



Universidad Nacional Autónoma de México

Facultad de Estudios Superiores Iztacala

"Dr. Manuel Guevara Oropesa: Precursor de las ideas freudianas  
en México"

T E S I S  
QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE  
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA  
P R E S E N T A (N)  
Jonathan Chico Franco

Director: Mtro. Carlos Olivier Toledo  
Dictaminadores: Mtro. José Carlos Mondragón González  
Dr. José Refugio Velasco García



Los Reyes Iztacala, Edo de México, 2015



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## *Agradecimientos*

*A mi Madre, por su apoyo eterno... sin ti esta historia no podría ser contada.*

*A mi Abuela "Yaya", por ser la fuente inagotable de proteínas y esperanza que la vida me otorgó.*

*A mi profesor y amigo Carlos Olivier, mi infinita gratitud por haber sido el asesor de este trabajo y la guía para caminar sobre tiempos pasados. Disfruté mucho esta tesis.*

*A la Dra. Laura Guevara Oropesa de la Llave por su invaluable aportación al desarrollo de este trabajo. Mi sincera admiración hacia su padre.*

*A mi eterna compañera la música.*

**GRACIAS**

# DEDICATORIA

*A mi hijo Donovan, siempre estás presente, te amo.*

*A la memoria de Guillermo Franco Hinojosa.*

# INDICE

|   |     |
|---|-----|
| <b>INTRODUCCION</b> .....   | 2   |
| <b>1. LA LOCURA Y SUS DISCURSOS EN MÉXICO (1910-1920): UN PANORAMA GENERAL</b> .....  | 11  |
| 1.1 La medicina científica y la locura.....   | 14  |
| 1.2 Charcot y Janet y su influencia en la medicina mexicana .....   | 19  |
| 1.3 La institucionalización de la Psiquiatría en México y los primeros vínculos con las ideas de Freud.....                         | 30  |
| <b>2. UN HOMBRE LLAMADO MANUEL GUEVARA OROPESA</b> .....  | 49  |
| 2.1. Primeros años: visiones de la infancia .....   | 50  |
| 2.2. El Colegio Preparatorio y la Escuela Nacional Preparatoria .....   | 51  |
| 2.3. Escuela Nacional de Medicina: entre cátedras y prácticas médicas.....  | 55  |
| 2.4. El encuentro entre Freud y Janet: Tesis de licenciatura <i>Psicoanálisis</i> , por Manuel Guevara Oropesa.....                 | 60  |
| <b>3. DR. MANUEL GUEVARA OROPESA: FREUD EN LA PSIQUIATRIA MEXICANA</b> .....  | 70  |
| 3.1. Guevara y la Segunda Generación de Médicos Lectores de Freud: Primer Periodo de difusión freudiana en México (1923-1930) ..... | 71  |
| 3.1.1 REVISTA “MEDICINA”, TESIS Y OTRAS PUBLICACIONES .....   | 81  |
| 3.2. El Precursor de las Ideas Freudianas en México .....   | 95  |
| <b>CONCLUSIONES</b> .....   | 108 |
| <b>REFERENCIAS</b> .....  | 112 |



**Dr. Manuel Guevara Oropesa.** *Expediente personal*, Biblioteca de la Academia Nacional de Medicina.

## INTRODUCCION

La figura de Sigmund Freud al igual que su amplia teorización, generó efectos subversivos en los saberes de una sociedad, replanteando a través de la sospecha, el conocimiento del hombre de sí mismo, a principios del siglo XX. Al pasar de los años la obra freudiana se hizo parte de una realidad social, que particularmente en la mexicana, su enseñanza se vio reconocida oficialmente hasta la década de los años cincuenta, época en que la referencia a Freud deja de ser vaga y en donde ya se puede hablar de una institucionalización del psicoanálisis en México.

Hablar de psicoanálisis es hablar de una construcción teórica-práctica inherente a un proceso histórico, fue tomando diversas vertientes, nuevas aproximaciones teóricas y prácticas fueron desarrolladas que, si bien unas más cercanas a las ideas de su fundador y otras más distantes, dieron origen a nuevos enfoques psicoanalíticos. Un proceso que en la actualidad sigue desarrollándose alimentado por sucesos sociales y culturales, pero que indudablemente nos remiten, de cierto modo, a los postulados originales de Freud.

En México, el proceso de institucionalización del psicoanálisis puso de manifiesto el peso que adquirió la teoría freudiana en ámbitos científicos, intelectuales y culturales, principalmente en el terreno médico mexicano. Proceso que no pudo

ser posible sin la previa aceptación y apropiación discursiva, y más todavía, sin la lectura y difusión de la teoría freudiana al interior de dicha profesión. De esta manera, la medicina se convertiría en la principal promotora de las ideas freudianas en México en la década de los años cincuenta.

Entonces, si dentro del contexto médico mexicano de la primera mitad del siglo XX es donde se localiza la principal referencia a Freud, ¿quién o quiénes son los primeros personajes que introducen las ideas freudianas al campo de la medicina? ¿En qué momento se da la inclusión de las ideas freudianas en dicho contexto?

Dentro de la historiografía realizada en torno al psicoanálisis en México, existen importantes investigaciones que permiten situar temporalmente las primeras referencias médicas a Freud en nuestro país. Serán los médicos encargados del cuidado de la salud mental de las primeras dos décadas del siglo XX, mismos que de manera intencional o no, tendrán que ver con el nacimiento de la psiquiatría mexicana a partir de la inauguración del Manicomio General “La Castañeda” en 1910.

Es en el año de 1923, donde encontramos una tesis para la obtención del título de médico cirujano bajo el nombre de *Psicoanálisis*, la autoría corresponde a Manuel Guevara Oropesa. Este trabajo fue dirigido por la asesoría del Dr. José Mesa y Gutiérrez, un célebre psiquiatra y también maestro de la Escuela Nacional de



Medicina, evidenciando de esta manera, la presencia de los conceptos freudianos en el terreno médico mexicano de aquella época.

Dicho lo anterior, ¿es esta tesis el primer trabajo realizado en México referente a la teoría de Sigmund Freud? ¿Quién fue Manuel Guevara Oropesa? ¿Cómo se interesa Manuel Guevara por la obra de Freud y con qué fines? ¿Guevara realizó prácticas psicoanalíticas en la década de los años veinte?

En estudios realizados, se han situado históricamente los primeros encuentros de médicos mexicanos con la teoría freudiana. En la publicación que lleva como título *La contribución de la Castañeda a la profesionalización de la psiquiatría mexicana, 1910-1968*, Cristina Sacristán expone cómo el Manicomio General “La Castañeda” se integra como institución que coopera en la enseñanza médica con la Escuela Nacional de Medicina, impartiendo dentro de sus instalaciones, clases de psiquiatría por reconocidos profesores de la primera década del siglo XX, en los que destacan Enrique O. Aragón, Alfonso Ruiz Erdozaín y José Mesa y Gutiérrez, este último, personaje pionero de la psiquiatría en México y lector de Sigmund Freud.<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> Cristina Sacristán, “La contribución de La Castañeda a la profesionalización de la psiquiatría mexicana, 1910-1968”, *Salud Mental*, noviembre-diciembre 2010, Vol. 33, Núm. 6, pp. 473-480.

Por su parte José Velasco en su tesis de doctorado, explora las condiciones sociales que posibilitan la aparición de la institución psicoanalítica en México, resaltando de manera importante las circunstancias previas que determinaron el proceso de institucionalización, como fue el tipo de lectura que se realiza de la obra freudiana y la relación de poder configurada alrededor de la misma. Tomando el concepto de “génesis social”, recorre el pasado de la institución psicoanalítica de México en torno a diversas expresiones culturales y de la vida cotidiana, como la religión, las artes, la medicina, la universidad, entre otras. De esta manera realiza una reconstrucción histórica que toma en cuenta lo que pasa al interior y alrededor de las grupalidades protagonistas del establecimiento psicoanalítico mexicano. Además, realiza un reconocimiento de prácticas, entre ellas la médica, como referencia previa del discurso psicoanalítico en México, presentes de manera importante en establecimientos de salud mental. Así mismo, hace mención de un trabajo de tesis, de la autoría de Manuel Guevara Oropesa titulada *Psicoanálisis como dato de “atención”*, pudiendo ser visto como interesante, en el desarrollo de las ideas psicoanalíticas en nuestro país.<sup>2</sup>

El estudio histórico de Juan Capetillo sobre la emergencia del psicoanálisis en México, mismo que le da nombre a su tesis doctoral, pone de manifiesto la carencia de un tronco común y base histórica que gira alrededor del psicoanálisis y su momento fundante en México: la década de los años 50. A través de este

---

<sup>2</sup> José Velasco, *La génesis social de la institución psicoanalítica en México*. Tesis de Doctorado en Ciencias Sociales, Universidad Autónoma Metropolitana - Unidad Xochimilco, México, 2010.

trabajo abre el panorama del discurso y las practicas psicoanalíticas en México en el periodo comprendido de 1910 a 1957, marcando tres etapas importantes: la recepción, implantación e institucionalización del psicoanálisis. Sobre la etapa de “recepción”, el autor indica que es la psiquiatría la encargada principalmente de llevar a cabo este hecho, considerando que uno de los factores que propician una revisión del modelo médico de atención a la locura, es precisamente la inclusión de las ideas de Freud en la práctica psiquiátrica, enunciando que la ruta adecuada para seguir los rastros del psicoanálisis desde la psiquiatría en México, es la de la historia. Dentro de esta tesis, Capetillo considera al Dr. Manuel Guevara Oropesa como un “eslabón genealógico” de la que será “la corriente psicoanalítica en psiquiatría” en México. La tesis de *Psicoanálisis* por Guevara en 1923 y la tesis de José Quevedo Jr., con el título *Isaena. Un caso de tratamiento psicoanalítico de 1929*, son catalogados por Capetillo como indicadores del interés de los médicos mexicanos sobre las ideas de Freud, destacando que hay un abismo temporal y teórico entre cada una de las mencionadas tesis.<sup>3</sup>

Pero ¿Qué pasa en el lapso de tiempo entre la tesis de Guevara y Quevedo Jr., en torno a las ideas freudianas? ¿Estas dos tesis son las únicas publicaciones referentes a la obra freudiana en la década de los años veinte?

---

<sup>3</sup> Juan Capetillo, *La emergencia del psicoanálisis en México 1910-1957*, Tesis para obtener el título de Doctor en historia y estudios regionales, Universidad Veracruzana, México, 2010.

Tanto en los trabajos de Velasco, Capetillo y Sacristán, figura el Dr. José Mesa y Gutiérrez como un médico lector de Freud, médico que fue maestro de Manuel Guevara Oropesa como estudiante de medicina y posteriormente su asesor de tesis. Entonces, ¿Es a través de Mesa y Gutiérrez que Guevara tiene sus primeros encuentros con las ideas de Freud?

En referencia a lo dicho por Capetillo en su tesis doctoral sobre la carencia de tronco común y base histórica del psicoanálisis en México, principalmente en la etapa que marca de “recepción de las ideas freudianas”, podemos agregar lo expresado por Morales sobre las líneas más sobresalientes entre la historia del psicoanálisis en México con respecto a la de otros países, ya que aquí (México) se carece de un maestro fundador.<sup>4</sup>

Dicho lo anterior, ¿Es Guevara Oropesa el que realiza el acto fundante de incluir las ideas freudianas en el discurso de la medicina mexicana a través de su trabajo de tesis? ¿Es el Dr. Manuel Guevara Oropesa el precursor de las ideas freudianas en México?

---

<sup>4</sup> Helí Morales, “Psicoanálisis en México /2”. Recuperado el 12 de mayo del 2014, de <http://www.elsigma.com/historia-viva/psicoanalisis-en-mexico-2/8894>

Tales interrogantes consideramos fueron fundamentales para responder parte de los sesgos del pasado, que actualmente perduran sobre la inclusión de las ideas freudianas en nuestro país.

La importancia de realizar un trabajo historiográfico sobre la inclusión de las ideas freudianas y el precursor de las mismas en México, no surgió de la nada, versó sobre la necesidad de responder una parte de la constitución del fenómeno *psi* mexicano y la escasa información sobre el acontecimiento. De inicio, la obra de Freud tiene una presencia importante con respecto a la enseñanza de la psicología, así como también influencia en más de uno de los quehaceres prácticos de esta profesión. Pocos son los psicólogos que han trabajado sobre el origen de una profesión como la nuestra compuesta por múltiples discursos. Las historias “oficiales” suelen ayudar a mantener el sistema de poder establecido, a través de instrumentos ideológicos que justifican esa dominación.<sup>5</sup> Los estudiantes de psicología terminan por considerar acriticamente a la psicología como una ciencia, que nació y debe continuar siendo ciencia; sin embargo, cuando uno asiste a la historia nos encontramos con que la psicología nunca ha sido “una” en su discurso ni en su práctica y aunque la historia no progresa en forma continua sino con intermitencias, el pasado no se destruye, se conserva y perpetúa en lo nuevo.<sup>6</sup> Es un hecho crucial, que cuando el psicólogo se acerca a la historia de su

---

<sup>5</sup> Luis Villoro, “El sentido de la historia”, en Carlos Pereyra, Luis Villoro, Luis González, José Joaquín Blanco, Enrique Florescano, Arnaldo Córdova, Héctor Aguilar, Carlos Monsiváis, Adolfo Gilly y Guillermo Bonfil, *Historia ¿para qué?*, Siglo Veintiuno Editores, México, 2004.

<sup>6</sup> Roberto Guzmán, *Historia de la cultura: síntesis para la Escuela Preparatoria*, Editorial Porrúa, México, 1981.

profesión, puede acercarse al desarrollo histórico de una teoría psicológica, dotando de coherencia y sentido ese acontecimiento histórico-psicológico. El psicólogo se debe tornar consciente a la hora de interpretar y analizar el hecho histórico de su profesión.<sup>7</sup>

Nuestro objetivo, consistió en analizar por lo tanto, los primeros momentos de la inserción de las ideas freudianas en México desde la psiquiatría. Para lograr nuestro objetivo se abordó parte de la historia biográfica del Dr. Manuel Guevara Oropesa. Se consultó información de fuentes primarias, como documentos inéditos, publicaciones médicas, tesis para la obtención de grado, archivos históricos, entrevistas, fuentes hemerográficas y bibliográficas.

Metodología:

El primer capítulo revisamos la posición discursiva y práctica de la medicina principios del siglo XX. La locura es provista de atributos patológicos y es la psiquiatría la encargada de su atención y tratamiento, siendo ésta uno de los ejes de la medicina moderna; se abordó el surgimiento de la psiquiatría mexicana en el año de 1910, donde encontramos a los primeros médicos mexicanos que realizan las primeras lecturas de Freud.

---

<sup>7</sup> Carlos Olivier, "Notas para el estudio de la historia en la psicología social actual", en Carlos Mondragón, Cesar Avendaño, Carlos Olivier y Jorge Guerrero, *Saberes de la psicología: Entre la teoría y la práctica (Volumen I)*, Universidad Nacional Autónoma de México- Facultad de Estudios Superiores Iztacala, México, 2008.

En el segundo capítulo retomamos datos biográficos del Dr. Manuel Guevara Oropesa, periodo que abarca momentos como la infancia, formación académica y publicación de su tesis de licenciatura. En este capítulo encontramos datos importantes sobre las motivaciones médicas que hacen mirar hacia las ideas de Freud.

En el tercer y último capítulo, se realizó un recorrido en la vida profesional del Dr. Guevara a partir de su titulación, abordando episodios en referencia a su labor como profesor y médico del Manicomio General, donde junto a algunos colegas y alumnos, se tomaran a la tarea de difundir la teoría de Freud más allá de las aulas. Se hace alusión a publicaciones de Guevara y colegas en publicaciones médicas, donde ya tratan asuntos referentes a la teoría freudiana, así como casos clínicos donde ya hay un intento de “práctica psicoanalítica”, durante la década de los años veinte, y posterior a ella. La labor del Dr. Manuel Guevara como *Precursor de las Ideas Freudianas en México* tendrá una repercusión importante tres décadas después, en la institucionalización del psicoanálisis en el país.

## 1. LA LOCURA Y SUS DISCURSOS EN MÉXICO (1910-1920): UN PANORAMA GENERAL.

A través de los siglos, la *locura*\* ha sido descrita bajo distintos ejes discursivos. Hablar de locura es dialogar entre diversas concepciones y múltiples máscaras, recorrer temporalidades sobre el camino nublado de su origen y sus multifacéticas manifestaciones, desde los males contenidos en el alma del ser humano, hasta desmenuzar su patología bajo el estandarte de la razón.

La locura viene a ser ese espacio de moral excluida, como en su momento fue la lepra y las enfermedades venéreas,<sup>8</sup> el humano había saltado la peste para encontrarse con mujeres y hombres “raros” que podían dificultar el modo de vida de las ciudades y su desarrollo. Los locos se convertirán en un objeto de atención importante, pues a través de los siglos han despertado en las personas cierto tipo de misterio, morbo, miedo, rechazo o curiosidad (entre muchas más), sensaciones e interpretaciones que tendrán un giro paradigmático a través del dedo de la modernidad.

*Modernidad* designa en principio un período cronológico. Es un hecho histórico en Europa occidental a través de transformaciones sociales e intelectuales alrededor

---

\* Utilizamos como sinónimos los términos de *locura*, *alienación*, *enajenación* o *enfermedad mental*, sin embargo cabe aclarar que el primero responde a una concepción popular y los posteriores a la concepción médica, en sus diferentes temporalidades. Las distinciones entre ellos no es indispensable para los fines de este trabajo.

<sup>8</sup> Michel Foucault, *Historia de la locura en la época clásica I*, Fondo de Cultura Económica, México, 2012.



del siglo XVII.<sup>9</sup> Los grandes descubrimientos en las ciencias físicas, la industrialización, el conocimiento científico transformado en tecnología, crearon nuevos entornos humanos reemplazando a los anteriores impregnando así, las nuevas ideas asumidas en la vida cultural de las personas de la época, es decir, la experiencia de la vida moderna.<sup>10</sup> Con estos hechos, la sociedad occidental accede hacia un nuevo horizonte, la razón crítica moderna constituye un panorama del mundo: "...institucionaliza el principio de la duda radical e insiste en que todo conocimiento toma la forma de hipótesis: estas pueden acceder a la condición de verdad...".<sup>11</sup>

Aunque también supone criterios no precisamente cronológicos,\* si nos posicionamos dentro del rango <histórico-filosófico>, la modernidad es parte de una determinada época donde el *progreso* aparece como componente fundamental.<sup>12</sup> Entrar a la modernidad significó una nueva adopción de estilo de vida, la realidad del hombre y su entorno son re-significadas bajo los nuevos estándares de validez, la idea de Dios dejará de ser el ingrediente principal de "verdad imperante" para construirse "nuevas verdades". Es precisamente esa idea del *progreso* la que sugiere soluciones a las dificultades de la sociedad europea,

---

<sup>9</sup> Zigmunt Bauman, *Modernidad y ambivalencia*, en Beriaín Josexo (Comp.), *Las consecuencias perversas de la modernidad: Modernidad, contingencia y riesgo*, Anthropos, Barcelona, 1996.

<sup>10</sup> Marshall Berman, *Todo lo sólido se desvanece en el aire: La experiencia de la modernidad*, Siglo XXI, España, 1988.

<sup>11</sup> Anthony Giddens, *Modernidad y autoidentidad*, en Beriaín Josexo (Comp.), *Las consecuencias perversas de la modernidad: Modernidad, contingencia y riesgo*, op., cit., p. 35.

\* Se puede abordar miradas de carácter estético, filosófico, político, entre otras.

<sup>12</sup> Ángel Prior, *Axiología de la modernidad: Ensayos sobre Ágnes Heller*, Frónesis, Madrid, 2002.

proceso de constitución occidental a partir de la racionalidad, manifestado en la ciencia y tecnología.<sup>13</sup>

Por otra parte, México no es ajeno a estas ideas de modernidad. Ésta se introduce a México de manera tardía, es a principios del siglo XX, durante el porfiriato donde se pretende que el país se inscriba dentro del progreso de la modernidad occidental. Los avances científicos y tecnológicos tendrían como mínimo un atraso temporal aproximado de 100 años con respecto a otros países europeos; en el ámbito de la medicina mexicana, ésta es fuertemente influenciada por las premisas de la ciencia positivista que desde el siglo XVII cambio la manera de entender la realidad humana y se instaura como máxima e indiscutible generadora de conocimiento. Francia y Alemania fueron los principales países europeos que empezaron a gestar los primeros tratados de la medicina moderna, pero la escuela francesa es la que tuvo mayor predominio en la medicina mexicana y es a través de ese modelo, que los médicos mexicanos enfrentaron los problemas de salud de la sociedad.

Los discursos de la locura en México tendrán diversas aristas en los médicos mexicanos de principios del siglo XX. De manera paradójica, siendo un contexto médico positivista, nos encontramos con algunos de los primeros pronunciamientos de las ideas de Sigmund Freud en nuestro país, un discurso que

---

<sup>13</sup>Víctor Hernández y Carlos Mondragón, “¿Sociedad de consumo? Ensayo sobre economía, afectividad y objetos”, en Carlos Mondragón, César Avendaño, Carlos Olivier, Jorge Guerrero (Eds.), *Saberes de la psicología: Entre la teoría y la práctica... op., cit.*

no solo forma parte de la constitución del fenómeno *psí* mexicano, sino también de una práctica actual derivada de un proceso de institucionalización (psicoanálisis) en la realidad nacional.

## 1.1 La medicina científica y la locura

Desde la antigüedad se creía que la locura estaba influenciada por causas sobrenaturales, es decir, quien la padecía era una persona atormentada por espíritus demoniacos que se encontraban en su cabeza.<sup>14</sup> En busca de curar el alma del “endemoniado”, la persona era sometida a una serie de rituales que promovían la liberación del “loco” de espíritus que la poseían, despojar esos demonios significaba ahuyentar ese mal sobrenatural.

Civilizaciones como la mesopotámica y babilónica suponían que la locura era causada por invasión de espíritus malignos, hechicería, mal de ojo, entre otras causas,<sup>15</sup> teniendo ciertas actitudes hacia el loco entre mágicas y arbitrarias. “La locura aparece, normalmente en la forma de fatalidad o de castigo”.<sup>16</sup>

---

<sup>14</sup> Alfred Freedman, Harold Kaplan y Benjamín Sadock, *Compendio de Psiquiatría*, Salvat Editores, Barcelona, 1981.

<sup>15</sup> Roy Porter, *Breve historia de la locura*, Turner-Fondo de Cultura Económica, España, 2002.

<sup>16</sup> *Ibid.*, p. 21.

La interpretación de locura se fue desarrollando a través de los años y pasarán los siglos para que la ideología cristiana tome las riendas de su explicación, así como de su tratamiento.

Fue en la Edad Media, donde se concebía el mundo en términos de Dios y los fenómenos anormales se curaban por intervención de los santos.<sup>17</sup> Es una época que consideraba el alma del hombre mediada entre la lucha del espíritu de Dios y del Diablo, la fe en lo divino era lo más importante, se descartó la voluntad humana volcándola hacia la vida de devoción o del pecado. El loco es un pecador, se encuentra en el castigo porque esta manifestación va en contra de los designios de Dios. La encargada de dar tratamiento a la locura era la iglesia incluyendo métodos como el exorcismo, celebración de misas y posteriormente, la cacería de brujas. La brujería representaba la parodia del vivir cristiano que permite la libre expresión de las necesidades sexuales y reprimidas.<sup>18</sup> Sobre esta situación:

Una persona que representaba delirio o alucinaciones, se consideraba que estaba poseída por el demonio y que estaba embrujada... eran falsamente acusados de brujería por el pueblo... Otros eran encerrados en desvanes y sótanos, donde estaban virtualmente prisioneros de sus familiares. Otros eran simplemente abandonados.<sup>19</sup>

---

<sup>17</sup> Alfred Freedman, Harold Kaplan y Benjamín Sadock, *Compendio de Psiquiatría, op., cit.*

<sup>18</sup> *Ibid.*

<sup>19</sup> *Ibid.*, p. 7.

