

*El sincretismo religioso como causa desencadenante y/o determinante de síndromes neuróticos y pseudo-psicóticos en el niño cubano**

Por el DR. GERARDO NOGUEIRA RIVERO

Historia e importancia del tema

La importancia de este trabajo, creemos que radica en el interés prestado por algunos compañeros en nuestro medio, a los problemas de orden cultural¹ desencadenando unas veces, y otras formando parte; como síntomas patoplásticos de la enfermedad en un momento del desarrollo yoico, que fluctúa en nuestros casos entre los 6 años y el comienzo de la pubertad².

Los casos objeto de nuestro estudio, concurren a la consulta con una sintomatología general de "miedos" sobre todo a lo ultraterreno, donde las inhibiciones y las alucinaciones en el orden visual y auditivo están presentes.

El Dr. José A. Bustamante^{1, 3, 4} tiene trabajos en este sentido donde reitera la importancia de los factores culturales en la integración de la personalidad, y en otro trabajo: como en una enfermedad mental; el elemento delirante lo toma del medio cultural en que vive el sujeto.

Otro cubano el Dr. Roberto Sorhegui⁵ (ya fallecido), hace resaltar tomando como base la teoría de los reflejos condicionados "el factor educativo en la integración de la personalidad".

* Trabajo presentado en el III Congreso Internacional de Psiquiatría en Montreal, Canadá. Julio de 1961.

** Jefe del Departamento de Psiquiatría del Hospital Infantil de la Habana Dr. Angel A. Aballí.

De acuerdo con Kardiner⁶ sabemos que el individuo se halla a medio camino de su andamiaje genético-hereditario; y las inhibiciones y disciplinas que le imprime la cultura en que vive, y por este mismo autor y el Antropólogo Linton⁹ conocemos que la religión es la "pantalla" sobre la que se proyectan los conflictos que tiene el individuo en la educación de sus disciplinas precoces.

Siempre ha sido una interrogación el por qué determinados niños producen cuadros Psiconeuróticos, en un determinado medio; mientras otros, en "aparente" igualdad de condiciones son normales; asimismo, determinados niños en ambiente religioso desencadenan el cuadro, y otros muchos se mantienen indemnes.

Nosotros creemos que es la educación religiosa desacertada, en un medio familiar propicio, y con una constitución francamente histeriforme o compulsiva y además, en un proceso del desarrollo del yó, donde el niño no es capaz de comprender y aprehender lo que es real y objetivo producto de sus simples percepciones, y lo que es producto de sus fantasías, y lo que es más: de las fantasías de sus educadores. Su capacidad de abstracción está poco desarrollada, es incapaz de analizar los elementos de juicio reales con los que no lo son, y su mente en conflicto se disocia funcionalmente o por lo menos permanece confusa.

Los médicos pediatras y más particularmente los Psiquiatras pediatras, deben saber reconocer este síndrome de "miedo", a los fines de su diferenciación con otros síndromes de temor para su ulterior diagnóstico y eficaz tratamiento.

MATERIAL Y METODOS

Nuestro material lo hemos extraído de la Consulta Externa del Servicio de Psiquiatría Infantil del Hospital Infantil de la Habana. Consta de 14 casos estudiados por nosotros en los cuales el sincretismo religioso se produce en una edad que fluctúa entre los 6 y 12 años, o sea, en la edad escolar y en el comienzo de la adolescencia.

Estos casos como ya lo hemos señalado, vienen con una sintomatología predominante a miedos ultraterrenos, como se puede comprobar en el cuadro siguiente:

EL SINCRETISMO RELIGIOSO

Caso	H. Clínica	Sintomas	Edad	Diagnóstico	Tratamiento y Resultado
No. 1	1845	Miedo a los fantasmas y espíritus, coartada, perplejidad, miedo a las cucarachas.	9	Sincretismo - religioso - espiritista - católico. Trauma de guerra.	Éxito Psicoterapia curada en 2 meses.
No. 2	1421	Miedo a ir a la cocina de noche, miedo a los espíritus, cree la persiguen en la oscuridad.	12	Sincretismo - católico - espiritista.	Psicoterapia curado en 3 sesiones.
No. 3	15231	Enuresis nocturna, conducta muy inestable. Problemas emocionales con gran dependencia paterna. Eco-lalia.	6	Oligofrénica verdadera. Tendencias compulsivas. Padre fanático religioso.	Psicoterapia a los padres. Mejorada de su inestabilidad. Educación Psico-Pedagógica.
No. 4	4711	Miedo a la soledad, a la oscuridad, a la abuela muerta, dolores de vientre.	8	Sincretismo - católico - espiritista.	Curada por Psicoterapia, 8 sesiones.
No. 5	6113	Terrores nocturnos, miedo a los muertos, buscan terrores guiados por los espíritus en los cayos de Camagüey.	6	Sincretismo - católico - espiritista.	Mejorado en 1 sesión. A la semana no terrores. Se embarcó.

