

FACTORES SOCIO-
CULTURALES EN LA
ETIOLOGIA DE LAS
ESQUIZOFRENIAS

JOSE M. GOMEZ PICHARDO

En el presente trabajo se revisa la relación existente entre las esquizofrenias y algunas variables socio-culturales, tales como: 1) la clase social; 2) la religión; 3) los grupos étnicos; 4) la emigración.

Clase Social y Esquizofrenia

Es un hecho universalmente aceptado por casi todos los investigadores que la esquizofrenia parece ser más frecuente en las clases socio-económicas más bajas.

Hollinshead y Redlich,¹ en el New Haven Medical Center de la Universidad de Yale, encontraron, en uno de los estudios más importantes realizados en este campo, que las clases sociales bajas tienden a tener un mayor número de esquizofrénicos y que los mismos son dados de alta de los hospitales mentales con menor frecuencia que los enfermos pertenecientes a clases sociales más altas.

Faris y Dunham² en su estudio ecológico de la ciudad de Chicago establecieron que el más alto índice de primeras admisiones debidas a esquizofrenia, en los hospitales de esa ciudad, estaban localizadas en las áreas centrales de Chicago

Una versión anterior de esta nota fue presentada como ponencia al Primer Congreso Dominicano de Psiquiatría efectuado en Santo Domingo del 6 al 9 de marzo de 1975.

donde predominaba el más bajo nivel socio-económico. Clark³ en su estudio realizado nueve años más tarde en el mismo lugar, también concluyó que el más alto índice de esquizofrenias correspondía a las profesiones u oficios de más bajo "status" social.

Una vez establecido que las esquizofrenias son encontradas en mayor número en las clases sociales más bajas, pasemos a analizar las posibles razones por las cuales este fenómeno se produce. Se han propuesto fundamentalmente dos teorías para explicar el mismo. La primera teoría sostiene que las adversas e insanas condiciones en que viven las clases sociales bajas son las causantes del mayor número de casos de esquizofrenias. Por otra parte, la segunda teoría establece que la razón por la cual se encuentran más esquizofrénicos en esas clases sociales bajas es porque los esquizofrénicos de clases sociales medias o altas, después que se enferman, tienden a perder "status" social debido al progresivo deterioro que esta enfermedad causa en la personalidad total de los así afectados. De esta manera muchos casos de esquizofrenia son originados en clases sociales más altas, pero al final son clasificados en las clases sociales bajas, hacia las cuales han derivado por su condición de enfermos incapacitados de funcionar en la sociedad a que pertenecen.

Entre los defensores de la primera hipótesis encontramos a Cooper,⁴ en Inglaterra, quien estableciera que las "condiciones de stress socio-económico en que viven los pacientes de clases bajas son importantes en la génesis de la esquizofrenia". Por otra parte, entre los expositores de la segunda teoría, encontramos a Bleuler, quien dijera "que el medio ambiente en que viven las clases bajas son el resultado y no la causa de esta enfermedad".

Hasta el presente éste es un problema que no está totalmente resuelto; aunque posiblemente la mayoría de los investigadores en Norteamérica se inclinan por aceptar la segunda teoría.

Por nuestra parte creemos con Brody⁵ que ambas teorías pueden ser vistas como correctas. Es decir, que aceptamos la posibilidad de que las deterioradas condiciones en que se desarrollan las clases sociales bajas podrían ser las causantes de un mayor número de esquizofrenias; pero, a la vez, también creemos válida la posibilidad de que muchos de los esquizofrénicos de clases sociales más altas deriven hacia clases sociales bajas.

Religión y Esquizofrenia

Posiblemente uno de los más importantes estudios realizados en Norteamérica sobre este tema ha sido el efectuado en Montreal por el psiquiatra y epidemiólogo inglés H. Murphy,⁶ profesor de la Universidad McGill. Dicho estu-

dio cubrió a siete diferentes provincias a través del territorio canadiense, y en el mismo fueron analizados los grupos religiosos siguientes: irlandeses católicos, franceses católicos y grupos protestantes. Fueron las conclusiones del Dr. Murphy que, por lo menos en Canadá y posiblemente en los Estados Unidos, los seguidores de la religión Católica Romana tienen una mayor incidencia de esquizofrenia que los adeptos al culto protestante. El supone que esto se produce probablemente debido a que las enseñanzas católicas tienen mayores áreas de conflicto con los valores de la sociedad norteamericana que las enseñanzas protestantes.

Por otra parte, Myers y Roberts⁷ encontraron que los judíos, si se les considera como grupo religioso, presentan el más bajo índice de esquizofrenia.

Asimismo, Levine y Delman⁸ reportaron que las readmisiones debidas a esquizofrenias son mayores en católicos que en protestantes.

Grupos Etnicos y Esquizofrenia

En los estudios realizados por Malzberg⁹ en el Estado de Nueva York, se reportó que el más alto índice de admisiones hospitalarias causadas por esquizofrenia lo tenían los representantes de la raza negra; el segundo grupo correspondió a los puertorriqueños residentes en la ciudad de Nueva York.

Por otra parte encontramos, de acuerdo a Wilson y Lanz,¹⁰ que durante los últimos 50 años el número de casos de esquizofrénicos en los Estados Unidos ha sido prácticamente el doble; mientras que el número existente en la raza blanca se ha mantenido relativamente estable.

