

LAS MONOMANÍAS DE GÉRICAULT EN SALPÊTRIÈRE. DE LA PSICOPATOLOGIA DESCRIPTIVA DE PINEL A LA NEUROCIENCIA DEL SIGLO XXI.

ISABEL CÁRDENAS TALAVERÓN



1

2

3

4

5

6

1. Retrato de un cleptómano (1822)
(Monomanía de robo - **Cleptomanía**).
61 x 50 cm.
Museo de Bellas Artes, Gante.
2. Mujer adicta al juego (1822)
(Monomanía de juego - **Ludopatía o Parkinson**)
77 x 64 cm.
Louvre, París.
3. Un secuestrador de niños
(Monomanía del robo de niños - **Pedofilia**)
65 x 54 cm.
Museum of Fine Arts, Springfield, Massachusetts(1822)
4. Mujer que sufre de envidia obsesiva (1822)
(Monomanía de la envidia - **Celos neuróticos. Esquizofrenia**)
72 x 58 cm.
Musée des Beaux-Arts, Lyons.
5. Hombre que sufre de delirios de mando militar (1822)
(Monomanía de creerse militar - **Fijación Obsesiva**)
81 x 65 cm.
Sammlung Oskar Reinhart, Winterth.

6. Retrato de un hombre. Homo melancholicus. **Depresión.**

Colección privada. Italia. Descubierta por Javier S. Burgos en 2020.

Jean-Louis André Théodore Géricault es un destacado pintor del Romanticismo francés del siglo XIX. Las pinturas que presentamos componen un conjunto de diez retratos de enfermos mentales, encargados por el Doctor Étienne-Jean Georget para el Hospital Salpêtrière de París, para facilitarle la clasificación de los tipos de enfermos que trataba. Aunque no existen documentos que justifiquen que el encargo fue realizado al pintor por ser paciente del mismo Hospital aquejado de una fuerte melancolía, sí hay constancia que Georget conocía las habilidades de Géricault para aplicar la objetividad, rigurosidad y perfección en los retratados. Al conjunto de los retratos, de los que solo se conservaron cinco, más el recientemente encontrado en Italia en 2020, Georget y Géricault los titularon “Las Monomanías”, ejemplo de realismo científico, estaban representados todos a igual escala, cromatismo y composición, pero cada pintura representa a un enfermo con rasgos propios que corresponden a una dolencia mental. Las pinturas tenían, por tanto, una finalidad didáctica, puesto que el objetivo de Georget era llegar a un posible diagnóstico de sus enfermos y de su carácter, a través del análisis de los rostros de cada uno de ellos. De esta manera, sus aportaciones a la fisiognomía, como pseudociencia, ponía unas incipientes bases para la psiquiatría como ciencia médica.

Todos los retratos al óleo, muestran las figuras de frente, desde el torso, a escala real y a diferencia de otros muchos retratos de la historia del arte como la Gioconda o la Joven de la Perla de Vermeer, ninguno de ellos nos mira, no establecen comunicación alguna con quien los observa. Tampoco figuran sus nombres, solo interesa la expresión del rostro para llegar a una posible enfermedad. Géricault era un maestro en la representación del mundo interior, del alma y dolencia del retratado. Quizás, si él mismo sufrió una de estas dolencias, sintió más empatía por sus modelos y más facilidad para ilustrar a través de los rostros lo que en realidad era una patología mental.

Podríamos afirmar que en el Hospital Salpêtrière de París, se encuentran los padres y la génesis de la verdadera ciencia médica conocida en la actualidad como Psiquiatría. El Hospital data del siglo XVII(1656), aunque el actual recinto hospitalario fue construido en 1636 por Luis XIII para fabricar pólvora, recibiendo el nombre de Salpêtrière (salpêtre

significa sal de piedra, materia prima de la que está formada la piedra). Luis XIV lo convierte en Hospital General para mujeres, con la intención de atender a la población más marginal de París, siendo en el siglo XVIII cuando albergó no solo a mujeres sumidas en la mendicidad, incluyendo a prostitutas, también a “locas” incurables. Los ilustrados de este siglo, conocido como el “ Siglo de las Luces”, no podían permanecer indiferentes a los grandes avances que Europa estaba viviendo en muchos campos de la ciencia, por lo que se obra el milagro de la mano de ministros de Luis XVI como Turgot o Necker, que convirtieron a Salpêtrière en un verdadero Centro hospitalario donde serán los médicos los que atiendan, observen, diagnostiquen y traten a esta población aquejada de dolencias físicas, aunque con preferencia fueron las mentales las estudiadas, de mano de los primeros médicos interesados en los problemas de la mente y a cargo del Hospital: Philippe Pinel, Jean Étienne Dominique Esquirol, Alfred Vulpian y Jean-Martin Charcot, padre de la neurología moderna, siendo sus estudios sobre la hipnosis, la histeria o la esclerosis lateral amiotrófica los que se conviertan en la base de las teorías de neurólogos reconocidos mundialmente como Freud, Tourette o Babinski, quienes fueron discípulos suyo. En la actualidad, Salpêtrière alberga la facultad de medicina "Pierre et Marie Curie" y es el hospital más extenso de Europa.