Esta concepción de locura llegaría a su fin en la época del Renacimiento, abandonando la jerarquía de los vicios del alma para tener un papel principal,<sup>20</sup> en lugares de confinación que carecen de tratamiento;\* se comienza a jerarquizar la locura de manera distinta, comienza a desmitificarse entre la frontera de los ojos de Dios hacia otro tipo de óptica que sirva como instrumento de comprensión. A pesar de este cambio, los locos seguirán siendo ese pedazo social desagradable que tiene que erradicarse... son las piezas del rompecabezas que no encajan en la sociedad, que nadie quiere y todos relegan, se convierten en prisioneros del control social y moral, es decir, su destino será confinado. Esta óptica sufre la metamorfosis cuando deviene en la sociedad occidental un elemento clave: *la razón*.

Es entonces cuando la locura es sinónimo “de un “Gran encierro” que comenzará con la fundación en 1656 del Hospital General de París, la de un “grado cero de la historia de la locura” desde el ordenamiento de la sociedad en el siglo XVII, a partir del reinado de la Razón”.<sup>21</sup>

El peso de la razón trae consigo una revisión paradigmática y sistematiza el sentido de la vida del hombre, se da paso a la *lógica* como legítima forma de

---

<sup>20</sup> Michel Foucault, *Historia de la locura en la época clásica I*, op., cit.

\* Con esto nos referimos a la carencia de tratamiento *médico*, pues el fenómeno de la locura fue seguido por la medicina mucho tiempo después, a partir de la emergencia de la modernidad. En esta época se elaboran explicaciones científicas que refutan explicaciones de índole mítica o religioso de los fenómenos.

<sup>21</sup> Jacques Postel y Claude Quétel (coord.), *Nueva historia de la psiquiatría*, Fondo de Cultura Económica, México, 2000, p. 112.

“verdad”, se pone en jaque los antiguos discursos del origen de los fenómenos para centrarse en una nueva forma de conocimiento, de lo mítico a lo científico; la locura será percibida a través del pensamiento racional.

Se parte de un supuesto que vigila, que observa sobre una posición privilegiada el objeto observado (el loco), en virtud de lo medible. De esta manera, catapulta a la locura hacia la dimensión de enfermedad, donde lo sano está ausente, o mejor dicho, donde se alberga lo insano. La medicina se transforma en los ojos modernos con los que se mira al loco, ésta como ciencia *clínica*, nace bajo una estructura de racionalidad, la cual gesta una nueva experiencia de la enfermedad, apareciendo como nuevo corte de significado bajo el lenguaje de la ciencia positiva.<sup>22</sup> La locura deja de ser la lucha entre Dios y el Diablo reinando en el espíritu del hombre para convertirse en una afectación patológica, del tratamiento religioso al tratamiento científico, del clérigo al médico.

De primera instancia, “Positivo, en todos los casos, se opone a lo negativo; es también la oposición a la metafísica, en donde entonces, positivo es lo que aparece, lo que se afirma con existencia real frente al pensamiento del hombre; positivo aparece asociado a lo científico”.<sup>23</sup>

---

<sup>22</sup> Michel Foucault, *El nacimiento de la clínica: una arqueología de la mirada médica*, Siglo XXI Editores, México, 2012.

<sup>23</sup> Sonia Bengoechea y Roxana Molteni, *Interpretaciones de la sociedad moderna*, en Sonia Bengoechea (Comp.), *El mundo moderno. Una aproximación desde la ciencia política, la economía y la sociología: Introducción a las ciencias sociales*, Homo Sapiens Ediciones, Rosario, 2000, p. 79.

La ciencia positivista entonces subordina a todas las ciencias a ser experimentales, supone que el conocimiento debe ser comprobado por medio de la experiencia. Así como el positivismo domina a las demás ciencias, lo *positivo* se instaura en la medicina, da origen a la racionalidad médica. El ojo es la fuente de claridad que abre el camino a la verdad; la vigilancia empírica de la evidencia, tras la aplicación de la *mirada* hace posible el lenguaje racional, con lo cual las conjeturas hechas, ya no se mezclan con verdades ideales.<sup>24</sup> Es en lo positivo donde se da cabida a lo *objetivo*: concentrarse en el objeto y dejar de lado al sujeto.

Fuera del sujeto se teje un lenguaje racional, esta reorganización formal es la que abre la posibilidad a la experiencia clínica.<sup>25</sup> Al momento de la edificación de la razón, la locura pasa al terreno de lo *irracional* (que carece de razón), algo absurdo y rechazado, aun cuando los notables avances científicos y sociales llevaron a la creación de la ciencia moderna, seguía una actitud de menosprecio. Con importantes movimientos sociales y la mirada moderna que considera la locura como *enfermedad mental*, se abrirá camino para la nueva ciencia encargada del estudio y tratamiento de las patologías mentales... la psiquiatría.

---

<sup>24</sup> Michel Foucault, *El nacimiento de la clínica, op., cit.*

<sup>25</sup> *Ídem.*

## 1.2 Charcot y Janet y su influencia en la medicina mexicana

... el dualismo cartesiano presentó un reto audaz de consecuencias médicas trascendentales para el razonamiento sobre la locura porque implicaba que, como la conciencia era por definición e inherentemente racional, la demencia, de manera idéntica a las enfermedades físicas o comunes, tenía que derivarse del cuerpo o ser consecuencia de conexiones cerebrales bastante inciertas.<sup>26</sup>

La Psiquiatría como rama médica pudo constituirse a partir de la noción de *enfermedad mental*, siendo éste su objeto de estudio. Si el loco deja de serlo y se convierte en *enfermo mental*. La noción de enfermedad “materializa” lo mental, por consiguiente la enfermedad mental toma forma en el cuerpo o mejor dicho, se encuentra en el cuerpo.

“En el siglo XVIII, el acto fundamental del conocimiento médico era establecer una señal: situar un síntoma en una enfermedad, una enfermedad en un conjunto específico y orientar a éste en el interior del plano general del mundo patológico”.<sup>27</sup> Con esta premisa el médico sistematiza la enfermedad, la determina en un cuadro de síntomas, la formaliza dentro de un estándar y así, el cuerpo humano es seccionado en partes para estudiar el órgano de interés de manera específica... se clasifica la enfermedad. El acto de clasificar supone un mundo con entidades

---

<sup>26</sup> Roy Porter, *Breve historia de la locura, op., cit.*, p. 64.

<sup>27</sup> Michel Foucault, *El nacimiento de la clínica, op., cit.*, p. 55.



consistentes y distintas, actos de inclusión y exclusión,<sup>28</sup> permitiendo incorporar a la enfermedad en la estadística, donde lo *normal* y *anormal* son parte inherente: “... un sistema clasificatorio de <<enfermedades mentales>> viene a dotar a la Psiquiatría de una nosología, a imagen y semejanza de la Medicina”.<sup>29</sup>

Con el acto clasificatorio se pueden englobar cierto tipo de *atributos*, ya que clasificado un padecimiento, se encuadra y visualiza en un terreno determinado y homogéneo, plano y generalizado, donde el enfermo (espacio donde la enfermedad “toma cuerpo”) está constituido por relieves. La enfermedad clasificada es plana, sin volumen ni tamaño.

La psiquiatría no podría ser psiquiatría si no existe el enfermo, por consiguiente, la psiquiatría es concebida y construida con relación a la enfermedad (patología), pero... ¿cómo surge la psiquiatría?

Durante el siglo de las luces se marca una tendencia de ideas progresistas y humanitarias entre grupos de intelectuales de dicha época, entre estos intelectuales se encontraba un hombre llamado Philippe Pinel.<sup>30</sup> Referirse a Pinel es situar los principios de la medicina moderna en Francia, “París se convirtió en el

---

<sup>28</sup> Zigmunt Bauman, *Modernidad y ambivalencia*, en Beriaín Josexo (Comp.), *Las consecuencias perversas de la modernidad: Modernidad, contingencia y riesgo, op., cit.*

<sup>29</sup> Héctor González y Marino Pérez, *La invención de los trastornos mentales: ¿Escuchando al fármaco o al paciente?*, Alianza Editorial, Madrid, 2007, p. 30.

<sup>30</sup>Rodrigo Garnica, *Nacimiento y evolución de la Psiquiatría*, Trillas, México, 1991.

centro de la medicina mundial a causa del éxito del método anatomo-patológico”.<sup>31</sup> Con Pinel cambia la percepción del enfermo mental, se le “humaniza”, si bien, quien padece de locura requiere de asistencia que le ayude a reeducarse mediante el trabajo y de esta manera, mejorar sus relaciones humanas. Es Pinel quien da un giro dentro de la medicina en actitud hacia el enfermo mental, que propician los primeros intentos de investigación científica correspondiente.<sup>32</sup>

Pinel realiza una especie de encuentro entre la filosofía y la medicina. Como se mencionó en líneas anteriores, la implicación del sentido “humanista” que Pinel introdujo en la medicina flota sobre las interrogantes del papel de las pasiones en la locura, pues es difícil concebir a la locura sin la vehemencia de las pasiones: “Pinel anexo a la medicina el dominio de las pasiones”.<sup>33</sup>

Con la valoración de Pinel hacia los enfermos mentales, inspirado por las ideas revolucionarias de libertad, se le considera el personaje que de manera alegórica “rompe” las cadenas que avasallaban a los locos,<sup>34</sup> pues todavía existían asilos donde se les encadenaba por medio de diversos instrumentos, para mantener control sobre ellos. Según Pinel, si la locura era un trastorno mental, su forma de tratamiento debía ser por procedimientos mentales, ya que los procedimientos de sujeción física eran inconsecuentes y una salida fácil, perpetuando la irritación del

---

<sup>31</sup> Dora Weiner, *Comprender y curar: Philippe Pinel (1745-1826). La medicina de la mente*, Fondo de Cultura Económica, México, 2002, p. 9.

<sup>32</sup> Rodrigo Garnica, *Nacimiento y evolución de la Psiquiatría, op., cit.*

<sup>33</sup> Jacques Postel y Claude Quétel (coord.), *Nueva historia de la psiquiatría, op., cit.*, p. 141.

<sup>34</sup> Roy Porter, *Breve historia de la locura, op., cit.*

enfermo.<sup>35</sup> De esta manera, se dejó a un lado (actos de sometimiento físico) esas cadenas o camisas de fuerza, para dar paso a la terapéutica impulsada por Pinel, la del tratamiento moral.<sup>36</sup>

Pinel publica el “tratado médico-filosófico sobre la alienación mental o la manía”, donde su interés por las enfermedades mentales lo inscribiría con el sello de toda una generación de médicos con percepción pineliana... compleja y humana del enfermo mental.<sup>37</sup> La visión pineliana se orientaba hacia causas de origen hereditario, causas psicológicas y afectivas de la locura. Con estos supuestos propone la separación del enfermo de su ambiente “contaminado” para que no se perturbe más su vida psíquica. A base de trabajo el enfermo mejorará, esto significa la introducción de algunos talleres ocupacionales en los asilos de enfermos mentales: “Pinel dio igualmente indicaciones concernientes a la prevención y al tratamiento sugeridas por las observaciones exactas y repetidas del enfermo y formuló algunos principios del famoso ‘tratamiento moral’”.<sup>38</sup>

---

<sup>35</sup> *Ídem.*

<sup>36</sup> José Perrés, *Proceso de constitución del método psicoanalítico*, (3ª edición) UAM-Xochimilco, México, 2000; por esta forma de tratamiento (moral) se intentaba retornar al alienado al “sendero de la razón”, dando paso a la emergencia de nuevas pasiones para quitar el efecto negativo de alguna de ellas, que dominan al enfermo. Básicamente había que cambiar las tendencias mórbidas sustituyéndolas por las inversas, buscando la creación de sentimientos y valores adecuados o aceptados socialmente. El médico será visto como la guía y consejero; entre sus características destacan: 1) *el principio de aislamiento*, que es la separación del enfermo de las influencias negativas y ubicarlo en un nuevo espacio donde sea receptivo a la nueva pedagogía a cargo del médico; 2) *Principio de la ocupación*, que por medio del trabajo ayuda a que el enfermo abandone sus delirios; 3) *Principio de vida en común*, siendo la reacción de los enfermos en convivencia con otros, situación importante para su nueva educación, y por último, 4) *Principio de la sustitución de la voluntad del paciente por una autoridad extraña*, eje del tratamiento moral que supone la eliminación de la voluntad del paciente, y así, lograr una conciencia en función de la voluntad y deseos del médico. Para profundizar en la temática recomendamos la lectura del texto del autor citado.

<sup>37</sup> Dora Weiner, *Comprender y curar, op., cit.*

<sup>38</sup> *Ibid.*, p. 129.

Fue un clima propicio para el nacimiento de lo que se llamaría “psiquiatría”; tanto Pinel y su alumno Esquirol mantuvieron una idea de etiología para reconocer ciertas enfermedades mentales, aportaron datos estadísticos y describieron síntomas, lo que significó gozar de una posición vanguardista en la medicina francesa.

Ahora bien, el trabajo de Pinel y Esquirol fue una importante referencia en los médicos mexicanos de finales del siglo XIX y principios del XX, quienes se interesaron en el estudio de los fenómenos con relación a la enfermedad mental. En un artículo de la *Gaceta Médica de México* de 1905, el Dr. Porfirio Parra realizó un breve resumen de la historia de la locura, indicando como la *patología mental* ha sufrido evoluciones a partir de que los locos dejaron de ser poseídos por espíritus, ya sea celestiales o demoniacos, para que a finales del siglo XVIII y la primera mitad del siglo XIX, “la enajenación mental, en sus múltiples formas, entró de lleno en el cuadro nosológico”.<sup>39</sup> Más específicas son las siguientes palabras del Dr. Parra: “El ilustre Pinel, el insigne Esquirol y otros muchos, hicieron ver que el loco es un enfermo del cerebro, pues con suma sabiduría decía á este propósito Esquirol: si por el cerebro se razona, evidentemente por él se *sinrazona*”.<sup>40</sup>

Ciertamente, a pesar de las aportaciones de Pinel y Esquirol, todavía no había (hasta entonces) una distinción clara entre alienados y enfermos, ni de asilos en

---

<sup>39</sup>Porfirio Parra, “¿A qué fenómeno normal corresponden las alucinaciones?”, *Gaceta Médica de México*, Tomo V, 1 de septiembre de 1905, núm. 17, p. 210.

<sup>40</sup>*Ídem*. *Cursivas del original*.

vez de hospitales.<sup>41</sup> Será con Jean-Martin Charcot y su trabajo sobre las enfermedades del sistema nervioso la que posibilitaría avanzar sobre esta carencia, por ejemplo, la distinción entre histeria y epilepsia.

Charcot a través de sus investigaciones sobre la patología del sistema nervioso sienta las bases de la neurología moderna a pesar de que sus primeros escritos abordan diversos temas médicos.<sup>42</sup> Es en 1862 cuando llega al hospital de *La Salpêtrière*, especializándose en las llamadas enfermedades del sistema nervioso con una visión anatomoclínica, donde posteriormente se convertiría en una especie de celebridad médica francesa por sus estudios sobre la *histeria*.<sup>43</sup>

Sus contribuciones clínicas no se redujeron a la identificación de lesiones en la corteza cerebral productores de algunos trastornos motores, sino que también resulta de gran interés la distinción que hizo del *síntoma*, por ejemplo, los síntomas de la esclerosis lateral amiotrófica, diferenciándola de los síntomas de la atrofia muscular progresiva, también de la poliomielitis contra la de tabes dorsal.<sup>44</sup> Es importante resaltar esta habilidad de distinción de Charcot, que si bien, es reconocida que “El objetivo de la neurología francesa, por lo tanto, no era de

---

<sup>41</sup> Rodrigo Garnica, *Nacimiento y evolución de la Psiquiatría, op., cit.*

<sup>42</sup> La Biblioteca de los Alienistas del Pisuerga, *La histeria antes de Freud: Gilles de la Tourette, Briquet, Charcot, Lasegue, Falret, Colin, Kraepelin, Bernheim, Grasset*, Edición de Alienistas del Pisuerga, Madrid, 2010.

<sup>43</sup> *Ídem.*

<sup>44</sup> José María López Piñero, *Del hipnotismo a Freud: orígenes históricos de la psicoterapia*, Alianza Editorial, Madrid, 2002.

*explicar* los varios cuadros clínicos con base en la teoría existente, sino más bien identificar, clasificar y *describirlos*".<sup>45</sup>

La cita anterior muestra el interés de la escuela francesa por la descripción clínica del síntoma, lo que traería consigo una sintomatología más allá de la fisiología, "Charcot simplemente procedió a *describir* los síndromes patognomónicos de la histeria y la neurastenia, como lo había hecho con innumerables otras enfermedades 'nerviosas'".<sup>46</sup>

La fama de Charcot fue principalmente por sus trabajos sobre la histeria, pues parece ser que hasta ese entonces, la histeria habría escapado de todo régimen de orden: "Se presentaba con una fenomenología proteiforme, irreductible a leyes orgánicas e indiferenciables de algunos padecimientos neurológicos [...] Habrían fracasado, además, todos los intentos de encontrar una lesión anatómica localizada que le sirviera de base".<sup>47</sup> La histeria sería la enfermedad nerviosa ausente aparentemente de lesión orgánica; es a partir de sus estudios de la histeria, donde Charcot se interesa por el hipnotismo.

Esta fama del médico francés ya se encontraba dentro de las referencias médicas mexicanas, así como el interés en sus procedimientos terapéuticos. El Dr. Lavadie

---

<sup>45</sup> Karen Kaplan-Solms y Mark Solms, *Estudios clínicos en neuropsicoanálisis: Introducción a la neuropsicología profunda*, Fondo de Cultura Económica, Colombia, 2005, pp. 11-12. Cursivas del original.

<sup>46</sup>*Ibíd.*, p. 14.

<sup>47</sup> José María López Piñero, *Del hipnotismo a Freud, op., cit.*, p. 59.

realizó en 1887 una revisión histórica del hipnotismo y su empleo por parte de Charcot como “verdaderamente el haber hecho tomar al hipnotismo asiento en la ciencia”.<sup>48</sup> Partiendo del tratamiento de la histeria con el hipnotismo, el Dr. Labadie comparte dos casos de histéricas “en quienes he podido reproducir las experiencias de Charcot”,<sup>49</sup> realizando las observaciones de las mismas. Aunque Charcot fue una figura que prevaleció como personaje importante para los alienistas mexicanos de finales del siglo XIX y principios del XX, su discípulo Pierre Janet no fue de menor relevancia.

El ilustre Pierre Janet fue una de las figuras más importantes y sus ideas junto con las de Charcot, sentaron una base de gran importancia dentro de la ya tardía psiquiatría mexicana. En 1885 Janet escribe sus primeras experiencias sobre hipnosis y sonambulismo, para años más tarde participar en el primer congreso internacional de hipnotismo y comenzar sus estudios de medicina, donde asistiría a los servicios de Charcot quien posteriormente dirigiría su tesis *Contribution a l'étude des accidents mentaux des hystériques* en 1893, donde postulo una noción *de campo de conciencia y su constricción* en los enfermos a consecuencia de su debilidad psicológica.<sup>50</sup> En sus trabajos sobre sonambulismo e hipnotismo, Janet elaboro la teoría del *automatismo psicológico* que explicaba los comportamientos amnésicos observados en el desdoblamiento de personalidad, síntoma histérico

---

<sup>48</sup> F. Labadie, “Contribución para el estudio del hipnotismo en México”, *Gaceta Médica de México*, Tomo XXII, 15 de octubre de 1887, núm. 20, p. 451.

<sup>49</sup> *Ibid.*, p. 456. Para profundizar sobre los casos presentados, se recomienda la lectura del texto citado.

<sup>50</sup> Jacques Postel y Claude Quétel (coord.), *Nueva historia de la psiquiatría, op., cit.*

que emana de *ideas fijas subconscientes*.<sup>51</sup> Para Janet, la ciencia de la conducta humana no solo debe interesarle al psicólogo, sino también al médico, diferenciar lo fisiológico de lo psicológico, ya que en efecto, la conducta tiene diferentes grados como la *creencia*, negando así el paralelismo entre los sentimientos y las alteraciones viscerales.<sup>52</sup>

Los postulados de Janet ya se habían hecho presentes en México. En un escrito del Dr. José de Jesús González, refiere que la histeria es una psiconeurosis que esencialmente degrada el psiquismo en una perturbación de la personalidad que deviene de la separación de la consciencia personal del enfermo, acto seguido incorpora una cita de Pierre Janet (al que considera como distinguido psicólogo), la cual menciona: “toda perturbación histérica es una idea o un acto psicológico o una función que se separa de la conciencia personal del enfermo, para obrar fuera de ella, sin su control y sin su conocimiento; pero persistiendo integra la función”.<sup>53</sup>

---

<sup>51</sup>*Ídem*.

<sup>52</sup> Pierre Janet, *Psicología de los sentimientos*, Fondo de Cultura Económica, México, 2003.

<sup>53</sup> Pierre Janet, en José de Jesús González, “La psicoterapia armada en los accidentes histéricos”, *Gaceta Médica de México*, Tomo VIII, mayo de 1913, núm. 5, p. 95; Como dato importante tenemos un acercamiento de los postulados de Charcot y Janet no solo en los primeros alienistas mexicanos (previo al surgimiento de la psiquiatría en México), sino en la medicina general mexicana de finales del siglo XIX y principios del XX. En este caso en particular, el Dr. José de Jesús González fue oftalmólogo y sin embargo conoció los postulados de Janet, mismos que llegó a aplicarlos en su terapéutica. Dicho lo anterior, a lo largo de este trabajo se sumaran médicos que se interesarán por tópicos diferentes a su especialidad (modo en que surge la psiquiatría en México), por ejemplo, El Dr. José Mesa y Gutiérrez estaba relacionado con la anatomía e histología y por otro lado, fue uno de los primeros lectores de Freud en México, o el Dr. Miguel Lasso de la Vega, médico que gustaba de leer acerca de las enfermedades mentales. Así como estos dos últimos médicos mencionados, otros formarán parte importante (de manera directa o indirecta) como influencias del *Dr. Manuel Guevara Oropesa*, protagonista de esta tesis y al que consideramos como el *precursor de las ideas freudianas en México*.



Los conocimientos de la teoría de Janet fueron tomando cuerpo dentro de las prácticas médicas. El mismo Dr. José de Jesús González meses después presentó el caso, de un joven seminarista de 18 años que comenzó a quejarse de molestia en los ojos después de estudiar en un lapso prolongado; a consecuencia de lo anterior, días después se hallaba incapaz de abrir los ojos.<sup>54</sup> Teniendo esta situación, el Dr. González le realizó un examen completo demostrando la perfecta normalidad de sus ojos y “*pudiendo el enfermo, durante todo el examen, parpadear inconscientemente*”.<sup>55</sup> Cuando el Dr. González cierra los ojos del joven, se encuentra con que éste es incapaz de abrirlos a pesar de las órdenes del médico y del deseo del joven; así, cuando el Dr. González separa nuevamente los párpados con sus dedos, el joven se encontraba apto para mantenerlos abiertos. Lo más interesante es el diagnóstico del Dr. González: “*histeria monosintomática*”, y el síntoma: ptosis por abulia. Los datos fueron suficientes (como él mismo aseveró) para fundamentar el diagnóstico tomando de referencia a Pierre Janet con la siguiente cita: “*la perturbación que hiere una función es, probablemente, de origen histérico, cuando no se comprueban a la vez, síntomas de deterioro de la misma función...*”.<sup>56</sup>

La forma de curar al enfermo fue por medio de la *reeduación* de los movimientos palpebrales (ayudado con los dedos del Dr. González) que poco a poco se fueron haciendo voluntarios. Seguido de presentar los movimientos espontáneos en el

---

<sup>54</sup>José de Jesús González, “Ptosis por abulia.- Curación por psicoterapia”, *Gaceta Médica de México*, Tomo VIII, noviembre de 1913, núm. 11, pp. 292-295.

<sup>55</sup>*Ibid.*, p. 293.

<sup>56</sup>*Ídem.*

enfermo. Según el mismo médico, sus armas fueron sus dedos y la faradización que facilitaron la “reeducación y la convicción”, que aunado a nuevas sesiones de psicoterapia, afirmaron la curación del joven.

