

...unir unas directrices sobre las nuevas estructuras que han de constituir la asistencia psiquiátrica en nuestros centros, (...) para que su vida esté más en consonancia con las orientaciones terapéuticas actuales, llenas de un espíritu comunitario (...), que el ritmo de mejoría o curación psíquica de todo enfermo, al contacto de este espíritu comunitario con el ambiente normal que ofrece el centro psiquiátrico, le predisponga con toda naturalidad a reintegrarse a la vida social de la que fue arrancado por la enfermedad.

La propia Orden de San Juan de Dios, a través de sus representantes se atreve a concretar algunas funciones necesarias⁴⁶ que deben tener los centros psiquiátricos siempre bajo un principio fundamental: *"Los enfermos mentales son internados en los centros psiquiátricos por ser incompatibles con la vida de sociedad en sus relaciones humanas y por su incapacidad profesional."*

En junio de 1965 Juan Crisóstomo Gonzalo, Fernando Lorente elaboran un escrito⁴⁷ en el que analizan algunos aspectos de:

- La Orden Hospitalaria y la Psiquiatría española.
- Necesidades fundamentales del enfermo psíquico y medios indispensables para cubrirlas.
- Dimensión profesional y social de la asistencia del enfermo mental.

De él se destacan algunas de sus conclusiones:

Quinta: La asistencia psiquiátrica española es incompleta por prescindir en general de la readaptación profesional y social de los enfermos.

Sexta: Es de absoluta necesidad para la vida de nuestros centros psiquiátricos salvaguardar los valores profesionales y sociales de los enfermos.

Séptima: La reorganización profesional y social de los centros psiquiátricos españoles desborda las posibilidades de toda entidad privada.

En consecuencia, en la década de los 1960 los centros de la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios en España hacen una reflexión proyectiva con el intento de tomar un *"aire nuevo que deben conseguir nuestras instituciones psiquiátricas para que su proyección futura entre de lleno en la 'nueva frontera' de la psiquiatría"*⁴⁸. Se marcan los siguientes pilares:

1. Rehabilitación.
2. Asimilar la enfermedad y la biografía del enfermo.

⁴⁶ Clasificación de estas funciones: Médica, Profesional, Cultural-religiosa, Social, Organizadora e Histórica.

⁴⁷ Se conserva en el Archivo del Centro San Juan de Dios de Ciempozuelos.

⁴⁸ Cf. REDACCIÓN. (1967). "Proyección de los hospitales psiquiátricos de la Orden Hospitalaria en España". *Paz y Caridad* 134, 293-300.

3. Comunidad terapéutica.
4. Dinámica de trabajo.
5. Ingreso y distribución de enfermos.
6. Estructura y ordenación arquitectónica.

Esta actitud es eco del contexto europeo de cuanto se refiere a la asistencia no sólo fuera, sino también en los otros Centros de la Orden. Un testimonio podría servir para ilustrar esta aseveración:

La normalizzazione delle relazioni fra individuo e ambiente deve cominciare all'interno dell'ospedale psichiatrico. Solo in questo modo una Istituzione potrà essere considerata Ospedaliera, cioè curativa, e non semplicemente asilare o restrittiva, cioè organizzata per proteggere l'individuo, e più spesso la società, dalle anomalie comportamentali prodotte dalla malattia. La terapia d'ambiente, o socioterapia, deve avere come permessa una completa sensibilizzazione delle persone che con funzioni diverse vivono nella comunità ospedaliera. I ruoli devono essere mantenuti; ma l'organizzazione gerarchica, che pone i malati al fondo di una scala dove tutti ricevono o danno ordini secondo il proprio tornaconto (che non ha niente in comune con il tornaconto del malato nè con l'assunto anche morale di portarlo alla guarigione), deve essere nei limiti del possibile attenuata e modificata. In sistema gerarchico "verticale" scarica gli individui dalla propria responsabilità, risparmia ai più il senso di colpa, addormenta le iniziative e lascia stagnare tutto nella inerzia peggiore. La discussione a tutti i livelli, invece, il lavoro in "equipe", il conferimento di responsabilità agli stessi malati permetterebbe di ottenere i risultati migliori, utilizzando e mobilitando forze che, altrimenti, non possono venire sfruttate ⁴⁹.

En los años 1964 y 1965 hay importante correspondencia en el Archivo del Centro San Juan de Dios, sobre la situación de la Psiquiatría en España, entre los superiores de la Orden y alguno de los profesionales que trabajan en sus centros. Desde él se sigue trabajando por que el sistema asistencial haga posible lo que se llama una asistencia continua del enfermo, esto es: Hospitales Psiquiátricos, Hospitales de día y de noche, talleres protegidos, clubs, hogares post-cura...⁵⁰

En general, los Centros de la Orden Hospitalaria en estos periodos históricos y en los posteriores, se orientan hacia enfermos de larga estancia, persistentes y psicogeriatría, como opción preferente. En determinados casos se ha optado por la asistencia en crisis, y en otros, muy concretos, por la rehabilitación de toxicodependientes. En el resto de los Centros de las diversas naciones, siempre por la influencia socioeconómica e ideológica de los mismos, la Orden está siguiendo en la

⁴⁹ Pederzini, A. (1966). "Il momento della psichiatria". *Fatebenefratelli* 1, 15.

⁵⁰ Cf. Santodomingo Carrasco, J. (1966). "La organización psiquiátrica ideal". *Paz y Caridad* 24, 66-74.

actualidad unas líneas claramente marcadas y, en algunos casos señaladamente divergentes: conservadores unos o innovadores otros. Con frecuencia se ve una progresión evolutiva.

3. El empleo de medios gráficos y fotográficos

Recurriendo a las personas vinculadas a la Institución y que han aportado y escrito sobre la enfermedad mental y sus tratamientos, inmediatamente destacan dos muy relevantes ya citadas en este escrito, y que fueron directores médicos del Centro de Ciempozuelos.

