

225

MED
Tesis
M 244C
2003

SISTEMA NACIONAL DE RESIDENCIA MÉDICA
INSTITUTO PSIQUIÁTRICO SAN JUAN DE DIOS
ESPECIALIDAD - PSIQUIATRÍA

UNIVERSIDAD DE LA PAZ
FACULTAD DE MEDICINA
INVENTARIO
Código de Inventario
Código de Materiales
Código de Equipos
Código de Herramientas
Código de Mobiliario
Código de Otros

Juan Carlos Maldonado
Sistema Nacional de Residencia Médica, Instituto Psiquiátrico San Juan De Dios,
Especialidad- Psiquiatria

ESTIGMA SOCIAL EN
PSIQUIATRÍA

EL IMAGINARIO DE LA FAMILIA COMO CONSTRUCCIÓN SOCIAL

TUTOR: Dr. Marcelo Delgado
AUTOR: Dr. Juan Carlos Maldonado Rueda
Residente R. III.

Manuel J. J. de enseñanza

Keywords: Social stigma, Psychiatry, Imaginary, Believes.

Dr. Juan Carlos Maldonado Rueda, Instituto Psiquiátrico San Juan De Dios, Residente R. III (psiquiatria)

Dr. Marcelo Delgado K. Médico Psiquiatra

COCHABAMBA - BOLIVIA
2003

90 X

INDICE

	Pag.
INTRODUCCIÓN	
1. ANTECEDENTES	1
1.1 Antecedentes históricos	1
1.2 Antecedentes investigativos	5
1.3 Antecedentes teóricos	6
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	8
2.1 Objetivos	9
2.1.1 Objetivo general	9
2.1.2 Objetivos específicos	9
2.2 Justificación	9
3. MARCO TEÓRICO	10
3.1 Definiciones y conceptos	10
3.1.1 Imaginario	10
3.1.2 Representación	10
3.1.3 Creencias	11
3.1.4 Estigma	13
3.2 Sistema de creencias familiares	14
3.2.1 La construcción de pautas de experiencias compartidas	14
3.2.2 La construcción de sistemas de irrealidad	18
3.2.3 Sistemas compartidos de constructos	22
3.3 El futuro de la psiquiatría	25
4. METODOLOGÍA	26
4.1 Tipo de investigación	26
4.2 Método	27
4.3 Técnica	27
4.4 Población	27
4.5 Espacio	27
5. ANÁLISIS DE LOS DATOS OBTENIDOS	28
6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	33
BIBLIOGRAFÍA	
ANEXOS(PARTE I)	
ANEXOS (PARTE II)	

INTRODUCCIÓN

Dada la situación particular (de resistencia o rechazo) que se plantea en el proceder o actuar de las personas respecto a consultar un hospital psiquiátrico, en contraposición a un hospital de medicina general donde no se observan estas dificultades, el presente trabajo de investigación pretende averiguar e investigar cuáles son las creencias, representaciones y constructos que determinan dicha conducta; pretendiendo encontrar las respuestas a tales preguntas en el imaginario de una población específica. Se trabajará con una metodología cuyos instrumentos serán: la entrevista, la encuesta y la observación directa, para describir el constructo o la representación social de la población a investigar, lo que permitirá sacar conclusiones que arrojen luces a esta problemática.

Los propósitos de la investigación son: por un lado, averiguar y describir el referente imaginario de la muestra estudiada al acudir a un hospital psiquiátrico, por otro lado, utilizar la información obtenida con la finalidad de reeducar y orientar a la población, para una adecuada actitud y conducta respecto a una institución psiquiátrica y el trastorno mental; con lo que se conseguiría un mayor flujo de pacientes en hospitales de salud mental y su tratamiento pertinente.

