



INTERPSIQUIS

Congreso Virtual Internacional de Psiquiatría,
Psicología y Salud Mental

SALUD MENTAL Y COERCIÓN: UNA PERSPECTIVA HISTÓRICA

Félix Moreno De Lara, Elvira Mateos Carrasco, Paloma Ruíz Sastre

FEMOLA_90@Hotmail.com

Salud mental, coerción, historia

RESUMEN

No solamente la psiquiatría tiene detrás una historia negra. Durante la historia de la medicina se han cometido todo tipo de prácticas que hoy en día nos parecerían inverosímiles, si bien es cierto que la gran mayoría han caído en el olvido colectivo; mientras que en el caso de nuestra especialidad genera en la actualidad importante debate.

En este trabajo se realizará una revisión histórica de algunas de estas prácticas, centrándonos fundamentalmente en las realizadas durante el siglo XX, intentando contextualizarlas en su marco histórico y social. Se abordarán también las medidas actuales que generan más polémica haciendo una revisión de las opiniones de los profesionales al respecto a través de las cuales se pretende llegar a establecer una reflexión sobre la situación actual en la que se encuentra la salud mental.

PRÁCTICAS HISTÓRICAS DE LA MEDICINA

No solamente la psiquiatría tiene detrás una historia negra. Durante la historia de la medicina se han cometido todo tipo de prácticas que hoy en día nos parecerían inverosímiles. Veamos algunos ejemplos históricos:

- Sangrías. Es una práctica muy antigua, se piensa que desde tiempos del rey Babilonio Hammurabi, donde se empleaba como método de purificación. Con Hipócrates se asentó su uso para el equilibrio de los humores, creencia que llegó incluso al renacimiento. (1)

Hoy en día tiene aplicación, de forma bastante más aséptica, en el tratamiento de la poliglobulia.

SALUD MENTAL Y COERCIÓN: UNA PERSPECTIVA HISTÓRICA



- Trepanaciones: Empleadas incluso en la prehistoria por diferentes culturas de distintos puntos del globo, bien como parte de rituales religiosos, como tratamiento de epilepsias, migrañas...
- Orinoterapia: Los romanos la usaban para el blanqueo dental. Plinio el Viejo la recomendaba para quemaduras y enfermedades de la piel (2)... Hoy en día sigue teniendo sus adeptos, como la cantante Madonna, que aseguró en 2019 beberse su orina como tratamiento rejuvenecedor y adelgazante (3)
- Aplicación de heces de cocodrilo. Queda reflejado en un papiro del Antiguo Egipto su uso como método anticonceptivo.(4)
- Escisión con cuchillo afilado o aplicación de hierro candente en ano. Como tratamiento de las hemorroides, recomendado en sus escritos por Hipócrates (5), ya que ayudaban a cauterizar los sangrados. En la Edad Media se seguían empleando estos consejos.



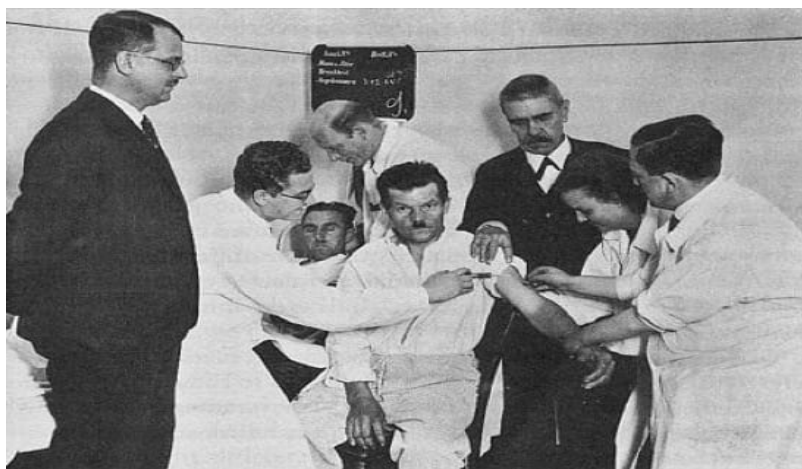
SALUD MENTAL Y COERCIÓN: UNA PERSPECTIVA HISTÓRICA

- También en la Edad Media se recomendaba como tratamiento de la tartamudez la extracción parcial de la lengua.
- Empleo de mercurio. Como tratamiento para la sífilis (6), el tratamiento estuvo muy extendido durante el siglo XIX e incluso en el XX. Hoy en día todos conocemos su carácter tóxico.
- Realización de la talla para las litiasis renales. Hipócrates ya advertía al médico en su juramento la obligatoriedad de delegar esta incisión a aquellos expertos, por la peligrosidad de la intervención.

