

UNA APROXIMACIÓN A LOS PSIQUIATRAS EN LA HISTORIA.

AN APPROACH TO PSYCHIATRISTS IN HISTORY

Dr. Rubén Carlos Mayo Márquez. Master. Especialista de 1er y 2do grado en MGI. PA. Profesor del instituto superior técnico militar. Luanda; Angola.

ORCID: *0000 0002 6620 4116* ruben1968falla@gmail.com

RESUMEN

Introducción: Sobre las afecciones mentales aparecen ya referencias escritas en el antiguo Egipto y en otras civilizaciones. La psiquiatría nació como especialidad médica hace 200 años. Los orígenes de la psiquiatría pueden rastrearse hasta los mismos albores del pensamiento. **Objetivo:** realizar una revisión bibliográfica para acercarnos a algunas de las personalidades que a lo largo de la historia aportaron al desarrollo de la Psiquiatría. **Métodos:** Se utilizaron métodos de investigación a nivel teórico como Histórico -lógico; Análisis -síntesis el Inductivo-deductivo. De nivel empírico como la observación. **Desarrollo:** se hace referencia a 43 personalidades que tienen que ver con el desarrollo de la Psiquiatría, donde además se hace breve alusión a sus principales aportes a esta ciencia. **Conclusiones:** La psiquiatría nació como especialidad hace más de 200 años. Es su objeto el estudio de los trastornos mentales y del comportamiento. Son múltiples los que a lo largo de este periodo han tratado de explicar y conocer el funcionamiento de la mente humana. Son muchos que han puesto empeño, dedicación en la transformación de las concepciones de estos fenómenos en la forma de tratarlos, haciéndolos más humanos.

Palabras claves: Psiquiatría/ desarrollo; Personalidades; Trastornos /Mentales.

INTRODUCCION

Sobre las afecciones mentales aparecen ya referencias escritas en el antiguo Egipto y en otras civilizaciones, la creencia generalizada era que los causaba el demonio o eran castigo de los dioses, la curación se trataba de conseguir mediante exorcismos y otros rituales de carácter religioso. Los griegos heredan de estas civilizaciones primitivas la idea de lo sobrenatural y así recurrieron a la religión para tratar de comprender y curar las enfermedades, Asclepios, dios de la medicina, tenía su templo más importante en Epidauros, este dios monopolizó la medicina griega hasta el siglo V antes de Cristo.

Las creencias sobre la posesión por el demonio persistieron aproximadamente hasta la mitad del siglo XVIII y el tratamiento que estas personas recibían en los establecimientos en los que eran confinados estaba basado en la utilización de medios coercitivos. Si no eran internados vagaban solitarios y eran objeto de burlas, maltratos y desprecios.¹

La psiquiatría nació como especialidad médica hace 200 años. Es cierto que la medicina, desde sus orígenes en la Grecia antigua, había descrito varias formas de enfermedad mental, había elaborado teorías acerca de sus orígenes y mecanismos, había propuesto terapias y algunos de los locos y dementes habían recibido cuidados en varias instituciones especiales.²

Los orígenes de la psiquiatría pueden rastrearse hasta los mismos albores del pensamiento, desde donde progresa con profundas ramificaciones y desgajamientos en la religión, la filosofía, la psicología y la medicina.³

Con esta introducción cabe preguntarse: ¿Cómo evolucionó el pensamiento a la Psiquiatría como ciencia? ¿Quiénes ayudaron a esa evolución con sus aportes?

Este trabajo tiene como objetivo realizar una revisión bibliográfica para acercarnos a algunas de las personalidades que a lo largo de la historia aportaron al desarrollo de la Psiquiatría.

Para dar salida al objetivo propuesto se revisaron fuentes de información como revisión de artículos, libros, páginas de internet, ect. Se utilizaron métodos de investigación a nivel teórico como Histórico -lógico para poder organizar por orden cronológico la aparición de personalidades a lo largo de la historia y sus aportes principales o temáticas trabajadas en el desarrollo de la Psiquiatría como ciencia; Análisis -síntesis que permite sintetizar cada revisión hecha sobre el desarrollo de la Psiquiatría posterior a ser analizada; el Inductivo-deductivo que nos permite arribar a conclusiones acerca del enfoque que se ha manejado de la Psiquiatría en diferentes etapas. También se utilizaron métodos de nivel empírico como la observación.

DESARROLLO

La psiquiatría definida como la rama de la medicina, cuyo objeto es estudiar y tratar los trastornos mentales y del comportamiento, apareció en su forma moderna al final del siglo XVIII.

En un punto reducido en el tiempo y en el espacio, aparece en gran número de hombres la mentalidad científica, cuyo deseo es conocer las normas que regulan el funcionamiento de la naturaleza. Hasta este momento, la mente humana parecía ocuparse de tareas puramente prácticas, estaba al servicio directo de la necesidad diaria.³

Se relacionaron un grupo de eminentes profesionales que aportaron al desarrollo de la Psiquiatría como especialidad.

