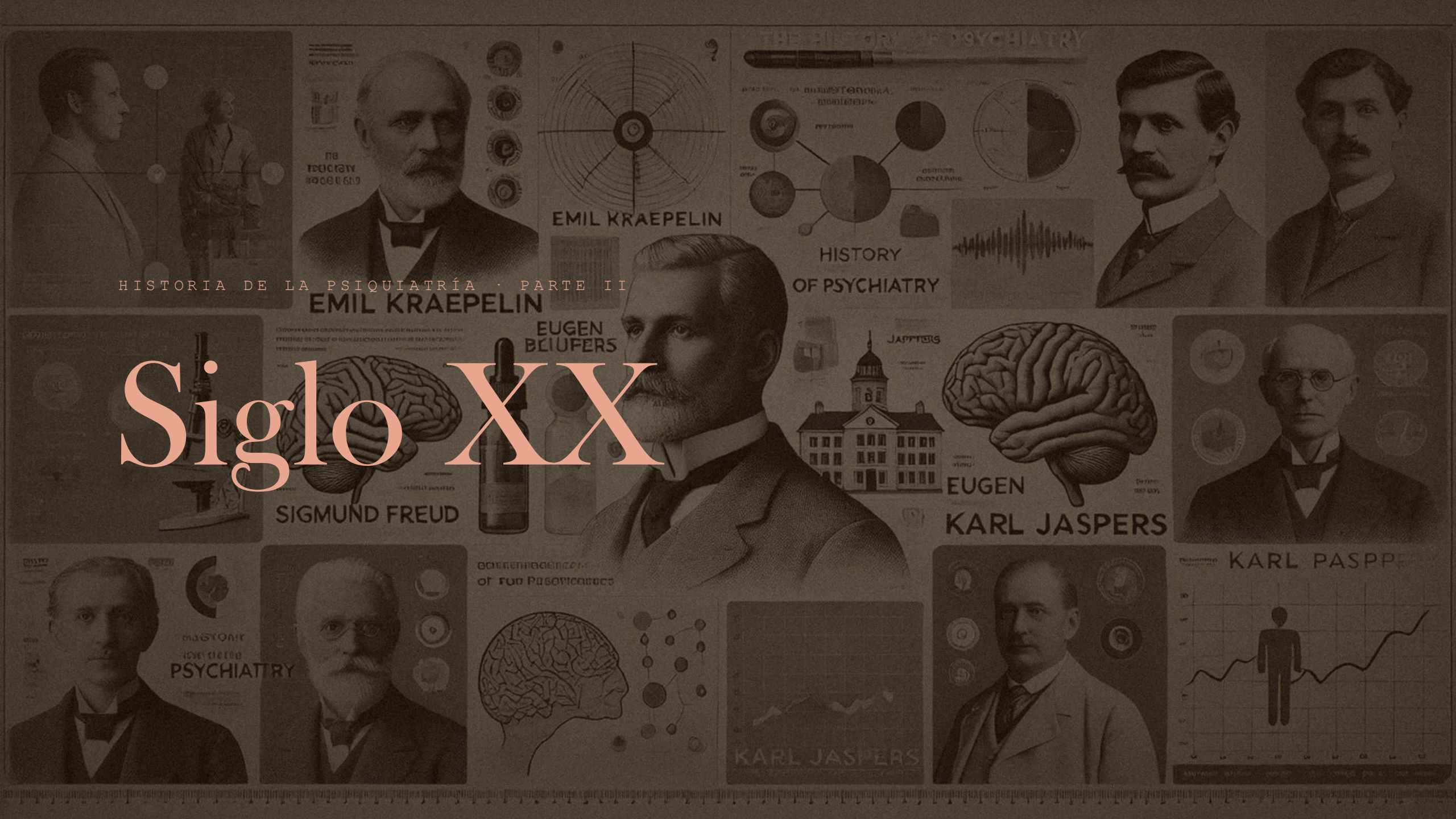


HISTORIA DE LA PSIQUIATRÍA · PARTE II

Siglo XX



MATERIAL DE REPASO

Clases · Curso de Psiquiatría

Clases Curso psiquiatría · Dr. Erich Kamann

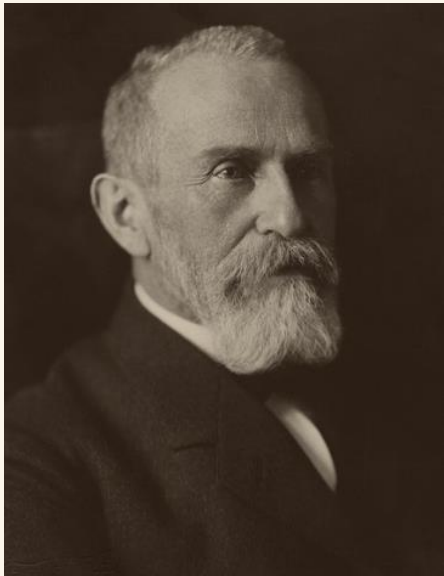


psiquiatria-kamann-repaso.erich-kamann.chatgpt.site

ENLACE

<https://psiquiatria-kamann-repaso.erich-kamann.chatgpt.site/>

Paul Eugen Bleuler (1857–1939)



Eugen Bleuler

Psiquiatra suizo que introdujo el término «**esquizofrenia**» en 1908 y propuso que podía tener causas psicológicas, no solo orgánicas.

SÍNTOMAS FUNDAMENTALES (LAS «4 A»)

Ambivalencia

coexistencia de contradicciones en la psique, como amor y odio.

Autismo

alejamiento de la realidad e inmersión en el mundo interno.

Asociaciones laxas

incoherencia por relajación de las asociaciones del pensamiento.

Afectividad alterada

paratimia, la incongruencia entre lo que se dice y el afecto vivenciado.

Cisternas P, Castañeda N, Riquelme R. El concepto de esquizofrenia en Bleuler a noventa años de su aparición. Psiquiatría y Salud Mental 2003; XIX(2):99–111

Trastornos de la asociación según Bleuler

SÍNTOMA FUNDAMENTAL

Discurso incoherente y relaciones inusuales entre ideas.

GRAVEDAD VARIABLE

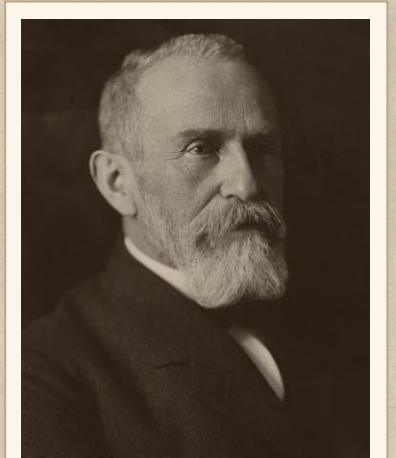
Habla extravagante en casos leves; comunicación incomprensible en casos graves.

SIN CONCEPTO UNIFICADOR

Asociaciones **fortuitas o simbólicas**, sin lógica aparente.

CONSECUENCIAS

Neologismos y condensaciones de ideas con significado propio para el paciente.



PERTURBACIONES

- ◆ Pensamiento tangencial
- ◆ Prisa en el pensar (pseudofuga de ideas)
- ◆ Bloqueo del pensamiento
- ◆ Disgregación del pensamiento

Cisternas P, Castañeda N, Riquelme R. El concepto de esquizofrenia en Bleuler a noventa años de su aparición. Psiquiatría y Salud Mental 2003; XIX(2):99–111

Un paciente con trastorno de la asociación

PACIENTE

F., hombre de 36 años, en tratamiento por esquizofrenia.