La escuela médica francesa es sin duda, la principal influencia que se incrustó en la medicina mexicana de principio de siglo XX y su historia psiquiátrica era plenamente conocida. Como muestra se encuentra un escrito del Dr. Enrique O. Aragón donde realiza una reseña histórica de la Salpêtrière, puntualizando sobre personajes que contribuyeron a la fundación de la psiquiatría. Al mencionar a Charcot, el Dr. Aragón distingue dos etapas de éste: 1) la realización de estudios neuropatológicos en pacientes paralíticos, afásicos, epilépticos, enfermos medulares o cerebrales estableciendo las localizaciones (fisiológicas) de la enfermedad; y 2) la de mayor renombre con sus estudios de neurosis de histeria.<sup>57</sup>

Al referirse a Pierre Janet es más específico: “Pierre Janet, nacido en 1859, admitido en la Escuela Normal Superior en 1879 y Doctorado en Filosofía en 1882, es el médico que conquista su Doctorado en letras con su tesis notable acerca del ‘automatismo psicológico’”.<sup>58</sup>

---

<sup>57</sup> Enrique O. Aragón, “La tetralogía de la Salpêtrière”, *Gaceta Médica de México*, Tomo LVI, diciembre de 1925, núm. 4, pp. 348-408. Este artículo fue publicado con motivo de la recepción del Dr. Pierre Janet en la Academia Nacional de Medicina de México como miembro honorario. En el apartado de “Actos de Sesiones” de la publicación, el Dr. Janet es nombrado Académico Honorario, con fecha de sesión extraordinaria del día 19 de Agosto de 1925. Sobre la presencia de Janet en México, se retomará posteriormente.

<sup>58</sup> *Ibíd.*, p. 406.

El Dr. Enrique Aragón concluye extraordinariamente a manera de síntesis, el devenir de la nueva especialidad médica moderna: la psiquiatría, posicionando a los maestros franceses como principal influencia. No obstante, podemos tomarlo como resumen del subcapítulo presente. El Dr. Aragón escribe:

Si a Pinel debe considerársele como el revolucionario que acabó con un mundo de prejuicios y fundó la enajenación mental; si a Esquirol hay que llamarle el continuador y el investigador... si a Charcot se le tiene como el divulgador interesante que hizo que el universo entero fijara y concentrara sus ideas en sus exhibiciones de la Sala de la Salpêtrière; a Janet hay que conceptuarlo como el espíritu sintético que teniendo los dotes de sus tres precursores, realiza la maravilla de suponer a los estudios anatómo-patológicos y fisiológicos-patológicos hechos hasta la fecha, el de la Psicología a la que incrusta con letras de oro entre los demás conocimientos.<sup>59</sup>

### 1.3 La institucionalización de la Psiquiatría en México y los primeros vínculos con las ideas de Freud

El 1 de septiembre de 1910, el presidente Porfirio Díaz inaugura en la Ciudad de México el Manicomio General “La Castañeda”, complejo arquitectónico que brindará atención a la salud mental de la población, marcando oficialmente la institucionalización de la Psiquiatría mexicana. Es así que el Manicomio tendría diversas significancias en la vida social, entre ellas, una forma ideal de consagración del Estado mexicano en su camino hacia la *modernidad*: “... la

---

<sup>59</sup>*Ídem.*

inauguración del Manicomio representaba la madurez de esa rama de la medicina que, con el apelativo de alienismo, despuntó en Europa en el Siglo de las Luces y acabó por llamarse psiquiatría”.<sup>60</sup>

Es de saber que en México antes del Manicomio General ya existían lugares de confinamiento para dar “tratamiento a la locura” en personas que la padecían, como el hospital de *San Hipólito* para hombres o el de *La Canoa* para mujeres dementes fundados entre el siglo XVI y XVII. Sin embargo dentro de estos lugares, el espíritu de terapéutica era la del *tratamiento moral* forjado bajo el espíritu cristiano, donde la caridad y misericordia se encontraban de un lado, y por el otro, la necesidad de preservar una imagen de tranquilidad pública.<sup>61</sup>

Para lo que respecta a las últimas décadas del siglo XIX, la locura adquiere una nueva mirada bajo el positivismo, en la *Escuela Nacional de Medicina* en 1887 se llevaban a cabo “cursos de perfeccionamiento” para los estudiantes de medicina, cuyo libro de texto base fue la obra del psiquiatra francés Emmanuel Regis con título *Manuel Practique de Médecine Mentale*, clase impartida por el considerado primer alienista mexicano Miguel Alvarado, y aunque claudicaron por un tiempo, años más tarde (1897) la cátedra vuelve a aparecer en el plan de estudios con el nombre de “curso teórico-práctico de enfermedades mentales” impartida por José Peón Contreras, Alberto López Herмос, Roque Maucouzet y Alfonso Ruiz

---

<sup>60</sup> Cristina Sacristán, “La contribución de La Castañeda a la profesionalización de la psiquiatría mexicana...” *op., cit.*, p. 474.

<sup>61</sup> *Ídem.*

Erdozaín.<sup>62</sup> Es así que centros como el hospital de San Hipólito y el hospital de la Canoa, colaboraron con la Escuela Nacional de Medicina para llevar a cabo las clases *prácticas* de los alumnos, hasta el cierre de dichos establecimientos con la apertura del Manicomio General La Castañeda.<sup>63</sup>

Con la institucionalización de la psiquiatría en 1910, se marca un antes y un después sobre la locura y sus tratamientos en México, si “La legitimación de los otros tipos de institución de la sociedad era mítica, religiosa o tradicional. En el caso presente, se pretende que exista una legitimidad *racional*”,<sup>64</sup> entonces ya edificada la psiquiatría, la locura adquiere su legitimidad racional y se abre camino a la profesionalización psiquiátrica. Pero ¿se puede hablar como tal de profesionalización psiquiátrica en ese entonces?

La fundación del Manicomio General simbolizaría la cuna de la psiquiatría pública, abriría un nuevo periodo de enseñanza y asistencia médica, pero esta situación inicial de profesionalización no fue tan sencilla y distaba mucho del conocimiento que los médicos mexicanos tenían sobre psiquiatría.<sup>65</sup> También resulta importante destacar que no solo la clasificación psiquiátrica era deficiente, sino que también

---

<sup>62</sup> *Ídem*.

<sup>63</sup> Archivo Histórico de la Facultad de Medicina de la UNAM (en adelante AHFM-UNAM). Fondo Escuela de Medicina y alumnos (en adelante FEM y A). Leg: 262, Exp: 4, Fs: 1/46, año: 1910. En la sección de “avisos” se les informa a los alumnos que la clase de *Clínica de Psiquiatría* se llevará a cabo los días martes y jueves de 7:30 a 8:30 en el hospital de La Canoa y los sábados de 7:30 a 8:30 en el hospital para hombres dementes (San Hipólito). Clase impartida por el profesor Dr. Alfonso Ruiz Erdozaín.

<sup>64</sup> Cornelius Castoriadis, *Figuras de lo pensable*, Fondo de Cultura Económica, México, 1999, p. 66.

<sup>65</sup> Cristina Sacristán, “Historiografía de la locura y de la psiquiatría en México. De la hagiografía a la historia posmoderna”, *Frenia*, 2005, Vol. V-1, pp. 9-33.

hubo asilados dentro de La Castañeda que fueron segregados y estigmatizados como locos en la época porfiriana, por considerarlos amenazas para la colectividad y estabilidad social, de manera que la locura es estructurada bajo un discurso científico.<sup>66</sup> La emergencia del Manicomio General reunió a médicos que ajenos a la especialidad en psiquiatría, tomaron interés en ella, así como las riendas para lograr su surgimiento. Incluso entre esos médicos pioneros de la psiquiatría, algunos con interés en el estudio de los escritos de Freud, como el Dr. José Mesa y Gutiérrez.\*

Refiriéndonos a Sigmund Freud, para 1910 (año del nacimiento de la psiquiatría en México), ya contaba con publicaciones importantes como *La Interpretación de los Sueños*, *Psicopatología de la Vida Cotidiana* o *El Chiste y su Relación con lo Inconsciente*, entre otras (algunas de ellas esenciales del saber psicoanalítico), convirtiendo a Freud en el fundador de un cuerpo teórico donde sus observaciones clínicas adquieren sentido, y constituyendo probablemente, el combate a esa tendencia deshumanizadora del desarrollo técnico de la medicina,<sup>67</sup> el dejar en silencio al paciente. La relación entre la psiquiatría y las primeras teorizaciones de Freud tienen un lazo muy fuerte, más que una desvinculación.

---

<sup>66</sup> Andrés Ríos, "Locos letrados frente a la psiquiatría mexicana a inicios del siglo XX", *Frenia*, 2004, Vol. IV-2, pp. 17-35.

\* A lo largo de este trabajo el "nombre" del Dr. José Mesa y Gutiérrez (esta es la forma como viene escrito su nombre en la tesis, la cual tomaremos como referencia al nombrarlo) tendrá diferentes variantes en la forma de escribirse, según sea la fuente consultada. En ocasiones, hay textos que se refieren a él como "José Meza Gutiérrez" o como "José Meza y Gutiérrez". Hacemos esta aclaración pues en ocasiones nos veremos obligados a citar textualmente algunos documentos.

<sup>67</sup> Alejandro Córdova, "Jean Starobinski: La psiquiatría y el psicoanálisis como recursos hermenéuticos", *Salud Mental*, Vol. 16, marzo de 1993, núm. 1, pp. 19-23.

Nacido en 1856 en Freiberg (hoy Příbor, República Checa), Freud cursó los estudios de medicina en la Universidad de Viena graduándose en 1881. Interesado principalmente en temas de neurofisiología, es en 1885 donde consigue una beca para estudiar en La Salpêtrière, París, bajo las enseñanzas de Jean-Martin Charcot durante algunos meses.<sup>68</sup> La personalidad de Charcot y sus trabajos acerca de la histeria, son la influencia cautivadora que marcó en Freud la iniciativa para dejar de lado el trabajo en cuestiones neurológicas. De primera instancia, la admiración de Freud hacia Charcot nace a partir del interés de éste último en proporcionar un estudio serio y científico de la histeria, tarea que aunque no abandona la perspectiva anatomo-patológica (en Charcot), da gran importancia a una interpretación de enfermedad donde las causas no son físicas, sino más bien psicológicas.

Dentro de las lecciones de Charcot, éste demostraba que algunos síntomas no se debían a causas físicas, sino a un choque psíquico, es decir, que esos síntomas neuróticos eran provocados por una idea y para probarlo, realizaba por medio de la hipnosis o en estado de vigilia, parálisis artificiales que luego hacía desaparecer.<sup>69</sup> La descripción y clasificación de los fenómenos histéricos eran la prioridad de Charcot, aunque ello significara no hallar más que una explicación psicológica del síntoma. Es precisamente donde Freud junto a Charcot, libran la obsesión fisiológica,<sup>70</sup> siendo el paso que rebasa el modelo anatomo-patológico,

---

<sup>68</sup> Jacques Postel y Claude Quétel (coord.), *Nueva historia de la psiquiatría, op., cit.*

<sup>69</sup> León Chertok y Raymond de Saussure, *Nacimiento del Psicoanalista*, Gedisa, España, 1980.

<sup>70</sup> *Ídem.*

poniendo los pies en el terreno prohibido que los médicos tenían la precaución de no pisar, para no caer en lo psicológico o “inexplicable”.\*

Para finales del siglo XIX, la investigación neuropatológica de la histeria fracasaría después de tantos esfuerzos para perfilarla en el cuadro clínico y someterla a leyes de la neuroanatomía;<sup>71</sup> el papel de Freud a fines del siglo XIX es claro, “había partido hacia París como neurólogo retornaba de allí como psicopatólogo”,<sup>72</sup> poco a poco se alejaba de la visión fisiológica de las neurosis, posición de contraste a las teorías existentes, desvinculándose de los nervios para ser vista en otra dimensión hacia los contornos topológicos del inconsciente, dirigida hacia un saber surgido en la palabra de los mismos pacientes.<sup>73</sup> Lo *inconsciente* es el papel determinante del pensamiento de Freud.

Ahora bien, surge la posibilidad de que el acercamiento de algunos de los primeros psiquiatras mexicanos hacia la teoría de Freud, sea por la vía del interés (en ellos) acerca la histeria. Recordemos que la escuela médica francesa es la principal referencia de la medicina mexicana en todas las especialidades y por otro lado, la influencia psiquiátrica francesa no fue ajena a Freud (influenciado por

---

\* Charcot reconocía la causa psíquica de las neurosis, sin embargo nunca dejó de creer en una lesión localizada anatómicamente, aunque no pudiese ser descubierta o evidenciada.

<sup>71</sup> La Biblioteca de los Alienistas del Pisuerga, *La histeria antes de Freud, op., cit.*

<sup>72</sup> José Perrés, *Proceso de constitución del método psicoanalítico, op., cit.*, p. 33.

<sup>73</sup> La Biblioteca de los Alienistas del Pisuerga, *La histeria antes de Freud, op., cit.*



Charcot para ser puntuales).<sup>\*</sup> En la publicación *Estudios sobre la histeria* en colaboración con Josef Breuer, Freud expone que la causa del fenómeno histérico es el trauma como agente provocador que desencadena el síntoma: "... vivencias hace tiempo transcurridas puedan producir efectos tan intensos que los recuerdos de ellas no sucumban al desgaste en que vemos caducar a todos nuestros recuerdos...".<sup>74</sup> En otras palabras: "... *estas vivencias están completamente ausentes de la memoria de los enfermos en su estado psíquico habitual, o están ahí presentes sólo de una manera en extremo sumaria*".<sup>75</sup>

Hasta entonces, esos recuerdos podían ser vividos bajo la sugestión hipnótica, técnica conocida como *método catártico*; Freud se encuentra ante la imposibilidad de "curar" el síntoma totalmente del "enfermo", pues por medio de la sugestión hipnótica solo desaparece momentáneamente o se transforma en un nuevo síntoma. Es aquí donde hay un hecho importante, "La comunicación alivia; aligera la tensión... Si la excitación tiene bloqueada esta salida, muchas veces se convierte en fenómeno somático, tal como sucede con la excitación de afectos traumáticos..."<sup>76</sup>, y en efecto, en estado hipnótico no se puede tener al sujeto

---

\* Para aquella época donde emerge la psiquiatría mexicana, el máximo exponente de la psiquiatría francesa era Pierre Janet. Como muestra del interés sobre la histeria y la influencia de Janet en la medicina mexicana, tenemos la publicación del oftalmólogo Dr. José Ramos donde describe ciertos casos de padecimientos oculares a causa de la histeria, en sus palabras indica: "esto conduciría á considerar con Pierre Janet la histeria, como una psicosis, <<perteneciente al grupo de las enfermedades mentales, por insuficiencia cerebral [...] siendo el principal una disminución de la facultad de síntesis psicológica.>> A esta concepción moderna de la histeria...": José Ramos, "Algunos fenómenos oculares paradójicos de naturaleza histérica y su valor diagnóstico", *Gaceta Médica de México*, Tomo V, 1 de septiembre de 1905, núm. 17, pp. 221-222.

<sup>74</sup> Josef Breuer y Sigmund Freud, *Estudios sobre la histeria (1893-1895)*, en Sigmund Freud, *Obras completas (Volumen II)*, Amorrortu Editores, Argentina, 1992, pp. 33-34.

<sup>75</sup>*Ibid.*, p. 35. Cursivas del original.

<sup>76</sup>*Ibid.*, p. 222.

lúcido, lo que posteriormente llevaría a Freud a desechar el método catártico para seguir su propio camino, el *método de la asociación libre*, subrayando la importancia de la represión, del sueño y los recuerdos de la infancia.<sup>77</sup> La sexualidad posee un significado etiológico como patogénesis de la histeria.<sup>78</sup>

Dicho lo anterior y como ya hemos sugerido, es probable que el acercamiento de algunos médicos pioneros de la psiquiatría mexicana hacia la obra freudiana, sea por vía de la histeria. Pero ¿Quiénes son estos médicos mexicanos que se interesan por la obra de Freud?

Intentaremos trazar una línea que nos permita identificar a algunos de estos médicos mexicanos que se interesan por la teoría freudiana, que desde la psiquiatría (aunque no exclusivamente) y la psicología, constituirán este primer vínculo con Freud en México.<sup>79</sup>

El primero en aparecer en esta línea es el Dr. José Mesa y Gutiérrez (referenciado en líneas anteriores):

---

<sup>77</sup> León Chertok y Raymond de Saussure, *Nacimiento del Psicoanalista*, op., cit.

<sup>78</sup> Josef Breuer y Sigmund Freud, *Estudios sobre la histeria...*, op., cit.

<sup>79</sup> Juan Capetillo, *La emergencia del psicoanálisis en México 1910-1957... op., cit*; El autor Juan Capetillo denomina a esta etapa como la "Recepción de las ideas freudianas en México".

... este doctor Meza Gutiérrez es al que yo me he referido diciendo que conocía a Freud mejor que cualquiera otra persona tanto en México como en otros lados, al grado que ahí empecé a oír interpretaciones de los sueños, interpretaciones psicodinámicas, algunas cosas que me hacían pensar que había un camino para lograr conocer la mente humana...<sup>80</sup>

Estas palabras fueron pronunciadas por Manuel Guevara Oropesa, quien en 1923 se titula como médico cirujano con la tesis llamada *Psicoanálisis*, quien con agradecimiento, dedica unas líneas al Dr. José Mesa: “... *mi sabio y querido Maestro don José Mesa y Gutiérrez, que me ha guiado en los estudios a que se refiere este trabajo y que ha tenido para mí las finezas que no puedo creer que merezco*”.<sup>81</sup>

Las líneas anteriores sugieren que para 1923, el Dr. Mesa y Gutiérrez ya era un buen conocedor de la teoría freudiana, indicador que nos invita a profundizar un poco en la vida de este personaje.\*

---

<sup>80</sup>Entrevista realizada al Doctor Manuel Guevara Oropesa por Martha Valdez en 1977, en el domicilio particular del Doctor, en la Ciudad de México. Archivo de la Palabra del Instituto de Investigaciones Dr. José Ma. Luis Mora., p. 34.

<sup>81</sup> Manuel Guevara, *Psicoanálisis*, tesis que presenta para su examen general de Medicina, Cirugía y Obstetricia, México, 1923, página de agradecimientos; *Las cursivas y negritas son del texto original*. En el capítulo siguiente se profundizara sobre este escrito.

\* La importancia de la figura médica de José Mesa y Gutiérrez en este trabajo, no solo radica por el hecho de haber sido uno de los primeros lectores de Freud en México, sino por la importancia que tiene como influencia directa del Dr. Manuel Guevara Oropesa que consideramos como *Precursor de las ideas freudianas en México*. El trabajo profesional que desempeñara Guevara Oropesa como médico y profesor durante toda su vida, es crucial en la enseñanza y difusión de la obra freudiana, posterior a la publicación de su tesis de licenciatura y previo a la institucionalización del psicoanálisis en México en la década de 1950.

José Mesa fue un médico veracruzano. Realizó sus estudios preparatorios en el *Colegio Preparatorio de Orizaba* y posteriormente el 15 de enero de 1891 se inscribe en la *Escuela Nacional de Medicina*.<sup>82</sup> Desde su formación profesional se vio interesado por temas relacionados a la anatomía; para el año de 1894 ya se desempeñaba como ayudante de profesor del Dr. Porfirio Parra en la cátedra de *Anatomía Descriptiva*,<sup>83</sup> y en 1896 presenta su examen profesional los días 2 y 3 de septiembre,<sup>84</sup> para graduarse con la tesis que lleva como título “La contribución al estudio de los Endoteliomas”.<sup>85</sup>

Su labor docente comienza en el año de 1899, cuando obtiene por oposición la cátedra de *Anatomía e Histología Patológica* en la Escuela Nacional de Medicina,<sup>86</sup> y sus investigaciones conjunto a su práctica profesional, lo llevaron a pertenecer en 1903 a la Sociedad Médica “Pedro Escobar”,<sup>87</sup> formada por eminentes médicos.

Hasta el momento resulta poco pensable la vinculación del Dr. Mesa con la psiquiatría, sin embargo es todo lo contrario ya que su camino hacia ella es cada

---

<sup>82</sup> AHFM-UNAM, FEM y A, Leg. 63, Exp. 17, Fs. 1.

<sup>83</sup> *Gaceta Médica de México*, Tomo XXXI, 15 de marzo de 1894, Núm. 6, p. 122.

<sup>84</sup> AHFM-UNAM, FEM y A, Leg. 63, Exp. 17, Fs. 7.

<sup>85</sup> José Mesa y Gutiérrez, *Contribución al estudio de los Endoteliomas*, Tesis inaugural, Escuela Nacional de Medicina, México, 1896.

<sup>86</sup> S/a, “Notas á vuela pluma”, *El Popular*, 24 de marzo de 1889, Año III, Núm. 798, p. 4.

<sup>87</sup> S/a, “La Sociedad Médica “Pedro Escobar”, *La Patria*, 30 de octubre de 1903, Año XXVII, Núm. 8094, p.2. Ésta fue una de las primeras sociedades de medicina en México formada por eminentes cirujanos. Al parecer sucumbió en el primer lustro del siglo XX.

vez más estrecho. El Dr. Mesa y Gutiérrez junto con el Dr. Enrique O. Aragón,\* se incorporaron a la Sociedad de Estudios Psicológicos en 1907, sin lograr que sobreviviera la misma, por mucho tiempo,<sup>88</sup> dato que indica el interés de Mesa y Gutiérrez evidentemente en cuestiones psicológicas, sin dejar su interés por los tejidos.



**José Mesa y Gutiérrez.** Foto de expediente: AHFM-UNAM FEM y A, Leg: 63. Exp: 17.

---

\* Aragón originario de Veracruz, nace en 1880. Se titula como médico en 1904 por la Escuela Nacional de Medicina; ingresa a la Academia Nacional de Medicina en 1911 en la Sección de Neurología y Psiquiatría. Fundador del gabinete de Psicología Experimental en 1916, mismo que funcionó durante 30 años; fue catedrático de Psicología de 1916 a 1942 tanto en la Escuela Nacional Preparatoria, como en la Escuela Nacional de Medicina: cf. Ana Rodríguez, Gabriela Castañeda y Rita Robles, *Protagonistas de la Medicina Científica Mexicana, 1800-2006*, Plaza y Valdez Editores, México, 2008.

<sup>88</sup> Cristina Sacristán, "La contribución...", *op., cit.*

Si bien, para el año de 1910 dentro de la Escuela Nacional de Medicina, el Dr. Mesa impartía la clase de Anatomía Patológica,<sup>89</sup> también fue en ese año tras la inauguración del Manicomio General La Castañeda, que es nombrado director del mismo. *José Mesa y Gutiérrez fue el primer director del Manicomio...* asume el puesto y también la cátedra de Psiquiatría.<sup>90</sup> Sin embargo, el cargo como director del Manicomio fue efímero (menos de 3 años), lo que no impidió que siguiera vinculado al lugar mencionado, puesto que siguió dando la cátedra de psiquiatría.

Desde su clase de *Clínica Psiquiátrica*, José Mesa se encargaba de que sus alumnos estuvieran de manera presencial frente a sujetos del Manicomio, dependiendo del cuadro clínico visto en clase, eran elegidos los sujetos a observar.<sup>91</sup> Un programa de estudios teórico-práctico de Psiquiatría de 1915, abarcaba temas como psicopatología de la ideación, psicopatología de las emociones y de los sentimientos, melancolía y manía, nociones generales de tratamiento de los locos, psicosis tóxicas (marihuana, morfinismo, cocainismo), histeria (estudio práctico de la histeria), entre otros, con una duración de 17 semanas, las clases teóricas se daban en la Escuela Nacional de Medicina a las 6:00 pm., y una clínica los lunes a las 11:00 am., en el Manicomio General.<sup>92</sup>

---

<sup>89</sup> AHFM-UNAM, FEM y A, Leg. 275, Exp. 10, Fs. 1/17.

<sup>90</sup> Cristina Sacristán, "La contribución...", *op., cit.*

<sup>91</sup> Archivo Histórico de la Secretaría de Salud y Asistencia (en adelante AHSSA); Fondo: Manicomio General (en adelante F.MG); Sección: Expedientes de Personal (en adelante S-EP); Leg. 50. Exp. 27, Fs. 2.

<sup>92</sup> AHFM-UNAM, FEM y A, Leg. 195, Exp. 6, Fs. 101-102.

Los medios para practicar la psiquiatría eran muy precarios, es decir, se contaba con la observación personal del explorador y los medios de la medicina general. El Dr. Gregorio Oneto escribe al respecto: “Cuando era estudiante de Psiquiatría, alumno del culto y erudito profesor doctor don José Meza Gutiérrez, tuve necesidad de observar en el Manicomio por encargo suyo algunos casos de alucinosis...”.<sup>93</sup> Es a través del mismo Gregorio Oneto donde encontramos al menos, dos datos de suma importancia referente a Mesa y Gutiérrez y su labor como profesor.