Hipócrates (460 a 377 AC) crea la “teoría humoral” él pensaba que el cerebro originaba nuestras sensaciones y sentimientos, era el centro de la inteligencia y que los trastornos psicológicos se originaban por causas naturales. Estableció una clasificación muy sencilla de las enfermedades mentales, basada en la observación clínica. Cabe resaltar la gran importancia que ésta daba a la dieta, baños en aguas especiales, aplicación de tierras, y otros remedios naturales; los fármacos, la mayoría de ellos de origen vegetal y con propiedades catárticas o eméticas ocupaban el segundo lugar. Aunque en el corpus hipocraticum no se menciona de manera específica la psicoterapia, numerosas fuentes nos aportan descripciones de sugestionamientos catárticos colectivos, institucionalizados en la sociedad griega.^{2, 3}

Platón (384-347 AC) consideró que los trastornos mentales eran en parte éticos y en parte divinos y podían clasificarse en proféticos, rituales, poéticos y eróticos. Creador del concepto de apriorismo, según el cual el espíritu no tiene que adquirir el saber puesto que lo posee de antemano en su anterior vida con los dioses. Junto con su idea de la “divinidad de la locura”, el apriorismo de Platón no podría por menos que desanimar el progreso de la psiquiatría, tal como ha sucedido durante siglos.

Es a **Aristóteles** (384-322 a. J.C.) a quien corresponde, por su abundancia en detalles psicológicos, el mayor interés de este período. El sistema de conocimiento de Aristóteles colocaba el estudio del alma en relación tanto empírica como racional con el estudio de los organismos vivos. En su definición de la naturaleza del alma y de sus actividades convirtió el alma en una expresión de la criatura viva y a la criatura viva en una expresión del alma, extrayendo cada rudimento del dualismo alma y cuerpo tal y como están

planteados en aquel entonces. En otra parte de su obra trató de las emociones y por fin trató igualmente de las relaciones interpersonales, así como también de los problemas de control personal.

Galeno (100-200 AC), médico de gladiadores, retoma las ideas de Hipócrates y sitúa al cerebro como el centro de la inteligencia. Galeno ejercerá una gran influencia tanto en la medicina europea como árabe durante casi 1500 años. cabe destacar sus descripciones de las falsas impresiones de los sentidos (Phantasis) a las que considera patogenéticas en algunos casos de delirio; la relación entre estados de miedo y de desesperación con trastornos melancólicos, de los que describió dos formas: una mental (paranoia) y otra somática; y, la relación entre la ausencia o insatisfacción en las relaciones sexuales y los síntomas histéricos. Galeno consideraba tres subdivisiones en el alma: la racional, la irracional o irascible, responsable de los sentimientos, y la concupiscible o buscadora estricta del placer. No dedicó un tratado especial dentro de su abundante obra a la enfermedad mental, pero aceptaba, igual que los hipocráticos, su carácter natural.³⁻⁵

Avicena (Ibn Sina) (980-1037) mantuvo la tesis de que el cerebro realizaba las funciones cognitivas; sentido común, imaginación, afecto y memoria. Se considera que muchas de las personas juzgadas y ejecutadas al ser consideradas brujas eran en muchos casos enfermos mentales, médicos como

Paracelso (1493–1541) Philippus Aureolus Theophrastus Bombastus Paracelsus es el nombre latino adoptado por el astrólogo, médico, mago, alquimista y filósofo alemán Theophrast Bombast von Hohenheinue. Al tiempo que practicaba la astrología y la alquimia desarrolló un sistema de psicoterapia basado en la sugestión, en el razonamiento y en lo que hoy llamaríamos apoyo, aplicable no sólo a trastornos psiquiátricos, sino también a patologías médicas, en lo que podíamos denominar un enfoque psicossomático primitivo. Es una de las figuras más contradictorias de la historia de la medicina. Fue el iniciador de la química farmacológica y se adelantó en la marcha de la medicina hacia las ciencias naturales.^{2, 3, 5, 6}

Tomás de Aquino (1225-1274) Tuvo la virtud de hacer esta conciliación biológicamente aceptable, integrando la sabiduría antigua con la doctrina cristiana acerca de la situación del alma. En la clasificación de enfermedades psiquiátricas de Santo Tomás se consideran, al igual que lo hacía Platón, dos secciones: condiciones de origen sobrenatural, producidas por la acción de los demonios, y condiciones de origen natural, entre las que se incluían la estulticia o debilidad mental, la epilepsia, la frenesís, la letargia, la manía, la melancolía, y la demencia. Sin embargo, a diferencia de Platón, las "enfermedades divinas" no constituían ningún "regalo" de los dioses, ni ningún signo de grandeza, sino todo lo contrario.^{3, 7}