En efecto, D. Antonio Fernández-Victorio y Cociña reedita en 1922 su libro *La Psiquiatría del Médico práctico*⁵¹, y no presenta imágenes ni fotografías para la descripción de las patologías de índole mental. En la página 175 hace, no obstante, la siguiente referencia cuando habla de la histeria, por continuar vinculados al origen de este trabajo:

La escuela de Charcot o de la Salpêtrière(sic) considera la histeria como una enfermedad general, que asienta sobre un fondo de estigmas o síntomas permanentes y fundamentales, sobre cuya base se desarrollan trastornos o accidentes que no son, en cierto modo, sino la amplificación de tales estigmas. El mecanismo psíquico, para la aparición de dichos accidentes de la histeria, enfermedad esencialmente psíquica según esta doctrina, no sería otro que la sugestibilidad. Pronto nos ocuparemos de los aludidos estigmas y trastornos accidentales al hacer el bosquejo clínico general de la psiconeurosis histérica...

Y más tarde, el 15 de mayo de 1944 y en ediciones sucesivas escribe Vallejo Nágera⁵²:

Agradecemos al doctor J. A. Escudero Valverde su ayuda en el extracto de las historias clínicas; y a los doctores Pelaz y Rois, su celo para entresacar de entre las 12.000 historias clínicas del Archivo del Sanatorio Psiquiátrico San José de Ciempozuelos y Clínica Psiquiátrica Militar los ejemplos más demostrativos. La pérdida del material gráfico del preciado Sanatorio la subsanan las fotografías de nuestro colaborador el doctor Corcin y las proporcionadas por nuestro antecesor en la cátedra de la Academia de Sanidad Militar profesor Camino Galicia, que nos ha prestado su curiosa colección de enfermos psicógenos.

La línea de actuación médica está claramente marcada por la escuela del Dr. D. Antonio Vallejo Nágera, que se rodea de discípulos y a ellos encomienda su sucesión.

⁵¹ FERNÁNDEZ-VICTORIO, A. (1922). *La Psiquiatría del Médico práctico*. Barcelona, Manuel Marín, Editor.

⁵² VALLEJO NÁGERA, A. (1944, 1949, 1954). *Tratado de Psiquiatría*. Barcelona, Salvat Editores 1ª edición, 2ª edición, 3ª edición.

Cuáles son los planteamientos teórico-prácticos del enfoque médico y asistencial, se pueden deducir de la propia obra de Vallejo Nágera. "La Psiquiatría se fundamenta sobre la Psicología, como la Patología sobre la Fisiología, puesto que hablamos de síntomas psíquicos cuantitativos y cualitativos: es condición previa para el estudio de la Psiquiatría el conocimiento de la actividad psíquica normal". Aboga en la línea de Jaspers, por una buena formación psicológica del alienista. Incluso le conviene una base humanística.

En estos años está plasmándose la Psicología Aplicada y recurre a ella hasta el punto que "en el diagnóstico se tengan presentes la psicología del paciente y su especial reactividad psíquica frente a la enfermedad somática"(...) "Tal necesidad de conocimiento de la reactividad psíquica del enfermo impone al médico la adquisición de conocimientos psicológicos, principalmente aquellos adscritos a la psicología individual (Biotipología, Caracterología)". Busca en consecuencia determinados pilares: Psicología empírica, Psicología fenomenológica, Psicometría y Psicología genética. Los avances del momento influyen decididamente en esta Dirección médica y sus seguidores.

Manifiesta Vallejo Nágera su no afiliación a ninguna escuela, ya que llega a "crear" la suya propia en Ciempozuelos y gracias a este Centro, no obstante, dice "aprovechamos los resultados y progresos de las modernas investigaciones psicológicas en sus divergentes escuelas; pero como el método analítico-funcional ha proporcionado interesantes conocimientos psiquiátricos, sin olvidarnos de Jaspers seguimos a James⁵³, en tanto que este último admite el valor informativo tanto de la experiencia interna como de la externa y concede importancia a la corriente de conciencia". Después de un recorrido por las diversas tendencias históricas, llega a afirmar que "afortunadamente, el edificio kraepeliniano, cimentado en la observación clínica, es muy sólido, y pese a las diversas orientaciones reinantes en el pensamiento psiquiátrico contemporáneo, su savia nutre todavía la Psiquiatría moderna".

⁵³ "Debemos a JAMES (1843-1910) la concepción del *método analítico*, que primero observa atentamente y sin prejuicios de ningún género los fenómenos psíquicos, tal y como se presentan a la mirada introspectiva, tratando después de desmenuzarlos y descomponerlos, si es que admiten descomposición. Defiende el psicólogo norteamericano la teoría de la ' corriente de conciencia ', caracterizada por una serie interrumpida de estados de conciencia que avanzan, fluyen y se suceden sin cesar. La vida psíquica no puede concebirse como una serie sucesiva de imágenes, pues nunca percibimos dos veces un objeto de la misma manera, y cuando le experimentamos por segunda vez ya se halla en condiciones internas diferentes: la corriente psíquica se halla en otra fase" (VALLEJO NÁGERA, A. o.c. p.38).

Más ideas son remitidas en la sintomatología patológica a la explicación del mismo James: en histéricos, esquizofrénicos... (cf. VALLEJO NÁGERA, A. o.c. p.39).

En este Sanatorio se usa el método clínico⁵⁴ en estos momentos, así como las entidades nosológicas de Kraepelin. Llega a decir en su obra Vallejo Nágera que permanece fiel a la clasificación de Kraepelin, que frente a las posteriores, ofrece las ventajas fundamentales siguientes:

En primer término, es sumamente completa, lo cual permite el estudio de cualesquiera casos de alteración mental que puedan presentarse y aplicarles una etiqueta diagnóstica. En segundo lugar, por razón de sus posibilidades didácticas, pues al clasificar las psicosis en tres grupos (endógenas, exógenas, psicógenas), permite consideraciones generales sobre cada grupo, orientadas en un sentido etiopatogénico, desentendiéndose de la forma del síndrome clínico, que puede ser el mismo en cada uno de los grupos. Y en tercero y último lugar, porque dentro de cada entidad o especie morbosa pueden establecerse una serie de subespecies, variedades o formas clínicas unidas por la comunidad de origen patogénico⁵⁵.