En su tesis de licenciatura de 1924 (un año después de la tesis *Psicoanálisis de Guevara*), Gregorio Oneto narra como el Dr. José Mesa durante una de sus clases (clase de Psiquiatría del sábado 28 de julio de 1923 en el Manicomio General), hace que un interno, Alberto Nicolat Talocin, narre a los alumnos la concepción que tiene (Talocin) de su enfermedad y el de su estancia en el manicomio.<sup>94</sup> Oneto se refiere a Talocin como un “imaginativo” que por los mitos, despierta interés o ventajas para llevar a cabo sus robos, buscando que se le considere *loco* para librar la cárcel, y es posteriormente donde encontramos unas palabras interesantes de Oneto: “Alberto Nicolat Talocin no nació paranoico: se fue haciendo poco a poco [...] Hay además, otra serie de complejos, que la falta de

---

<sup>93</sup> Gregorio Oneto, “La Marihuana ante la Psiquiatría y el Código Penal”, *La Farmacia*, enero de 1932, II Época, Núm. 21, p. 249.

<sup>94</sup> Gregorio Oneto, *Un loco, un anómalo, ¿puede ser un responsable?*, Tesis para la obtención del título de Médico Cirujano, Universidad Nacional de México, 1924.

sinceridad de Talocin hace imposible descubrir, a pesar de haber sido sujetado en distintas ocasiones al Psicoanálisis”.<sup>95</sup>

A pesar de que no se especifica dónde ni quién practicó ese proceso de psicoanálisis al que se refiere el entonces estudiante Gregorio Oneto, si nos aporta por una parte, el tipo de dinámica empleada en las clases del Dr. Mesa y Gutiérrez (alumnos frente a los “enfermos mentales”) y la reconfirmación de que las ideas de Freud ya estaban presentes entre sus alumnos (como también el caso de Manuel Guevara Oropesa). No es por demás la muestra de gratitud hacia José Mesa que Gregorio Oneto hace expreso en su tesis (páginas de agradecimientos), donde también se puede leer la consideración hacia sus amigos y compañeros, donde entre otros, encontramos el nombre de Samuel Ramírez Moreno.\*

El interés de Mesa por los aspectos psicológicos es relevante. Esta problemática se puede visualizar en un escrito con el título de *Morfinismo*, donde crítica a la clase médica por ser la responsable de la existencia y extensión del “morfinismo” y donde describe tres métodos que han sido preconizados para la cura de suspensión (de la morfina), en el cual da la posibilidad de asistir a la hipnosis;<sup>96</sup> también el escrito con el título *Acerca del Criterio de la Responsabilidad de los*

---

<sup>95</sup> *Ibid.*, p. 166.

\* El Dr. Samuel Ramírez Moreno, contemporáneo de Manuel Guevara Oropesa, también es un personaje importante que se interesó en la teoría freudiana. Más adelante se abordara información sobre su persona y desempeño profesional.

<sup>96</sup> José Mesa, “Morfinismo”, *MEDICINA*, Tomo II, julio de 1921, Núm. 13, pp. 9-10.



*Insanos* donde presenta algunos casos (entre ellos el de un sujeto al que se refiere como “Alberto”, que por la historia que relata, es muy posible que sea el mismo caso de Alberto Nicolat Talocin, que se refiere Oneto en su tesis), donde hace distinción entre los conceptos de “Psico-patología” y jurisprudencia, al igual que conceptos de Pierre Janet.<sup>97</sup>

José Mesa y Gutiérrez renuncia en 1924 a la cátedra de psiquiatría al parecer por cuestiones políticas, sin que nadie lo sustituyera (en ese entonces).<sup>98</sup> Dos años después (1926) se reanudan las clases de psiquiatría bajo la enseñanza de su discípulo, el Dr. Manuel Guevara Oropeza, que desde esta posición, difundirá la teoría de Freud no solo en sus clases, sino también escribiendo artículos sobre el tema en revistas y asociaciones médicas, en conjunto con algunos colegas y alumnos.

Bajo el asesoramiento del Dr. Mesa y Gutiérrez, Manuel Guevara en su vida estudiantil comenzará a leer libros en inglés: “... las primeras obras de Freud que leí las leí en inglés”.<sup>99</sup> La figura del Dr. Mesa no solo representa la influencia freudiana en Guevara, sino toda una figura representativa de la naciente psiquiatría mexicana:

---

<sup>97</sup> José Mesa, “Acerca del Criterio de la Responsabilidad de los Insanos”, *Gaceta Médica de México*, Tomo LVIII, enero de 1927, núm. 1, pp. 1-14.

<sup>98</sup> Juan Capetillo, *La emergencia...*, *op.*, *cit.*

<sup>99</sup> Entrevista realizada al doctor Manuel Guevara Oropeza... *op.*, *cit.*, p. 70.

El Manicomio General tuvo como primer Director a un eminente maestro cuya memoria me honro en enaltecer, fue el Dr. José Mesa Gutiérrez, originario de Orizaba, Ver., con grandes conocimientos de medicina general, cirujano y además talentoso psiquiatra. En 1910 no había especialistas; pero el Dr. Mesa tenía ya los primeros libros de Freud. A su lado y bajo su dirección en 1923 pude escribir mi tesis, muy deficiente para los conocimientos actuales, sobre psico-análisis.<sup>100</sup>

El gran maestro José Mesa y Gutiérrez muere en 1941.<sup>101</sup> En 1910 ya conocía los textos de Freud, siendo así, uno de los primeros lectores y estudiosos de la teoría freudiana en México, lo que conlleva a plantearnos una pregunta que por su naturaleza, rebasa los límites de nuestro trabajo... ¿Cómo fue que el Dr. Mesa y Gutiérrez entró en contacto con los escritos de Freud?

En esta línea de los primeros médicos lectores de la obra freudiana, también podemos situar al Dr. Enrique O. Aragón y al Dr. Francisco de Paula Miranda.\* Las razones que tenemos para incluirlos son las siguientes:

Con lo que respecta al Dr. Aragón, además de haber pertenecido con Mesa y Gutiérrez por poco tiempo a la Sociedad de Estudios Psicológicos en 1907 (como se mencionó en líneas anteriores), durante su largo periodo como profesor de

---

<sup>100</sup> Manuel Guevara, "Discurso realizado por la clausura del Manicomio General La Castañeda", *Archivo particular del Dr. Manuel Guevara Oropesa*, junio 27 de 1968, pp. 3-4.

<sup>101</sup>AHFM-UNAM, FEM y A, Leg. 63, Exp. 17.

\* Nace en 1890. El Dr. Francisco de Paula Miranda se desempeñó en el campo de la salud pública. Fue profesor también de las cátedras de histología, higiene, clínica médica y endocrinología. Adscrito al Hospital General y al Manicomio General, en 1923 ingresa a la Academia Nacional de Medicina; en 1941 colabora en lo relacionado a la nutrición pública: cf. Ana Rodríguez, Gabriela Castañeda y Rita Robles... *op., cit.*

Psicología a partir de (1916-1942), abordó temas relacionados a la obra de Freud. En el año de 1921 su alumno David Pablo Boder presenta una traducción de un escrito de Freud “*Introducción al psicoanálisis*”, y por otro lado, en la materia de Psicología General que impartía en la Escuela Nacional Preparatoria, algunos de los temas vistos en clase eran psicoanálisis y/o psicoanálisis del carácter, entre otros.<sup>102</sup>



***Dr. Enrique O. Aragón.***

Así mismo, para el año de 1926, el Dr. Aragón realiza un escrito donde presenta cinco narraciones donde argumenta que la clínica psiquiátrica es la que debe

---

<sup>102</sup> Juan Capetillo, *La emergencia..., op., cit.*

contener su interés y estudio por su origen netamente mental, al leer las narraciones de Aragón nos encontramos ante una referencia a Freud: "... habiendo sabido que en su matrimonio han desaparecido los accidentes histéricos, como si estos hubieran tenido como origen o punto de partida un furor uterino o el <<libidino>>, complejo sumergido de que nos habla Freud".<sup>103</sup>

Por su parte, el Dr. Francisco de P. Miranda, persona muy cercana al Dr. José Mesa y Gutiérrez, fue profesor de Psicología en la Escuela Nacional Preparatoria, donde Manuel Guevara Oropeza lo conoció (alrededor del año 1916) y por este hecho, tuvo (Guevara) sus primeros acercamientos con la teoría de Freud y posteriormente, tanto Miranda como Mesa y Gutiérrez, servirían como apoyo de Guevara en su tesis de licenciatura en 1923.<sup>104</sup>

Nos encontramos ante tres médicos que forman parte de una *primera generación de médicos lectores de Freud* en México.

Con base en las líneas anteriores, podemos sugerir un periodo de tiempo que abarca de 1910 (año en que José Mesa es el primer director del Manicomio General, además de su conocimiento para ese entonces de los escritos

---

<sup>103</sup> Enrique Aragón, "La histeria y la interpretación pitiática de Babinsky", *Gaceta Médica de México*, Tomo LVII, enero-febrero de 1926, núm. 1, p. 30.

<sup>104</sup> Entrevista realizada al doctor Manuel Guevara Oropeza... *op.*, *cit.*

freudianos) a 1923 (publicación de la tesis *Psicoanálisis* de Guevara) como periodo de una *primera generación de médicos lectores de Freud en México*.

Nuestra intención con este breve análisis es la de poder ubicarnos en una espacio-temporalidad donde Freud aparece en el contexto médico mexicano, “paralelamente” con el nacimiento de la psiquiatría en el país. Consideramos que la tesis de Guevara Oropesa es un eje que divide un antes y un después del saber freudiano en México, es decir, marca el conocimiento de la teoría de Freud y la difusión de la misma y aún más, nos atrevemos a decir, la división entre la *primera* y la *segunda generación de médicos estudiosos de la obra Freudiana* (de esta última Guevara Oropesa forma parte). Es este el momento donde llegamos al punto fundamental de nuestro trabajo... ¿Quién fue Manuel Guevara Oropesa?



**Dr. Francisco de P. Miranda.** AHFM-UNAM, Fondo: Archivo Gráfico; Caja: 2, Sobre: 16.

## 2. UN HOMBRE LLAMADO MANUEL GUEVARA OROPESA

En 1923, Manuel Guevara Oropesa obtuvo su grado como médico cirujano con la tesis titulada *Psicoanálisis*, escrito resultado de un análisis conceptual de la teoría de Sigmund Freud y de Pierre Janet. Probablemente sea el primer trabajo formal sobre la obra de Freud en México. Este hecho surge tres décadas antes de la institucionalización psicoanalítica en México (década de 1950), indicando que el discurso freudiano ya se encontraba en el contexto psiquiátrico y de la higiene mental.<sup>105</sup>

La importancia de Manuel Guevara Oropesa como personaje pionero en introducir las ideas de Freud va más allá de su tesis de licenciatura, se suscribe a toda una vida de ejercicio profesional bastante amplia, siendo imposible abarcarla de manera íntegra en nuestro trabajo, sin embargo y para los fines del mismo, nos referiremos a algunos de los momentos de esa vida profesional donde la teoría de Freud forma parte de su desempeño como médico y profesor. Realicemos entonces una revisión biográfica de este importante personaje.

---

<sup>105</sup> José Velasco, *La génesis social de la institución psicoanalítica... op., cit.*

## 2.1. Primeros años: visiones de la infancia

Manuel Guevara Oropeza nació el 23 de Mayo de 1899 en Orizaba, Veracruz. Hijo de Manuel Guevara Prado, comerciante de harinas, y de Laura Oropeza de Guevara, siendo el único varón de tres hermanas. Desde el núcleo familiar, gestó un pensamiento crítico de gran importancia que se reflejó a lo largo de su vida, pues desde temprana edad se rodeaba de pláticas referentes a la vida política y social del país, postura familiar pese a no ser activa, era una inclinación no muy favorable hacia la figura del presidente Porfirio Díaz: “quizá por los comentarios que habían en mi casa, por la actitud de las personas pues conscientes y más o menos, si no opositoras al régimen, que no estaban de acuerdo con semejantes atrocidades...”<sup>106</sup>

Por otra parte, aunque ningún familiar de Guevara fue médico, su familia tenía cierto respeto hacia la figura médica frente al tratamiento de las enfermedades: “... el sentido de no aceptar ni supersticiones, ni cosas de medicina llamada casera o

---

<sup>106</sup> Entrevista realizada al Dr. Manuel Guevara Oropeza... *op., cit.*, p. 2; Por más de 3 décadas, Porfirio Díaz se mantuvo en el poder (1876-1910). Durante este periodo como presidente acontecieron hechos históricos de gran relevancia en lo político, social, cultural, económico, entre muchos otros. La 3ª etapa de su gobierno (entre 1900 y 1910) fue una de las más conflictivas y complejas entre la población mexicana, pues el erario público sufre varias crisis, comenzando así los brotes populares que demandan ampliación de la clase política y al mismo tiempo, desafían la autoridad del dictador Díaz: cf. Arnaldo Moya, “Historia, arquitectura y nación bajo el régimen de Porfirio Díaz. Ciudad de México 1876-1910”, *Revista de Ciencias Sociales (Cr)*, Vol. III-IV, núm. 117-118, Universidad de Costa Rica, pp.159-182.

simplemente herbolaria o de ese tipo, sino que se recurría al médico con la confianza de que el médico sabía”.<sup>107</sup>

Comienza su vida escolar a la edad de 7 años en Orizaba (en esta ciudad cursará de primaria hasta una parte de los estudios preparatorianos) donde asistió a escuelas particulares, abarcando desde la educación de carácter católico hasta posteriormente, de carácter oficial y laico, en sus estudios preparatorianos.<sup>108</sup> La estancia en colegios particulares donde las clases de moral, francés (principalmente) e inglés eran materias obligatorias, así como el vivir acontecimientos históricos importantes de México, propician en Guevara el pensamiento reflexivo.\*

## 2.2. El Colegio Preparatorio y la Escuela Nacional Preparatoria

Guevara ingresa al *Colegio Preparatorio* de Orizaba de 1911 a 1915,<sup>109</sup> el único en esa ciudad de carácter oficial, donde cursa 4 años (equivalente a la secundaria y preparatoria). Siempre tuvo un gusto por las matemáticas y la literatura, pero es en esta etapa académica donde surge el interés hacia el estudio de la medicina. Así

---

<sup>107</sup> *ibid.*, p. 26.

<sup>108</sup> Entrevista realizada al Dr. Manuel Guevara Oropeza... *op.*, *cit.*

\* Por ejemplo, durante su infancia vivió el acontecimiento social de “La Huelga de Río Blanco”, ya que gracias a la ubicación geográfica cercana a Orizaba, Guevara visualizó la problemática social a su corta edad, y que al mismo tiempo este hecho es considerado como antecedente de la Revolución Mexicana. Guevara vive también el fin del Porfiriato y gran parte de la Revolución Mexicana cuando todavía cursaba sus estudios preparatorianos en Orizaba.

<sup>109</sup> Manuel Guevara Oropeza, *Expediente Personal*, Biblioteca de la Academia Nacional de Medicina.



mismo uno de sus profesores de nombre José Lama, marca de manera accidental el primer encuentro de Manuel Guevara con Sigmund Freud, mostrándole algunos textos que poseía de dicho autor... “me llevaba a su casa, veía yo su biblioteca, era una biblioteca que tenía obras de Freud, en Orizaba, en una época que aquí en México nadie conocía a Freud...”.<sup>110</sup>

Con la visión y el entusiasmo de estudiar medicina, al terminar el 4º año en el Colegio Preparatorio, Guevara se ve obligado a cursar 4 materias que no figuraban dentro del plan de estudios orizabeño, siendo estas requisito indispensable para poder acceder a la carrera en la Escuela Nacional de Medicina y por tal circunstancia en 1915, Guevara Oropeza se desplaza a la Ciudad de México para cursar dichas materias faltantes en la Escuela Nacional Preparatoria

---

<sup>110</sup> Entrevista realizada al Dr. Manuel Guevara Oropeza... *op., cit.*, p. 18; Esta declaración del Dr. Manuel Guevara Oropeza toca puntos de análisis de gran importancia, que para el alcance de nuestro trabajo sería imposible abarcar, sin embargo retomaremos algunos que nos parecen importantes para los fines del mismo. 1) Veracruz era el principal puerto comercial donde llegaban productos del extranjero de todo tipo, y por consecuente, una de las vías principales de comunicación y comercio entre Europa y México, por lo cual hay cierta lógica que algunos de los textos de Freud se pudieron introducir al país por esa vía y posiblemente de esta manera, el profesor erudito (considerado así por Guevara) José Lama obtuviera esos textos; 2) Resulta muy complicado saber cuáles fueron los textos de Freud que José Lama tenía en su biblioteca personal, tomando en cuenta que Guevara cursó sus estudios preparatorianos entre 1911 y 1915 (este último es el año en que se traslada a la Ciudad de México) y los escritos que hasta ese entonces Freud había publicado eran, por mencionar algunos, *Estudios sobre la Histeria* (1893), *La Interpretación de los Sueños* (1900), *Tres Ensayos sobre la Teoría Sexual* (1901) o *El Chiste y su relación con lo Inconsciente* (1905), esto sin tomar en cuenta que los textos posiblemente estuviesen en alemán. Por otro lado, a pesar de que Guevara conoció los escritos de Freud a través de su maestro José Lama, éste no se interesó de primera instancia por la lectura de dicho autor, sino hasta que estudiaba medicina. Guevara buscó tiempo después a Lama para que le volviese a enseñar sus obras de Freud ya cuando había leído y estaba en contacto con la psiquiatría, como estudiante de medicina.

en San Idelfonso.<sup>111</sup> Las materias fueron *Psicología, Historia Patria, Historia Natural y Educación Cívica*.<sup>112</sup>



**Manuel Guevara Oropeza en 1923.** S/a, “Suplemento de Medicina”, *MEDICINA*, Tomo III, abril de 1923, núm. 34, p.3.

Ya establecido en la Ciudad de México e inscrito en la Escuela Nacional Preparatoria en 1916,<sup>113</sup> mientras cursaba la asignatura de Psicología, conoce a Salvador Zubirán, personaje con quien entabla una gran amistad y que, en

---

<sup>111</sup> Ana Rodríguez, Gabriela Castañeda y Rita Robles, *Protagonistas de la Medicina Científica Mexicana... op., cit.*

<sup>112</sup> Entrevista realizada al Dr. Manuel Guevara Oropeza... *op., cit.*

<sup>113</sup> Manuel Guevara Oropeza, *Expediente Personal... op., cit.*

coincidencia con Guevara, tenía la intención de estudiar medicina.<sup>114</sup> Desde entonces Guevara mostró un gran interés por la psicología, interesándose en textos de Ribot y también leyendo en la biblioteca de la preparatoria, otras publicaciones de psicólogos franceses.<sup>115</sup>

Manuel Guevara vivirá en esta etapa académica, una situación importante que marcó un punto de partida hacia un nuevo interés personal con trascendencia vocacional. Junto con otros amigos de la Escuela Nacional Preparatoria, por medio del Dr. Francisco de P. Miranda (quien impartía la clase de psicología en dicho recinto) fueron invitados a la casa del Dr. José Mesa y Gutiérrez, quien contaba con un laboratorio personal, en donde Guevara tuvo sus primeros acercamientos con la histología, ahí aprendió a usar microscopio,<sup>116</sup> pero más allá de observar células y tejidos, se interesó sobre todo, en lo que se comentaba en ese lugar: “Desde que comenzamos a ir a la casa de Meza Gutiérrez el doctor Miranda [...] hablaba de psicoanálisis [...] pasábamos ahí las tardes y platicaba de la interpretación de los sueños y de ciertas cosas que fueron las que me empezaron a llamar la atención respecto a Freud, ahí conocí yo a Freud...”.<sup>117</sup>

---

<sup>114</sup> Entrevista realizada al Dr. Manuel Guevara Oropeza... *op., cit*; El Dr. Salvador Zubirán fue experto en nutriología. En su vida profesional tuvo diversos cargos públicos, por ejemplo, Jefe del Servicio de Alimentos del Departamento de Salud Pública y rector de la UNAM (1946-1948), entre otros. Actualmente el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición lleva su nombre.

<sup>115</sup> *ídem.*

<sup>116</sup> *ídem.*

<sup>117</sup> *Ibíd.*, p. 105.

Tras las visitas a la casa del Dr. Mesa, Guevara comienza a acrecentar su atracción por la medicina y a definir su interés particular de estudio, para ejemplo lo siguiente: “serian dos meses o tres lo que concurrimos a la casa del maestro Meza Gutiérrez, pero fue sumamente útil, no sólo por el conocimiento de la técnica y esas cosas, sino también por la formación, por el ambiente, como le digo la cosa cultural, para mi especialmente la inclinación a la psiquiatría...”.<sup>118</sup>

Recordemos que para ese entonces el Dr. Mesa y Gutiérrez ya había dejado el puesto como director del Manicomio de La Castañeda y se encontraba dando la cátedra de Psiquiatría en la Escuela Nacional de Medicina. Dicho esto, el tener contacto cercano con Miranda y Mesa (siendo los dos parte de la *primera generación de lectores de Freud en México*), Guevara ingresa a la carrera de medicina con una perspectiva que gira alrededor de lo psicológico, las pláticas freudianas y una psiquiatría mexicana emergente, situación a la que muy difícilmente un estudiante de preparatoria de ese entonces, estaría expuesto.

### 2.3. Escuela Nacional de Medicina: entre cátedras y prácticas médicas

Manuel Guevara ingresa a la Escuela Nacional de Medicina de 1917 a 1923.<sup>119</sup> Desde un inicio mostró interés por la psicología y por las enfermedades mentales, obtuvo el promedio más alto de su generación, lo que propició que al finalizar ese

---

<sup>118</sup> *Ibíd.*, p. 47.

<sup>119</sup> Manuel Guevara Oropesa, *Expediente Personal... op., cit.*

primer año de estudios, Venustiano Carranza a través de Rosendo Amor (director de la Escuela Nacional de Medicina), le otorgara un premio en 1918 y a pesar de que tuvo dificultades económicas y familiares, uno de sus profesores, el Dr. Fernando Ocaranza lo alienta para no abandonar sus estudios.<sup>120</sup> Por otra parte, su amigo y compañero de carrera Salvador Zubirán, compartirá sus libros con Guevara como el *Testut*, debido a tal situación. También el Dr. Miguel Lasso de la Vega le prestaba textos sobre enfermedades mentales.<sup>121</sup>

Para esta época, la percepción médica mexicana (influenciada por la escuela médica francesa principalmente), estaba fuertemente marcada por el *positivismo*, la regla clasificatoria dominaba la teoría y la práctica médica, es decir, se busca descifrar y definir semánticamente la enfermedad, comenzándose a rastrear la lógica de la enfermedad.<sup>122</sup> Pero a pesar de ello, el mismo Guevara reconoce las deficiencias de una medicina, que si moderna, pero que a final de cuentas no puede ser indiferente a las secuelas de movimientos sociales. Como lo fue la revolución mexicana:

La medicina entonces era el arte de curar a los enfermos, podríamos decir que el arte científico, porque se usaba de todos los procedimientos científicos, pero era más un arte; las reglas para curar, las reglas para explorar, los medicamentos, pues

---

<sup>120</sup> Ana Rodríguez, Gabriela Castañeda y Rita Robles, *Protagonistas de la Medicina Científica Mexicana... op.*, cit.

<sup>121</sup> Entrevista realizada al Dr. Manuel Guevara Oropeza... *op.*, cit; El *Testut* era una obra de 4 tomos escrito en francés de muy difícil acceso, ya que a México llegaba muy poco y su precio era elevado.

<sup>122</sup> Michel Foucault, *El nacimiento de la clínica...op.*, cit.

muy sin fundamento científico [...] nos parece aquello como una cosa tan poco seria y todo, pero era lo que había entonces...<sup>123</sup>

En diciembre de 1918 Guevara comienza a tratar con enfermos mentales en el Sanatorio Lavista, conocido como Quinta Lavista, lugar que originalmente fue un hospital quirúrgico, y donde posteriormente se recibirían enfermos mentales para su atención, convirtiéndose en el primer sanatorio privado de enfermos mentales que hubo en México.<sup>124</sup> La llegada de Guevara a este sitio, donde trabajará y practicará paralelamente, fue por medio del Dr. Heladio Gutiérrez (cirujano que ejercía la psiquiatría), situación que le dejará sus primeras experiencias en lo que se refiere a psiquiatría, pues en la escuela no les enseñaban absolutamente nada de propedéutica psiquiátrica. Durante su estadía como practicante en la Quinta Lavista, el Dr. José Mesa y Gutiérrez asistía ocasionalmente a estudiar a algún enfermo, momento que aprovechaba para orientar a Guevara ya sea recomendando un libro o dando algún consejo.<sup>125</sup>

El 4º año de carrera (1920) fue muy fructífero en su formación. Destacó por obtener las mejores calificaciones en “2º curso de Patología Quirúrgica” y “Terapéutica y Fisioterapia”.<sup>126</sup> Ese mismo año se incorpora como practicante en

---

<sup>123</sup> Entrevista realizada al Dr. Manuel Guevara Oropeza... *op., cit.*, p. 42.