Robert Burton (1577-1640) que publica en 1621 en inglés la primera edición de *The Anatomy of Melancholy*, obra que tuvo ocho ediciones en el siglo XVII; solo se ha publicado en el siglo XX en París una traducción en francés de estas ocho ediciones.^{3, 8}

Thomas Sydenham (1624-1689), excelente observador clínico que estableció la diferencia entre las enfermedades agudas –o animales– y las crónicas –o humanas– por considerar que las primeras eran similares entre el hombre y los animales, y afectaban fundamentalmente el cuerpo como mecanismo biológico, mientras que las segundas sólo se daban en el hombre, y se afectaban en toda su biografía. Aunque no estaba particularmente interesado en la psiquiatría, describió en detalle los síntomas de la histeria y, en general, de los trastornos neuróticos, notando que no se hallaban restringidos a las mujeres, sino que afectaban igualmente a los hombres.^{2, 3, 9}

John Locke (1632-1704), las ideas provienen de la experiencia; la observación nos proporciona nuestra comprensión de los materiales que componen el pensamiento. Pero las ideas no surgen necesariamente de las impresiones sensoriales, sino que tienen dos posibles fuentes: provienen ya sea de la sensación (el exterior) o a través de la reflexión (el interior). Nuestras mentes están equipadas no sólo con ideas derivadas directamente de cualidades sensoriales tales como el color, tono y gusto, sino también de ideas derivadas de la observación de nuestra actividad intelectual. ^{4, 10}

David Hume (1711-1776) consideró, que la psicología ha de estudiar la experiencia tal y como nos aparece, sin considerar al observador como entidad separada. De manera muy simple, conjeturó la inexistencia del alma como principio organizador de la experiencia, argumentando que las experiencias se conjugan unas con otras siguiendo leyes naturales, y que lo que denominamos "personalidad" no es más que el conjunto de las percepciones complejas en un determinado momento. ^{3, 11, 12}

Enmanuel Kant (1724-1804). Su influencia posterior en algunas corrientes psiquiátricas fue de enorme trascendencia, al rechazar las aportaciones de la psicología racional la enmarcó dentro de las ciencias descriptivas. En el lugar de un alma trascendente, fuera del mundo de la experiencia, el objeto de la psicología de Kant es un "yo" empírico, o fenomenal, un objeto en la misma serie de los bártulos en la naturaleza. La psicología nunca puede ser más que una doctrina histórica de la naturaleza del sentido interno y, como tal, tan sistemática cuanto posible, o sea, una descripción natural del alma, pero ni siquiera una doctrina psicológica experimental". ^{3, 12, 13}

Philippe Pinel. (1745-1826) La psiquiatría nace con la publicación a fines del año 1800 en del *Traité médico-philosophique sur l'aliénation mentale et la manie*, obra inmediatamente traducida al castellano y publicado en Madrid. Es el tercero de los grandes reformistas psiquiátricos de este período, y el que alcanzó mayor fama e influencia. El enfermo mental es capaz de reacciones intelectuales y afectivas y por tanto es un ser moral cuya mente hay que vencer o convencer. La medicina recurre a la moral y a la política. La moral cura las enfermedades, evitando el vicio y el ocio, el mal tratamiento y la lesión que pueden llevar a la cronicidad y a la herencia morbosa. En la Salpêtrière Pinel puso nuevamente en práctica sus ideas liberando a las enfermas de sus cadenas y grillos; reorganizó y reeducó a pacientes, guardias y personal médico. Estableció un sistema permanente de registro, sentando normas para la administración de hospitales para enfermos mentales. ¹⁴⁻¹⁶

William Tuke (1732-1822) fue el primer representante de una dinastía que comprende cuatro generaciones y durante un siglo desempeñó un importante papel en la psiquiatría inglesa, inspirándose en el ideal filantrópico de los cuáqueros. A consecuencia de la muerte de una mujer en extrañas condiciones en el asilo de alienados de York, el año 1791, decidió hacer todo lo posible para crear un asilo más humanitario. Fundó en York el 11 de mayo de 1796 un asilo para treinta enfermos bajo los nuevos patrones asistenciales. El York Retreat alcanzó fama mundial, siendo la base de su terapéutica el Tratamiento Moral. Aunque el empleo de cadenas estaba proscrito, no se suprimieron completamente los métodos de contención y se aceptó el uso de los cinturones de cuero y el confinamiento en una habitación para proteger al enfermo y a sus compañeros. ¹⁷