PSIQUIATRÍA COERCITIVA A LO LARGO DEL S.XX

A pesar de la existencia de estos métodos, algunos incluso empleados en el siglo pasado, la mayoría de ellos ha caído en el olvido colectivo. No es así con algunas de las prácticas de nuestra especialidad, veremos aquellas más polémicas empleadas en el siglo pasado:

- A finales del XIX el austriaco Julius Wagner relata que la fiebre alta mejoraba la parálisis general progresiva y los síntomas psicóticos en los enfermos mentales (piroterapia). Llegó a inocular malaria (7) (previamente probó con erisipela, tuberculina...) a pacientes para provocar fiebres altas. Le dieron el Nobel en 1927.

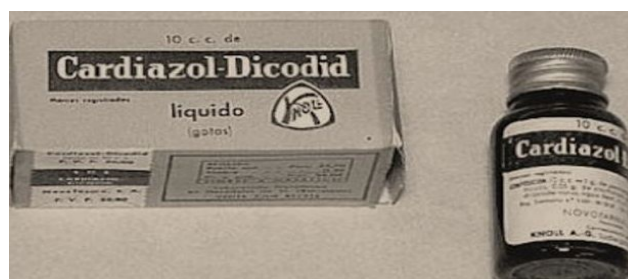


- En 1927 Manfred Sakel presenta en Europa los shocks insulínicos, que se acompañaban de convulsiones que, refería, mejoraban los síntomas psicóticos. Muchos fallecían a causa de complicaciones tales como encefalopatía hipoglucémica o neumonía por broncoaspiración.

SALUD MENTAL Y COERCIÓN: UNA PERSPECTIVA HISTÓRICA



- En 1930 Von Meduna aplica de forma intravenosa cardiazol (habiendo probado anteriormente alcanfor) (8) con la intención de producir de forma controlada crisis convulsivas que mejoraran los síntomas psicóticos, basándose en la descripción del antagonismo entre epilepsia y esquizofrenia. La dosis óptima de cardiazol se solía calcular por ensayo-error y no eran pocos los efectos adversos como podemos imaginar.



- Posteriormente en 1938 Lucio Bini y Ugo Cerletti, basándose en Meduna y buscando menguar los riesgos tóxicos y metabólicos del cardiazol, aplicaron corrientes eléctricas para generar la convulsión. La idea les vino tras observar cómo, antes de matar a los cerdos en un matadero de Roma, los paralizaban con unas tenazas que tenían en la punta unos discos conectados a corriente eléctrica.(9)

SALUD MENTAL Y COERCIÓN: UNA PERSPECTIVA HISTÓRICA

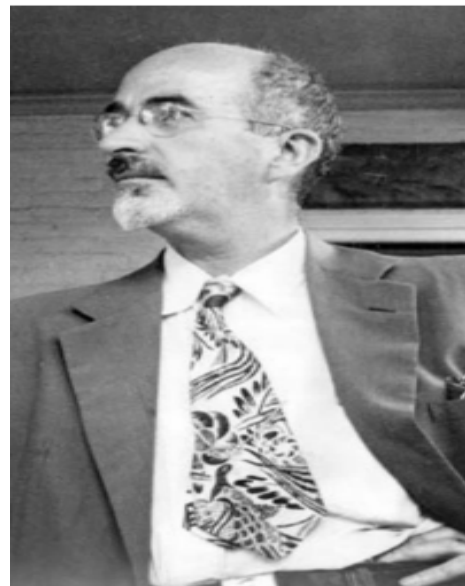
El primer paciente fue un italiano detenido por la policía con sintomatología psicótica. Tras la primera descarga, el paciente verbalizó "Non una seconda!Mortífera!". Al día siguiente se le aplicó una segunda de mayor voltaje e intensidad que sí llevó a la convulsión. En este punto la morbilidad de la terapia electroconvulsiva era inaceptable, con múltiples fracturas, secuelas cognitivas y fallecimientos. Hoy sin embargo es una de las terapias más eficaces y seguras en el tratamiento del trastorno mental grave.



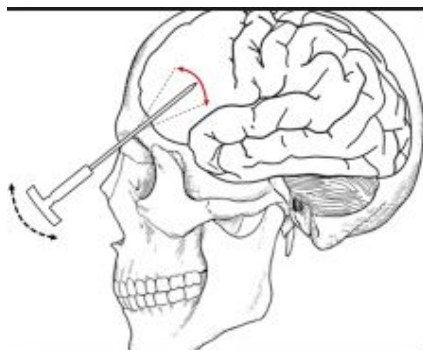
Lucio Bini (1908-1964), psychiatrist

Se concedió el premio Nobel a Egas Moniz por su descubrimiento de la lobotomía en 1936. Consiste sección quirúrgica de uno o más fascículos nerviosos de un lóbulo cerebral.

