



Asociación para el Estudio de Temas Grupales,
Psicosociales e Institucionales

ÁREA 3. CUADERNOS DE TEMAS GRUPALES E INSTITUCIONALES

(ISSN 1886-6530)

www.area3.org.es

Extra N°7 – Otoño 2024

Material presentado en la IV Asamblea Internacional de Investigación “A partir de Pichon-Rivière”,
Montevideo, 13-15 de septiembre de 2024

El Servicio de Adolescentes, a raíz de las historias clínicas recientemente halladas. (Antecedentes gráficos y prácticos del ECRO)¹

Fernando Fabris y Silvia Puccini²

“Para mí, y hace más de 20 años que lo vengo sosteniendo, el enfermo mental es el portavoz de la ansiedad y los conflictos del grupo inmediato, es decir, del grupo familiar”.
Pichon-Rivière, E. (1966). Praxis y Psiquiatría.³

El objetivo de este trabajo es presentar el Servicio Adolescentes fundado por Pichon-Rivière, a través de lo que aportan las historias clínicas recientemente halladas. En la imagen pueden verse las carátulas de las historias clínicas, así como el Pabellón de Clinoterapia donde funcionó el servicio fundado en 1947, dentro del Hospicio de la Mercedes, hoy conocido como Hospital Interdisciplinario Psicoasistencial José Tiburcio Borda.

¹ Trabajo presentado en la Mesa 5B.

² Psicólogos. Buenos Aires (Argentina).

³ En Pichon-Rivière, E. (2024). *Obras completas*. Tomo IV (1963-1966). Buenos Aires. Paidós. (p. 239).

El Servicio fue fundado por Pichon-Rivière a partir de la detección de la inexistencia de un lugar donde atender a los adolescentes que, por entonces se internaban, junto a niños o, en su defecto, junto a adultos. El Servicio fue conocido también como Sala “D” y como Servicio de la Edad juvenil.⁴



Consideramos que lo más relevante de nuestra presentación, en este caso, es mostrar un tipo de gráfico por medio del cual Pichon-Rivière ordenaba los datos de la historia clínica del paciente. En esos gráficos, se aluden -y se anticipan, en cierto sentido-, conceptos que serán formulados diez años más tarde. De algún modo se adelantan en esos gráficos un modo de pensamiento teórico que se denominaría ECRO. Y dentro de esta teoría, conceptos como portavoz, nociones como verticalidad y horizontalidad, y la prefiguración del cono invertido como esquema base permite de la conceptualización de los procesos grupales y es apoyo, además, de la técnica de los grupos operativos.

¿Qué características tenía el servicio?

En primer lugar, era un gran equipo que trabajaba al modo de un “servicio funcional”. La implicación de los médicos con los pacientes iba más allá de la actividad clásica, restringida al consultorio. Se creaban situaciones de cercanía y una interacción que incluía otras actividades que la asimilaban a la comunidad terapéutica. Los médicos, un total de 30 para 70 pacientes, pasaban una vez por semana, un día entero, compartiendo experiencias artísticas y salidas de diverso tipo.

⁴ Este trabajo aborda una parte de los problemas de investigación que plantea el hallazgo de las historias clínicas. Estas historias llegaron a manos de Fernando Fabris, por la intermediación de la Lic. Gabriela Lachowicz, quien lo conectó con la profesional que las había rescatado de un depósito abandonado. Las historias clínicas fueron donadas al Museo del Hospital José T. Borda.

En segundo lugar, se ponía en juego una comprensión dinámica de la patología mental. Los síntomas se leían desde una perspectiva biográfica individual y, a la vez, desde una lectura interaccional y contextual. Se desarrollan experiencias con los grupos familiares de los pacientes -con fines terapéuticos-, y también, como instrumento fundamental para evaluar la pertinencia del alta. No olvidemos que Pichon-Rivière es, también por estas experiencias, un reconocido iniciador del campo de la terapia familiar en la Argentina, además del creador de la técnica de los grupos operativos.

En tercer lugar, se observa el uso de un criterio situacional y estratégico, en el cual se basaba la implementación de las técnicas biológicas, con un sentido curativo.

