recordemos algunos datos concretos. En uno de los textos, que trata de la epilepsia, rechaza a los encantadores, adivinos y augures. En otros, probablemente apócrifos, aparece una considerable credulidad. Es bien conocida su interpretación de los sueños del rey Federico de Sicilia en 1309. Pélicier comenta algunas de las ideas de Arnau, así al señalar que "la manía afecta la imaginación y depende de la inflamación de la celda (ventrículo) anterior del cerebro".

El segundo autor mencionado, RAMON LLULL (c. 1235 - c. 1316), contemporáneo riguroso de Arnau, escribió una vasta obra en la que no es difícil encontrar referencias a cuestiones psicológicas y psicopatológicas. Pélicier remarca sus ideas sobre la formación del carácter.

.. Si Arnau representa quizás el punto máximo de la escuela de medicina de Montpellier no debemos olvidar otra escuela famosa que floreció algunos siglos antes en el sur de Italia, la de Salerno. Su primera figura es CONSTANTINO EL AFRICANO (c. 1020 - 1087) quién llevó al sur de Italia los conocimientos de los árabes. Valora el papel del cerebro para la explicación de la enfermedad mental y así, por ejemplo, se consideraron los abscesos intracefálicos como desencadenantes de cuadros psicóticos. También son conocidos sus comentarios sobre la melancolía. Otra famosa escuela será la de Padua, uno de cuyos personajes iniciales es PIETRO D'ABANO (1250 - 1316) perseguido por la autoridad eclesiástica, acusado de herejía, como lo fuera asimismo Arnau de Vilanova.

La medicina árabe medieval.

El punto de mayor nivel en la medicina de la Edad Media se alcanza no en el occidente cristiano sino entre los sabios de cultura islámica. Existen dos polos principales, el oriental, de florecimiento algo anterior, principalmente en Persia, y el occidental, en la península ibérica. Por su obra personal destacan, por encima de todos, los nombres de Razés y Avicena, persas ambos, y de algunos médicos del califato de Córdoba, los más conocidos Maimónides, de origen judío, y Averroes.

IBN SINA, más conocido en Occidente con el nombre de Avicena (980 - 1037) es la figura máxima de la medicina islámica. Su texto básico "El Canon" ha sido quizás el libro médico que ha tenido, por sí mismo, una mayor influencia a lo largo de la historia. Se ocupó de todos los aspectos de la medicina, entre ellos naturalmente de la locura. Comenta Alexander "Avicena también se ocupó de los delirios psicóticos y de su tratamiento. Cuando uno de sus pacientes afirmaba ser una vaca, Avicena lo curó diciéndole que venía rápidamente un carnicero para sacrificarlo". En algunos de sus relatos se nos presenta como un perfecto conocedor de las modificaciones vegetativas que son provocadas por las emociones.

Asimismo AL RAZI, más conocido como Razés (865 - 925), anterior a Ibn Sina, describió ampliamente y con detalle las enfermedades mentales que conocía y se comenta alguna curación suya utilizando métodos psicoterápicos.

Más importante es la contribución de Moshe ben Maimón, más conocido con el nombre de MAIMONIDES (1135 - 1204), cordobés, de religión judía, perseguido por sus creencias y exilado a Egipto, donde fue respetado. Su obra es muy extensa y su influencia ha sido extraordinaria en muchos campos de la medicina y de la filosofía. Se le considera como uno de los grandes ideólogos del pueblo hebreo. Quizá su contribución más importante a la psicopatología la podemos encontrar en los aspectos de la higiene mental.

El enfermo mental. Los Hospitales.

En la Edad media asistimos al inicio de la construcción de establecimientos destinados a acoger enfermos mentales, en

parte con el fin de separarlos de la sociedad para defender a ésta. Las posibilidades terapéuticas eran reducidas, pero era importante, en el caso de que no se tratara de enfermos furiosos darles un trato más humano. Esto se consiguió posiblemente mejor en los países musulmanes que en el occidente cristiano, donde las ideas protectoras se impusieron más tardíamente y sólo de modo muy parcial.

Se conoce el nombre de algunos establecimientos dedicados a este tipo de enfermos. Ya se ha mencionado el de Jerusalén en el siglo V. Alexander nos da noticia de asilos para enfermos mentales en Marruecos, concretamente en Fez, en el siglo VIII. También en Bagdad en la misma centuria (705); en el Cairo en el año 800 y en Siria, en Damasco y Alepo, en el siglo XIII. A propósito del tipo de tratamiento a que se les sometía señala el mismo autor "como los árabes creían que los locos tenían una cierta inspiración divina y no eran víctimas de los demonios, en general el trato que se les prestaba era benevolente y amable".

En el occidente europeo los establecimientos más conocidos, de que tenemos noticia, son los de Metz en 1100; el de Braunschweig, de 1224; el famosísimo de Bedlam, en 1377; y en la corona de Aragón el de Valencia de 1409, promovido por el padre Jofre Gilabert. Debe señalarse que pocos años antes, en 1401, al crearse el Hospital de Santa Cruz de Barcelona se estableció también un departamento para enfermos mentales, los que se denominaron "folls, orats e ignoscents". A partir de aquí se mantuvo una tradición, en múltiples focos geográficos, de asistencia continuada, aunque no siempre humanamente correcta, al enfermo mental.

3. LA ENFERMEDAD MENTAL EN EL PUEBLO.

En esta etapa son conocidos algunos episodios en que la característica más destacada son alteraciones importantes, que se presentan de forma bastante aguda, en la conducta de amplias masas de población, que son afectadas de modo colectivo. Estos episodios son relativamente conocidos sobre todo en la baja edad media y en la linde del Renacimiento. Entre los fenómenos que se produjeron tenemos dos líneas principales de estudio que merecen ser comentadas. De un lado la patología sugestiva, en forma de fenómenos de histeria colectiva, que van desde el mal de los ardientes a las

hermandades de los flagelantes o la locura de los danzantes. En otro campo las repercusiones fueron mucho mayores y se prolongaron por más tiempo. La creencia en la posesión diabólica dio lugar a que se admitiera la existencia de brujas, esto es de mujeres que poseen algún poder oculto que usan de modo maléfico debido a sus relaciones con el diablo. Aparecieron de modo epidémico y se instauraron grandes persecuciones que acabaron con la vida en la hoguera de miles de personas, principalmente mujeres.

El FENOMENO DE LA BRUJERIA, con todas las connotaciones psicopatológicas que tiene, se extendió durante varias centurias. Su ubicación estrictamente medieval sería forzada. Algunos procesos se han hecho famosos, desde los españoles de Zugarramurdi, en el ámbito vasco, a principios del siglo XVII hasta el conocidísimo episodio, traído a la literatura, de las brujas de Salem en Estados Unidos.

Desde nuestro punto de vista nos interesa valorar las diversas posiciones que se adoptaron respecto al fenómeno brujo. De un lado la posición intransigente, persecutoria, sanguinaria, que se centra en la actividad de los inquisidores y que tiene su expresión más clara en un libro famoso, el "Malleus malleficarum", o martillo de brujas, escrito en 1487 por Johann Sprenger y Heinrich Kramer.

A la luz de nuestros conocimientos actuales parece claro que bajo el manto de la brujería se procedió a ejecutar, con todas las apariencias de la justicia que se adoptaran, de manera ignominiosa a miles de personas que no tenían otra culpa que la de ser enfermos mentales o estar en relación forzosa con ellos. En el capítulo siguiente nos ocuparemos de las principales contribuciones que desde un punto de vista médico, e incluso filosófico, se hicieron para librar a estos enfermos de tan terrible fin.

La Edad Media es la etapa en que empiezan a ser comentados algunos episodios de manifestaciones psicopatológicas colectivas que han recibido el nombre de EPIDEMIAS PSIQUICAS. Se trata en realidad de episodios importantes de "Psicopatología colectiva". Estos episodios son bastante numerosos y se les encuentra en épocas muy distintas, desde la baja edad media hasta nuestro tiempo, con las variantes de forma que los cambios de época comportan. Entre los que pueden tener un mayor interés histórico, por sus

repercusiones o simplemente por estar mejor documentados, deben mencionarse los siguientes, siquiera sea de forma muy resumida y breve.

El episodio llamado "DELIRIO O LOCURA DE LOS DANZANTES" que acaeció en el verano-otoño de 1374, afectando a diversas poblaciones en la línea geográfica del Rin. Fue bien descrita por un monje contemporáneo, Peter de Herental, y ha sido divulgada por Rosen. La primera noticia se tiene en Aachen (Aquisgrán) el 15 de julio de 1374. En Colonia participaron en la danza unas 500 personas; en Metz unas 1100; finalmente llegó al norte, a Lieja y Gante. Dice Herental: "Una extraña secta que agrupaba a hombres y mujeres de distintas partes de Alemania vino a Aachen. Su estado era el siguiente: el diablo seducía hombres y mujeres, hasta el punto que bailaban en sus casas, en las iglesias y en las calles, cogidos de la mano y saltando en el aire. Mientras danzaban gritaban los nombres de los demonios... pero de todo esto no se daban cuenta y no prestaban atención al pudor, aunque la gente los mirara. Al terminar el baile sentían dolores... gritaban como locos que se morían".

Fenómenos de este tipo, con menores repercusiones, por lo menos documentales, ya eran conocidos. Uno de los posibles mecanismos a que se han atribuido ha sido a migraciones de la población, sobre todo en la de procedencia del Este, que fueron abundantes en este período; también la coincidencia con peregrinaciones, que significaban una movilización importante de la población.

Otros fenómenos que fueron menos conocidos son las llamadas "danzas de Kolbig", de 1021; la marcha de niños de Erfurt a Arnstadt, del año 1237; las danzas del puente de Maastrich, del año 1278. También es conocido un episodio de locura de danzantes en Gales, en los tiempos de la predicación de la tercera cruzada.

En siglos posteriores el fenómeno prosiguió. Así es bien conocido el episodio, también del tipo de locura de danzantes, del año 1518 en Estrasburgo. Rosen aporta otras descripciones sobre todo en países del área cultural germánica. Asimismo se ha intentado relacionar estos hechos con los brotes estivales de tarantismo en Italia que motivaron una descripción interesante de Giorgio Baglivi algunos siglos más tarde.

Segunda Parte

DEL RENACIMIENTO A LA ILUSTRACION

La línea de estudio de los fenómenos psicopatológicos muestra una evolución continuada, con altibajos pero sin fisuras, lo que le confiere una unidad, desde la etapa del Renacimiento --que en medicina significa la incorporación de los nuevos conocimientos a partir del siglo XVI-- hasta fines del siglo XVIII. A partir de aquí los cambios teóricos, filosóficos, técnicos, económicos y políticos, producen en pocos años una modificación importante de la situación que debe ser estudiada ya desde una perspectiva nueva y distinta.

El fenómeno del Renacimiento en el campo de la cultura científica, y más en concreto en el de la medicina, viene definido por los siguientes puntos:

a) Cambios en la base de la infraestructura cultural, que están marcados sobre todo por tres hechos:

.. el inicio de la imprenta, que aumenta la difusión de los escritos y por tanto el número de personas que son influenciadas por ellos. Esto significa un aumento de las posibilidades de culturalización.

.. el trasvase de información desde el caído imperio de Bizancio a Occidente, debido sobre todo a la conquista de Constantinopla por los turcos y posterior exilio de muchos eruditos.

.. una ampliación del horizonte geográfico, con las nuevas tierras descubiertas (América, circunvalación del mundo, Asia), lo que daba una visión mucho más extensa del mundo conocido hasta entonces.

b) Cambios en los conocimientos médicos básicos, que están en parte influenciados por la llegada de textos de Bizancio. Pero también, sobre todo, por la progresiva liberalización en las posibilidades de estudio del cuerpo humano, en particular en Italia.

El Renacimiento queda marcado en el campo de la medicina sobre todo por la publicación de textos de anatomía, a su cabeza el clásico de Vesalio de 1543. A ello seguiría un progreso anatómico importante y, en la centuria siguiente, un avance de la fisiología que sentarán ya las bases de la medicina moderna. Esta línea evolutiva persiste ya hasta pasada la linde del 1800 y por tanto podemos dar una unidad al período --los tres siglos que van del Renacimiento a la

Ilustración-- en el que evidentemente existe un progreso que será decisivo.

Es un período de gran densidad cultural. Comparemos solamente la cantidad de las aportaciones entre 1500 y 1800, esto es en tres siglos, con las casi nulas repercusiones de los cambios culturales entre otras centurias de la alta edad media, entre los años 500 y 800 por ejemplo. Este concepto de densidad cultural de los períodos creemos que es importante desde el punto de su valoración histórica, porque nos señala claramente las posibilidades evolutivas de cada época.

Un período tan amplio, de tres centurias, en el que deben estudiarse aportaciones de diversos campos, tanto de la medicina como de la filosofía o la sociología, lo dividiremos en diversos apartados, intentando seguir una ordenación cronológica:

A) La influencia directa del Renacimiento, en el siglo XVI

.. El inicio de la psicología moderna. Aportaciones del siglo XVI.

.. Influencia directa del Renacimiento en el campo de la medicina. La labor de los anatómicos del siglo XVI.

.. Las ideas de Paracelso sobre la enfermedad mental.

.. Los procesos de brujería. La obra de Johannes Weyer. Repercusiones sociales.

B) Aportaciones del siglo XVII

.. Aportaciones del campo de la filosofía. Influencia de la obra de Descartes. El empirismo inglés.

.. Aportaciones médicas en el siglo XVII.

C) Las aportaciones del siglo XVIII.

.. La psicología en la época de la Ilustración. La escuela francesa. La filosofía alemana.

.. La psiquiatría del siglo XVIII. El declinar de la patología humoral. El inicio de la liberación del enfermo mental.

VI

LA INFLUENCIA DIRECTA DEL RENACIMIENTO

1. EL INICIO DE LA PSICOLOGIA MODERNA: APORTACIONES DEL SIGLO XVI

El primer dato que encontramos, que ya marca un hecho diferencial claro, es el aumento de la producción escrita, en casi todos los campos del saber. Hay una mayor cantidad de material que debe ser objeto de estudio. Esto nos obliga a seleccionar. En la antigüedad y la edad media, las aportaciones eran escasas y debían recogerse prácticamente todas, aunque su valor fuera reducido. A partir del renacimiento ya se impone una selección según el interés del escrito. Por tanto comentaremos sólo aquellas aportaciones que han tenido un mayor interés o influencia.

De un lado siguen, a mayor ritmo si se quiere, los comentarios en la línea de la filosofía griega, que es mejor conocida. Siguen pues las ediciones y estudios sobre los tratados de Aristóteles y, en nuestro caso, el del alma. Asimismo se busca una revalorización del pensamiento platónico que tuvo un buen representante en Marsilio Ficino y la Academia de Florencia. Quizás en la línea de renovación del aristotelismo el mayor interés para nosotros radica en la obra de PIETRO POMPONAZZI, médico y filósofo italiano que vivió entre los años 1462 y 1525. Su obra de mayor repercusión aquí es "De immortalitate animae" de 1516, por la cual fue acusado de impiedad.

Mucho mayor es la repercusión, en todos los campos de la psicología, de la obra de un filósofo español, exiliado huyendo de la persecución a los judíos. Es JUAN LUIS VIVES quien nació en Valencia en 1492 y murió, tras largos años de residencia en Brujas, en Flandes, en 1540. Un texto básico

son los tres libros "De anima et vita", publicados en 1538, en los que como señala Granjel, pretende conferir a la psicología una orientación empírica basada en la observación. En el resumen de su obra nos interesan sobre todo los estudios que hace sobre las pasiones y, en un sector que ahora queda más marginal, su influencia sobre las ideas educativas.

Un tercer autor importante en esta línea es BERNARDINO TELESIO (1509 - 1588). Intenta eludir los problemas y choques que suponen el estudio del alma desde dos puntos de vista distintos, distinguiendo entre un alma espiritual, que debe ser estudiada por el teólogo, porque su origen es divino, y el alma sensible, que es estudiada a nivel diferente.

Otras aportaciones españolas en este campo

El siglo XVI marca un florecimiento de la vida hispánica en muchos campos, sobre todo el político. Otros aspectos crecen más en la primera mitad del siglo siguiente, como son la literatura y el arte. Señalamos este hecho porque el estudio del siglo XVI español es relativamente fecundo. Hemos mencionado ya la obra cimera de Juan Luis Vives. Veamos ahora la aportación de otros autores, el más importante Juan Huarte.

JUAN HUARTE DE SAN JUAN era médico. Nació al parecer en San Juan de Pie de Puerto, en Navarra, en 1529. Ejerció la profesión en Baeza y murió en 1588. Nos ha quedado de él una obra básica y singular, el "Examen de ingenios para las ciencias" editada por primera vez en 1575. Esta obra ha tenido una gran repercusión y difusión ulteriores. El texto ha sido analizado muy extensamente. Como señala Granjel la obra tiene una base de conocimiento suficiente de la filosofía y la medicina de los antiguos griegos, elaborando una tipología general de ingenios. Distingue básicamente tres facultades: el entendimiento, la imaginación y la memoria, que son las que determinan tres tipos básicos de ingenio que denomina intelectual, imaginativo y memorioso. Supone que existe una relación entre el temperamento y el tipo de ingenio y extrae de ello una consecuencia práctica. Si se conoce el temperamento se podrá determinar cual es el tipo de ingenio y por tanto la aptitud. Esto significa una aportación muy inicial e importante al conocimiento de la psicología profesional.

Entre otros autores hispánicos debemos mencionar, siquiera brevemente, la obra de ANTONIO GOMEZ PEREIRA, autor de la "Antoniana Margarita" (1544). Puede ser considerado como un precursor de Descartes en la concepción mecanicista de la vida animal. Valora también la introspección como fuente de conocimiento.

Pedro Martínez publicó en 1575 unos comentarios en latín a los libros de Aristóteles sobre el alma, con un enfoque tradicional. También anticipa en parte el pensamiento cartesiano el médico portugués de origen judío --como Vives, como Gómez Pereira-- Francisco Sánchez (1550 - 1623).

Con un enfoque semejante, aunque algo posterior, debemos considerar la obra de ESTEBAN PUJASOL, autor de un texto de Fisiognómica relativamente poco conocido. Su título larguísimo es; "El sol sólo y para todos sol de la filosofía sagaz y anatomía de ingenios..." que se publicó en 1637 en Barcelona. Estudia los problemas de la fisiognómica y detalla con método el examen de caras y cabezas, deteniéndose en el estudio de las mismas como si fuera un precursor de la frenología. Asimismo valora el detalle de cada una de las regiones de la cara, y esta en su conjunto. También se han señalado algunas ideas que le convierten en un precursor de las doctrinas de Lombroso. En algunos puntos tiene asimismo una orientación psiquiátrica concreta.

Hasta cierto punto paralela, y algo anterior, es la aportación del valenciano JERONIMO CORTES quien publicó hacia fines del siglo XVI un "Libro de Phisonomia natural y varios secretos de naturaleza" que ha alcanzado docenas de ediciones. Estudia también los caracteres, los rasgos fisiognómicos y las correspondencias entre las cualidades físicas y psíquicas.

2. LA INFLUENCIA DE LOS ANATOMICOS

Otro campo de progreso importante, que fue el que definió mejor las características del crecimiento de la medicina en este período, ha sido el estudio detallado del cuerpo humano. La labor de los anatómicos ha sido fundamental, lo que permitió un mejor conocimiento de las características morfológicas de todo el cuerpo y en nuestro caso concreto del sistema nervioso.

Ya en épocas anteriores se aceptaba en buena parte que las funciones mentales radicaban en el cerebro y se conocen multitud de ilustraciones en que con detalle mínimo se relacionan función y estructura. El problema radicaba en que la estructura era muy mal conocida. El papel de los ventrículos fue extraordinariamente valorado.

La aportación básica es de ANDRES VESALIO quien publicó su texto aural, el que marca la revolución en la enseñanza de la anatomía, en 1543. Este mismo año Copérnico publicaba otro texto esencial en el progreso de su tiempo, el "De revolutionibus..." La obra de Vesalio "De humani corporis fabrica" está dividida en siete libros. La riqueza de sus ilustraciones fue quizás un factor decisivo en su éxito e influencia. Vesalio vivió entre 1514 y 1564 y publicó su texto básico a los 29 años.

Un precursor importante en el conocimiento del cerebro fue LEONARDO DA VINCI, el célebre artista, autor de dibujos que no se publicaron. Se descubrieron en el siglo pasado y por tanto no tuvieron influencia en el conocimiento anatómico. Leonardo seccionó el cerebro y estudió, entre otros puntos, la anatomía de los nervios craneales. Otro de los anatómicos célebres de la época es BERENGARIO DA CARPI (+ 1530), profesor durante veinte años en Bolonia, uno de los centros de la medicina de entonces. Estudió los ventrículos y se le atribuye la primera descripción de la epífisis o glándula pineal, que en el siglo siguiente sería valorada por Descartes como posible asiento del alma. Estudió también los plexos coroideos.

GABRIEL FALLOPIO (1523 - 1562), además de otras aportaciones que han ayudado a la difusión de su nombre, estudió con detalle los nervios cerebrales, que entonces eran objeto de intensa atención, y los músculos motores del ojo. Finalmente, en esta lista intencionadamente muy breve, debe incluirse el nombre de CONSTANZIO VAROLIO (1543 - 1575), profesor en Bolonia, su ciudad natal, fallecido a los 32 años y autor de una obra vasta sobre anatomía del cerebro. Se le debe el estudio de la protuberancia, todavía hoy conocida con el nombre de puente de Varolio. Esta obra de conocimiento anatómico del cerebro culminará en la centuria siguiente con el texto magno del británico Thomas Willis.

3. LA OBRA DE PARACELSO

Estas disquisiciones sobre las bases del conocimiento morfológico del cerebro no deben hacernos olvidar la existencia real y diaria de los enfermos mentales, que es preciso estudiar desde dos puntos de vista: el de las ideas que tenían los médicos sobre el hecho concreto de la enfermedad mental y el de como los trataba la sociedad.

En el primer campo la figura más destacada de toda la medicina práctica de su tiempo es Teofrast Bombast von Hohenheim, más conocido con el nombre de PARACELSO. Fue hombre de vida extraordinariamente agitada que vivió entre los años 1493 y 1541. Paracelso es el gran innovador de la medicina práctica y una de las grandes figuras de la historia de la medicina. Su obra es vasta y en ella se encuentran también algunas referencias a la patología mental.

Bastantes años después de su muerte se publicó un librito escrito cuando aún no tenía treinta años "Sobre las enfermedades que privan de la razón". Allí se señala de forma muy clara que las enfermedades mentales son de origen natural, sin intervenciones divinas. Pero lo más importante es que frente a la clasificación clásica en tres tipos, siguiendo todavía la división de Sorano (frenitis, manía, melancolía), Paracelso nos da una nueva clasificación en cinco grupos; epilepsia, manía, locura verdadera, baile de san Vito y la que denomina "suffocatio intellectus".

Paracelso conoce, ha estudiado las enfermedades mentales, lo suficiente para dar una clasificación propia. La epilepsia cree que consiste en un trastorno del espíritu vital, la compara con un terremoto, cree que puede darse en todos los animales y que ya empieza durante el período de la gestación. Distingue cinco tipos según el órgano en que se origine: cerebro, corazón, hígado, miembros o entrañas.

El análisis de la que denomina "locura verdadera" merece una cierta atención. Distingue también cinco formas, que denomina: lunáticos, insanos, vesánicos, melancólicos y obsesos. El baile de san Vito es llamado también corea lasciva y, en la visión de Ackercknecht, tendría más relación con la patología de los danzantes, o con el tarantismo, que con el concepto actual de corea.

En la manía habría una alteración de la razón sin que existiera afectación de los sentidos. La que denomina "suffocatio intellectus" puede considerarse como una forma intermedia entre la epilepsia y la histeria. La supone causada por las lombrices intestinales, alteraciones del útero, o trastornos de la comida o el sueño. Con respecto a la terapéutica Paracelso es organicista: indica únicamente tratamiento medicamentoso, de tipo químico, sin que se valoren de forma expresa los aspectos psicoterápicos.

Existen además otros pequeños textos de Paracelso respecto a estos temas. En "De generatione stultorum" señala las concomitancias entre bocio y cretinismo. Desde otro punto de vista Paracelso escribió también sobre los hechiceros y los poseídos por el diablo, lo cual se inserta bien dentro del contexto de la época.

4. LOS PROCESOS DE BRUJAS

Hemos comentado ya anteriormente la incidencia de las creencias en la posesión diabólica sobre una parte de la sociedad y la valoración de los enfermos mentales desde este punto de vista. La persecución a que fueron sometidos fue cruel y muy prolongada. A lo largo de varias centurias se contaron por miles las personas ejecutadas en razón de tales ideas, de todas edades y sexos, desde viejas mujeres consideradas como brujas a niños. Un texto básico utilizado para esta persecución fue el "Malleus malleficarum", el "Hexenhammer" de los dominicos Kramer y Sprenger, que Ackercknecht califica de infame manual.

Sin embargo un grupo reducido, pero importante, de médicos defendieron ideas totalmente contrarias a las de los tribunales religiosos. Escribieron en favor de estos desgraciados, lo cual a veces les comportó riesgos y persecuciones. Tan importante ha sido esta aportación, movida por la reacción a los excesos de los partidarios del Malleus que Zilboorg ha definido esta etapa como la "primera revolución psiquiátrica". Entre los nombres más destacados en este sentido deben mencionarse los de Cornelio Agripa, della Porta, Cardano, el propio Paracelso, Lemnio, Reginaldo Escoto y en un primer lugar el de Johannes Weyer.

JOHANNES WEYER merece ocupar uno de los primeros lugares en la historia de la valoración humanitaria de la patología mental. Intentó colocar en el lugar que les corresponde, desde el punto de vista de los conocimientos técnicos, a gentes que eran cruelmente perseguidas por quienes regían la sociedad. Weyer nació en 1515 en Flandes y vivió hasta 1588. Fue durante casi treinta años médico personal del duque de Clèves, lo que le garantizaba una cierta protección. Como señala Alexander su objetivo era demostrar que las brujas eran enfermas mentales.

Su obra más conocida es "De praestigiis daemonum" (1563) que es de hecho una refutación casi sistemática del Malleus de Sprenger y Kramer. Así dice de modo claro "estas enfermedades, cuyos orígenes se atribuyen a las brujas provienen de causas naturales". Sin embargo su obra tuvo entonces un eco relativamente reducido, llegando incluso a quedar casi olvidada de muy amplios sectores. Su revalorización corresponde ya a nuestro tiempo, aunque sus ideas calaran en parte de la sociedad. Esto se debe tanto a su propio mérito como al hecho de no ser él sólo quien las defendía, aunque muchos de quienes las compartían permanecieron en el anonimato.

5. OTRAS APORTACIONES DE ESTE SIGLO

En esta etapa encontramos además otras aportaciones muy dignas de mención y que deben ser citadas. Así por ejemplo el texto de JEAN FERNEL (1486 - 1557), médico en la corte de Catalina de Médicis a quien se debe una clasificación de las enfermedades mentales en tres grupos. Difiere un tanto de las anteriores y por tanto constituye una aportación notable y personal a la psicopatología de la época.

De hecho es bastante más sencilla y clara que otras clasificaciones. Distingue las enfermedades con fiebre, las enfermedades sin fiebre y los debilitamientos mentales. Entre las febriles señala el frenesí y el parafrenesí. Entre los debilitamientos señala la amencia, los estados de sopor (que supone debidos a exceso de pituita) y la catalepsia que considera una forma de inmovilidad sin sueño.

También debe recordarse la obra de JACQUES DUBOIS, llamado SYLVIUS (1478 - 1555) sobre todo en el campo de la

terapéutica. Preconizaba el uso de métodos coercitivos, esto es acorde con la mentalidad al uso, pero alejado de la línea humanitaria y comprensiva hacia el enfermo mental. Entre los autores franceses debe ser mencionado también NICOLAS LEPOIS (1527 - 1587) quien relaciona íntimamente la epilepsia y la melancolía. Estudia con detalle las pérdidas de memoria.

Entre los autores ingleses debe recordarse a TIMOTHY BRIGHT quien publicó en 1586 uno de los primeros textos sobre la melancolía. En España se han comentado las aportaciones de Laguna, Vallés y Mercado. ANDRES LAGUNA (1499 - 1560) segoviano, médico de la corte, fue una de las máximas figuras de la medicina de su tiempo. Su obra es muy vasta y de ella nos interesan ahora sus referencias al alma y los sueños. CRISTOBAL MENDEZ tiene un capítulo sobre "el modo de ejercitar las facultades mentales". De mayor entidad son la obra de FRANCISCO VALLES que ha sido bien comentada por Ullersperger y la de LUIS MERCADO. También es importante el trabajo de CRISTOBAL PEREZ DE HERRERA quien estudia ampliamente la simulación y sobre todo el de ALFONSO PONCE DE SANTA CRUZ autor de un "Dignotio et cura affectuum melancholichorum" publicado en Madrid en 1622. Este libro representa la culminación, tardía cronológicamente en esta etapa, de las aportaciones españolas.

VII

PROGRESOS DE LA PSICOPATOLOGIA EN EL SIGLO XVII

1. LAS APORTACIONES EN EL CAMPO DE LA FILOSOFIA

La aportación máxima en el campo de la filosofía, en el sentido de la influencia básica que tuvo, es sin duda la de RENE DESCARTES (1596 - 1650). Su texto más importante es el "Discours de la méthode" de 1636, aunque desde nuestro punto de vista quizá tenga un valor mayor su "Traité des passions de l'âme" de 1649. Su obra, que ha sido muy ampliamente estudiada, aporta, como contribuciones más importantes en nuestro campo, los siguientes puntos:

a) la noción de que el espíritu puede conocerse mediante la introspección, conocida ya de antiguo, pero valorada de nuevo.

b) el intento de localizar el alma en la epífisis, lo cual supone un dualismo al ligar un hecho material concreto, como es la glándula pineal, con un concepto inmaterial o espiritual.

c) finalmente cabe recordar sus aportaciones interesantes al conocimiento de la fisiología de la visión.