GERARDO NOGUEIRA RIVERO

Caso	H. Clínica	Sintomas	Edad	Diagnóstico	Tratamiento y Resultado
No. 6	22666	Retraso escolar, muy nerviosa, poca atención, culpabilidad en el orden religioso.	11	Sincretismo - santera - católica. Pseudo - Oligofrénica.	Curada de su sintomatología emocional, 3 sesiones. Se negó a continuar (padres).
No. 7	22788	Tics, miedo a los espíritus, a la brujería, miedo a los caracoles, habla dormido. Retraso escolar. Miedo a los cocos, a las brujas.	7	Sincretismo - santero - católico. Muy traumatizado.	Muy mejorado no viene más a la Consulta.
No. 8	15428	Pánico religioso, miedo a los espíritus, al diablo, a Dios que lo mande al infierno. Miedo a quedarse solo. Sueña con el fin del mundo. Tiembla y reza para que no le pase nada. Conflictos con la masturbación. Culpabilidad.	12	Sincretismo católico - santero - espiritista - Mambo.	Psicoterapia. Curado de su delgadez, de su anorexia y de sus miedos.
No. 9	60284	Retardo escolar. Habla sola. Invoca a los espíritus y habla con ellos.	12	Sincretismo católico - santero - espiritista.	Se perdió el caso.

EL SINCRETISMO RELIGIOSO

Caso	H. Clínica	Sintomas	Edad	Diagnóstico	Tratamiento y Resultado
No. 10	4537	Retardo escolar. Alucinaciones auditivas. Habla con los muertos.	10	Sincretismo espiritista - santero - católico.	Psicoterapia. Muy mejorada en la 3ra. sesión. Para su casa en el interior.
No. 11	5416	Habla con el padre muerto. Lo puede ver como se forma de una percepción luminosa. Carácter histérico.	10	Sincretismo santero - espiritista.	Curada por Hipnosis médica. 7 sesiones.
No. 12	4237	Fobia a los truenos y a la lluvia. Miedo a los espíritus. Dependencia materna. Puerilismo.	9	Sincretismo católico - espiritista.	Psicoterapia a la madre y el niño. Curado de sus problemas más religiosos y fobia.
No. 13	4919	Homosexualidad, miedo a los muertos, mucho temor a quedarse solo, ataques de ansiedad.	12	Sincretismo católico - espiritista - santero - Protés-tante.	Curado de sus síntomas religiosos. Se dió el alta por su problema homosexual. Curada en una sola sesión.
No. 14	20354	Pánico religioso, viene temblando, miedo a los espíritus, al diablo, a que la puedan mandar al infierno. Se pasa la noche re-zando para que no la casti-guen.	10	Católica.	Comprobada su cura por citaciones hasta 6 meses después.

DISCUSION

Como se podrá observar del cuadro anterior, hemos tenido de un total de 328 casos inscriptos en nuestro servicio, 14 de ellos, en que la sintomatología estaba ocasionada fundamentalmente por conflictos de orden religioso, los cuales, al ser tratados por psicoterapia reeducativa poniéndole especial énfasis al reforzamiento del yo, les restituía la *seguridad* que el niño había perdido en el conflicto, y por lo tanto desaparecía la sintomatología miedosa, coartada y emocional.

Estos casos constituyen el 4.3% de los casos señalados, sin embargo, esto no quiere decir, que en otros casos de miedos (los más numerosos) no haya un temor a lo ultraterreno por la educación religiosa. Podemos decir, que en los casos que nosotros vemos con síntomas predominantes de *miedos*, existe siempre un componente religioso sobreañadido, pero que, *en estos catorce casos* que hemos presentado, es dicha *causa* el origen exclusivo de los trastornos mencionados, *comprobados* en el orden práctico por los resultados del tratamiento en tan corto tiempo sin recidivas.

En el análisis de estos 14 casos (nueve) acusan miedos como causa fundamental, llegando dos de ellos con una ansiedad aguda a nuestras manos, que hemos designado con el nombre de *pánico religioso*.