SÍNTOMAS

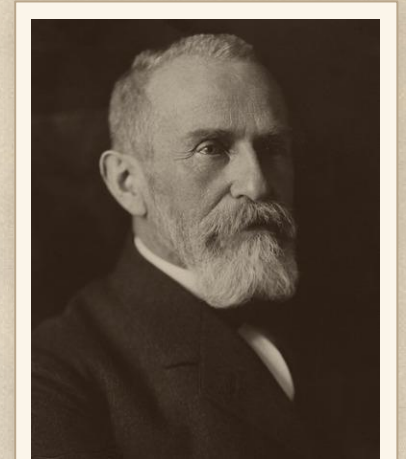
En los períodos agudos presenta una marcada **disgregación del pensamiento** y dificultad para mantener un discurso coherente. Durante sus crisis refiere una angustia intensa ante palabras que comiencen con la letra «E».

ANÁLISIS

A través de la psicoterapia se identifica que este temor está asociado a su diagnóstico de **esquizofrenia**: su mente establece una conexión irracional entre la inicial de la enfermedad y un sentimiento de amenaza, lo que le lleva a evitar cualquier palabra que inicie con esa letra.

INTERPRETACIÓN

Las asociaciones simbólicas en la esquizofrenia pueden generar patrones de pensamiento ilógicos, donde elementos lingüísticos o simbólicos adquieren **significados personales y angustiosos**.



Cisternas P, Castañeda N, Riquelme R. El concepto de esquizofrenia en Bleuler a noventa años de su aparición. Psiquiatría y Salud Mental 2003; XIX(2):99-111

Emil Kraepelin (1856–1926)



Emil Kraepelin

«Si tuviéramos un conocimiento completo y exhaustivo de todos los detalles en uno de los tres campos, a saber, la **anatomía patológica**, la **etiología** o la **sintomatología** de la locura, no solo cada uno de ellos permitiría una división uniforme y completa de las psicosis, sino que también cada uno de estos tres grupos —este requisito es la piedra angular de toda investigación científica— **coincidiría sustancialmente con los otros dos.**»

Los principios de Kraepelin



1

Naturalismo científico

Los trastornos psiquiátricos son **«tipos naturales»** y pueden ser identificados mediante el método científico.

2

Progreso científico

Aunque la psiquiatría no podía aún explicar las bases biológicas de los trastornos, Kraepelin confiaba en que la investigación futura revelaría su origen.

3

Jerarquía de validadores

La **observación clínica** y el **curso** de la enfermedad tienen más peso que los hallazgos neuropatológicos o etiológicos en la clasificación psiquiátrica.

The evolution of Kraepelin's nosological principles. World Psychiatry 2020;19:381–388

EVOLUCIÓN · DETERMINA CLASE NATURAL

¿A qué idea de etiología de los trastornos mentales cree que pertenecen los postulados de Kraepelin?



Historicismo

Mecanismo interno

The evolution of Kraepelin's nosological principles. World Psychiatry 2020;19:381–388

La parálisis general: una locura con causa

UNA ENFERMEDAD NUEVA

Descrita en Francia durante las **guerras napoleónicas**; reconocida como enfermedad psiquiátrica a inicios del siglo XIX.

UN CURSO PREVISIBLE

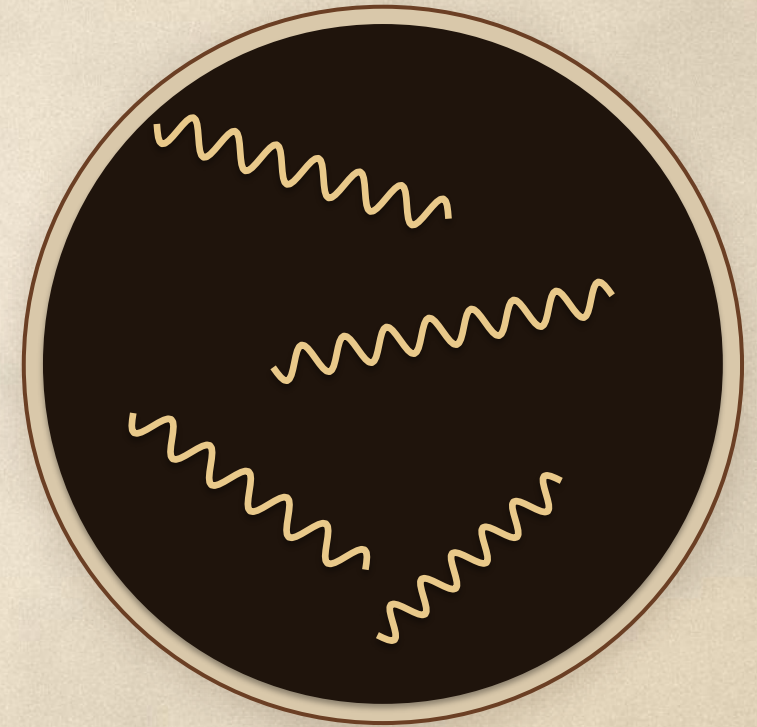
Trastornos del habla, marcha inestable, parálisis, incontinencia y demencia progresivas; muerte en pocos años.

SÍNTOMAS PSIQUIÁTRICOS

Sobre todo hombres de 30 a 40 años: **depresión, megalomanía y psicosis**.

EL MODELO PARA KRAEPELIN

Una **causa**, una **lesión** y un **curso**. Si esta locura tenía base orgánica, ¿por qué no el resto?



Treponema pallidum

espiroqueta de la sífilis · identificada por Schaudinn en 1905

Kragh JV. Neurosyphilis. Historical Perspectives on General Paresis of the Insane. JSM Schizophr 2017;2(2):1013

La parálisis general progresiva (PGP)



DEL PREJUICIO A LA CAUSA

ANTES DE 1857

Se atribuía al alcoholismo y al exceso sexual.

1857

Jessen y Esmarch proponen la sífilis como causa.

DÉCADA DE 1870

El 77% de los pacientes tenía antecedente de sífilis (Dinamarca y Escandinavia).

LA CONFIRMACIÓN (SIGLO XX)

1905

Schaudinn descubre el *Treponema pallidum*.

1906

Wassermann desarrolla la primera prueba serológica.

1913

Noguchi encuentra *T. pallidum* en el cerebro de pacientes.

Primera enfermedad mental con causa biológica demostrada: alentó la esperanza de una psiquiatría biológica.

Kragh JV. Neurosyphilis. Historical Perspectives on General Paresis of the Insane. JSM Schizophr 2017;2(2):1013