Pero más importante todavía que estas contribuciones concretas de Descartes es su influencia en el pensamiento posterior, porque supone un cambio metodológico fundamental.

Esta obra, básica en la evolución del pensamiento filosófico, movió sin embargo algunas reacciones que merecen ser comentadas. Mueller reúne las demás aportaciones del siglo XVII en un capítulo titulado las reacciones a

Descartes, de las que no todas representan una oposición real.

De un lado señala el camino a la psicología religiosa de Pascal y Malebranche. Este último, religioso agustino, considera que existe una relación natural y mutua entre los fenómenos físicos y orgánicos y que el cerebro es el asiento de esta correspondencia.

BARUCH SPINOZA (1632 - 1677) intenta conciliar el dualismo cartesiano con su teoría del paralelismo psicofísico. En su ética describe los procesos mentales conscientes. El paralelismo queda bien dibujado en la consideración de las sensaciones (fenómeno orgánico, privilegio del cuerpo) y la percepción (que correspondería al alma).

Otro de los grandes filósofos de esta centuria que merece ser citado, siquiera brevemente, es GOTTFRIED LEIBNIZ (1646 - 1716) quien formuló la teoría de la "armonía preestablecida" fundada en el paralelismo psicofisiológico entre alma y cuerpo. Supone que los actos del alma se explican a partir de causas mentales, sin que estén relacionados en principio con los del cuerpo, no existiendo por tanto una relación de causa entre lo anímico y lo físico. Puede considerarse a Leibniz como uno de los primeros formuladores del inconsciente y un anticipo de las leyes de la sensación y de la percepción.

Vemos pues que las aportaciones que desde el campo de la filosofía estricta llegan al estudio de los problemas psicológicos se centran todavía en dos grandes apartados. Uno es el de las sensaciones y la percepción --que en el siglo XIX será muy fértil-- otro es el del alma, que mira más al pasado. Este ya no se estudia tanto en su esencia, como en etapas anteriores, sino en sus relaciones con el cuerpo. En el fondo no hay excesiva diferencia temática, aunque sí distancia, con lo que se estudiaba dos milenios antes, en la etapa griega.

Queda todavía por comentar la aportación múltiple y escalonada a lo largo de más de una centuria, realizada por un conjunto de filósofos que se pueden reunir en una escuela, tanto por el factor geográfico como por la coherencia de la línea evolutiva. Se trata de los EMPIRISTAS BRITANICOS, desde los antecedentes de Francis Bacon a la obra de David Hume. El empirismo inglés constituye una escuela filosófica prolongada

en el tiempo con una línea no siempre continua pero sí coherente, que ha tenido una influencia extraordinaria en el desarrollo de la mentalidad científica moderna. Su repercusión en la psicología ha sido también grande.

El primer antecedente se encuentra en la obra de FRANCIS BACON (1561 - 1626) cuyo escrito más conocido es el "Novum Organon". El más que nadie es quien determina una orientación empírica en la filosofía británica y por tanto en toda la influencia que esta pueda tener en la visión de los fenómenos mentales. El paso siguiente en esta cadena se encuentra en la obra de THOMAS HOBBS (1588 - 1679) quien acepta muy ampliamente las explicaciones mecanicistas. Recordemos que es una época en que las doctrinas iatromecánicas dominan casi toda la medicina. El campo del conocimiento queda limitado, para Hobbes, a la experiencia sensible. Puede considerarse como un precedente no solo del hombre máquina de La Mettrie, a fin de cuentas dentro de la más pura línea mecanicista, sino también incluso de tendencias psicológicas actuales, como puede ser el conductismo.

Quizás el iniciador efectivo de la escuela, y por tanto de la filosofía y la psicología empirista británica, es JOHN LOCKE (1632 - 1704) que estudió con detalle las leyes que rigen las asociaciones. Su obra más interesante en nuestro campo concreto es "An essay concerning human understanding" de 1690. En ella intenta independizar, basándose en un método analítico y descriptivo, la psicología de cualquier teorización filosófica.

Un nuevo paso fundamental, ya en el siglo siguiente, se encuentra en la obra de GEORGE BERKELEY (1685 - 1753) del cual nos interesa señalar aquí su contribución a una nueva teoría de la visión (1709). El punto de mayor madurez de esta escuela se alcanza ya en pleno siglo XVIII con la obra de DAVID HUME (1711 - 1776). Es un verdadero precursor del empirismo científico y tuvo una influencia muy notable en sus contemporáneos. Es básico su texto de 1751 "An enquiry concerning human understanding". Hume señala las líneas de la asociación y marca una orientación que llega a la psicología americana posterior a través de la que será escuela asociacionista.

Vemos pues, a lo largo del período, que desde una visión principalmente anímica de la cuestión, llegando a las

sensaciones y la percepción, se establece una etapa de crítica del método que ya es básica para formar una mentalidad distinta. Esta creemos que es la aportación esencial de esta etapa.

2. LAS PRINCIPALES APORTACIONES MEDICAS EN EL SIGLO XVII

Probablemente la aportación de mayor relieve de la centuria para el conocimiento de la psicopatología se encuentre en un trabajo de tipo morfológico, la obra ya mencionada de THOMAS WILLIS "Cerebri anatome" que data del año 1664. No es la investigación primaria del cerebro sino que es la fijación definitiva del conocimiento de unas estructuras, a partir de las cuales puede considerarse ya plenamente adquirido, por lo menos en su aspecto macroscópico, lo que es el cerebro. Willis vivió entre los años 1621 y 1675, fue discípulo de Harvey, profesor en Oxford y médico de gran fama en Londres. Su nombre ha quedado ligado a diversas estructuras anatómicas, la mejor conocida el polígono arterial de la base del cerebro.

Es también importante su texto "De anima brutorum" publicado en 1672. En él sitúa el centro director de la movilidad voluntaria en el cerebro, de la involuntaria en el cerebelo, y los centros de la ideación y de la memoria en el córtex cerebral. Este es un dato que debe tenerse en cuenta a la hora de valorar los antecedentes de la obra de Gall. Asimismo gozó de gran fama como anatómico y estudió en particular el sistema nervioso el profesor de la facultad de Montpellier RAYMOND VIEUSSENS (1641 - 1715) autor de una bien conocida "Neurographia universalis" (1685).

Otro médico británico de gran valía como clínico aportó algunos datos de interés en el estudio de la psicopatología. Es el caso de THOMAS SYDENHAM (1624 - 1689) autor de descripciones básicas para el conocimiento de la histeria. También Willis se había ocupado de esta afección.

A principios del XVII es interesante la obra de FELIX PLATER (1536 - 1614) médico suizo, autor de una "Praxis Medica" donde hace observaciones agudas sobre la clínica de la enfermedad mental, que conoce con gran detalle. Define

cuatro tipos principales de afecciones que denomina: imbecillitas, consternatio, alienatio y defatigatio. También se ocupó de aspectos de psicopatología infantil. Dice Ackercknecht que supera a todos sus precursores en la fidelidad de las descripciones clínicas.

El francés CHARLES LE POIS había publicado en 1618 una teoría de que la histeria no era una enfermedad del útero sino del cerebro precediendo en esto a Willis.

** Otra fuente de datos que en esta época alcanza un considerable valor para el conocimiento de la patología psíquica es la literatura. No sólo la consideración del libro de ROBERT BURTON sobre "Anatomía de la melancolía" que data de 1621, sino las descripciones extraordinariamente ricas que se encuentran en la obra de algunos autores, que ya han sido muy bien estudiadas.

Entre los personajes clave en la historia de la literatura universal en este período tenemos el de don Quijote en lengua castellana y los de Shakespeare en lengua inglesa, con un buen dibujo de sus caracteres psicopatológicos. Así podemos destacar la locura de Lear, la duda obsesiva de Hamlet, los celos de Otello, la personalidad psicopática de Falstaff o la de Macbeth. A propósito del libro de Burton, clérigo en Oxford, hemos de señalar que sir William Osler dijo de él que es el tratado médico más grande que nunca haya escrito un profano. Dice Alexander que Burton reconoció los componentes psicodinámicos iniciales de la melancolía y describió incluso algunos de los principios esenciales del psicoanálisis.

Entre otras contribuciones de esta etapa deben recordarse las del británico WILLIAM SALMON quien describe algunos aspectos típicos de la clínica de la demenciación como son la incontinencia afectiva --risa y llanto inmotivados-- la pérdida de memoria para hechos recientes, etc. (1681). Poco después otro británico D'ASSIGNY, dedica otro escrito a la memoria (1697). Las repercusiones médico legales de la enfermedad mental son estudiadas principalmente en la obra de PAOLO ZACCHIA (1621). Como curiosidad señala Pélicier que el naturalista ROBERT HOOCKE indica en 1689 la posibilidad de utilizar el cáñamo indio, esto es la marihuana, en el tratamiento de la enfermedad mental.

VIII

LA EPOCA DE LA ILUSTRACION. EL SIGLO XVIII

En el siglo XVIII asistimos a un progreso muy importante en las ideas sobre la enfermedad mental. Valoraremos todavía las tres vertientes principales de información. De un lado la filosófica, que cada vez es más puramente psicológica. De otro la médica, con un incremento notable del nivel de saber. A su vez los aspectos sociales van siendo más activos. A lo largo de la centuria irán madurando los conocimientos que permitirán la gestación de la gran revolución psiquiátrica del final de siglo, con la eclosión de la obra de Pinel. No sólo se sabe más sobre los problemas sino que hay un cambio de mentalidad que permitirá finalmente comprender que el enfermo mental debe ser tratado de modo más humano.

No es que esto no se supiera ya antes. Con anterioridad muchos autores intentaron humanizar el trato, pero el nivel de conocimientos era muy insuficiente. También debemos señalar que todavía muchos años después de la implantación de tales ideas se siguió tratando, en todos los países, de forma incorrecta a muchos enfermos. Veamos ahora, de modo ordenado, cuales han sido las principales aportaciones en cada vertiente.

1. PROGRESO DE LA PSICOLOGIA EN EL SIGLO XVIII

Tiene todavía una raíz ampliamente filosófica. Destacan sobre todo dos grandes líneas de influencia: la filosofía francesa y la alemana. En un lugar más discreto de nuestro comentario quedará la escuela inglesa, que también alarga su actividad en este periodo y que ya ha sido comentada anteriormente.

Las aportaciones de la filosofía francesa.

Francia se halla en este momento en la cima de su poder político. Su cultura ocupa el primer lugar en Europa y su influencia es básica y decisiva. En la obra de autores franceses, más que en la de otros países, hallamos el fermento que llevará al cambio ideológico respecto a muchos puntos de vista, no sólo en el terreno de la cultura sino también en el de la economía y de la política. Entre las aportaciones de mayor peso en su tiempo debemos destacar las siguientes:

* Quizás el autor que realizó una obra más importante en la primera mitad de la centuria sea JULIEN OFFRAY DE LA METTRIE quien vivió entre los años 1709 y 1751. Médico, biólogo y filósofo, es autor de dos textos de considerable interés: el "Traité de l'âme" de 1745 y sobre todo "L'homme machine" de 1747. Ya en la primera obra se plantean numerosas cuestiones que afectan el campo de la psicología experimental y de la psicopatología. Su orientación es totalmente materialista. Estudia con detalle el funcionamiento de los órganos de los sentidos, la patología de la memoria, las lesiones traumáticas del encéfalo, las ideas obsesivas, etc.

Analizó con particular detenimiento el cerebro. Creía que todas las características de la vida psíquica se explican en función de las estructuras cerebrales. En *El hombre máquina* desarrolló al máximo las ideas de la medicina iatrofísica. Influyó también en el campo de la psiquiatría asistencial. Escribió, sin que la sociedad de su tiempo fuera todavía receptiva a sus ideas, en favor de la liberalización en el tratamiento del enfermo mental e influyó por tanto en la obra de Pinel.

* Dentro de una línea paralela deberíamos situar la obra de CHARLES BONNET (1720 - 1793), autor de un "Essai de psychologie" publicado en 1755 y de un "Essai analytique des facultés de l'âme" de 1760. Bonnet fue uno de los primeros en mencionar el término psicología en el título de un libro y valorar asimismo la patología cerebral.

* En el año 1751 empezó a publicarse una de las obras que ha tenido una mayor influencia en el pensamiento de su tiempo y ha marcado de modo más decisivo una parte de la evolución ideológica y política de la humanidad. Nos referimos a la

ENCICLOPEDIA, que intentó ser un inventario completo del saber de su tiempo, con una visión de renovación y progreso. A su cabeza figuró el Discurso Preliminar de D'Alembert.

La Enciclopedia marcó una posición claramente materialista en el estudio de las funciones mentales. Ya en el primer volumen, en el artículo "alma" cundió la alarma en ciertos medios, en especial entre los jesuitas. Considera que su inmortalidad no es demostrable y que sus funciones están íntimamente ligadas a las del cuerpo, remitiendo al lector a otros artículos posteriores: cerebro, cerebelo, médula.

Sigue un artículo sobre el alma de los animales en el que demuestra que no es absurdo conceder a estos un alma medio espiritual. El artículo "animal", escrito por Diderot, tiende a acercar el hombre a los animales. Intuye ya que el hombre es un animal algo más diferenciado, por lo cual puede ser considerado como un precursor tanto del evolucionismo como de los estudios de psicología animal.

* No todos los escritos tenían esta orientación materialista. En una cultura tan amplia, y de tan larga tradición como la francesa, existieron forzosamente puntos de vista distintos que valoran más un enfoque espiritualista. Quizá la obra más importante, dentro de esta orientación, sea la de E.B. DE CONDILLAC (1714 - 1780), un abate que no ejerció las funciones sacerdotales. Es partidario de la observación y de la experiencia como base de las ciencias de la psique, pero dentro de un respeto a la ideología cristiana.

* Un lugar aparte, pero importante, merece P.J. CABANIS (1757 - 1808), médico que enfoca el estudio del hombre con una visión principalmente naturalista. Intermedio entre la visión materialista de La Mettrie y la espiritualista de Condillac, pero más cerca de éste, intenta una que podríamos llamar psicología fisiológica. Estudia los actos reflejos, las relaciones entre las enfermedades del cerebro y las modificaciones del comportamiento. Su obra tiene connotaciones éticas importantes, valorando las influencias ambientales. Su escrito más conocido es el "Rapport du physique et du moral de l'homme" (1802).

Las aportaciones de la filosofía alemana.

Otro gran foco cultural de la época, menos unitario que el francés, pero muy fecundo, se encuentra en el área cultural germánica. También aquí encontramos, en el campo de la filosofía, aportaciones básicas para el progreso de la psicología, en especial en la obra de Wolff y de Kant.

CHRISTIAN WOLFF (1679 - 1754) representa en parte el seguimiento de la posición de Leibniz, armonizando en lo posible las diversas tendencias en la valoración del alma. Los dos escritos de mayor interés aquí son su Psicología empírica, de 1732 y la Psicología Racional de 1734. Separa con ello dos campos de estudio y de valoración bien concretos. De un lado lo que puede ser estudiado mediante la experiencia, sin mayores connotaciones espirituales. De otro el estudio racional puro del alma, alejado del campo material. De hecho sirvió más para cristalizar posiciones anteriores que como fuente concreta de progreso en estos temas.

La obra de EMMANUEL KANT ha tenido una mayor repercusión en todos los campos. Vivió entre los años 1724 y 1804 y su trabajo representa una de las mayores contribuciones a la historia de la filosofía. En 1781 publicó su "Crítica de la Razón pura". Vale decir que dentro de su obra filosófica su contribución concreta a la psicología es pequeña, aunque su influencia ha sido grande. Recordemos a este propósito la frase de Taine: "De 1780 a 1830 Alemania ha producido todas las ideas de nuestro tiempo. Durante medio siglo, quizás una centuria, nuestra tarea será la de pensarlas de nuevo".

Kant preparó el terreno para la instauración de investigaciones psicológicas objetivas. Desvalorizó la significación de una psicología racional, al estilo de la de Wolff. La psicología quedó por tanto dentro del marco de una ciencia descriptiva que él mismo acometió dentro de una obra que, paradójicamente, se llama Antropología.

La continuidad del esfuerzo psicológico kantiano hay que buscarla en Herbart quien intentó construir una psicología científica de acuerdo con este modelo. De ello nos ocuparemos al tratar de las escuelas del siglo XIX alemán. En la Gran Bretaña sigue la escuela empírica con la obra, en este siglo XVIII, de Berkeley y de David Hume, ya comentadas.

2. LA PSIQUIATRIA DEL SIGLO XVIII

La evolución de la psiquiatría, desde un punto de vista médico estricto, esto es la visión que los médicos tienen de la patología mental, sufre una modificación podría decirse que radical a lo largo de la centuria. Hay dos puntos básicos en este cambio. El primero, y más importante de hecho es la modificación ideológica. La obra de los filósofos ya ha tenido repercusión suficiente para quitar el alma del lugar central en que estaba.

Incluso sin negar su existencia muchos autores separan de modo radical la preocupación espiritual de la relación del alma con las funciones psíquicas. Se separan de hecho la mente del alma, el pensamiento de la conciencia, podría decirse esquematizando quizás en exceso. Queda pues, para el fisiólogo o el médico, un campo libre de interferencias religiosas donde puede estudiar con relativa libertad. Todavía habrá de sufrir algunos choques, incluso frecuentes, pero el obstáculo ya no será invencible.

El segundo punto importante es el aumento de las observaciones, la mayor riqueza de las descripciones, el acúmulo de material clínico. Esto hace que ya exista una verdadera pléyade de médicos que han aportado datos de interés al conocimiento de la enfermedad mental.

Tales cambios no irán seguidos, sin embargo, de modificaciones en la terapéutica habitual y diaria, que sigue siendo ineficaz. La locura sigue sin curarse, por tanto los remedios son insuficientes y, en todo caso, no mejores que en etapas anteriores. Ante esta dificultad terapéutica se intenta la mejora en otro campo distinto, el del trato humano. Si al enfermo mental no se le cura por lo menos debe tratársele como un ser humano con sus derechos. Aquí está una de las claves de la revolución de Pinel, nombre cimero de un movimiento que fue policéntrico y tuvo numerosos defensores en diversos países. Así mencionaremos ahora, y volveremos sobre ello, los de Chiarugi en Italia, Joly en Ginebra, Tuke en York o Langermann en Alemania.

* EL DECLINAR DE LA PATOLOGIA HUMORAL. Desde la época de la medicina griega, desde Hipócrates en concreto, las ideas que se tenían sobre la enfermedad mental, como las de todas las demás enfermedades, se basaban en alteraciones del

equilibrio de los cuatro humores. Esta ha sido la creencia científica de la medicina durante casi dos milenios. En el siglo XVII, conocidas mucho mejor la anatomía y la fisiología, se vió que los órganos, las vísceras, tenían un papel superior al que hasta entonces se les daba. Así se construyeron nuevos sistemas para interpretar la enfermedad.

Uno adoptaba un modelo mecánico, que entonces tuvo un mayor éxito, quizá porque era más fácilmente comprensible y demostrable con los conocimientos de la época: es el modelo iatrofísico. Otro es el modelo iatroquímico, más abstruso y recóndito, que caló menos. Ambos significaban de hecho una explicación somaticista o si se quiere no sólo mecanicista sino incluso materialista, con algunas salvedades. Tal patología tampoco lo explicaba todo y por tanto agotó su validez antes de encontrar soluciones. Fue atacada desde muchos campos, desde los que procedían de prejuicios teóricos espirituales hasta la simple observación de su insuficiencia.

Una reacción frente a las tendencias predominantes, en sentido animista, se produjo en la universidad de Halle, centro de gran prestigio. Corrió a cargo de dos de sus profesores, Hoffmann y Stahl, los dos grandes sistémicos de este siglo. Probablemente el último tuvo una influencia bastante mayor.

GEORGE ERNST STAHL (1659 - 1734) fue una de las grandes figuras de la medicina de su tiempo. Escribió ampliamente sobre todos los aspectos de la enfermedad y, naturalmente, sobre la patología mental. En el campo de la psicopatología nos importa señalar dos contribuciones. Una, ya comentada, es su papel en el cambio ideológico. Otra es su clasificación de la patología de la mente.

Básicamente dividía estas enfermedades en dos grandes grupos. Unas se denominaban "simpáticas" y en ellas había la afectación de algún órgano. Otras, las llamadas "patéticas", no tenían una patología orgánica concreta. Dejando aparte sus diferencias de contenido esta división podría haber sido bien aceptada por muchas escuelas posteriores. La influencia de Stahl es bien patente en la valoración psicogenética ulterior de parte de la patología mental.

La otra figura de la escuela de Halle, FRIEDRICH HOFFMANN (1660 - 1742) valora principalmetne el tono de las fibras y

acepta la existencia de un fluido elaborado por el cerebro. Sus ideas son menos claras y su influencia en nuestro campo fue más difusa. Su idea de las fibras condujo a la de la irritabilidad de las mismas. Por tanto es la vía directa de influencia sobre las aportaciones de Albert von Haller y de William Cullen.

* ALBERT VON HALLER es probablemente el enciclopedista más grande de toda la medicina moderna. Vivió entre los años 1708 y 1777. Se interesó en casi todas las ramas del saber. Fue profesor en Göttingen durante 17 años y a los 45 se retiró a su Suiza natal. Su obra es prodigiosa por su magnitud y es uno de los autores científicos más fecundos de todos los tiempos. Su aportación más notable son quizá los ocho tomos de los Elementos de fisiología del cuerpo humano, aparecidos a lo largo de veinte años. En esta obra, en parte de investigación y en parte de recopilación, se encuentran las bases de muchas investigaciones ulteriores, en especial en los campos de la sensibilidad y de la irritabilidad, que eran entonces temas básicos.

* En relación con este tema se encuentra la obra de WILLIAM CULLEN, médico de Edimburgo, el primero en utilizar el término de neurosis. También fue autor de una clasificación de la enfermedad mental que, según Alexander, fue la más coherente de todas las intentadas en su época: "La nosología de Cullen es tan impresionante que más tarde la utilizó Philippe Pinel en su propio sistema".

Otros autores británicos de un cierto interés son Cheyne y Whytt. GEORGE CHEYNE (1671 - 1743) tenía sus ideas propias sobre la conducta neurótica, que él suponía muy frecuente en su país, y le quitaba cualquier connotación ya fuese negativa o vergonzosa. Publicó en 1733 un texto interesante "The English malady: or a treatise of nervous diseases of all kinds, as spleen, vapours, lowness of spirits, hypochondriacal and hysterical distempers". ROBERT WHYTT (1714 - 1766) estudió con cuidado la clínica neurológica. Se le debe la división de las neurosis en tres grupos: histeria, hipocondría y agotamiento nervioso, que luego se llamó neurastenia.

Los tres autores británicos mencionados: Cullen, Cheyne y Whytt, fueron discípulos en Leyden de Hermann Boerhaave (1668 - 1738) que fue el clínico más eminente de su tiempo,

verdadero maestro de la medicina durante casi medio siglo. Su obra docente fue muy vasta, sus textos se editaron ampliamente, pero su contribución a la psicopatología fue más por la vía de la influencia en la mente de algunos de sus discípulos que no por su obra propia, que era más activa en otros enfoques.

* También merece ser recordada la obra de algunos autores franceses. Una de las escuelas de medicina más famosas de su tiempo, muy activa a lo largo de varios siglos, fue la de Montpellier. Allí floreció una pléyade de médicos de orientación vitalista, de alto nivel, iniciada por Sauvages y seguida sobre todo por Bordeu y Barthez.

BOISSIER DE SAUVAGES (1706 - 1767), con una visión clínica clara y con orientación vitalista, hace un estudio detallado de la patología mental en su Nosología metódica. Distingue algunos grandes grupos de afecciones:

- .. los extravíos debidos a una causa exterior al cerebro.
- .. los delirios o errores de juicio, que son debidos a alteraciones en las fibras del cerebro.
- .. delirios pasajeros, que denomina parafrosinia.
- .. y la demencia o imbecilidad.

THEOPHILE DE BORDEU (1722 - 1776) incrementa el papel de la fuerza vital y tendrá larga influencia en el aspecto médico práctico. Mayor resonancia teórica tuvo la obra de PAUL JOSEPH BARTHEZ (1754 - 1806), autor de unos "Nuevos elementos de la ciencia del hombre" (1778). Son de intención amplia, procurando reunir, por lo menos en teoría, todos los conocimientos en los diversos aspectos físicos y psíquicos relacionados con la enfermedad y la vida.

** OTRAS CONTRIBUCIONES. Las tres líneas señaladas, la vitalista alemana, las repercusiones en la Gran Bretaña y la escuela de Montpellier significan tres orientaciones de la medicina mental en la etapa de la Ilustración. De manera algo más independiente, o por lo menos aislada, deben recordarse otras aportaciones.

Existen trabajos que tienen como principal nexo común el de predicar una orientación terapéutica que cae dentro del concepto actual de psicoterapia. Entre ellos deben recordarse los de SIMON ANDRE TISSOT (1728 - 1781) autor de una obra de

una cierta resonancia sobre la ciencia del espíritu, y en menor intensidad los de Bolten y Falconer.

El tratamiento concreto del enfermo tuvo también otras orientaciones. Una de ellas, antitética de la anterior, es la llamada terapéutica de shock. Va desde las antiguas inmersiones, o sea la técnica de curación mediante el susto -que ya proviene de la antigüedad-- a la aplicación de los mismos principios mediante nuevas técnicas. La más conocida es la llamada "silla de Darwin", ideada por ERASMUS DARWIN (1731 - 1802). En ella se hacía girar con gran fuerza al enfermo hasta que sangraba por la nariz y oídos. Con otro enfoque, y precisamente en uno de los grandes centros de reclusión de enfermos, el de Bedlam, se inició en parte un movimiento de recuperación. Debe conocerse la obra de William Battie, administrador de Bedlam, autor de un Tratado de la locura en 1758.

** En España los datos que se tienen no suelen sobrepasar nuestra frontera y en todo caso permanecen desconocidos de la mayoría de historiadores no hispanos. En primer lugar debe mencionarse el papel que tuvieron los escritos del benedictino fray BENITO JERONIMO FEIJOO (1676 - 1764) quien desde la celda de su convento, en Oviedo, escribió largamente de problemas científicos, introduciendo multitud de nuevas ideas en el país. Su "Teatro crítico universal" y las "Cartas eruditas" son una fuente importante de conocimientos de la situación de entonces. También debe mencionarse la obra del padre ANTONIO JOSE RODRIGUEZ, de interés paralelo aunque menor en relación con la de Feijóo.

Entre las contribuciones de origen médico importa recordar también la descripción de los síntomas mentales que acompañan a la pelagra, o mal de la rosa, hecha por GASPAR CASAL, que se publicó en 1762. Es quizá la aportación clínica más importante hecha por un autor español en este período. Su repercusión exterior ha sido, sin embargo, escasa. Otro autor importante, que alcanzó una gran fama en su tiempo en España fue ANDRES PIQUER (1711 - 1772), autor de una obra muy vasta. Defiende la unidad entre la manía y la melancolía.

Con esto tenemos ya preparado el terreno para la eclosión de la gran obra de reforma que supuso un cambio ideológico

respecto al enfermo mental y sus derechos como persona. Era un proceso que ya se venía gestando. Es más la eclosión de un proceso de maduración de viejas ideas que no una actuación revolucionaria , aunque algunos de sus gestos externos lo fueran. Lentamente se demuestra también que crece la base científica. Si todavía no es suficiente para curar la locura sí que lo es para enfocar el problema con un cierto conocimiento de causa, con visos de seriedad y con una mentalidad científica. Llega pues la época que personificaremos de modo esquemático en la obra de Pinel.

Así llegamos a la eclosión de la psicopatología moderna. En ella las orientaciones biológicas predominarán ya de modo definitivo sobre las estrictamente filosóficas. Aunque en parte se encuentren escoradas hacia un sector animista, desde un punto de vista vitalista. Las fuentes de origen filosófico quedarán ya en un segundo término, cubiertas incluso, cuando estén presentes, por un ropaje de ideología médica, de actitud frente a la enfermedad y sus causas. Y así, a través de múltiples vicisitudes, llegamos al inicio del método científico experimental, al fracaso relativo del método anatomoclínico en el que se pusieron muchas esperanzas, a la eclosión pujante de las más diversas escuelas de nuestro tiempo.

TERCERA PARTE

EL DESPEGUE DE LA PSICOPATOLOGIA MODERNA. EL SIGLO XIX

El siglo XIX marca el punto de flexión en el desarrollo de la psicopatología. De un lado la psicología pasa de ser un conjunto de conocimientos, y sobre todo de ideas, dominados por la vertiente filosófica, a esbozar ya su camino como ciencia experimental. Para decirlo de modo claro: pasa de la influencia de Kant a la de Wundt. En otro plano la psiquiatría logra, en un principio, la liberación del enfermo mental y al final del período tiene un cuerpo de doctrina suficiente, e incluso una variedad de tendencias, que le permite configurarse como una especialidad independiente. La psicopatología se enriquecerá básicamente con el progreso de la observación clínica que aporta ya datos muy concretos. Y en un plano más distante todavía se avizora la nueva tendencia experimental.

Un período tan prolongado, con tal riqueza de información, en sectores muy diversos, debe ser tratado forzosamente de modo muy resumido. Lo haremos de acuerdo con el siguiente esquema evolutivo:

1. En primer lugar se comentará la lucha por la liberación del enfermo mental que tiene su punto álgido y más demostrativo en 1792. Lo consideraremos, a afectos descriptivos, como el principio de la etapa, aún conociendo la importancia de los precedentes y de las aportaciones de diversas procedencias geográficas.