¿ Qué estudia la Psiquiatría y cuáles fueron las aportaciones de los mejores médicos interesados en los trastornos del comportamiento?

El término Psiquiatría proviene de psyche (alma), iatría (curación), iatros (médico). Según el diccionario de Èmilie Littré, la psiquiatría es la parte de la medicina que trata de las enfermedades mentales. La psiquiatría se ha definido como, la rama de la medicina, que se ocupa del estudio, prevención, tratamiento y rehabilitación de los trastornos psíquicos, entendiendo como tales tanto las enfermedades propiamente psiquiátricas como patologías psíquicas, entre las que se incluyen los trastornos de la personalidad.

Es cierto que valoramos la importancia de Philippe Pinel (1745-1826) como el profesional de la medicina al que podríamos considerar el primer psiquiatra, pero no quiere decir esto que el hombre, el médico, no se haya interesado en época anterior por los problemas de la mente. En la antigua Grecia, Hipócrates fue el primer médico que aplicó el pensamiento racional a la medicina, e incluso llegó a hacer la primera clasificación de las

enfermedades mentales: frenitis, manía, melancolía, epilepsia, histeria, y enfermedades de los Escintios: alteraciones sexuales abigarradas, incluyendo, predominantemente, transvestismo o travestismo, aparentemente muy frecuentes en la región de Escintia. La escuela de Hipócrates llegó a practicar el uso de fármacos basados en la naturaleza, de origen vegetal y con propiedades psicoterapéuticas, como la dieta, los baños, tierras especiales naturales.

De la práctica de la medicina racional de Hipócrates, Aristóteles o Galeno del mundo antiguo, la Edad Media supuso un retroceso en los avances del estudio de la mente enferma, la racionalidad médica, se sustituyó por la demonología y el enfermo mental pasó a ser un poseído del demonio que buscaba su curación, no el médico, sino en las instituciones eclesiásticas. Los hospitales de campaña del mundo romano, pasaron a ser dependencias de caridad hacia el enfermo, anexas a los monasterios.

En la época renacentista, Theophrastus Bombastus von Hohenheim, Paracelso (1493-1541), fue pionero en las terapias de curas por medio de la sugestión, quizás era un acercamiento a lo que hoy llamamos medicina psicosomática, Descartes en su análisis de las emociones, el mundo de las pasiones las reduce a seis: expectación, amor, odio, deseo, alegría y tristeza y Spinoza se adelantaba a la revolución de la psiquiatría del siglo XX, al unir el estado del cuerpo (fisiología) con el estado de la mente, siendo el inconsciente el motor de las actuaciones del hombre frente a su propia racionalidad. Realmente, bien sea a través de un alquimista o de un filósofo, en los siglos de la Edad Moderna se asentaba de una manera definitiva el interés por el estudio del comportamiento humano y los trastornos que de él derivan.

Ni la medicina racional del mundo antiguo, ni la demonología medieval o el interés por el mundo de las pasiones o el subconsciente, constituyeron una verdadera revolución en el campo de la medicina psiquiátrica hasta la época de la Ilustración, cuando el interés por mejorar el estado del enfermo convierte al médico de la mente de entonces en el verdadero psiquiatra con una aún incipiente práctica de la socioterapia. Philippe Pinel, Chiarugi y Tuke, se convierten en verdaderos pioneros de las nuevas terapias de la medicina psiquiátrica y Charcot de la neurología. Además de la ampliación de las

instalaciones del Hospital de Salpêtrière, Pinel reformaba la especialidad con nuevos tratamientos basados en la escucha del enfermo, mejorando su calidad de vida en la Institución hospitalaria dejando atrás los terribles tratos a los que se sometía a los alienados, como se designaba a los locos, sustituyéndolos por actividades que facilitara la comunicación y el entretenimiento, verdaderas psicoterapias individuales que conseguían, a veces, la cura de los menos aquejados. Para la moderna psiquiatría, la aportación de Pinel sería la creación de la Nosología Psiquiátrica, es decir, haría la publicación de un estudio de las enfermedades mentales, sus procesos patológicos, sus posibles terapias y tratamientos, así como los avances científicos relacionados con las enfermedades mentales. Su obra "Nosografía filosófica o Método del análisis aplicado a la medicina", estableció los fundamentos del diagnóstico psiquiátrico moderno.