Consecuentemente, en un primer momento, se compagina la formación médica y la psicológica. Posteriormente, de la mano de la evolución de las disciplinas, se llega a compartir con profesionales psicólogos la tarea diagnóstica más como profesional dependiente que como autónomo como podría ser hoy.

Como él mismo manifiesta, recurre a las fotografías para ilustrar los diagnósticos (Anexos I, II, III y IV), no sólo de las prestadas por sus colegas, sino también de las propias del Sanatorio San José reconocidas por su localización, así como porque no ha desaparecido el material fotográfico como comprobamos a continuación.

Por lo tanto, nuestra sospecha, se ve confirmada y justifica el esfuerzo de recorrer otras fuentes más antiguas, para constatar que la Orden Hospitalaria hizo uso de los grabados y de las fotografías, tanto para difundir su actividad, como para formar e informar sobre los diagnósticos y los tratamientos impartidos tanto en salud mental como en otro tipo de patologías atendidas: traumatología...

⁵⁴ "Designamos así a la investigación basada en la recopilación y estudio de historias clínicas. La historia clínica psiquiátrica, cuyas características peculiares no es momento de señalar, ha sido perfeccionada por KRETSCHMER al trazar un psicograma que sirve para el estudio de la personalidad. Los archivos de historias clínicas, verbigracia, el del Sanatorio de Ciempozuelos, que dirigimos y que contiene unas 12.000 historias clínicas, o el de nuestra Clínica Psiquiátrica Militar, que cuenta con más de 4.000, proporcionan valiosísimo material para la investigación, bien sea seleccionando casos que presenten peculiaridades sobresalientes, bien reuniendo gran número de casos que muestren idénticas características" (VALLEJO NÁGERA, A. *o.c.* p. 52-53). (*Se puede puntualizar que al 15 de mayo de 1944 hay 9.586 números de expedientes de historias, y en 1949 aumentan de 10.796 hasta 11.088 historias*). La influencia de Kretschmer se puede apreciar en los protocolos de las historias clínicas (p.e. anexos V-XV).

⁵⁵ VALLEJO NÁGERA, A. *o.c.* p. 335.

A tres fuentes vamos a recurrir en esta primera aproximación: las *historias clínicas* de salud mental del Centro San Juan de Dios de Ciempozuelos en los años finales del siglo XIX, las *publicaciones* de la Orden en los primeros años del siglo XX, y sin olvidar la referencia a las *filmaciones* realizadas en los años 1927-28. Todo ello por no alejarnos demasiado de las fechas en las que Charcot ya hizo también uso de la fotografía y "montó" su estudio fotográfico dando origen a la *Iconographie photographique de la Salpêtrière*. Ya podemos afirmar que, la institución de San Juan de Dios a diferencia de Charcot, no realizó ninguna instalación fotográfica, sino que se limitó a hacer uso de los avances gráficos y fotográficos.

3.1. *Historias clínicas*

Y, desde este primer momento, podemos ya decir que las intenciones de los profesionales de la Orden Hospitalaria y las de Charcot tal vez no coincidan, con lo que podremos contradecir, al menos parcialmente, a Georges Didi-Huberman en su crítica manifestada en la publicación de referencia, ya citada al principio, al menos si aquella crítica la pretendía hacer extensiva a otras actuaciones contemporáneas o posteriores en el empleo de las imágenes. Siempre nos quedará la duda de si este empleo era debido a la moda por influencia del exterior.

En nuestro caso de estudio, muy pronto encontramos reproducciones fotográficas en las historias clínicas de los enfermos ingresados en el Manicomio de Varones en Ciempozuelos (más tarde Sanatorio Psiquiátrico San José y el actual Centro San Juan de Dios). El enfermo con número de expediente 71 e ingresado el día 23 de julio de 1881 ya está con su fotografía correspondiente (posiblemente de fecha 8 de octubre de 1892) y que reproducimos en el anexo V, junto con los siguientes expedientes que también poseen las correspondientes fotografías de los enfermos y algunos varias, confirmando cierta evolución. Sucede así en las historias 76, 80, 89, 95, 104, 111, 116, 122, 131 y 134 (anexos VI-XV); por no resultar prolijo, nos limitamos a citar solamente los ingresos de los años 1881 y 1882 ya que en el resto de las historias se hace rutinaria la aparición de las fotografías.

La fotografía identificando al enfermo está enmarcada en su correspondiente *hoja clínica* con las descripciones: *filiación y antecedentes personales, antecedentes hereditarios, antecedentes de la enfermedad y el correspondiente examen clínico* con la evolución posterior en hojas sucesivas. Este modelo de expediente clínico es el correspondiente a la tendencia de la época como podemos apreciar en la que se adjunta en Anexo XVI del Frenocomio Centrale Veneto

correspondiente al año 1880 con la fotografía de la paciente y su *tabella nosologica*⁵⁶. Se puede deducir que es lo habitual en toda Europa, posiblemente por influencia de la Psiquiatría francesa como se ha dicho en varias ocasiones.

3.2. Revistas de la Orden Hospitalaria

Se examinan todas las publicaciones de los primeros momentos de la Orden Hospitalaria en España, después de la restauración llevada a cabo por Benito Menni o.h. a partir de 1867.

La primera publicación es *Archivo Religioso Hospitalario* (1907-1910). En sus páginas se escribían: disposiciones episcopales, de los prelados de la Orden y autoridades civiles, que fueran de interés para los fines de la Hospitalidad. Asimismo, se insertaban notas y costumbres de los antiguos Hermanos, curiosidades, artículos de actualidad, científicos, literarios y humorísticos. Las primeras fotografías que aparecen en esta publicación son del año 1909 y se trata, podríamos decir, de "poses" tanto de enfermos mentales como de niños atendidos en algunos centros. Servían solamente para dar la información a los usuarios de la revista. No podemos captar otra motivación diagnóstica. Lo mismo sucede con las publicadas en el año 1910 que son, tanto vistas panorámicas, como grupos de religiosos así como de enfermos mentales y niños, ya que obedecen a las actividades desarrolladas por la institución en su labor asistencial y hospitalaria.

