

# EL ORIGEN DEL TRATAMIENTO MORAL EN PSIQUIATRIA

Psic. Peter Ryan\*

## Introducción

Sin duda alguna, uno de los periodos más creativos y más importantes en la historia de la psiquiatría tuvo lugar hace ciento cincuenta años en Italia, Francia e Inglaterra: fue la época del tratamiento moral (1).

El tratamiento moral empezó a desarrollarse durante la segunda parte del siglo XVIII. En su tiempo fue una innovación revolucionaria. Representó un avance enorme respecto a las prácticas típicas de esa época tanto por adoptar una actitud más humanitaria y benevolente hacia los pacientes como por la introducción de técnicas de tratamiento más efectivas.

La esencia del tratamiento moral consistió en ofrecerle al paciente mayores comodidades, estimular su interés y su motivación y facilitarle el desarrollo de amistades y de actividades creativas.

Podremos apreciar el significado del tratamiento moral más ampliamente si lo comparamos con los métodos de tratamiento aceptados actualmente. Tal vez el paciente mental más famoso y más trágico de ese periodo haya sido el rey Jorge III de Inglaterra (2), quien desarrolló sus primeros síntomas de enfermedad mental en 1788. Experimentó cinco episodios psicóticos\*\*; el último ocurrió en 1810 y se prolongó hasta su muerte en 1820. Su "tratamiento" siempre siguió el mismo patrón: separarlo de su esposa y de su familia y mantenersele constantemente con una camisa de fuerza.

La condesa Harcourt fue testigo de su tratamiento y escribió lo siguiente: "El desafortunado paciente no era tratado como un ser humano. Su cuerpo estaba constantemente encarcelado dentro de una máquina que no le permitía ningún movimiento libre. Frecuentemente, era encadenado, golpeado o sometido a pasar hambre y en el mejor de los casos, era controlado por medio de un lenguaje violento y amenazante" (3). La flebotomía, la silla giratoria, el ayuno y el uso de cadenas, eran prácticas comunes.

Además, los responsables del cuidado de los enfermos mentales generalmente eran hombres de negocios fuera de la ley, que se aprovechaban de los pacientes despiadadamente para su provecho personal.

Vemos entonces que los enfermos mentales del siglo XVIII eran las clásicas víctimas de un trato cruel y negligente, del abuso y de la superstición y que se les manipulaba para obtener ganancias financieras personales.

El gran logro del tratamiento moral fue haber iniciado una época de compasión y de respeto humano en el tratamiento de la enfermedad mental.

## Los orígenes del tratamiento moral

Tal vez los pioneros más importantes del tratamiento moral hayan sido Vincenzo Chiarugi, en Italia, Philippe Pinel, en Francia y William Tuke, en Inglaterra.

### El tratamiento moral en Italia

En 1788 empezó a funcionar el Hospital de Bolifalio, en Florencia, y fue el joven médico Vincenzo Chiarugi el que tuvo a su cargo la responsabilidad de organizarlo. Inmediatamente hizo cambios en el manejo de los enfermos. En los reglamentos del hospital, publicados en 1789, declaró que los pacientes debían de recibir cuidado humanitario de alta calidad. La restricción física tendría que ser la mínima posible y los médicos deberían visitar diariamente todas las unidades del hospital. Finalmente, se inició un programa de trabajo y de recreo.

En 1793-1794 se publicó su obra en tres volúmenes: "De la Enfermedad Mental", en la que escribió: "Es un cargo moral supremo y una obligación médica el honrar al enfermo mental como un ser humano igual a todos. Es especialmente necesario ganar la confianza del enfermo por lo que se aconseja ser discreto y tolerante. Generalmente es mejor plegarse a los deseos del paciente y consolarlo tanto como sea posible desde el punto de vista médico. Queda absolutamente prohibido hacer trabajar al paciente para el hospital sin que medie una decisión específica del médico, excepto cuando se indique el desempeño de ciertas actividades como un tipo de terapia o tratamiento" (4). Chiarugi enfatizó la necesidad de tener una historia clínica detallada del paciente y de su familia. Dio normas de limpieza para el hospital, en donde cada paciente tenía su cuarto individual, amueblado tan cómodamente como fuera posible.

La contribución de Chiarugi al desarrollo del nuevo tipo de tratamiento moral es de primordial importancia; aunque no es tan conocido como el trabajo de Pinel o de Tuke, esto no significa que la calidad de su trabajo fuera menor que la de sus colegas más famosos.