2. Comentaremos brevemente la incidencia de algunas doctrinas filosóficas, con mucha menor influencia que en etapas anteriores, en la valoración de los fenómenos psicológicos.

3. Veremos que junto a la línea evolutiva de la que será la psiquiatría científica, existen algunas doctrinas paralelas. Algunas alcanzaron un desarrollo notable, tuvieron una audiencia popular que en algunos casos ha sido intensa y duradera, siquiera a nivel subcientífico. Nos referimos principalmente al magnetismo de Mesmer, con los fenómenos añadidos (hipnotismo principalmente), la fisiognómica de Lavater y sobre todo, por su amplia base teórica y de observación, aunque equivocada, la frenología de Gall.

4. En este período alcanza ya un considerable nivel la influencia que tienen las aportaciones procedentes del campo de la fisiología. Afectan sobre todo al desarrollo de una

parte de la psicología, llevando a un inicio de la que denominamos psicología fisiológica.

5. El desarrollo de las grandes escuelas de clínica psiquiátrica que facilita un conocimiento muy sistemático de los fenómenos mentales patológicos y constituye una aportación decisiva para el desarrollo de la psicopatología. En un primer lugar destaca la escuela francesa que procede en línea directa del pensamiento de Pinel, con Esquirol como figura más sobresaliente y una larga serie de discípulos de nivel elevado.

Sigue la escuela alemana, con las dos grandes figuras de Reil y Griesinger, con una posición en principio dentro de la llamada "reacción romántica" y que acabará abocando a la obra excepcional de Kraepelin. Debe recordarse también que en la escuela francesa queda, como punto aparte por su aislamiento, y porque influyó de modo en parte decisivo en otra corriente de orientación muy distinta, la escuela de la Salpêtrière, presidida por la obra de Charcot.

La clínica alcanzó un notable desarrollo en las aportaciones de otros países, en especial los de lengua inglesa, con la obra de Maudsley o de Jackson. Dentro de este apartado es preciso comentar también, con una mínima extensión, las principales obras de la psicología y la psiquiatría españolas de esta centuria. Señalemos aquí el interés de la obra de Pedro Mata en el segundo tercio del siglo y la importancia de la escuela de Giné y Partagás a fines de siglo, aparte de la contribución básica de Luis Simarro al desarrollo y enseñanza de la psicología.

6. Finalmente debemos esbozar ya el inicio de la psicología como ciencia experimental, sobre todo a partir del laboratorio de Wundt en Leipzig en 1879. Aquí se encuentra la raíz principal de la formación de algunas escuelas que luego tendrán un desarrollo independiente muy fructífero. Su riqueza de tendencias abocará a un esplendor de la psicología que la llevará a insertarse por completo dentro del campo de la ciencia. Su contribución al conocimiento de la complejidad de las funciones psíquicas, tanto en estado normal como patológico, será ya irreversible.

IX

LA LUCHA POR LA LIBERACION DEL ENFERMO MENTAL

El enfermo mental ha sido tratado a menudo como una persona peligrosa, que inspiraba miedo y obligaba a la sociedad sana a defenderse de él. Un paso más allá estaba la necesidad que sentía mucha gente, por miedo unido a la ignorancia, de librarse de un peligro potencial. Para ello se recurría a cualquier medio --el miedo lo justificaba-- y no se reparaba en la situación en que se colocaba al alienado o demente. A menudo incluso los propios familiares allegados quedaban tranquilos cuando podían situarle lejos y se podían liberar de la preocupación que les causaba.

Para realizar esta acción, o sea enviar un demente a un lugar de reclusión, era preciso cumplir un cierto formulismo. De hecho, y con el nombre que se le quiera dar --hospital, sanatorio, casa de locos, etc.-- se enviaba al demente a un lugar que podía ser peor que la cárcel. El enfermo mental ni tan sólo tenía previsto un plazo de salida ni quien le defendiera. Estaba pues tan o más indefenso que un preso. Por esta razón hubo un momento en que lo más importante, dado que no se sabía como curar al enfermo, era cumplir con la documentación que justificaba el encierro.

La terapéutica era casi inexistente y sólo se exigían unos trámites burocráticos, por lo común no excesivos ni rigurosos, para legalizar la reclusión. De ahí que se enfocara la psiquiatría en parte como un problema legal, o médico legal si se quiere, y se la estudiara dentro del campo de esta disciplina. La posibilidad ulterior de valorar la responsabilidad de un enfermo que comete un delito dio algo más de contenido a esta vertiente médico legal de la psiquiatría.

El loco estaba atado, casi inmóvil, a veces azotado, mal nutrido, en locales sin ventilación, llenos de suciedad. Esto

prácticamente en todas partes. Las descripciones médicas sobrepasaban la imaginación de los novelistas. Ante tal situación hubo muchas personas que intentaron mejorar la suerte de estos enfermos. En parte con carácter restringido al ámbito de cada lugar y finalmente ya con fuerza suficiente para modificar las ideas de quienes rigen la sociedad. Entre la adopción de las nuevas normas, la adaptación de la legislación y la mejora efectiva de los enfermos, transcurrieron docenas de años y aún todavía hoy no se les trata de forma humanitaria en todas partes.

Entre los antecedentes mejor conocidos, ya en el siglo XVIII, preparando el ambiente para la eclosión de Pinel, debemos mencionar en primer lugar la obra de algunos médicos italianos. Creemos que es en realidad Italia, más que Francia, la pionera de este tratamiento humanitario, en escala útil para la mayoría. Chiarugi probablemente tiene un papel de la misma importancia que el de Pinel. Si se conoce más a este creemos que se debe más a que la máquina de resonancia de la cultura francesa era mucho mayor y porque los gestos de Chiarugi eran menos espectaculares que la teatral liberación de Pinel ante el ciudadano Couthon.

** Es importante el papel desempeñado por el gobierno del gran duque Pietro Leopoldo de Toscana (1747 - 1792). Este era un monarca ilustrado típico, preocupado por el bien de sus súbditos. Durante su gobierno promulgó, en 1774, la primera ley de dementes de corte abierto y liberal que obligaba a tratamiento médico de los enfermos mentales. En 1788 hizo construir un hospital en Bonifacio y al año siguiente fue nombrado director del mismo VINZENZO CHIARUGI (1759 - 1820) que a la sazón tenía treinta años, aún cuando ya había publicado una obra importante "De la locura".

Chiarugi tenía una clara orientación somaticista. Aceptaba plenamente que la enfermedad mental radicaba en una lesión del cerebro. Sus escritos tuvieron menor difusión que los de Pinel, no creó escuela y eran menos claros en su exposición. Intentó llevar la comprensión del enfermo, la tolerancia y el buen trato, al terreno de la terapéutica.

También en Italia, aunque más posteriormente, debe ser conocida la labor del manicomio de Palermo, del que se nombró administrador en 1824, al barón Pietro Pisani. Este publicó una ordenanza, en 1827, basada también en los principios de

comprensión del enfermo y de trato humanitario. En esta línea es notable la labor del sacerdote GIOVANNI LINGUITI en la dirección del hospital de Aversa en Nápoles, y de BIAGIO MIRAGLIA en el de Magdalena. Ambos siguieron la misma orientación protectora del enfermo. Existía pues ya una corriente relativamente amplia en este sentido, propia del sentir de los tiempos.

** En Alemania destacan los trabajos de JOHANN REIL y de ANTON MULLER como defensores de la terapéutica humanitaria, pero es sobre todo trascendente la obra de JOHANN GOTTFRIED LANGERMANN (1768 - 1832), director del manicomio de Bayreuth en Baviera. Su enfoque tuvo una cierta repercusión y como consecuencia del mismo adoptaron este método otros hospitales, en Prusia sobre todo.

En los países anglosajones destaca la obra de la saga familiar de los Tuke. El primero de ellos, WILLIAM TUKE (1732 - 1822) era un cuáquero dedicado al comercio que admiró la obra de Pinel y se dedicó a propagarla. Fue el fundador del "York Retreat", que fue seguido por su hijo Henry y su nieto SAMUEL TUKE (1784 - 1857).

En España estas ideas no lograron introducirse, en el ambiente práctico, hasta la obra de JUAN GINE Y PARTAGÁS (1836-1903) en el manicomio de Nueva Belén, de San Gervasio, en Barcelona, ya en el último tercio de la centuria. En Madrid las defendió, prácticamente JOSE MARIA ESQUERDO, que era discípulo de Pedro Mata. Debe recordarse también la orientación de ANTONIO PUJADAS, algunos años antes en San Baudilio.

** La obra de Pinel. Sin embargo la mayor repercusión en el intento de liberalizar la posición del enfermo mental se debe a la actitud de PHILIPPE PINEL (1745-1826), formado en Montpellier y Toulouse, de vocación tardía para el estudio de la patología mental. Dice Ackercknecht a su respecto: "La revolución, que llevó transitoriamente al poder a muchos de sus amigos elevó también a este hombre, tímido y modesto, a cargos de importancia". Así en el año 1793 es nombrado director del asilo de alienados en Bicêtre, y dos años más tarde, en 1795, de la Salpêtrière. Fue también profesor de la facultad de medicina de París. Su gesto más famoso es el que ha sido inmortalizado liberando, ante el ciudadano Couthon, a los enfermos mentales de sus cadenas.

Su obra real es mucho más vasta, aunque este sea el acto más representativo. En 1798 publicó una "Nosografía" que tuvo una considerable influencia. En 1822 publicó un "Traité de la manie" que luego se convertiría en el "Traité médico-philosophique sur l'aliénation mentale". Nos da una división de las enfermedades mentales en cuatro grandes capítulos: manía, melancolía, demencia e idiocia.

La manía comprende principalmente los estados de agitación. La melancolía engloba los cuadros con idea única (llamados después monomanía), así como los casos de tristeza y mutismo y la tendencia al suicidio. La demencia sería la destrucción del pensamiento por agotamiento, y la imbecilidad sería la ausencia de facultades mentales. La influencia de Pinel en la psiquiatría ulterior ha sido muy grande y además ha sido el creador de la escuela francesa, sobre todo a través de la obra fructífera de su mejor discípulo: Esquirol. Nos ocuparemos de ello en el capítulo de la clínica.

LOS RESIDUOS DE LA PSICOLOGIA FILOSOFICA

Todavía en este siglo XIX encontramos una influencia considerable de la orientación filosófica, si bien adaptada ya a nuevas tendencias. Significa a pesar de todo una línea de progreso en la visión teórica de los fenómenos mentales, respecto a la misma orientación de etapas anteriores. Veamos las principales aportaciones en los distintos polos de crecimiento cultural.

a) Quizá sea en Alemania donde puede encontrarse un mayor desarrollo o persistencia de esta tendencia. La huella de Kant, como hemos señalado, fue grande. Kant falleció en 1804. Su influencia más directa la encontramos en la orientación de HERBART, profesor en Göttingen (+ 1841) y en la del sucesor de este LOTZE (+ 1881). La tradición psicológico-filosófica de Alemania es amplia y fértil hasta la eclosión de la obra de Wundt que crea su laboratorio de psicología experimental en 1879 en Leipzig. A propósito de la influencia de Herbart, Cruz Hernández señala "la continuidad del esfuerzo psicológico kantiano hay que buscarla en Herbart, que acomete la tarea de construir una psicología científica sobre los moldes del modelo kantiano".

A Herbart se debe la constitución de una psicología racional científica basada en una "Mecánica de la conciencia" como único soporte de los fenómenos psíquicos. De hecho, y visto a posteriori, Herbart es el gozne que permite, sin un trauma excesivo, dentro de una orientación del enfoque kantiano, considerar la psicología como una ciencia de la naturaleza aplicándole incluso modelos de estudio matemático. Su sucesor en la cátedra, Hermann Lotze, procedente del campo de la medicina, "intentó alcanzar una concepción psicológica que satisficiera las exigencias metodológicas y científicas de las ciencias naturales".

b) Entre las fuentes de la filosofía británica, de orientación muy distinta de la mencionada alemana, debe destacar sobre todos el nombre de JOHN STUART MILL (1806-1873), de quien debemos recordar su concepto de la "química mental". Aquí se prolonga la influencia de la escuela empirista. También tuvo una considerable repercusión la obra de HERBERT SPENCER (1820-1903), filósofo, sociólogo y economista, autor de unos "Principios de psicología" (1885), insertos dentro de la vasta obra "A system of synthetic philosophy".

c) Dentro de la historia de la psicología, sobre todo en su orientación psicopatológica, ha sido muy importante la repercusión de la obra de algunos filósofos de lengua francesa, en primer lugar THEODULE RIBOT, quien a lo largo de sus extensos escritos, se ocupó muy directamente de las manifestaciones patológicas de numerosas funciones mentales, aunque carecía de la base de una formación médica. La figura de Ribot tiene una gran importancia por la influencia que ejerció. Presenta un enfoque muy peculiar de los problemas y muy independiente. Como señala Reuchlin "en el estudio de la desorganización patológica ve un verdadero sustituto del método experimental". Son bien conocidos sus textos sobre enfermedades de la memoria, de la voluntad o de la personalidad, que fueron traducidos a varias lenguas. En 1888 se le creó una cátedra de Psicología experimental en el Collège de France. Discípulos suyos, con una obra asimismo importante, son Pierre Janet y G. Dumas que la desarrollaron ya en nuestro siglo. También en esta centuria debemos recordar la obra de Henri Bergson.

XI

EL AUJE DE LAS DOCTRINAS PARALELAS

Damos este nombre a un conjunto de sistemas, que llenaron en gran parte el contenido real, a nivel popular más que científico, en un terreno mixto entre la psicología y la psiquiatría, por tanto la psicopatología, en esta época. Tenían un cierto contenido teórico que se traducía en una actividad práctica intensa, que alcanzó una gran difusión entre la población.

Entre estas algunas alcanzaron una cierta popularidad y tuvieron una buena influencia real, calando en determinados sectores de la sociedad. Las más conocidas entre ellas son las derivadas de las doctrinas de Mesmer, Lavater y Gall. Otras, de orientación también vitalista, tienen una valoración mucho más médica y en ellas la enfermedad mental es una más entre otras, y no la más importante. Este es el caso de la homeopatía, que presta un singular interés a la anamnesis, y de numerosos sistemas de medicina popular desde el de Raspail a otros menos divulgados.

La obra de Franz Anton Mesmer.

Mesmer (1734 - 1815) es una de las personalidades de mayor nivel de la escuela médica de Viena. Allí estudió y vivió, durante muchos años, con pleno éxito profesional, hasta que hubo de partir, perseguido, al exilio de París. Allí también triunfó en un principio pero luego fué atacado y olvidado. A él se debe la doctrina del magnetismo animal, formulada en 1779. Supone que existe un fluido universal que facilita las influencias recíprocas entre los cuerpos celestes, los inanimados y los vivos. Este fluido puede pasar de unas personas a otras mediante los que se denominan pases magnéticos.

A efectos prácticos se realizaban sesiones, con finalidad terapéutica, en que se reunían numerosas personas. Mesmer

aparecía en medio de la sesión provisto de una varita metálica con la que tocaba a los reunidos quienes debían curar de sus afecciones, pasando casi siempre por un estado de trance. De hecho predominaban los fenómenos sugestivos y constituía una forma de tratamiento psicoterápico.

La fama de Mesmer creció velozmente, tanto en Viena como en París. Finalmente cayó en el descrédito y hubo de retirarse a Suiza donde murió pasados los ochenta años. Su obra supone un conocimiento, por lo menos empírico, de las bases de las técnicas sugestivas.

La obra de Mesmer debe ser considerada como un antecedente directo de las terapéuticas sugestivas, en especial de la obra del MARQUES DE PUYSEGUR y de los escritos sobre hipnosis de JAMES BRAID. El interés histórico de la obra de Mesmer radica básicamente en los siguientes puntos:

.. demuestra la posibilidad de ejercer fenómenos de sugestión colectiva, incluso dentro del campo restringido de un gabinete terapéutico y con visos de seriedad y de tratamiento por entonces moderno. Tenía pues un aspecto científico. Recordemos que eran los años de inicio del estudio de la electricidad.

.. es un precedente inmediato de las técnicas de hipnosis y, en segundo grado, de la línea que abrió el camino a la obra de Freud.

.. su contribución más importante, desde el punto de vista médico práctico, lo encontramos en el tratamiento de las afecciones que caen dentro del campo de la medicina psicosomática y de los fenómenos de origen histérico. También Charcot, con su obra en la Salpêtrière, estará influido por el mesmerismo.

La obra de Lavater. La fisiognómica.

En la misma época un clérigo protestante suizo, JOHANN CASPARD LAVATER (1741 - 1801) escribió largamente sobre un tema que había tenido un cierto interés en etapas anteriores. Se trata del conocimiento del carácter de cada persona mediante el estudio de sus rasgos faciales, esto es la fisiognómica. Su texto básico se publicó en 1772. Tuvo una

amplia resonancia, mucho más en ambientes populares y de divulgación que no en el estrictamente médico. Sus libros todavía se reeditan hoy, ya muy modificados, en medios populares o de afición a las subculturas psicológicas, e incluso entre adeptos al ocultismo o la magia. En su tiempo el trabajo de Lavater supuso un intento para prestigiar el estudio de estos aspectos. Tenía una cierta seriedad y de hecho significó la consolidación de aportaciones anteriores, diversas y espaciadas en el tiempo, algunas ya comentadas.

La frenología de Gall

Es la doctrina de las localizaciones cerebrales. De las tres teorías principales que comentamos en este capítulo, ésta es la que tuvo un mayor desarrollo, interés y repercusión. Se inició con una base científica, que luego se vio que era insuficiente para las deducciones que de ella se querían obtener. Representa un intento serio y metódico, por lo menos en su principio, de estudio de la morfología y fisiología del cerebro. Aparece además en un momento en que este tema estaba en auge y constituía un campo casi virgen de aportaciones concretas.

Su iniciador es FRANZ JOSEPH GALL, médico nacido en Tiefenbrunn, Alemania. Se formó en Viena y, al igual que Mesmer fué perseguido y acusado de materialista. Pasó a París donde alcanzó un éxito considerable. Murió en 1828. La doctrina frenológica supone una aportación metodológica importante, aunque errónea en sus resultados. Se basaba esencialmente en los siguientes puntos:

.. El cerebro no es un órgano único sino múltiple. Cada zona del cerebro es responsable de una función. Si esta función está más desarrollada la zona correspondiente será mayor o estará más caliente. Si está fría, o es pequeña, indica que la función se realiza a menor ritmo.

.. La caja craneana puede ser influida en su forma por la de la víscera que encierra: esto la forma del cerebro puede influir en la del cráneo. Así a una zona aumentada de tamaño del cerebro corresponderá un ligero aumento, en forma de prominencia, en la región correspondiente del cráneo. E inversamente una depresión ósea indicaría un menor tamaño y actividad de la zona subyacente del cerebro.

.. Todo ello condiciona la existencia de irregularidades en la bóveda craneana. Basta explorarla para darse cuenta que este hecho es cierto. El cráneo dista de ser regular en muchas personas. También es cierto que estas irregularidades pueden ser detectadas mediante la palpación. La deducción errónea fue creer que conociendo las prominencias del cráneo se conocía el estado de las funciones, que no estaba demostrado que radicarán en las zonas correspondientes del cerebro.

O sea que, a efectos prácticos, la frenología era una doctrina que permitía conocer el estado de ciertas funciones cerebrales mediante la palpación del cráneo. Gall, el iniciador de la frenología, era médico e incluso un anatómico de renombre. La teoría se denominó "doctrina de las localizaciones cerebrales". Pero sus seguidores carecieron a menudo de esta formación.

La segunda figura de la doctrina frenológica SPURZHEIM (+1832) se dedicó al estudio de la enfermedad mental y propagó estos conocimientos en la Gran Bretaña y los Estados Unidos. Era también médico, pero los seguidores siguientes tuvieron ya la preocupación médica muy alejada de su interés. Así el frenólogo se convirtió en bastantes casos en un personaje de feria, quien hablaba de las prominencias del cráneo, las famosas "bosses" de los franceses, sin rigor y a menudo sin convencimiento íntimo.

Otros frenólogos de renombre fueron los hermanos Combe en Escocia, que fué otro foco importante de la doctrina; Broussais en Francia; los Fowler en Estados Unidos quienes dieron una orientación muy comercializada a la doctrina.

En España destaca la obra de MARIANO CUBI, de formación no médica, profesor de idiomas, quién aprendió la doctrina durante sus veinte años de estancia en Estados Unidos. La introdujo en Barcelona en 1842 y dedicó una buena parte de su vida a difundirla en forma de cursos y a publicar varios tratados de su especialidad. El nivel técnico de sus escritos es por lo común superior al de los profesores oficiales de entonces.

Gall dividía el cerebro en 28 órganos, de los cuales los situados en la parte anterior estaban relacionados con las

funciones intelectivas; los de la parte más alta con las funciones morales y los de las partes posterior e inferior con las pasiones e instintos. Spurzheim amplió el número de órganos conocidos y Cubí los elevó a 47, algunos de ellos introducidos, es decir descubiertos, por el propio autor. Otro español que realizó una labor frenológica de una cierta categoría, introduciendo también un órgano nuevo, fue Magín Pers y Ramona.

En resumen: estas tres tendencias, mesmerismo, fisiognómica y frenología, representan un intento --muy distinto de una teoría a la otra-- de establecer un sistema coherente, avanzando sobre las posibilidades reales de la ciencia de su tiempo. Precisamente por ser adelantados, en parte eran de aceptación difícil, en parte tenían bases teóricas insuficientes, esto es no acertaban con lo que luego se descubriría. Por todo ello cuajaron con dificultad y sólo se mantuvieron en medios aislados, a la postre subcientíficos, a pesar de que en todos ellos existían intuiciones importantes que pudieron ser fructíferas.

XII

LA INFLUENCIA DE LA PSICOLOGIA FISIOLÓGICA

En esta etapa la psicopatología se enriquece con un conjunto de aportaciones que proceden del campo biológico y que permiten sentar las bases de un mejor conocimiento de los procesos neurológicos y, por tanto, mentales. Se está fraguando el conocimiento del contenido de toda la amplia fisiología del sistema nervioso, central y periférico, que permitió luego avances muy sólidos. Al mismo tiempo encontramos aportaciones de primer orden en el campo de la morfología. Estas se refieren ya no tanto a la descripción macroscópica como al complemento histológico e histopatológico, o sea al conocimiento de la estructura fina del cerebro, sea sano o en estado de enfermedad. Básicamente debemos prestar atención a los siguientes puntos:

* Los autores de la primera mitad del siglo que realizan sus aportaciones principalmente en el dominio de los órganos de los sentidos, o sea la fisiología de la sensación y la percepción, con evidentes repercusiones psicológicas. Destacan aquí las obras de Charles Bell, Magendie, Johannes Muller y, ya más ligadas a aspectos psicológicos, las de Weber y Fechner.

* Mediado el siglo el gran desarrollo de la fisiología, sobre todo a partir de la escuela francesa, con Claude Bernard a su cabeza, y la alemana con Helmholtz. Su influencia fue extraordinaria en el desarrollo ulterior de toda la medicina. Hacia fines de siglo la obra de Ivan P. Pavlov, cabeza de toda la escuela reflexológica rusa, con una influencia decisiva en numerosos campos y cuya repercusión se prolonga hasta nuestro tiempo.

* Junto a todo ello el enriquecimiento del saber morfológico, a cargo principalmente de los histólogos. Desde el punto de vista macroscópico, anatómico puro, podemos recordar el intento de algunos frenólogos --Gall fue un

prodigioso anatómico-- y la relación órgano-función que ya fue demostrada inicialmente, para el centro del lenguaje, por Broca. En relación con la fina estructura son básicas las aportaciones de la escuela italiana (Camilo Golgi) y de la española (Ramón y Cajal principalmente, luego Río Hortega y Achúcarro, ya en el siglo XX). Más tardíamente debe conocerse la magna obra de estudio de los mapas de la corteza cerebral y los trabajos de citoarquitectura.

Los fisiólogos de la primera mitad del siglo XIX.

El intento de conocer el funcionamiento correcto del cuerpo humano logró resultados útiles para el sistema nervioso central algo más tarde que en otros aparatos, el circulatorio por ejemplo. Pero a principios del siglo XIX existe ya un número considerable de aportaciones en este sentido. De manera muy breve debemos destacar el texto de CHARLES BELL, británico, publicado en 1802, "Anatomy of the brain". El trabajo básico del francés JEAN PIERRE FLOURENS "Recherches expérimentales sur les propriétés et fonctions du système nerveux" es de 1824. Algo posteriores son las "Lectures on the nervous system and its diseases" de MARSHALL HALL, de 1836 y el libro fundamental de FRANÇOIS MAGENDIE, sus lecciones sobre la fisiología y patología del sistema nervioso. Claude Bernard insistirá en este mismo tema unos veinte años más tarde. Todos ellos son estudios globales sobre las funciones del sistema nervioso.

Dentro del campo concreto de la fisiología de la sensación y de la percepción, esto es de los órganos de los sentidos, debe recordarse el texto clásico de JOHANNES MULLER sobre la visión. También los trabajos de Bell y Magendie. El primero establece en 1811 la formulación fisiológica del problema de la sensación, mientras que Magendie demuestra en 1822 la diferencia entre las fibras nerviosas de carácter sensitivo y motor.

Pero la aportación más decisiva en esta línea se debe a Weber y Fechner quienes establecen la primera ley básica que explica la relación entre la intensidad del estímulo y la respuesta. ERNST HEINRICH WEBER (1797 - 1878) hizo conocer, en 1829, la primera ley psicológica en este campo. Trabajando inicialmente con el sentido del tacto y luego con la vista y con las sensaciones de peso y de calor, definió los conceptos

de umbral de excitación y de umbral diferencial. Perfeccionó esta labor GUSTAV THEODOR FECHNER (1801 - 1887) 'quién estableció su formulación matemática. Fechner fue el primero en difundir el concepto de psicofísica por medio de un texto "Elementos de psicofísica" de 1860. Ambos son pues precursores reales de los trabajos de psicología experimental que encontrará su eclosión y desarrollo en Wundt.

El gran desarrollo de la fisiología de mediados de siglo

Promediado el siglo XIX destacan dos grandes escuelas de fisiología, la francesa y la alemana, con nombres de primer orden en ambos casos. En Francia la figura cimera es CLAUDE BERNARD (1813 - 1878) quién abordó todos los campos de la fisiología. Para nosotros tienen particular interés sus "Leçons sur la physiologie et la pathologie du système nerveux", publicadas en 1858 en dos tomos.

En Alemania las escuelas de fisiología son más numerosas. Se ha mencionado ya la obra de Johannes Muller, que profesó en Berlín. Allí le sucedió EMIL DUBOIS REYMOND que es uno de los iniciadores de la electrofisiología moderna. Rechazó de plano cualquier orientación vitalista y estudió detalladamente los impulsos nerviosos. Pero el más destacado de los discípulos de Muller fue HERMANN HELMHOLTZ (1821 - 1894) quien trabajó sobre todo en los campos de la fisiología de la visión y la audición, aparte de ser otro de los motores básicos de la ciencia de su tiempo. Queda todavía por mencionar la obra básica, en la formación de fisiólogos, de Karl Ludwig, profesor largos años en Leipzig, la ciudad en que destacaría Wundt.

Con esto llegamos ya a dos puntos que tienen una vida plenamente independiente dentro de la historia de la psicología y sus repercusiones patológicas, que son el laboratorio ya mencionado varias veces de Wundt y la obra reflexológica de Pavlov. Trataremos de ambas más adelante.

La contribución de los morfólogos

Hemos señalado el interés en conocer la función. Esto era posible porque, por lo menos en el aspecto macroscópico, ya se conocían con suficiente detalle los accidentes de la

estructura del cerebro. Después vendría el conocimiento de la fina textura histológica. Las contribuciones más importantes se desarrollan en dos zonas geográficas concretas aunque no son las únicas: Italia y España. En el primer país destaca la obra ingente de CAMILO GOLGI, quién ideó técnicas de impregnación del sistema nervioso mediante sales metálicas que permitían revelar estructuras que por otros métodos convencionales no se podían demostrar.

La otra aportación notable es la de la escuela española. A su cabeza, cronológicamente, la obra de Aureliano Maestre de San Juan y de Luis Simarro, y de forma destacada la figura de SANTIAGO RAMON Y CAJAL. Sobre Simarro volveremos luego porque, aparte de ser el introductor real en el país de las técnicas de impregnación con sales de plata, fue profesor de psicología y desarrolló una labor de alto interés. Aparte de sus hallazgos concretos una de las aportaciones más notables de Cajal fue la creación de un clima que permitió fructificar una escuela. Así nació la llamada escuela española, con las aportaciones notables de Pío del Rio Horteiga, quién aclaró el significado del que hasta entonces se llamaba tercer elemento, y de Nicolás Achúcarro, fallecido prematuramente a los 38 años en 1918.

Consecuencia de estas aportaciones fue la posibilidad de estudiar sistemáticamente la corteza cerebral, la distribución en profundidad y extensión de los diversos tipos de células. Así se formaron los llamados mapas de la corteza cerebral, labor sistemática impresionante. Los investigadores más destacados en este campo han sido los Vogt, Brodman y von Economo.

XIII

EL DESARROLLO DE LA CLINICA PSIQUIATRICA

En el siglo XIX asistimos a un desarrollo importante de los conocimientos sobre la clínica de las enfermedades mentales. En diversos países, y con orientaciones no siempre coincidentes, encontramos un interés por el conocimiento detallado de los aspectos clínicos de la locura, como así se la llamaba a menudo. Básicamente estudiaremos las aportaciones de los dos grandes centros geográfico-culturales en que se trabajó en este campo. De un lado la escuela francesa, siguiendo la línea marcada por Pinel; de otro la escuela alemana, algo más variada en su visión y que culminará a fines de siglo en la obra de Kraepelin. Junto a ello el desarrollo, también importante, en los países de lengua inglesa, con el surgimiento de una fuerte escuela americana, y la referencia breve de las aportaciones más relevantes en España.