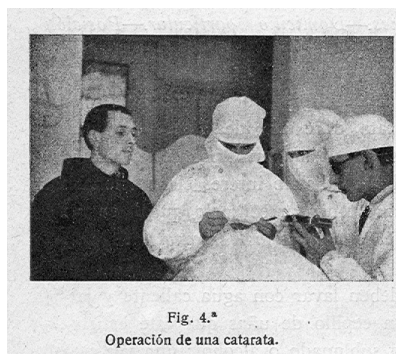
Después de su desaparición, transcurren dieciocho años sin ninguna publicación oficial con carácter de revista o boletín. Pero el 15 de enero de 1929 sale una nueva publicación, en esta ocasión con la cabecera: *Caridad y Ciencia*. Su publicación era mensual y el órgano de comunicación oficial de la Orden Hospitalaria en la Provincia Hispano-Americana. Su temática consistía en disposiciones eclesiásticas, civiles y militares que afectasen a las casas o religiosos de la provincia religiosa; crónicas de la Orden y noticias generales: pero sobre todo, como su título indica, se publicaban artículos y temas⁵⁷ que hicieran referencia expresa a la Caridad y la Ciencia. Se publicó desde el año 1929 hasta 1936.

El año 1929 se publican fotografías de los superiores, algunas panorámicas del Sanatorio San José, San Baudilio, fotografías de grupos de hermanos y escolares, visitas ilustres, *stands* misionales, grabados alusivos a San Juan de Dios y otros santos, y se inicia una serie que aparecerá en años

⁵⁶ Reproducción en DIDI-HUBERMAN, G. (2007). *O.c.* p.61.

⁵⁷ Algunos de los cuales se han citado a lo largo de este escrito varias veces, por su importancia docente y para transmitir los avances técnicos de la época.

sucesivos sobre la *catarata senil con gráficos y métodos de intervención* así como algún aparato de exploración, p. e. *Lámpara de hendidura de Gullstrand y microscopio con doble objetivo*⁵⁸. Destacamos y reproducimos la operación de cataratas (nº 12, p.728).



El año 1930 son más numerosas las referencias de grabados sobre San Juan de Dios y *operación de catarata senil*, vistas panorámicas de centros y muchas exhibiciones fotográficas sin faltar las de los superiores y religiosos, así como la temática de las mismas. Podemos agruparlas: según *terapia ocupacional* principalmente en Ciempozuelos; *instalaciones médico-quirúrgicas*; *tratamientos infantiles*, *gabinetes* de neurología, farmacia y otros, así como *estudios radiográficos* y estudios comparativos del desarrollo infantil. No faltan las actividades lúdico recreativas. Claramente se vislumbra la intención docente y científica de los estudios aportados. (Anexos XVII-XX).

Durante el año 1931, amén de los grabados de San Juan de Dios y otros santos y beatos, hermanos difuntos, panorámicas de las casas incluso del extranjero, aparecen también algunas relativas a *curas médicas y de enfermería*. Se encuentra en esta publicación el que titulan *Árbol Genealógico de San Juan de Dios* en la página 129. Sobre las fotografías que a este estudio interesan, se pueden ver las imágenes en Anexo XXI.

En el año 1932 además de las constantes alusiones gráficas o fotográficas a los santos de la institución y a los superiores y escenas de los diversos Centros asistenciales, es muy significativo el proceso de *los estudios fotográficos sobre las patologías e intervenciones en traumatología* mostrando los avances según diversas versiones y autores en concreto en la *artrodesis de cadera*. La serie se hace en varios números. (Anexos XXII-XXIII).

⁵⁸ Una fotografía, así como parte de un ejemplar del mismo, pueden contemplarse en el Museo de Instrumentos Médicos del Centro San Juan de Dios de Ciempozuelos.

Las publicaciones del año 1933 sobreabundan en las mismas temáticas de información y reflejo de las actividades de los diversos Centros y de los superiores. No faltan las fotografías de grupos de niños y actividades lúdicas y terapéuticas. Destacamos, de nuevo la insistencia en reflejar los tratamientos ortopédicos y traumatológicos en concreto en *artrodesis y coxalgia*. (Anexo XXIV).

En 1934, año de la división de la Provincia española en tres, como no podía ser de otra manera, aparecen publicados los mapas con el reparto territorial para cada una de las nuevas Provincias, así como el orden de antigüedad (Anexo XXV). Es maravilloso el reportaje en el que se reflejan *las actividades deportivas rehabilitadoras y recreativas* en el Asilo de Barcelona. Una vez más se muestran diversos grupos de religiosos y enfermos acogidos en los Centros. Quedan reflejados los acontecimientos y monumentos propios del momento o relacionados con las actividades asistenciales. (Anexos XXVI- XXVIII).

Pocas novedades se reflejan en las fotografías publicadas en el año 1935 ya que se trata de actividades *recreativas-rehabilitadoras, asistenciales* y de grupos sea de religiosos sea de niños asistidos. (Anexo XXIX).

Y el fatídico año 1936 acaba con las publicaciones de *Caridad y Ciencia* en torno al mes de junio. No obstante esta gran limitación es preciso destacar la importancia que se le da en este medio año a los *aspectos asistenciales, instalaciones médicas* de algún centro extranjero y nota destacable el testimonio de la *exposición de los objetos* realizados en el Sanatorio San José dentro de cuanto se ha llamado desde el principio terapia por el trabajo o posteriormente terapia ocupacional o rehabilitadora. Ello dará lugar a la actual exposición de Arte Psicopatológico tan valorada desde diversos ámbitos. (Anexos XXX-XXXI).

3.3. Filmaciones primitivas

El trabajo de búsqueda no ha sido en vano, ya que hemos tenido la gran suerte de acceder a unas grabaciones antiguas sobre *técnicas de reducción, de punción lumbar, sonda nasogástrica, fiebre, sábana térmica y tensión* seguramente realizadas por el también citado Dr. Górriz y otros compañeros de la red asistencial, principalmente del Sanatorio San José (actual Centro San Juan de Dios).