Pinel clasificó las enfermedades mentales en melancolía simple, manía, demencia e idiocia. Para él los trastornos mentales o se atribuían a causas cerebrales y a causas morales, como las pasiones internas contrariadas o prolongadas en el tiempo. El desencadenante y el agravamiento de la enfermedad podía estar relacionado con la relación familiar o social.

La psicopatología descriptiva de Georget y de Pinel están hoy día desacreditadas. No se puede hacer un diagnóstico de una enfermedad mental a través del estudio de los rostros de aquellos alienados. La fisiognomía se convierte a los ojos de la medicina psiquiátrica del siglo XXI en una pseudociencia. Sin embargo, no cabe la menor duda que asentó las bases, no solo de las modernas teorías de la psiquiatría actual, el Psicoanálisis de Freud, la Psicología individual de Alfred W. Adler o la Logoterapia de Viktor Frankl, también constituyó los cimientos de los recientes estudios de la neurociencia actual.

El gran reto del siglo XXI será llegar a la reconstrucción y comprensión del cerebro, su estructura, la función neuroquímica, farmacológica y los elementos que interaccionan entre sí del Sistema Nervioso Central. Comprender estos procesos podría suponer entender nuestro comportamiento y sus trastornos.

Los diferentes ámbitos de estudio de la Neurociencia ha abierto una nueva dimensión de la Psiquiatría, la integral e individualizada. El estudio de la mente en el nuevo siglo establece los *orígenes biológicos* como causas de los trastornos mentales. En el año 2000, tres especialistas neurocientíficos ganaron el Premio Nobel de Medicina por sus aportaciones al estudio del cerebro: Arvid Carlsson de la Universidad de Goteborg, Suecia, Paul Greengard de la Universidad de Rockefeller, Nueva York y Eric R. Kandel de la Universidad de Columbia, Nueva York.

Kandel establece, en su artículo " Un Nuevo marco teórico para la Psiquiatría", la relación entre la Psiquiatría y la biología, teoría ya expresada muchos años atrás por Darwin, Pavlov y Hebb. Pero Kandel va más allá, relacionando cerebro, genes, cultura y conducta. El neurocientífico emitió cinco principios de la nueva" psiquiatría científica o dinámica":

1. Lo que llamamos mente es un conjunto de funciones llevadas a cabo por el cerebro. Cualquier comportamiento subyace del SNC, por tanto, un desorden en el comportamiento, se debe considerar como una alteración cerebral.
2. Algunos componentes genéticos contribuyen al desarrollo de enfermedades mentales. La función transcripcional del gen es muy regulable por factores como el aprendizaje, el medio ambiente, el desarrollo o la interacción social, lo que Kandel denomina regulación epigenética.
3. La conducta y factores sociales pueden ejercer acciones en el cerebro modificando la expresión de los genes.
4. Las alteraciones en la expresión de genes inducida por el aprendizaje, dan lugar a cambios en los patrones de conexiones neuronales, siendo estos cambios los responsables de las alteraciones del comportamiento.
5. Si la psicoterapia es efectiva produciendo cambios en el comportamiento a largo plazo es porque se han realizado cambios en el cerebro (conexiones sinápticas).

Los postulados de Kandel vislumbraban uno de los descubrimientos más importantes de la Neurociencia: *la Plasticidad neuronal*. La relación entre biología y Psiquiatría no podría ser demostrable sin un estudio interdisciplinar en el que intervengan ciencias como la neurogenética, la neurociencia, la neurociencia

molecular y celular, la neurociencia del desarrollo, la neuroendocrinología, neuroinmunología, neurobioquímica, la neurociencia del comportamiento (emocional y cognitiva) y sus relaciones interpersonales (neurociencia social), la psicofarmacología, que con la ayuda de la neuroinformática y estadística, podrían ofrecer el verdadero funcionamiento del cerebro y sus patologías, incluidas las mentales. De esta manera, la Neurociencia y la nueva Psiquiatría del siglo XXI podrían quedar relacionadas al poder comprender, mediante esas disciplinas, los procesos mentales, como inteligencia, la conciencia, la personalidad y las emociones, así como sus alteraciones.

Este reto científico se está haciendo realidad en Europa desde el año 2013, a través del diseño de la Comisión Europea del Programa “FET-Flagships” como parte de la iniciativa “Tecnologías Emergentes y Futuras (FET). De las propuestas recibidas, la CE ha preseleccionado seis proyectos piloto FET-Flagships”, uno de estos proyectos piloto es The Human Brain Project - HBP”, dirigido por la Ecole Polytechnique Fédérale de Lausanne (EPFL) de Suiza. Está formado por trece Universidades e Instituciones de investigación de nueve países de la UE (Suiza, Alemania, Suecia, Reino Unido, Francia, España, Países Bajos, Italia, Austria, Polonia) y otros países europeos y no europeos asociados, que trabajarán a gran escala en la Neurociencia, la supercomputación, la medicina, tecnologías de la información y las comunicaciones (TIC).