<sup>124</sup> Ana Rodríguez, Gabriela Castañeda y Rita Robles, *Protagonistas de la Medicina Científica Mexicana... op., cit.*

<sup>125</sup> Entrevista realizada al Dr. Manuel Guevara Oropeza... *op., cit.*

<sup>126</sup> Sección: Suplemento de Medicina, “Los Exámenes”, *MEDICINA. Revista Científica. Órgano de la Escuela Nacional de Medicina*, Tomo I, diciembre de 1920, núm. 6, pp. 4 y 5.

la Quinta Lavista Samuel Ramírez Moreno,\* donde Guevara ya llevaba un año de experiencia psiquiátrica. Transcurrido ese año, Guevara deja la Quinta Lavista.

A partir de 1921 Guevara junto con otros estudiantes de medicina, ganan un concurso de oposición para la plaza de practicante médico en el Hospital General; paralelamente fue también vacunador de salubridad.<sup>127</sup>

En el último año de carrera (1922-1923), Guevara asiste a la clase de Psiquiatría a cargo del Dr. José Mesa y Gutiérrez, donde por primera vez, es oficialmente su profesor aunque tiene ya algunos años de conocerle. Dentro de las clases de Mesa se abordaban textos de Freud. José Mesa es el principal personaje (desde años anteriores) en despertar en Guevara su interés por la teoría freudiana.

Ya para esta etapa como estudiante, Guevara se había enfrentado al encuentro y desencuentro de la teoría y la práctica, situado entre cátedras y prácticas médicas... con la experiencia obtenida como practicante en la Quinta Lavista, logró

---

\*El Dr. Samuel Ramírez Moreno nace en 1898 (un año antes que Guevara Oropeza). Fue neuropsiquiatra. Cursó el bachillerato en la Escuela Nacional Preparatoria y su carrera como médico en la Escuela Nacional de Medicina en 1918, titulándose en 1924 con la tesis *Estudios acerca de la Parálisis General Progresiva* (un año después de la titulación de Guevara). Médico del Sanatorio Lavista en el periodo de 1924 a 1931; profesor de Clínica de Psiquiatría en la Escuela Nacional de Medicina de 1926 a 1930; director del Manicomio General La Castañeda de 1929 a 1932; en 1931 fundó la clínica de Neuropsiquiatría "Doctor Samuel Ramírez Moreno para enfermos neurológicos y mentales. Ingresó a la Academia Nacional de Medicina en 1936 en la sección de Neurología y Psiquiatría: cf. Ana Rodríguez, Gabriela Castañeda y Rita Robles, *Protagonistas de la Medicina Científica Mexicana... op., cit*; Samuel Ramírez Moreno fue junto a Manuel Guevara y otros colegas, parte de la *segunda generación de lectores de Freud*, realizando importantes aportaciones en el estudio y difusión de la teoría freudiana. En el capítulo siguiente se profundizará al respecto.

<sup>127</sup> Entrevista realizada al Dr. Manuel Guevara Oropeza... *op., cit.*

acceder a sus primeras experiencias clínicas, nutriéndose de todo el conocimiento a su alcance (en la escuela y las asesorías extracurriculares de médicos como el Dr. José Mesa, en sus esporádicas visitas a la Quinta Lavista, al igual que otros médicos que lo orientaban en el aspecto psiquiátrico)... “entonces ya estudié más de cerca la psiquiatría, entonces ya casi se me hizo obligatorio dedicarme a la psiquiatría”.<sup>128</sup> Además, otros más de sus profesores impulsaron un criterio “no estático”, diferente y “novedoso” de medicina, formando en Guevara una postura médica menos mecánica. Por ejemplo, al referirse a la clase de *Coprología Clínica* impartida por el Dr. Gastón Melo:

... y ahí se empezó a buscar, no nada más gérmenes o parásitos sino las condiciones en que se efectuaban la digestión de los alimentos [...] Entonces ya empezaba a cambiar el criterio de la medicina porque entonces se comenzó a ver el funcionamiento de los órganos, no nada más a explorar los órganos para después comprobarlos en la autopsia, sino el funcionamiento del órgano como base de la enfermedad.<sup>129</sup>

A lo largo de todo ese último año de carrera, Guevara optó por estudiar las obras de Freud, facilitadas por Mesa y Gutiérrez, comunicándole a este último su deseo de realizar un estudio acerca de las mismas, por el cual posteriormente obtendría su título profesional. Es importante subrayar que simultáneamente a la lectura que realiza de Freud, Guevara también se interesa en el enfoque sobre la neurosis e histeria de Pierre Janet (recomendados también por Mesa y Gutiérrez), ingrediente

---

<sup>128</sup> *Ibíd.*, p. 55.

<sup>129</sup> *Ibíd.*, pp. 71-72.



que no dudaría en agregar en dicho estudio y de esta manera, relacionar “el punto de encuentro” de los escritos de Janet, con la teoría freudiana:

... en los estudios de Janet que coincidían en cierta forma, en ciertos puntos más bien [...] con los de Freud; pero Freud llegó mucho más allá para tratar de encontrar el significado de esa disgregación mental, el significado de cada uno de sus síntomas, encontrando que el inconsciente los elaboraba como un mecanismo, ya sea de defensa, ya sea de manifestación disfrazada, y en eso diferían fundamentalmente estas dos escuelas.<sup>130</sup>

Dicho lo anterior, Guevara escribe la relación del “desarrollo del psicoanálisis” con las ideas de Pierre Janet, siendo José Mesa su asesor.

#### **2.4. El encuentro entre Freud y Janet: Tesis de licenciatura *Psicoanálisis*, por Manuel Guevara Oropeza**

Para finales de su 6º año de carrera, Manuel Guevara ya contaba con su tesis escrita y autorizada por el Dr. Mesa y Gutiérrez, para presentar su examen profesional los días 14 y 15 de marzo de 1923.<sup>131</sup>

---

<sup>130</sup> *Ibíd.*, p. 113.

<sup>131</sup> Entrevista realizada al Dr. Manuel Guevara Oropeza... *op.*, *cit.*

La tesis abre con agradecimientos hacia figuras médicas que formaron parte de la formación de Guevara y que en algunos casos, se han mencionado a lo largo del presente trabajo: al Dr. Gregorio Mendizábal, Dr. Fernando Ocaranza (célebre médico, quien lo orienta y guía para no dejar la carrera de medicina), Dr. Lasso de la Vega (quien le prestaba y recomendaba obras acerca de psiquiatría y enfermedades mentales), Dr. Heladio Gutiérrez (médico que lo acerca por primera vez a la psiquiatría, llevándolo a la Quinta Lavista como practicante) y muy en especial al Dr. Mesa y Gutiérrez (como ya se había mencionado en el capítulo anterior).<sup>132</sup>

En la parte introductoria Guevara pone de manifiesto que el tratamiento de las enfermedades mentales (en especial las neurosis) es deficiente, por lo que la ciencia médica es vulnerable ante ellas por considerar en muchos de los casos su condición exclusivamente *imaginaria*, situación negada o rechazada por la medicina moderna. Por otro lado, indica que al estudiar las neurosis se podrá conocer ampliamente el “funcionamiento de la mente, haciendo adelantar la psicología”,<sup>133</sup> considerando que lo correspondiente a lo psicológico, puede ser la causa de la enfermedad, una posición complicada entre el pensamiento anatómico heredado del siglo XIX.

---

<sup>132</sup> Manuel Guevara, *Psicoanálisis... op., cit.*

<sup>133</sup> *Ibíd.*, p. 5.

Guevara Oropesa es muy puntual al reconocer a la escuela francesa (representada por Janet) y a la escuela alemana (representada por Freud) como las principales que han profundizado en el criterio psicológico, en lo referente a las neurosis “llegando a los mismos resultados, con algunas salvedades”.<sup>134</sup> Partiendo de Janet, explica que las disociaciones se presentan por un estrechamiento en el campo de la consciencia por la incapacidad de tener al mismo tiempo en ésta, el conjunto de sistemas que forman la síntesis mental en estado normal, lo que desemboca en un funcionamiento automático sin intervención de la voluntad del individuo, conocido como actividad subconsciente (ideas fijas subconscientes).\*

Para cuando se refiere a la teoría de Freud, Guevara indica que en la interpretación psicológica de las neurosis, la escuela alemana creadora del psicoanálisis, ha ido más lejos por medio del procedimiento de la asociación libre, la cual consiste en dejar que el “enfermo” diga lo que le viene a la mente, para “encontrar el suceso que olvidado para la conciencia, había quedado hundido en la subconciencia, provocando los síntomas”.<sup>135</sup> Es así como señala que con el método empleado por Freud (asociación libre), se pueden conocer los procesos psicológicos que hacían que el suceso fuera irreconocible, en los sueños y lo reprimido. En lo que respecta al énfasis de Freud sobre la libido, Guevara

---

<sup>134</sup> *Ibid.*, p. 7.

\* Es de suma importancia aludir a que en la tesis de Guevara no existe la distinción conceptual del “subconsciente” empleado por Janet y de “subconsciente” al que se refiere Freud (a partir de la *Interpretación de los Sueños* en 1900, Freud deja de usar el término “subconsciente” por prestarse a confusiones, descartándose el anterior para emplearse como “**inconsciente**”). Sin embargo hay que aclarar que el inconsciente en Freud se trata de la *representación psíquica de un estado particular latente*.

<sup>135</sup> *Ibid.*, p. 8.

parecería refugiarse en los discursos de otros autores, por ejemplo en Jung, al referir cómo el exdiscípulo de Freud considera que la libido es una energía psíquica que solamente en algunos casos se transforma en sexual; o como la escuela francesa realizó críticas al psicoanálisis (el mismo Pierre Janet lo hizo) por atribuir gran importancia a la sexualidad con extravagancia. Guevara escribe al respecto: “Ya que he señalado el peligro que constituye el psico-análisis, debo indicar cuáles son las ventajas que ofrece y el partido que puede sacarse de él”.<sup>136</sup>

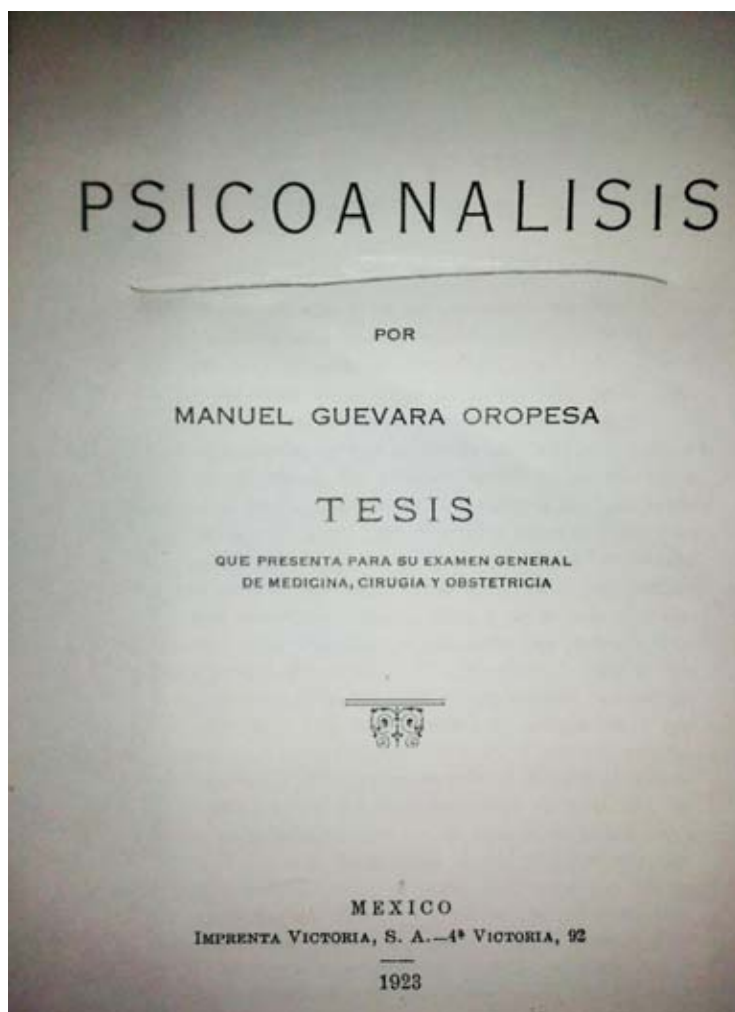
Considera que es una teoría (el psicoanálisis) con principios lógicos y bien fundados, mientras se aplique la “interpretación psicológica sin un fin preconcebido”,<sup>137</sup> donde el origen de los síntomas pueda encontrarse en cualquier manifestación mental y no forzosamente en lo sexual.

Si analizamos por un momento el escrito de Guevara Oropesa, estaremos ante lo que parecería ser una constitución “hibrida” formada de las dos escuelas, por al menos dos observaciones: 1) Guevara a consecuencia del contexto profesional donde se desenvuelve, se orienta hacia un pensamiento psicológico y médico como el de Janet, desde el cual propone la posibilidad de emplear un método de exploración psicológico para el conocimiento de las neurosis, y 2) que ese método de exploración sea el psicoanalítico:

---

<sup>136</sup>*Ibid.*, p. 13.

<sup>137</sup>*Ídem.*



***Tesis de Manuel Guevara Oropesa.***

Colocándome desde el punto de vista, me atrevo a dar mi humilde opinión de que, dando amplia cabida en el análisis psicológico a la hipótesis psico-analítica y aplicando al psico-analisis las reservas juiciosas y serenas del análisis psicológico, es posible encontrar un justo medio que pueda abrirse paso en el reconocimiento de las neurosis y quedar establecido que tal estudio será fecundado a la luz de las enseñanzas de dos escuelas que aunque distanciadas por los derroteros que han

seguido, tienen el mérito de haber fundado la psicología moderna aplicada a la clínica.<sup>138</sup>

Guevara prosigue explicando la actividad mental fuera de la consciencia, es decir, lo subconsciente (inconsciente) y como en éste se albergan los elementos dolorosos o conflictivos de los individuos... elementos reprimidos.

La razón por la cual nos referimos a la tesis de Guevara como el *primer trabajo formal con referencia directa a Sigmund Freud y su obra*, es precisamente porque en este se analiza y expone parte de la teoría freudiana, para ser discutida de manera intelectual y profunda. Ya se tenía conocimiento (muy poco) en algún sector de la sociedad mexicana, como el mismo Guevara señala al referirse a una publicación de marzo de 1922 en el periódico *Excélsior*, escrito por José Juan Tablada, donde en cierto círculo social (principalmente las mujeres) empleaban en su vocabulario términos psicoanalíticos, ligados a un uso por “moda” y alejados de su concepción teórica.<sup>139</sup> Guevara expone las ideas de Freud encontrando en ellas, un método que posibilita conocer mejor las neurosis y sus causas.

La propuesta de Guevara a través de la lectura de Freud, es que a través de los mecanismos subconscientes (inconscientes), como el sueño, se puede hallar el origen de las neurosis por medio de la asociación libre y en base a esto, la

---

<sup>138</sup> *Ibíd.*, p. 14.

<sup>139</sup> *Ibíd.*, p. 12.

medicina mexicana encargada de la salud mental puede sacar provecho de este planteamiento teórico, pues desconoce gran parte de las “enfermedades mentales” como las neurosis. Se refiere a la utilidad del método psicoanalítico como:

... descubrimiento del material subconciente del individuo y a la vuelta a su conciencia de los complejos morbosos de cualquier clase que sean, sin esforzarse en encontrarlos solamente sexuales, tengan un efecto curativo, pues hacen manifiesto el conflicto, señalan al paciente las vías rectas para resolverlo y puede entonces adaptarse mejor a las circunstancias.<sup>140</sup>

Agrega también:

... si se trata de un caso de disociación mental avanzada, como se ve en muchos histéricos en quienes no es ya un complejo sumergido el causante de la neurosis sino una pérdida de la aptitud de sintetización mental [...] hay otros casos en los que el análisis resulta infructuosos y son los de las psicosis y otro gran número de enfermedades mentales...<sup>141</sup>

Seguido de lo anterior, propone una “exploración psicoanalítica” por ejemplo, a base de preguntas en las que el paciente pueda responder lo primero que se le

---

<sup>140</sup> *Ibíd.*, p. 60.

<sup>141</sup> *Ibíd.*, pp. 60-61.

venga a la mente, para que “asocie libremente”. Guevara llevó a la práctica sus conocimientos sobre psicoanálisis:\*

Pedí a mi enfermo que me relatase cuando llegara a soñar y solamente en dos ocasiones me contó lo que había soñado y no pudo encontrar ninguna asociación de los elementos de sus sueños aun cuando yo podía ver por lo que ya sabía, algo del pensamiento latente que encerraban; pero no podría yo hacerlo pasar sino como hipótesis de interpretación y no como resultado de cierto análisis en la forma absolutamente imparcial en que me propuse llevar el de este enfermo.<sup>142</sup>

Por otra parte, para aportar resultados de casos de enfermos estudiados y analizados, describe dos de ellos tratados por el Dr. José Mesa y Gutiérrez. Uno de ellos se refiere a un individuo que creía haber contraído sífilis, por la cual tenía el temor de volverse loco. Se descartó cualquier síntoma de enfermedad o infección realizando las pruebas médicas necesarias, pero:

Por psico-análisis se encontró que en conexión con este estado vino a su mente la memoria de que había tenido hacía algún tiempo una amante con quien había vivido en cierta época y quien en una ocasión en que se sentía indigesto y dolor de cabeza le había suministrado una tisana que él no supo lo que era [...] se explicó el significado que podía tener en las manifestaciones de su enfermedad actual, siendo de notar lo que él ya había dicho, que sus molestias se exageraban cuando sentía impulsos sexuales que tenía que reprimir y que constituían para él un conflicto.

---

\* Esto sería una forma incorrecta de aplicación del método de la “asociación libre”, pues Freud no proponía un tema específico para que el paciente hablara... el paciente hablaba de lo que quería, en la forma que quería. No olvidemos que en esa época no había formación psicoanalítica en México. La “práctica” que realizó Guevara no se podría denominar *psicoanalítica* como tal.

<sup>142</sup>*Ibíd.*, p. 72.



Reconoció que tenía remordimientos por su conducta desordenada de otras épocas y se le explicó el mecanismo por el cual había llegado a estar enfermo. En corto tiempo --una semana aproximadamente-- desaparecieron sus molestias y no han vuelto a presentarse.<sup>143</sup>

Resumiendo el caso anterior, “se desterró un complejo que había quedado por mucho tiempo olvidado [...] La curación se debió al conocimiento del origen del síntoma y a los consejos necesarios para remediar el conflicto”.<sup>144</sup>

La tesis de Guevara considera que la teoría freudiana puede ser una herramienta que aplicada a la clínica, funcionaría para interpretar los síntomas de las neurosis y significado, tomando ciertas reservas al respecto, ya que reprueba “la teoría pansexualista de Freud, pues no conduce a una hipótesis que pueda ser lógicamente generalizada en psicología, por la unilateralidad de su concepto”.<sup>145</sup>

Finalmente a manera de conclusión escribe:

... el psico-análisis no es una ciencia nueva, ni una psicología revolucionaria, ni una panacea en las enfermedades mentales. Es, simplemente, un método de observación y de interpretación que abre un camino nuevo en una ciencia en la que la verificación de la verdad es muy difícil: la psicología, y puede colocar al médico en

---

<sup>143</sup>*Ibid.*, p. 73.

<sup>144</sup>*Ibid.*, p. 74.

<sup>145</sup>*Ibid.*, p. 77.

mejores condiciones para realizar, por los medios adecuados en cada caso, la orientación de la conducta del paciente.<sup>146</sup>

Manuel Guevara Oropesa realizó el análisis de la teoría freudiana sobre el “punto de encuentro y desencuentro” con la teoría janetiana.\* Su tesis no quedaría como una vaga propuesta de aplicación en el campo psiquiátrico, por el contrario, será incluso un texto de consulta para los alumnos, durante los primeros años en los que se desempeñó como profesor de psiquiatría.<sup>147</sup> En ejercicio de su profesión, el Dr. Manuel Guevara Oropesa mantuvo presente el pensamiento de Freud, fue un impulsor importante de su teoría desde la psiquiatría, además de implementar en su práctica médica, una terapia con orientación psicoanalítica.

---

<sup>146</sup> *Ibid.*, pp. 77-78.

\* Las fuentes bibliográficas que consultó Manuel Guevara para su tesis están en inglés (principalmente) y en francés, no hay más que los datos siguientes: 1) Janet.- L'Automatisme Psychologique; 2) Janet.- Les Nevroses; 3) Jung.- Analytical Psychology; 4) Freud.- The Interpretation of Dreams; 5) Freud.- A General Introduction to Psychoanalysis; 6) Brill.- Psychoanalysis; 7) Janet.- Journal de Psychologie normale et pathologique. XI ieme, année no. 1.- Janvier.- Fevrier.- 1914; 8) Jung.- The theory of Psychoanalysis; 9) Freud.- Selected papers on Hysteria; 10) Bousfield.- The Elements of Practical Psychoanalysis; 11) Jones.- Papers on Psychoanalysis y 12) Bulletin General de Therapeutique.- Septembre.- Octobre.- 1922.

<sup>147</sup> Entrevista realizada a la Dra. Laura Guevara Oropesa de la Llave, hija del Dr. Manuel Guevara Oropesa, el 22 de octubre del 2014.

### 3. DR. MANUEL GUEVARA OROPESA: FREUD EN LA PSIQUIATRIA MEXICANA

La obra freudiana vino a desempeñar un papel importante iniciado el siglo XX. Bajo la lente de la sospecha, posiciona al hombre moderno entre las interrogantes sobre sí mismo, donde muchos de sus conceptos fueron incidiendo y entramándose en otros paradigmas discursivos a través de los años.<sup>148</sup>

Será a partir de 1930 donde la teoría de Freud tendrá importante cabida en el contexto social mexicano,<sup>149</sup> sin embargo, desde de 1923 comienzan a surgir trabajos y/o publicaciones médicas ya con referencia a la teoría freudiana, así como también grupos de estudio y cátedras de psiquiatría, donde se tratan temáticas psicoanalíticas. La tesis para la obtención de título como médico cirujano de Manuel Guevara Oropesa es el exordio no solo de los primeros escritos sobre los conceptos de Freud en México, sino también la que marca, una división entre la *primera y segunda generación de médicos estudiosos de la obra freudiana*.

La trayectoria profesional del Dr. Manuel Guevara Oropesa es nuestra base para aportar datos que ayuden a describir cómo el discurso freudiano comienza a

---

<sup>148</sup> María Cristina Bacchetta, "Historia y psicoanálisis", *ElSigma.com*, 2007, consultado en: <http://www.elsigma.com/historia-viva/historia-y-psicoanalisis/11570> Revisado el 30 de septiembre del 2014.

<sup>149</sup> José Velasco, *La génesis social de la institución psicoanalítica en México... op., cit.*

adquirir importancia en un círculo reducido de médicos relacionados con la salud mental. Es un hecho que el movimiento de difusión freudiana integrada por médicos interesados en el tema, surge desde el Manicomio General “La Castañeda” a mediados de la década de 1920, impulsado en gran parte por Guevara Oropeza. La influencia y producto de esa difusión teórica tuvo alcances importantes, repercusiones que de cierta manera tienen relación con la institucionalización del psicoanálisis en México, muchos años después.