La confirmación de la existencia de estas filmaciones, la encontramos con ocasión de la proximidad de la celebración del Centenario del citado Centro, que acelera los acontecimientos reformadores, y pone a disposición de todos, documentación desconocida o al menos no suficientemente divulgada, como la existencia de una película del Centro en el año 1927-28 y la realización de otra de más actualidad en todos los sentidos.

Día 26 de junio de 1975: Se da a conocer por el Hno. Superior la existencia en esta Casa de una película de este Sanatorio de 1928, muy valiosa históricamente. Para arreglarla mejor y hacer un nuevo documental en condiciones que sea valioso al año próximo -Centenario de este Hospital- y siempre. Se aprobó un presupuesto de 325.000 ptas. para su realización. Hubo asentimiento general⁵⁹.

No sólo se realizó película en el año 1927-28, sino que retomada la anterior se complementa la dinámica asistencial con otra grabación abarcando así dos grandes hitos dentro de los años del Centenario (1876-1976).

Los contenidos de la primitiva filmación se pueden agrupar en torno a los que siguen:

1. Panorámicas descriptivas de las instalaciones, de la huerta, de un grupo de religiosos.
2. Tratamientos específicos de la época⁶⁰: baño sinapizado, sábana termógena, extracción-punción del líquido cefalorraquídeo (con gráfico animado), alimentación con sonda nasogástrica, movimientos estereotipados.
3. Terapia ocupacional, terapia por el trabajo: huerta, albañilería, lavandería, ropería, zapatería... (Algunas de estas imágenes coinciden con las reflejadas en el Anexo XVIII correspondientes a la publicación de *Caridad y Ciencia* del año 1930).
4. Actividades deportivas y recreativas: frontón, fútbol, guiñol, gramófono...

⁵⁹ En 1975 se puede leer: "En el archivo de la Casa existe una película filmada en 1927, donde se aprecian los tratamientos impartidos en aquellos años. Se acuerda que la Productora que está filmando la película sobre San Juan de Dios la pase a cinta nueva, le dé sonido y la continúe con las actividades del Hospital actual. En este film se conservan las imágenes de 1927 y las tomadas en 1975, sobre todo recoge los nuevos talleres, pabellón de niños y la Feria del mismo año. El documental quedó muy bien realizado". (Cf. LIBRO DE HISTORIA DEL SANATORIO SAN JOSÉ (1876-...) CENTRO SAN JUAN DE DIOS Ciempozuelos (Madrid), f. 99 v.).

⁶⁰ Para ilustrar en parte estos diagnósticos y técnicas, se puede consultar en el Anexo XXXII lo escrito por Justiniano Valencia o.h. en una de sus obras más conocidas y orientada a la formación interna: VALENCIA, J. (1921). *Vademécum médico-quirúrgico para uso de los religiosos de la Orden de San Juan de Dios auxiliares del médico*. Prólogo del Dr. D. Antonio Fernández-Victorio. Madrid. Asimismo, en los Anexos XXXIII-XXXV se adjunta una síntesis propia sobre los diagnósticos y tratamientos analizados y usados progresivamente y según los años, en el Centro San Juan de Dios desde 1877 hasta 1977.

5. Actitudes diagnósticas y sus descripciones: catatonía, esquizofrenia, ecolalia, ecopraxia, ecomimia...

En este momento, la grabación original se acompaña de títulos escritos y en ningún momento aparece señal sonora. Entre estos títulos podemos transcribir literalmente los siguientes que ilustran ese magnífico documental:

- *Lavadero tendadero.*
- *Enfermos recogiendo y doblando la ropa.*
- *Un departamento de la ropería.*
- *Sastrería, zapatería y alpargatería.*
- *La cocina.*
- *Uno de los enfermos trabajando en la huerta.*
- *Vista parcial de la huerta.*
- *Visita del Dr. Eulogio G. Piñera. Un enfermo de esquizofrenia catatónica.*
- *Este enfermo llama la atención por la permanencia de sus actitudes.*
- *Un caso de esquizofrenia paranoide.*
- *Este enfermo es autor de la moneda retrato. Habla y se contesta como si tuviera doble personalidad.*
- *Un enfermo que imita el gesto (ecomimia); lo que se le dice (ecolalia) y los movimientos (ecoparaxia).*
- *La terapéutica y el trabajo.*
- *Algibe que sirve lo mismo para el ejercicio de natación de los enfermos, cuyo estado lo permite, que para el regadío de la huerta.*
- *Un caso de parafrenia sistemática. Este enfermo se distingue por la rara habilidad de hacer figuras con papel de periódicos.*
- *El ejercicio físico es practicado diariamente en el Sanatorio proporcionando salud y distracción a los enfermos. Ahí vemos a enfermos militares haciendo ejercicio de gimnasia sueca.*
- *Diversos juegos de entrenamiento.*
- *Juego a la pata coja, carreras de sacos y paso y salto.*
- *Animado partido de pelota en el frontón del establecimiento.*
- *Partido de foot-ball.*
- *Oyendo el gramófono.*
- *Guiñol.*
- *Momentos antes de la salida del auto para Madrid, los señores doctores cambian impresiones acerca de sus visitas del Establecimiento.*

El hermano Adriano García o.h., cronista a sazón por los años cuarenta, narra una conferencia⁶¹ pronunciada por el Dr. Vallejo Nágera, en la Facultad de Madrid como catedrático de Psiquiatría de la misma. Entresacamos algunos párrafos de esta crónica por el valor testimonial que posee, tanto para difusión de la labor realizada en el Centro, como por los medios usados, así como por la declaración que el propio Dr. Vallejo Nágera hace en pro de la tarea y estilo desempeñado por San Juan de Dios y sus seguidores.