5 IDEAS Y UNA VISIÓN GENERAL

Antes de pasar a las dos últimas ideas

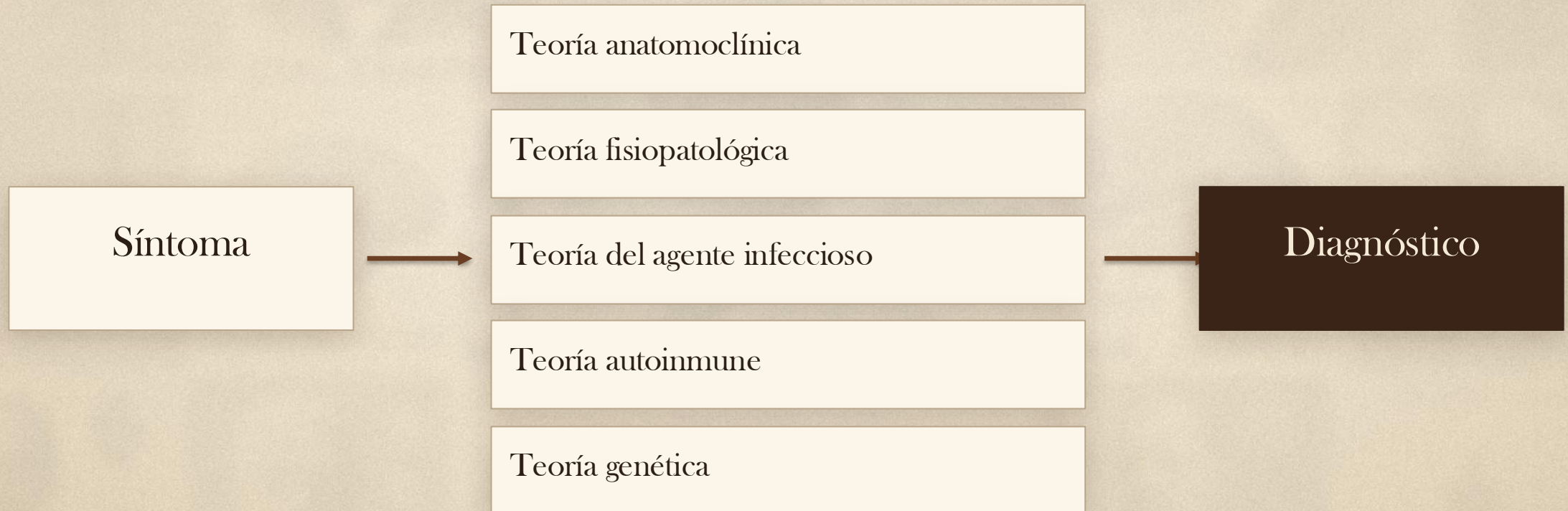
TRASTORNO

Disfunción dañina

DEFINICIÓN

Operacional

¿Cómo diagnosticamos en medicina?



¿Y en psiquiatría?



Historicismo y mecanismo interno

HISTORICISMO

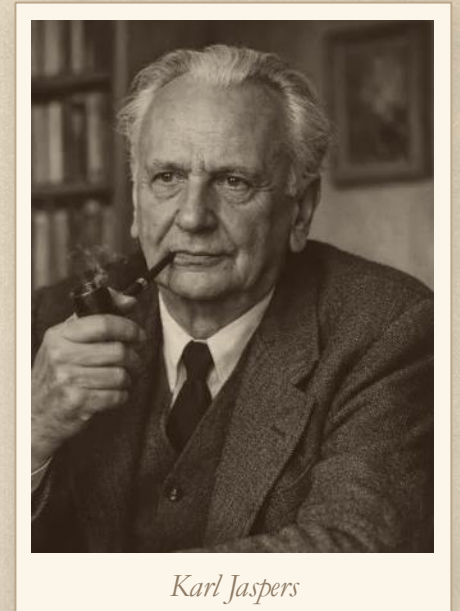
Psicoanálisis · fenomenología

MECANISMO INTERNO

Psiquiatría biológica

Karl Jaspers (1883–1969)

- 1883 Nace en Oldenburg, Alemania
- 1908–1915 Psiquiatra en la clínica de Heidelberg, junto a **Franz Nissl**
- 1913 Publica **Psicopatología general**
- 1921 Profesor de filosofía en Heidelberg
- 1938 Se le prohíbe enseñar bajo el nazismo
- 1948–1969 Basilea, donde muere



POR QUÉ IMPORTA

Funda la psicopatología

Describe con método las **vivencias** del paciente: la base del examen mental.

Explicar y comprender

La psiquiatría necesita **causas** biológicas y **sentido** subjetivo.

Forma y contenido

Distinción que aún usamos para describir síntomas (Schneider).

El Methodenstreit: la disputa sobre el método

CIENCIAS DE LA NATURALEZA · NATURWISSENSCHAFTEN

Explicar (Erklären)

- ◆ Buscan **causas** y leyes generales
- ◆ Lo observable desde fuera
- ◆ Windelband: ciencias **nomotéticas**

VS

CIENCIAS DEL ESPÍRITU · GEISTESWISSENSCHAFTEN

Comprender (Verstehen)

- ◆ Buscan el **sentido** de lo humano
- ◆ La vivencia, desde dentro
- ◆ Dilthey: «la naturaleza la explicamos, la vida anímica la comprendemos»

MAX WEBER, INTERLOCUTOR DE JASPERS

Las ciencias sociales deben **integrar** ambos métodos: explicar y comprender.



JASPERS LLEVA EL DEBATE A LA PSIQUIATRÍA · 1913

Contra las «mitologías cerebrales»: la psicopatología debe **explicar** (la lesión, como en la parálisis general) y **comprender** (cómo una vivencia deriva de otra).

FENOMENOLOGÍA · KARL JASPERS

Las cuatro distinciones

Basadas en el Methodenstreit y la fenomenología

I

Causal

Conexiones biológicas



Significativo

Conexiones subjetivas

II

Explicación

Causas objetivas



Comprensión

Experiencia vivida

III

Objetivo

Lo observable



Subjetivo

Lo que requiere empatía

IV

Forma

Estructura de la vivencia



Contenido

Su tema o idea

Extracto de Un Método Peligroso.
Película de David Cronenberg en la que se
muestra una célebre discusión entre Jung (M.
Fassbender) y Freud (V. Mortensen).

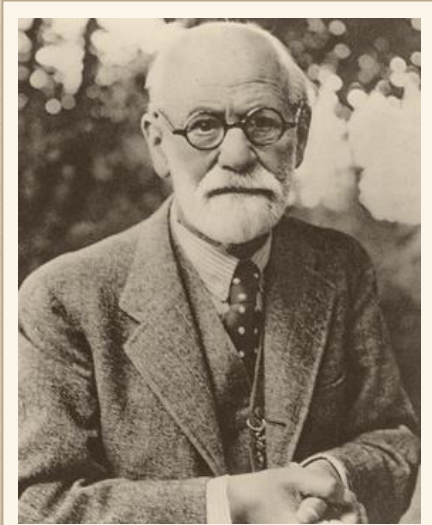
Clip from A Dangerous Method.
A David Cronenberg's movie featuring a
famous argument between Jung (M.
Fassbender) and Freud (V. Mortensen).

EL SIGLO XX

Psicoanálisis

El psicoanálisis es una **terapia conversacional** que busca tratar diversos problemas de salud mental investigando la relación entre los elementos **conscientes e inconscientes** de la experiencia psicológica, utilizando técnicas como la **asociación libre** y la **interpretación de los sueños**.

Fundado por **Sigmund Freud** a finales del siglo XIX en Viena, el psicoanálisis ha dado lugar a varias escuelas, incluyendo la psicología analítica de Jung y el psicoanálisis lacaniano.



Sigmund Freud

El conflicto psíquico y sus defensas

MECANISMOS DE DEFENSA

Para manejar el conflicto, el yo recurre a:

Represión

Bloquea recuerdos o pensamientos perturbadores

Negación

Rechaza realidades incómodas

Proyección

Atribuye a otros sentimientos o impulsos propios

Desplazamiento

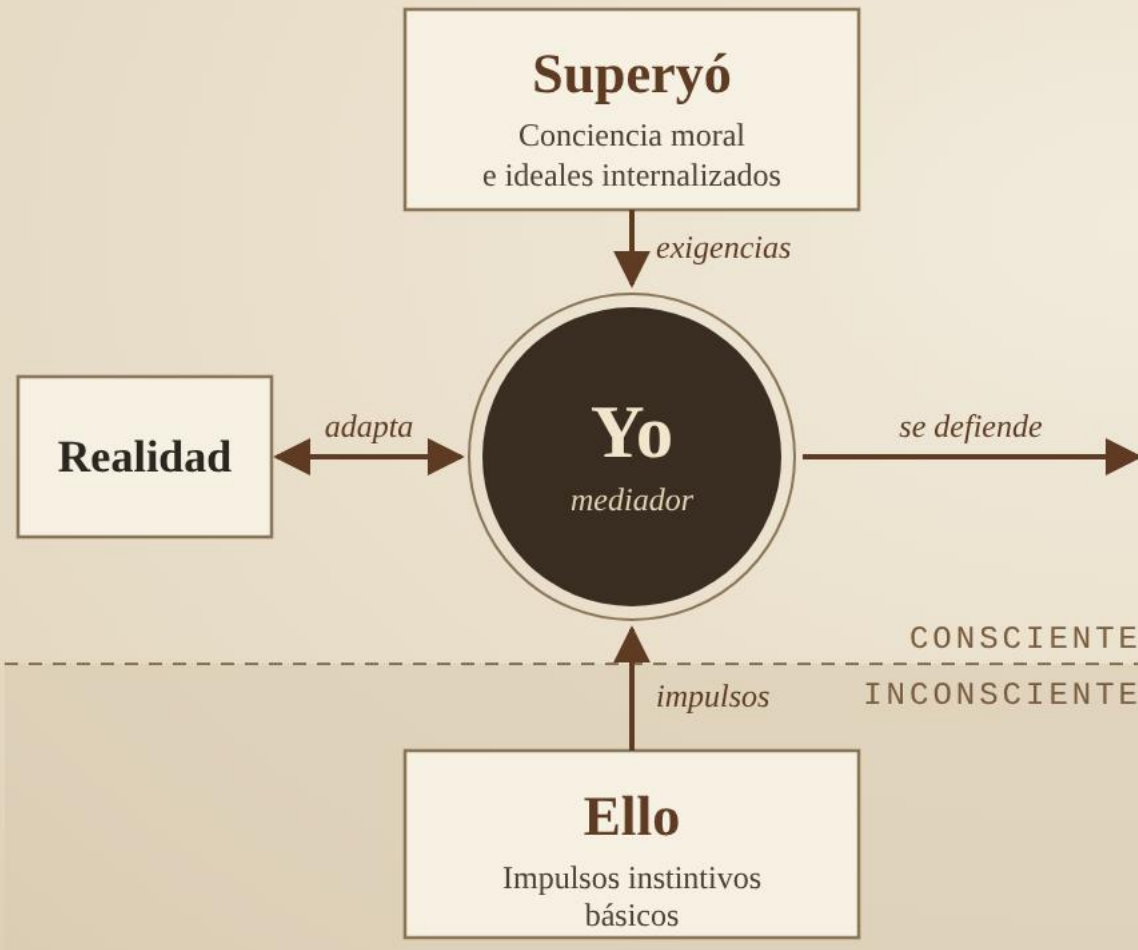
Redirige impulsos hacia objetos o personas sustitutas

Regresión

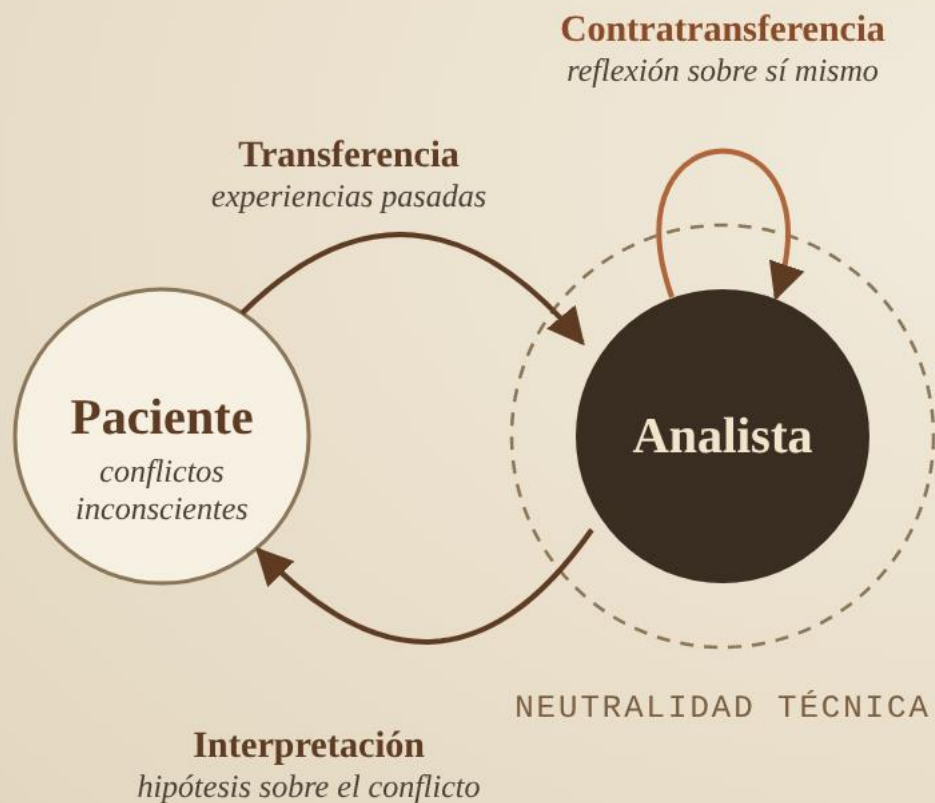
Retorna a etapas anteriores ante el estrés

Sublimación

Canaliza impulsos inaceptables hacia actividades aceptables



La relación como herramienta terapéutica



TÉCNICAS FUNDAMENTALES

Cuatro herramientas del analista

Interpretación

Hipótesis del analista sobre los conflictos inconscientes del paciente

Análisis de la transferencia

Cómo el paciente proyecta experiencias pasadas en la relación con el analista

Neutralidad técnica

Postura neutral y no juzgadora del analista

Análisis de la contratransferencia

Reflexión del analista sobre sus propias respuestas hacia el paciente

Después de Freud: tres caminos

Sigmund Freud

Inconsciente · motivación sexual · infancia

Carl Jung

PSICOLOGÍA ANALÍTICA

CONCEPTOS CLAVE

- ◆ Inconsciente colectivo
- ◆ Arquetipos (*imágenes universales*)
- ◆ Individuación (*integrar consciente e inconsciente*)

SE APARTA DE FREUD

Energía vital más allá de lo sexual

Alfred Adler

PSICOLOGÍA INDIVIDUAL

CONCEPTOS CLAVE

- ◆ Complejo de inferioridad
- ◆ Sentimiento de comunidad
- ◆ Importancia del entorno social

SE APARTA DE FREUD

Motiva el poder y la pertenencia, no lo sexual

Erik Erikson

DESARROLLO PSICOSOCIAL

CONCEPTOS CLAVE

- ◆ Ocho etapas, cada una con un conflicto
- ◆ Confianza vs. desconfianza (*infancia*)
- ◆ Identidad vs. confusión de roles (*adolescencia*)

SE APARTA DE FREUD

Lo social y cultural, a lo largo de toda la vida

La enfermedad mental como enfermedad del cerebro

1 · LA PREMISA

Origen cerebral

Los trastornos mentales son **enfermedades del cerebro**, influenciadas por:

◆ Genética

◆ Neuroquímica

2 · EL AUGE

Fines del siglo XX

El enfoque se expande gracias a:

◆ Psicofármacos

◆ Modelo biomédico

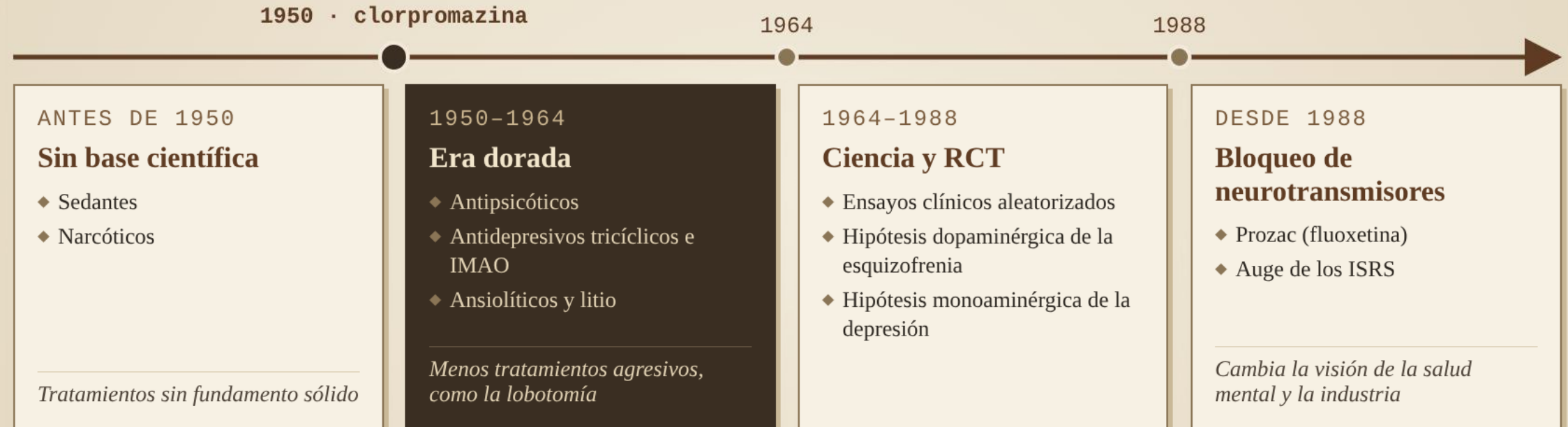
3 · CONSOLIDACIÓN (1998)

Edward Shorter

El historiador describe el éxito del enfoque biológico.

*La enfermedad mental queda definida como un **trastorno neuroquímico y genético**.*

La psicofarmacología



IMPACTO Y CRÍTICAS

Medicalización

Menos hospitalizaciones, pero una psiquiatría más medicalizada

¿Curar o controlar?

Debate sobre si tratan la enfermedad o solo los síntomas

Marketing farmacéutico

Expansión del uso y fuerte impacto cultural

La clorpromazina: del quirófano a la psiquiatría

1950 · LABORATORIO

Rhône-Poulenc

Sintetiza la **clorpromazina** (4560 RP), un derivado de los **antihistamínicos**.



1951 · QUIRÓFANO

Henri Laborit

Cirujano: la usa en su «**cóctel lítico**» para inducir **hibernación artificial** en cirugía.



1952 · PSIQUIATRÍA

Delay y Deniker

La prueban en pacientes con esquizofrenia: **notable reducción de los síntomas psicóticos**.



1953-54 · DIFUSIÓN

Smith, Kline & French

La lleva a Estados Unidos (SKF 2601), interesada inicialmente en un **antiemético**.

El primer antipsicótico de la historia

Revoluciona el tratamiento de la esquizofrenia. De su estructura derivan la **trifluoperazina** y la **flufenazina**: comienza la **psicofarmacología moderna**.

Los antidepresivos: de los tricíclicos al Prozac

Un hallazgo casual: fármacos pensados para otros usos mostraron efectos sobre el ánimo.

1 · ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS (TCA)

La imipramina

1951

Al modificar antihistamínicos se sintetiza la **imipramina**, pensada como antipsicótico.

1957

Roland Kuhn observa que mejora el ánimo en la depresión severa: **primer tratamiento eficaz**.

Luego

Nuevos tricíclicos: **amitriptilina** y **nortriptilina**.

MECANISMO

Bloqueo de la recaptación de **noradrenalina** y **serotonina**

2 · ISRS Y LA REVOLUCIÓN DEL PROZAC

La fluoxetina

1960s

Se observa que ciertos antihistamínicos bloquean **selectivamente la serotonina**.

1987

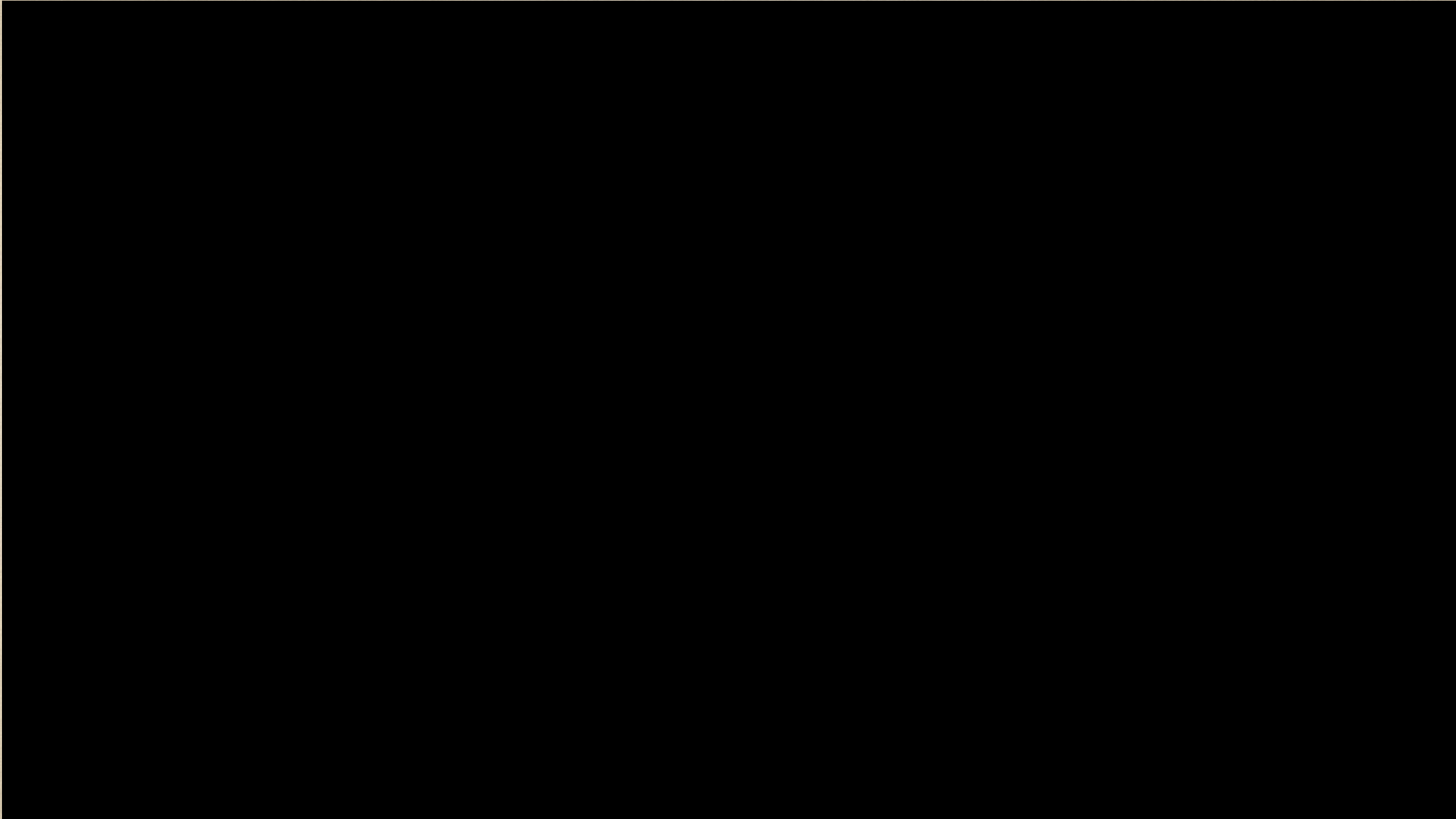
Se aprueba la **fluoxetina (Prozac)**, primer ISRS, con menos efectos secundarios que los tricíclicos.

Luego

Otros ISRS como **sertralina** y **paroxetina**: los antidepresivos más recetados.

MECANISMO

Inhibición **selectiva** de la recaptación de **serotonina**



El cerebro organizado: dominancia y localización

Su consolidación como disciplina científica se apoyó en hallazgos sobre la organización del cerebro.

1 • DOMINANCIA HEMISFÉRICA

Funciones diferenciadas

IZQUIERDO

Lenguaje

Paul Broca (s. XIX) identifica su lateralización.