### **3.1. Guevara y la Segunda Generación de Médicos Lectores de Freud: Primer Periodo de difusión freudiana en México (1923-1930)**

Aparentemente la tesis de Guevara (1923) no tuvo mucho impacto en el gremio médico, no obstante fue muy comentada en la época de su publicación, puesto que no se había escrito nada o por lo menos, una revisión conceptual de la teoría de Freud en México.<sup>150</sup> Tras egresar de sus estudios profesionales, Guevara se da cuenta de las dificultades y limitantes que implicaba dedicarse a la psiquiatría, pues “hacer el servicio era prácticamente hacer la clínica”.<sup>151</sup> Las “especialidades” de psiquiatría y neurología se estudiaban conjuntamente, de tal manera que las enfermedades mentales se ligaban a enfermedades propias del sistema nervioso, considerándose una situación mental “anormal” ligada al déficit orgánico

---

<sup>150</sup> Entrevista realizada al Dr. Manuel Guevara Oropeza... *op.*, *cit.*

<sup>151</sup> *Ibid.*, p. 103.

cerebral.<sup>152</sup> El joven Dr. Guevara concebía que el enfermo mental podía tener una adaptación normal a pesar de su enfermedad (neurosis), de aquí su consideración hacia el estudio de las neurosis como *fenómeno mental*, más que un *proceso mental* determinado.<sup>153</sup>

El interés de Guevara por la inclusión de la teoría freudiana como herramienta útil especialmente en el ámbito de la salud mental, surge a partir de su tesis, pero no se quedará como una simple propuesta, al poco tiempo de graduarse Guevara es nombrado conferencista de higiene, actividad que le permitía realizar pláticas sobre salud pública en escuelas y en la radio perteneciente a la Secretaría de Educación, en donde entre otras, abordaba discusiones con temáticas psicoanalíticas.<sup>154</sup>

Para el año de 1924, el director del Manicomio General “La Castañeda”, Nicolás Martínez, invita a Manuel Guevara a colaborar como médico dentro del recinto, siendo éste su primer puesto oficial como psiquiatra,<sup>155</sup> obteniendo el nombramiento de *Médico Interno del Manicomio General de la Beneficencia Pública*.<sup>156</sup>

---

<sup>152</sup> Entrevista realizada al Dr. Manuel Guevara... *op.*, *cit.*

<sup>153</sup> *Ídem.*

<sup>154</sup> *Ídem.*

<sup>155</sup> Ana Rodríguez, Gabriela Castañeda y Rita Robles, *Protagonistas de la Medicina Científica Mexicana... op.*, *cit.* Nicolás Martínez también fue psiquiatra de la Quinta Lavista, lugar donde conoce a Guevara cuando éste último, se desempeñaba como practicante médico en dicho lugar.

<sup>156</sup> AHSSA; F. MG; S:EP; Lg: 1; Exp: 1.



**Foto en la entrada principal del Manicomio General** (de abajo hacia arriba en la tercera fila y en el extremo izquierdo el Dr. Manuel Guevara). Archivo particular del Dr. Manuel Guevara Oropesa.

El manicomio se encontraba en una situación difícil, la falta de recursos económicos resultado de los estragos de la revolución, y aún más grave, la carencia de atención profesional adecuada: "... la psiquiatría estaba muy atrasada, no teníamos manera de hacer ningún tratamiento útil...";<sup>157</sup> el método de exploración clínica de la época consistía (o se intentaba) en estudiar al "enfermo

---

<sup>157</sup> Entrevista realizada al Dr. Manuel Guevara Oropesa... *op., cit.*, p. 128.

mental” y encuadrarlo en una clasificación donde pudiera encajar. Guevara indica al respecto:

... no me conformaba con cotejar tales síntomas y llamarle agorafobia al que tiene el miedo por los lugares solitarios o llamarle con un nombre griego a cualquier otra cosa sin significar nada más que hablar en una forma extraña sino buscar por qué, qué representa, qué significa, qué tiene que ver con la mentalidad del sujeto, eso fue lo que me llevó a posteriormente a los estudios ya más orientados sobre tanto las ideas de Pierre Janet como las ideas de Freud, de la psicología dinámica que construyó la base del psicoanálisis.<sup>158</sup>

Entonces:

... los neuróticos son enfermos que no son completamente trastornados en el sentido de necesitar el encierro en el manicomio [...] conserva una autocrítica suficiente para poder valer, para poder tener adaptación social, familiar, pero que al mismo tiempo sufren extraordinariamente por todas las molestias que sienten por los trastornos de su carácter [...] por todas esas cosas en que el neurótico es un enfermo que no tiene una enfermedad orgánica, que no tiene una enfermedad lesional, pero que tiene trastornos que lo hacen quizá más enfermo...<sup>159</sup>

No podemos dejar de lado la filiación janetiana de Guevara, “... la ascendencia de Janet sobre Guevara Oropeza, no es una simple casualidad, sino que responde a

---

<sup>158</sup> *Ibíd.*, pp. 68-69.

<sup>159</sup> *Ibíd.*, p. 137.

una situación estructural motivada por la influencia que la psiquiatría en Francia tiene sobre la de México".<sup>160</sup>

En 1925, el Dr. José Mesa y Gutiérrez invita al gran exponente de la psicología francesa Pierre Janet, para impartir un curso de psiquiatría, y fue gracias a la ayuda del embajador de Francia en México (aficionado a los estudios de psicología y amigo de Pierre Janet), que se facilitó la aceptación del ilustre profesor, llevándose los cursos a cabo en los meses de julio y agosto del mismo año, en la *Universidad Nacional de México* y al mes siguiente, en Guadalajara.<sup>161</sup> La llegada de Janet a México constituye dos hechos importantes en la vida profesional y personal del Dr. Guevara durante ese año:

- 1) Es nombrado representante del profesor Janet en Guadalajara del 27 al 30 de septiembre,<sup>162</sup> hecho del cual se gestaría una gran amistad.<sup>163</sup>
  
- 2) Días después (octubre), muere la madre de Guevara.<sup>164</sup> El mismo Janet, acompaña a Guevara durante la ceremonia fúnebre, en el panteón.<sup>165</sup>

---

<sup>160</sup> Juan Capetillo, *La emergencia del psicoanálisis... op, cit.*, p. 100.

<sup>161</sup> Entrevista realizada al Dr. Manuel Guevara Oropeza... *op., cit.*; La Universidad Nacional de México adquiere su autonomía hasta 1929, siendo a partir de ese momento, la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).

<sup>162</sup> AHSSA; F. MG; S:EP; Lg: 1; Exp: 1.

<sup>163</sup> Entrevista a la Dra. Laura Guevara Oropeza de la Llave... *op., cit.*

<sup>164</sup> AHFM-UNAM, FEM y A, Vol. 46, Exp. 745.

<sup>165</sup> Entrevista realizada al Dr. Manuel Guevara Oropeza... *op., cit.*



La visita efectuada por Pierre Janet tuvo como consecuencia el restablecimiento de la cátedra de psiquiatría al año siguiente, en la Escuela Nacional de Medicina; así mismo, el Dr. Enrique O. Aragón realizaría los apuntes acerca del curso impartido por Janet, publicándolos antes de que el propio Janet editara su libro, resultado del curso.<sup>166</sup>

El 1 de enero de 1926, el Dr. Manuel Guevara Oropeza es nombrado *Profesor de Psiquiatría* de la Escuela Nacional de Medicina.<sup>167</sup> En sus clases ya enseña la teoría freudiana.<sup>168</sup> Muestra de ello tenemos que durante el mes de junio de ese año, el Dr. Guevara realiza un informe de su clase de psiquiatría, donde expone el caso de una enferma con “acceso melancólico”, resaltando las consideraciones etiológicas, descripción clínica e interpretaciones psicopatológicas y explicando someramente, el *concepto psicoanalítico de la esquizofrenia*; también en dicho mes, abarca dos clases teóricas sobre psicastenia e histeria con los postulados de Janet, “... y los descubrimientos que el psico-análisis ha aportado a la patogénesis de los síntomas”.<sup>169</sup> Las cátedras de Guevara tuvieron buena aceptación por parte de sus alumnos, a pesar de las dificultades para llevarlas a cabo.<sup>170</sup>

---

<sup>166</sup> *Ídem.*

<sup>167</sup> AHFM-UNAM, FEM y A, Vol. 46, Exp. 745.

<sup>168</sup> Entrevista realizada al Dr. Manuel Guevara Oropeza... *op., cit.*

<sup>169</sup> AHFM-UNAM, FEM y A, Leg: 239, Exp. 4, Fs: 2.

<sup>170</sup> Entrevista realizada al Dr. Manuel Guevara Oropeza... *op., cit.*; AHFM-UNAM, FEM y A, Leg: 239, Exp. 4, Fs. 3-4; AHFM-UNAM, FEM y A, Vol. 46, Exp. 745. Las clases se impartían dentro del Manicomio General “La Castañeda” en un salón que no tenía las condiciones necesarias de mobiliario. Los alumnos se distraían mucho, además de que las dimensiones del salón asignado eran reducidas.

Ahora bien, realizando un paréntesis, es de suma importancia indicar que para ese año de 1926, ya existían escritos que aunque no profundizaban en torno a la teoría psicoanalítica (como Guevara en su tesis), si la referían. A modo de reseña, los siguientes ejemplos:

- 1) La tesis de Gregorio Oneto en 1924 (comentada en el capítulo I), donde ya se hablaba de un “proceso psicoanalítico”. El Dr. José Mesa y Gutiérrez fue parte importante en el desarrollo de esta tesis.
  
- 2) En la tesis para la obtención del título profesional como médico cirujano de Guillermo Dávila en 1925, posiciona a las ideas de Freud como una “teoría psicológica” producida por complejos sumergidos relacionados con la histeria: “Carece esta teoría de fundamentos reales (clínicos o anatómicos) y se trata simplemente de especulaciones más o menos sugestivas”.<sup>171</sup> Un dato interesante es que en las páginas de agradecimiento, hace expresa su gratitud al Dr. Samuel Ramírez Moreno.

---

<sup>171</sup> Guillermo Dávila, *Estudio Clínico de la Esquizofrenia y sus diferentes formas*, Tesis que presenta para su examen general de Médico, Cirujano y Partero, Universidad Nacional de México, 1925, p. 41; El Dr. Dávila tendrá un vínculo directo con Guevara Oropesa al trabajar como colegas en el Manicomio General, además de ser uno de los personajes que junto a otros médicos, fueron formados como psicoanalistas por el Dr. Erich Fromm en la década de 1950. Más adelante se hablará sobre su persona.

- 3) En el escrito del Dr. José Zozaya en 1926, se menciona que el estudio de la psicología ha tomado un cambio debido a los estudios de Freud, Jung, entre otros.<sup>172</sup>

Los puntos anteriores nos muestran que el discurso freudiano ya comenzaba a tomar presencia dentro del discurso médico. El año de 1927 es sin duda, uno de los más importantes en el inicio de la difusión freudiana desde la medicina. El Dr. Guevara junto con otros colegas, como el Dr. Leopoldo Salazar Viniegra,\* funda la *Sociedad Mexicana de Medicina Interna*, cuyas publicaciones serán incluidas en la revista *MEDICINA* (revista científica de la Escuela Nacional de Medicina) y en las cuales se abordara un número considerable de textos, relacionados a la teoría freudiana, ya sea de manera parcial o total.

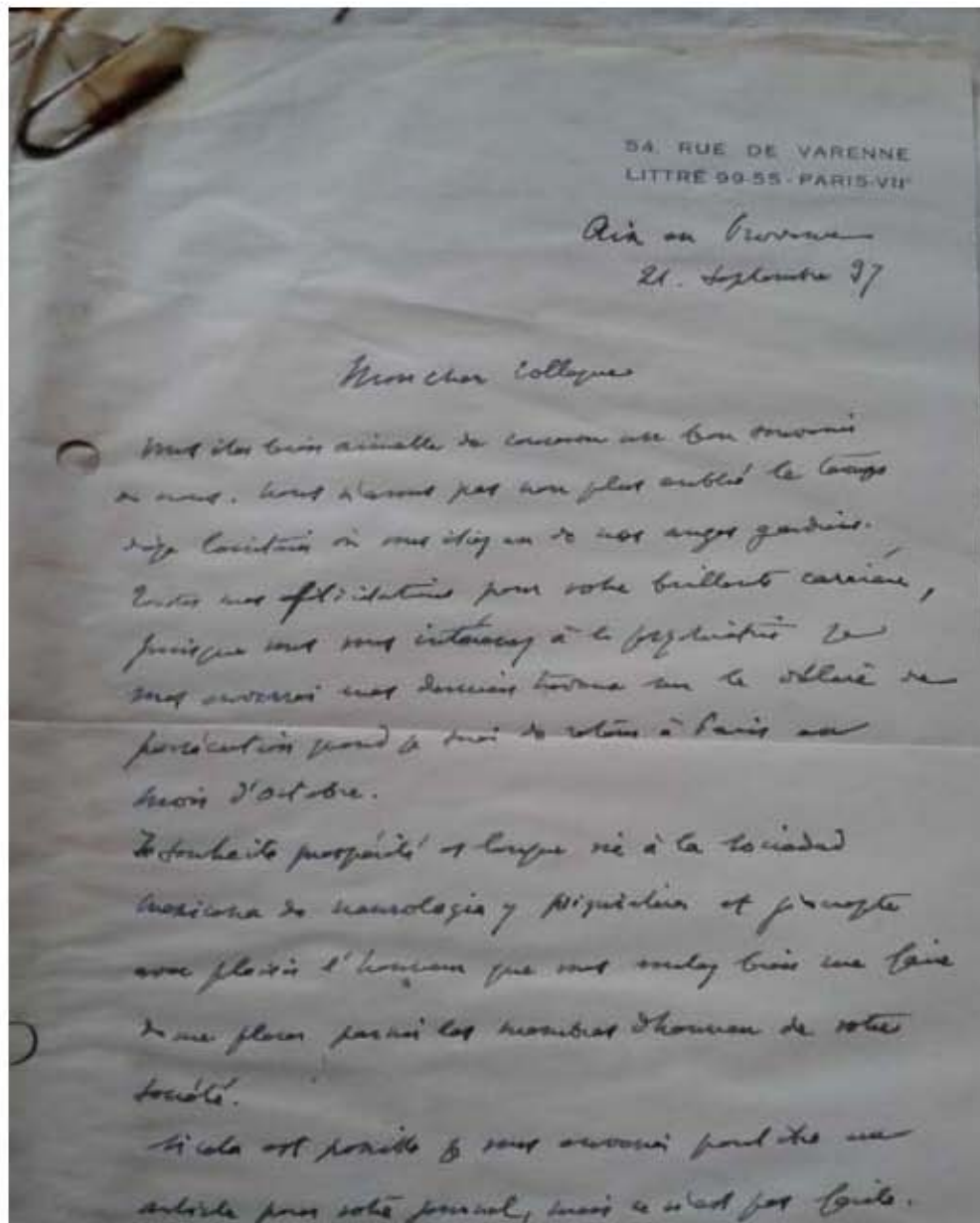
Manuel Guevara Oropesa seguirá promoviendo a la par las ideas de Freud y las de Pierre Janet entre sus alumnos. En la tesis de Gabriel Arriaga se puede leer lo siguiente: “A iniciativa de mi inteligente y entusiasta maestro, el Sr. Dr. Manuel Guevara Oropesa, trabajé sobre el punto de Psiquiatría [...] como vía de

---

<sup>172</sup> José Zozaya, “La higiene mental y criminal”, *MEDICINA*, Tomo VII, septiembre de 1926, núm. 75, pp. 78-81.

\* Nace en 1898. Realiza sus estudios médicos hasta el 4º año en la Escuela Nacional de Medicina, terminando en la Facultad de San Carlos, Madrid, donde obtuvo la licenciatura y doctorado de medicina. Se especializó en las clínicas neuropsiquiátricas de la Facultad de Medicina de París. De vuelta a México fue ayudante del tercer curso de clínica médica en la Escuela Nacional de Medicina de 1928 a 1930; desde 1925 fue médico del Manicomio General; Socio de número de la sección de Neurología y Psiquiatría de la Academia Nacional de Medicina desde 1936. Es un personaje importante en la difusión de las ideas freudianas en México junto con Manuel Guevara Oropesa.

divulgación y comprobación de las ideas de Pierre Janet, tan poco conocidas en nuestro medio científico...”<sup>173</sup>



54, RUE DE VARENNE  
LITRE 99-55 - PARIS-VII

Aix en Provence  
21. Septembre 27

Mon cher Colloque

Mais il est bien agréable de recevoir une bonne nouvelle  
de vous. Vous n'avez pas encore plus oublié le temps  
de la dernière ni vous êtes un de nos anges gardiens.  
Vos nos félicitations pour votre brillante carrière,  
puisque vous vous intéressez à la psychologie de  
nos universités nos derniers travaux sur le rôle de  
paradoxe pour le moi de retour à Paris au  
mois d'octobre.

Je souhaite prospérité et longévité à la Sociedad  
Mexicana de Neurologia y Psiquiatria et je compte  
avec plaisir l'honneur que vous m'avez fait une fois  
de me placer parmi les membres honoraires de votre  
Sociedad.

Si cela est possible je vous enverrai pour les  
articles pour votre journal, mais ce n'est pas sûr.

**Carta de Pierre Janet para Manuel Guevara.** Archivo particular del Dr. Manuel Guevara Oropesa.

<sup>173</sup> Gabriel Arriaga, *El delirio Psicasténico*, prueba escrita que para el examen general de medicina, cirugía y obstetricia, Escuela Nacional de Medicina, 1927, página de introducción.

Para ese entonces (1927), Freud ya era visualizado por algunos médicos del manicomio, incluso se formó un grupo de estudio por estos médicos (no exclusivamente para hablar de ideas freudianas, pero si se discutía sobre las mismas) interesados en su teoría, dando a conocer algunos de sus trabajos a través de la *Sociedad Mexicana de Medicina Interna*... “Esta era la situación [...] a propósito de los conocimientos de psiquiatría y ya empezábamos entonces algunos de los que íbamos a la Castañeda a platicar de estos problemas...”<sup>174</sup>

La revista *MEDICINA* como se mencionó en líneas anteriores, fue el medio por el cual se dieron a conocer la mayoría de los escritos freudianos por médicos mexicanos antes de la década de 1930, sin embargo, no el único; tesis por alumnos de medicina y artículos en otras publicaciones médicas se suman a la lista.

A continuación presentaremos algunas referencias de esos trabajos escritos, ordenándolos por fecha de publicación e intentando realizar la o las vinculaciones que sus actores tuvieron no solo en un espacio laboral, sino también, un espacio profesional con diversos puntos de encuentro.

---

<sup>174</sup> Entrevista realizada al Dr. Manuel Guevara Oropeza... *op.*, *cit*, p. 138; entre estos médicos interesados en la teoría de Freud tenemos principalmente a Manuel Guevara Oropeza, Leopoldo Salazar Viniegra, Samuel Ramírez Moreno, y Guillermo Dávila.

### 3.1.1 REVISTA “MEDICINA”, TESIS Y OTRAS PUBLICACIONES

Abrimos con referencia a una nota de la *Revista de la Asociación Médica Mexicana* en febrero de 1927, que si bien nos permite formularnos una idea, más allá de las condiciones laborales en el Manicomio General “La Castañeda”, las problemáticas y dificultades de un discurso psiquiátrico, carente de tratamientos efectivos en salud mental. La Dirección General de la Beneficencia Pública formula una entrevista al Dr. Samuel Ramírez Moreno, quien se desempeñaba como médico de dicho lugar (además de ser profesor de clínica de psiquiatría junto con Guevara Oropesa), sobre el estado en que se encuentra el manicomio. Al cabo de varias preguntas sobre las condiciones administrativas, científicas y profesionales, el Dr. Ramírez Moreno realiza algunas consideraciones sobre el deseo de implantar el psicoanálisis como método terapéutico en algunos internos: “B.- De tratamiento propiamente dicho: a) Implantar el Psicoanálisis para las Psiconeurosis”.<sup>175</sup>

Un mes después, el Dr. Manuel Guevara escribe sobre la importancia del diagnóstico psicopatológico, para conocer el estado mental que dan origen a conductas especiales, en las neurosis.

---

<sup>175</sup> S/a, “El Manicomio General”, *Revista de la Asociación Médica Mexicana*, Tomo VI, febrero de 1927, núm. 2, p. 82.

En el texto encontramos conceptos de Janet y Freud, al igual que “el trastorno afectivo dominado por un sentimiento de inferioridad al cual Adler ha dado importancia exagerada a la constitución del carácter neurótico”.<sup>176</sup> El caso presentado trata de una joven de 27 años con manifestaciones neuropáticas, que aparentemente fueron a consecuencia de la muerte de un tío de la paciente. En la narración, Guevara describe los “descubrimientos” obtenidos acerca de las manifestaciones neuropáticas de la paciente mediante el discurso de la misma, durante algunas sesiones con ella, realizando una descripción freudiana del origen del síntoma, pero rechazando lo referente a la libido sexual.

Bajo reserva respecto al énfasis en lo sexual de Freud, Guevara señala que el método freudiano es el más indicado para explicar los síntomas neuropáticos: “...la escuela Freudiana busca en todos los síntomas de los enfermos nerviosos una transformación de la libido y en consecuencia, la base de la enfermedad tiene que ser un recuerdo de alguna experiencia sexual, un complejo que se ha disfrazado de tal o cual modo hasta hacerse invisible a su origen sexual...”.<sup>177</sup>

Las dos publicaciones anteriores nos muestran un indicio de “búsqueda” en las ideas freudianas o lo que consideraban “psicoanálisis”, como una alternativa viable en el tratamiento de las psiconeurosis, además de ser el preámbulo de importantes publicaciones de contenido freudiano.

---

<sup>176</sup> Manuel Guevara, “Una variedad de depresión mental”, *MEDICINA*, tomo VII, marzo de 1927, núm. 81, p. 253.

<sup>177</sup> *Ibid.*, pp. 254-255.



*Revista de la Asociación Médica Mexicana*



*Revista MEDICINA*





**Dr. Manuel Guevara Oropesa.** Expediente Personal, Biblioteca de la Academia Nacional de Medicina.

Para 1928 saltan a la vista algunos de los personajes que conformarían una *Segunda Generación de médicos lectores de Freud*, principalmente integrantes del grupo de estudio psiquiátrico naciente en el Manicomio General. Sus escritos se aproximaron no sólo a Freud, sino a distintas vertientes psicoanalíticas que en ese entonces, pudieron conocer.



**Dr. Samuel Ramírez Moreno.** Expediente Personal, Biblioteca de la Academia Nacional de Medicina.

Comenzamos con la publicación del Dr. Leopoldo Salazar Viniegra titulada “Ensayo sobre la Psicología del Amor” en el mes de marzo (1928). Es un ensayo presentado en la *Sociedad Mexicana de Medicina Interna* donde alude al “Don Juan” (personaje de la literatura castellana), analizado a través de la perspectiva psicológica y psiquiátrica. Nos encontramos con una referencia al texto de *Tótem y Tabú* de Freud, particularmente sobre *la prohibición al incesto*, además de conceptos de otros autores, incluido Pierre Janet. El trabajo fue comentado por el

Dr. Manuel Guevara Oropesa “quien se congratuló de que trabajos de esta índole empezaran a ser escritos en México...”.<sup>178</sup>

Para el mes de mayo, el Dr. Arturo Rosembueth,\* presenta ante la *Sociedad Mexicana de Medicina Interna* un escrito donde además de referirse a aspectos biológicos y de herencia, se refiere al aspecto psicológico de los instintos... “El instinto es un excitante interno continuo que, si se le responde de una manera adecuada, produce un cierto goce específico”.<sup>179</sup> Indudablemente hubo una lectura freudiana previa por parte del Dr. Rosembueth, además de considerar a otros autores importantes de la psiquiatría y psicología como Babinski, Kantor y Jung. El Dr. Rosembueth perteneció al grupo de estudio de médicos del Manicomio General, cuando éste se integra a dicho establecimiento por medio del Dr. Guevara y otros médicos que facilitaron su ingreso.<sup>180</sup>

Por otro lado, para el mes de junio la cátedra de psiquiatría impartida en el manicomio a cargo del Dr. Manuel Guevara, ya contaba con un grupo numeroso de alumnos, por lo que se divide en dos, donde Guevara se encarga de impartir enseñanza al primero y confiando el segundo al ayudante de asignatura, el Dr.

---

<sup>178</sup> Leopoldo Salazar, “Ensayo sobre Psicología del Amor”, *MEDICINA*, Tomo VIII, marzo de 1928, núm. 93, p. 255.

\* Arturo Rosembueth Stearns se traslada a la Ciudad de México para estudiar medicina de 1918 a 1921, misma que continuo en la Universidad de Berlín (1923) y concluyó en la de París (1924-1927); pionero de la cibernética en México aplicada al sistema nervioso; fue neuro-fisiólogo: cf. Ana Rodríguez, Gabriela Castañeda y Rita Robles, *Protagonistas de la Medicina Científica Mexicana... op., cit.*

<sup>179</sup> Arturo Rosembueth, “El lugar biológico de los instintos”, *MEDICINA*, Tomo VIII, mayo de 1928, núm. 95, p. 306.