La escuela francesa.

La escuela de psiquiatría francesa se inició ya de modo claro con la obra de Pinel. Este fue no sólo psiquiatra sino profesor de medicina. Tuvo muchos discípulos, de los que son más conocidos los internistas que los estrictamente psiquiatras. Entre estos destacan dos: Esquirol y Ferrus, el primero de los cuales fue el verdadero impulsor de la escuela.

JEAN ETIENNE DOMINIQUE ESQUIROL (1772 - 1840) procedía también del Languedoc como Pinel. Como él estudió en Toulouse y Montpellier y trabajó en la Salpêtrière. Desde 1817 dictó cursos de psiquiatría y formó gran cantidad de discípulos. Gran clínico, nunca adoptó posiciones extremas sino que tenía un espíritu ecléctico. Modificó la clasificación de Pinel de las enfermedades mentales y se le debe la creación de un nuevo concepto, el de monomanía, que había de ocupar un lugar

importante en la nosografía psiquiátrica durante muchos años y tuvo una gran influencia.

El segundo discípulo directo de Pinel es GUILLAUME FERRUS (1784 - 1861) quién se ocupó ampliamente de la reforma de los asilos para enfermos mentales. A Esquirol se debe también la famosa ley de 1838 sobre régimen de los establecimientos de alienados. Asimismo fue el creador del sanatorio de Charenton.

Entre los discípulos de Esquirol deben mencionarse los siguientes: ETIENNE GEORGET (1795 - 1828) quizá su discípulo predilecto, que murió joven antes que su maestro. Trabajó principalmente en la localización cerebral de las enfermedades mentales y en problemas médico legales. JEAN PIERRE FALRET (1794 - 1870) estudió el suicidio y de forma detallada la parálisis general y la que denominó locura circular. FRANÇOIS LEURET (1797 - 1851) defendió una concepción psicológica del delirio que hizo que fuera recordado posteriormente por la escuela psicodinámica. FELIX VOISIN (1794 - 1872) se dedicó principalmente al estudio de los problemas del retraso mental.

Quedan todavía los nombres de J.J. MOREAU DE TOURS (1804 - 1884) autor de estudios sobre la degeneración, problema que apasionó en su tiempo, y de referencias a la intoxicación por cannabis. JULES BAILLARGER (1809 - 1890), uno de los fundadores de los Annales médico - psychologiques, en 1843, fue autor de trabajos importantes sobre la locura circular.

Finalmente, y sin acabar la relación, debe mencionarse a BRIERRE DE BOISMONT que estudió numerosos aspectos de las vertientes legal y social de la patología mental. Tiene referencias al homicidio, el suicidio, las alucinaciones y se ocupa con especial interés de las características de los manicomios.

El problema de lo que se llamaba "degeneración" movió sobre todo los trabajos de Morel y Magnan. BENEDICT MOREL (1809 - 1873), discípulo de Falret, con experiencia amplia en el campo del retraso mental, valoró el papel de la herencia. Es básico su "Traité des dégénérescences" de 1857. VICTOR MAGNAN (1835 - 1912) se ocupó también del alcoholismo, de la locura hereditaria y de la degeneración.

En un mundo hasta cierto punto aparte, aunque coincidente en espacio y tiempo, en la propia Salpêtrière además, aparecía otra figura gigante de la psiquiatría francesa. Nos referimos a la obra de JEAN MARTIN CHARCOT (1825 - 1893) quién estudió sobre todo los fenómenos de la hipnosis. Sus sesiones para el tratamiento de la histeria consiguieron atraer a una parte de la sociedad parisina de su tiempo. Charcot distaba de ser un charlatán, aunque a veces su actitud en algunas de sus enfermas podía parecerlo. Su obra neurológica bastaría por sí misma para considerarlo como un gran maestro de la clínica. A pesar de ello algunos tienden a situarle en la línea de Mesmer y Puységur, de Braid y el abate Faria. A su vez es un precedente importante de la obra de Freud, quién asistió a sus cursos. Charcot consideraba la hipnosis desde el punto de vista de la histeria experimental. También debe recordarse la contribución, en este campo concreto de la hipnosis, de la escuela de Nancy, a su cabeza HYPOLITE BERNHEIM.

La escuela alemana.

El otro gran foco de estudio de la enfermedad mental en esta época se encuentra en los países de cultura germánica. La posición global es más vitalista, atendiendo más a la razón y a la influencia de la psicología filosófica. Aquí se encuentra todavía lo que Alexander califica como "reacción romántica". Los grandes nombres serán los de Reil, Heinroth y sobre todo Griesinger y, hacia fines de siglo, el de Kraepelin.

JOHANN CHRISTIAN REIL está todavía a caballo con la centuria anterior. Es uno de los grandes precursores del tratamiento psicoterápico, comentado ya en una obra que se hizo clásica "Rapsodia sobre aplicación de psicoterapia a los trastornos mentales" que data de 1803. Alexander hace notar que se trata de un título claramente romántico. Fue también un gran defensor de las reformas hospitalarias. Junto a este enfoque que podría considerarse más como vitalista, o por lo menos no somaticista, debe consignarse que Reil es un gran anatómico, uno de los mejores conocedores del cerebro de su tiempo y que se ha dado su nombre a una estructura tan amplia, aunque poco conocida en su función, como es el lóbulo de la ínsula.

Por otro lado es un adelantado en el conocimiento de los factores sexuales en la etiología de algunos trastornos mentales. Conocedor profundo de la clínica, se le debe también la indicación de utilizar el trabajo, la música o el drama, como medios terapéuticos. Es pues un gran precursor, una de las personalidades de mayor genialidad en la historia de la psiquiatría. A pesar de que su nombre y su obra son bien conocidos, creemos que no ha sido valorado justamente en el conjunto de la historia de la enfermedad mental y que debería serlo más porque realizó aportaciones muy eminentes en sectores diversos de la especialidad.

Probablemente el segundo gran nombre de la psiquiatría alemana de esta época es el de JOHANN CHRISTIAN HEINROTH (1773 - 1843). Más que ninguno, entre los grandes psiquiatras de su tiempo, defiende que la enfermedad mental es una enfermedad del alma y esencialmente una pérdida de libertad. Introduce de nuevo el concepto de pecado, que es castigado con la pérdida de la capacidad de decidir, del libre albedrío. Introdujo una nueva clasificación, mucho más rica que las anteriores, con 36 tipos de enfermedad mental. Expresó los problemas relacionados con los conflictos internos y contribuyó al desarrollo de la psicoterapia.

Dentro de esta escuela alemana deben mencionarse también, siquiera sea de forma breve, las aportaciones de ALEXANDER HAINDORF, autor de un texto en 1811; de GROSS y de IDELER, influenciados por las ideas vitalistas de F. BENEKE (1798 - 1854) de quién dice Alexander "anticipó de forma asombrosa una concepción psicosomática absolutamente actual cuando propuso que las ideas podían simbolizarse y expresarse en forma de reacciones físicas". También debe recordarse a KARL GUSTAV CARUS (1789 - 1869) quien escribió con acierto sobre el concepto de inconsciente.

Pero el siguiente gran nombre de la psiquiatría alemana de este tiempo es el de WILHELM GRIESINGER (1817 - 1868). Fue profesor de psiquiatría y de neurología en la Universidad de Berlín, donde había sucedido a un neurólogo tan afamado como Moritz Romberg. A Griesinger se le debe la fundación de los famosos "Archiv für Psychologische Heilkunde" y la Sociedad de Psicología Médica, donde podían reunirse gentes de muy variada procedencia cultural, con un interés común.

Fue además uno de los que contribuyeron con mayor empeño a establecer la psiquiatría como una especialidad académica de pleno derecho. Marcó una orientación distinta de la que hasta entonces imperaba, en el sentido de limitar la influencia de la llamada psiquiatría romántica e insistir en los factores orgánicos. Desde el punto de vista terapéutico fue un gran defensor del tratamiento suave, no coercitivo, al enfermo mental. El paso siguiente, y de él trataremos más adelante, es ya la obra de Emil Kraepelin.

Otras contribuciones.

También se trabajó intensamente en estos problemas en otras áreas culturales, la más importante, entre las no comentadas hasta aquí, la anglosajona. Una de las contribuciones más notables es la HENRY MAUDSLEY (1835 - 1918) representante activo de la corriente somaticista y anatomoclínica. Su obra básica, sobre fisiología y patología de la mente, se publicó en 1867. Tuvo una gran influencia en su país y se le considera como un impulsor de la psiquiatría científica.

En los Estados Unidos debe recordarse especialmente el nombre de BENJAMIN RUSH quizá más propio de la etapa anterior, ya que vivió entre los años 1745 y 1813. Su libro "Diseases of the mind" es el primer texto americano de la especialidad. A lo largo de la centuria destacan también las luchas para la liberalización de los manicomios llevadas principalmente por DOROTHY L. DIX. En 1844 se fundó la "American Psychiatric Association". Finalmente debe conocerse la obra de JOHN H. JACKSON (1835 - 1911) clínico importante cuyo nombre ha quedado ligado a la descripción de algunos aspectos de la epilepsia.

* No podemos dejar de mencionar, siquiera en último lugar, las aportaciones de la psiquiatría española a lo largo de esta centuria. El principal foco de desarrollo psiquiátrico en España en el segundo tercio del siglo XIX se dio en Madrid, de la mano y obra de Pedro Mata y más tarde de su discípulo José María Esquerdo.

Otro foco de gran relieve fue el barcelonés, movido principalmente por la obra de A. Pujadas en el manicomio de San Baudilio; de Pi y Molist, que movió la construcción del

de San Andrés; de Letamendi que se ocupó de problemas psicopatológicos muy diversos. Pero destaca sobre todos la obra de Juan Giné y Partagás quien llega a un primer plano indiscutido en el último cuarto de la centuria. Veamos cuales son las contribuciones principales.

PEDRO MATA Y FONTANET (1811 - 1877), natural de Reus, fue el primer profesor de Medicina Legal en España. La psiquiatría ocupaba una parte importante de su disciplina. Se le deben numerosos escritos entre los que destaca su monumental "Tratado de la razón humana". en tres tomos, en los que la estudia en estado de salud, de enfermedad, y en los que denomina "estados intermedios". Además en su tratado de medicina legal dedica una parte muy amplia al análisis de las repercusiones legales de los actos cometidos por enfermos mentales. Predica, con gran amplitud, un criterio proteccionista del enfermo. Su mejor discípulo, en el campo psiquiátrico, fue José María Esquerdo Zaragoza.

Pero la personalidad más destacada, por su obra y su influencia, en toda la psiquiatría española del XIX es la de JUAN GINE Y PARTAGAS (1836 - 1903) profesor de la universidad barcelonesa. Desde su manicomio de Nueva Belén introdujo de manera efectiva los principios del "non restraint" predicando con su ejemplo un trato humano al enfermo mental. Es autor del primer tratado español de la especialidad, que él denominaba Frenopatología, en 1876. También se le debe una revista que tuvo una considerable aunque corta difusión, la Revista Frenopática Barcelonesa. En 1883 se reunió en Nueva Belén el que denominó Primer Certamen Frenopático Español, de hecho el primer congreso de la especialidad en España.

También es importante su labor divulgadora, en forma de novelas científicas. Así por ejemplo "Los misterios de la locura" que se tradujo al italiano o un "Viaje a Cerebrópolis". Fue además el primer psiquiatra del país que creó una escuela amplia. Sus discípulos más importantes fueron Arturo Galcerán Granés, quien explicaría psiquiatría en la facultad de manera no oficial y Antonio Rodríguez Morini, quien recuperó e impulsó el manicomio de San Baudilio.

EMILIO PI Y MOLIST (1824 - 1892) fue quizás el más estrictamente clínico de todos los mencionados y es autor de comentarios interesantes sobre la locura de don Quijote. JOSE

DE LETAMENDI (1828 - 1897), varió en su interés, ideó un sistema de tipologías que no desmerece en nada de los que posteriormente han tenido mayor resonancia.

XIV

EL INICIO DE LA PSICOLOGIA EXPERIMENTAL

En el campo estricto de la psicología hemos descrito tres fases en esta centuria; la primera en que existe todavía una gran influencia filosófica; la segunda en que predomina el interés por las cuestiones de la fisiología (psicología fisiológica) y una tercera fase en que esta ya tiende a valorarse como una ciencia independiente. Esta fase viene marcada sobre todo por la obra de WILHELM WUNDT, de quién se ha dicho que es, sin duda, el más grande de los psicólogos de su siglo.

WUNDT nació en 1832, inició su carrera como fisiólogo, y trabajó con dos de los grandes maestros de la fisiología germana de esta etapa: Muller y Helmholtz. En 1874 es profesor en Zurich y muy pronto en Leipzig. Allí creó en 1879 el primer laboratorio de psicología experimental que poco después, en 1886, fue reconocido como Instituto de Psicología Universitario.

En él reunió Wundt una gran cantidad de discípulos que contribuyeron a propagar su orientación. Inicialmente fue profesor de filosofía. Su influencia fue muy grande. Murió en Leipzig en 1920. Desde un punto de vista conceptual Wundt presenta todavía una notable dependencia de la filosofía. Sus ideas se basan en el paralelismo o dualidad entre cuerpo y espíritu. Concede un gran valor a la introspección como fuente de conocimiento de determinados fenómenos.

Pero Wundt no es el único que adopta un criterio científico, en buena parte experimental, en el campo de la psicología. En esta etapa las contribuciones fueron numerosas y entre ellas, como mínimo, deben mencionarse las siguientes en diversos campos.

HERMANN EBBINGHAUS (1850 - 1909), de formación filosófica, intentó aplicar con considerable éxito las técnicas de

medición al estudio de algunas funciones, en particular la memoria. En 1885 publicó un texto donde reunía los resultados de su labor y que es uno de los pioneros de la psicología científica. Su trabajo es "Uber das Gedächtnis". También estudió la visión de los colores e ideó un método para medir la inteligencia en la población escolar en Breslau (1897).

Dentro de esta línea de progreso debe recordarse la obra del británico FRANCIS GALTON (1822 - 1911), estudioso de los más variados aspectos de la ciencia de su tiempo. Una de sus aportaciones más trascendentes fue demostrar la importancia de los estudios estadísticos para valorar los hechos biológicos. Se ocupó también de los superdotados y su libro "Hereditary genius" en 1869 se convirtió en clásico del tema. Con ocasión de la Exposición Internacional de la Salud de 1884 en Londres creó un laboratorio antropométrico que se abrió al público. Realizaba hasta 17 mediciones distintas en los visitantes. Así logró compilar unas tablas que informaban acerca de las características antropométricas de la población estudiada y la valoración en percentiles de un dato determinado. Asimismo estableció correlaciones entre las distintas variables. Su método facilitó el desarrollo de la psicología experimental.

* EL DESARROLLO EN ESPAÑA. En España la Psicología, como enseñanza independiente, empezó a desarrollarse con la obra de LUIS SIMARRO LACABRA (1851 - 1921) médico valenciano, oriundo de Játiva, aunque nació ocasionalmente en Roma, donde su padre estaba como pintor. El padre murió tuberculoso cuando el hijo tenía tres años. La madre se suicidó por precipitación, con el niño en brazos. Consecuencia de esta caída le quedó una leve cojera toda la vida. Se doctoró en medicina y ciencias. Interesado por la política, con una ideología radical, intervino muy activamente en la revolución cantonal de 1873-74. En Madrid se relacionó con la Institución de Libre Enseñanza donde fue profesor de física y creó un laboratorio. En 1880 pasó a París donde estudió histología del sistema nervioso con Ranvier y psiquiatría con Charcot. En España trabajó como psiquiatra, siendo director del manicomio de Leganés.

Desde el año 1888 daba cursos de Psicología fisiológica. En 1902 fue nombrado, por oposición, catedrático de Psicología experimental de la Facultad de Ciencias de Madrid. Esta era una asignatura de licenciatura en los estudios de

filosofía y de doctorado en los de medicina y ciencias. En 1910 publicó su obra "El proceso de Ferrer y la opinión europea" defendiendo al creador de la escuela moderna, fusilado el año anterior. En 1913 fundó la Liga española para los derechos del hombre y del ciudadano. En 1917 fue elegido gran maestro de la masonería española. Murió en 1921.

Uno de los grandes méritos de Simarro es el de haber aprendido las técnicas de impregnación argéntica para la demostración de las estructuras del sistema nervioso. Fue él quien las introdujo en España y las enseñó a Cajal.

Este breve repaso de la vida de Simarro nos demuestra cual era la posición de la psicología de entonces. La enseña un psiquiatra, con formación neurológica sobre todo en la clínica y con una fuerte orientación morfológica. Cuando debe enseñarse a estudiantes se hace en la facultad de ciencias, pero como asignatura válida para una licenciatura es en la facultad de filosofía. Recordemos además que en Barcelona, sin que se dotara la cátedra, la enseñanza de la psicología, en la facultad de ciencias, corría a cargo de un histólogo, el doctor Carlos Calleja, que era catedrático de medicina.

Resumen: Este es el balance de la evolución de la Psicopatología a lo largo del siglo XIX, que marca una transformación y un giro en muchos aspectos de nuestra ciencia. Empieza con un gran cambio ideológico que se traduce, más sobre el papel que en la realidad, en el trato directo del enfermo mental. Las bases teóricas en el campo de la psicología son controvertidas, aun cuando la orientación filosófica mantiene un cierto predominio.

A lo largo de la centuria se producen cambios profundos en las tres vertientes principales del estudio. De un lado la psicología deja de estar bajo la influencia directa de la filosofía para pasar a tener un contenido fisiológico y finalmente considerarse como una ciencia independiente.

De otro lado la psiquiatría se enriquece con aportaciones valiosas de diversa procedencia en el campo de la clínica. Destacan las escuelas francesa y alemana, cada una con aportaciones ricas y de gran valor. Hay también un enriquecimiento en el conocimiento práctico.

Un tercer aspecto es el social. Hay un crecimiento extraordinario de las instituciones dedicadas a acoger enfermos mentales. Ya hemos señalado posibles discordancias entre las orientaciones teóricas de libertad y la práctica regresiva. A pesar de ello los manicomios van modificando su orientación; la ley protege al enfermo mental. En este sentido es básica la modificación de la ley francesa de 1838.

La orientación somaticista, acusada a menudo de materialista, se impone. Pero el método anatomoclínico no logra los resultados que obtiene en otras especialidades y cundirá un cierto escepticismo. Ello hace que se vaya gestando otra orientación en la vertiente psicodinámica que habrá de dar un juego extraordinario en el siglo siguiente. También aquí se gesta otra escuela que tendrá un influencia notable, la reflexológica con todas sus derivaciones. Con ello abrimos el camino a la fecunda y variada psicopatología contemporánea, la de nuestro siglo.

Cuarta Parte

LA PSICOPATOLOGIA CONTEMPORANEA. EL SIGLO XX

En nuestro siglo las aportaciones al desarrollo de la psicopatología son muy variadas y de diversa procedencia. Numerosas tendencias han contribuido, desde distintos ángulos de origen, a enriquecer un panorama cada vez más complejo. Veamos en esquema cuales son los puntos de mayor interés para obtener una visión global de conjunto, siquiera sea muy resumida.

** De un lado las aportaciones que le llegan del campo de la psicología. Esta se ha convertido en una especialidad rica y variada en la que florecen multitud de escuelas, de las que algunas deben ser recordadas por su influencia y logros. A menudo se imbrincan con la vertiente psiquiátrica, e incluso con otros aspectos de los conocimientos biológicos. Por su origen mayormente psicológico destacan las siguientes escuelas:

.. En los Estados Unidos florecen diversas escuelas. Entre ellas las más importantes son el ESTRUCTURALISMO, a su cabeza la obra de Titchener; la gran vía del FUNCIONALISMO, siguiendo la corriente abierta por William James y la psicología asociacionista o CONEXIONISTA, con la obra de Thorndike.

.. dentro de esta misma psicología, de origen americano, una escuela que en un momento determinado ha predominado sobre las demás pasando a ejercer una influencia muy intensa. Es el CONDUCTISMO, iniciado por Watson y potenciado en los últimos años sobre todo por la obra de Skinner.

.. escuelas psicológicas de origen europeo, aunque hayan crecido asimismo en Estados Unidos, a su cabeza la teoría de la GESTALT y más tarde las TEORIAS DEL CAMPO. Han significado avances muy considerables en ciertos aspectos concretos.

** Frente a estas aportaciones que tienen, no su origen estricto siempre, pero sí su mayor desarrollo en lengua inglesa, debemos mencionar dos escuelas más, de procedencia distinta, tanto por el área cultural de origen como con otras parcelas de la ciencia. Además ambas reconocen un claro origen en el campo de la medicina.

.. Una es el PSICOANALISIS, iniciado en el área cultural de lengua alemana, a partir del círculo de Viena. Sus orígenes están estrechamente vinculados al campo de la psiquiatría, de la que se desprende como una tendencia con contenido y empuje propios.

.. Otra es la ESCUELA REFLEXOLOGICA, cuyo crecimiento se inició en el área cultural rusa sobre todo a partir de una orientación experimental en el terreno de la fisiología y de la neurología, por lo menos en su base.

** El desarrollo de las técnicas de exploración y de tratamiento psiquiátrico, o sea la clínica y la terapéutica, llenan la vertiente más médica de la psicopatología de nuestro tiempo. Aquí los puntos de progreso son numerosos, y marcan distintas épocas. Así uno de los puntos de mayor relieve se dió en el campo de la exploración de la actividad eléctrica cerebral, con la introducción y difusión de la ELECTROENCEFALOGRAFIA. Después aportaciones en el campo estricto de la terapéutica, por ejemplo la convulsivante en el electroshock, y más tarde el auge esplendoroso de la PSICOFARMACOLOGIA, que ha cambiado de modo revolucionario numerosos aspectos de la clínica, sobre todo en la evolución de las enfermedades.

Esta corriente se inserta dentro de la consideración de las enfermedades mentales como análogas a las de otra localización. Constituyen el núcleo de la que hoy se llama PSIQUIATRIA BIOLOGICA y representa una reactualización de tendencias ya existentes en el siglo pasado y que entonces constituyeron uno de los motores en el desarrollo de la psicopatología científica.

** El desarrollo de la CLINICA PSIQUIATRICA con orientaciones en gran parte comprensivas de la totalidad de la situación vital del enfermo. Es la heredera de la gran tradición clínica y ha aportado datos de gran interés para el progreso concreto de la psiquiatría y de gran utilidad para el enfermo. Esta visión ha tenido quizá sus máximos exponentes en el enfoque fenomenológico, de buena tradición en la ciencia germana; en la orientación clínica francesa, etc.

** La valoración de la REALIDAD SOCIAL del enfermo mental y de todos los problemas de la psicopatología, que

constituyen otra de las características de la especialidad en nuestro tiempo. Va desde la posición, diríamos moderada en su expresión, de quién se preocupa de mejorar la situación del enfermo, hasta quien defiende posiciones radicales en relación con los posibles factores alienantes de nuestra sociedad. Esto ha abocado a un movimiento de contestación que adquirió una amplia resonancia. La corriente que se ha denominado de la ANTIPSIQUIATRIA puede insertarse dentro de este apartado. Igualmente deben situarse en este contexto los aspectos sociales de la patología mental en relación con el empleo de sustancias que crean hábito y dependencia y que constituyen el gran problema social y sanitario del CONSUMO DE DROGAS. Afecta a un sector muy numeroso e importante de la población y sus repercusiones van mucho más allá del campo estricto de la psicopatología, donde tienen su punto de anclaje inicial.

LAS APORTACIONES DE LA PSICOLOGIA. SUS TENDENCIAS

Ya hemos comentado que en el campo de la psicología se han desarrollado, en lo que va de siglo, y con raíces en la centuria anterior, numerosas tendencias o escuelas. Básicamente tienen tres áreas de origen y desarrollo inicial, las de lengua inglesa, alemana y rusa. Entre las aportaciones que se han desarrollado más claramente en los Estados Unidos debemos comentar el estructuralismo, funcionalismo y conexionismo, de un lado. De otro el auge del conductismo, y de las teorías de la Gestalt, de origen alemán pero desarrolladas ulteriormente en el medio americano donde fructificaron. Comentaremos aquí las tres primeras y las teorías de la Gestalt y del Campo, reservando el conductismo, junto al psicoanálisis y a la escuela reflexológica, a capítulos independientes.

1. LA ESCUELA INTROSPECTIVA. EL ESTRUCTURALISMO.

El estructuralismo es una doctrina psicológica que se ha desarrollado principalmente en los Estados Unidos, movida en gran parte por la obra de EDWARD B. TITCHENER (1867 - 1927). Es una psicología de carácter básicamente introspectivo que tiene su raíz directa en la obra de Wundt. Le dió su nombre Titchener al señalar, en 1898, su similitud con el estudio de la estructura en biología. Su finalidad es el análisis introspectivo de la mente humana. En su tiempo representó un impulso muy importante para la cientifización de la psicología y constituyó una base doctrinal fuerte y entonces ortodoxa.

ANTECEDENTES DEL ESTRUCTURALISMO. Si bien se cita a Titchener como fundador de la psicología estructural su raíz más inmediata se halla en Wundt. Este, aunque defendía una psicología experimental, llevó esta experimentación casi únicamente al autoanálisis, a la introspección, en forma de

"observación controlada de los contenidos de la conciencia bajo condiciones experimentales"; La introspección si no seguía la técnica científica experimental no se valoraba. Además de Wundt deben considerarse otros precursores de esta tendencia, básicamente cuatro, todos ellos de formación germánica: Brentano, Stumpf, Muller y Kulpe.

FRANZ BRENTANO (1838 - 1917), austriaco, sacerdote y catedrático en Viena, aunque abandonó ambas cosas, tiene un lugar importante en la historia de la filosofía y gozó de gran fama en su tiempo. Su nombre se asocia con la psicología del acto. Es importante su texto "Psychologie" de 1874. Es más filósofo que científico. Defendía que la psicología debía estudiar los actos o procesos mentales, más que su contenido.

KARL STUMPF (1848 - 1936), fue competidor personal de Wundt. En 1894 se le dio la cátedra de psicología de la Universidad de Berlín, frente a Wundt y probablemente con el apoyo de Helmholtz. Influido por Brentano aceptaba una introspección menos rigurosa que la exigida por Wundt. Es clásica su discusión con éste sobre el problema de los tonos musicales. Stumpf aceptaba mejor los resultados que aportaban los expertos en música que los de los expertos en introspección. Su laboratorio de Berlín tuvo menor fama que el de Leipzig, pero de allí salió una buena escuela, en la que caben destacar los nombres de los tres iniciadores de la Gestalt: Wertheimer, Köhler y Koffka. También los de Kurt Lewin, ligado a la teoría del campo y de Max Meyer, uno de los primeros conductistas.

G.E. MULLER (1850 - 1934) dirigió durante cuarenta años el laboratorio de Göttingen. Trabajó principalmente en los campos de la memoria, la visión y la metodología psicofísica. Desarrolló una teoría de la interferencia como explicación del olvido, denominando "inhibición retroactiva" las interferencias del aprendizaje nuevo con el viejo.

OSWALD KULPE (1862 - 1915) se formó en Leipzig, con Wundt, y en Göttingen, con Muller. Tuvo una relación personal intensa pero variada con Titchener. Su texto de 1895 fue traducido al inglés por éste. Trabajó en Wurzburg, realizando experimentos introspectivos sobre la actividad del pensamiento. Es importante su idea de las percataciones impalpables que no aparecen en la conciencia en la manera usual de sus contenidos.

LA OBRA DE TITCHENER. Edward Titchener, el creador de la psicología estructural, que tuvo una gran influencia en su tiempo, sobre todo en Estados Unidos, era inglés de nacimiento, alemán de mentalidad y formación y norteamericano por su obra desde 1892 a 1927. Se formó con Wundt y de él se dijo que continuó siendo un alemán durante los 35 años que residió en los Estados Unidos. Su personalidad autocrática y el formalismo, incluso teatral, de sus conferencias, fueron famosos en su tiempo.

Su escrito básico es "The postulates of a structural psychology" que data de 1898. Creía que el único objeto adecuado para el estudio psicológico eran los estados de conciencia y que debían abordarse mediante la introspección. Definió la conciencia como la suma total de experiencias de una persona tal como están en un momento dado. Tal estudio sólo lo podían realizar observadores muy bien entrenados. No valoraba las otras formas de conocimiento psicológico.

Señalaba que el error más frecuente, entre los introspectores no experimentados, consistía en atender más a las propiedades conocidas del estímulo que no a la propia experiencia sensorial.

Los tres elementos básicos de la conciencia, ya conocidos, eran las sensaciones, imágenes y sentimientos. Los dos primeros podían tener cuatro atributos básicos: cualidad, atensidad, intensidad y protensidad. Titchener discutió acremente con la escuela de Wurzburg (Kulpe) sobre el tema del pensamiento sin imágenes.

Como sistema el estructuralismo estaba bien vertebrado. Su concepto de psicología es claro; "estudio analítico de la mente humana, adulta, normal, generalizada, que se realizaba mediante la introspección".

VALORACION DEL ESTRUCTURALISMO. De hecho constituye una aportación muy notable para el estudio de una parte de la psicología. Lleva el método experimental al campo de la mente, aunque sólo se concentre en la esfera del pensamiento, que no es precisamente la más fácil de abordar con el método experimental objetivo. Al profundizar en el método demostró sus limitaciones y de hecho contribuyó a acelerar el inicio de otras técnicas. Pero debe saberse que fue con este método como la psicología empezó a ser reconocida como ciencia

independiente, a liberarse de la filosofía y a valorarse como una actividad empírica. Tuvo por tanto un papel considerable en la aceleración del proceso de cientifización de la psicología.