Benjamín Rush (1745-1813) fue un psiquiatra muy influyente y es por muchos considerados el padre de la psiquiatría americana. Fue uno de los primeros a notar que más del 30% de los pacientes internados en instituciones médicas hacían uso excesivo de alcohol, pionero en campañas de salud pública contra el uso abusivo de alcohol. Rush hizo descripciones del comportamiento de beber de los pacientes y a él se atribuye la

famosa frase: “Beber comienza como un acto de libertad, camina para el hábito y finalmente termina en la necesidad”.^{2, 18}

Emil Kraepelin (1856-1926) es uno de los autores más influyentes en la psiquiatría de los años veinte del siglo pasado que en 1878 definió la “demencia precoz”, término que había sido ya utilizado por Benedict Augustin Morel en 1860. Manifiesta explícitamente su desacuerdo con el psicoanálisis, un procedimiento que entiende como próximo a la empatía. Basa sus investigaciones en una clínica descriptiva de los síntomas y en el curso, evolución y pronóstico de los cuadros.^{19, 20}

Eugen Bleuler (1857-1939) que en 1911 utilizó por primera vez la palabra esquizofrenia para definir a la demencia precoz. Autor de diversas monografías psiquiátricas como por ejemplo su primer libro: “Afectividad, sugestibilidad, Paranoia”. Sin embargo, su “Tratado de Psiquiatría” el texto que más se ha difundido de este autor.²¹

Sigmund Freud (1856-1939) creador del psicoanálisis y cuyas teorías han tenido una enorme influencia. Es evidente la influencia del pensamiento freudiano en áreas extra-médicas como la literatura y las artes plásticas, a las que proveyó de una hermenéutica original y enriquecedora; también cabe referirse a su gravitación en la educación infantil y adolescente, a las que brindó herramientas para entender la complejidad de los conflictivos procesos emocionales de la psicología evolutiva, como así también el reconocimiento social de la importancia de la vida sexual en la infancia, la madurez y la vejez. Quedará en la historia de la medicina como el Cristóbal Colón que abrió el camino al nuevo mundo del inconsciente.^{12, 22}

Ivan Petrovich Pavlov (1849-1936) es quizás la figura histórica más importante del estudio del condicionamiento. El papel del condicionamiento Pavloviano en la adaptación de los organismos, y la generalidad de estos fenómenos entre especies y sistemas conductuales. Es claro que la influencia de Pavlov continúa en la psicología moderna y se extiende a otras áreas de la ciencia como las neurociencias y la biología.^{3, 23}

Rudolf Loewenstein (1898-1976), con él que Jacques Lacan hizo en París un análisis didáctico antes de la Segunda Guerra Mundial. Mobilizado en 1939 en el ejército francés conseguirá pasar a Suiza en 1941 y de allí a Nueva York en donde, después de doctorarse, de nuevo ejerce como psicoanalista hasta su muerte en 1976; es sin duda el único psiquiatra que tuvo que presentar tres tesis doctorales en tres lenguas distintas.

Joseph Lévy-Valensi (1879-1943), otro médico antiguo combatiente de la Primera Guerra Mundial que había publicado en 1926 y 1939 dos ediciones de un compendio de psiquiatría para estudiantes de medicina, al que el consejo de la Facultad de Medicina quería nombrar en 1942 profesor titular de la cátedra de Sainte-Anne, lo que prohibían las nuevas leyes racistas contra los judíos, tuvo que esconderse en la clandestinidad en el Sur de Francia hasta que cogido por la Wehrmacht en una redada en la estación de Niza fue deportado a Auschwitz en donde murió al llegar al campo de exterminio.

Julian de Ajuriaguerra (1911-1972) es otro de los médicos que han pasado entre las dos guerras mundiales las oposiciones de médico interno de los asilos del Sena a título extranjero; había venido a estudiar la carrera de medicina en la Facultad de París con la intención de volver a ejercer a España al acabarla; pero no pudo hacerlo por la Guerra civil; se quedó en París durante la Segunda Guerra Mundial. Fue nombrado luego profesor en la Facultad de Medicina de Ginebra en donde tiene discípulos procedentes de todo Europa.^{2, 3, 24}

Henri Hécaen (1913-1983), acudió a una reunión en el Hospital Psiquiátrico de Bonneval, cerca de Chartres, para discutir sobre las relaciones entre la neurología y la psiquiatría; el texto de sus ponencias solo pudo publicarse en París después de la guerra.²⁵

François Tosquelles (1912-1992) que había estudiado la carrera en Barcelona antes de la guerra civil, se refugió al final en el Sur de Francia, trabajó como enfermero en el Hospital psiquiátrico de Saint-Alban en el departamento de Lozère, vuelve hacer sus estudios de medicina presentado en la Facultad de Paris una tesis sobre *Le vécu de la fin du monde dans la folie. Le témoignage de Gérard de Nerval*.

