

Archivo suplementario B: Diagnóstico y Tratamiento en La Castañeda, Ciudad de México: 1909 a 1967

Folio Paciente	Antecedentes del paciente y heredo-familiares	1er y 2o. Diagnóstico	Exámenes de laboratorio	Otros exámenes	Tratamiento médico y de rehabilitación	Pabellón sugerido
P01	Madre fallecida, se ignora la causa. Padre sano.	<p>Diagnóstico 1: Demencia precoz - diagnóstico establecido por la Beneficencia Pública de Tampico. (23/10/1928)</p> <p>-----</p> <p>Diagnóstico 2: Esquizofrenia. Simple (Bloiler) (12/10/1929).</p>	<p>Leucocitos 3 mm cúbico ; albúmina = .20;</p> <p>globulinas 2; reacción de Pandy= muy ligeramente positiva ; reacción de (marchionini = 2 (sic); reacción de Weybroschodt (sic) = negativo; reacción del Mastic Bicolorido = 243.210.0000 ;</p> <p>Reacción de Bordet Wasserman =Bordet Ruelens.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Examen psíquico, • Estudio de líquidos cefalorraquídeo, • Examen de orina, • Análisis de esputo para descartas tuberculosis. 	Toma diaria de furcilina (sic), aceite escosolato (sic) (para anemia).	Sin información.
P02	Padre fallecido y tomaba alcohol. Hermana sana.	<p>Diagnóstico 1: Débil mental- idiota. (11/11/1915)</p>	No hay reporte de exámenes de laboratorio	No hay reporte de otros exámenes.	Sin información.	Pabellón de Imbéciles.
P03		<p>Diagnóstico 1: Epilepsia esencial (16/05/1911).</p>	No hay reporte de exámenes de laboratorio.	No hay reporte de otros exámenes.	Sin información.	Sin información.

P04	Padre alcohólico. Por temporadas la madre presenta algún padecimiento mental en el que habla sola. Un tío paterno es alcohólico y sufre ataques. Tiene 3 hermanas y dos murieron de pequeña edad. Una vive pero de pequeña sufría ataques.	<p>Diagnóstico 1: Enajenación mental (28/09/1924). -----</p> <p>Diagnóstico 2 y 3: Manía aguda. Psicosis maniaco depresiva (16/07/1942). -----</p> <p>Diagnóstico 4. Ingreso: Demencia maniaco depresiva. Hipomanía y se descarta absceso hepático. (17/10/1962).</p>	No hay reporte de exámenes de laboratorio.	<p>Examen psíquico: desorientación en tiempo y lugar, confusión mental, estereotipias de actitud y de acción. Imaginación exaltada, falsos reconocimientos, alucinaciones terroríficas por las noches, perversiones sexuales, variabilidad de carácter, gesticulaciones y mímica exagerados.</p> <p>Examen físico: 1.74 m, sumamente adelgazado, con cicatrices en las regiones glúteas como escaras. No hay Ronberg.</p>	<p>Yocal (sic) para el oído, inyecciones de suero antimecurastémico, 10 inyecciones durante 10 días, inyecciones de XXX y eritromicina.</p> <p>Glicerofosfato de calcio y glicerofosfato dihidrico.</p> <p>Dieta láctea, analgesia, sulfato quinina, tónicos generales y cardiacos.</p> <p>-----</p> <p>Regar el jardín.</p>	<p>Se le consigna de urgencia al Pabellón de Peligrosos.</p> <hr/> <p>Pasa a Pabellón de Excitados</p>
P05	Padre alcohólico. Tuvo 4 hermanos, de los cuales solo vive uno. Mal de sambito desde los 5 años, hasta hace año y medio y de Tabardillo. Bebe pulque, no informa la cantidad.	<p>Diagnóstico 1er. Ingreso: Delirio alcohólico y Delirium tremens (16/10/1917). -----</p> <p>Diagnóstico 2º. Ingreso: Alcoholismo (02/11/1918). -----</p> <p>Diagnóstico 3er. Ingreso: Alcoholismo. Enajenación mental</p>	No hay reporte de exámenes de laboratorio.	Examen Psíquico: no puede fijar fácilmente la atención, tiene cefalea y dice sentir mucho calor en el cráneo.	Bromuro Hidroterapia.	Sin información.