2. EL FUNCIONALISMO. LA ESCUELA DE WILLIAM JAMES.

Es el primer gran sistema americano de psicología, muy pragmático, poco estructurado de hecho, observa las cosas como son y las estudia sin excesivos prejuicios teóricos ni cierres doctrinales. Dice Woodworth al respecto: "Se llama psicología funcionalista, una psicología que intenta dar una respuesta exacta y sistemática a las preguntas ¿qué hacen los hombres? ¿porqué lo hacen?".

En este sentido tiene conexiones amplias, a veces laxas como lo es su propia trabazón, y tiende a ser pragmática y funcional. Ha dirigido durante muchos años una parte del pensamiento psicológico americano. Entre sus cultivadores podemos diferenciar cuatro estratos, incluso desde el punto de vista de evolución del sistema. Los denominamos de antecedentes, pioneros, fundadores y desarrolladores.

* ANTECEDENTES. Entre estos debemos valorar tres líneas principales de pensamiento y estudio que son: 1. La obra de Francis Galton considerando las diferencias individuales. 2. La teoría evolucionista de Charles Darwin (1809 - 1882) que representó un fuerte impacto sobre muchos conceptos establecidos, y 3. Los estudios sobre la conducta animal, en particular los de G.J. Romanes (1848 - 1924) y C. Lloyd Morgan (1852 - 1936). También existe una influencia notable de la obra que desde Leipzig irradiaba en todas direcciones el laboratorio de Wundt.

* LOS PIONEROS. LA PSICOLOGIA DE WILLIAM JAMES. Este es el más destacado de los psicólogos americanos de la primera etapa científica. Vivió entre los años 1842 y 1910. Su influencia fue extraordinaria. Su texto "Principles of psychology" de 1890 es un clásico. Mente clara, sintetizaba, explicaba de modo claro y asequible lo que era difícil, sin dejar el rigor científico. Realizó mucho más una labor de unión y consolidación que no de tipo experimental.

Nacido en la Nueva Inglaterra fue inicialmente médico, con problemas tanto de salud como de conflicto interno religioso-científico. Fue doctor en Harvard y profesor de anatomía en esta universidad. Hacia 1875 ya realizaba allí, de modo relativamente informal experimentos de psicología, aunque sin llegar a establecer, expresa y nominalmente, un laboratorio. Dejó la anatomía, pasando bastante más tarde a profesor de psicología y derivó finalmente hacia la filosofía.

Las Ideas: Estudió los problemas, luchó contra la estrechez del introspeccionismo, que era limitante y al que calificó de "psicología microscópica". Dice con ironía: "este método exige al máximo la paciencia y difícilmente hubiera aparecido en un país cuyos nativos pudieran aburrirse". James cree que la psicología debe estudiar las funciones. Valoró el papel del sistema nervioso. Su contribución personal más importante se centra en el campo de las emociones. Su amplitud de puntos de vista era mucho mayor que la de los estructuralistas. Su influencia desde Harvard fue grande durante muchas décadas.

A su centro acudió el alemán HUGO MUNSTERBERG (1863 - 1916), antiguo discípulo de Wundt, quien publicó unos importantes "Harvard psychological studies" (1903 - 1906) que contribuyeron a la difusión de la psicología.

GRANVILLE STANLEY HALL (1844 - 1924) estudió con Wundt en Leipzig y con James en Harvard. Se preparó para el ministerio religioso, aunque lo dejó. Pasó a Europa donde estudió psicología y filosofía. A su regreso a su país se graduó como teólogo, aunque sólo predicó diez semanas. Luego fue a Harvard con James. En 1878, a los 34 años, obtuvo el primer doctorado en psicología en los Estados Unidos, con un trabajo sobre las claves musculares de la percepción del espacio.

En 1883 fundó en la Johns Hopkins University el primer laboratorio de psicología que existió oficialmente en los Estados Unidos. En 1888 pasó a la Universidad de Clark, en Massachussets. En 1892 fundó la American Psychological Association, de la que fue el primer presidente.

Hombre de gran amplitud de ideas fue él quien invitó, en 1909 a la Universidad de Clark, a Freud, Jung y Ferenczi, en el único viaje americano de Freud. Trabajó ampliamente en problemas de psicología de las edades. Fue también uno de los

pioneros de la psicología infantil que los introspeccionistas desechaban. Son clásicos sus textos sobre la adolescencia y a los 78 años publicó su "Senescence". se interesó por múltiples aspectos concretos de la psicología, desde el religioso al sexual y, ya lo hemos apuntado, fue uno de los primeros americanos interesados por la obra de Freud.

Dentro de esta serie de pioneros del funcionalismo deben mencionarse también los trabajos y obra de Cattell y Baldwin.

JAMES MC KEEN CATTELL (1860 - 1944) fue asistente de Wundt en Leipzig, discípulo de Galton, docente en las Universidades de Pensilvania y de Columbia (de 1891 a 1917) creando en ambas un laboratorio de psicología. De carácter violento, discutidor con Wundt, en 1917 fue exonerado de la cátedra por su pacifismo político y desde entonces se dedicó a la labor de editor. En 1894 fundó la Psychological Review, junto con Baldwin, y fue editor de Science hasta su muerte. Sus aportaciones personales más conocidas se encuentran en el campo de los tests mentales.

JAMES MARK BALDWIN (1861 - 1934) se formó también en Europa, donde residió además en sus últimos veinte años. Colaborador de Cattell, fue autor de un famoso y monumental "Dictionary of Philosophy and Psychology" (1901 - 1906).

* LOS FUNDADORES. LA OBRA DE DEWEY Y ANGELL. El funcionalismo como escuela formal se inicia con el grupo de Chicago, a cuya universidad, recién organizada, llegaron en 1894 Dewey y Angell.

JOHN DEWEY (1859 - 1952) fue discípulo de Hall en la Johns Hopkins University donde se doctoró. Desde 1894 enseñó en Chicago y allí creó una escuela que tuvo una gran influencia. En 1896 publicó su texto "Psychology". La primera formulación del funcionalismo se encuentra en un breve trabajo suyo, de 1896, sobre "El concepto del arco reflejo en psicología" que se ha considerado un clásico del sistema.

Desarrolló una posición que se denominó organísmica, entendiendo la conducta como una coordinación total que adapta el organismo a una situación. Ya en 1896 sostenía que "la distinción entre estímulo y respuesta es artificial: es el resultado de seguir sosteniendo el antiguo dualismo mente-cuerpo". A propósito de este autor señalan Marx y Hillix:

"Infortunadamente el trabajo sobre el arco reflejo fue la última contribución de Dewey a la psicología propiamente dicha. Durante su permanencia en Chicago trabajó sobre todo en educación y filosofía". En 1904 fue nombrado profesor de filosofía de la Universidad de Columbia y allí se quedó. El fundador de la escuela estuvo pues solamente diez años en Chicago, de 1894 a 1904, pero estableció las bases e influyó en otros psicólogos.

JAMES R. ANGELL (1869 - 1949) se formó con James y luego en Alemania. Llegó a Chicago el mismo año que Dewey. Su primer trabajo, en 1896, versó sobre los tiempos de reacción. Para entender las polémicas de su tiempo es básico su discurso como presidente de la APA en 1906 sobre "El campo de la psicología funcionalista". La define como una psicología de las operaciones mentales, en contraste con la psicología de los elementos mentales. Su obra en Chicago fue muy extensa. En 1921 pasó a la Universidad de Yale, como presidente y se dedicó a cuestiones administrativas, dejando ya la psicología.

* LOS DESARROLLADORES DE LA ESCUELA. La psicología funcionalista alcanzó su máximo desarrollo en la Universidad de Chicago con la obra de Harvey Carr y en la de Columbia con la de Robert S. Woodworth.

HARVEY CARR (1873 - 1954) Se doctoró en Chicago en 1905 y sucedió a Angell como director del departamento de Psicología a partir de 1919. Carr fue la figura máxima del funcionalismo en su plenitud. Dicen Marx y Hillix: "Se consideraba que lo que hacía en Chicago era la psicología de la época y aparentemente no se sentía la necesidad de una sistematización formal". Se consideraba a las demás escuelas: conductistas (interesados en mediciones de conducta), gestaltistas (interesados por los estímulos) y psicoanalistas (interesados por las motivaciones), solamente como aportaciones parciales o marginales.

Carr valoraba principalmente que la "psicología se interesa por todos los procesos directamente implicados en la adaptación del organismo a su ambiente". Estudió también el aprendizaje, pero más los factores que influyen en su curso y velocidad que no en la propia experiencia básica del proceso. Daba valor principalmente a los resultados experimentales de

laboratorio. En este grupo de Chicago debe destacarse también la obra de dos colaboradores: Lashley y Thurstone.

K.S. LASHLEY fue un temprano conductista cuya contribución más conocida son sus programas de extirpaciones cerebrales en relación con el aprendizaje. L.L. THURSTONE estudió básicamente las aptitudes humanas primarias. En su conjunto la escuela de Chicago fue, por los años treinta, el centro rector de la psicología americana.

LA ESCUELA DE COLUMBIA. Fue otro de los centros de la psicología en Estados Unidos. A su frente debe recordarse la obra de ROBERT S. WOODWORTH (1869 - 1962), doctorado en Columbia en 1899 con Cattell. Trabajó durante un año en Liverpool con Sherrington, maestro de fisiología y luego ya permaneció siempre en Columbia hasta su retiro en 1942. Su primera publicación sistemática se hace en 1918 "Dynamic psychology". A pesar de que tiene relaciones muy estrechas con el funcionalismo en parte podría ser considerado como una escuela independiente. Ecléctico, poco dogmático, tiende a aceptar lo mejor de cada sistema. Se basa en los hechos y restringe las teorizaciones. Aceptaba, mejor que los funcionalistas de Chicago, los datos proporcionados por la introspección y estudió ampliamente los sustratos fisiológicos de la conducta.

VALORACION DEL FUNCIONALISMO. Se trata de una escuela con una influencia decisiva en la mentalidad psicológica de su tiempo. Relativamente poco estructurado, porque no quería ser sistémico ni dogmático, y debido a la moderación que es característica en muchos de sus adeptos, podría ser relativamente fácil pasar por alto su contribución al desarrollo de la psicología. Ni construyó grandes teorías, ni estaba en la intención de los funcionalistas. Se opuso a las restricciones del estructuralismo y, de hecho, presidió una larga evolución. Es un "desarrollo sistemático, laxo e integral, pero que representa, más que cualquier otro la corriente principal de la psicología americana". Puso un fuerte acento en el aprendizaje, los tests mentales y otros temas utilitarios. Carr y Woodworth impulsaron además líneas básicamente experimentales y de aquí salieron corrientes fructíferas en varios campos.

3. EL CONEXIONISMO. LA PSICOLOGIA ASOCIACIONISTA

El asociacionismo más que una escuela es un principio psicológico. En esquema se basa en el supuesto de que las ideas más complejas provienen de la asociación de otras más simples. Muy arraigado en la filosofía, sus antecedentes son antiguos. Quizá sus precedentes más importantes se encuentran en los filósofos empiristas británicos. De manera más inmediata hay influencias múltiples, sobre todo de Ebbinghaus, Pavlov y Thorndike quién desarrolló esta teoría.

ANTECEDENTES. Entre los antecedentes remotos deben mencionarse los empiristas, ya citados en su línea más importante. Como sistema ya desarrollado, a partir de este empirismo, se inició en el siglo XVIII con la obra de DAVID HARTLEY (1705 - 1757) cirujano británico, quién hizo su tesis sobre la asociación de ideas. Suponía la existencia de asociaciones vibratorias en el sistema nervioso que corresponderían a ideas o imágenes. Las sensaciones darían lugar a vibraciones más intensas que las ideas. También debe recordarse la contribución de THOMAS BROWN (1778 - 1820), escocés, quién insistía en los principios secundarios de la asociación.

JAMES MILL (1773 - 1836) publicó en 1829 su "Analysis of the phenomena of the human mind". Valora un único principio de asociación, el de la contigüidad y supone que las ideas simples se unen para formar otras más complejas. Es el asociacionismo más extremo. JOHN STUART MILL (1806 - 1873) transformó la mecánica mental de su padre en una química mental. Dice él mismo, en 1843: "Las leyes de los fenómenos de la mente son a veces análogas a las mecánicas, pero otras veces lo son a las químicas. Cuando están en acción muchas impresiones o ideas juntas a veces tiene lugar un proceso de tipo similar al de la combinación química".

Finalmente debemos recordar la obra de ALEXANDER BAIN (1818 - 1903), escocés también, fundador en 1876 de la revista "Mind", una de las publicaciones periódicas pioneras dentro de la psicología. Estudió con detalle las leyes de la asociación. Asimismo debe recordarse a HERBERT SPENCER (1820 - 1903) biólogo y filósofo social que relacionó el asociacionismo con las teorías evolutivas. Entre los precedentes más inmediatos está la obra de Ebbinghaus, ya

comentada, y la de los reflexólogos rusos, que se comenta más adelante.

EL CONEXIONISMO DE THORNDIKE. Formado con James en Harvard y con Cattell en Columbia, la figura más importante de la escuela conexionista es EDWARD LEE THORNDIKE (1874 - 1949). Sus primeros trabajos fueron sobre el aprendizaje en animales. Su tesis de 1898 "Inteligencia animal. Un estudio de los procesos asociativos en los animales" la presentó en Columbia, donde permaneció cuarenta años como profesor. Su sistema lo denominó conexionismo, aunque no lo desarrolló como un sistematizador estricto. De hecho estaba bastante dentro de la línea funcionalista. También es importante su texto de 1913 "Psychology of learning". Thorndike fue un hombre de gran productividad. Se le conocen 507 trabajos. Escribió sobre un abanico muy amplio de temas, en especial los del aprendizaje y educación. En la actualidad el asociacionismo, como herramienta metodológica, se ha incorporado de lleno al cuerpo de la psicología y ha calado en sistemas ulteriores.

4. LA PSICOLOGIA DE LA GESTALT.

Se inicia en 1912 con un artículo de Max Wertheimer en el que se resumen los trabajos del grupo, constituido por el propio MAX WERTHEIMER, KURT KOFFKA y WOLFGANG KOHLER. En el año 1910 los tres habían desarrollado trabajos sobre el movimiento aparente. Se trataba de explicar la percepción del movimiento cuando los estímulos no eran móviles (principio del cinematógrafo). Wertheimer trabajó con dos ranuras, una vertical y otra inclinada 30 grados respecto a aquella. Comprobó que el movimiento se percibía o no en relación con la diferencia de tiempo de los estímulos. El intervalo óptimo era de 60 milisegundos. Este movimiento se denominó "fi".

La teoría gestáltica destacó la importancia de la organización de los elementos en un todo y las leyes de esta organización. Esta visión global influyó forzosamente en las teorías del aprendizaje y tuvo también importancia para poder comprender algunos mecanismos psicopatológicos. Dicen Marx y Hillix que en los Estados Unidos "hubo y hay una tendencia a comprender mal esta escuela... ..se trata de un producto de la cultura europea y su credo se publicó originariamente en idioma alemán".

La Gestalt trabajó principalmente sobre la percepción. Sostenía que los datos primarios de la percepción son estructuras y que hay fenómenos cuyo carácter depende del carácter del campo total. El exilio, forzado por el nazismo, de los gestaltistas a Estados Unidos significó un mejor conocimiento y difusión de esta corriente.

Los enunciados empíricos de la "Gestalttheorie" son de dos tipos: a) principios de organización, de los que se describen seis; b) principios del aprendizaje, que fue estudiado de modo menos profundo que la percepción. A menudo la resolución de un problema depende únicamente de la reestructuración del campo perceptual. Debe conocerse también la obra de CHRISTIAN VON EHRENFELS (1859 - 1932), filósofo a quien se reconoce como el principal precursor intelectual del movimiento gestaltista.

5. LAS TEORIAS DEL CAMPO

El nombre de teorías del campo, en su acepción psicológica, se dio por analogía a la noción de campo de fuerza en física. Aunque la analogía no es muy estricta el término ha persistido en la literatura psicológica porque sirve para caracterizar diversas teorías que comparten algunos rasgos fundamentales. Estos son principalmente dos: a) las pautas de la organización son los factores primarios en la conducta; b) el análisis de las condiciones aisladas no proporciona un cuadro adecuado de estas partes.

O sea que se requiere una visión global para comprender los factores que determinan la conducta. Así pues podría semejar en cierto aspecto un conductismo --que luego comentaremos-- pero distinto del watsoniano clásico, e influido por la idea de la globalidad que es propio de la teoría de la Gestalt. Se tiende a valorar poco la relación estímulo-respuesta, que es restringida y se destaca que la condición determinante de la conducta es una totalidad organizada de acontecimientos.

Las principales interpretaciones que se incluyen en este capítulo de teorías del campo son las siguientes:

- a) La teoría vectorial, o del espacio vital, de K. Lewin.
- b) El que se ha denominado intencionalismo de E.C. Tolman.

- c) El funcionalismo probabilista de E. Brunswick.
- d) La obra de otros sistematizadores, como Lashley , Kantor, o Wheeler.

Desarrollaremos sucintamente estos aspectos, relativamente complejos. Su exposición es difícil que sea tan clara como la de las teorías o sistemas anteriores.

**** LA TEORIA VECTORIAL DE KURT LEWIN.** Se denomina también teoría del espacio vital. Lewin, nacido en Prusia (1890 - 1947), formado en la Universidad de Berlín con Stumpf y los gestaltistas, tenía una educación metodológica experimental muy sólida. En 1932 pasó a Estados Unidos donde profesó en cuatro universidades, en particular en la de Iowa. Entre sus escritos más importantes destacan los "Principles of topological psychology" (1936) y "Field theory in social science".

Lewin recurrió a la topología, forma de geometría, porque le proporcionaba un modelo matemático que le permitía una representación conceptual de los procesos psicológicos. Introdujo los conceptos de dirección o vectoriales. En esencia quería clarificar su concepto de "campo psicológico" o "espacio vital" que sería "la totalidad de los factores psicológicos efectivos para una persona dada en un momento particular". También se preocupó ampliamente de cuestiones de psicología social.

**** TEORIA COGNITIVA DEL CAMPO. EL CONDUCTISMO INTENCIONISTA.** ha sido defendida y propagada principalmente por EDWARD C. TOLMAN (1886 - 1959), inicialmente conductista. Era ingeniero de profesión y pasó más tarde al campo de la psicología. Estableció un laboratorio, con ratas, en Berkeley. Valoró principalmente el aprendizaje y dentro de este tema daba particular importancia al aprendizaje de signos. En su concepto es clave la idea de "cognición" y señala hasta seis tipos de conexiones en los procesos de aprendizaje. Dentro del esquema E-R estudió de preferencia el estímulo más que la respuesta.

Se ha hecho clásico su experimento para demostrar el "insight" en ratas en el laberinto de tres caminos. También son importantes sus experimentos sobre el aprendizaje latente, en ausencia de recompensa, que existe sin que se demuestre objetivamente. Tolman ha ejercido una gran

influencia en el pensamiento psicológico. Colaboró en el crecimiento de la teoría conductista y el estudio del aprendizaje. Hombre irónico, incluso consigo mismo, se definió a sí y a quienes seguían esta línea, como "psicólogos de roedores". Una contribución suya muy temprana fue el concepto de variable interviniente que luego desarrollaría Hull.

**** EL FUNCIONALISMO PROBABILISTA DE BRUNSWICK.** Egon Brunswick (1903 - 1955) nació en Hungría, estudió ingeniería y psicología en Viena y fue discípulo de Karl Buhler. Tolman le conoció en 1933, cuando visitó Viena y le consiguió una beca. Luego ya se quedó en Berkeley, con Tolman, el resto de su carrera. Brunswick ha intentado considerar en el aprendizaje la totalidad de los factores interactuantes. Investigó ampliamente sobre los factores de la constancia visual o la constancia objetal, en el sentido de la divergencia o dicotomía entre la naturaleza física de un objeto y su representación sensorial. Ha insistido también en la importancia del diseño en psicología. Probablemente esta sea una de las líneas más importantes de su influencia ulterior y ya la ha tenido, por ejemplo, en la evolución de la psicología clínica. Sus presupuestos metodológicos son básicos para el desarrollo de ciertos aspectos de la investigación en psicopatología.

**** OTRAS APORTACIONES.** Quedan todavía por comentar otras aportaciones dentro de las teorías del campo. Básicamente son las de Lashley, Kantor y Wheeler.

KARL S. LASHLEY (1890 - 1958), conductista inicialmente, influido por la Gestalt, fue profesor en Harvard y dirigió desde 1942 el laboratorio Yerkes. Ya se ha aludido a sus trabajos sobre extirpación parcial del cerebro. Tiene interés su monografía "Brain mechanism and intelligence" (1929). Estudió ampliamente la percepción visual y el córtex occipital.

JACOB ROBERT KANTOR fue profesor durante muchos años en la Universidad de Indiana. No ha sido un dogmático sino que hizo particular hincapié en un enfoque filosófico amplio de los problemas de la conducta. El núcleo de su pensamiento es la noción de "campo interconductual" que sería una interacción entre las funciones de estímulo del medio ambiente y de respuesta del organismo.

Finalmente debemos recordar la obra de RAYMOND H. WHEELER (1892 - 1961) profesor de Kansas, de quién se ha dicho que fue como un oasis gestaltista dentro del clima general conductista o funcionalista del medio oeste americano.

LA ESCUELA CONDUCTISTA Y SU INFLUENCIA

Dentro de las escuelas psicológicas desarrolladas en los Estados Unidos la que ha tenido una mayor influencia en los últimos lustros es el conductismo. En un momento determinado llegó a dominar, casi por completo, el panorama de la psicología americana. Aparte del contenido ideológico que tiene, que es importante, ha ejercido una gran influencia en el método --que no es exclusivo suyo-- facilitando un mayor rigor en la formulación de los diseños y proyectos experimentales. Dedicaremos más extensión al conductismo porque su influencia ha sobrepasado el campo aislado de la psicología.

CONCEPTO. El conductismo es un sistema de psicología objetiva desarrollado principalmente a partir de la obra de John B. Watson. En un momento dado ha sido la más influyente de las escuelas psicológicas, por lo menos en los Estados Unidos. Watson quiso aplicar las técnicas de estudio y los principios de la psicología animal al estudio de la conducta humana. Ha sido un método riguroso, empírico, que ha tenido, por tales aspectos, una considerable influencia (conductismo metodológico). A su vez, como consecuencia del esquema Estímulo-Respuesta --que no le es exclusivo-- se ha llegado a minimizar o negar la existencia de la mente (conductismo metafísico o radical). Estos hechos y posiciones han sido fuente de polémica. Es pues un enfoque para el estudio de la conducta humana en el que lo fundamental es el análisis de la respuesta frente a los estímulos concretos.

SUS RAICES. El conductismo surge en la psicología americana en 1913 por obra de Watson. Sin embargo tuvo raíces anteriores, profundas y diversas. Entre las más importantes deben señalarse:

a) Las influencias del objetivismo psicológico, desde el intento de explicación mecanicista de Descartes a las obras

de La Mettrie, Cabanis y finalmente la de Auguste Comte. Hay pues una corriente mecanicista, positivista, y en último término materialista, de tradición principalmente francesa y en gran parte por la vía de la filosofía.

b) De modo más directo los estudios de psicología animal, influidos en gran parte por la obra de Darwin. Este tiene un escrito "Expression of emotions in man and animals" cuya tesis fundamental es que la conducta emocional del hombre es resultado de la herencia de conductas que en un momento dado fueron útiles a los animales. Como influencia más inmediata debe conocerse la obra de George J. Romanes, autor de un libro auroral de psicología comparada "Animal intelligence" (1886). También deben mencionarse los nombres de G. Lloyd Morgan y de Jacques Loeb, biólogo estudioso de los tropismos.

c) Asimismo aparece una considerable influencia del funcionalismo, como no podía ser menos dado el modo como impregnó la ideología americana. La obra de Watson surgió en un medio fuertemente influido por esta forma pragmática de psicología. De hecho es quizá su raíz más firme. El camino del conductismo en parte ya estaba marcado. El propio Angell vio bien claro el camino que se seguiría y en una de las reuniones de la APA manifestó: "A mi juicio es posible que el término conciencia caiga en un desuso tan marcado como el término alma en lo que hace a los fines cotidianos de la psicología. Ello no significará la desaparición de los fenómenos que llamamos conscientes, sino que el interés de la psicología se desplazará hacia otros fenómenos para los cuales resulta más útil un término como conducta". Así pues Watson fue, en frase de Boring que hizo fortuna: "los tiempos estaban maduros para una mayor objetividad en la psicología y Watson fue el agente de los tiempos".

LA OBRA DE WATSON. John B. Watson (1878 - 1958), originario de Carolina del Sur, con una preparación neurológica y fisiológica, trabajó en Chicago con Dewey y Angell. Este le orientó hacia la psicología experimental, estudiando principalmente animales. Parece que no le gustaba trabajar con seres humanos. Su tesis de doctorado versó sobre "Correlación entre la complejidad creciente de la conducta de la rata albina joven y el progreso de la medulación en el sistema nervioso central". En 1908 fue profesor de psicología en la Johns Hopkins University. En 1920, al divorciarse, se le pidió que renunciara al cargo, no regresando ya más a la

vida académica. En la misma década apareció su libro "Behaviorism" y a partir de entonces dejó ya de publicar escritos de valor científico. Siguió dando conferencias y con trabajos de divulgación. Sus primeras publicaciones sobre conductismo datan de 1913. En 1914 apareció "Behavior. An introduction to comparative psychology".

LAS IDEAS DE WATSON. Para Watson la psicología era la parte de la ciencia natural cuyo objeto es el estudio de la conducta humana: las acciones y verbalizaciones, tanto aprendidas como no aprendidas, de la persona. La conducta se compone de elementos de respuesta y puede ser analizada con éxito mediante los métodos objetivos de la ciencia natural. Acepta también que, en último término, la conducta es reductible a procesos físico-químicos. En cambio minusvaloraba la conciencia y consideraba que los procesos de la conciencia, en el caso de que existieran, no podían ser estudiados científicamente. Calificaba como espiritualistas y vitalistas a quienes aceptaban la existencia de una conciencia. Watson realizó también trabajos importantes sobre el condicionamiento y recondicionamiento de las respuestas emocionales en los niños.

VALORACION DEL CONDUCTISMO WATSONIANO. Las características metodológicas de la escuela conductista han tenido una aceptación muy amplia, con escasa discusión; en cambio otros puntos han suscitado una mayor controversia. Así pues se separan la metodología, que es poco discutida, y el resto de los supuestos que ya no son tan universalmente aceptados.

La teoría del desarrollo del lenguaje cumple también un papel importante en el pensamiento conductista. Se establece una respuesta circular condicionada que en el caso de los niños con deficiencias auditivas, por ejemplo, se rompe. Hay pues imbricaciones psicopatológicas directas en la teoría.

Otra derivación notable del conductismo es la importancia que se da al ambiente como factor generador de estímulos y por tanto condicionante de respuestas y actitudes. Estas ideas tienen una trascendencia enorme en numerosos aspectos de la vida social, en el trabajo diario. También en criminología valorando la necesidad de reeducación. El mismo Watson desarrolló una ética experimental basada en el conductismo: "pienso que el conductismo establece las bases para una vida más sana".

LOS CONTEMPORANEOS DE WATSON. El conductismo ha evolucionado mucho desde el tiempo que lo formulara Watson. Sin embargo es necesario mencionar, siquiera brevemente, algunas de las personas que facilitaron el desarrollo de la teoría en sus primeros tiempos. ALBERT P. WEISS, de origen alemán, publicó en 1925 su "A theoretical basis of human behavior". Fue uno de los más ingeniosos y cuidadosos entre los primeros conductistas. Consideraba la psicología como una disciplina biosocial. EDWIN B. HOLT (1873 - 1946) en su obra dio un firme soporte filosófico al movimiento conductista; fue profesor en Harvard y Princeton. Considerable perfeccionamiento metodológico fue aportado por el trabajo de WALTER S. HUNTER (1889 - 1953) que se había iniciado en Chicago como funcionalista. También debemos incluir aquí, algunos aspectos de la obra de KARL S. LASHLEY, ya mencionado por sus estudios en Yerkes; los trabajos, preferentemente en el campo de la psicología social de FLOYD H. ALLPORT, y la obra de Z.Y. KUO, quién adoptó una visión ambientalista más extrema.

EL CONDUCTISMO CONTEMPORANEO. La influencia de Watson ha sido muy duradera. Algunos de sus seguidores han profundizado en el estudio de la teoría Estimulo-Respuesta, o TEORIA E-R y han realizado aportaciones que han alcanzado una notable repercusión. El conductismo ulterior y contemporáneo tiene, de hecho, tres grandes líneas, a cuya cabeza podemos considerar las obras de Hull, Guthrie y Skinner. El neoconductismo casi ha llegado a unir las teorías de la conducta con el papel que se da al refuerzo y las del aprendizaje. La metódica es además cada vez más rigurosa.

LA TEORIA E-R DEL REFUERZO. Ha sido desarrollada sobre todo a partir de los trabajos de Hull y Spence. CLARK HULL (1884 - 1952) estableció las líneas principales de la moderna teoría del refuerzo. Neoyorkino, enfermo en su juventud y con limitaciones físicas, se graduó en Wisconsin y allí permaneció. Uno de sus primeros trabajos estudia los efectos de la acción de fumar sobre la eficiencia de la conducta (1924). Estudió la sugestión y la hipnosis, temas que hubo de dejar por la oposición de los médicos, al pasar a la Universidad de Yale (1929). Sus trabajos de mayor envergadura los desarrolló más tarde en el campo de la teoría del aprendizaje.

Sus escritos, que tenían fama de ser algo oscuros, le transformaron en el líder de la investigación sobre el aprendizaje en Estados Unidos. Uno de los puntos centrales del pensamiento teórico de Hull fue el de los reflejos condicionados. Su libro "Principles of behavior" (1942) ha tenido una gran influencia en los estudios sobre el aprendizaje y Hull ha llegado a ser el autor más citado en este campo. Su texto es muy detallado en la exposición de sus postulados y corolarios, que enunció con un buen ropaje matemático. Son importantes, por ejemplo, las leyes sobre el refuerzo primario o de la formación de hábitos, utilizando como variable la cantidad de refuerzos.