Un siglo de psiquiatría publicado en Paris en 1983 por **Pierre Pichot** (1918-) que es sin duda el libro más completo sobre este tema; el profesor Pierre Pichot, que nació en 1918 ha presidido la Société Médico-psychologique en 1970; había presidido anteriormente la Asociación Mundial de Psiquiatría después del Congreso Mundial de Honolulu en el que participo. Por la Asociación Mundial de Psiquiatría que ha presidido y a otros organizados por otras sociedades como por ejemplo la American Psychiatric Association, APA, que invito una delegación de la Société médico-psychologique a su Meeting anual cuando este se celebró en Atlanta.

Wladimir Serbsky (1858-1917) que ha muerto en 1917 o sea antes de la Revolución soviética, era un psiquiatra ruso muy en contacto con la psiquiatría de Europa occidental, en particular la francesa.^{2, 3, 24}

Jean Delay (1907-1987) 1950. París: Congreso Mundial de Psiquiatría. Fundación de la Asociación Mundial de Psiquiatría. El presidente fue el profesor que había sido nombrado recientemente profesor en la cátedra de Sainte-Anne y el secretario general Henri Ey ; esta manifestación tuvo un éxito total hasta el punto que se decidió al final llamarlo Congreso Mundial y fundar una Asociación Mundial de psiquiatría. Henri Ey como secretario general; éste mantuvo este cargo hasta ¡1966!.^{2, 26}

Manfred Bleuler (1903-1994) El Segundo Congreso Mundial lo organizo en efecto, en Zürich en febrero de 1957 con el tema del grupo de las psicosis esquizofrénicas que había descrito su padre Eugen en 1911. Manfred Bleuler se quejó de que ya nadie hablase de psicopatología y que en casi todos los simposios se discutiese sobre todo de psicofarmacología.

John Cade (1912-1980) Notemos que fue a partir de este congreso cuando se difundió la utilización de las sales de litio cuyo efecto sobre los trastornos del humor, en particular la psicosis maniacodepresiva había sido descubierto en 1950 por el australiano que había anunciado su descubrimiento en un artículo en inglés que pasó desapercibido a nivel internacional por publicarlo en un periódico australiano poco conocido.^{3, 26}

Sabina Spielrein (1885-1942). Sabina Spielrein que es la primera en haber presentado una tesis doctoral sobre esta psicosis en Zurich. Toda la población judía de Odesa por el ejército alemán cuando este conquisto esta ciudad en 1941.³

Ugo Cerletti (1877-1963) utilizó por primera vez la práctica del electroshock en un paciente diagnosticado de esquizofrenia en colaboración con Lucio Bini. Su trabajo tuvo una gran influencia y desarrollo en los años siguientes. Este tratamiento fue ampliamente aceptado entre 1940 y 1950 su utilización comenzó a declinar a partir de 1950 con la aparición de antipsicóticos y antidepresivos.^{27, 28}

Pierre Deniker, Henri Leborit y Jean Delay El descubrimiento de la clorpromacina por estos científicos franceses en 1950 introduce en la era de los psicofármacos. Estos medicamentos demostraron su eficacia en el control de los denominados síntomas

positivos de la esquizofrenia y otras psicosis aunque en su contra también tenemos que citar sus efectos secundarios que llegaron a hacer peligrar su uso.^{3, 29}

Thomas Szasz (1920-2012) En 1961, médico psiquiatra, psicoanalista y Profesor Emérito de la Universidad del Estado de Nueva York, publicó El mito de la enfermedad mental, con el que se abre un gran debate a escala mundial sobre la existencia o no de los llamados trastornos mentales.^{2, 3, 30}

Ronald D. Laing (1927-1989) uno de los padres del llamado movimiento antipsiquiátrico, para quien la locura conformaba una reacción racional frente a la sinrazón y el envilecimiento tecnológico del hombre.³¹

David G. Cooper (1931- 1986). El término antipsiquiatría lo acuñó el terapeuta y filósofo David Cooper en su conocida obra "Psiquiatría y antipsiquiatría". Extiende la definición, proponiendo que "... la Antipsiquiatría es política y subversiva, por su misma naturaleza, con respecto al represivo orden social burgués... antipsiquiatra es quien está dispuesto a correr los riesgos involucrados en alterar progresivamente y radicalmente la forma en la que vive."^{3, 32}

Franco Basaglia (1924-1980), psiquiatra de Venecia, director del hospital psiquiátrico de Gorizia desde 1961 (intentó humanizarlo) y después director del hospital psiquiátrico de Trieste (1971-79) (completó el camino cerrándolo) lo convirtieron en el verdadero padre de la psiquiatría sin manicomios. Basaglia inventó la desinstitucionalización de las instituciones, fundamento de la experiencia de la reforma de Trieste (junto a la Fenomenología con su atención a las personas) que consiste en reformar lo interior, trabajando desde dentro de las instituciones.²⁵

