

## LA PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y QUIRÚRGICA EN LOS TRAMOS INICIALES DE LA PROFESIÓN (1961-1971)

*Obstetric and surgery psycho-prophylaxis in the beginnings of profession (1961-1971)*

Ana Briolotti

anabriolotti@gmail.com

Institución que acredita o financia la investigación: UNLP - CONICET

Eje temático: Historia de la Psicología

### Resumen

Este trabajo se inscribe en una investigación más amplia que indaga, entre otras cuestiones, el recorrido formativo y profesional de los primeros psicólogos argentinos a partir del estudio de su inserción en el campo de la salud materno-infantil entre las décadas de 1960 y 1980. En este marco, el trabajo se centra en el desarrollo de dispositivos de psicoprofilaxis en el ámbito hospitalario durante el decenio 1961-1971. En aquellos años, se desarrollaron dos orientaciones dentro del área: la psicoprofilaxis quirúrgica y la psicoprofilaxis obstétrica. La primera de ellas tuvo como espacio privilegiado las Salas XVII y XVIII del Hospital de Niños de Buenos Aires, mientras que la segunda, se llevó a cabo en maternidades de distintos hospitales y sanatorios privados, entre las que se destaca la Maternidad del Hospital Ramón Sardá.

El desarrollo de la psicoprofilaxis se dio en el cruce de al menos tres hechos que, en la Argentina, tuvieron lugar a partir de la segunda mitad de la década de 1950. En primer lugar, el desarrollo de un movimiento al interior de la medicina que buscaba transformar la atención considerando los aspectos emocionales del paciente a partir de conceptualizarlo como un sujeto biopsicosocial. En segundo lugar, la reorientación del campo psiquiátrico occidental a la luz del avance del movimiento de salud mental, con la consecuente apertura hacia el psicoanálisis y las ciencias sociales, y el

desarrollo de un enfoque preventivo y sociocomunitario. Por último, la aparición de un nuevo profesional, el psicólogo, que desde su rol de agente de salud mental (Glasserman, 1969) comenzó a trabajar en hospitales públicos y demás instituciones de salud. En estos espacios, los psicólogos desplegaron saberes y técnicas específicas que les permitieron ocupar un lugar en el hospital y que además no reñían con la prohibición de ejercer la psicoterapia (Glasserman, 2018).

Los distintos dispositivos psicoprofilácticos aplicados a las cirugías y al parto y puerperio, partían del concepto de “crisis vital” que entrañaban dichos acontecimientos, y que implicaban diferentes adaptaciones y readaptaciones por parte del sujeto. La psicoprofilaxis quirúrgica era conceptualizada como una técnica psicológica tendiente a evitar o reducir la posibilidad de que, al sufrimiento inherente a la operación, se superpusieran la angustia y la ansiedad masivas, aumentando de ese modo las posibilidades de desarrollar una neurosis quirúrgica a futuro. Se incluía así entre las acciones de promoción de la salud tendientes a aumentar el nivel basal de salud mental de la comunidad mediante la disminución del riesgo de enfermedad psicológica (Glasserman, 1969).

En el caso de la psicoprofilaxis obstétrica, el empleo del concepto de “crisis vital” se conjuga con cierta tendencia a naturalizar el embarazo y la maternidad, enlazándolos a una supuesta femineidad que los tendría en su esencia (Knobel, 1967; Videla de Vignau, 1971). La preparación, en estos casos, apuntaba a aliviar la angustia y la culpa, con el corolario de una aceptación gozosa de la femineidad que traería aparejados un embarazo a término y, posteriormente, una buena relación con el hijo y una buena lactancia (Albarracín, Iuliano, Knobel, Mosca & Pereyra, 1966).

En los dos dispositivos predominó el trabajo en grupos, ya que permitía atender a un mayor número de casos y era un elemento fundamental porque implicaba contar con pacientes en distintos momentos del proceso. Esto permitía, por ejemplo, que un niño ya operado o una mujer que ya hubiera atravesado el parto compartieran su experiencia con el resto, lo cual aportaba un monto de realidad, reducía las fantasías de muerte y producía alivio en los demás (Amidolare de Arias, Coprez, Franzi, & Leicach, 1970; Glasserman, 1969).

El análisis de estos dispositivos de intervención psicológica permite profundizar el estudio del recorrido profesional de los primeros psicólogos clínicos, y de los desafíos y oportunidades que encontraron para disputar un lugar legítimo en las instituciones de salud.