DERECHO

Visoespacial

Zangwill y Hécaen (s. XX): orientación e imágenes mentales.

CONSECUENCIA

Se rompe la idea de que solo el hemisferio izquierdo dominaba la cognición

2 • LOCALIZACIÓN CEREBRAL

Áreas especializadas

1870

Fritsch y Hitzig: estimular la corteza motora provoca movimientos.

1874

Bartholow estimula la corteza en humanos; criticado por su ética.

Luego

«**Edad dorada de la localización**»: una función para cada giro y surco.

CONSECUENCIA

El cerebro como mosaico de áreas con funciones específicas

Del centro rígido al sistema: la neuropsicología madura

Continuación: nuevas formas de entender, evaluar y observar el cerebro en el siglo XX.

3 · ORGANIZACIÓN CEREBRAL Más allá de la localización

John Hughlings Jackson

El cerebro como **sistema jerárquico**, con niveles de integración, no centros rígidos.

Kurt Goldstein y Arnold Pick

1.^a mitad del s. XX

Las lesiones afectan la cognición en un espectro amplio, no solo funciones localizadas.

IDEA CLAVE

El cerebro funciona como un todo integrado

4 · CLÍNICA APLICADA La clínica de las lesiones

Segunda Guerra Mundial

Los pacientes con lesiones cerebrales impulsan la neuropsicología clínica.

Pruebas neuropsicológicas

Memoria

Percepción

Lenguaje

Herbert Birch

Cada época piensa el cerebro con su tecnología: «teléfono» en el s. XX, «computadora» hoy.

5 · NEUROIMAGEN Ver el cerebro vivo

Fines del siglo XX

Observar la actividad cerebral en tiempo real revoluciona la disciplina.

Técnicas

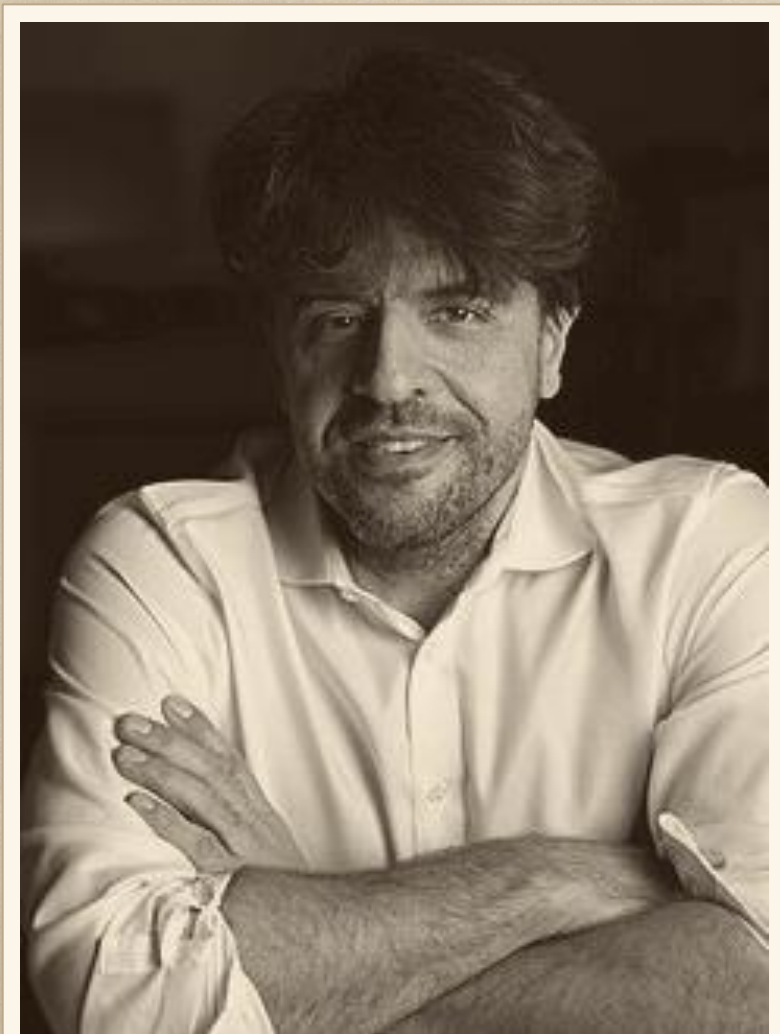
TC

RM

PET

APLICACIÓN

Estudio de trastornos neurológicos y psiquiátricos



PREMIO NOBEL DE MEDICINA 2026 · OPTOGENÉTICA

Karl Deisseroth

Stanford · nacido el 18 de noviembre de 1971

Psiquiatra y bioingeniero

Profesor de **Bioingeniería** y de **Psiquiatría y Ciencias del Comportamiento** en la Universidad de Stanford.

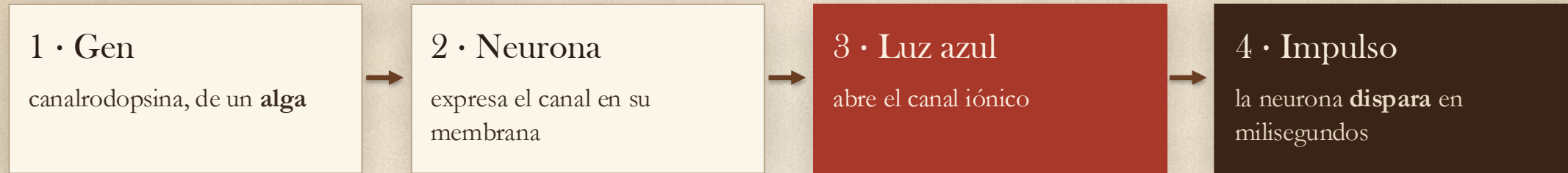
Sigue atendiendo pacientes

Principalmente con **depresión** y **trastornos del espectro autista**.

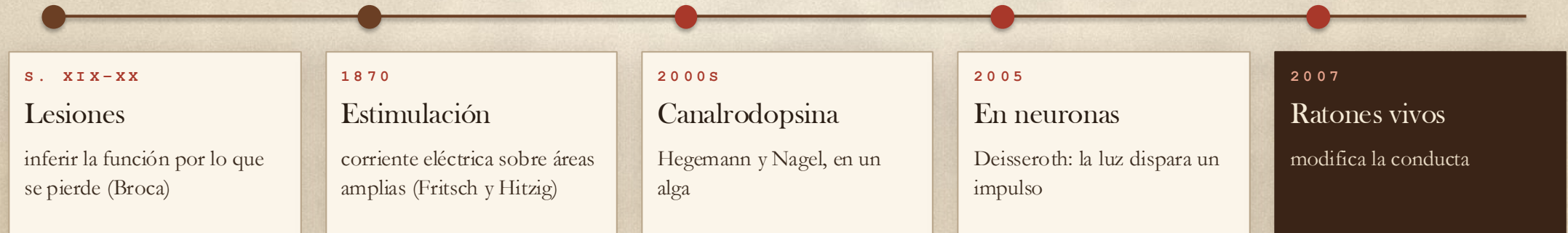
Nobel compartido

Con **Peter Hegemann** y **Georg Nagel**, «por sus descubrimientos relativos a los canales iónicos activados por luz y la optogenética».

Encender y apagar neuronas con luz



LA HISTORIA



LO QUE HA PRODUCIDO

De **observar** a **intervenir**: encender o apagar un circuito y ver el cambio en la conducta. Así se han estudiado circuitos de ansiedad, depresión, TOC, memoria, Parkinson y sueño.

Circuitos descubiertos con luz

Por primera vez se pudo probar causalidad: encender o apagar un circuito y observar el cambio en la conducta (estudios en roedores).