Robert Burton (1577-1640) que publica en 1621 en inglés la primera edición de The Anatomy of Melancholy , obra que tuvo ocho ediciones en el siglo XVII ; solo se ha publicado en el siglo XX en Paris una traducción en francés de estas ocho ediciones.^{3, 27}

Henri Ey (1900-1977) pugnando por la necesidad de que todos los hospitales psiquiátricos, y no sólo los universitarios, fuesen reconocidos como escuelas de formación de especialistas. Defendió la individualización de la Psiquiatría como especialidad, separándola de la Neurología, con la que entonces estaba unida en los planes oficiales como "Neuropsiquiatría".³³

Oscar Trelles (1904-2004) nombrado en las oposiciones de internos de los asilos del Sena de 1929, que presentara su tesis doctoral sobre el Cuerpo Calloso en Paris antes de regresar a su país natal en donde fundo la neuro-psiquiatría moderna y ocupó en el siglo XX cargos políticos importantes como el de ministro de Asuntos exteriores. Trelles ha publicado, con un colega francés Masquin, un Précis d'anatomo-physiologie normale et pathologique du système nerveux central.^{2, 3, 34}

Jean Staborinski (1926-2019) Una interesantísima presentación del psiquiatra suizo de origen polaco que ha presentado en Ginebra en 1960 su tesis doctoral sobre la melancolía; este investigador llevó a cabo después de 1960 una serie de cursos en el Collège de France y publicó en 2002 un recopilación de todos los textos que dedicó a la historia de la melancolía.²⁵

David Vincent Sheeham (1913-1980) En 1982 también basándose principalmente en consideraciones terapéuticas señaló que los ataques de pánico tenían un origen endógeno. Propone en consecuencia separar dos grupos de trastornos de ansiedad: endógenos y exógenos. Los primeros no son motivados, responden a los tratamientos con fármacos antidepresivos y agrupan los siguientes cuadros: ataques de pánico, ataques de

pánico con agorafobia, con fobia social o con fobia simple, agorafobia sin ataques de pánico, ansiedad infantil, hipocondriasis y despersonalización. El segundo grupo se trata de cuadros de ansiedad exógena, es decir, ansiedad motivada, que aparece como respuesta al estrés, amenazas o peligros, que no responde a terapéutica con fármacos antidepresivos y que agrupa a: trastornos de ansiedad generalizada, fobia simple y trastorno adaptativo con humor ansioso.^{3, 32, 34, 35}

CONCLUSIONES

La psiquiatría nació como especialidad hace más de 200 años. Es su objeto el estudio de los trastornos mentales y del comportamiento. Son múltiples los que a lo largo de este periodo han tratado de explicar y conocer el funcionamiento de la mente humana. Nombres como Hipócrates, Galeno, Paracelso, Santo Tomas, Philippe Pinel, Kant, Kraepelin, Freud, Plavlov y otros mucho que han puesto empeño, dedicación en la transformación de las concepciones de estos fenómenos en la forma de tratarlos, haciéndolos más humanos. La aparición de hospitales para estos pacientes, eliminar las cadenas que se trataban, las terapias innovadoras, el uso de medicamentos y el psicoanálisis son aspectos que marcaron los avances de estos grandes en su tiempo.

BIBLIOGRAFIA

1. Un poco de historia de la psiquiatría.(citado 25 agosto 2020) (Apx 10 p) disponible en : <https://www.fundacion-salto.org/wp-content/uploads/2018/09/UN-POCO-DE-HISTORIA.pdf>
2. Gutiérrez Miguel Fraile et all. Conciencia histórica de la psiquiatría. Novena entrega. España. Edición: HiFer Editor. DELIREMA.30. 2019. Disponible en: <https://www.agapea.com/Jose-Luis-Mediavilla/Conciencia-historica-de-la-psiquiatria-9788412096507-i.htm>
3. González de Rivera J. L. Evolución histórica de la Psiquiatría. Psiquis, 1998; (citado 25 agosto 2020)19 (5):183-200 (Apx 16 p) Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Luis_De_Rivera/publication/291993189_Evolucion_historica_de_la_Psiq uiatria/links/5815911608aeb720f684bea5/Evolucion-historica-de-la-Psiquiatria.pdf
4. Oswaldo Salaverry. La piedra de la locura: inicios históricos de la salud mental. Rev Peru Med Exp Salud Pública. 2012 (citado 25 ago 2020);29(1):143-48.(Apx 10 p) Disponible en : <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/322/2561>
5. Hombres ilustres. Felipe Teofrasto von HOHENHEIM PARACELSO. (Citado 25 agosto 2020.)Disponible en: <http://www.iqb.es/historiamedicina/personas/paracelso.htm>
6. Biografía insólita: Parcelso, el médico maldito. (Citado 25 agosto 2020.) Disponible en: <http://portalsolidario.net/ocio/visu/biografia.php?rowid=301>
7. Cf. M. F. ECHAVARRÍA CHAVARRÍA CHAVARRÍA, “Las enfermedades mentales según Tomás de Aquino [I]. Sobre el concepto de enfermedad”, en Scripta Mediaevalia, 1 (2008); pp. 91-115.
8. Pan American Health Organization/World Health Organization. Health in the Americas Report. Washington DC, 2012. Disponible en : <https://iris.paho.org/handle/10665.2/28369>
9. Enrique Laval R. Thomas Sydenham y la individualización de la escarlatina. Rev Chil Infect 2003 (Citado 25 ago 2020); 20 (3): 215-217 (Apx 5p) Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182003000300017.
10. Arnold T. Observations on the nature, kinds, causes and prevention of insanity. Vol II 2ª ed. London: Richard Phillips; 1806.

