

Locura y Suicidio



Alejandro Aguila
Psicoterapeuta y Suicidólogo

Las alteraciones desenfrenadas en el estado de ánimo, el habla y el comportamiento eran imputables a algún poder sobrenatural y el suicidio ha sido visto a lo largo de la historia de formas diferentes, por ejemplo, Los *babilonios* y los *mesopotamios* sostenían que ciertos trastornos eran causados por invasión de espíritus, hechicería, malignidad demoniaca, Para los *griegos arcaicos* la vida y la conducta (normal y anormal) estaban a merced de fuerzas externas y sobrenaturales.



El pensamiento desarrollado en Atenas en torno a la psique en los siglos V y IV establece el patrón del razonamiento sobre la mente y la locura que predominaría en occidente desde atribuirle a un castigo de los Dioses o se le atribuía a los demonios, pasando por la parte mágico-religiosa, hasta llegar a el surgimiento de la medicina moderna que daba explicación de las conductas humanas desde la perspectiva biologista.

Para muchos la persona que deseaba

Continúa en la página 2

Locura y Suicidio...

Viene de la página 1

quitarse la vida estaba poseída y por ello desde la visión de la teología cristiana el Espíritu Santo y el diablo luchaban por la posesión del alma de los individuos.

Los espíritus impuros debían ser tratados con medios espirituales (misas, exorcismos, peregrinaciones, etc.) Los creyentes vivían personalmente la locura y la desesperación¹. como indicios de pecado.

El tratamiento médico de la locura:

- Los griegos sustrajeron la locura de los cielos y la humanizaron, también propusieron diversos sistemas para explicar los desordenes mentales
- La medicina griega desarrolló un amplio y holístico sistema explicativo de la salud y la enfermedad en el que se incluía la locura
- La medicina excluía por definición lo sobrenatural
- Se explicaba la salud y enfermedad en términos de “humores”
- La medicina griega distinguió dos manifestaciones principales de alteraciones en el comportamiento: **la manía y la melancolía**
- La melancolía se trataba de un severo trastorno mental, donde la angustia y el abatimiento eran sus elementos esenciales

- En el extremo opuesto se hallaba la manía, caracterizada por el exceso y la pérdida del control
- Es a Areteo a quién se atribuye la identificación de los desequilibrios que más tarde serían llamados trastornos bipolares
- El pensamiento de origen griego mantuvo su validez y vitalidad durante el renacimiento

- Se continua hablando de la manía y melancolía
- Felix Platter (1536-1614) identificó la manía con el exceso
- Robert Burton, catedrático de Oxford publicó *Anatomía de la Melancolía*
- *El renacimiento no propuso ninguna revolución en el ámbito de la psiquiatría, se trataba mas bien de la culminación y conclusión de la tradición clásica*

Hacia una psicología:

- No fue sino hasta el siglo XVII que la mente se convirtió en el elemento crucial de los modelos filosóficos del hombre
- René Descartes (1594-1650)
- Igualó la mente al alma incorpórea: ésta era lo que confería a los humanos su conciencia, responsabilidad moral e inmortalidad. La mente se acoplaba con el cuerpo en la glándula pineal
- La demencia, se manera idéntica a las enfermedades físicas comunes, tenía que derivarse del cuerpo o ser consecuencia de conexiones cerebrales bastante inciertas
- Para los filósofos del siglo XVII la locura se fue identificando con la irracionalidad a partir de un modelo de la mente que hacía del yo racional una garantía de solidez de esta.
- John Locke (1750) : Erróneas asociaciones de ideas. Concepto central.
- William Cullen: Locura surge cuando ocurría un “desequilibrio en la excitación del cerebro”

- Para 1780 se hace evidente la ruptura con las ideas somáticas anteriores.
- La premisa: en vez de concentrarse en los órganos del cuerpo, el doctor debía dirigir su atención hacia la psique del paciente, según esta se manifestara en su comportamiento.
- **Vincenzo Chiarugi:** Sostenía que las enfermedades mentales se adquirían y no se heredaban. Había grandes esperanzas en la curación por métodos humanitarios.
- Pinel: sostenía que las enfermedades verdaderamente orgánicas del cerebro

2

1. La mayoría de los autores coinciden en que La Desesperanza “ es el elemento que esta con más frecuencia en los acto suicidas.(R.zubiria- C. martinez. A.Aguila)

Continúa en la página 3

Locura y Suicidio...

Viene de la página 2

podrían ser incurables, pero los trastornos funcionales como la melancolía respondían positivamente a los métodos psicológicos

Sigmund Freud:

- En parte como reacción a este pesimismo se emprendieron nuevos estilos de psiquiatría dinámica que pronto ganaron seguidores
- Breuer le habló de una paciente que estaba tratando. Según este, cuando la paciente experimentaba de nuevo el trauma que había precipitado el síntoma histérico este desaparecía
- El tiempo que Freud estuvo con Charcot en París le proporcionó algunas claves teóricas del trabajo de Breuer.
- Freud iba mas allá, y trabaja en la idea de que la neurosis provenía de traumas sexuales tempranos

La Revolución Química:

- Con la introducción de la penicilina en los 40' surgieron grandes esperanzas en la psicofarmacología
- 1949: se introduce el litio (maniaco-depresión)

- Los fármacos permiten que muchos pacientes abandonen el hospital psiquiátrico
- Dio un impulso a la profesión psiquiátrica
- El Valium (diacepam) fue el medicamento mas recetado en el mundo entero en 1960
- 1970: 1 de cada 5 mujeres en EE.UU. tomaba tranquilizantes leves
- 1980: los médicos de EE.UU. Prescribían 10 millones de recetas solo en antidepresivos
- 1987: se introduce el Prozac
- Al concluir el siglo XX tanto el hospital psiquiátrico como el psicoanálisis ortodoxo freudiano, ambos identificados con la psiquiatría de mediados de siglo, quedaban igualmente desacreditados y en decadencia
- Occidente había experimentado un crecimiento explosivo en la incidencia de diversos trastornos psiquiátricos
- Para contrarrestarlos surgieron un conjunto de técnicas (sesiones grupales, terapia familiar, etc.)
- La psicología clínica y la terapia cognitiva habían tomado auge.

3



ESTE ARTICULO PUEDE COPIARSE Y REPRODUCIRSE MENCIONANDO AL AUTOR Y LA FUENTE DE INFORMACIÓN