En cuarto lugar, el entrenamiento de un grupo de pacientes como enfermeros de sus propios compañeros. Esta experiencia fue novedosa -e insólita, incluso-. Surgió con el objetivo de resolver una situación de emergencia institucional, sin registrar, obviamente, que allí se implementaba por primera vez, de forma definida, lo que el autor denominaría, años más tarde, técnica de grupo operativo.

Por último, se trató del primer servicio de adolescentes en un hospital psiquiátrico en Argentina.

¿Qué novedad aportan las historias clínicas?

En primer lugar, como ya dijimos, se encuentran gráficos que anticipan ideas claves de la teoría que surgió pocos años.

En segundo lugar, la evidencia escrita de una perspectiva situacional, estratégica, clínica y psicológica en la utilización de las técnicas biológicas.

En tercer lugar, la existencia de criterios propios de la psiquiatría dinámica que anticipan otros que serán nodales en la fundación de una psiquiatría y psicología sociales: la puesta en práctica del principio de movilidad de las estructuras que había sido anticipado en un artículo de 1938 sobre los delirios crónicos (Pichon-Rivière, 1938) y será conceptualizado recién a mediados de la década del sesenta.

Los gráficos de las historias clínicas

En la imagen vemos como el autor ordenaba, través de un eje vertical y un eje horizontal, los datos de la historia del paciente.



En la parte horizontal se ubica la historia familiar, por medio de un genograma.

En la parte vertical, por medio de tres líneas -que se abren en abanico-, se ubican los hechos evolutivos correspondientes a la historia del paciente.

Es decir que, en ese cruce entre lo vertical y lo horizontal, y en la proyección de las tres líneas que se abren en abanico, se anticipa la imagen del cono invertido, en el cual lo vertical remite a la singularidad biográfica del paciente y lo horizontal a la estructura familiar de la cual el sujeto es emergente y portavoz.

Conclusión

Si bien Pichon-Rivière publicó textos en los que se expone la noción de portavoz recién en el año 1956, es posible que los gráficos encontrados, así como el testimonio del propio Pichon-Rivière -transcripto como epígrafe de este trabajo-, sean elementos de prueba que apoyan la hipótesis de la formulación de este concepto -de modo verbal, aunque no escrito-, a mediados de la década del cuarenta. Por otro lado, es inequívoco el hecho de que recién

unos años después, con la afirmación de su propia perspectiva –y después de una profunda crisis que lo llevo a no publicar artículos durante cinco años, entre 1951 y 1956-, que el concepto de portavoz pudiera ser formulado de modo claro y distinto, en el contexto de un nuevo marco conceptual, al que denominó, inicialmente, esquema conceptual referencial y operativo (ECRO).

Bibliografía

- Fabris, F. (1999). "Pichon-Rivière a comienzos de los años 30. Antecedentes lejanos del Pichon-Rivière fundador de una psicología definida como social". En *Revista Temas de Psicología Social*. Octubre, N° 18. Publicación de la Primera Escuela Privada de Psicología Social fundada por el Dr. Enrique Pichon-Rivière. Bs. As. Argentina. (pp.117 -140)
- Fabris, F. (2012). *Pichon-Rivière y la construcción de lo social. Pasos y estrategias de una praxis colectiva*. Editorial Polemos. Buenos Aires, 2012.
- Fabris, F.A. (2007). *Pichon-Rivière, un viajero de mil mundos. Génesis e irrupción de un pensamiento nuevo*. Editorial Polemos. Buenos Aires. 2007.
- Pichon-Rivière, E. (2024). *Obra completa. Del psicoanálisis a la psicología social*. Tomo IV (1963-1966). Buenos Aires. Paidós.
- Pichon-Rivière, E. (2023). *Obra completa. Del psicoanálisis a la psicología social*. Tomo V (1967-1977). Buenos Aires. Paidós.
- Pichon-Rivière, E. [1938] "Desarrollo histórico y estado actual de la concepción de los delirios crónicos." En Pichon-Rivière, E. (1999). *La psiquiatría, una nueva problemática. Del psicoanálisis a la psicología social II*. Buenos Aires. Nueva Visión. (pp. 202-220).