(Casos núms. 8 y 14). El temor fundamental es a la aparición o "materialización" de los espíritus y del diablo.

La explicación de este temor, lo encontramos en la respuesta del sujeto a la cura del miedo; si el psiquiatra en el tratamiento reeducativo conceptúa, que los seres ultraterrenos no tienen medios materiales ni reales para producir daño a los seres vivos, *no se consigue desaparecer ni apaciguar el temor*. No hay duda; lo que el enfermo manifiesta es temor de ser agredido, pero hemos visto, que ésta no es la causa de su temor. Lo que verdaderamente hace *liquidar el temor*, es la explicación comprobada por la realidad y el *reaseguramiento* de que todo eso es incierto, por no ser lógico, por no ser objetivo, por no ser científico, por no estar sujeto a un proceso, y en fin, por no estar sujeto a las leyes del *pensamiento dialéctico*.

El niño por este procedimiento siente la seguridad de que no hay la menor posibilidad de que tanto a la luz del día como en la oscuridad, puedan presentarse los seres ultraterrenos.

Hay cinco casos con una sintomatología *alucinatoria* (auditiva o visual), lo que no se trata de una *mera creencia religiosa* de la posi-

bilidad de la materialización de los espíritus, es más, en el caso cinco, percibe perfectamente las órdenes emanadas de algún sitio (máquina de influencia) donde le dice que debe dirigirse a tal punto en horas de la caída del sol, donde encontrará un tesoro oculto.

Los padres son creyentes sanos del espiritismo; ellos creen en la certeza de esas alucinaciones del niño y cuando éste no las presenta ellos son capaces de inventarlas. El niño por su parte, es un neurótico como vemos en el cuadro.

Tenemos un compulsivo con tics, donde las creencias *yorubas* habían producido un gran temor al castigo que podría infringirle un vecino santero que tiraba los caracoles. Este caso como los demás en mayor o menor grado, producen obsesiones y una emotividad exagerada a tipo de preocupación, tensión, etc., que hace que en todos los casos se presente el *retraso escolar*.

Hay un caso de franco retraso (No. 3) en que el padre, Bautista, sin conocer el marcado retraso de la niña, quería de todas maneras que ésta aprendiera la liturgia y el ceremonial de su religión. Este caso es cierto, no presentaba problema religioso, pero lo traemos como muestra de hasta donde puede llegar la ignorancia de los padres, produciéndole a esta niña unido a su retraso, trastornos emocionales que mejoramos con la terapéutica al padre.

PSICO-PATOGENIA

Al tratar de explicarnos el miedo religioso y su psico dinamismo que presentan estos niños, dado el resultado de la terapia empleada, nos ha parecido lógico ir a beber su explicación en las desviaciones de la evolución psicológica normal de niños comprendidos en esta edad cronológica.

Si vemos que la psicología de un niño entre siete y diez años, se distingue por una serie de hechos que mencionamos; en primer lugar: porque empieza a orientarse en criterio vital de *Contabilidad*, y por tanto, reclama el conocimiento de las medidas de tiempo, espacio, distancia, velocidad, peso, dinero, etc. Debido a eso, su actividad intelectual prima sobre su actividad motriz, y sobrepasa su pensamiento mágico, para hacer su entrada en las leyes que rigen el pensamiento lógico.

El pensamiento mágico que hasta ahora ha existido está gobernado por el principio de la *Pars Pro Toto*. "El todo es intercambiable con las partes" sabemos que éste persiste aún en el adulto; al quedar reminiscencias del mismo que se ponen al descubierto en los momentos de Stress.

Conocemos que es el pensamiento mágico quien sostiene al niño en el mundo de los sueños, ensueños y fantasías. Pero sabemos que éste principio *Madura o evoluciona* hacia la forma lógica del pensamiento o de ley "de causa y efecto". Es la propia cultura con sus inhibiciones; y el mundo objetivo material que se refleja en la conciencia del niño, el que hace salir a éste de sus fantasías para integrarse en el mundo de la realidad. Cuando por efecto de este choque el niño no soporta la lucha, proyecta la misma en el juego para buscar solución a sus conflictos, descargando la agresividad motivo de sus frustraciones, provocadas por el medio educador. Si de nuevo el niño se ve frustrado en el juego, y no tiene otra fuente de descarga normal, no hay duda que persistirá en sus concepciones mágicas.

Si estos niños cobijados en el mundo de la fantasía reciben una educación religiosa, tenemos por tanto dos censuras a sus pulsiones inconscientes, y por tanto el mundo objetivo se hace más confuso, más difícil, en fin, más cruel.