### El tratamiento moral en Francia

Philippe Pinel (1745-1826) nació en el sureste de Francia, cerca de Albi; fue hijo de un médico y él también estudió medicina en Toulouse y después en Montpellier. En 1793, durante el periodo más dramático de la Revolución Francesa, fue jefe del departamento de enfermos mentales en el asilo de Bicêtre. En esos días, dicho asilo se hallaba en condiciones materiales pésimas. Con la ayuda de un asistente, hizo cambios revolucionarios en lo que se refería al tratamiento de los pacientes. Eliminó el uso de cadenas para controlarlos y en 1795, año en que fue jefe del hospital Salpêtrière, aplicó los mismos principios huma-

\*Investigador del Depto. de Investigaciones Epidemiológicas y Sociales del Instituto Mexicano de Psiquiatría.

\*\*Se acepta actualmente que Jorge III sufría de Porfiria intermitente (N. del T.).

nos y sabios en el manejo de los pacientes de este hospital. Fue aquí donde creció su reputación mundial como líder del nuevo movimiento: el tratamiento moral de los pacientes mentales. En 1801, se publicó su importante libro: *Traité médico-philosophique de l'alienation mentale* (5).

## El tratamiento moral en Inglaterra

El *York Retreat* fue fundado en 1792 por una institución religiosa, la Sociedad de Amigos de los Cuáqueros. Fue una innovación única en dos sentidos; aunque era básicamente un hospital privado, hubo un grado de aceptación pública poco común en esos días. El hospital recibía cada año una evaluación independiente sobre la efectividad de sus servicios; por este medio se intentó evitar que estos decayeran. Por otro lado, los principios del cristianismo influyeron más en el desarrollo de sus servicios que los conocimientos médicos de ese periodo. Sin duda alguna, el hombre más importante en el desarrollo inicial del *York Retreat* fue William Tuke (1732-1822). Tuke no fue médico, sino hombre de negocios; un comerciante en té y café. Tomó una parte activa en el manejo y la administración del *Retreat* durante los primeros veinte años de su existencia. Vivió para verlo famoso, no solamente en toda Inglaterra sino también en Europa y en los Estados Unidos.

El francés Delanire, por ejemplo, escribió lo siguiente después de su visita al *Retreat*: *Vous voyez que dans le traitement moral, on ne considere pas les fous comme absolument privés de raison, c'est à dire, comme inaccesibles aux motifs de crainte, desesperance, de sentiment et d'honneur\** (6).

## Elementos claves en el tratamiento moral

### 1. El final de la restricción física

En principio, a los pacientes nunca se les castigaba cuando no podían controlar su conducta. La restricción física era utilizada muy raras veces, solamente para evitar que un paciente se hiciera daño o dañara a otros.

Se prohibió explícitamente el uso de cadenas, por lo que nunca ocurrió lo que pasaba muchas veces en los hospitales tradicionales. o sea, que sobreviniera la muerte del paciente debido a la mortificación del cuerpo.

### 2. La minimización del estigma

Se hizo un esfuerzo enorme para hacer normales las condiciones sociales de los pacientes y para minimizar los estigmas y los tabúes sociales. Por ejemplo, el personal y los pacientes comían juntos en la misma mesa. Se llevó a cabo una política deliberada para crear un ambiente familiar y de trato amable hacia los pacientes como si todos fueran miembros de la misma familia, por lo cual, en el *York Retreat* el director del hospital tenía la costumbre de invitar a los pacientes a sus fiestas familiares. En los jardines del *Retreat* había lugares específicos donde los pacientes podían tener mascotas como gatos, perros o conejos. Frecuentemente había servicios religiosos para los pacientes, aunque algunos enfermos tenían la costumbre de ir al pueblo de York para asistir a los servicios

religiosos. Es decir, que el personal hacía todos los esfuerzos para que los pacientes pudieran sentirse partícipes del mundo que los rodeaba.

### 3. El énfasis sobre la actividad constante y creativa

Por lo que respecta al tratamiento moral, hubo un enfoque intensivo sobre la necesidad de que los pacientes se ocuparan en actividades constantes y creativas. Mientras que unos tenían a su cargo el cuidado de los animales, otros eran responsables del cuidado de los jardines. Las mujeres se ocupaban en tejer o en coser y siempre había material disponible para escribir. Tenían una biblioteca en la que los libros se habían escogido con mucho cuidado y que trataban en su mayoría sobre las ciencias naturales o las matemáticas y no sobre terror, como era costumbre en las novelas de esos días.