El objetivo del Proyecto Cerebro Humano, es construir simulaciones detalladas desde el punto de vista biológico del cerebro humano completo, con la ayuda de las tecnologías de supercomputación e informática. Las simulaciones creadas del funcionamiento del cerebro servirán para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades del cerebro, para la creación de nuevas tecnologías en prótesis para personas con discapacidad, y el inicio de la construcción de los robots inteligentes. El Proyecto desarrollo seis plataformas basadas en las TIC:

1. Neuroinformática
2. Simulación del cerebro
3. Computación de alto rendimiento

4. Computación neuromórfica
5. Neuro-robótica
6. Informática para la medicina

Los avances conseguidos en cada una de estas plataformas, ayudarán al diagnóstico precoz y tratamiento de enfermedades tanto neurológicas como mentales, siendo la mayor novedad de la nueva Psiquiatría, el permitir tratamientos individualizados para cada uno de los trastornos mentales que azotan a nuestro siglo: trastornos afectivos, esquizofrenia, neuróticos, adaptativos (estrés), trastornos obsesivos compulsivos, psicofisiológicos (sueño), de la conducta alimentaria, del control de impulsos o del aprendizaje y el mayor de todos hoy en día, las demencias degenerativas y tóxicas. Con una reproducción del funcionamiento del cerebro podremos conseguir un conocimiento de la enfermedad a corto plazo y un tratamiento integral e individualizado.

Nos queda la duda si estas enfermedades mentales del siglo XXI, que no difieren tanto de las estudiadas por Pinel en Salpêtrière, podrían quedar en el próximo siglo, solo plasmadas en una imagen, como las monomanías de Géricault. La Neurociencia pone las bases del futuro de la nueva Psiquiatría en la que el psiquiatra se convierta en un experto en los estudios en neurogénesis para entender y curar a sus enfermos, desterrando los fármacos, de la misma manera que los médicos del Hospital de Salpêtrière relegaron al olvido las malas prácticas con los alienados.

BIBLIOGRAFÍA.

<https://www.elsevier.es/es-revista-revista-cientifica-sociedad-espanola-enfermeria-319-articulo-l39hospital-pitie-salpetriere-paris-X2013524611210723>

<https://www.rtve.es/noticias/20110520/philippe-pinel-bases-del-diagnostico-psiquiatrico-moderno/433802.shtml>

La Pitiè-Salpêtrière Quatre siècles d'histories. Maximilien Vessier, editado por el propio hospital, (ISBN 2-9513550-0-9),[2] Biografía de Philippe Pinel [consultado 4/03/2011].. Disponible en: http://es.wikipedia.org/wiki/Philippe_Pinel <http://arespsi.com..ar/psicopato/pinel.> , (htm),

<https://jralonso.es/2014/12/16/los-sabios-de-la-salpetriere/>

<https://elpais.com/ciencia/2021-01-21/un-cientifico-espanol-descubre-un-cuadro-inedito-de-las-monomanias-de-gericault-perdido-hace-200-anos.html>

<https://www.jotdown.es/2017/12/los-retratos-perdidos-de-gericault/>

<https://3minutosdearte.com/seis-cuadros-un-concepto/los-locos-de-gericault/>

<https://historia-arte.com/articulos/los-locos-locos-retratos-de-gericault>

J. L. González de River: Evolución histórica de la Psiquiatría. *Psiquis*, 1998; 19 (5):183-200

file:///C:/Users/icata/Documents/Manual_Residente_Psiquiatr%C3%ADa2.pdf

<https://lamenteesmaravillosa.com/neurociencia-una-forma-entender-comportamiento-lamente/>

Neurociencia y Psicología como ciencias complementarias del comportamiento

Neuroscience and Psychology as Complementary Sciences of Behaviour Abelardo Pithod

Centro de Investigaciones Cuyo - CONICET (Argentina) abelardo.pithod@speedy.com.ar

http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-41232009000100004

<http://www.upm.es/sfs/Rectorado/Gabinete%20del%20Rector/Notas%20de%20Prensa/2011/2011-05/documentos/DossierTheHumanBrainProject.pdf>

https://www.researchgate.net/publication/36381029_Neurociencia_en_Psiquiatria_hacia_una_medicina_integral_y_personalizada_en_el_DSM-V_una_propuesta

<http://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol61-01/6/kandel.htm>

file:///C:/Users/icata/Downloads/Dialnet-LaDecadaDelCerebro19902000-2011700.pdf

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352011000300017