El sucesor más importante de Hull, como sistematizador de la teoría del refuerzo, es KENNETH W. SPENCE, profesor durante muchos años en la Universidad de Iowa. Trabajó sobre todo en la cuantificación de las variables. Mientras Hull supone una relación multiplicativa entre el factor impulsivo y el incentivo Spence acepta una relación de sumación.

LA OBRA DE B.F. SKINNER. Doctor en Harvard en 1931 y profesor en esta universidad desde 1947, B.F. SKINNER (1904 - 1990) es un positivista estricto, poco teorizador, de ingenio excepcional en sus realizaciones empíricas. Ha tenido una gran influencia en la psicología moderna. Insiste en un enfoque estrictamente descriptivo, porque en su opinión el estado actual de la psicología no justifica todavía una teoría formal elaborada. Su objetivo ha sido el análisis funcional de la conducta. Tiene especial interés su consideración de la conducta operante con preferencia a la orientación pavloviana.

Skinner ha trabajado principalmente estudiando el papel del refuerzo en el condicionamiento operante, en especial el refuerzo intermitente (1938). Trabajó con ratas y palomas en cajas especialmente diseñadas que llevan su nombre (caja de Skinner) y utilizó programas de refuerzo, de los que hay cuatro tipos básicos. También ha sido fundamental su contribución al modelamiento de la conducta animal, utilizada sobre todo por adiestradores o domadores. Estudió asimismo la conducta verbal en su escrito "Verbal behavior" (1957). Chomsky polemizó duramente con él.

LA APORTACION DE EDWIN GUTHRIE. Tiende a representar un intento de simbiosis entre conductismo y asociacionismo.

E. Guthrie (1886 - 1959) fue quien definió mejor el principio de contigüidad como elemento básico del aprendizaje. Fue profesor durante cuarenta años en la Universidad de Washington. Sus ideas recuerdan en parte las del conexionismo pero traducidas al campo del conductismo y aprendizaje. Aceptaba que un pequeño número de principios primarios pueden explicar los hechos fundamentales en la modificación de las conductas. Su principio mejor conocido se conoce como "aprendizaje por ensayo".

OTROS ASPECTOS DEL CONDUCTISMO. De introducción más reciente, habiendo calado menos por tanto, es la teoría de la contigüidad de WILLIAM K. ESTES (n. 1919), doctorado con Skinner y profesor en Indiana. Se le considera como el líder del desarrollo de los modelos matemáticos del aprendizaje y valora sobre todo los términos de probabilidad (teorías probabilistas del aprendizaje). Su teoría se ha extendido a nuevas áreas y ha estimulado una gran cantidad de investigaciones empíricas. Es una formulación precisa y rigurosa que ha aceptado tanto los supuestos guthrianos de contigüidad como los skinnerianos de refuerzo.

Finalmente mencionaremos que Schlosberg y el propio Skinner han intentado unir ambos principios, de contigüidad y de refuerzo, en una teoría doble (teoría de los dos factores) que ha sido formulada posteriormente por O.H. Mowrer (1947).

La influencia del conductismo en el campo de la psicopatología ha sido muy intensa. En primer lugar porque como doctrina ha significado un desplazamiento profundo de lo que era el centro de la psicología. En principio esta se hallaba en el campo de la filosofía. Sólo en el siglo XIX se independizó de ella, y se le pudo considerar un contenido propio, con un cierto método. A pesar de ello su anclaje filosófico era todavía muy fuerte. Ha sido el conductismo, ya en nuestro siglo el que ha pasado, de manera más efectiva, el contenido de la psicología al campo de la ciencia. En buena parte ha sido por el método, que no le era propio, pero que lo ha utilizado y divulgado. También por las aplicaciones concretas y útiles en el tratamiento de algún tipo de trastornos. Por tanto con una incidencia clara y directa en el campo de la psicopatología. Este acercamiento a dos enfoques básicos: la intención terapéutica y la metodología experimental, han fijado la orientación de la psicología actual.

XVII

LA ESCUELA REFLEXOLOGICA RUSA. INFLUENCIA Y EVOLUCION

Esta escuela representa una visión muy distinta de las anteriores. Tiene unas bases muy concretas, ya en el siglo XIX, que proceden del campo de la fisiología, esto es del estudio riguroso de laboratorio. Destaca por encima de todo una obra magna, con una gran difusión, como es la de Pavlov, quien recibió por ello el premio Nobel de medicina de 1904, también dentro del campo de la fisiología pura. Más tarde se ha desarrollado en diversas vertientes, pero con una unidad de conjunto. Su influencia, en algunas parcelas concretas, ha sido grande. Aquí comentaremos de modo sucinto sus principales aspectos.

El estudio de las funciones mentales se desarrolló, en el espacio geográfico ruso, de manera casi mayoritaria a partir de la obra de Pavlov, que la marcó profundamente. Esto significa que en la etapa anterior a la revolución de 1917 ya existía una base científica de primer orden, en la que deben destacarse tres figuras fundamentales: Sechenov, Pavlov y Bechtereov.

LA OBRA DE SECHENOV. Ivan Mihailovich Sechenov (1829 - 1905) fue un fisiólogo con una formación muy completa, obtenida en su larga etapa de viajes por los centros de la fisiología europea. Estuvo en Berlín, con Muller y Dubois-Reymond, en Leipzig, Viena y Heidelberg. En 1860 se instala en San Petersburgo y trabaja como fisiólogo, y a partir de 1888 en Moscú.

Su obra más conocida data de 1863: "Los reflejos del cerebro" y fue muy controvertida porque ya representaba una toma de posición entre enfoques progresistas, materialistas, y la influencia filosófico-religiosa. Rehusado el libro por la censura hubo de salir inicialmente en forma de dos artículos. Se trata en realidad de un estudio de los movimientos voluntarios desde la perspectiva de la actividad refleja. Ya en su tesis de 1860 "Datos para la futura

fisiología de la intoxicación alcohólica" se encuentran puntos de vista materialistas. La obra de Sechenov fue relativamente mal conocida fuera de su país, aunque allí tuvo una influencia enorme. De hecho es el precedente mayor de toda la obra pavloviana y uno de los grandes exponentes de la ciencia rusa en el siglo XIX.

LOS TRABAJOS DE PAVLOV. Con obra de Ivan Petrovich Pavlov (1849 - 1936) ocurre inversamente que con la de Sechenov. Su difusión ha sido enorme, probablemente influida en parte por la caja de resonancia que fue el premio Nobel, lo que facilitó por lo menos su traducción parcial a las lenguas occidentales. Su propia vida y sus escritos han sido extensamente analizados.

Graduado tardíamente, a causa de dificultades materiales, estudió en Alemania, en la escuela de Ludwig, regresando a Rusia en 1886. En 1890 pasó a ocupar la cátedra de farmacología de Tomsk, en Siberia. Pronto pasará a San Petersburgo donde, desde 1896 a 1924, será profesor de Fisiología. Houssay, que ha analizado su obra, la divide en tres etapas. Una primera de diez años en la que se dedica a estudiar primariamente los problemas de la circulación. En la segunda, de veinte años, trabaja principalmente sobre la digestión. En la tercera, de casi treinta, trabaja sobre las funciones cerebrales.

Sus aportaciones más trascendentes al campo de la psicología se encuentran en sus trabajos sobre reflejos condicionados para provocar la secreción salival en perros. Estas experiencias se publicaron por primera vez en 1898. Significan también la introducción de una nueva metodología, que se ha revelado como muy fructífera. Además, entre otras consecuencias, ha sido interesante para explicar ciertos aspectos de la conducta mediante el estudio de las respuestas a estímulos determinados.

Tales estudios condujeron a Pavlov a investigar las funciones del sistema nervioso central, exponiendo por primera vez en el congreso de Fisiología de Madrid de 1903 su teoría de los reflejos condicionados. La obra de Pavlov ha sido objeto de diversas interpretaciones, desde las más estrictamente fisiologistas, valorando la importancia del método, hasta las de corte político. En todo caso sus aportaciones son fundamentales para el conocimiento de un

problema concreto, los reflejos condicionados. Pero además están en la base de una metódica que ha sido extraordinariamente eficaz para el mejor conocimiento de la conducta humana.

LA APORTACION DE BECHTEREV. Vládimir Bechterev (1857 - 1927) también se había formado fuera de Rusia y fue discípulo de Wundt en Leipzig. Debe considerarse como un auténtico pionero de la reflexología. Este término fue acuñado por él para designar su propio concepto de la psicología objetiva, en oposición al concepto de "nervismo" de Pavlov de los reflejos condicionados.

Bechterev ideó un tipo de estímulos mediante sacudida eléctrica en extremidades inferiores de ranas. Por lo tanto la respuesta obtenida era de tipo defensivo o evitativo. También debe señalarse, como hecho diferencial entre ambas líneas de investigación, que la respuesta, en el caso de Bechterev, afecta a la musculatura estriada, o sea de tipo esquelético, mientras que la respuesta en los experimentos de Pavlov es de tipo vegetativo.

OTRAS APORTACIONES DE ESTA ETAPA. En este período, que es bastante prolongado, debemos recordar todavía otras aportaciones de un cierto interés. En el año 1903 Pavlov, por influencia de su antiguo discípulo TOLCHINOV utilizó el término de "reflejo condicionado". En 1905 BOLDYREV desmostró en el laboratorio la posibilidad de condicionar respuestas a estímulos que afectaba a diversos sentidos: visuales, olfativos y auditivos. En el mismo laboratorio de Pavlov, en 1906, PALLADIN describió el que denominó "condicionamiento configuracional". En 1910 ZELIONY inicia en Rusia un camino relativamente paralelo al de Thorndike en Estados Unidos. En 1912 YEROFEVA publica trabajos sobre el desarrollo experimental de neurosis y PLATONOV realiza, en el laboratorio de Bechterev, experimentos en el estudio de reflejos plantares humanos. En el año anterior, 1911, CHELPANOV, antiguo discípulo de Wundt, había abierto en Moscú un instituto de psicología.

El impacto de la revolución de 1917 se expresa en el campo de la psicología con una reducción de las tendencias idealistas y un reforzamiento de las orientaciones organicistas. En este sentido fue decisiva la influencia del "Ensayo de psicología científica" aparecido en 1921, escrito

por Pavel Petrovich BLONSKI (1884 - 1941). Blonski ha tenido importancia, más tarde, como impulsor de una determinada orientación en la psicología infantil. Por los mismos años KORNILOV, sucesor de Chelpanov en la dirección del Instituto de Moscú, en 1923, publicó un "Manual de psicología desde el punto de vista del materialismo dialéctico". Su principal contribución en el aspecto técnico se centra en el campo de las reacciones humanas que denominó "reactología". Esta etapa se caracteriza por la divergencia de opiniones y la orientación hacia un campo. La escuela de Bechterev fue duramente atacada por los seguidores de Kornilov. Sólo Pavlov, que era muy viejo y estaba por encima de la situación, debido a su elevado prestigio personal dentro y fuera de la URSS, quedó indemne. Los trabajos de su escuela en el campo de la reflexología continuaron.

El paso siguiente, en la marcha de la psicología, que ya puede llamarse soviética, lo encontramos en la obra, importante y breve de L.S. VIGOTSKI (1896 - 1934) quien falleció joven a causa de una tuberculosis. De formación y orientación amplias, se le debe una teoría sobre el origen histórico cultural de las funciones humanas superiores. Entre sus discípulos deben mencionarse a Luria y Leontiev. Una de las contribuciones importantes de Vigotski al campo concreto de la psicopatología se refiere al estudio de la esquizofrenia. También son básicos sus estudios sobre el desarrollo de los conceptos.

La etapa de los años treinta marcó un retroceso en la posición real de la psicología en la URSS como consecuencia de condenas teóricas desde supuestos no científicos. Así llegaron a desaparecer oficialmente todas las revistas psicológicas y los artículos sobre psicología salían en revistas pedagógicas o fisiológicas. En esta etapa el psicólogo que logró mayor fama fue Rubinstein. Entre las aportaciones concretas de mayor interés debemos mencionar las siguientes.

De 1921 son conocidos los trabajos de SHENGER y KRESTOVNIKOVA sobre la producción de neurosis experimentales en perros colocados ante la disyuntiva de tener que distinguir entre un círculo y una elipse, en un experimento que luego se ha hecho famoso. PANFEROV logró en 1926 un condicionamiento salivar en niños mediante fenómenos asociativos. En el mismo año 1926 A.A. UKHTOMSKY (1884 -1942)

desarrolla el que se llama mecanismo de dominancia en el proceso de aprendizaje, que luego tendrá una cierta repercusión. Se llama dominancia a la interacción fisiológica entre varios reflejos y en la que el reflejo dominante puede ser suscitado por estímulos adecuados a otros reflejos, que además quedan inhibidos. En 1927 Pavlov publicó su libro "Lecciones sobre la actividad de los hemisferios cerebrales". En 1929 Zeliony, ya mencionado, consigue condicionar animales decorticados. En 1936 muere Pavlov, que había sido sucedido en la dirección de su instituto por Orbeli.

LA PSICOLOGIA CONTEMPORANEA. Después de la crisis prolongada de la sociedad soviética y de la guerra, la psicología se revitalizó parcialmente. Las posiciones ideológicas se modificaron en parte. En 1947 ANANIEV publica un informe que tendrá una extensa repercusión y formula seis principios axiomáticos. Se llega a un período de una nueva pavlovización, esto es la valoración máxima del reflejo como explicación teórica. Prosiguen los trabajos en el campo de la fisiología del sistema nervioso central, siguiendo la orientación de Pavlov. Así se investigan en particular aspectos filogenéticos y las funciones subcorticales.

En esta orientación destacan ASRATINA y K.M. BIKOV, este último con aportaciones interesantes sobre el condicionamiento interoceptivo. KRASNOGORSKI estudió mediante métodos de condicionamiento la actividad cerebral de niños deficientes. Es el más importante de los seguidores de Pavlov que aplican el método reflexológico experimental a la psicología y psicopatología infantil, tanto en niños normales como deficientes. Se interesó asimismo por la evolución del lenguaje y de la conducta verbal en niños así como en los sistemas de señales.

La escuela de Bykov ha realizado también aportaciones de interés en el campo de la psicofisiología del sistema nervioso vegetativo. Su texto sobre medicina cortico-visceral ha sido traducido a diversos idiomas, lo que ha asegurado la difusión de sus ideas. Son básicos sus trabajos sobre el condicionamiento de la función renal y la formación de orina. Demostró que los interoceptores no sólo podían participar en la formación de nuevos reflejos condicionados sino que también podían llegar a discriminar estímulos internos. Las consecuencias teóricas de las aportaciones de Bykov y su

escuela son muy extensas y puede ser valoradas desde sistemas muy distintos e incluso opuestos.

También ha sido importante la obra de SERGEI L. RUBINSTEIN (1889 - 1960), autor de un texto, los Fundamentos de Psicología general, en 1940, que le convirtió en la cabeza visible de la psicología soviética de aquella década. Sin embargo fue atacado por ello y años más tarde rectificaría en parte. Dejó la cátedra de Moscú y retornó a la visión pavloviana. Quizá sea él, más que nadie, y en su propia persona, quien demuestre cual fue el giro de la psicología soviética en los años cincuenta.

** En otra esfera es importante la obra de ALEXANDER LURIA (1902 - 1977) que ha sido bastante conocido en occidente debido a la traducción de sus textos. Sus trabajos más difundidos se refieren a la función reguladora del lenguaje y a las estructuras funcionales del cerebro.

Finalmente, en esta visión global histórica, del panorama de la psicología soviética contemporánea, debe remarcarse la obra de ALEKSEI LEONTIEF (n. 1903 - 1978), profesor en la Universidad de Moscú, colaborador de Luria, y que ha sido uno de los grandes teóricos de la psicología de su país, dentro de la orientación de Vigotski. Trabajó ampliamente en problemas educativos desde una perspectiva psicológica y en especial en el campo de la memoria.

XVIII

LA APORTACION PSICOANALITICA

La introducción de las ideas de la doctrina del psicoanálisis ha constituido una contribución muy importante en el campo de la psicopatología. Tan importante ha sido que muchos la han convertido en una doctrina exclusivista. Aún así, desdeñando las aportaciones que pueden llegar desde otros puntos de vista, ha tenido base suficiente para justificar, por lo menos como sistema ideológico y terapéutico, la actividad práctica de los psicoanalistas. Junto a defensores acérrimos ha tenido también sus contrarios que le negaban mérito y la consideraban como una doctrina excesivamente rígida y a menudo cerrada. En todo caso ha sido una aportación fecunda y muy polémica que ha influido decisivamente en parte del pensamiento psicológico y psiquiátrico de nuestro tiempo.

La doctrina se inicia, casi exclusivamente, a partir de los trabajos de un grupo muy reducido en Viena, que puede a su vez resumirse en el nombre de Sigmund Freud. Este fue un médico que ejerció la mayor parte de su vida en Viena, creó la doctrina y contribuyó a formar un círculo cerrado de discípulos, en el que pronto aparecerían opiniones heterodoxas. El psicoanálisis tiene inicialmente un enfoque esencialmente médico.

LA OBRA DE FREUD. Freud es una de las personas que han influido más intensamente en el pensamiento de nuestra época. Su obra ha dejado una huella muy amplia, profunda, y duradera. Ha trascendido del campo de la psiquiatría, donde se inició, de la medicina y la psicología, pasando a la literatura, la filosofía y el arte. Ha impregnado pues parte del pensamiento global de la humanidad. En su principio fue un intento de explicación de fenómenos patológicos a nivel mental.

Sigmund Freud nació en el año 1856 en Freiberg -- actualmente Pribor, Checoslovaquia-- que entonces pertenecía

al imperio austrohúngaro. Estudió medicina en Viena, se dedicó inicialmente a la anatomía, en especial la del sistema nervioso y a la psiquiatría. También realizó trabajos de laboratorio, quizás el más importante el dedicado al estudio del poder anestésico de la cocaína.

Empezó a trabajar con un médico vienés, Joseph Breuer. Hacia 1885 fue a París, a estudiar con Charcot en la Salpêtrière, y luego a Nancy con Bernheim. Fue asimismo muy influido por el fisiólogo Ernst Brücke. En 1895 Breuer y Freud publicaron un escrito que se ha hecho clásico "Estudios sobre la histeria". En 1900 aparece una de las obras capitales de Freud "La interpretación de los sueños". Empezó entonces a tener discípulos que se reunían al principio en su casa. Entre ellos estaban ya Adler y Steckel. Más tarde estas reuniones se institucionalizaron los miércoles por la tarde.

En 1907 se creó en Viena la primera sociedad psicoanalítica, que estuvo presidida por Freud. Entonces le llegan tres médicos que trabajaban con Bleuler en Zurich y que tendrían una actividad que sería importante en el movimiento psicoanalítico. Entre ellos estaba Jung. En 1908, movida por éste, se celebró en Salzburg la primera reunión internacional de psicoanálisis. En 1909 Freud realizó, acompañado de Jung y Ferenczi, su viaje americano, primero y único, invitado por Stanley Hall a la Clark University. En 1910 se reunió en Nuremberg el segundo congreso internacional.

Muy pronto sin embargo las disensiones son tan públicas e intensas que el movimiento psicoanalista se resiente. Bleuler, que era un psiquiatra de gran fama, pero que comprendía y aceptaba bien el método psicoanalítico, dimite de la presidencia de la asociación internacional en 1910. En 1911 se separa Adler; poco después lo haría Jung. Ambos son considerados como las principales figuras del psicoanálisis, después de su fundador. Freud seguirá trabajando, reuniendo discípulos y publicando libros. Su influencia será creciente. Exiliado en sus últimos años, murió en Inglaterra en 1939.

La obra de Freud ha tenido una gran repercusión y es sobradamente conocida, incluso del público no técnico, por lo menos en sus rasgos más característicos. A él se debe, si no la introducción, sí la popularización del concepto de inconsciente y el estudio detallado de los niveles de

conciencia y la estructura de la personalidad. Esta es una de sus aportaciones esenciales y como hipótesis de trabajo se reveló como extraordinariamente fructífera.

Los conceptos introducidos han calado también muy profundamente en la práctica de la psicopatología. La catarsis, la transferencia, los mecanismos de represión o de sublimación, la interpretación de los sueños, la descripción de los estratos de la personalidad, la introducción del propio sistema terapéutico, son cada una de ellas contribuciones básicas en el sistema. Abrió una ancha vía que se ha revelado extraordinariamente útil para la comprensión, y a menudo para el tratamiento, de los problemas psíquicos.

Sin embargo sus detractores, que han sido muchos, no han carecido de argumentos. Quizás el más importante sea la tendencia al exclusivismo de la doctrina, que enfoca las situaciones a menudo a través de un solo prisma concreto. De otro la rigidez del sistema, la tendencia a descalificar al seguidor no estrictamente ortodoxo. También su extensión a enfermos en los que su utilidad se ha revelado menor y son tributarios de otras formas de tratamiento.

La doctrina empezó a crecer en la Europa occidental y se instaló, no excesivamente pronto pero sí con gran fortuna en los Estados Unidos que han sido su gran caja de resonancia. Veamos ahora cual ha sido la labor de los más conocidos de sus discípulos.

LA OBRA DE ALFRED ADLER. Adler (1870 - 1937) es quizás el mayor de los seguidores de Freud y, en todo caso, el primero de los que se han llamado herejes del psicoanálisis. Colaboró con Freud desde 1902 hasta su separación en 1911. Estableció una escuela que hasta cierto punto rivalizó con la freudiana. Mientras este concedía un papel muy importante a la sexualidad como determinante de la conducta humana, Adler carga más el acento en otra vertiente, la inferioridad.

Adler creó la que por muchos ha sido llamada "psicología del individuo". Valora sobre todo el papel del fracaso o de la insuficiencia personal, que puede estar en la génesis de algunos comportamientos neuróticos y que obliga a establecer mecanismos de compensación. Adler concede un papel básico a la voluntad de poder y a la situación del individuo dentro de la familia.

Desde el punto de vista práctico las terapias del sistema adleriano eran más breves que los prolongados psicoanálisis freudianos. Se trata pues de una contribución importante que permitió dar luz a campos mal conocidos en la dinámica de las relaciones humanas. La difusión, a nivel de divulgación, de la obra adleriana ha sido menor que la de Freud, pero sus conceptos han calado también muy hondo en el pensamiento de nuestro tiempo.

LA OBRA DE JUNG. El tercero de los grandes psicoanalistas de primera fila es KARL GUSTAV JUNG (1875 - 1961), suizo de origen, discípulo muy querido de Freud durante muy pocos años, de 1907 a 1912. Después la relación se enfrió y Jung fundó su propia escuela que denominó de psicología analítica. Una de las primeras contribuciones de Jung es su trabajo de 1906 "Estudios sobre la asociación de palabras" que subtitula "contribuciones a la psicopatología experimental". Discípulo de Bleuler, había trabajado ampliamente con pacientes esquizofrénicos.

El sistema de Jung es menos claro en su exposición que el de Freud o de Adler y de hecho ha tenido una menor repercusión a nivel popular. Uno de los conceptos más fértiles que introdujo es el inconsciente colectivo. Da a la libido, tan valorada por Freud, un sentido más general, de fuerza biológica global, en lugar de circunscribirla a la esfera sexual. Marx y Hillix señalan respecto a sus ideas sobre el inconsciente: "Situado aún más profundamente que el inconsciente personal está el inconsciente colectivo. Esta región, oscura y nebulosa, contiene las cosas que el hombre ha heredado filogenéticamente. Las cosas heredadas se denominan arquetipos, tienen algo de símbolos". A pesar de estas limitaciones la influencia de Jung ha sido grande, señalándose sobre todo la profundidad de su pensamiento y el rigor de su estudio.

OTROS MIEMBROS DE LA ESCUELA. La doctrina ha crecido, por la actividad de muchos seguidores de Freud. En principio sus adeptos procedían casi todos del área centroeuropea, en la parcela de cultura germánica. Solo tardíamente florece una escuela americana, principalmente a través del exilio de algunos de sus pioneros. Entre las contribuciones más importantes, por parte de los seguidores de Freud, comentados ya Adler y Jung, debemos recordar la obra de los siguientes autores:

.. KARL ABRAHAM (1877 - 1925) probablemente una de las personalidades más equilibradas del movimiento psicoanalista. Dice de él Alexander: "El secreto de la gran influencia que ejercía la personalidad de Abraham estriba en la manera optimista y amigable que poseía de ver las cosas". Fue quizás el más ortodoxo de los psicoanalistas a lo largo de toda su actividad. Sus contribuciones de mayor interés se centran en los mecanismos de formación del carácter estudiando con detalle las fases oral y anal.

.. SANDOR FERENCZI (1873 - 1933) fue el colaborador de mayor intimidad personal con Freud durante mayor tiempo. García Vega le coloca entre los "pequeños heterodoxos" habiendo sido quizás, entre todos los seguidores de la escuela, el que hizo un mayor número de contribuciones originales. Más que los aspectos teóricos valoraba la técnica terapéutica introduciendo una metódica activa. Es importante su libro de 1923 "Progresos en psicoanálisis" escrito en colaboración con Rank.

.. OTTO RANK (1884 - 1939) vienés de formación no médica, se dijo de él que fue el mejor discípulo de Freud. Fue secretario personal suyo y de la Sociedad psicoanalítica de Viena. Sin embargo acabaría también, en 1929, separándose del maestro y pasó los últimos años en Estados Unidos. Rank fue un hombre enfermizo, solitario y deprimido. Posiblemente su aportación más notable a la doctrina sea su descripción del trauma del nacimiento que influiría en la base de nuestro inconsciente. En su última etapa adoptó una visión trascendente, por ejemplo en "La psicología del alma" de 1931 o en "El arte y el artista" (1932). Su estilo no destacaba por su claridad.

.. ERNEST JONES (1879 - 1958), pionero en la Gran Bretaña, cuenta entre los mejores biógrafos de Freud. Sus aportaciones más interesantes están en el campo del simbolismo, la sublimación y la racionalización. Estudió brillantemente la psicología del jugador de ajedrez.

.. ANNA FREUD (1895 - 1982) vienesa, hija de Sigmund. Su contribución más efectiva es la aplicación del psicoanálisis ortodoxo a la psicopatología infantil y de la adolescencia. También debe valorarse el análisis muy completo que efectuó de los mecanismos de defensa.

.. Perteneciente también al círculo más íntimo de Freud es HANS SACHS (1881 - 1947), vienés de formación inicial como abogado. Emigró a Estados Unidos, donde trabajó en psicoanálisis didáctico en la Universidad de Harvard, preparando a futuros psicoanalistas. Es interesante su aplicación del método al estudio de los caracteres de los grandes personajes literarios.

.. También vienés y dedicado a la psicopatología infantil es RENE SPITZ, quien trabajó con Freud y Carlota Buhler y posteriormente se trasladó a Estados Unidos. Ha profundizado principalmente en el estudio de las etapas iniciales de la vida del niño y en los problemas afectivos derivados de la separación de la madre (hospitalismo).

.. WILHELM REICH (1897 - 1957) de vida muy azarosa y muy interesado por los problemas de la psicología sexológica. Ya en 1926, con un texto sobre el orgasmo, tuvo problemas con Freud. Interesado por la política, viajero en la URSS, intentó ligar el marxismo con el psicoanálisis publicando un texto "Marxismo dialéctico y psiconálisis" en Moscú. Fue expulsado del partido y de diversos países. En 1939 pasó a Estados Unidos, donde intentó comercializar un principio, descubierto por él, llamado "orgón" y un aparato también ideado por él, el acumulador de orgones. Fue perseguido y encarcelado, falleciendo en 1957 en prisión.

.. ERICH FROMM (1900-1980) nacido en Francfort, emigrado también a USA, viajero casi incansable, sus escritos han pasado a la difusión del gran público. Sus títulos "El arte de amar", "El miedo a la libertad" "Ser o tener" o "Ética y psicoanálisis" se han convertido casi en best-sellers intelectuales. Ha insistido en la vertiente de la terapia social.

.. En Estados Unidos ha alcanzado un notable relieve la obra de HARRY STACK SULLIVAN (1898 - 1949) quien trató de adoptar la doctrina a la situación de su país con criterios relativamente flexibles. Ha estudiado el desarrollo de la personalidad.

.. THEODOR REIK tiene interés por el hecho personal de que realizará psicoanálisis sin ser médico, hecho por el que fue procesado en 1925. Esto movió a Freud a que señalara las razones por las que no era necesario que el psicoanalista

tuviera una formación médica titulada. Estudió las fases del desarrollo de la libido.

.. En el campo infantil debe recordarse asimismo la obra de MELANIE KLEIN (1882 - 1960) vienesa que pasó a la Gran Bretaña. Tiene aportaciones personales en el estudio de la aparición de la envidia, que diferencia de los celos.

.. Cabe mencionar también, en el campo de lo que se denomina psicoanálisis social, la obra de KAREN HORNEY (1885 - 1952), alemana trasplantada, como tantos miembros del grupo, a USA. Asimismo debe conocerse la actividad de FRANZ ALEXANDER (1891 - 1964), natural de Budapest, formado en Berlín, historiador de la psiquiatría, quien desarrolló una amplísima labor en Chicago. Uno de sus mayores méritos es haber propuesto técnicas terapéuticas flexibles que facilitaron que el movimiento psicoanalista, muy rígido al principio, encajara en el país americano.

XIX

LA PSIQUIATRIA CLINICA EN EL SIGLO XX

La psiquiatría ha experimentado modificaciones muy notables, en su contenido y orientación, a lo largo de nuestra centuria. Aquí haremos sólo un breve resumen, centrándolo principalmente en dos vertientes: de un lado los aspectos más científicos, de la clínica y la terapéutica; de otro la vertiente social, muy rica en implicaciones. En ambas el salto ha sido muy importante.