Su aplicación fue popularizada por W. Freeman que recorría EEUU con su "lobotomóvil" realizando lobotomías transorbitarias mediante el empleo de un picahielos y un mazo (10). Las muertes y las consecuencias físicas y psicológicas derivadas de esta práctica fueron múltiples y a Freeman le retiraron incluso su licencia.



SALUD MENTAL Y COERCIÓN: UNA PERSPECTIVA HISTÓRICA



- Programa Aktion T4: programa de eugenesia creado y ejecutado bajo la tutela de médicos durante el régimen nazi, entre 1939 y 1941, para la exterminación de personas señaladas como “enfermas incurables” o consideradas improductivas.

Entre estas personas se encontraban los afectos de patologías psiquiátricas. Como las oficinas se instalaron en el número 4 de la calle Tiergartenstrasse, el programa fue llamado Aktion-T4 (Acción T4).

El procedimiento consistía en enviar un cuestionario a las instituciones que tenían enfermos mentales instándoles a notificar, con supuestos fines estadísticos, aquellos considerados incurables. Los cuestionarios eran reenviados a Tiergartenstrasse 4, donde se procedía a la macabra selección. Tras esto, dando distintas excusas se procedía al traslado de los pacientes de los centros donde residían hacia las cámaras de gas. Los miembros de la SS se vestían con batas para impresionar ser personal sanitario. Tras los asesinatos se enviaba a los familiares una carta para informar del fallecimiento por otra causa médica.

- Programa MK ULTRA

Donald Ewen Cameron, presidente de la Asociación de psiquiatría Mundial desarrolla el concepto de “Conducción psíquica”, que se basaba en, a través de la administración de LSD, privación sensorial e intensas dosis de TEC poder generar un borrado de mente y poder reconstruirla (11) . Obsesionado con el Nobel y en plena Guerra Fría Cameron utilizó a muchos pacientes que se acercaban con cualquier trastorno mental (fuera leve o grave) como conejillos de indias para estos experimentos.

La CIA vio interés en la posibilidad de poder generar estos borrados de mente y financió dichos experimentos (Programa MK Ultra).

Los pacientes sufrían incontinencia, amnesia mantenida, confusión, imposibilidad de hablar...

SALUD MENTAL Y COERCIÓN: UNA PERSPECTIVA HISTÓRICA

Cameron muere en el 1967 practicando escalada y sus familiares queman todos sus apuntes del proyecto. En 1977 la CIA (que había retirado ya la financiación previamente) desclasificó estos documentos saliendo a la luz la barbarie realizada, pudiendo muchos pacientes contar a la opinión pública su historia. En 2004 se dieron las últimas indemnizaciones a las víctimas.



Fotograma de la película "La naranja mecánica", donde al protagonista se le realiza una "conducción psíquica"

COERCIÓN EN LOS TIEMPOS ACTUALES

El uso de medidas coercitivas en salud mental se refiere a todas aquellas formas de tratamientos y medidas adoptada con la finalidad de controlar y reducir las conductas violentas dirigidas hacia sí mismo o hacia los demás.

Es posible que exista la creencia de que nuestra conducta y moral está alejada de conductas inhumanas del pasado. Esto no solo pasa en psiquiatría, también lo vemos en otros ámbitos sociales y políticos. Pensamos que los errores del pasado no pueden repetirse, creemos de forma inconsciente que todas estas prácticas eran fruto de la maldad de locos y psicópatas, sin pararnos a pensar qué circunstancias llevaban a las mismas y que quizá no estemos tan lejos de ellas como creemos.

Actualmente, entre las medidas y tratamientos coercitivos legales se incluyen:

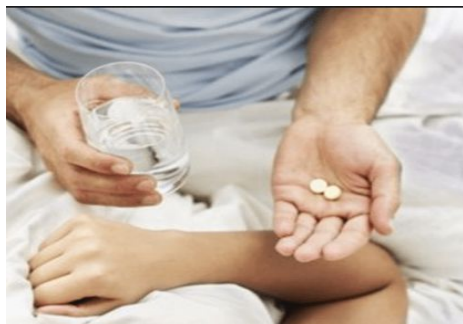
- Internamiento involuntario o forzoso

- Aislamiento terapéutico: Entendiendo por tal la ubicación de un paciente en una habitación cerrada de forma involuntaria.

- Tratamiento médico forzoso

SALUD MENTAL Y COERCIÓN: UNA PERSPECTIVA HISTÓRICA

- Inmovilización terapéutica: Fijación del paciente mediante dispositivos mecánicos dirigidos a limitar la movilidad de sus extremidades a fin de protegerlo bien de autolesiones o proteger a terceros por riesgo de heteroagresividad. La contención mecánica ha avanzado desde pacientes encadenados a una columna o pared, pasando por camisas de fuerza hasta la sujeción mediante correas homologadas que conocemos hoy en día.