### 4. Provisión de condiciones saludables y de limpieza

Se hizo énfasis en la utilidad de una dieta saludable con porciones generosas de leche, carne y fruta (en el *York Retreat* se incluía también cerveza). Cada paciente tenía su propio cuarto, pero cuando esto no era posible, al menos tenía su propia cama, mantas y almohadas.

### 5. La inspección constante

Uno de los peores aspectos de las instituciones tradicionales del siglo XVIII fue el de adoptar una actitud hostil y sospechosa hacia la inspección. Actualmente, esta actitud es muy comprensible si se piensa en que las condiciones dentro de las instituciones tradicionales eran tan malas que desde su punto de vista, era esencial evitar una inspección.

El tratamiento moral mostró una actitud bastante diferente hacia este problema. La inspección abierta y pública era un medio importante para mejorar la calidad del servicio. El *York Retreat*, por ejemplo, mandaba regularmente al comité ejecutivo del hospital una evaluación independiente sobre el nivel de funcionamiento de los servicios.

## El ocaso del tratamiento moral

Muchos factores contribuyeron a su declinación. En primer lugar, no pudieron ser reemplazados los líderes carismáticos como Pinel, Chiarugi o Tuke. Consecuentemente, después de la muerte de estos hombres distinguidos y famosos, no surgió ningún liderazgo inspirador en el movimiento del tratamiento moral. Otro factor importante fue el cambio profundo en la actitud social hacia la salud mental. En la segunda parte del siglo XIX, aumentó rápidamente la popularidad de la filosofía darwiniana y en lugar del ambiente optimista sobre las posibilidades curativas del tratamiento moral, surgió el ambiente negativo y pesimista en el que se consideraba que la enfermedad mental era una enfermedad orgánica degenerativa para la cual no había ninguna posibilidad de recuperación o de curación. La filosofía darwiniana optó por la interpretación incorrecta de que la enfermedad mental era la manera como la naturaleza eliminaba a los individuos defectuosos de la raza humana.

Fue en este ambiente social y cultural en el que desapareció el tratamiento moral. En su lugar, empezó la época del tratamiento custodial, en la que el paciente mental no era tratado como miembro de la familia humana, con la esperanza de regresar a su propia vida familiar dentro de la comunidad, sino que por el contrario, se le trataba

*\*Ustedes ven que en el tratamiento moral, no se considera a los locos como absolutamente privados de razón, es decir, inaccesibles a las motivaciones del miedo, de la desesperanza, del sentimiento y del honor.*

como a un recluso perpetuo en un asilo de locos y se le consideraba como víctima desafortunada de una enfermedad degenerativa; era mejor para él y para la sociedad que nunca regresara a la comunidad. Desde entonces, la vida de los reclusos se redujo a una rutina vacía y aburrida.

### Conclusión

El significado permanente del tratamiento moral es que no solamente fue el primer periodo, sino una de las pocas

etapas en la historia de la salud mental en que se hizo un intento serio para rehabilitar al paciente mental. Especialmente en los últimos treinta años, nuestro conocimiento de técnicas efectivas de rehabilitación se ha incrementado enormemente. Sin embargo, el énfasis que se puso en el tratamiento moral sobre la minimización del estigma, la importancia de dar al enfermo una ocupación constante y la calidad de la dignidad humana, son todavía una base esencial para los servicios modernos de rehabilitación.

### REFERENCIAS

1. JONES K: *A History of the Mental Health Services*. Cap. 2: 35-37, Routledge, Londres, 1972.
2. McKEOWN T: *Medicine in Modern Society*, pag. 73, Allen. Unwin, Londres, 1965.
3. JESSE: *Memories of the Life and Reign of George III*. Citado en K. Jones, pág. 39.
4. CHIARUGI V: *Della pazzia in genere e In specie*. Trattato medico-analítico. Citado en *World History of Psychiatry*, pag. 62 Ed. J.G. Howells Brunner, Londres, 1975.
5. PELICIER Y: *Historia de la Psiquiatría en Francia*. En: *World History of Psychiatry*, pag. 126 Ed. J.G. Howells Brunner, Londres, 1975.