ANSIEDAD

Amígdala basolateral → amígdala central

Activar la vía reduce la ansiedad; inhibirla la aumenta: control reversible.

Tye et al., Nature 2011

DEPRESIÓN

Neuronas dopaminérgicas del mesencéfalo → núcleo accumbens

Inhibirlas induce y activarlas alivia síntomas depresivos por estrés crónico.

Tye et al., Nature 2013

TOC

Corteza orbitofrontal → corteza ventromedial

Su hiperactivación induce conductas repetitivas persistentes.

Ahmari et al., Science 2015



MEMORIA

Engrama del giro dentado (hipocampo)

Reactivar las neuronas de un aprendizaje basta para evocar un recuerdo de miedo.

Liu et al., Nature 2012

PARKINSON

Aferencias al núcleo subtalámico

Explica el efecto de la estimulación cerebral profunda: actúa sobre los axones que llegan.

Gradinaru et al., Science 2009

SUEÑO

Núcleo subpretectal
hacia el núcleo subpretectal.
El primer psiquiatra premio Nobel.

Adamantidis et al., Nature 2007

Duramente criticada

En las últimas décadas, la psiquiatría biológica ha sido **duramente criticada**.

En 2019, la historiadora **Anne Harrington** afirmó que esta disciplina había «sobreestimado sus logros, sobrediagnosticado, sobremedicado y comprometido sus principios».

Thomas Insel, exdirector del Instituto Nacional de Salud Mental (NIMH), reconoció en 2022 que, a pesar de invertir **20 mil millones de dólares** en investigación neurocientífica, no se logró reducir el número de suicidios ni mejorar significativamente la recuperación de los pacientes.

Troisi A. Biological psychiatry is dead, long live biological psychiatry. Clinical Neuropsychiatry 2022;19(6):351–354

Hacia un enfoque más integrador

La disciplina está evolucionando hacia un enfoque más integrador, que combina **neurociencia, biología evolutiva y factores ambientales** para comprender mejor los trastornos psiquiátricos.

Neurociencia

Biología evolutiva

Factores ambientales

Troisi A. Biological psychiatry is dead, long live biological psychiatry. Clinical Neuropsychiatry 2022;19(6):351–354

Dos teorías más: del síntoma a la psicoterapia

*Explican el origen del síntoma mental; cada una dio origen a un **modelo psicoterapéutico** vigente hasta hoy.*

TEORÍA COGNITIVO-CONDUCTUAL

¿Cómo se **interpreta** lo que pasa?

- ◆ Aaron Beck y Albert Ellis
- ◆ El síntoma surge de **interpretaciones distorsionadas** de la realidad
- ◆ Psicoterapia: modificar pensamientos y conductas



TEORÍA SISTÉMICA

¿En qué **relaciones** ocurre?

- ◆ Bateson y Palo Alto · equipo de Milán
- ◆ El síntoma expresa el intento de un **sistema de relaciones** por mantener su equilibrio
- ◆ Psicoterapia: familiar, de pareja y grupal

En ambas, el síntoma tiene una **historia**: no es solo una falla interna.

La terapia cognitivo-conductual (TCC)

ORIGEN

Aaron Beck y Albert Ellis

Combina dos tradiciones:

Terapia cognitiva

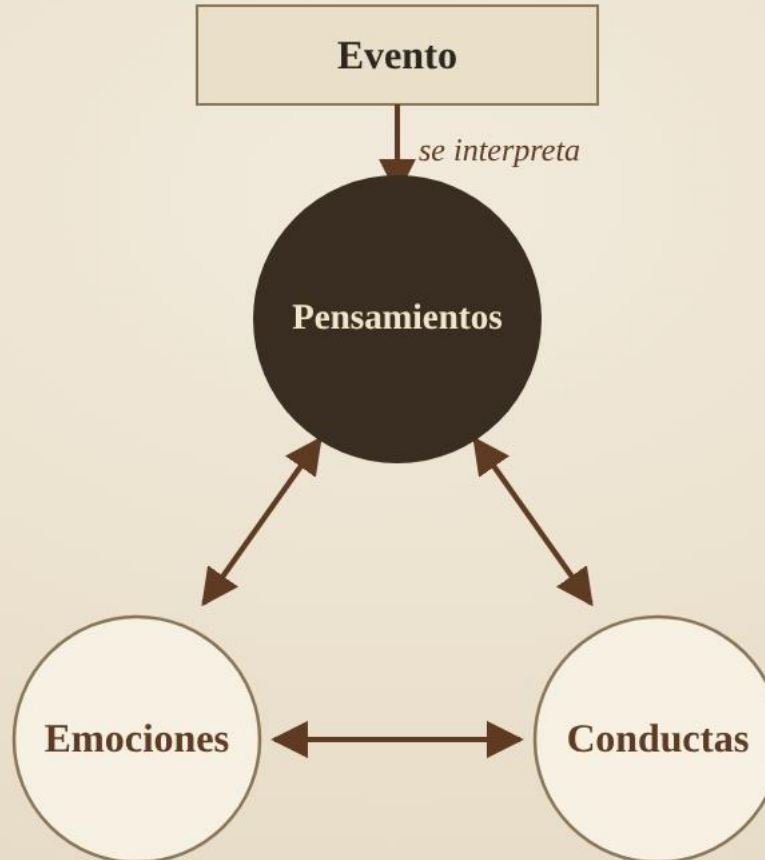
Terapia conductual

pensamientos + hábitos y respuestas aprendidas

LA IDEA DE BASE

No es solo lo que pasa

Los problemas psicológicos no los causan únicamente los eventos externos, sino **cómo la persona los interpreta y reacciona** ante ellos.



TODO ESTÁ INTERCONECTADO

POSTULADO CENTRAL

Cambiar el pensamiento

Modificar los **patrones de pensamiento disfuncionales** cambia las emociones y las conductas problemáticas.

EVIDENCIA · AÑOS 70-80

Eficaz en depresión

Luego se extendió a:

Ansiedad

Personalidad

Sustancias

Suicidio

La teoría sistémica

ORIGEN · AÑOS 50

Cibernética y sistemas

Ludwig von Bertalanffy: Teoría General de Sistemas.

Gregory Bateson y el grupo de **Palo Alto:** pensamiento cibernético.

EQUIPO DE MILÁN

Mara Selvini Palazzoli

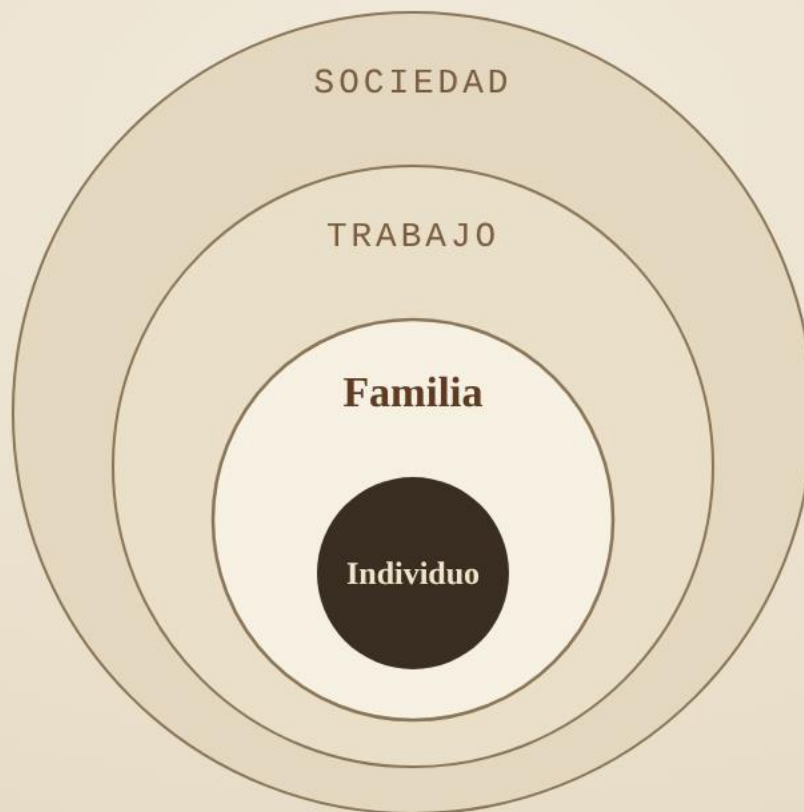
Cómo los patrones de interacción familiar **mantienen** la conducta patológica.