1. ANTECEDENTES

1.1 ANTECEDENTES HISTÓRICOS

Según indica Michel Foucault en su libro historia de la locura en la época clásica tomo I, escribe que anteriormente se consideraba a los sujetos con trastornos mentales como alienados y estos eran depositados en las embarcaciones y alejados de la comunidad, *La moda consiste en componer estas naves cuya tripulación de héroes imaginarios, de modelos éticos o de tipos sociales se embarca para un viaje simbólico, que desproporciona, sino la fortuna, al menos la forma de su destino o de su verdad.* (Foucault Michel 1986: 21), en algunas ciudades se les azotaban y expulsaban realizando una especie de juego, en este, *Foucault Michel 1986:233* Además los ciudadanos les perseguían corriendo tras ellos hasta las afueras de la ciudad. *los públicamente como un espectáculo, cobrando por entrar a verlos y convirtiéndose esto, en una muy buena forma de obtener recursos.*

Fue a partir del siglo XIV, al quedar vacíos los grandes leprosarios producto de la desaparición de la lepra, se decidió que los “locos” fueran internados, comenzando con ello una nueva visión y tratamiento de la enfermedad mental pero, continuando con la idea de que el alienado era un desprovisto de la razón, al que se lo debería relegar por contaminar con su enfermedad la especie humana. *de estudiarla, diagnosticar y tratar las*

No obstante, el internamiento no era suficiente para humanizar la enfermedad mental, los primeros siglos en los hospicios, se presentan por derecho propio como inhumanos, los alienados eran tratados como bestias, *es una especie de imagen de la animalidad la que asecha entonces en los hospicios. Le cubre su rostro con la máscara de la bestia. Los que están encadenados a los muros de las celdas no son hombres que han perdido la razón, sino bestias movidas por una rabia natural: es como si la locura en este extremo, liberada de la sin razón moral cuyas formas más atenuadas son contenidas, vinieran a juntarse, por un golpe de fuerza, con la violencia inmediata de la animalidad.* (Fuocault Michel 1986:233) Además de ello, los administradores de estos centros utilizaban a los locos para exponerlos públicamente como un espectáculo, cobrando por entrar a verlos y convirtiéndose esto, en una muy buena forma de obtener recursos. El humanismo a estas instituciones tarda todavía muchos siglos en llegar.

Hasta 1785 la medicina no intervenía en las enfermedades denominadas del cerebro, fue entonces que por primera vez en Francia, se dicta un decreto ordenando que los hospicios abrieran sus puertas para que los profesionales en medicina se encargaran de estudiar, diagnosticar y tratar las

enfermedades mentales. Surge luego las clasificaciones de los desordenes mentales con Pinel como pionero, a partir de esto, otros hasta la fecha.

La psiquiatría como conocimiento científico al igual que las demás disciplinas a atravesado por distintos modelos teóricos en la historia del pensamiento científico psiquiátrico.

Un primer modelo tiene que ver con una concepción mágico-animista o demonológico propia de las antiguas civilizaciones, donde la mayor parte de las enfermedades y muy especialmente los trastornos psíquicos se atribuían a la posesión de malos espíritus o a la influencia de la hechicería o brujería. La terapéutica prevalente entre estas primeras culturas tenía un franco carácter mágico-religioso, cuyos ritos más utilizados eran la invocación de espíritus, los cantos las danzas y ciertas fórmulas mágicas. Esta terapia ritual producía beneficios indudables a muchos enfermos actuando por un mecanismo exclusivamente psicológico, principalmente por la sugestión y algunas veces por la catarsis.

Un segundo paradigma donde el concepto de la locura sufre un cambio radical, ya que pasa de ser considerado como una maldición o imposición

divina a conceptualizarse como enfermedad que responde a causas y procesos naturales.

El concepto sobre la locura no surge, como ningún concepto sobre la naturaleza humana, al margen de una determinada visión del mundo. Por tanto esto significa que los conceptos no son neutros. Por ejemplo, no es lo mismo decir que la causa de la locura es la posesión demoniaca, o que es una enfermedad, o que es un comportamiento anormal, o una actividad cognitiva desviada o anormal. Detrás de cada uno de estos términos se oculta un complejo entramado de propósitos que casi siempre, tiene como finalidad última establecer algún tipo de puente entre las creencias dominantes en un momento dado y algunos pocos hechos.

El cambio de unos a otros hechos se produce, merced a la comprensión o incluso al descubrimiento de hechos nuevos y diferentes, pero esto no es habitual: lo más común es que el cambio se produzca más bien por la concurrencia o la construcción de explicaciones más compatibles con el momento social y cultural.