11. De Brigard, F. "El problema de la conciencia para la filosofía de la mente y de la psiquiatría." Ideas y Valores 66. Sup. N.º3; 2017(citado 25 Ago 2020): 15-45.(Apx 30 p) disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/idval/v66s3/0120-0062-idval-66-s3-00015.pdf>
12. Bermejo B. José Carlos. Psiquiatría y lenguaje: Filosofía e historia de la enfermedad mental. REV CHIL NEURO-PSIQUIAT 2007 (citado 25 Ago 2020); 45 (3): 193-210. Disponible en : <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchnp/v45n3/art04.pdf>
13. Amandio Gomes. Uma ciência do psiquismo é possível? A psicologia empírica de Kant e a possibilidade de uma ciência do psiquismo. Revista do Departamento de Psicologia - UFF, v. 17 - nº 1, p. 103-111, Jan./Jun. 2005.
14. Gilbert A. The Latin American mega-city: An introduction. New York, NY: Oxford University Press, 2004.
15. Peset José Luis. La revolución hipocrática de Philippe Pinel. Asclepio, Vol 55, No 1. 2003 (citado 25 ago 2020) (Apx 18 p) Disponible en : <http://asclepio.revistas.csic.es/index.php/asclepio/article/view/97>
16. Viglioglia Pablo A. Historia de Pinel y la liberación de los dementes. RINCÓN DE LA CULTURA. Act Terap Dermatol 2004; 27: 56
17. Aztarain Díez Javier. La asistencia psiquiátrica anterior al siglo XVIII. http://www.navarra.es/NR/rdonlyres/75A3F123-4396-4BDF-B487-299EF1C5EC36/146458antes_XIII.pdf.
18. Laranjeira R, Nicastri S. Abuso e dependência de álcool e drogas. In: Almeida O, Dractu L, Laranjeira R. Manual de Psiquiatría. Rio de Janeiro: Guanabara-Koogan; 1996. cap. 7. p. 83-112.
19. CAPONI, Sandra and MARTINEZ-HERNAEZ, Ángel. Kraepelin, el desafío clasificatorio y otros enredos anti-narrativos. Sci. stud. [Ag 25 2020]. 2013, vol.11, n.3, pp.467-489. ISSN 1678-3166. (Apx 23 p) Disponible en : <https://doi.org/10.1590/S1678-31662013000300002>.
20. Pacheco Luis. A modo de fichas sobre clásicos de la Psiquiatría: Emil Kraepelin. 32. zk. 2015eko ekaina / Nº 32. Junio de 2015(Citado 25 agosto 2020.) (Apx 4p). disponible en.: http://lmentala.net/admin/archivosboletin/Emil_Kraepelin.pdf.
21. Pacheco Luis. A modo de fichas sobre clásicos de la Psiquiatría: EUGEN BLEULER. 35. zk. 2015eko urria / nº 35. Octubre de 2015(Citado 25 agosto 2020.) (Apx 4p).Disponible en: <https://studylib.es/doc/6905925/a-modo-de-fichas-sobre-cl%C3%A1sicos-de-la-psiquiatr%C3%ADa--eugen>
22. Barés Carlos. Sigmund Freud y la psiquiatría moderna. MEDICINA (Buenos Aires) 2006 (citado 26 Ago 2020); 66: 592-594. Volumen I S6S6 N- N00º 265, -27060860. (Apx 3p) Disponible en : <https://www.medicinabuenosaires.com/demo/revistas/vol66-06/6/Sigmund%20Freud%20y%20la%20psiquiatria%20moderna.pdf>
23. Gutiérrez, Germán Ivan Petrovich Pavlov (1849-1936) Revista Latinoamericana de Psicología, vol. 31, núm. 3, 1999 (citado 26 Ago 2020), pp. 557-56 (apx 5 p) Disponible en : <https://www.redalyc.org/pdf/805/80531311.pdf>
24. Organización Panamericana de la Salud. Salud para todos en el año 2000. Estrategias. Washington DC: Documento Oficial No. 173, 1980.
25. Heinze G. Pasado y presente de la psiquiatría mexicana. Perspectives Psiquiatriques, 2004; 43: 54-57.
26. Brody E.B. Patient rights, a cultural challenge to Western psychiatry. Am J Psychiatry, 1985; 194: 58-62.
27. Andrade L.H., Viana M.C. La encuesta de Salud Mental en Sao Paulo Megacity, Brasil. En: Epidemiología de los trastornos mentales en América Latina y el Caribe (J.J. Rodríguez, R. Kohn y S. Aguilar-Gaxiola, Eds.), pp. 54-63. Washington DC: Organización Panamericana de la Salud, 2009 (Citado 27 Ago 2020).Disponible en : <https://www.redalyc.org/pdf/3759/375939011005.pdf>.