Ahora se definirá el futuro de nuestro niño desde el punto de vista que nos ocupa por el *comportamiento que tenga la familia*, que puede ser de dos maneras: a) canalizando la situación conflictiva hacia un mundo más real (lo que conservará la salud del niño desde este punto de vista), y b) estimulando la situación de la fantasía, o sus creencias desacertadas harán que éste se enferme en la forma que hemos descrito.

Por otra parte sabemos, que en esta edad de 7 a 10 años se liquida el complejo llamado de Edipo, que psicoanalíticamente hablando consiste en que el niño dirige toda la agresividad contra sí mismo (formándose el super yo) que hasta ese momento estaba dirigida al progenitor del sexo opuesto. Normalmente el niño debe razonar y formularse hipótesis y abandonar (por mágicos) los conceptos que hasta ese momento mantenía o creía (por haberseles enseñado) como son las creencias de los Reyes Magos, la cigüeña, etc. Todo esto a costa de la pérdida del prestigio de sus padres.

Pero ¿qué sucede si este prestigio no se pierde?, es decir: ¿qué sucede si los padres siguen manteniendo este pensamiento mágico-religioso en el niño en una edad en que ya las asociaciones temporales "reflejos condicionados" han aumentado en la Noopsique del niño motivadas por su edad cronológica en un mundo objetivo y complejo? Sencillamente el caos. El choque de dos creencias: la verdadera objetiva materialista que le dan los sentidos, sobre la cual debiera apoyarse aunque sea a costa del prestigio de sus padres, y la otra realidad (que la da la imposición por la fe) de esas creencias, crea el conflicto que hemos descrito, el resultado del mismo, en los casos en que se produce la enfermedad fortalece el mundo de la fantasía creando un nódulo de fuerza que es quien produce la sintomatología descrita con manifestaciones de miedo, pánico y reacciones psicósomáticas.

S U M A R I O

Los casos reportados por nuestro Departamento de Psiquiatría Infantil, demuestran que sobre todo en las clases medias como en la pobre (sobre todo esta última) es frecuente un tipo de creencia religiosa formada principalmente por la religión Yoruba y Católica (Santería) a la que viene a agregarse creencias espiritistas y mayombes (Conga).

1.—Hemos observado y tratado *un síndrome* producido por educar al niño en ese ambiente caracterizado por síntomas Psicóticos como alucinaciones visuales y auditivas; y neuróticos como compulsiones, ideas obsesivas, pánico y miedo a la oscuridad y lugares solitarios y a los muertos. Otras: Ansiedad Flotante, y por último síntomas psicósomáticos de todo tipo.

2.—Esa sintomatología que en el adulto no-religioso haría pensar en un cuadro psicótico, en los niños nuestros según nuestro punto de vista, *interfiere con el proceso de formación del Yo*, y por tanto disocia funcionalmente la personalidad o impide o trastorna su evolución de diferenciación objetiva del mundo circundante, alterando principalmente las senso-percepciones.

3.—Que este cuadro requiere un reconocimiento por parte del Psiquiatra Infantil, a los fines de su tratamiento reeducacional.

B I B L I O G R A F I A

- 1.—*José A. Bustamante*.—Factores Culturales en la integración de la personalidad. Archivos del Hospital Universitario. Vol. VII, No. V, Marzo-Abril 1955, La Habana.
- 2.—*Emilio Mira López*.—Psicología Evolutiva del Niño y del Adolescente. Editorial Continental, S. A. México.
- 3.—*José A. Bustamante*.—Importancia de los Patrones Culturales en la Psicoterapia. Revista de la Conf. Médica Panamericana. Vol. 4, No. 9, Sept. de 1957, La Habana.
- 4.—*José A. Bustamante*.—Los factores Culturales en algunos cuadros esquizofrénicos. Presentado al II Congreso Mundial de Psiquiatría. Sesión Plenaria. Zurich, Septiembre 2 de 1957.
- 5.—*Roberto Sorhegui*.—El Factor Educativo en la integración de la personalidad. Academia de Ciencias de la Habana. Abril 22 de 1955.
- 6.—*Abraham Kardiner*.—El individuo y su Sociedad. Fondo de Cultura Económica. México.
- 7.—*Arnold Gesell*.—El niño de 5 a 10 años. Edit. Paldós, B. Aires. Argentina.
- 8.—*Linton*.—Estudio del Hombre. Fondo de cultura Económica. México.