		(13/12/1918)				
P06	Padre y madre alcohólicos. Padre murió de neumonía, madre viva, pero histérica. Cinco hermanos sanos y 10 que murieron de pequeña edad.	Diagnóstico 1: Certificado médico: Trastornada de sus facultades mentales por Demencia Aguda, siendo indispensable su ingreso al manicomio. Hebefrenia de Kahlbaum. (12/06/1913)	No hay reporte de exámenes de laboratorio.	No hay reporte de otros exámenes.	Sin información.	Sin información.
P07	Padre fallecido, madre viva y padeció Influenza española antes del parto, ella misma tiene aspecto de heredo luética. Paciente: se sabe que se desarrolló mal mentalmente y que de los colegios lo rechazaban por incapacidad. Siempre fue berrinchudo, se golpeaba a sí mismo la cabeza y se escapaba de su casa durando perdido días y noches por el monte.	Diagnóstico 1er ingreso: Amnesia (02/07/1936). ----- Diagnóstico 2º. Ingreso: Debilidad mental profunda y amnesia. Oligofrenia del tipo de imbelicidad (22/11/1943). -----	Leucocitos 3, linfocitos reacción de Pandy negativa, análisis de Bordet Wasserman negativo.	No hay reporte de otros exámenes.	Se sometió a régimen de trabajo pero se fugó.	Pabellón de Oligofrénicos.
P08	Padre alcohólico. Un hermano sano.	Diagnóstico 1: Débil mental, síndrome esquizofrénico (03/10/1932). ----- Diagnóstico 2: Oligofrenia de tipo débil mental (25/11/1932).	Líquido cefalorraquídeo negativo.	Examen psíquico: dimnesia: disminución de la afectividad y emotividad, vagabundeo, agresividad, desorientación en tiempo y lugar	Sin información.	Pabellón de los Trabajadores.
P09	Tiene 6 hermanos. Su madre murió de cáncer en 1913.	Diagnóstico 1:	No hay reporte de exámenes de	No hay reporte de otros	Andocrinol (sic), vitaligeno (sic), laxantes,	Pabellón de los

	Padre vivo.	Débil mental (13/05/1911). ----- Diagnóstico 2: Certificado médico: perturbación de sus facultades mentales, enajenación mental (04/07/1914).	laboratorio.	exámenes.	baño de aseo y sintomático.	tranquilos.
P11	Sin información	Diagnóstico 1: Débil mental y signos de trastornos mentales (31/05/1909).	No hay reporte de exámenes de laboratorio.	No hay reporte de otros exámenes.	Sin información.	Pabellón de Hombres Dementes
P12	Madre falleció de neumonía, padre vivo, pero alcohólico ocasional. Tiene tres medios hermanos paternos. Paciente: nació de embarazo y parto normal, empezó a hablar a los 2 años, a caminar a los 8 años, y la dentición al año y medio. Es analfabeta.	Diagnóstico 1: Oligofrenia (17/01/1951). ----- Diagnóstico 2: Retraso mental, oligofrenia, debilidad mental profunda. personalidad inmadura de tipo oligofrénico (23/01/1951).	análisis líquido cefalorraquídeo: negativo	Examen psíquico: Psicodinamia de la personalidad, cuartativo (sic), grado y modo de control: apatía, indiferencia de la esfera afectiva emocional, no se manifiesta una estimulación interna, es decir, no hay impulsión que la estimule a actuar y a adaptarse al medio externo. Rendimiento intelectual paupérrimo; rigidez esteretipias contaminación e imprecisión del pensamiento. La actitud del sujeto es estúpida, falta de atención, distraída, estereotipada y expresión dislámica.	Tratamiento; solo observación de conducta	Pabellón de Observación
P13	Padeció sarampión, varicela tosferina, otitis tuvo una caída de una escalera,	Diagnóstico 1:	Líquido cefalorraquídeo es normal y la sangre negativa.	Examen neurológico: agudeza visual normal, agudeza auditiva normal,	Aspirina, media tableta al día y electroshock serie de 10, 2 por semana, voltaje	Pabellón de Oligofrénicos