En el primer punto, el desarrollo de la psiquiatría científica, que ha sido ya parcialmente aludido en los capítulos precedentes, insistiremos en tres líneas. Las dos primeras se refieren al mayor conocimiento de la clínica de la enfermedad mental y el incremento de las posibilidades terapéuticas. En la tercera enfocaremos las corrientes que valoran más los aspectos sociales, el hecho de la enfermedad mental desde algunos aspectos del consumo de sustancias que crean hábito y que determinan nuevos problemas por el desarrollo de una psicopatología inducida.

1. LA CLINICA PSIQUIATRICA DEL SIGLO XX

El progreso de la psicopatología en nuestro siglo pasa por un conocimiento cada vez más detallado de la clínica de la enfermedad mental, que es observada, analizada y descrita. Hubo una etapa de gran florecimiento de la clínica, de interpretación analítico-descriptiva, en que se intentó elaborar como un esquema de los síntomas y grandes síndromes. Luego se vio que un sistema que podía ser útil para una especialidad eminentemente morfológica, (como podían ser la dermatología por ejemplo, o la propia neurología), no encajaba, con los conocimientos de que se disponía, en el campo de la patología mental. Era excesivamente sencillo para poder aplicarlo, como método de estudio clínico, a una especialidad tan compleja como es la psiquiatría. Ni tan sólo

la metódica de dos parcelas tan afines, como son la neurología y la psiquiatría, podía ser idéntica. Junto a otras muchas líneas de progreso la clínica tuvo también su momento de plenitud. Desglosaremos algunas de las aportaciones más importantes.

LA ESCUELA ALEMANA. Ha sido durante muchas décadas el motor principal en el desarrollo de la clínica psiquiátrica. En el inicio del siglo la figura más prestigiosa de la especialidad era el que sería durante muchos años profesor de Munich EMIL KRAEPELIN (1856 - 1926). Graduado en la facultad de medicina de Wurzburg, discípulo de Wundt en Leipzig, de Gudden en Munich, de Flechsig en Leipzig también. Docente en Dorpat y Heidelberg y finalmente en Munich es el autor de la sistematización que tuvo mayor influencia en su tiempo.

En 1883 publicó la primera edición de su tratado de psiquiatría que habría de tener una enorme difusión hasta la novena de 1927, inmediatamente después del fallecimiento del autor. Alexander señala como Kraepelin "elaboró un sistema de psiquiatría descriptiva que todavía se emplea para clasificar a los pacientes de acuerdo con la conducta que manifiestan".

La obra de Kraepelin significa el momento de maduración de una manera de ver la enfermedad mental. Ha dicho de él Alberca: "De la nosografía de Kraepelin renegamos todos los días y todos los días volvemos a refugiarnos en ella". Kraepelin nació el mismo año que Freud (1856) y la obra de ambos se ha comparado a menudo. Alonso Fernández da quizás el mejor resumen de esta comparación: "la gran lección de Kraepelin: hay que acercarse al lecho del enfermo y observarlo con mirada científico natural. La de Freud: hay que escuchar al enfermo y comprenderlo. Estas son las dos maravillosas lecciones que nos ofrece la historia de la psiquiatría en el filo de los siglos XIX y XX. Kraepelin es el gran hombre de la "psiquiatría pesada" (psicosis y asilos); Freud es el gran hombre de la "psiquiatría ligera" (neurosis y consultorios).

Otro de los grandes clínicos de la cultura psiquiátrica germana es EUGEN BLEULER (1857 - 1939). Es autor de trabajos básicos en el campo de las psicosis. Se le debe la reunión de la demencia precoz con otros cuadros ya bien definidos en el nuevo concepto de esquizofrenia, que hizo fortuna. En 1911 publicó una obra muy conocida: "Demencia precoz o grupo de

las esquizofrenias", que es uno de los clásicos de la psiquiatría. Desde su institución de Zurich influyó en la línea que adoptaron varios de sus discípulos que llegaron al psicoanálisis, el más importante de ellos Jung. Fue pues, el primer gran introductor de las ideas freudianas en el campo de la psiquiatría oficial.

También tiene un brillo particular en la misma área la obra de KARL JASPERS (1883 - 1969). Con él se introduce de nuevo en la psiquiatría clínica el pensamiento crítico filosófico, elaborando una metodología sistemática. Su libro de Psicopatología General, de 1913, tuvo una gran influencia en el pensamiento psiquiátrico posterior. Es uno de los autores que han impulsado más el desarrollo del concepto de psicopatología. Su fenomenología subjetiva se basa en el intento de comprender el proceso patológico.

Asimismo debe valorarse la obra de ERNST KRETSCHMER (1888 - 1964) su contribución mejor conocida es la descripción de un modelo de tipología que se ha impuesto por su claridad a partir de su obra de 1921 "Estructura del cuerpo y carácter". También son importantes sus trabajos en el campo de la psicopatología de las reacciones. La obra de LUDWIG BINSWANGER (1881 - 1966) le destaca como un teórico de la psicopatología de base existencial, influida en cierto modo por el pensamiento de Heidegger. Su contribución es de una considerable profundidad en el análisis de los fenómenos psicopatológicos. Asimismo debe recordarse, siquiera en una simple mención, la obra de VON WEIZSACKER.

** Esta área cultural germánica ha sido la más fértil en la primera mitad del siglo en el campo de la psicopatología y la interpretación de los fenómenos de ella derivados. Sin agotar, ni de mucho, el catálogo de contribuciones importantes deben mencionarse todavía las aportaciones de Meyer, Bonhoeffer y Schneider. ADOLF MEYER (1866 - 1950), de Zurich, profesor muchos años en la Johns Hopkins University fue uno de los psiquiatras clínicos más influyentes en los Estados Unidos. Su concepto de "ergasia" designando la actividad mental integrada que corresponde al estado de salud tuvo una considerable repercusión. Se hizo eco de las tesis psicoanalíticas, aún sin serlo, valorando la influencia del ambiente en cada enfermo e introduciendo el concepto de psicobiología.

Más concreta es la aportación de KARL BONHOEFFER (1868 - 1948) a quien se debe el concepto de reacción exógena aguda (1912). Finalmente es importante recordar la obra de KURT SCHNEIDER cuyo nombre ha quedado ligado principalmente al estudio y descripción de los trastornos de la conducta, probablemente por alteración del carácter, que se ha designado frecuentemente con el nombre de "personalidades psicopáticas". Este concepto ha tenido una repercusión social y médico legal importante. Es famosa la clasificación que hace de estos caracteres en nueve tipos (1923). Alonso Fernández, al final del capítulo que dedica a la historia de la psiquiatría dice textualmente: "quisiera concluir... con la mención honorífica de K. Schneider, constructor en gran parte del soporte de la psiquiatría y la psicopatología actuales. Su sistemática nosográfica, montada sobre el dualismo empírico, tiene una claridad cartesiana".

OTRAS ESCUELAS Y APORTACIONES. También la escuela francesa alcanzó cimas elevadas en la clínica psiquiátrica. A principios de siglo está el nombre de PIERRE JANET (1859 - 1947) discípulo de Ribot y de Charcot, autor de trabajos notables sobre todo en el campo de las neurosis y la psicoterapia. A él se deben los conceptos de psicastenia y de tensión psicológica. Tiene una visión esencialmente dinámica de las funciones mentales y de su patología.

GATIAN DE CLERAMBAULT (1872 - 1934) introdujo el concepto de automatismo mental, fértil y complejo. Es una de las contribuciones más brillantes para interpretar las bases psicopatológicas de los delirios. Contemporáneo riguroso suyo es HENRI CLAUDE (1872 - 1945) autor de una obra varia en la que son notables las repercusiones médico legales. Asimismo debe destacarse la obra de HENRI EY (1900 - 1977), el psiquiatra rosellonés, autor de una vastísima obra asistencial y docente, y sobre todo de un monumental tratado de las alucinaciones. Otra gran aportación, más reciente, de la psiquiatría francesa, se centra en el campo de la psicofarmacología, a partir sobre todo de la obra de Jean Delay, que será comentada en el punto siguiente.

** En el campo de la descripción clínica debemos recordar también otras aportaciones, más aisladas, pero con un contenido doctrinal y científico importante. Aunque se ubican cronológicamente en un período largo, no las hemos intercalado para no romper la unidad de descripción de las

escuelas mencionadas. Es importante la obra del italiano CESARE LOMBROSO (1836 - 1909), útil para un mejor conocimiento de la agresividad humana, sobre todo en el campo de la delincuencia, que le lleva a su concepto de criminal nato en su libro "L'uomo delinquente" de 1876. La obra de Lombroso, de clara base organicista, tendrá una gran influencia en diversos ambientes y una gran difusión. Fomenta una visión claramente determinista en la explicación de la conducta humana.

Entre las aportaciones de la clínica rusa debe recordarse la obra de SERGEI KORSKOV (1854 - 1900), autor de estudios detallados sobre el proceso de deterioro de los enfermos alcohólicos. Dentro de la patología mental de más clara orientación organicista debe recordarse también la descripción de otros cuadros clínicos de deterioro, en particular en el sector de la demencia presenil en el que son básicos los estudios de ALOIS ALZHEIMER (1864 - 1917).

LAS APORTACIONES DE LOS ULTIMOS LUSTROS. En los últimos lustros el número de aportaciones de interés en el campo de la psicopatología se ha multiplicado. A su vez procede de campos científicos muy distintos, desde las explicaciones de la psicología básica, que ya hemos comentado en parte; las precedentes de la observación clínica; las interpretaciones psicopatológicas más teóricas; o las terapéuticas que comentaremos más tarde. También tienen un alto valor las aportaciones desde otras parcelas de la ciencia y de la visión sociológica de la enfermedad mental.

En una lista que no será detallada ni completa, podemos comentar como aportaciones de alto nivel, en la última generación, las siguientes:

.. en el campo de la ciencia básica han sido fértiles los trabajos de Giuseppe Moruzzi y Horace Magoun sobre el sistema reticular; de Wilder Penfield sobre estimulación de la corteza cerebral; de James Papez elaborando una teoría de las emociones; de Paul Mac Lean sobre el cerebro visceral; de Donald Hebb sobre deprivación sensorial, y muchos más.

.. procedentes de campos vecinos tenemos la fertilidad de los trabajos de Norman Wiener abriendo el camino de la cibernética, importante para la comprensión de numerosos esquemas psicológicos y psicopatológicos; los de von

Bertalanffy introduciendo algunos aspectos del pensamiento biológico; de Hans Selye incluso con su descripción del síndrome de adaptación, válido en diversos aspectos.

Como obra de conjunto debemos recordar el valor de las aportaciones de JEAN PIAGET (1896 - 1980) al desarrollo de la epistemología genética. Ha sido especialmente fértil en el campo de la psicología y psicopatología infantil. En este terreno también son interesantes las aportaciones de LEO KANNER (1894 - 1981) con la descripción del autismo infantil; de David Levy sobre las influencias maternas; de René Spitz que estudia el hospitalismo y la deprivación afectiva; de John Bowlby en el mismo campo; de Michael Rutter pionero de los estudios epidemiológicos.

2. EL INCREMENTO DE LAS POSIBILIDADES TERAPEUTICAS

Las posibilidades de tratamiento eficaz del enfermo mental se han incrementado de modo espectacular en las últimas décadas. A principios de siglo tenía un predominio casi absoluto la que podríamos llamar psiquiatría mayor o pesada, que obligaba al internamiento, a veces de por vida, y con un mínimo efecto sanador. El trabajo de los psiquiatras, de los frenopatólogos como se denominaron en algunos ambientes, era esencialmente de manicomio.

Actualmente el tipo de trabajo del psiquiatra ha variado en gran parte. Es cierto que persisten los sanatorios y los internamientos. Pero otra gran parte de la actividad del psiquiatra se desarrolla en régimen ambulatorio. Incluso existen muchos profesionales que no tratan ningún enfermo que precise internamiento, esto es, desarrollan su actividad sin que tengan necesidad del nosocomio.

Todo ello significa, evidentemente, un cambio tanto en el modo de ejercer una actividad como en la valoración que tenga la sociedad de esta psiquiatría mayor, que ha llevado incluso a discutir su propia continuidad. Esto se debe no solo a modificaciones profundas en el pensamiento social sino básicamente a dos hechos:

.. la eficacia cada vez mayor de ciertas técnicas terapéuticas a partir de la eclosión y desarrollo de la psicofarmacología. Esto ha representado un cambio fundamental

en la realidad de la clínica. La mayoría de los enfermos de hoy evolucionan de modo muy distinto que los de hace pocas décadas.

.. la llegada a la clínica psiquiátrica de trastornos que antes se valoraban poco y en todo caso no solicitaban atención médica práctica. Esto es muy aparente en las lindes de la psiquiatría con la psicología y la pedagogía, en particular en la etapa infantil. Un campo donde esta situación es muy clara es el de los problemas del aprendizaje y la enseñanza. Existe pues un cambio muy notable en el panorama cuyos orígenes detallaremos ahora brevemente y cuyas repercusiones sociales trataremos en el punto siguiente.

** La primera innovación terapéutica realmente eficaz, siquiera fuese para mejorar la existencia del enfermo internado, aunque no para curarlo, fue la adopción de medidas humanitarias. Estas se centraron en la terapéutica del "non restraint" ya comentada. Se acompañó además de una mejora en las condiciones higiénicas, de un tipo de vida más sano. A menudo, ya lo hemos indicado, quedaron más en la teoría y el papel que en su aplicación práctica.

** Ya en nuestro siglo se introducen tratamientos de tipo orgánico con una cierta eficacia. En el primer tercio de la centuria tenemos algunas innovaciones. La primera de las que tienen una gran repercusión es la piritoterapia o malarioterapia. Consistía en inocular el paludismo a enfermos de sífilis avanzada para lograr una mejora en su estado. La técnica procedía de la observación clínica de que los sifilíticos avanzados podían mejorar en ocasiones si tenían un brote palúdico. Su introductor, el austríaco Wagner von Jauregg recibió por ello el premio Nobel de medicina. Tuvo su época de interés.

El segundo gran paso fue la introducción de la terapéutica convulsiva en la década de los años treinta, con tres aportaciones fundamentales. En 1933 Manfred Sakel emplea la insulina para provocar un cuadro de hipoglucemia que llega al coma. Al año siguiente von Meduna emplea las inyecciones de cardiazol. Se discutía su eficacia cuando fueron superados por la introducción de los estímulos eléctricos, en la técnica de electroshock, debida a los italianos Ugo Cerletti (1877-1963) y Lucio Bini (1908-1964) en abril de 1938.

Con ello se abre un período en que los enfermos mentales graves serán sometidos, a veces sistemáticamente, a tandas de electroshocks. Esta terapéutica tiene sus indicaciones y consecuencias positivas pero sus riesgos y efectos negativos también son importantes.

También era muy agresiva la técnica propuesta en algunos casos por el portugués Egas Moniz de realizar lobotomías, esto es intervenciones quirúrgicas directas en el cerebro. Con ello se intentaba mejorar estados de excitación o psicosis de evolución antigua. Se le concedió también el premio Nobel de Medicina. Pasado su momento esta terapéutica quedó limitada.

El hecho de que llegara a concederse, en dos ocasiones, el premio de mayor prestigio en medicina, a tratamientos psiquiátricos indica la importancia del tema. Que se basaran en dos técnicas que hoy, a pocos años de distancia histórica, parecen muy agresivas (inocular la sífilis y cortar el cerebro) indica tanto la gravedad del problema como las limitaciones en el panorama terapéutico. Hoy todo esto ha cambiado espectacularmente.

En este período, sin interés terapéutico directo, pero sí con gran utilidad para el diagnóstico, hemos de mencionar la importancia que tuvo la introducción, por Hans Berger, del estudio del registro de la actividad eléctrica cerebral. La práctica sistemática de los electroencefalogramas ha facilitado el diagnóstico y control terapéutico de una gran parte de enfermos, a su cabeza los afectos de epilepsia. También es importante la repercusión de la obra de Manfred Bleuler relacionando algunos aspectos psicopatológicos con las afecciones endocrinas.

** Pero el siguiente paso importante no llegaría hasta la introducción de medicamentos, de fármacos, eficaces en el tratamiento de algunos aspectos de la patología mental. Así se abría el camino de la psicofarmacología, que se ha revelado muy fructífero y ha ayudado a modificar el panorama de los sanatorios y la clínica mental.

.. Entre los precedentes debe mencionarse la introducción de sustancias que facilitan el sueño, los hipnóticos. Así desde el clásico y decimonónico hidrato de cloral a los barbitúricos, mucho más eficaces, en los primeros años del

siglo. También se conocieron poco después los estimulantes de los que los más representativos, las anfetaminas, fueron utilizados ya en 1937 por Bradley en el tratamiento de niños hiperquinéticos.

.. El gran paso en este capítulo no se abre hasta los años cincuenta, sobre todo de la mano de la escuela francesa. En 1952 se conocen los trabajos de Pierre Deniker, Jean Delay y Henri Laborit sobre los efectos de la clorpromacina en las psicosis. Al año siguiente empieza a utilizarse el meprobamato, obtenido poco antes por Berger y Ludwig. El propio LSD, entonces casi desconocido del gran público, aislado por Hoffman, se utilizó tímidamente en algunas formas de psicosis. Estamos en la etapa de los psicofármacos mayores.

En 1960 Cohen empieza a utilizar el clorodiacepóxido y con ello se abre una nueva vía, la del empleo masivo y abusivo de psicofármacos de menor efecto y riesgo, los que denominamos "psicofármacos menores" que han llenado el mercado. Algunos años antes el australiano John Cade (1912-1981) empieza a utilizar el litio en las psicosis maniaco-depresivas. Nathan Kline (1916-1984) había iniciado el empleo de la iproniacida para el mismo trastorno. Con la utilización masiva de los psicofármacos se ha puesto de relieve un aspecto que no debe negligirse: el riesgo de que se empleen con carácter habitual creando diversas formas de dependencia, de las que algunas son leves y otras graves, incluso por sus efectos físicos.

3. EL ENFOQUE SOCIAL DE LOS PROBLEMAS PSIQUICOS

En los últimos años nos encontramos ante un incremento muy claro de las repercusiones sociales de las cuestiones psiquiátricas, que pueden enfocarse desde muy diversos ángulos. Los abordaremos de modo muy resumido, centrándonos únicamente en los puntos más sobresalientes o llamativos.

* Existe un convencimiento creciente de que algunas de las alteraciones en el equilibrio psíquico de las personas --que pueden ser consideradas como enfermedad mental o no-- se deben a INFLUENCIAS AMBIENTALES. Estas pueden venir de muy distintos sectores: dinámica familiar o laboral, factores económicos, tensiones sociales o personales, problemas escolares en niños, y muchos más.

Se han propuesto medidas para aliviar estas tensiones y se sabe que existen formas de vida que no facilitan precisamente el equilibrio psíquico. Esto ha existido siempre, pero el estudio científico del tema es reciente. Se ha hablado de HIGIENE MENTAL, concepto que ha hecho fortuna. Actualmente las campañas de higiene mental, no siempre eficaces pero sí abundantes como recurso, se han intensificado. El primer congreso sobre este tema se celebró en Washington en 1930 y desde entonces el tema ha calado hondo en la sociedad. Clifford Beers (1876-1943) fundó la Sociedad para la Higiene Mental.

* Hemos apuntado ya el incremento de cuadros clínicos de lo que denominaríamos psiquiatría menor o ligera, esto es la de ambulatorio y no la de manicomio. Este aumento reconoce un doble origen como mínimo. De un lado es probable que exista un número mayor de alteraciones, de desequilibrios. De otro -- y por esto empleamos el término desequilibrios-- es cierto que trastornos que antes no se consideraban tributarios de un enfoque y tratamiento médicos, ahora sí lo son. Esto no significa, por sí mismo, que haya más alteraciones sino que estas se medicalizan mucho más.

* La modificación del papel del sanatorio mental. Clásicamente el manicomio, así era conocido, se utilizaba para ingresar enfermos. La mayoría no solían curar de su afección sino que eran crónicos que permanecían allí más en régimen de asilo o protección o de descarga familiar, que no para ser tratados con garantía de curación.

En la actualidad existe un movimiento amplio, que no debe ser desconocido, que niega el papel de asilo al manicomio. Cree que el enfermo residual, estabilizado ya en su deterioro, no precisa tratamiento médico en régimen de internado. De hecho puede ser atendido por su familia porque aunque sea difícil de soportar no es peligroso ni allí se va a curar. Esto minimiza la utilidad del internamiento. Con todo ello el papel del sanatorio mental ha cambiado. Este tema tiene una carga social importante y en algunos países, el más polémico Italia, ha llevado a modificaciones en la legislación que han tenido una gran repercusión, incluso fuera de sus fronteras. Debe insistirse en el fuerte matiz polémico de algunas de estas medidas.

* Esta baja en el papel del sanatorio choca con otro hecho concreto. El aumento de la casuística ambulatoria ha convertido en insuficientes las instalaciones para atender este tipo de pacientes. Estos además requieren con frecuencia un tratamiento largo, aunque en ello influye mucho la escuela de que sea adepto el psiquiatra.

Así se plantea un problema agudo de tipo asistencial con diversos factores a considerar. Hay insuficiencia de medios para el tratamiento ambulatorio. Existe también un déficit de instalaciones para atender a la población senil, si esta debe ser atendida en medio no familiar, aunque este es un problema global de asistencia y protección geriátrica. Pero existe un superávit de instalaciones si se considera que el sanatorio mental ha de ser un lugar de tratamiento y no solo de asilo o control. Este control, desde un punto de vista médico asistencial estricto, en la vertiente psíquica, puede llevarse a cabo en el propio domicilio, o en un hospital de día. Otra cosa son los problemas sociales y familiares. Esta es una de las antinomias de la asistencia psiquiátrica de nuestro tiempo. De un lado se piden más instalaciones, de otro se pide el cierre de los manicomios.

* No podemos dejar de mencionar, siquiera en resumen forzosamente breve, un hecho que ha surgido en el campo de la psiquiatría en la década de los sesenta y ha tenido una amplia repercusión. Nos referimos al movimiento antipsiquiatra. Se inició en Inglaterra como consecuencia de la confluencia de ideas e información procedente de diversas disciplinas. El grupo inicial estaba movido por R. Laing, Cooper y Esterson. Estos, a pesar de la resistencia que encontraron, fundaron en 1965 la "Philadelphia Association". Son importantes sus estudios sobre la esquizofrenia, que consideran de origen genuinamente sociogenético. Tienden a negar la enfermedad mental, considerándola únicamente como consecuencia de presiones sociales.

* También debe apuntarse el hecho de que asistimos a un incremento de las manifestaciones psicopatológicas de origen exógeno, provocadas voluntariamente --por lo menos en su inicio-- por el uso de sustancias que crean hábito y adicción. Si bien son conocidas de antiguo y algunas, como el alcohol, han llegado a "socializarse", esto es convivir en nuestra sociedad, el fenómeno se ha incrementado. Actualmente existen algunos aspectos que son propios de nuestra época,

como son la variedad de productos que pueden utilizarse, su alto grado de comercialización, y los propios problemas sociales a nivel multinacional que el hecho plantea.

Asistimos además a un empleo de las mismas por grupos de población cada vez más joven con una dinámica intensa. Una vía de riesgo es la de empezar con sustancias que tienen una toxicidad relativamente reducida, para llegar en poco tiempo al empleo de sustancias de peligrosidad muy elevada. En este caso existe un riesgo elevado de muerte rápida, principalmente por sobredosis de opiáceos en la situación actual. Esto plantea problemas: a) de tratamiento que son graves porque alteran el equilibrio, ya precario, de los servicios psiquiátricos; b) de prevención que por el momento son de eficacia escasa; c) de diagnóstico y de interpretación del hecho.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- ABBATUCCI Marie Gabrielle ; MEURISSE Jean Claude. "Index Général des thèses de psychiatrie parues en France du début du XVIIème siècle à 1934." Paris (Specia), 1985.
- 2.- ACKERKNECHT E.H. "Breve historia de la Psiquiatría." B. Aires (Eudeba), 1962.
- 3.- ACKERKNECHT E. H. " A short history of psychiatry." N. York (Hafner Pub.), 1968. 2ª ed.
- 4.- ALEXANDER Franz G. ; SELESNICK Sheldon T. "Historia de la psiquiatría." Barcelona (Espaxs), 1970.
- 5.- ALONSO FERNANDEZ F. "Historia de la Psiquiatría". in ALONSO FERNANDEZ F. " Fundamentos de la Psiquiatría actual." Madrid (Paz Montalvo), 1976. 3ª edición, vol.I, 1-15.
- 6.- ALTSCHULE M.D. "The development of traditional psychopathology: a source book." N. York (J. Wiley & Sons), 1976.
- 7.- ALVAREZ URIA, Fernando. "Miserables y locos. Medicina mental y orden social en la España del siglo XIX." Barcelona (Tusquets ed.), 1983.
- 8.- ARDILA Ruben. "La Psicología en Iberoamérica". in ARNAU Jaume; CARPINTERO Heliodoro (ver cita 10), 1989. Volumen I, 353-372.
- 9.- ARDILA Ruben. "La Psicología en América Latina: pasado, presente y futuro." México (siglo XXI), 1986.
- 10.- ARNAU Jaume; CARPINTERO Heliodoro (edits). "Historia, teoría y método." in MAYOR J.; PINILLOS JL. "Tratado de Psicología general." Madrid (Alhambra ed.), 1989. Volumen I, 95-416.

- 11.- BABINI José. "Historia sucinta de la ciencia." B. Aires (E. Calpe) 1951.
- 12.- BERNARDO Miquel; CASAS Rafael. "Història de la Psiquiatria a Catalunya." Barcelona (Ed. Univ. B), 1983.
- 13.- BORING Edwin G. "Historia de la Psicología experimental." México (Trillas), 1978.
- 14.- BRAUN Jean Louis. "Historia de las drogas." Barcelona (Bruguera), 1973. 3ª ed.
- 15.- BRETT George S. "Historia de la Psicología." Buenos Aires (Paidós), 1963.
- 16.- BUCETA Luis. "Introducción histórica a la Psicología social." Barcelona (ed. Vicens Vives), 1979.
- 17.- CAPARROS Antonio. "Historia de la Psicología." Barcelona (Circ. Editor Universo), 1976-1978. 3 vols.
- 18.- CARPINTERO Heliodoro. "Historia de la Psicología." Valencia (Nou Llibres), 1987. 2 vols.
- 19.- CASSINELLI B. "Historia de la locura." B. (Ed. Iberia), 1942.
- 20.- CASTIGLIONI A. "Historia de la Medicina." Barcelona (Ed. Salvat), 1941.
- 21.- COHEN Morris R.; DRABKIN J.E. "A source book in Greek science." Cambridge, MA. (Harvard Univ. Press), 1975 . 5ª ed.
- 22.- COLLEE Michel; QUETEL Claude. "Historie des maladies mentales." Paris (PUF), 1987.
- 23.- COLP Ralph Jr. "History of psychiatry" in KAPLAN H.I; SADOCK B.J. "Comprehensive textbook of psychiatry". Baltimore (Willians & Wilkins), 1989. 5ª ed., vol. II, 2132-2153.
- 24.- COOTER Roger. "The cultural meaning of popular science. Phrenology and the organisation of consent in nineteenth, century Britain." Cambridge (Cambr. Univ. Pres), 1984.

- 25.- DOMENECH Edelmira. "La frenología. Análisis histórico de una doctrina psicológica organicista." Barcelona (Seminario Pere Mata, Universidad de Barcelona), 1977.
- 26.- DOMENECH E.; CORBELLA J.; PARELLADA D. (edits.). "Bases históricas de la psiquiatría catalana moderna." Barcelona (Seminario Pere Mata, PPU), 1987.
- 27.- DOERNER K. "Madmen and the bourgeoisie. A social history of psychiatry." London (B. Blackwell), 1981.
- 28.- DORNER Klaus. "Ciudadanos y locos. Historia social de la psiquiatría." Madrid (Taurus), 1974.
- 29.- ELLENBERGER H.F. "The discovery of the unconscious: The history and evolution of dynamic psychiatry." N. York (Basic Books), 1970.
- 30.- FOUCAULT M. "Histoire de la folie." París (Plon), 1961.
- 31.- FOULQUIE P. "Psicología contemporánea." Barcelona (Labor), 1965.
- 32.- FUSTER Joaquin. "L'assistència psiquiàtrica a Catalunya. Una perspectiva històrica." Barcelona (Espaxs), 1989.
- 33.- GARCIA VEGA Luis. "Historia de la Psicología." Madrid (Seteco), 1977. 2ª ed.
- 34.- GAY P. "Freud. A life for our time." N. York (Norton), 1988.
- 35.- GIL Luis. "Therapeia: La medicina popular en el mundo clásico." Madrid (Guadarrama), 1969.
- 36.- GIUSTINO David de. "Conquest of mind." London (Croom Helm), 1975.
- 37.- GOMEZ NOGALES S. "La Psicología de Averroes." Madrid (UNED), 1987.
- 38.- GRANJEL Luis S. "Historia de la Psicología." Salamanca (Graficesa), 1975.