Quizá dejando a un lado la CM, que en estos momentos sí está ampliamente cuestionada y existe un mayor debate en torno a su empleo, lo cierto es que hemos normalizado estas prácticas, que en ocasiones se aplican con bastante anestesia emocional al haberlas hecho rutinarias, basándonos en un argumentario paternalista e incluso maquiavélico en el que defendemos que estas medidas justifican un fin, que presuponemos es, el bienestar del paciente. Estas justificaciones, estos posicionamientos, no dejan de ser parecidos a los empleados por nuestros colegas de siglos anteriores, aunque las prácticas hayan evolucionado.

Solo hay que buscar un poco en distintos foros de internet para encontrar testimonios de pacientes que tras haber tenido un ingreso hospitalario han quedado verdaderamente traumatizados tras la aplicación de las prácticas anteriormente descritas.

SALUD MENTAL Y COERCIÓN: UNA PERSPECTIVA HISTÓRICA

Puede que haya quien piense que estas experiencias están sesgadas por la psicopatología del paciente, pero también son señaladas por profesionales de la salud mental:

Según revela el informe, titulado "*The abandoned illness*" (La enfermedad abandonada), de la asociación Rethink publicado en 2011, existen importantes carencias en la atención a los pacientes en salud mental que hoy en día, 10 años después, siguen siendo un problema no resuelto. Entre otras se detectó que aún existe una escasa toma de decisiones compartidas entre el médico y el paciente, falta de información sobre los fármacos administrados, así como sobre los diagnósticos realizados. También se objetivó un déficit en la intervención temprana y prevención, en la formación y atención de cuidadores o en terapias psicológicas recibidas. Además de una precaria formación por parte de los médicos de atención primaria en salud mental, respecto a otras especialidades médicas.

Conociendo nuestra historia y tratando de ser conscientes del momento que vivimos actualmente es importante establecer una reflexión y plantear que, hoy por hoy no hemos llegado a la aplicación de una psiquiatría genuina y que, muy probablemente en el futuro, nuestras prácticas (y nosotros mismos como profesionales) sean señaladas como atroces; no solo por las organizaciones antipsiquiatría, sino también por la comunidad científica y la propia sociedad. Puede que incluso parezcan tan inverosímiles como las que hemos expuesto anteriormente. Es por ello que tenemos que seguir trabajando para construir una salud mental cada vez más humana y vanguardista, así quizá algún día nuestra propia leyenda negra caiga en el olvido colectivo, como ha pasado en otras especialidades médicas.

SALUD MENTAL Y COERCIÓN: UNA PERSPECTIVA HISTÓRICA

BIBLIOGRAFÍA

1. P Pinto Núñez – Revista Científica Salud Uninorte, 2012 – rcientificas.uninorte.edu.com
2. Palma, JA. (2016) Capítulo 3: Enemas, orines y otros remedios repugnantes *Historia negra de la medicina: sanguijuelas, lobotomías, sacamantecas y otros tratamientos absurdos, desagradables y terroríficos a lo largo de la historia*. Palabra.
3. Aldegunde,C. (24 de noviembre de 2019). La última excentricidad de Madonna: confiesa que se bebe su orina. La Voz de Galicia.
4. A Monterrosa – Castro – Revista AGOG Órgano Oficial de la Asociación de Ginecología y Obstetricia de Guatemala 2 (3), 142, 2020 – revagog.agog.com.gt
5. LG Montero – Apuntes de Ciencia y Sociedad, 2016; 06 (1) – journals.continental.edu.pe
6. C Ros – Vivancos, M González Hernández, JF Navarro-Gracia. Evolución del tratamiento de la sífilis a lo largo de la historia – Revista Española de quimioterapia 31 (6), 485, 2018 – ncbi.nlm.nih.gov
7. O.Botasso – Malaria para la sífilis. Una historia donde la beneficiencia traspasó sus límites –Círculo Médico de Rosario, 2017 – rehip.unr.edu.ar
8. Vera E, Romero CS. Evolución histórica de la estigmatización de la terapia electroconvulsiva – EGLE 6 (13), 53-74, 2019 – revistaegle.com
9. Giovanelli C – Historia de los cuidados psiquiátricos en Italia – Enfermería global 3 (1), 2004 – revistas.um.es
10. Díaz A – Medicalización de la sociedad y desmedicalización del arte médico – Archivos de medicina interna 36 (3), 123-126, 2014 –scielo.edu.uy
11. Aguilera S – Operación MK Ultra – Facultad de ingeniería y tecnología informática – Universidad de Belgrano, 2015 – repositorio.ub.edu.ar