	además sufrió una emoción fuerte.	Esquizofrenia (17/04/1953).		resto de los pares craneales normales, reflejos abdominales abolidos. La paciente persiste en actitud negativista. El examen físico reveló alteraciones endócrinas, reveló obesidad, virilismo.	de entre 140 a 150, tiempo .35 a .40 doble. Proloid una tableta diaria en ayunas.	
P14	Padre alcohólico y sifilítico. Murió asesinado. Paciente: caminó a los 3 años, a los 4 comenzó a hablar, a los 7 le salieron granos en la cabeza, se le reventaron los oídos. A los 14 le pusieron 3 inyecciones del new salvarsan que le provocaron una excitación nerviosa, al grado de querer golpear a todos, pues nunca le habían notado la locura, tonto y torpe sí. El 13/07/1926, la mamá solicita atención humanitaria al Director del Hospital y escribe una nota: "salí a traer ropa pues sacaron a mi hijo a visita casi desnudo, el pantalón lo tenía empapado y roído de las ratas y pestilente tal vez de la misma humedad".	Diagnóstico 1: Enajenación mental. Certificado: heredo-sifilítico. Diagnóstico de parálisis general juvenil (24/04/1925). Diagnóstico 2: Demencia precoz catatónica de origen heredo-sifilítico (18/05/1926).	Examen del Wassermann en el líquido cefalorraquideo, positivo intenso y otra prueba que se llama Noguchi y el Citting positivas. Linfocitosis, albumina 40 por mil.	Examen psíquico: desorientación en tiempo, juicio y raciocinio.	Un cc de Mutano (sic)l. En junio 13 de 1929 se le inyectaron 2 cc de Urotropina y Bismuthoidal por 3 días, se procederá con vacunas de Acetilarsan y Urotropina	Sin información
P15	Abuelo materno alcohólico. Tuvo 12 hermanos, fallecimiento de 9 y tres aparentemente sanos. Ha	Diagnóstico 1: Esquizofrenia simple (06/03/1931).	Se menciona que se hicieron estudios de laboratorio, pero no están documentados.	Sin información.	No es legible.	Pabellón de las Agitadas, porque se encuentra en ese

	padecido meningitis.	----- Diagnóstico 2: Demencia de Hebefrenia de Kalhbaum (15/03/1932). ----- Diagnóstico 3: Síndrome esquizofreniforme (12/04/1932).				estado (esquizofrenia simple) y es un peligro para las demás asiladas.
P16	Sin información	Diagnóstico 1: Epilepsia y psicosis (15/09/1953). ----- Diagnóstico 2: Oligofrenia grado idiosia, epilepsia (15/10/1953).	Áscaris lumbricoides ++ De eosinofilos.	Le iban a hacer electroencefalograma pero no cooperó, dadas sus condiciones mentales.	Sin información.	Sin información.
P17	A la edad de los 3 años se llevó un susto y desde entonces se quedó sin hablar. Dice haber estado en la escuela donde aprendió a leer. Ella contesta el interrogatorio. Padre y madre fallecidos por lo que su tía se hizo cargo de ella.	Diagnóstico 1: Imbecilidad (25/06/1923). ----- Diagnóstico 2: Continúa con diagnóstico de imbecilidad- en ocasiones se pone a llorar sin motivo - dice la nota. (23/05/1925).	Sin información.	Sin información.	Sin información.	Sin información.
P18	Su padre fuma es jardinero, su mamá es vendedora de	Diagnóstico 1:	un cc de solución de tuberculina y tuvo reacción negativa, porque tenía tos y	Sin información.	Sin información.	Pabellón de los