- 39.- GRANJEL Luis S. "La Frenología en España." Salamanca (Univ. S.), 1973.
- 40.- GROOTE Michele R. de. "La locura a través de los siglos." Barcelona (Bruguera), 1970.
- 41.- GROTJAHN M. et al. "Historia del Psicoanálisis." Buenos Aires (Paidós), 1968. 7 vols.
- 42.- GUERRA F. "The Pre-Columbian mind." N. York (Seminar Press), 1971.
- 43.- HECAEN H.; DUBOIS J. "La naissance de la neuropsychologie du langage (1825-1885)." París (Flammarion), 1969.
- 44.- HEDDERLY Francis. "Phrenology. A study of mind." London (L.N. Fowler, eds), 1970.
- 45.- HEIDBREDER Edna. "Psicologías del siglo XX." Buenos Aires (Paidós), 1967.
- 46.- HOWELLS John G. (ed.) "World history of psychiatry." N. York (Brunner. Mazel Inc), 1975.
- 47.- HUNTER Richard; MACALPINE Ida. "Three hundred years of psychiatry. 1535-1860." London (Oxford Univ. Press.), 1970.r.
- 48.- JACKSON Stanley W. "Melancholia and depression. From hippocratic times to modern times." N. Haven (Yale Univ. Press), 1986.
- 49.- JONES E. "The life and work of Sigmund Freud." N. York (Basic Books), 1953-1957.
- 50.- JONES K. "A history of mental health services." London (Routledge & Kegan Paul), 1972.
- 51.- JUNG C.G. "Psicología y Alquimia." Buenos Aires (S. Rueda ed), 1957.
- 52.- KRAEPELIN Emil. "One hundred years of psychiatry." N. York (The Citadel Press), 1962.

- 53.- LAIN ENTRALGO P. "Historia de la Medicina moderna y contemporánea." B. (Científico Médica), 1963. 2ª ed.
- 54.- LAIN ENTRALGO P.(dir). "Historia universal de la Medicina." Barcelona (Salvat), 1972. 7 vols.
- 55.- LAIN ENTRALGO P.; LOPEZ PIÑERO J. "Panorama histórico de la ciencia moderna." Madrid (Guadarrama), 1963.
- 56.- LANTERI-LAURA Georges. "Histoire de la phrénologie." París (PUF), 1970.
- 57.- LARGUIER Leo. "La Salpêtrière." Lyon (Lab. Ciba), 1939.
- 58.- LIEBURG M.J. van. "Famous Depressives." Organon Int. Co. (s.c.), 1988.
- 59.- LOPEZ PIÑERO J.L. "Historical origins of the concept of neurosis." Cambridge, MA.(Cambridge Univ. Press.), 1983.
- 60.- MANDOLINI GUARDO Ricardo G. "De Freud a Fromm. Historia General del Psicoanálisis." Buenos Aires (Ciordia), 1974. 4ª ed.
- 61.- MARIAS Julian. "Historia de la Filosofía." Madrid (Rev. Occidente), 1976. 28ª ed.
- 62.- MARX Melvin H.; HILLIX William A. "Sistemas y teorías psicológicos contemporáneos." Buenos Aires (Paidós), 1972.
- 63.- MIELI Aldo: "Panorama general de Historia de la Ciencia." Buenos Aires (E. Calpe), 1945 y sigs. 12 vols.
- 64.- MORA George D. "Historical and theoretical trends in psychiatry." in KAPLAN H.I.; FREEDMAN A.M.; SADOCK B.J. "Comprehensive text book of psychiatry." Baltimore (Williams & Wilkins), 1980. 3ª ed., Vol. I, 4-98.
- 65.- MORA G.; BRAND J. (eds). "Psychiatry and its history." (Ch. Thomas). Springfield. Ill., 1970.
- 66.- MUELLER F.L. "Histoire de la psychologie de l'antiquité à nos jours." París (Payot), 1968.

- 67.- MUELLER F.L. "Historia de la Psicología." México (F. C. Econ), 1976.
- 68.- O'NEIL W.M. "Los orígenes de la psicología moderna." Caracas (Monte Avila eds.), 1975.
69. PARELLADA, Dídac: "L'obra psiquiàtrica catalana impresa a l'entresegle. 1875-1936" Barcelona (ed. Glosa), 1980.
- 70.- PELICIER Yves. "Histoire de la psychiatrie." París (PUF), 1971.
- 71.- PICHOT Pierre. "Un siècle de psychiatrie." París (R. Dacosta), 1983.
- 72.- PIGEAUD Jackie. "Folie et cures de la folie chez les médecins de l'antiquité gréco-romaine. La manie." París (Les Belles Lettres), 1987.
- 73.- PINILLOS José L. "Principios de Psicología." Madrid (Alianza Ed.), 1975.
- 74.- POSTEL Jacques. "Génèse de la psychiatrie. Les premiers écrits de Philippe Pinel." París (Le Sycomore), 1981.
- 75.- POSTEL Jacques; QUETEL Claude. "Nouvelle histoire de la psychiatrie." Toulouse (Privat), 1983.
- 76.- REISMAN John M. "A history of clinical psychology." N. York (Irvington Pub. Inc.), 1976.
- 77.- REVERTE COMA José M^a. "Antropología Médica. I." Madrid (Edt. Rueda), 1981.
- 78.- REUHLIN Maurice. "Histoire de la Psychologie." París (PUF), 1974. 9^a ed.
- 79.- ROCCATAGLIATA Giuse. "A History of ancient psychiatry." N. York (Greenwood Press.), 1986.
- 80.- ROSEN George. "Locura y sociedad. Sociología histórica de la enfermedad mental." Madrid (Alianza Ed.), 1974.
- 81.- RUBINSTEIN S.L. "El desarrollo de la psicología. Principios y métodos." Buenos Aires (Grijalbo), 1974.

- 82.- SAHAKIAN William S. "Historia de la Psicología." México (Trillas), 1982.
- 83.- SAHAKIAN William S. "Historia y sistemas de la Psicología." Madrid (Tecnos), 1982.
- 84.- SAIZ BARBERA J. "Historia de la Psicología Española." Madrid (Imp. Taravilla), 1978.
85. SARRO, Ramón: "El sistema mecánico antropológico de José de Letamendi". Barcelona (R.Acad. Med.), 1963.
- 86.- SEMELAIGNE A. "Etudes historiques sur l'aliénation mentale dans l'antiquité." Paris (Asselin), 1869.
- 87.- SEMELAIGNE René. "Les pionniers de la psychiatrie française avant et après Pinel." Paris (Lib. J.B. Baillièere et fils.), 1930-1932. 2 vols.
- 88.- SIGUAN M. "La Psicologia a Catalunya." Barcelona (Ed. 62), 1981.
- 89.- SIMON Bennett. "Mind and madness in ancient Greece. The classical roots of modern psychiatry." Ithaca. (Cornell Univ. Press.), 1978. (ed. esp. Akal Univ. 1984).
- 90.- STERN M.B. "Head and headlines: Phrenological Fowlers". Norman (Univ. of. Oklahoma Pres), 1971.
- 91.- SWAIN B. "Fools and folly during the Middle Ages and Renaissance." N. York (Columbia Univ. Press.), 1932.
- 92.- ULLERSPERGER J.B. "Historia de la Psicología y de la Psiquiatria en España. (con apéndices de V. Peset)." Madrid (Alhambra), 1954.
- 93.- VICENTE VIQUEIRA J. "La Psicología contemporánea." Barcelona (Labor), 1930.
- 94.- WATSON R.I. "The history of Psychology and behavioral sciences: A bibliographical guide:" N. York (Springer). 1978.
- 95.- WEHR G. "Portrait of Jung. An Illustrated Biography." N. York (Herler & Herler), 1971.

96.- WOLMAN Benjamin B. "Teorías y sistemas contemporáneos en psicología." Barcelona (Martínez Roca), 1977.

97.- ZILBOORG Gregory; HENRY George W. "Historia de la Psicología Médica." Buenos Aires (Ed. Psique), 1968.

INDICE DE AUTORES

- Abano, v. Pietro
Abraham, Karl 142
Achúcarro, Nicolás 93,95
Ackerknecht, E.H. 16,57,65,83
Adler, Alfred 139,140,141
Agustín, san 41
Al Razi v. Razés
Alberca, Román 146
Alberto Magno, san 42
Alcmeón de Crotona 30,31,33
Alexander, F.G. 24,39,44,45,
59,72,98,99,142,144,146
Allport, Floyd H. 129
Alonso Fernández, F. 146,148
Alzheimer, Alois 149
Ananiev 136
Anaxágoras 28,31
Anaxímenes 29
Angell, James R. 117,118,127
Aquis 23
Areteo de Capadocia 37, 38
Aristóteles 28,31,32,33,35,
53,55
Arnau de Vilanova 42,43
Asclepiades de Bitinia 37
Asratina 136
Averroes 44
Avicena 44
- Bacon, Francis 62,63
Baglivi, Giorgio 47
Baillarger, Jules 97
Bain, Alexander 120
Baldwin, James M. 17
Barthez, Paul J. 73
- Battie, William 74
Bechterev, V. 132,134,135
Beers, Clifford 154
Bell, Charles 92,93
Benedict, Ruth 19
Beneke, Friedrich 99
Berengario da Carpi 56
Berger, F.M. 153
Berger, Hans 152
Bergson, Henri 86
Berkeley, George 63,69
Bernard, Claude 92,93,94
Bernardino de Sahagún 18
Bernheim, Hyppolite 98,139
Bikov, K.M. 136
Bini, Lucio 151
Binswanger, Ludwig, 147
Bleuler, Eugen 139,141,146
Bleuler, Manfred 152
Blonski, Pavel P. 135
Boerhaave, Hermann 17,72
Boldyrev 134
Bolten 74
Bonhoeffer, Karl 147
Bonnet, Charles 67
Bordeu, Théophile 73
Boring, Edwin G. 127
Bowlby, John 150
Bradley 153
Braid, James 88,98
Brentano, Franz 113
Breuer, Josef 139
Brierre de Boismont, A. 97
Bright, Timothy 60
Broca, Paul 93
Brodman, Korbinian 95

Broussais, François 90
 Brown, Thomas 120
 Brücke, Ernst 139
 Brunswick, Egon 123,124
 Buhler, Carlota 143
 Buhler, Karl 124
 Burton, Robert 65

Cabanis, P.J. 68,127
 Cade, John 153
 Cajal v. Ramón y Cajal
 Calígula 39
 Calleja, Carlos 105
 Cambises 35
 Cardano, Girolamo 58
 Carr, Harvey 118,119
 Carus, Karl Gustav 99
 Casal, Gaspar 74
 Catalina de Médicis 59
 Cattell, James 117,119,121
 Celso 37,38
 Cerletti, Ugo 151
 Charcot, Jean 80,88,98,104
 139,148
 Chelpanov, G.I. 134,135
 Cheyne, George 72
 Chiarugi, Vincenzo 38,70,82
 Chomsky, N. 130
 Cicerón 37,39
 Claude, Henri 148
 Cleomenes 35
 Clérambault, v. Gatian
 Clèves, duque de 59
 Cohen 153
 Combe, Andrew, George 90
 Comte, Auguste 127
 Condillac, E.B. 68
 Constantino el Africano 43
 Cooper, D. 155
 Copérnico, Nicolás 56
 Cornelio Agripa 58
 Cortés, Jerónimo 55
 Couthon 82,83
 Cruz Hernández, M. 85

Cubí, Mariano 90,91
 Cullen, William 72

D'Alembert 68
 D'Assigny 65
 Darwin, Charles 115,127
 Darwin, Erasmus 74
 David 22
 Delay, Jean 148,153
 Demócrito 36
 Deniker, Pierre 153
 Descartes, René 52,55,61
 Dewey, John 117,118,127
 Diderot 68
 Diógenes de Apolonia 31
 Dioscórides 38
 Dix, Dorothy 100
 Dubois, Jacques v. Silvius
 Dubois Reymond, E. 94,132
 Dumas, G. 86

Ebbinghaus, Hermann 103,120
 Ebers 21,22
 Economo, Constantin von 95
 Ehrenfels, Christian von 122
 Empédocles 28,31
 Epicuro 356
 Erasístrato 34
 Escoto, Reginaldo 58
 Esculapio 22,34
 Esquerdo, José M. 83,100,101
 Esquilo 35
 Esquirol, J.E.D. 80,84,96,97
 Estes, William. K. 131
 Esterson, A. 155
 Ey, Henri 148
 Ezequiel 23

Falconer, William 74
 Fallopio, Gabriel 56
 Falret, J.P. 97
 Falstaff 65
 Faria, abate 98
 Fechner, G. Theodor 92,93,94
 Federico de Sicilia 43
 Feijóo, Benito J. 74
 Ferenczi, Sandor 116, 139,142
 Fernel, Jean 59
 Ferrer, Francisco 105
 Ferrus, Guillaume 96,97
 Ficino, Marsilio 563
 Filón 36
 Flechsig, Paul 146
 Flourens, Jean Pieerre 93
 Fowler 90
 Freud, Anna 142
 Freud, Sigmund 98,116,117,138
 139,140,141,142,143,146
 Fromm, Erich 14

 Galcerán, Arturo 101
 Galeno 35,37,38
 Gall, F.J. 64,79,87,89,90,92
 Galton, Francis 104,115,117
 Garcia Vega, L. 142
 Gatian de Clérambault, G. 148
 Georget, Etienne 97
 Gilabert v. Jofre
 Giné i Partagàs, J. 80,83,101
 Golgi, Camilo 93,95
 Gómez Pereira, Antonio 55
 Granjel, Luis S. 54
 Griesinger, Wilhelm 80,98,99
 Gross, Friedrich 99
 Gudden, Bernhard von 146
 Guthrie, Edwin 129,130,131

 Haindorf, Alexander 99
 Hall, G. Stanley 116,117,139
 Hall, Marshall 93
 Haller, Albert von 72

 Hamlet 65
 Hartley, David 120
 Harvey, William 64
 Heidegger, M. 147
 Heinroth, Johann C. 98,99
 Helmholtz, H. 92,94,103,113
 Heráclito 28,30
 Herbart, Johann F. 69,85
 Herental v. Peter de
 Herodoto 35
 Herófilo 34,35
 Hillix, W.A. 117,118,121,141
 Hipócrates 31,32,33,37,38,70
 Hobbes, Thomas 63
 Hoffmann, Friedrich 71
 Hofmann, Albert 153
 Hohenheim, T.B. v. Paracelso
 Holt, Edwin B. 129
 Hoocke, Robert 65
 Horney, Karen 144
 Houssay, Bernardo A. 133
 Huarte de San Juan, Juan 154
 Hull, Clark 124,129,130
 Hume, David 62,63,69
 Hunah 24
 Hunter, Walter S. 129

 Ibn Sina v. Avicena
 Ideler, Karl Wilhelm 99
 Imhotep 22

 Jackson, John H. 80,100
 James, William 109,115,116,
 121
 Janet, Pierre 86,141
 Jaspers, Karl 147
 Jauregg, Wagner v. 151
 Joffe Gilabert 45
 Joly, Abraham 70
 Jones, Ernest 142
 Jung, Karl Gustav 116,139,
 141,147

Kanner, Leo 150
 Kant, Emmanuel 69,79,88
 Kantor, Jakob R. 123,124
 Klein, Melanie 144
 Kline, Nathan 153
 Koffka, Kurt 113,121
 Kohler, Wolfgang 113,121
 Kornilov, Konstantin N. 135
 Korsakof, Sergei 149
 Kraepelin, Emil 80,96,98
 100,146
 Kramer, Heinrich 46,58,59
 Krasnogorski 136
 Krestovnikova 135
 Kretschmer, Ernst, 147
 Kulpe, Oswald 113,114
 Kuo Z.Y. 129

 Laborit, Henri 157
 Laguna, Andrés 60
 Laing, R. 155
 La Mettrie 63,67,68,127
 Langermann, Johann G. 70,83
 Lashley, K.S. 119,123,124,129
 Lavater, J.C. 79,87,88,89
 Lear 65
 Leibniz, Gottfried W. 62,69
 Lemnio 58
 Leonardo da Vinci 56
 Leontiev, Aleksei 135,137
 Le Pois, Charles 65
 Lepois, Nicolás 60
 Letamendi, José 101,102
 Leuret, François 97
 Levy, David 150
 Lewin, Kurt 113,122,123
 Linguisti, Giovanni 83
 Lloyd Morgan, C. 115,127
 Llull v. Ramon Llull
 Loeb, Jacques 127
 Locke, John 63
 Lombroso, Cesar 55,148,149
 Lotze, Hermann 85

 Lucas, san 23
 Ludwig, Karl 94
 Ludwig 153
 Luria, Alexander 135,137

 Macbeth 65
 Mac Lean, Paul 149
 Maestre de San Juan A. 95
 Magendie, François M. 92,93
 Magnan, Valentin 97
 Magoun, Horace 149
 Maimónides 44
 Malebranche 62
 Marco Aurelio 39
 Marcos, san 23
 Martínez, Pedro 55
 Marx, Melvin 117,118,121,141
 Mata, Pedro 80,83,100,101
 Maudsley, Henry 80,100
 Meduna, Laszli J. von 151
 Méndez, Cristóbal 60
 Mercado, Luis 60
 Mesmer, F.A. 79,87,88,89,98
 Meyer, Adolf 147
 Meyer, Max 113
 Mill, James 120
 Mill, Stuart 86,120
 Miraglia, Biagio 83
 Moniz, Egas 152
 Moreau de Tours, Jacques J. 97
 Morel, Benedict 97
 Moruzzi, Giuseppe 149
 Moshe b. Maimon v. Maimónides
 Mowrer, O.Hobart 131
 Mueller, Fernand Lucien 36,61
 Muller, Anton 83
 Muller, Georg Elias 113
 Muller, Johannes 92,93,94,103
 132
 Munsterberg, Hugh 116

 Nabucodonosor 22,23

Otello 65
 Orbeli 136
 Osler, William 65

 Pablo, san 23
 Palladin 134
 Panferov 135
 Papez, James 149
 Paracelso 52,53,58
 Parménides 28,30
 Pascal, Blas 62
 Pavlov, Ivan P. 92,94,120,
 132,133,134,135,136
 Pélicier, Yves 43,65
 Penfield, Wilder 149
 Pérez de Herrera, C. 60
 Pericles 31
 Pers y Ramona, M. 91
 Peter de Herental 47
 Pi y Molist, E. 100,101
 Piaget, Jean 150
 Pietro d'Abano 43
 Pietro Leopoldo 82
 Pinel, Ph. 38,66,70,72,75
 80,82,83,84,96,97
 Piquer, Andrés 74
 Pisani, Pietro 82
 Platón 27,28,29,31,32,33
 Platonov 134
 Plater, Félix 64
 Plotino 36
 Pomponazzi, Pietro 53
 Ponce de Santa Cruz, A. 60
 Porta, G.B. dalla 58
 Pujadas, Antonio 83,100
 Pujasol, Esteban 55
 Puysegur, marqués de 88,98

 Ramón y Cajal, S. 93,95,105
 Ramon Llull 42,43
 Rank, Otto 142
 Ranvier, Louis 104
 Razés 44
 Reich, William 143

 Reik, Theodor 143
 Reil, Johann Christian 80,83,98
 Reuchlin, Maurice 86
 Reverte Coma, J.M. 16,18
 Ribot, Théodule 86,148
 Rio Hortega, P. del 93,95
 Rodríguez, Antonio José 74
 Rodríguez Morini, A. 101
 Romanes, George J. 115,127
 Romberg, Moritz 99
 Rosen, George 18,22,47
 Rubinstein, Sergei L. 135,137
 Rush, Benjamín 100
 Rutter, Michael 150

 Sachs, Hans 143
 Sackel, Manfred 151
 Sahagún v. Bernardino de
 Salmon, William 65
 Samuel 22
 Sánchez, Francisco 55
 Saúl 22
 Sauvages, F.B. de 73
 Schlosberg 131
 Schneider, Kurt 141,148
 Sechenov, Ivan M. 132,133
 Selye, Hans 150
 Shakespeare, W. 65
 Shenger 135
 Sherrington, Ch. 119
 Sigerist, H.E. 21
 Silvius 59
 Simarro, Luis 80,95,104,105
 Skinner, B.B. 109,129,130,131
 Smith, Edwin 21
 Sócrates 28,31,32,41
 Sorano de Efeso 37,38,39,57
 Spence, Kenneth W. 129,130
 Spencer, Herbert 86,120
 Spinoza, Baruch 62
 Spitz, René 143,150
 Sprenger, Johann 46,58,59
 Spurzheim, J. Caspar 90,91
 Stahl, George E. 71
 Steckel, Wilhelm 139

Stumpf, Karl 113,123
 Sullivan, Harry S. 143
 Sydenham, Thomas 64

Taine 69
 Tales de Mileto 28,29
 Telesio, Bernardino 54
 Teofrasto 3
 Tertuliano 41
 Thorndike, E. 109,120,121,134
 Thurstone, Louis L. 119
 Tiberio 39
 Tissot, Simon A. 73
 Titchener, E. 109,112,113,114
 Tolchinov 134
 Tolman, E.C. 122,123,124
 Tomás de Aquino, san 42
 Tuke, Henry 83
 Toker, Samuel 83
 Tuke, Willian 70,83

Ukhtomsky, Alekasei 135
 Ullersperger, J.B. 60

Valles, Francisco 60
 Varolio, Constancio 56
 Venkoba Rao 24
 Vesalio, Andrés 51,56
 Vieussens, R. 64
 Vigotsky, Lev S. 135,137
 Vilanova v. Arnau de
 Vinci v. Leonardo da
 Vives, Juan Luis 53,54,55
 Vogt, Cécile, Oskar 95
 Voisin, Felix 97

Wasson 18
 Watson, J 109,126,127,128,129
 Weber, Ernst H. 92,93
 Weiss, Albert 129
 Weizsacker, Viktor von 147
 Wertheimer, Max 113,121
 Weyer, Johannes 52,58,59
 Wheeler, Raymond 123,124,125
 Whytt, Robert 72
 Wiener, Norman 149
 Willis, Thomas 56,64,65
 Wolff, Christian 69
 Woodworth, Robert 115,119
 Wundt, Wilhelm 79,80,85,94,
 103,112,113,114,115,116,
 117,134,146

Yerofeva 134

Zacchia, Paolo 65
 Zeliony 134,136
 Zenón 36
 Zilboorg, Gregory 58
 Zoroastro 24
 Zweig, Stefan 18

El Seminari Pere Mata, de les Unitats de Medicina Legal i Laboral i Toxicologia i d'Història de la Medicina de la Universitat de Barcelona, fou creat en ocasió del centenari de la mort de Pere Mata i Fontanet (Reus, 1811 - Madrid, 1877) que fou professor de Medicina Legal, com a eina per facilitar la publicació de llibres i la difusió de l'activitat científica.

RELACIO DE PUBLICACIONS DEL SEMINARI PERE MATA
DE LA UNIVERSITAT DE BARCELONA

1. DOMENECH, Edelmira: "La Frenología. Análisis histórico de una doctrina psicológica organicista". 1977. 216 pp.
2. CAMPS i SURROCA, Manuel; CAMPS i CLEMENTE, Manuel: "Santuaris lleidatans amb tradició mèdica". Lleida, 1981. 158 pp.
3. CALBET i CAMARASA, Josep M; CORBELLA, Jacint: "Diccionari biogràfic de metges catalans. vol. I. A-E". 1981. 194 pp. (Coedició amb Fundació Salvador Vives i Casajuana).
4. III Congrés d'Història de la Medicina Catalana. Programa. Lleida, 4-6 de juny de 1981. 32 pp. (Coedició amb Col·legi Oficial de Metges de Lleida).
5. Actes del III Congrés d'Història de la Medicina Catalana. Lleida 1981. vol. I. 1981. 346 pp.
6. HUGUET i RAMIA, Emilio: "Determinación del cadmio y plomo en las aguas de consumo". 1981. 90 pp.
7. MARTI AMENGUAL, Gabriel: "El suicidio consumado en las Islas Baleares". 1981. 156 pp.

8. CALBET i CAMARASA, Josep M; CORBELLA, Jacint: "Diccionari biogràfic de metges catalans. vol. II. F-Q".1982. 240 pp. (Coedició amb Fundació Salvador Vives i Casajuana).
9. CAMPS i CLEMENTE, Manuel; CAMPS i SURROCA, Manuel: "Aspectes sanitaris del l'arxiu de Sant Joan de Lleida". Lleida, 1983. 424 pp.
10. CALBET i CAMARASA, Josep M; CORBELLA, Jacint: "Diccionari biogràfic de metges catalans. vol. III. R-Z i Addenda". 1983. 348 pp. (Coedició amb Fundació Salvador Vives i Casajuana).
11. CORBELLA CORBELLA, Jacinto; CALBET CAMARASA, José M: "El pensamiento sanitario y laboral de dos médicos anarquistas del siglo XIX". 1984. 172 pp.
12. I Congrés Català de Medicina del Treball. Programa. Barcelona, abril 1984. 36 pp.
13. GIMBERNAT. Revista catalana d'Història de la Medicina i de la Ciència. vol. I. 1984 *. 322 pp.
14. GIMBERNAT. Revista Catalana d'Història de la Medicina i de la Ciència. vol. II. 1984 **. 346 pp.
15. ARRO y TRIAY, Francisco de P. "Estadística médica de la Compañía de Ferrocarriles de Tarragona a Barcelona y Francia" (Barcelona, 1892. Reedició facsímil). Edició i Estudi preliminar de J. Corbella. 1984. 162 pp. (Coedició amb Societat Catalana de Seguretat i Medicina del treball i Ajuntament de Barcelona).
16. CAMPS i SURROCA, Manuel; CAMPS i CLEMENTE, Manuel: "La pesta de meitats del segle XVII a Catalunya". Lleida, 1985. 424 pp.
17. IV Congrés d'Història de la Medicina Catalana. Programa. Monestir de Poblet-Tarragona, 7-9 de juny de 1985. 36 pp.
18. GIMBERNAT. Revista Catalana d'Història de la Medicina i de la Ciència. vol. III. 1985 *. 470 pp.

19. GIMBERNAT. Revista Catalana d'Història de la Medicina i de la Ciència. vol. IV. 1985 **. 395 pp.
20. ROBERT YARZABAL, Bartolomé: "Balance del siglo XIX. La Medicina". Edición y estudio preliminar: J.M. Calbet; J. Corbella. 1985. 68 pp.
21. GIMBERNAT. Revista catalana d'Història de la Medicina i de la Ciència. vol. V. 1986 *. 412 pp.
22. GIMBERNAT. Revista Catalana d'Història de la Medicina i de la Ciència. vol. VI. 1986 **. 382 pp.
23. VIDAL, Domingo: "Cirugía Forense" (1783). Edició i estudi preliminar: J. Corbella. 1987. XXIV + 96 pp.
24. MONTAÑA i BUCHACA, Daniel: "Aspectes sanitaris dels Arxius de les parròquies del terme i vila de Terrassa als segles XVI, XVII i XVIII". 1987. 188 pp.
25. DOMENECH., Edelmira; CORBELLA, Jacint; PARELLADA, Dídac (eds.): "Bases històriques de la psiquiatria catalana moderna". 1987. 401 pp.
26. VALLRIBERA i PUIG, Pere: "L'obra mèdica de dos cirurgians catalans del 1700. Anton de Borja i carles Pallejà". 1987. 130 pp.
27. GIMBERNAT. Revista Catalana d'Història de la Medicina i de la Ciència. vol. VII. 1987 *. 320 pp.
28. GIMBERNAT. Revista Catalana d'Història de la Medicina i de la Ciència. vol. VIII. 1987 **. 337 pp.
29. FRAGOSO, Juan: "Tratado de las Declaraciones que han de hacer los cirujanos acerca de muchas enfermedades y muchas maneras de muertes que suceden". Edición y estudio preliminar: J. Corbella. 1988. 71 pp.
30. LOPEZ GOMEZ, José Manuel: "Don Martín Vallejo Lobón. El médico y el hombre". 1988. 250 pp.

31. HUGUET RAMIA, Emili; CARRACEDO ALVAREZ, Angel; GENE BADIA, Manel: "Introducción a la investigación biológica de la paternidad". 1988. 206 pp.

32. HEXACLOROBENCENO. Primeras Jornadas Nacionales. Libro de Resúmenes. 1988. 30 pp.

33. GIMBERNAT. Revista Catalana d'Història de la Medicina i de la Ciència. vol. IX. 1988 *. 378 pp.

34. Jornades d'Història de la Medicina d'Olot. OLOT, 28 i 29 de mars de 1987. 135 pp. (separata de Gimbernat VIII).

35. ORFILA núm 1. I Jornadas Anuales de la Sociedad Española de Medicina Legal y Forense. Alicante 3 y 4 de abril de 1987. Libro de Actas. 1989. 265 pp.

36. ORFILA núm 2. II Jornadas Anuales de la Sociedad Española de Medicina Legal y Forense. Barcelona 8 y 9 de abril de 1988. Libro de Actas. 1989. 393 pp.

37. GIMBERNAT. Revista Catalana d'Història de la Medicina i de la Ciència. vol. X. 1988 **. 330 pp.

38. CALBET i CAMARASA, Josep M; VALLRIBERA i PUIG, Pere: "Medicina i Societat a l'Espluga de Francolí (segles XVIII i XIX)". Gimbernat vol. XI, 1989 *. 1990. 272 pp.

39. GIMBERNAT. Revista Catalana d'Història de la Medicina i de la Ciència. vol. XII. 1989 **.

40. GIMBERNAT. Revista Catalana d'Història de la Medicina i de la Ciència. vol XIII. 1990 *. Actes VI Congrés d'Història de la Medicina Catalana. Manresa 1990, vol I. 311 pp.

41. HEXACLOROBENCENO. Primeras Jornadas Nacionales. Barcelona 23 - 24 de mayo de 1988. Libro de Actas. 246 pp.

42. GIMBERNAT. Revista Catalana d'Història de la Medicina i de la Ciència. vol. XIV. 1990 **. Actes VI Congrés d'Història de la Medicina Catalana. Manresa 1990. Vol II. 316 pp.

43. XVI Jornadas Mediterráneas de Medicina del Trabajo. Alicante, 25-27 abril 1991. Programa. 26 pp.

44. STUDIA RAMAZZINIANA MEDITERRANEA. 1991. vol. I. Actas XVI Jornadas Mediterráneas de Medicina del Trabajo, Alicante 1991. 243 pp.

45. DOMENECH, Edelmira: "Introducción a la Historia de la Psicopatología". 1991. 175 pp.