Schmidt¹¹ encontró que la esquizofrenia es baja en la raza china y elevada en los japoneses y hawaianos.

En Haití la forma más frecuente de esquizofrenia la constituye el tipo paranoide, de acuerdo a Bordeleau¹² y Mars.¹³

Se ha vinculado la presencia de esquizofrenia con la movilización de individuos desde sus lugares de origen a países o continentes extranjeros donde prevalecen una cultura y un sistema social diferentes. El choque cultural que muchos inmigrantes sufren al tenerse que adaptar a un sistema nuevo de valores ha sido frecuentemente invocado como un factor importante en la aparición de esquizofrenia.

Probablemente la investigación más importante al respecto, la constituye el estudio realizado por Malzberg y Lee,¹⁴ los cuales observaron que la prevalencia

de esquizofrenia es mayor, en el estado de Nuevo York entre los inmigrantes provenientes de otros estados norteamericanos o los nacionales de otros países que habían emigrado al estado de Nueva York.

Por otra parte, es interesante notar que en las ciudades norteamericanas que cuentan con comunidades integradas por miembros de una misma nacionalidad o raza, tales como los barrios chinos de Nueva York o San Francisco, la incidencia de esquizofrenia en dichas comunidades es bastante baja a pesar de que la mayoría de sus miembros integrantes en general pertenecen a clases socioeconómicas bajas. Parece ser que el hecho de que un grupo de inmigrantes puedan agruparse en una comunidad donde se les permita mantener parte de sus valores socioculturales originales es un factor importante para que la esquizofrenia no se produzca.

Conclusiones

- 1) Las esquizofrenias son más frecuentes en las clases sociales más bajas.
- 2) En Norteamérica los grupos de religión Católica Romana presentaron un mayor índice de admisiones y recurrencias debidas a esquizofrenia que los grupos protestantes. Los judíos presentaron la más baja incidencia.
- 3) Las esquizofrenias son más frecuentes en la raza negra que en otras razas.
- 4) La emigración parece ser un factor predisponente a las esquizofrenias.

BIBLIOGRAFIA

- 1 A. Holingshead y F. Redlich. *Clase social y enfermedades mentales*. Nueva York: John Wiley and Sons, Inc., 1958.
- 2 R. Faris y W. Dunham. *Desórdenes mentales en las áreas urbanas: Un estudio ecológico de la esquizofrenia y otras psicosis*. Chicago: University of Chicago Press, 1939.
- 3 R. Clark. "La relación de la esquizofrenia con las ganancias ocupacionales y el pres-

tigio ocupacional", *American Sociological Review*, 13 (1948), 325-330; y "Psicosis, ganancias y prestigio ocupacional", *American Journal of Sociology*, 54 (1949), 433-440.

4 B. Cooper. "Clase social y pronóstico en la esquizofrenia", partes I y II, *British Journal of Preventive and Social Medicine*, 15 (1961), 17-41.

5 E. Brody. "Algunos aspectos metodológicos y conceptuales envueltos en la investigación de Sociedad, Cultura y Salud Mental", *Journal of Nervous and Mental Diseases*, 39 (1964), 62-74.

6 H. Murphy. *Transmisión de la esquizofrenia*. Rosenthal y otros. Nueva York: Pergamon Press, 1968; págs. 137-153.

7 J. Myers y B. Roberts. *Familia y dinámica de clases en las enfermedades mentales*. Nueva York: Wiley and Sons, Inc., 1959.

8 D. Levine y L. Delman. "Ajustes comunitarios de los esquizofrénicos", *Journal of Clinical Psychology*, 17 (1961), 138-139.

9 B. Malzberg. "Enfermedades mentales en los negros. Análisis de las primeras admisiones en el Estado de Nueva York: 1949 a 1951", *Mental Hygiene*, 43 (1959), 422-459.

10 D. Wilson y E. Lantz. "El efecto de los cambios culturales en la raza negra en Virginia indicado por un estudio de las admisiones a un hospital del estado", *American Journal of Psychiatry*, 114 (1957), 25-32.

11 K. Schmidt. "Psicosis y raza en Hawai", *Hawai Medical Journal*, 16 (1956), 144-146.

12 J. Bordelau. "Medicina haitiana y psiquiatría", *La Unión Médica de Canadá*, 91 (1962), 115-119.

13 L. Mars. "Unos pocos casos de enfermedad mental en Haití", *La Semaine des Hôpitaux de París*, 30 (1954), 1-8.

14 B. Malzberg y E. Lee. *Migración y enfermedad mental*. Nueva York: Social Science Research Council, 1956.

RESUMEN

La nota presenta los resultados a que han llegado una serie de estudios, principalmente ingleses, canadienses, norteamericanos y franceses, en los cuales se han analizado las interrelaciones entre la esquizofrenia y diversas variables socioeconómicas y culturales. Concretamente el trabajo revisa las siguientes de entre ellas: clase social, credo religioso, procedencia étnica y migración.

La nota concluye ofreciendo una sinopsis de las principales conclusiones a las que dichos estudios permiten llegar.

ABSTRACT

This note reviews the principal findings of a series of studies, done mainly by British, Canadian, American and French psychologists, in which the inter-relationship between schizophrenia and several socio-economic and cultural variables is analyzed. The author deals specifically with the following variables: social class, religion, ethnic group, and migration.

At the end, the note offers a summary of the main conclusions arrived at by the studies.