Al tiempo que ilustró con la proyección de la película filmada en el mismo Sanatorio hace varios años, y en la que se pone de manifiesto una semblanza y exhibición completa de la vida sanatorial, desde los tratamientos psiquiátricos más científicos en la época, hasta los pormenores de todas las actividades de la vida en el Sanatorio: religiosa, social, deportiva, y ocupaciones diversas de los enfermos en la granja agrícola y talleres de distintos ramos de artesanía, todo ello dirigido y acoplado a los procedimientos científicos de la Terapia por el trabajo...

En la proyección de la película, desfila después en la pantalla una semblanza general del establecimiento con sus numerosos y alineados pabellones; los departamentos de talleres y granja agrícola, en donde los enfermos debidamente clasificados, se dedican a las peculiares labores y ocupaciones diversas de sus respectivos oficios o profesiones; todo ello encuadrado y dirigido bajo el objetivo científico de la Terapéutica por el trabajo...

Seguidamente se hace alusión a un proyecto de actualización de la película con las nuevas técnicas y tratamientos científicos⁶².

4. Tratando de concluir

La tesis quedó planteada así: *si la institución, o alguno de sus Centros han hecho uso de las imágenes para dejar testimonio gráfico de sus actuaciones y si con ellas ha contribuido al avance de la formación y de la ciencia, en definitiva.*

El recorrido y los testimonios comprobados, nos permite concluir varias certezas en el siguiente sentido:

- La fotografía aportada por la *Iconographie photographique de la Salpêtrière* según Didi-Huberman “era capaz de cristalizar idealmente los vínculos entre el fantasma de la histeria y el fantasma del saber. Se instaura así un *encanto* recíproco:

⁶¹ GARCÍA, A. (1943). "Conferencia sobre procedimientos psiquiátricos en nuestro Sanatorio de San José de Ciempozuelos, con proyección de la película sobre las actividades sanatoriales en el mismo". *La Caridad* año III, 144-148.

⁶² Aún se tardarían unos años en llevar a cabo esta tarea de actualización, como hemos señalado arriba.

médicos insaciables de imágenes de ‘la Histeria’ e histéricas que consienten e incluso exageran la teatralidad de sus cuerpos”.

- Las imágenes reflejadas por Charcot se quedan en formas, en *estética*.
- En referencia a la Orden Hospitalaria, las fotografías que acompañan los expedientes clínicos de los enfermos vistos, tienen la misión de documentar personalmente e ilustrar rasgos que también se describen en el escrito de la propia historia. De hecho en bastantes historias posteriores a las que hemos situado en los anexos, tienen varias, realizadas en diversos momentos del ingreso en el Centro.
- El inapreciable valor que tiene la filmación de los años 1927-28, sobre el propio Centro psiquiátrico y la diversidad de detalles, señala marcadamente la doble intención: *constatar* de cuanto se está haciendo en este determinado momento, y *demostrar* gráficamente ciertos rasgos diagnósticos y patológicos así como tratamientos, que sirvan para la docencia, como en el caso de los Drs. García de la Piñera y Górriz, entreteniéndose con los rasgos patológicos e incluso explicándolos literalmente con los títulos que hemos transcrito fielmente.
- Las publicaciones de las revistas revisadas hasta el año 1936 incluido son una clara demostración de la doble intención perseguida por los editores y directores: ser fieles a las actividades realizadas, dejar testimonio de las mismas y también plasmar la diversidad de diagnósticos y tratamientos impartidos y seguidos tanto en salud mental como en traumatología principalmente. De esta forma se contribuye a la docencia de los propios Hermanos y profesionales.
- Sin embargo, resulta no ser cierto lo que dice Antonio Vallejo Nágera, de haber desaparecido el material gráfico del Sanatorio San José. De hecho él mismo hace uso de algunas fotografías de enfermos reproducidas en su texto, que hemos identificado posteriormente tanto por los rasgos físicos como por el fondo en donde se ha realizado la fotografía. Y tampoco concebimos no conociera la filmación, ya que encontramos testimonios escritos de que él había hecho uso de la misma en alguna conferencia.
- Sí es seguro que en la publicación de Vallejo Nágera y en las imágenes que reproducimos en los Anexos I, II, III y IV, se hace

uso de la fotografía para ilustrar los diagnósticos y demostrar la posible influencia de los rasgos en las patologías y viceversa.

- En definitiva, con el recorrido realizado tanto sobre las historias clínicas, como de las publicaciones y filmaciones de la Orden Hospitalaria, esta aportación es una muestra palpable de su notoria contribución a la difusión, conservación y formación, tanto en Psiquiatría como en Traumatología y Terapia Ocupacional.

5. Bibliografía

- ÁLVAREZ SIERRA, J. (1950). *Influencia de San Juan de Dios y de su orden en el progreso de la medicina y la cirugía*. Madrid, p.39.
- ÁLVAREZ SIERRA, J. (1963). "De los alienistas finiseculares del siglo XIX a los modernos psiquiatras". *Paz y Caridad* 111, 597-599.
- ANTÓN FRUCTUOSO, P. (1982). *Almacén de razones perdidas*. Barcelona, Científico-médica.
- AYALA, A. (1934). "Lo que son nuestros Sanatorios Psiquiátricos en España al iniciarse el nuevo año". *Caridad y Ciencia* año VI, 91-96.
- BUENO, F. (1930). "El Sanatorio de San José de Málaga". *Caridad y Ciencia* Año II, 197-207.
- COUSSON, C. (1932). "Los Hermanos de San Juan de Dios en el tratamiento de los dementes". *Caridad y Ciencia* año IV, 10-14, 92-95, 226-231, 280-284, 350-355, 420-425, 488-493.
- CRUSET, J. (1971). *Crónica Hospitalaria*. Barcelona, Ed. Hospitalaria.
- DIDI-HUBERMAN, G. (2007). *La invención de la histeria. Charcot y la iconografía fotográfica de la Salpêtrière*. Madrid, Ediciones Cátedra.
- E. H. S. (1930). "El antiguo Manicomio de San Baudilio de llobregat y el moderno Sanatorio frenopático de Nuestra Señora de Montserrat". *Caridad y Ciencia* Año II, 396-400.
- ESPINOSA, J. (1975). "El nacimiento de los manicomios". *Psiquiatría, antipsiquiatría y orden manicomial*. Barcelona).
- FERNÁNDEZ SÁNCHEZ, J.D. (1969). *Nueva frontera hospitalaria*. Madrid;
- FERNÁNDEZ-VICTORIO, A. (1922). *La Psiquiatría del Médico práctico*. Barcelona, Manuel Marín, Editor.
- GARCÍA DE LA PIÑERA, E. (1936). *Enfermeros psiquiátricos. (Contestación al programa oficial aprobado por el Consejo Superior Psiquiátrico y por la Dirección General de Sanidad, publicado por orden del Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación)*. Ciempozuelos, Imp. de los Hermanos de San Juan de Dios., p. 101 ss.
- GARCIA, A. (1943). "Conferencia sobre procedimientos psiquiátricos en nuestro Sanatorio de San José de Ciempozuelos, con proyección de la película sobre las actividades sanatorias en el mismo". *La Caridad* año III, 144-148.
- GÓMEZ, J. C. (1963). *Historia de la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios*. Granada.