<sup>180</sup> Entrevista realizada al Dr. Manuel Guevara Oropesa... *op., cit.*

Samuel Ramírez Moreno.<sup>181</sup> Alrededor de estas fechas, la alumna (en ese entonces) Mathilde Rodríguez Cabo cursa la cátedra de psiquiatría con el Dr. Manuel Guevara.<sup>182</sup>

El 3 de octubre de 1928, El Dr. Manuel Guevara es elegido para presidir el contingente de México, para asistir a la Primera Conferencia Latino-Americana de Neurología, Psiquiatría y Medicina Legal en Buenos Aires, Argentina, donde los Dres. Leopoldo Salazar Viniegra y Arturo Rosembueth formarían parte de la comisión. Sin embargo, al parecer por cuestiones de logística, no pudieron asistir a dicho evento.<sup>183</sup>

Y es así que en diciembre del mismo año, el Dr. Salazar Viniegra escribe sobre la personalidad de José León Toral (asesino de Álvaro Obregón), realizando algunas observaciones: “La finalidad del neurótico es elevar el sentimiento de su personalidad, porque este sentimiento en él, es de inferioridad [...] El principio sexual de conservación de la especie no es la verdadera fuerza impulsiva de la

---

<sup>181</sup> AHFM-UNAM, FEM y A, Vol. 46, Exp. 745.

<sup>182</sup> Entrevista realizada al Dr. Manuel Guevara Oropeza... *op., cit.*; La Dra. Mathilde Rodríguez fue la primera mujer psiquiatra mexicana. Nacida en 1902, ingresa a los 14 años al Colegio Alemán de la Ciudad de México, donde aprende alemán; en 1922 entra como alumna regular a la Escuela Nacional de Medicina titulándose en 1928 como médico cirujano. Traduce obras del alemán al castellano como la Simbología del Espíritu de Jung y la correspondencia entre Freud y Pfister; en 1929 la Sociedad Alexander Von Humboldt le brinda una beca para estudiar la especialidad de psiquiatría en la Universidad de Berlín, para posteriormente ser comisionada mexicana en la URSS para estudiar los métodos de protección de la infancia. Al regresar a México se incorpora como psiquiatra del Manicomio General, al lado de los médicos José Gómez Robledo y Samuel Ramírez Moreno: cf. Susana Sosenski y Gregorio Sosenski, “En defensa de los niños y las mujeres: un acercamiento a la vida de la psiquiatra Mathilde Rodríguez Cabo”, *Salud Mental*, vol. 33, enero-febrero del 2010, núm. 1, pp. 1-10.

<sup>183</sup> AHFM-UNAM, FEM y A, Leg: 187, Exp. 1, Fs. 23.

neurosis, sino la aspiración del YO...”;<sup>184</sup> las referencias a Freud, Jung y en especial al complejo de inferioridad de Adler, se hacen presentes en dicho escrito.



**Dr. Leopoldo Salazar Viniegra.** Expediente Personal, Biblioteca de la Academia Nacional de Medicina.

---

<sup>184</sup> Leopoldo Salazar, “La personalidad Morbosa de José León Toral”, *MEDICINA*, Suplemento de Medicina, diciembre de 1928, p.3.



**Dr. Arturo Roseblueth Stearns.** <http://lacienciaysusdemonios.com>

Los citados médicos hablaron de todo lo que sabían de la teoría de Freud y sus vertientes hasta el momento, pero ya no sólo como conocimiento teórico, sino como una terapéutica empleada en algunos “enfermos mentales” que posibilitaría resultados satisfactorios que los tratamientos psiquiátricos de la época no ofrecían. Alrededor de 1928, el Dr. Guillermo Dávila,\* presenta para un concurso realizado por la *Facultad de Medicina* y la *Sociedad Mexicana de Medicina Interna*,

---

\* Nace en 1900. Se titula como médico en 1925; fue pionero en la formación docente en la actual Facultad de Psicología de la UNAM; profesor de doctorado de psicología en la Escuela Normal Superior y en el Instituto Mexicano de Psicoanálisis. Trabajo en el Manicomio General y el Sanatorio Lavista, ingreso a la Academia Nacional de Medicina en 1953: cf. Ana Rodríguez, Gabriela Castañeda y Rita Robles, *Protagonistas de la Medicina Científica Mexicana... op., cit.*

un trabajo titulado *Valor Práctico del Psicoanálisis*, con el que ganó el primer lugar.<sup>185</sup>



**Dr. Guillermo Dávila García.** Expediente Personal, Biblioteca de la Academia Nacional de Medicina.

---

<sup>185</sup> Guillermo Dávila, *Expediente Personal*, Biblioteca de la Academia Nacional de Medicina; Manuel Guevara, "Comentarios al trabajo del Dr. Guillermo Dávila", *MEDICINA*, Tomo LXXXIII, julio-agosto de 1953, núm. 4, pp. 305-307; refiriéndonos a la segunda cita bibliográfica, fue el Dr. Manuel Guevara quien leyó como jurado el escrito del Dr. Dávila alrededor de 1928, mencionando el 12 de agosto de 1953 (cuando Dávila es recibido como miembro de la Academia Nacional de Medicina), que ha sido una "feliz coincidencia" que le haya tocado en ese momento comentar su trabajo de ingreso a la academia, como lo hizo hace ya más de dos décadas con su escrito sobre el *Valor Práctico del Psicoanálisis*.

Para el año siguiente, 1929, el Dr. Manuel Guevara presenta un texto haciendo una crítica a la psiquiatría por tener clasificaciones “defectuosas”, lo que implica tener un cuadro nosológico mal definido y por consiguiente, tratamientos mal definidos. Titulado *Historia de una Psicosis*, expone el caso de una joven de 18 años que tiene pérdida de memoria, recuerdos de hechos que no sucedieron y una conducta “extraña”.<sup>186</sup>

Lo interesante del texto radica en que, el caso fue tratado por Guevara en 1926, intentando describir las “asociaciones inconscientes” de la joven, a través de su discurso. El mismo Guevara supone un simbolismo “sexual” que posteriormente desecha; trata de dirigir a la paciente para que “asocie libremente”, brindándole confianza... “no relata sus alucinaciones sino al Médico y esto para que se las explique y para que se le quiten”.<sup>187</sup> El Dr. Guevara Oropesa explica los síntomas manifestados de la joven, en al menos dos vertientes: la histeria y la esquizofrenia principalmente, y de forma aislada, posibles causas como las preocupaciones “subconscientes” de la joven: “Los sueños que tuvo, el amor extraño al hermano pudieran tomarse como la manifestación de un complejo, incestuoso de la infancia, lo que según Freud, es la causa principal de esta clase de trastornos [...] pero esto queda en la categoría de una hipótesis”.<sup>188</sup>

---

<sup>186</sup> Manuel Guevara, “Historia de una Psicosis”, *MEDICINA*, Tomo IX, Abril de 1929, núm. 106, pp. 291-298.

<sup>187</sup> *Ibid.*, p. 298.

<sup>188</sup> *Ídem.*



Si bien, para la época no existía formación profesional psicoanalítica y los intentos de tratamiento psicoanalítico por parte de los psiquiatras, era a base de lo que se sabía por la lectura.<sup>189</sup> En ese año, el Dr. Manuel Guevara es la influencia directa de un trabajo que muestra el interés por la teoría freudiana y que se convertiría en la segunda tesis de medicina, que trata sobre las ideas freudianas... la tesis de José Quevedo Jr., en 1929...

El doctor José Quevedo, el mayor de una dinastía de médicos, y de médicos psiquiatras, estuvo con nosotros en psiquiatría, fue muy entusiasta, y desde que era estudiante fue prácticamente del manicomio; entonces con ese entusiasmo que teníamos por el psicoanálisis quiso hacer un intento de terapia psicoanalítica, por lo menos de investigación psicoanalítica. Estábamos muy atrasados en cuestión de psicoanálisis; mi tesis había sido simplemente una manera de plantear el psicoanálisis y de compararlo con las ideas de Janet, y era todo lo que teníamos para afrontar una cosa tan seria como un tratamiento psicoanalítico [...] Quevedo pues tomó a esa enferma y con mucho empeño estuvo durante casi un año hablando con ella y siguiendo la técnica psicoanalítica [...] y estaba ahí en el pabellón de observación de la Castañeda.<sup>190</sup>

La tesis de Quevedo trata sobre el caso de una mujer (ahora sabemos que fue interna del Manicomio General) que tiene una fuerte obsesión por lavarse las

---

<sup>189</sup> Entrevista realizada al Dr. Manuel Guevara Oropeza... *op.*, *cit.*

<sup>190</sup> *Ibid.*, pp. 170-171.

manos.\* Aunque no es el primer trabajo donde se intenta hacer un tratamiento psicoanalítico (ya hemos hecho mención de algunos trabajos anteriores), si es el más detallado. Destacan el contenido simbólico de la sexualidad latente en la paciente, relacionada con su práctica extrema de asearse las manos; el ejercicio por parte de Quevedo de la “asociación libre” (al ser un procedimiento muy lento, opta por un interrogatorio donde se pueda acceder a las “asociaciones espontáneas” de la enferma); la historia clínica y detalles de las sesiones, entre otras.<sup>191</sup>

Las clases de psiquiatría de Guevara tienen una fuerte orientación freudiana. José Quevedo fue su alumno, y posiblemente sea el mismo José el que despierte el interés de su hermano (Guevara ya no lo tuvo como alumno), Gustavo Quevedo, en la teoría psicoanalítica, quien en un futuro se psicoanalizará fuera del país.<sup>192</sup>

En agosto (1929) Manuel Guevara pide licencia en la Facultad de Medicina para asistir al XI Congreso Internacional de Psicología en la Universidad de Yale, E.U.A.<sup>193</sup> Un mes después, el Dr. José López publica un texto sobre la *Psicología*

---

\* En la tesis de Quevedo se menciona “un pabellón” donde se encuentra la enferma, pero no se especifica en que pabellón y a que institución pertenece; por su parte, Juan Capetillo en su tesis de doctorado hace alusión a dicho caso, cuestionándose si este pabellón donde se encontraba la enferma pudo ser uno perteneciente a La Castañeda.

<sup>191</sup> José Quevedo, *Isaena. Un caso de tratamiento psicoanalítico*, tesis que presenta para su examen general de medicina, Escuela Nacional de Medicina, México, 1929.

<sup>192</sup> Entrevista realizada al Dr. Manuel Guevara Oropeza... *op.*, *cit.*

<sup>193</sup> AHFM-UNAM, FEM y A, Vol. 46, Exp. 745.

*del Chiste*, análisis de la obra de Freud, *El Chiste y su relación con lo Inconsciente*.<sup>194</sup>

Llegamos al último año de lo que consideramos, el *primer periodo de difusión freudiana* a cargo de la *segunda generación de médicos lectores de Freud en México (1923-1930)*. Para 1930 ya son visibles los nombres de Manuel Guevara Oropesa, Leopoldo Salazar Viniegra, Samuel Ramírez Moreno, Arturo Rosembueth Stearns y Guillermo Dávila García, como parte de dicha generación. El trabajo y la difusión realizada por cada uno de ellos durante el periodo que comprende de 1923 a 1930, posibilitan la instauración de las ideas de Freud en el discurso médico, al ser conocidas ya en una mayor escala por estudiantes de medicina, interesados principalmente en la psiquiatría.

En 1930 surgen tesis de medicina como la de Carlos González, que reconociendo los aportes de la escuela “Psico-Analítica”, alude a factores involucrados en la imaginación como el “Factor inconsciente o subconsciente”, trabajo con agradecimientos respectivamente a los Dres. Samuel Ramírez Moreno y Arturo Rosembueth;<sup>195</sup> y también la tesis del alumno Edmundo Buentello, encontrando una amplia referencia a la teoría de Freud, haciendo patente el agradecimiento al

---

<sup>194</sup> José López, “Anotaciones sobre la Psicología del Chiste”, *MEDICINA*, Tomo X, septiembre de 1929, núm. 11, pp. 80-88.

<sup>195</sup> Carlos González, *Contribución al Estudio de los Trastornos de la Imaginación en los Enfermos Mentales*, Prueba escrita que para obtener el título de Médico Cirujano y Partero, Universidad Nacional de México, 1930.

Dr. Samuel Ramírez Moreno, quien indica, lo inicia en el sendero de la psiquiatría.<sup>196</sup>

De 1930 en adelante, se expandirá el interés por la teoría freudiana en ramas como el derecho (criminalística) y en la literatura, por mencionar algunas, pero sigue siendo la psiquiatría mexicana, la principal exponente de la obra de Freud. De aquí que el Manicomio General, como la más grande institución psiquiátrica mexicana, tenga el mayor aporte intelectual por ser el espacio laboral que congrega a médicos interesados en el saber freudiano... “Al lado de nosotros, ya en otros años, también hubo alumnos muy distinguidos [...] que salimos todos y que promovimos prácticamente una revolución intelectual en la enseñanza de la medicina”.<sup>197</sup>

### 3.2. El Precursor de las Ideas Freudianas en México

De la década de 1930 en adelante en México, Freud entrará en la óptica de diversos saberes. Por ejemplo, el contexto jurídico vinculado con la medicina (medico-legal), formará parte del movimiento eugenista,\* que dio parte a importantes estudios donde la óptica de Freud (al igual que algunos exdiscípulos

---

<sup>196</sup> Edmundo Buentello, *Consideraciones clínicas y nosológicas sobre el delirio de interpretación*, Tesis que presenta para su examen general de Médico Cirujano y Partero, UNAM, 1930; posteriormente ya como médico, Edmundo Buentello trabajará en el Manicomio General junto con el Dr. Guevara. Más adelante se abordará al respecto.

<sup>197</sup> Entrevista realizada al Dr. Manuel Guevara Oropeza... *op., cit.*, p.49.

\* Ideas Eugenistas: es una filosofía social que defiende la mejora de los rasgos hereditarios humanos mediante diversas formas de intervención manipulada y métodos selectivos de humanos.

como Jung y Adler) estaba presente, aunque no dejará de ser la psiquiatría, la principal portavoz del saber freudiano.

Para 1931, el Dr. Guevara Oropesa fue nombrado profesor titular de *Clínica de Psiquiatría* en la Facultad de Medicina (antes Escuela Nacional de Medicina),<sup>198</sup> y ese mismo año en el mes de julio, asistiría al Congreso Médico Pan-Americano en México.<sup>199</sup> A pesar de que Guevara ya venía desempeñando labores dentro del Manicomio General, primero como médico interno y posteriormente como jefe de pabellón, asumió en 1932 uno de los puestos más importantes en su carrera, marcando definitivamente la difusión freudiana en México.

Guevara es nombrado director del Manicomio General “La Castañeda” por primera vez en el periodo de 1932 a 1934, y por segunda ocasión de 1938 a 1944. Durante dichos periodos (incluyendo el periodo del Dr. Alfonso Millán como director de 1934 a 1938), se acrecentó el interés por el estudio de las obras de Freud, incorporando a nuevos jóvenes médicos a este grupo de estudio en el interior del Manicomio General.

Como director del manicomio, el Dr. Manuel Guevara contaba con algunos médicos de confianza con los que trataba prácticamente todos los asuntos del

---

<sup>198</sup> AHFM-UNAM, FEM y A, Vol. 46, Exp. 745.

<sup>199</sup> Manuel Guevara, *Expediente Personal, op., cit.*

lugar, estos fueron Salazar Viniegra, Mario Fuentes,\* Alfonso Millán,\*\* y Edmundo Buentello, que ya no solo se interesaron por la teoría de Freud, sino también por las diversas vertientes teóricas de exdiscípulos del maestro vienes.<sup>200</sup> Así mismo, la Dra. Mathilde Rodríguez Cabo (también lectora de Freud), se une al Manicomio General en 1932, para desempeñar el cargo de jefa del pabellón infantil.<sup>201</sup> La Dra. Rodríguez Cabo junto a los Dres. Raúl González Enríquez,\* Samuel Ramírez Moreno y Guillermo Dávila, fungirán como ayudantes de la cátedra de psiquiatría, cuya titularidad estaba a cargo del Dr. Manuel Guevara.<sup>202</sup>

Guevara ya comenzaba a realizar acciones nuevas en el manicomio. Una de ellas fue dividir cada departamento del manicomio en dos secciones: 1) Hospital psiquiátrico donde atendían los “casos curables” de enfermos sometidos a estudio, y 2) una Colonia Asilo, donde solo se beneficiaba de condiciones higiénicas y tratamientos como talleres y otras actividades.<sup>203</sup> Es a partir de 1932 como director

---

\* Mario Fuentes fue médico residente del Manicomio General hasta su desaparición. Fue nombrado director del hospital Fray Bernardino Álvarez posteriormente.

\*\* Nace en 1906. Realiza sus estudios como médico en la Universidad Nacional Autónoma de México e inmediatamente después viaja a Europa para especializarse en Psiquiatría en París, en 1931. A su regreso ingresa como médico al Manicomio General siendo su director en el periodo 1934-1938; fue miembro de la Academia Nacional de Medicina y Academia Mexicana de Ciencias Penales; fue discípulo de Erich Fromm en México.

<sup>200</sup> Entrevista realizada al Dr. Manuel Guevara Oropeza... *op.*, *cit.*

<sup>201</sup> *Ibid.*

\* González Enríquez nace en Xalapa, Veracruz en 1906. Estudió en la Escuela Nacional de Medicina, titulándose en 1929; sus intereses y convicciones sociales lo orientan hacia la medicina social; escribió sobre la sexualidad de los presos, además de un gran número de artículos en distintas revistas de medicina y psiquiatría; fue parte del grupo de la primera generación de psicoanalistas formados por Erich Fromm, en México: cf. Juan Capetillo, *La emergencia del psicoanálisis... op.*, *cit.*

<sup>202</sup> AHFM-UNAM, FEM y A, Leg. 164, Exp. 14, Fs. 1; entrevista realizada al Dr. Manuel Guevara Oropeza... *op.*, *cit.*; Susana Sosenski y Gregorio Sosenski, “En defensa de los niños y las mujeres...”, *op.*, *cit.*

<sup>203</sup> Manuel Guevara, “Discurso realizado por la clausura del Manicomio General La Castañeda”... *op.*, *cit.*

del manicomio, que el Dr. Guevara posiblemente comienza a intentar una “psicoterapia de orientación psicoanalítica” con los asilados.<sup>204</sup>



**Dr. Manuel Guevara Oropesa como director del Manicomio General.** Archivo particular del Dr.

Manuel Guevara Oropesa.

<sup>204</sup> Entrevista realizada a la Dra. Laura Guevara Oropesa de la Llave... *op., cit*; esta fue una técnica desarrollada e implementada por el Dr. Guevara en su práctica profesional, que aunque la empleó principalmente en el ámbito de consulta privada, también la utilizó en los distintos centros de salud mental donde laboró.

Fue en 1937, previo a su segunda etapa como director del Manicomio General, que Manuel Guevara junto a Leopoldo Salazar Viniegra, Alfonso Millán, Raúl González Enríquez, Edmundo Buentello y donde pronto se agregaron Mathilde Rodríguez Cabo, Arturo Rosembueth, Dionisio Nieto, Francisco Núñez Chávez, Clemente Robles, Guillermo Dávila, Federico Pascual del Roncal y el psicoanalista González Pineda, fundan *La Sociedad Mexicana de Neurología y Psiquiatría*, siendo Guevara su primer director.<sup>205</sup>

Esta sociedad surgió con el objetivo de agrupar la neurología y psiquiatría para que existiera comunicación científica entre ellas,<sup>206</sup> y aunque nació en el manicomio, se expandiría hacia la Facultad de Medicina: “Para guardar mayor independencia se decidió que la Sociedad se reuniera en la Facultad de Medicina admitiendo a los psiquiatras, neurólogos y especialistas en ciencias afines, aun cuando no pertenecieran al cuerpo médico del Manicomio”.<sup>207</sup>

*Los Archivos de Neurología y Psiquiatría de México* fue el órgano de la Sociedad Mexicana de Neurología y Psiquiatría, revista en la cual se publicó un gran número de escritos freudianos y de sus diversas vertientes.

---

<sup>205</sup> Héctor Pérez-Rincón, *Breve historia de la Psiquiatría en México*, Instituto Mexicano de Psiquiatría, México, 1995.

<sup>206</sup> Entrevista realizada al Dr. Manuel Guevara Oropeza... *op., cit.*

<sup>207</sup> Manuel Guevara, “Discurso realizado por la clausura del Manicomio General La Castañeda”... *op., cit.*, p. 5.



# ARCHIVOS DE NEUROLOGIA Y PSIQUIATRIA DE MEXICO

Organo de la Sociedad Mexicana de Neurología y Psiquiatría

Registrado como artículo de segunda clase el 2 Junio de 1937

DIRECTORES

**Dr. Manuel Guevara Oropesa y Dr. Mario Fuentes**

**Tomo I**

**Noviembre de 1937**

**Núm. 4**

## SUMARIO:

### ARTICULOS ORIGINALES

|   |     |
|---|-----|
| I.—Sterilization and Eugenics. Symposium on Sterilization. <i>Dr. Foster Kennedy, New York City</i>                     | 179 |
| Traducción  | 181 |
| II.—La transmisión de los impulsos nerviosos motores al músculo estriado. <i>A. Rosenblueth, Universidad de Harvard</i> | 184 |
| III.—Picnolepsia y Epilepsia. <i>Dr. Manuel Guevara Oropesa</i>   | 188 |
| IV.—El Control de la Natalidad. <i>Dra. Mathilde Rodríguez Cabo</i>   | 198 |
| V.—El II Congreso Internacional de Higiene Mental. <i>Dr. Alfonso Millán</i>  | 211 |
| VI.—Trepano punción ventricular en los traumatismos cráneo-encefálicos. <i>Dr. J. Maas</i>                              | 222 |
| EXTRACTOS BIBLIOGRAFICOS  | 227 |
| CRONICA DE SOCIEDADES:  |     |
| Sociedad de Neurología y Psiquiatría  | 231 |
| Sociedad de Criminología, Psicopatología e Higiene Mental   | 235 |

**Revista Archivos de Neurología y Psiquiatría de México.** Este ejemplar contiene artículos de

Arturo Rosembueth, Manuel Guevara, Mathilde Rodríguez, Alfonso Millán, entre otros.



***El Director del Manicomio y el personal médico.*** Archivo particular del Dr. Manuel Guevara Oropesa; entre los médicos se encuentran (sentados de izquierda a derecha) Mario Fuentes (tercera posición), Mathilde Rodríguez Cabo (quinta posición), Manuel Guevara Oropesa (director del manicomio, sexta posición), y Alfonso Millán (séptima posición).

Uno de los escritos más sobresalientes de esta publicación médica es precisamente el artículo del Dr. Guevara, en octubre de 1939, que a forma de homenaje, escribe por motivo de la muerte de Sigmund Freud. Abre con las

palabras: “FREUD ha muerto”.<sup>208</sup> A manera de síntesis, expresa que los conceptos de Freud tuvieron tal importancia y repercusión en el pensamiento moderno, hasta el punto de ser moda...

Ha quedado la obra de FREUD, en la que indiscutiblemente se encuentra una de las bases para los estudios modernos de psicología patológica y de orientación de la nueva psiquiatría [...] pretendo señalar, solamente los hechos que en sus estudios y en la exposición de sus conceptos, son suficientes para reconocerle el valor y el mérito que le coloca como hombre a quien la psiquiatría moderna debe un lugar señalado y por eso es por lo que la Sociedad Mexicana de Neurología y Psiquiatría dedica esta sesión a su memoria.<sup>209</sup>

Guevara Oropesa nos habla sobre los orígenes del psicoanálisis aludiendo a la relación de Breuer y Freud y del trabajo de ambos en el escrito *Estudios sobre la Histeria*, para después hacer énfasis en la aportación freudiana donde ya no se considera necesario inducir al paciente a un estado hipnótico para el descubrimiento del síntoma de la enfermedad, basta con hacer que el sujeto hable de las ideas lejos de las determinaciones críticas y morales, para que se llegue al núcleo del síntoma. También destaca conceptos como la asociación libre, el complejo de Edipo, los sueños, la libido, la transferencia, entre otros. Es de importancia resaltar en este texto, un dato interesante sobre la terapéutica empleada por el Dr. Guevara desde ese entonces: “Puedo decir que en ningún caso, en lo que toca a los enfermos mentales que traté de este modo, pude seguir

---

<sup>208</sup> Manuel Guevara, “Comentario con motivo de la muerte de Freud”, *Archivos de Neurología y Psiquiatría de México*, Tomo III, 30 de octubre de 1939, núm. 2, p. 413. Las mayúsculas son del texto original.