**Palabras clave:** historia; psicología; Argentina.

### Abstract

This paper is part of a broader research that investigates the formative and professional journey of the first Argentine psychologists from the study of their insertion into the field of maternal and child health between the 1960s and 1980. In this context, the work focuses on the development of psycho-prophylaxis devices in the hospital setting during the decade 1961-1971. In those years two orientations developed within the area: surgical psycho-prophylaxis and obstetric psycho-prophylaxis. The first of these had as privileged space in the Children's Hospital of Buenos Aires, while the second was carried out in maternities of different hospitals and private sanatoriums, among which is the Maternity of the Hospital Ramón Sardá.

The development of psycho-prophylaxis occurred at the crossroads of at least three events that, in Argentina, took place from the second half of the 1950s. First, the development of a movement within medicine that sought to transform care by considering the emotional aspects of the patient from conceptualizing it as a bio-psycho-social subject. Secondly, the reorientation of the Western psychiatric field in the light of the progress of the mental health movement, with the consequent openness towards psychoanalysis and the social sciences and the development of a preventive and socio-Community approach. Finally, the emergence of a new professional, the psychologist, who from his role as a mental health agent (Glasserman, 1969) began working in public hospitals and other health institutions. In these spaces, psychologists deployed specific knowledge and techniques that allowed them to occupy a place in

the hospital and which also did not dare with the prohibition of psychotherapy (Glasserman, 2018).

The different psycho-prophylactic devices applied to surgeries and childbirth and puerperal were based on the concept of "life crisis" involved in such events, and involving different adaptations and readjustments by the subject. Surgical psychoprophylaxis was conceptualized as a psychological technique aimed at avoiding or reducing the possibility that the suffering inherent in the operation overlapped massive anguish and anxiety, thereby increasing the chances of develop a surgical neurosis in the future. This included among the actions to promote health aimed at increasing the baseline level of mental health of the community by decreasing the risk of psychological disease (Glasserman, 1969).

In the case of obstetric psycho-prophylaxis, the use of the concept of "life crisis" is combined with a certain tendency to naturalize pregnancy and motherhood, linking them to an alleged femininity that would have them in their essence (Knobel, 1967; Videla de Vignau, 1971). The preparation, in these cases, aimed to alleviate anguish and guilt, with the corollary of a joyful acceptance of the femininity that would bring a pregnancy to term and, subsequently, a good relationship with the child and a good breastfeeding (Albarracín, Iuliano, Knobel, Mosca, & Pereyra, 1966).

In the two devices, group work dominated, as it allowed attending a greater number of cases and was a fundamental element because it involved having patients at different times of the process. This allowed, for example, a child already operated or a woman who had already gone through childbirth to share his experience with the rest, which brought an amount of reality, reduced the fantasies of death and brought relief in others (Amidolare de Arias, Coprez, Franzi, & Leicach, 1970; Glasserman, 1969).

The analysis of these psychological intervention devices allows deepening the study of the professional journey of the first clinical psychologists, and of the challenges and opportunities they found to contest a legitimate place in health institutions.

**Keywords:** history; psychology; Argentina.

## Referencias bibliográficas

- Albarracín, M.D.; Iuliano, A.G.; Knobel, M.; Mosca, E.O. & Pereyra, M.C.E. (1966). "Actitudes de la mujer ante el embarazo". En *Revista de Psicología*, (3), pp. 95–100.
- Amidolare de Arias, A.M.; Coprez, S.; Franzi, A. & Leicach, E. (1970). "El curso de psicoprofilaxis como elaboración de depresión post-parto". En *Revista Argentina de Psicología*, (5), pp. 124–128.
- Glasserman, M.R. (1969). "La psicoprofilaxis quirúrgica: una técnica de prevención". *Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina*, XV (3), pp. 239–244.
- Glasserman, M.R. (2018). *Trayecto y memoria. Andanzas de una psicóloga del siglo XX*. Buenos Aires: Editores Asociados.
- Knobel, M. (1967). "Psicoterapia preventiva en el embarazo". En *Revista de Psicología*, (5), pp. 87–96.
- Videla de Vignau, M. (1971). "Esbozo de una técnica para psicólogos: La psicoprofilaxis obstétrica. Antecedentes históricos del método". En *Revista Argentina de Psicología*, (9), pp. 90–108.