- GÓMEZ, J. C. (1968). *El resurgir de una obra. Historia de la Restauración de la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios en España*. Granada.
- GONZÁLEZ PINTO, R. (1950). *La obra hospitalaria en la asistencia a los enfermos mentales*. Madrid, pp.52-55).
- GONZÁLEZ, Z. B. (1858). "Consideraciones acerca del hospital de enajenados de Toledo". *El Siglo Médico*, VALLEJO NÁGERA, A. (1929). "El tratamiento de la "locura" en 1858 y en 1928", *Caridad y ciencia* Año I, 117-118.
- GONZALO, J. C. , LORENTE, F. , SIMÓN, S. (1965). "La Orden Hospitalaria de San Juan de Dios ante el problema del enfermo mental". *Paz y Caridad* 118.
- GOROSTIETA, J. (1930). "Sanatorio de Santa Águeda para enfermos mentales, dirigido por los Hermanos Hospitalarios de San Juan de Dios". *Caridad y Ciencia* Año II, 267-276.
- GÓRRIZ M. (1933). "Evolución de la asistencia psiquiátrica". *Caridad y Ciencia* año V, 665-672 ; 728-732. (Este autor es director médico del Sanatorio Psiquiátrico San Juan de Dios de Palencia).
- LÁZARO, J. "Historia de la psiquiatría española y portuguesa" en VIDAL-ALARCÓN-LOLAS, *Enciclopedia iberoamericana de psiquiatría*(1995). Buenos Aires, Ed. Panamericana, t. II, p. 729.
- LIBRO DE HISTORIA DEL SANATORIO SAN JOSÉ (1876-...) CENTRO SAN JUAN DE DIOS Ciempozuelos (Madrid), f. 99 v.).
- LÓPEZ DE LERMA PEÑASCO J. Y DÍAZ GÓMEZ, M. (1991) *Historia del Hospital psiquiátrico Sagrado Corazón de Jesús, de Ciempozuelos, 1881-1981*. Madrid.
- LORENTE LÓPEZ, F. (1955). "Archivo y Documentos". *Paz y Caridad* 32, 187-199.
- MARTÍN CARRASCO, M. (1994). *Benito Menni y la asistencia Psiquiátrica en España en el siglo XIX*. Pamplona, Colección "HSC"/I.
- MONVAL, J. (1950). *Les frères hospitaliers de Saint Jean de Dieu*. Orleans, Bernard Grasset Éditeur.
- PAZZINI, A. (1956). *Assistenza e ospedali nella storia dei Fatebenefratelli*. Roma, Marietti, p.419-20.
- PEDERZINI, A. (1966). "Il momento della psichiatria". *Fatebenefratelli* 1, 15.
- PICHOT, P. (1996). *Un siècle de psychiatrie*. Francia, Syntehélabo Groupe. p. 64.
- PLUMED MORENO, C. (2000). *Un siglo con el enfermo mental...camino abiertos*. Madrid, Fundación Juan Ciudad.
- PURCELL, M. (1979). *A Time for Sowing, The History of St. John of God Brothers in Ireland 1879-1979*, Stillorgan, Co Dublin, pp. 26 ss.
- REDACCIÓN. (1930). "Un Sanatorio psiquiátrico modelo en Palencia". *Caridad y Ciencia* Año II, 527-534.
- REDACCIÓN. (1967). "Proyección de los hospitales psiquiátricos de la Orden Hospitalaria en España". *Paz y Caridad* 134, 293-300.
- RUSSOTTO, G. (1969). *San Giovanni di Dio e il suo Ordine Ospedaliero* (vol.II), Roma.

- SANTODOMINGO CARRASCO, J. (1966). "La organización psiquiátrica ideal". *Paz y Caridad* 24, 66-74.
- SANTOS, J. (1716) en la *Cronología Hospitalaria, y resumen historial de la sagrada religión del glorioso patriarca San Juan de Dios*. Madrid. Reeditada por la Orden Hospitalaria en 1977
- VALENCIA, J. (1921). *Vademécum médico-quirúrgico para uso de los religiosos de la Orden de San Juan de Dios auxiliares del médico*. Prólogo del Dr. D. Antonio Fernández-Victorio. Madrid.
- Vallejo Nágera, A. (1929). "EL TRATAMIENTO DE LA "LOCURA" EN 1858 Y EN 1928". *CARIDAD Y CIENCIA* AÑO I, 114-121 Y 194-201.
- VALLEJO NÁGERA, A. (1932). "El papel del enfermero psiquiátrico". *Caridad y Ciencia* año IV, 152-162.
- VALLEJO NÁGERA, A. (1944, 1949, 1954). *Tratado de Psiquiatría*. Barcelona, Salvat Editores 1ª edición, 2ª edición, 3ª edición.
- VALLEJO NÁGERA, A. (1950, 1951). "Evolución histórica de las ideas psiquiátricas hispanas". *Paz y Caridad* 4, 222-227; 7, 19-31.
- VIVIANO, B. (1966). "Quattro secoli di psichiatria". *Fatebenefratelli* 1, 29-30.