	plantas, tiene 7 hermanos.	Enajenación mental (03/12/1909). ----- Diagnóstico 2: Imbecilidad (01/09/1910).	sospechaban TB.			Imbéciles.
P19	Es hijo único, su padre era alcohólico IV, murió hace un año. Al año y medio le dio un ataque, gritó, palideció y luego cianoso.	Diagnóstico 1: Epilepsia y oligofrenia (01/05/1951). ----- Diagnóstico 2: Oligofrénico en grado de idiosia superficial, escasamente alcanza la edad de 3 años. (23/05/1951).	Líquido cefalorraquídeo. Reacción de Wasserman positivo +++ Reacción de Kahn positiva ++ y reacción de Mazzini positiva ++.	Su diagnóstico psicológico es de 4 años.	complejo B 2 cc Ninguna medicación, bañarlo, cambiarle la ropa y DDT a la (ropa) que trae.	Sin información.
P20	Sin información	Diagnóstico 1: Síndrome confusional tóxico en un débil mental (28/12/1951). ----- Diagnóstico 2: Oligofrenia (12/02/1952).	Líquido cefalorraquídeo negativo (29/08/1951).	Sin información.	Sin información.	Pabellón de Oligofrénicos.
P21	Signos de sífilis congénita.	Diagnóstico 1: Alcoholismo cerebral (18/03/1938).	Sin información.	Sin información.	Sin información.	Sin información.
P22	Sarampión grave a los dos años con pérdida del	Diagnóstico 1:	Líquido cefalorraquídeo normal, EEG moderadamente anormal con	Sin información.	Epamin 3 al día y Fenobarbital 0.10 gramos	Pabellón de

	conocimiento. A los 4 o 5 años cuando la regañaban, crisis como sacudidas, tratada en el Seguro Social y asintomática hasta los 8 años de edad.	Epilepsia en débil mental (20/03/1967). ----- Diagnóstico 2: Epilepsia generalizada y deterioro ligero (20/05/1967).	fenómenos paroxísticos en regiones parieto occipital sobre una disritmia lenta moderada de base.		al acostarse. Sulfas y Penicilina, Es la nota de ingreso del 20/05/1967. Aplicar una ampollita de Sevenal cada 8 horas en caso necesario.	Observación.
P23	La madre la corrió de su casa, razón por la cual salió a buscar trabajo. Madre alcohólica, no tiene padre, tiene 5 hermanos. Estudió hasta 3o. De primaria, tenía novio.	Diagnóstico 1: Epilepsia (16/03/1952). ----- Diagnóstico 2: Debilidad mental profunda y epilepsia posiblemente por heredolues (07/06/1952).	Líquido cefalorraquídeo reacción de Pandy + Biometría hemática y fórmula leucocitaria normales.	Sin información.	Calcio y vitamina A y D. Solución glucosada.	Sin información.
P24	No hay enfermos mentales en la familia. Su madre es sorda y de carácter muy fuerte, siempre está afligida es muy nerviosa y tiene crisis de llanto. Los papás viven separados, después de haber tenido dificultades. Padre alcohólico, se embriaga todos los sábados y golpeaba a la madre. Paciente: se orinaba en la cama hasta la edad de 2 años. Habló al año de edad y caminó al año y medio, dormía mucho. El expediente describe que la paciente tenía un novio y éste la dejó por otra y al día siguiente presentó una crisis	Diagnóstico 1: Pitiatisimo (05/04/1953). Diagnóstico 2: Psiconeurosis (14/04/1953).	Sin información.	Sin información.	Psicoterapia.	Sin información.

	de histeria.					
P25	Padres vivos. Tiene 4 hermanos. Familia en serias dificultades económicas. Parece que desde los 10 años después de una impresión - vió a un niño muerto- según dice ella, se inician las crisis convulsivas de características epileptiformes, sin aura, pérdida de conocimiento, contracciones tónico clónicas, mordedura de lengua, incontinencia de esfínteres, etc. Coincide con la menstruación.	Diagnóstico 1: Epilepsia esencial (20/03/1957).	Líquido cefalorraquídeo negativo.	Sin información.	Sin información.	Sin información.
P26	Sus padres tomaban pulque y dos de sus hermanos son alcohólicos. El padre murió a la edad de 50 y la madre a la edad de 35. Sus padres eran analfabetas. Paciente: toma mucho pulque y tequila. Es alcohólico.	Diagnóstico 1: Sin información.	Sin información.	Sin información.	Sin información.	Sin información.
P27	Padres vivos. El padre abandonó el hogar, era alcohólico. El niño nació a término con deficiente desarrollo físico, "raqúitico" según la madre. Apenas hablaba algunas palabras mal articuladas. Se informó que a los dos años presentó crisis convulsivas.	Diagnóstico 1: Retraso mental (14/10/1942). ----- - Diagnóstico 2: Oligofrenia tipo idiocia de por vida e insuficiencia cardiorrenal (04/06/1949).	Líquido cefalorraquídeo, tiene Meinicke positiva ++ reacción de Kahn positiva ++. Se encontraron huevos de tricocéfalos, y quistes de <i>Entamoeba histolytica</i> en las materias fecales.	Sin información.	El 03/09/1949, le hicieron amigdalotomía y adenotomía. 15 ámpulas de complejo B, 15 de soluciones inyectables de hígado y Penicilina de 400 mil unidades cada 24 horas. 6 ámpulas de vitamina K y 3 ámpulas de calcio.	Sin información.