- 24 Mario Pfammatter, Ulrich Martin Junghan & Hans Dieter Brenner Schizophrenia: Conclusions from Meta-analyses”, Schizophrenia Bulletin, Volume 32, Issue suppl_1, 1 October 2006, Pages S64–S80, <https://doi.org/10.1093/schbul/sbl030>
- 25 Heinz E. Lehman & Thomas A. Ban. “The History of the Psychopharmacology of Schizophrenia” Canadian Journal of Psychiatry 1997(Citado 26 Ago 2020) disponible en: <https://www.fundacion-salto.org/wp-content/uploads/2018/09/UN-POCO-DE-HISTORIA.pdf>.
- 26 García-García Carlos. Thomas S. Szasz, precursor de la psiquiatría crítica. TESIS DOCTORAL <http://roderic.uv.es/handle/10550/49884>.
- 27 Balbuena Rivera Francisco. R. D. Laing: un “rebelde” que desafió el orden psiquiátrico imperante. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq., 2011(Citado 27 Ago 2020); 31 (112), 679-691 (Apx 13p) Disponible en : <http://www.revistaaen.es/index.php/aen/article/view/16223>
- 28 Pasquale Evaristo. La reforma psiquiátrica hoy día en Trieste e Italia. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq., 2011(Citado 27 Ago 2020); 31 (110), 345-351 Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352011000200011
- 29 Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la Salud en el Mundo. Salud mental, nuevos conocimientos, nuevas esperanzas. World Bank. Annual Report, Washington DC, 2014. disponible en : <https://openknowledge.worldbank.org/handle/10986/30326?locale-attribute=es>.
- 30 Reda Rahmani, Pacheco Luis. Modo de fichas sobre clásicos de la Psiquiatría (XXII): Henri Ey y el Organodinamismo. 47 zk. 2016(citado Ago 27 2020) ko urria. / nº 47. Noviembre 2016. (Apx 9 p) Disponible en: http://lmentala.net/admin/archivosboletin/Henri_Ey_.pdf.
- 31 Rochabrún G. Los senderos insólitos del Perú: Guerra y Sociedad, 1985-1995. Lima: Instituto de Estudios peruanos/Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga. 1999(citado Ago 29 2020) (Apx 8 p) Disponible en : http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-23332008000100007.
- 32 Organización Panamericana de la Salud. Salud para todos en el año 2000. Estrategias. Washington DC: Documento Oficial No. 173, 1980. Disponible en: [https://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/3198/Educacion%20medica%20y%20salud%20\(18\),%202.pdf;sequence=1](https://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/3198/Educacion%20medica%20y%20salud%20(18),%202.pdf;sequence=1).
- 33 Brody E.B. Patient rights, a cultural challenge to Western psychiatry. Am J Psychiatry, 1985; 194: 58-62. Disponible en: <https://ajp.psychiatryonline.org/doi/abs/10.1176/ajp.142.1.58?journalCode=ajp>
- 34 Andrade L.H., Viana M.C. La encuesta de Salud Mental en Sao Paulo Megacity, Brasil. En: Epidemiología de los trastornos mentales en América Latina y el Caribe (J.J. Rodríguez, R. Kohn y S. Aguilar-Gaxiola, Eds.), pp. 54-63. Washington DC: Organización Panamericana de la Salud, 2009. Disponible en : <http://inprf.gob.mx/psicosociales/archivos/encuestaepidemiologia.pdf>
- 35 Gonzalez R., Levav I. Reestructuración de la atención psiquiátrica: Bases conceptuales y guías para su implementación. Memorias de la Conferencia regional para la reestructuración de la Atención psiquiátrica. Caracas, Venezuela, Nov. 11-14, 1990. Washington DC: Instituto Mario Negri, Italia . disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11660:historia-salud-mental-ops&Itemid=0&lang=es.