ANEXO I: INFLUENCIA DE LA PINTURA Y RASGOS RACIALES



FIG. 22.—Movimientos hacia arriba: euforia.

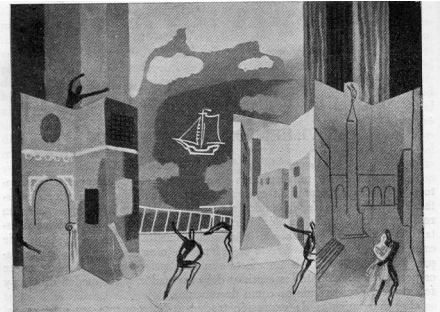


FIG. 20.—Maqueta de ANSKOFF para «Los comediantes celosos», Movimientos hacia fuera.

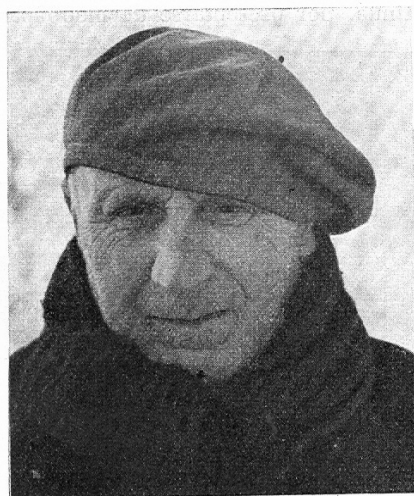
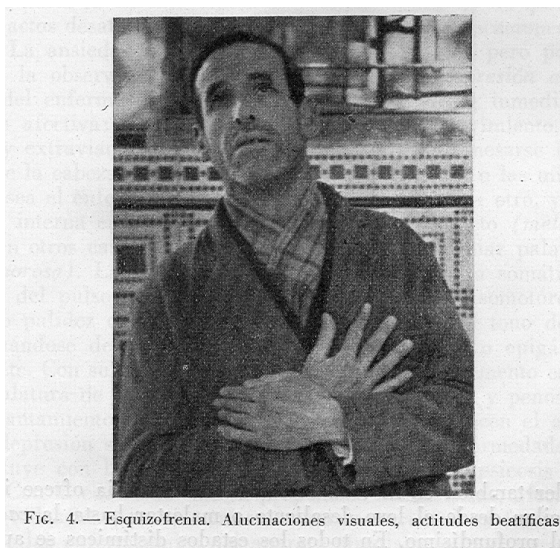
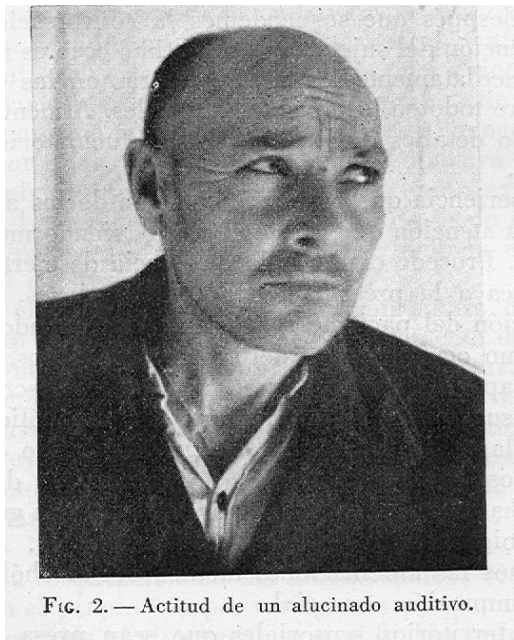


FIG. 23.—Movimientos contra otro: odio.



FIG. 21.—Movimientos hacia abajo: tristeza.

ANEXO II: DIAGNÓSTICOS Y FOTOGRAFÍAS



ANEXO III: DIAGNÓSTICOS Y FOTOGRAFÍAS



FIG. 6. — Perplejidad esquizofrénica.

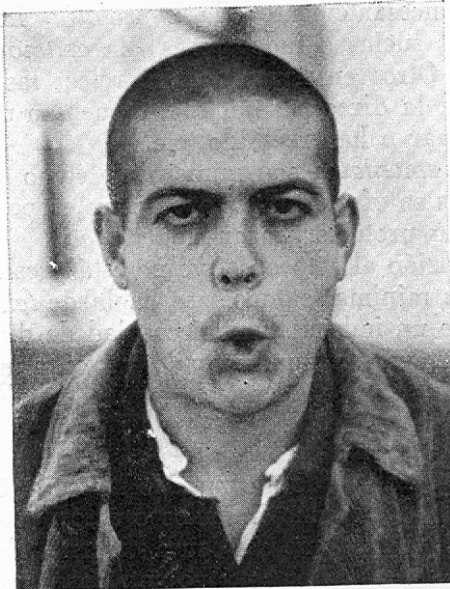


FIG. 8. — «Morrito» catatónico.

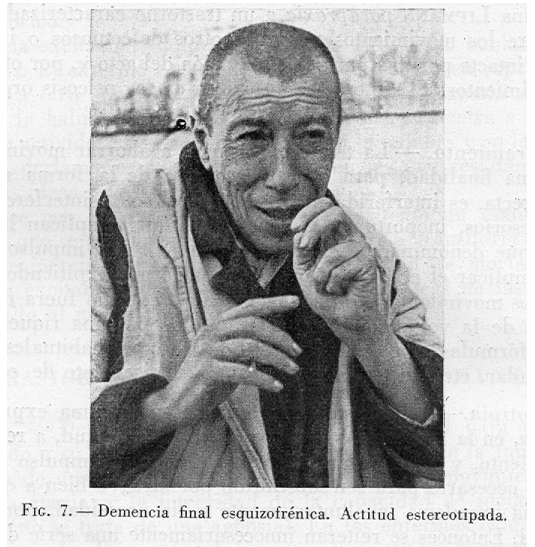


FIG. 7. — Demencia final esquizofrénica. Actitud estereotipada.