<sup>209</sup> *Ibíd.*, p. 414.

rigurosamente la técnica psicoanalítica y que en aquellos que curara hube de mezclar otros procedimientos de psicoterapia”.<sup>210</sup>

Si tomamos en cuenta que el año de publicación de este escrito corresponde a 1939, donde hay mención de “tratamientos con técnica psicoanalítica” por parte del Dr. Manuel Guevara, estando éste en su segundo periodo como director de la Castañeda y que probablemente también se desempeñe en la práctica privada (ya en esos años), nos da pauta a sugerir dos cosas:

- 1) Que a partir de la década de 1930, el Dr. Manuel Guevara comienza a aplicar en su práctica profesional, un “tratamiento con técnica psicoanalítica”, que a través de los años perfecciona.
  
- 2) Que muy probablemente esa práctica terapéutica fue empleada por Guevara en internos del Manicomio General (apoyando lo dicho en líneas anteriores), ya como director del lugar (a partir de 1932). Y si a este dato le agregamos que desde 1929 se intentó realizar un “tratamiento psicoanalítico” con una mujer internada en un pabellón del Manicomio General, por el entonces estudiante de medicina José Quevedo Jr. (trabajo de tesis donde Guevara estuvo involucrado como profesor de Quevedo y como jefe de ese pabellón), podemos sugerir que algunos de los primeros

---

<sup>210</sup> *Ibíd.*, p. 417.

indicios de “tratamientos con orientación psicoanalítica”, se dan desde el manicomio.

Respecto al inciso número uno, el Dr. Guevara desarrolló una psicoterapia que empleó con sus pacientes a lo largo de su vida (principalmente en consulta privada), con toda una base psicoanalítica. No hay muchos datos al respecto, sin embargo, la terapia se llevaba a cabo de manera frontal (no se utilizaba diván), a través del estudio de caso, el Dr. Guevara realizó diagnósticos e interpretaciones de la patología del sujeto.<sup>211</sup> Cabe mencionar que el Dr. Guevara nunca pasó por un análisis: “Yo nunca me llegue a analizar porque cuando vino Fromm ya no era tiempo de hacerlo [...] pero en cambio sí, a través de tantos libros y tantas cosas de práctica y de observación he podido realizar una terapia que técnicamente se llama psicoterapia de orientación psicoanalítica”.<sup>212</sup>

El cargo de su segunda etapa como director del manicomio, concluye en 1942. Ese mismo año es nombrado jefe del pabellón central de dicho recinto, donde laborará hasta 1960.<sup>213</sup>

En 1943 ingresa como miembro de la *Academia Nacional de Medicina*, siendo presidente de la misma en 1950.

---

<sup>211</sup> Entrevista realizada a la Dra. Laura Guevara Oropesa de la Llave... *op., cit.*

<sup>212</sup> Entrevista realizada al Dr. Manuel Guevara Oropeza... *op., cit.*, pp. 147-158.

<sup>213</sup> Manuel Guevara, *Expediente Personal, op., cit.*



**Dr. Manuel Guevara Oropesa**, diciembre de 1953. AHFM-UNAM, Fondo: Archivo Gráfico; Caja: 2,  
Sobre: 16.

En la década de 1950 la carrera médica del Dr. Guevara era ya bastante amplia, teniendo más de 30 años de conocer la teoría freudiana y alrededor de 28 años enseñándola y difundiéndola en el ámbito médico. Para 1951, algunos médicos ex

alumnos y posteriormente colegas de Guevara en el Manicomio General a principios de la década de 1930, como Raúl González Enríquez, Alfonso Millán y Guillermo Dávila, serán discípulos Erich Fromm cuando éste se establece en México, para ser formados como psicoanalistas, teniendo un papel importante (los tres) en la institucionalización del psicoanálisis en México.<sup>214</sup>

Por su parte Manuel Guevara, aunque no se forma como psicoanalista, seguirá enseñando la teoría freudiana. De 1951 a 1957 se desempeñó como profesor de *Información Psicoanalítica* en la Universidad Iberoamericana;<sup>215</sup> en la práctica privada seguirá empleando su técnica de psicoterapia con orientación psicoanalítica:

Para comprender estas formas de tratamiento es preciso conocer todas las teorías dinámicas de la personalidad y las hipótesis que las diferentes escuelas han elaborado a partir de las primitivas doctrinas freudianas [...] Lo importante es señalar en el caso que nos ocupa, que la aplicación de una técnica de tipo analítico ha mejorado ostensiblemente al enfermo, no solo en la sintomatología que manifestó, sino en las reacciones de su personalidad.<sup>216</sup>

---

<sup>214</sup> José Velasco, *La génesis social de la institución psicoanalítica en México... op., cit.*; Juan Capetillo, *La emergencia del psicoanálisis... op., cit.*

<sup>215</sup> Manuel Guevara, *Expediente Personal, op., cit.*

<sup>216</sup> Manuel Guevara, "un caso clínico.- Historia de una psiconeurosis", *Archivo particular del Dr. Manuel Guevara Oropesa*, pp. 9-10.

Asume la dirección de la Clínica San Rafael para enfermos mentales en 1954 y el 1 de marzo de 1961 presenta su renuncia por jubilación en la Facultad de Medicina de la UNAM.<sup>217</sup>

Desempeñará la práctica privada hasta el final sus días. El Dr. Guevara consideró a Freud como un personaje influyente en el pensamiento moderno y que revolucionó la óptica psiquiátrica. Manuel Guevara Oropesa muere el 27 de junio de 1980 a consecuencia de una peritonitis.<sup>218</sup>

La psiquiatría moderna, en su tendencia a explicar los fenómenos psicopatológicos, llega inevitablemente a una encrucijada con la filosofía [...] El psicoanálisis será juzgado como doctrina filosófica y como teoría médica [...] A nosotros, el ejercicio de la medicina mental, nos interesa particularmente la teoría médica y su aplicación en forma de psicoterapia; pero no puede uno desentenderse por ningún motivo [...] de la escuela freudiana, ni de las implicaciones que en el dominio se encuentran las diversas formas que ha tomado el psicoanálisis.<sup>219</sup>

---

<sup>217</sup> AHFM-UNAM, FEM y A, Vol. 46, Exp. 745.

<sup>218</sup> Entrevista realizada a la Dra. Laura Guevara Oropesa de la Llave... *op., cit.*

<sup>219</sup> Manuel Guevara, "Comentarios al trabajo del Dr. Guillermo Dávila" ... *op., cit.*, pp. 306-307.



## CONCLUSIONES

El vacío de un *pasado* persistente, generalmente responde a las posibilidades de consciencia limitada por el tiempo *presente*... el “ahora”... limitando el análisis de acción profesional, cegado ante las tendencias y “necesidades” del aparato institucional. Los psicólogos dan por hecho que una profesión como la nuestra, está dada por sí misma, dejando de lado o negando, ciertos componentes que a lo largo de muchos años y actualmente, son parte del fenómeno psicológico en nuestro país.

Sería un grave error de nuestra parte como psicólogos afirmar que la psicología se conforma de un solo discurso. Dentro de esos discursos que la conforman se encuentra presente la orientación psicoanalítica, siendo esta incluso, un aporte teórico de algunas corrientes psicológicas.

El estudio presentado, principalmente enfocado en la persona del Dr. Manuel Guevara Oropesa, nos dio apertura para conocer un poco más sobre los orígenes y las condiciones médicas (principalmente en lo referente a la salud mental) que lleva a buscar en el discurso freudiano, una posibilidad de conocimiento y tratamiento de los padecimientos mentales, que la medicina plenamente positivista de la época no ofreció respuestas favorables de tratamiento en muchas de ellas. La interrogante de cómo llega y/o por qué medio se enteran algunos médicos

mexicanos de principios del siglo XX de la existencia de la teoría de Freud todavía es sombría, sin embargo en 1910, el Dr. Mesa y Gutiérrez ya contaba con algunos textos de Freud, hecho del cual surgen las interrogantes ¿Cuáles fueron esos primeros textos de Freud? ¿En qué idioma los leyó? ¿Cómo se enteró y consiguió tales escritos?

Si bien es cierto, Manuel Guevara accede a Freud a través del Dr. José Mesa, siendo este momento, el inicio de lo que se convertiría en todo un movimiento freudiano, desde la psiquiatría mexicana. El interés mostrado de un joven alumno de medicina por los postulados freudianos en 1923, no permanecería estático en una tesis de licenciatura, aunque Guevara Oropesa no fue el único médico mexicano de su época interesado en las ideas freudianas, si fue el primero que escribió sobre ellas... *Manuel Guevara Oropesa inaugura el sendero del discurso freudiano en México.*

De inicio con su tesis *Psicoanálisis*, Guevara marca un antes y un después entre la recepción y la difusión freudiana en México, desde el contexto médico. Aunque todavía falta mucho por investigar sobre el planteamiento presentado, algunos episodios de la vida del Dr. Guevara nos sirvieron de referente para rastrear toda una gestación académica y manicomial, que tuvo relación directa y/o indirecta, con la instauración del psicoanálisis en México, en la mitad del siglo XX.

Nuestra intención con el trabajo realizado no fue que nuestros argumentos sean imperativos en una historia ya existente del psicoanálisis en México, pero sí de merecido reconocimiento a un personaje que, aunque no tuvo formación psicoanalítica como tal, su desempeño profesional como psiquiatra y profesor, según nuestra consideración, le otorga el mérito de ser el *Precursor de las Ideas Freudianas en México*.

Dentro de los primeros años como profesor, su tesis fue empleada como libro de consulta junto a otros textos freudianos (y sus vertientes) a los que se tuvo alcance. Guevara junto a sus colegas médicos, fueron más allá de las paredes de un aula para enseñar la obra freudiana a sus alumnos, tuvieron la visión de presentar trabajos referentes al tema en revistas médicas y conferencias. Ya se percibe una *primera, segunda* y hasta una *tercera generación de médicos lectores de Freud*, estas dos últimas trabajando en conjunto a partir de la década de 1930. Es también importante considerar el papel fundamental que tuvieron médicos como Leopoldo Salazar Viniegra, Guillermo Dávila, Samuel Ramírez Moreno, por mencionar a algunos, en la difusión freudiana en conjunto con Guevara a partir de la década de 1920.

Es pertinente señalar que Guevara siguió a lo largo de su vida una postura teórica entre Freud y Janet. Dado que Pierre Janet fue su amigo, muy posiblemente tuvo gran consideración hacia este gran exponente de la psicología francesa de

manera personal, lo que no impidió que fuera insistente sostener que la aportación de Freud sobre las psicopatologías, tuvo un alcance mayor que las de Janet.

Así como Freud movió la consciencia de su concepción fisiológica hacia un estado psíquico, Guevara inscribe la posibilidad de dar tratamiento a las psiconeurosis a través de la técnica freudiana, dentro de una psiquiatría mexicana en desarrollo que busca la enfermedad en la base anatómica. Es claro, Manuel Guevara propuso específicamente que en los casos de neurosis (al ser padecimientos que no tienen origen orgánico, sino psicológico), se podía aplicar un tratamiento psicoanalítico.

Esta apuesta de Guevara por las ideas de Freud se situó en contraste con los lineamientos y métodos de una psiquiatría mexicana en nacimiento. Así como Guevara fue crítico con su propia profesión, nosotros como psicólogos necesitamos mantener un pensamiento crítico con la nuestra, rebasar a la enseñanza tecnocrática y nutrir nuestra práctica profesional. Podemos estar a favor o en contra de ciertas corrientes que integran a la psicología, también, podemos cuestionarlas pero no negarlas.

## REFERENCIAS

Arriaga, Gabriel, *El delirio Psicasténico*, prueba escrita que para el examen general de Medicina, cirugía y obstetricia, Escuela Nacional de Medicina, 1927.

Bengoechea, Sonia (Comp.), *El mundo moderno. Una aproximación desde la ciencia política, la economía y la sociología: Introducción a las ciencias sociales*, Homo Sapiens Ediciones, Rosario, 2000.

Berman, Marshall, *Todo lo sólido se desvanece en el aire: La experiencia de la modernidad*, Siglo XXI, España, 1988.

Buentello, Edmundo, *Consideraciones clínicas y nosológicas sobre el delirio de interpretación*, Tesis que presenta para su examen general de Médico Cirujano y Partero, UNAM, 1930.

Capetillo, Juan, *La emergencia del psicoanálisis en México 1910-1957*, Tesis para obtener el título de Doctor en historia y estudios regionales, Universidad Veracruzana, México, 2010.

Castoriadis, Cornelius, *Figuras de lo pensable*, Fondo de Cultura Económica, México, 1999.

Chertok, León y de Saussure, Raymond, *Nacimiento del Psicoanalista*, Gedisa, España, 1980.

Dávila, Guillermo, *Estudio Clínico de la Esquizofrenia y sus diferentes formas*, Tesis que presenta para su examen general de Médico, Cirujano y Partero, Universidad Nacional de México, 1925.

Foucault, Michel, *El nacimiento de la clínica: una arqueología de la mirada médica*, Siglo XXI Editores, México, 2012.

Foucault, Michel, *Historia de la locura en la época clásica I*, Fondo de Cultura Económica, México, 2012.

Freedman, Alfred, Kaplan, Harold y Sadock, Benjamín, *Compendio de Psiquiatría*, Salvat Editores, Barcelona, 1981.

Freud, Sigmund, *Obras completas (Volumen II)*, Amorrortu Editores, Argentina, 1992.

Garnica, Rodrigo, *Nacimiento y evolución de la Psiquiatría*, Trillas, México, 1991.

González, Carlos, *Contribución al Estudio de los Trastornos de la Imaginación en los Enfermos Mentales*, Prueba escrita que para obtener el título de Médico Cirujano y Partero, Universidad Nacional de México, 1930.

González, Héctor y Pérez, Marino, *La invención de los trastornos mentales: ¿Escuchando al fármaco o al paciente?*, Alianza Editorial, Madrid, 2007.

Guevara, Manuel, *Psicoanálisis*, tesis que presenta para su examen general de Medicina, Cirugía y Obstetricia, México, 1923.

Guzmán, Roberto, *Historia de la cultura: síntesis para la Escuela Preparatoria*, Editorial Porrúa, México, 1981.

Janet, Pierre, *Psicología de los sentimientos*, Fondo de Cultura Económica, México, 2003.

Josetxo, Beriaín (Comp.), *Las consecuencias perversas de la modernidad: Modernidad, contingencia y riesgo*, Anthropos, Barcelona, 1996.

Kaplan-Solms, Karen y Solms, Mark, *Estudios clínicos en neuropsicoanálisis: Introducción a la neuropsicología profunda*, Fondo de Cultura Económica, Colombia, 2005.

La Biblioteca de los Alienistas del Pisuerga, *La histeria antes de Freud: Gilles de la Tourette, Briquet, Charcot, Lasegue, Falret, Colin, Kraepelin, Bernheim, Grasset*, Edición de Alienistas del Pisuerga, Madrid, 2010.

López Piñero, José María, *Del hipnotismo a Freud: orígenes históricos de la psicoterapia*, Alianza Editorial, Madrid, 2002.

Mesa y Gutiérrez, José, *Contribución al estudio de los Endoteliomas*, Tesis inaugural, Escuela Nacional de Medicina, México, 1896.

Mondragón, Carlos, Avendaño, Cesar, Olivier, Carlos y Guerrero, Jorge, *Saberes de la psicología: Entre la teoría y la práctica (Volumen I)*, Universidad Nacional Autónoma de México- Facultad de Estudios Superiores Iztacala, México, 2008.

Oneto, Gregorio, *Un loco, un anómalo, ¿puede ser un responsable?*, Tesis para la obtención del título de Médico Cirujano, Universidad Nacional de México, 1924.



Pereyra, Carlos, Villoro, Luis, González, Luis, Blanco, José Joaquín Florescano, Enrique, Córdova, Arnaldo, Aguilar, Héctor, Monsiváis, Carlos, Gilly, Adolfo y Bonfil, Guillermo, *Historia ¿para qué?*, Siglo Veintiuno Editores, México, 2004.

Pérez-Rincón, Héctor, *Breve historia de la Psiquiatría en México*, Instituto Mexicano de Psiquiatría, México, 1995.

Perrés, José, *Proceso de constitución del método psicoanalítico*, (3ª edición) UAM-Xochimilco, México, 2000.

Porter, Roy, *Breve historia de la locura*, Turner-Fondo de Cultura Económica, España, 2002.

Postel, Jacques y Quétel, Claude (coord.), *Nueva historia de la psiquiatría*, Fondo de Cultura Económica, México, 2000.

Prior, Ángel, *Axiología de la modernidad: Ensayos sobre Ágnes Heller*, Frónesis, Madrid, 2002.

Quevedo, José, *Isaena. Un caso de tratamiento psicoanalítico*, tesis que presenta para su examen general de medicina, Escuela Nacional de Medicina, México, 1929.

Rodríguez, Ana, Castañeda, Gabriela y Robles, Rita, *Protagonistas de la Medicina Científica Mexicana, 1800-2006*, Plaza y Valdez Editores, México, 2008.

Velasco, José, *La génesis social de la institución psicoanalítica en México*. Tesis de Doctorado en Ciencias Sociales, Universidad Autónoma Metropolitana - Unidad Xochimilco, México, 2010.

Weiner, Dora, *Comprender y curar: Philippe Pinel (1745-1826). La medicina de la mente*, Fondo de Cultura Económica, México, 2002.

#### **HEMEROGRAFIA:**

Aragón, Enrique, “La histeria y la interpretación pitiática de Babinsky”, *Gaceta Médica de México*, Tomo LVII, enero-febrero de 1926, núm. 1, p. 30.

Aragón, Enrique, “La tetralogía de la Salpetrière”, *Gaceta Médica de México*, Tomo LVI, diciembre de 1925, núm. 4, pp. 348-408.

Córdova, Alejandro, “Jean Starobinski: La psiquiatría y el psicoanálisis como recursos hermenéuticos”, *Salud Mental*, Vol. 16, marzo de 1993, núm. 1, pp. 19-23.

González, José de Jesús, “La psicoterapia armada en los accidentes histéricos”, *Gaceta Médica de México*, Tomo VIII, mayo de 1913, núm. 5, p. 95

González, José de Jesús, “Ptosis por abulia.- Curación por psicoterapia”, *Gaceta Médica de México*, Tomo VIII, noviembre de 1913, núm. 11, pp. 292-295.

Guevara, Manuel, “Comentario con motivo de la muerte de Freud”, *Archivos de Neurología y Psiquiatría de México*, Tomo III, 30 de octubre de 1939, núm. 2, pp. 413-417.

Guevara, Manuel, “Comentarios al trabajo del Dr. Guillermo Dávila”, *MEDICINA*, Tomo LXXXIII, julio-agosto de 1953, núm. 4, pp. 305-307

Guevara, Manuel, “Historia de una Psicosis”, *MEDICINA*, Tomo IX, Abril de 1929, núm. 106, pp. 291-298.

Guevara, Manuel, “Una variedad de depresión mental”, *MEDICINA*, tomo VII, marzo de 1927, núm. 81, pp. 253-255.

Labadie, F, “Contribución para el estudio del hipnotismo en México”, *Gaceta Médica de México*, Tomo XXII, 15 de octubre de 1887, núm. 20, p. 451.

López, José, “Anotaciones sobre la Psicología del Chiste”, *MEDICINA*, Tomo X, septiembre de 1929, núm. 11, pp. 80-88.

Mesa, José, “Acerca del Criterio de la Responsabilidad de los Insanos”, *Gaceta Médica de México*, Tomo LVIII, enero de 1927, núm. 1, pp. 1-14.

Mesa, José, “Morfínismo”, *MEDICINA*, Tomo II, julio de 1921, Núm. 13, pp. 9-10.

Moya, Arnaldo, “Historia, arquitectura y nación bajo el régimen de Porfirio Díaz. Ciudad de México 1876-1910”, *Revista de Ciencias Sociales (Cr)*, Vol. III-IV, núm. 117-118, Universidad de Costa Rica, pp.159-182.

Oneto, Gregorio, “La Marihuana ante la Psiquiatría y el Código Penal”, *La Farmacia*, enero de 1932, II Época, Núm. 21, p. 249.

Parra, Porfirio, “¿A qué fenómeno normal corresponden las alucinaciones?”, *Gaceta Médica de México*, Tomo V, 1 de septiembre de 1905, núm. 17, p. 210.

Ramos, José, “Algunos fenómenos oculares paradójicos de naturaleza histérica y su valor diagnóstico”, *Gaceta Médica de México*, Tomo V, 1 de septiembre de 1905, núm. 17, pp. 221-222.

Ríos, Andrés, “Locos letrados frente a la psiquiatría mexicana a inicios del siglo XX”, *Frenia*, 2004, Vol. IV-2, pp. 17-35.

Rosembueth, Arturo, “El lugar biológico de los instintos”, *MEDICINA*, Tomo VIII, mayo de 1928, núm. 95, p. 306.

S/a, “El Manicomio General”, *Revista de la Asociación Médica Mexicana*, Tomo VI, febrero de 1927, núm. 2, p. 82.

Sacristán, Cristina, “Historiografía de la locura y de la psiquiatría en México. De la hagiografía a la historia posmoderna”, *Frenia*, 2005, Vol. V-1, pp. 9-33.

Sacristán, Cristina, “La contribución de La Castañeda a la profesionalización de la psiquiatría mexicana, 1910-1968”, *Salud Mental*, noviembre-diciembre 2010, Vol. 33, Núm. 6, pp. 473-480.

Salazar, Leopoldo, “Ensayo sobre Psicología del Amor”, *MEDICINA*, Tomo VIII, marzo de 1928, núm. 93, p. 255.

Salazar, Leopoldo, “La personalidad Morbosa de José León Toral”, *MEDICINA*, Suplemento de Medicina, diciembre de 1928, p.3.

Sosenski, Susana y Sosenski, Gregorio, "En defensa de los niños y las mujeres: un acercamiento a la vida de la psiquiatra Mathilde Rodríguez Cabo", *Salud Mental*, vol. 33, enero-febrero del 2010, núm. 1, pp. 1-10.

Zozaya, José, "La higiene mental y criminal", *MEDICINA*, Tomo VII, septiembre de 1926, núm. 75, pp. 78-81.

#### **VIRTUALES:**

Bacchetta, María Cristina, "Historia y psicoanálisis", *ElSigma.com*, 2007, consultado en: <http://www.elsigma.com/historia-viva/historia-y-psicoanalisis/11570>  
Revisado el 30 de septiembre del 2014.

Morales, Helí, "Psicoanálisis en México /2". Recuperado el 12 de mayo del 2014, de <http://www.elsigma.com/historia-viva/psicoanalisis-en-mexico-2/8894>

#### **BIBLIOTECAS:**

- *Biblioteca "Nicolás León" del Palacio de la Escuela de Medicina, UNAM.*
- *Biblioteca Vasconcelos.*
- *Biblioteca de la Academia Nacional de Medicina de México.*

## **ARCHIVOS:**

- *Archivo particular del Dr. Manuel Guevara Oropesa.*
- *Archivo Histórico de la Secretaría de Salud y Asistencia.*
- *Archivo Histórico de la Facultad de Medicina (UNAM).*

## **PUBLICACIONES MÉDICAS:**

- *Gaceta Médica de México.*
- *Archivos de Neurología y Psiquiatría de México.*
- *Medicina.*
- *Revista de la Asociación Médica Mexicana.*
- *La Farmacia.*

## **OTRAS PUBLICACIONES:**

- *Revista Frenia.*
- *Revista Salud Mental.*

## **PERIODICOS:**

- *El Popular.*

- *La Patria.*

## **ENTREVISTAS:**

- Entrevista realizada al Doctor Manuel Guevara Oropesa por Martha Valdez en 1977, en el domicilio particular del Doctor, en la Ciudad de México. *Archivo de la Palabra del Instituto de Investigaciones Dr. José Ma. Luis Mora.*

- Entrevista realizada a la Dra. Laura Guevara Oropesa de la Llave, hija del Dr. Manuel Guevara Oropesa, el 22 de octubre del 2014.