Técnicas:

Connotación positiva

Preguntas circulares

Neutralidad



EL SÍNTOMA SE ENTIENDE EN SU CONTEXTO

POSTULADO CENTRAL

El contexto explica

La conducta y la psicopatología solo se entienden en los **sistemas a los que pertenece** la persona.

APLICACIONES

Cambiar el sistema

Terapia familiar

De pareja

Grupal

La solución implica cambios en la **dinámica del sistema**, no solo en el individuo.

Del síntoma al diagnóstico: cuatro marcos

Psiquiatría biológica

Falla neuroquímica, gen alterado, alteración estructural.

Teoría psicoanalítica

Conflictos inconscientes a partir de fallas en los mecanismos de defensa.

Teoría cognitivo-conductual

Las interpretaciones erróneas o distorsionadas de la realidad pueden generar malestar emocional y problemas de comportamiento.

Teoría sistémica

La psicopatología aparece como intento de un sistema de relaciones interpersonales de establecer una homeostasis.

Síntoma



Diagnóstico

De la tensión de estas escuelas (y otras), en los años 70 del siglo XX se resuelve la generación de una nosología

a partir de la definición operacional y del concepto de trastorno como disfunción dañina

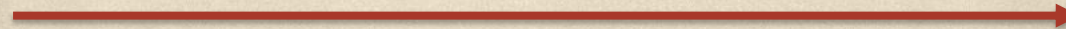
TRASTORNO

Disfunción dañina

DEFINICIÓN

Operacional

Síntoma



Diagnóstico

De la tensión de estas escuelas (y otras), en los años 70 del siglo XX se resuelve la generación de una nosología

a partir de la definición operacional y del concepto de trastorno como disfunción dañina

TRASTORNO

Disfunción dañina

DEFINICIÓN

Operacional

Fin segunda parte · Receso, preguntas

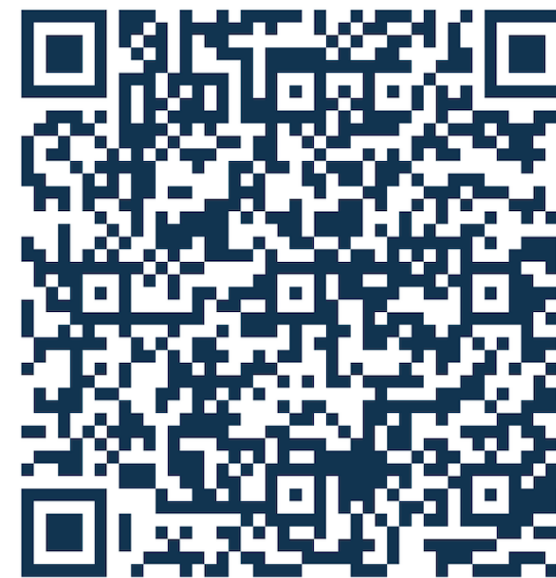
FIN SEGUNDA PARTE

Receso

Material de repaso

<https://psiquiatria-kamann-repaso.erich-kamann.chatgpt.site/>

Clases Curso psiquiatría · Dr. Erich Kamann

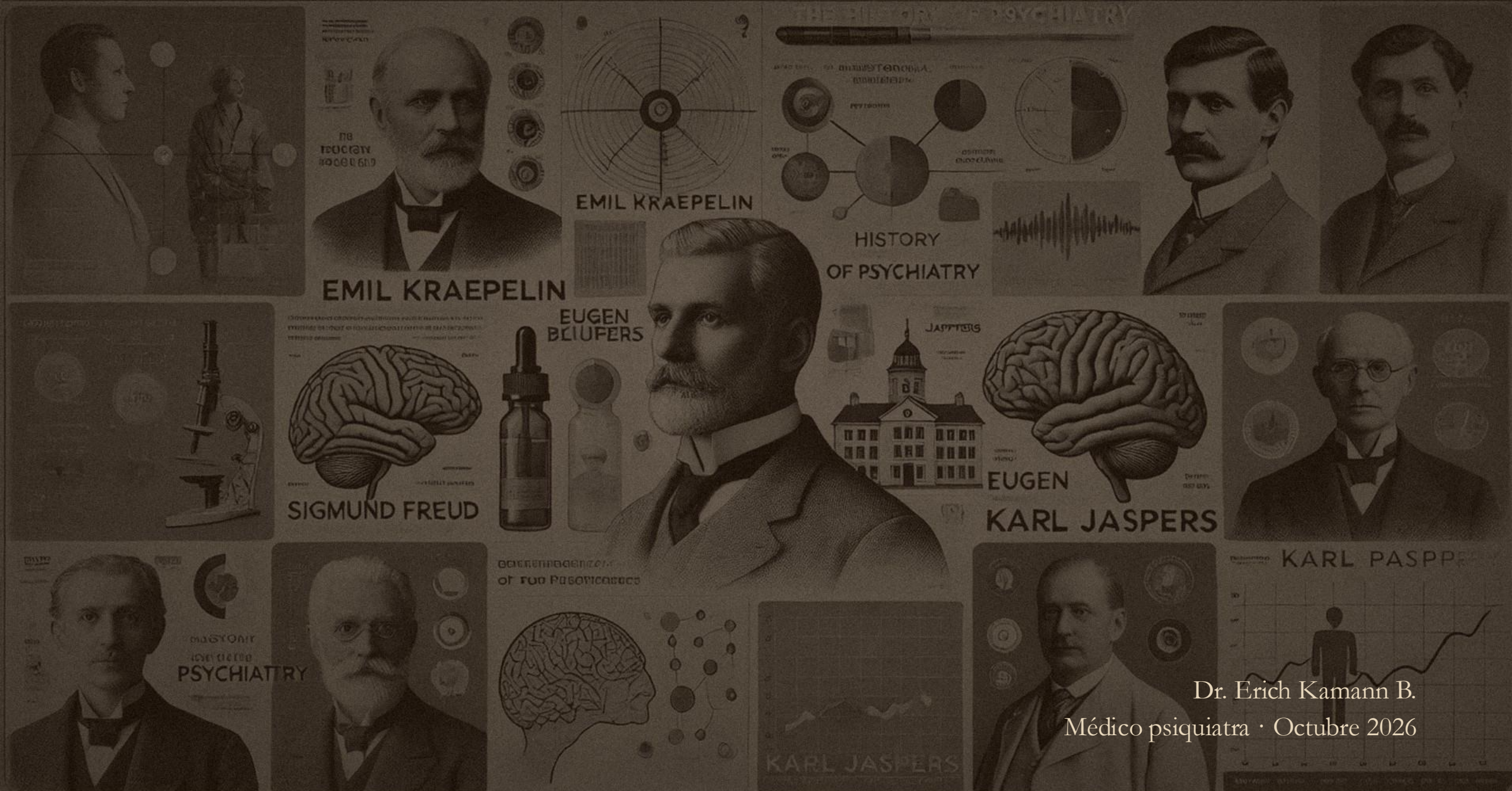


psiquiatria-kamann-repaso.erich-kamann.chatgpt.site

PREGUNTAS EN SALA

<https://preguntas-en-sala-ek.erich-kamann.chatgpt.site/curso/docente>





Dr. Erich Kamann B.
Médico psiquiatra · Octubre 2026