



Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo



Instituto de Ciencias de la Salud

Área Académica de Psicología

Nombre de la Asignatura: PSICOPATOLOGÍA

JORGE ALBERTO BARRANCO B

CURSO: PSICOPATOLOGÍA:

RESPUESTA SOCIAL E INSTITUCIONAL AL PROBLEMA DEL ENFERMO
MENTAL CRÓNICO



NOMBRE DEL TEMA: RESPUESTA SOCIAL E INSTITUCIONAL AL PROBLEMA DEL ENFERMO MENTAL CRÓNICO.

ÁREA DE CONOCIMIENTO O LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: PSICOLOGÍA CLÍNICA

ABSTRACT EN INGLÉS: The objective of this subject is to familiarize students with the main theories that provide a possible explanation about mental illness. The topic of this lecture is to present a historical framework that shows students the development of the understanding mental illness and its different treatments throughout history.

KEYWORDS: mental illness, historical framework, psychopathology.



La presente asignatura tiene por objetivo coadyuvar al entendimiento de la enfermedad mental en el ser humano, desde sus primeros planteamientos históricos hasta la época actual, describiendo su etiología, sintomatología, características, mecanismos de defensa , relaciones objetales y estructuración psíquica, así como algunos de sus posibles tratamientos.

Esta presentación tiene por objeto mostrar al estudiante las distintas aproximaciones al entendimiento de la enfermedad mental a través de la historia.



La enfermedad mental en los pueblos primitivos

Grupo → Deciden cuando y cual es la persona que esta enferma

Enfermedad → carácter ↙ Unitario
↘ Total

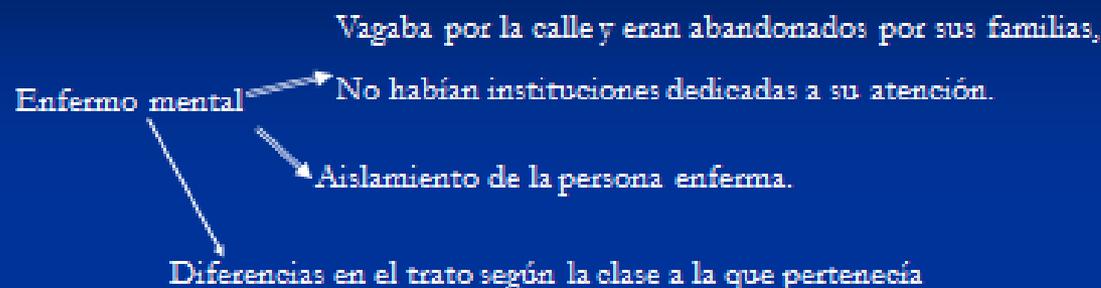
Un individuo transgrede las normas de su grupo étnico = Es excluido de la convivencia social

Lo habitual es que el presunto paciente no sea discriminado

HOMBRE- Se rige del pensamiento mágico religioso



Cronicidad en la antigüedad clásica



- Al médico rara vez se le tenía acceso.
- La medicina clásica postula que la enfermedad mental es incurable
- El médico tenía derecho moral de negarse a tratar las enfermedades incurables.
- La herencia como factor principal (de un loco nacerá otro loco)
- Los locos no recibían ni asistencia jurídica, ni médica



La edad media y La Sociedad Preindustrial

- Poca novedad en relación al tratamiento del enfermo mental.
- Hay una expansión capitalista y el pobre genera problemas. → Hospital que implica control.
- Tranquilos → Se interna Violentos → No se reciben
- A consecuencia de las condiciones económicas y sociales. Los hospitales se llenan de todo tipo de enfermos.
- POBRE Trasmisor de las enfermedades



- 1713 Funda el primer hospital específico para enfermos mentales.
- Hay un parlamento relacionado con los derechos del enfermo mental pero sólo los de los pudientes
- Se cree que la locura es incurable.



El nacimiento de los asilos, locos curables y locos incurables

- Nuevos objetivos de la salud pública.
- Se construyen los hospitales o asilos fuera de la ciudad.
- Hospital → Enfermedades Físicas
- Manicomio → Enfermedades mentales
- La vigilancia es fundamental, pocas posibilidades de salir.
- El enfermo se consituye en un objeto



- La práctica psiquiátrica está llena de problemas económicos, las condiciones de vida son deplorables.
- Hay una división entre pacientes curables e incurables y hay hospitales para unos u otros.
- El médico da un certificado de su condición por lo que éste es un instrumento para garantizar la exclusión.
- Pinel y Esquirol.
 - a) Instrumentos ideológicos de la moderna psiquiatría
 - b) Condiciones modernas de funcionamiento del manicomio



La psiquiatría científica, de la incurabilidad a la cronicidad.

- La enfermedad mental como enfermedad del cerebro.

Falret: Introduce un estudio longitudinal de la enfermedad mental.

Griesinger: Considera no aceptable la separación entre salud y enfermedad mental.

Ambos cuestionan la asistencia del enfermo mental e introducen otras alternativas. Ejem: Asistencia en familia.



- Hablan del papel del asilo en la producción de la enfermedad mental.
- Se ve al asilo como un laboratorio de inv.
- Cronicidad = a estar en el asilo.

Kraepelin Biblia de la psiquiatría moderna.

Clinoterapia Fomenta pasividad y da paso a la cronicidad.

Hay cambios en la arquitectura pero no en el funcionamiento del manicomio.

No hay condiciones políticas y sociales para modificar las condiciones asistenciales.



La post-guerra mundial, reflexiones

- Se introduce el capital monopolista y el enfermo mental adquiere categoría por sí mismo.
- El manicomio va a ser cuestionado como instrumento de custodia.
- La enfermedad de carácter socio-económico y posteriormente médico.
- Rehabilitación del enfermo mental.
- La psiquiatría sigue fiel a sus raíces, aunque algo va cambiando.



- **Asilo, manicomio, hospital psiquiátrico. No son un instrumento terapéutico sino tiene otra significación social.**
- **Se intenta cambiar la imagen y empieza la humanización de sus condiciones.**
- **Los manicomios se llaman hospitales psiquiátricos pero no se altera la relación médico-paciente.**
- **Ahora la clasificación es: agudos, tratamiento intensivo y pabellones de crónicos.**

**“Lo que importa no es que haya locos,
sino que nos se vean”.**



Iborra, J. (2000) Respuesta social e institucional al problema del enfermo mental crónico. Una revisión histórica acerca del enfermo Mental. En Espinosa, J. (Coord). *Cronicidad en Psiquiatría*. Madrid: Asociación Española de neuropsiquiatría. Pp. 1-21