		----- Diagnóstico 3: Idiocia en posible heredo- sifilítico con reacciones esquizoides (26/07/1949)				
P28	El papá dice que hace 3 años comenzó con el padecimiento con ataques típicamente epilépticos. Últimamente se presenta con características de gran mal epiléptico.	Diagnóstico 1: Epilepsia por heredolues (03/12/1938). ----- Diagnóstico 2: Epilepsia en un heredoluetico (03/01/1939).	LCR ligeramente positivas en el Pandy y en el Meinicke.	Sin información.	Sin información.	Sin información.
P29	Sin información	Diagnóstico 1: Episodio psicótico de oligofrenia (05/04/1939). ----- Diagnóstico 2: Lues hereditario, estado demencial y epilepsia.	LCR y Meinicke positiva ++++ y Pandy postiva ++++. Prueba de Wassermann en suero positiva ++.	Sin información.	Sin información.	Sin información.
P30	Padre muerto de antecedente quirúrgico, el cual sufrió crisis convulsiva y trastornos mentales. Madre sifilítica. Rama paterna enfermos epilépticos. Una hermana de la enferma es epiléptica y falleció a causa de ese padecimiento. La paciente	Diagnóstico 1: Epilepsia (06/09/1946). ----- Diagnóstico 2: Epilepsia (síndrome convulsivo tipo gran mal)	Negativos los del suero sanguíneo y de LCR normal. No se encontraron parásitos en las materias fecales.		Epamin 3 cajas, 0.1 gr. 2 al día y también Fenobarbital 0.1 gr. 2 al día, y Luminal de .10. Abandonó el tratamiento y regresaron los síntomas. Reingresó el 01/03/1959 para su tratamiento. Largactil debido a una crisis de	Pabellón de Agitadas. Se le dan discretas cachetadas para que despierte, más no establece un rapport.

	nació de embarazo y parto normal. A los 6 años presentó las primeras crisis convulsivas. A los 13 años estuvo internada en esta institución En su pueblo ha apuñaleado a un puerco, una ternera y otros animales. Se pone agresiva con sus familiares y trata de agredir a su mamá.	(01/03/1959).			agitación y también se le dio Penicilina Procaínica 400 mil unidades cada 24 horas por 4 días. Tratamiento para 1962: Hidantina .10, 3 al día, Sevenal i.m. cada 24 horas 2 o 3 días, posteriormente regresar al Luminal .10 2 al día y Ampliactyl de .025 i.m. cada 24 horas. Dextrabott al 50% 20 cc I.V. cada 8 horas.	
P31	La madre muere de tifoidea, el padre vive y es alcohólico. El paciente es el primero de 5 hermanos, aparentemente sanos.	Diagnóstico 1: Epilepsia (27/12/1950). -----	Sin información.	Sin información.	Sin información.	Pabellón de los Tranquilos.
P32	Su padre murió hace 17 años a consecuencia de padecimiento pulmonar. La madre vive, acostumbra beber bebidas embriagantes en corta cantidad. No tiene hermanos, padeció reumatismo articular y anemia. Siempre ha sido nerviosa. No acostumbra bebidas alcohólicas ni tabaco. Después de un trauma afectivo de poca importancia en apariencia, fue para ella muy doloroso. Consistió en el viaje que hizo su padrastro a Puebla y ella sufrió mucho, refiere que quiere mucho a su padrastro,	Diagnóstico 1: Perturbaciones mentales (21/04/1924). ----- Diagnóstico 2: Manía histérica (20/06/1924).	Sin información.	Sin información.	Sin información.	Sin información.

	y que ha sido muy bueno con ella.					
P33	No se conocen antecedentes de la rama paterna. De la rama materna no ha habido ningún antecedente neurológico, o de adicciones. Tienen 5 hermanos, uno murió a los 16 meses sin que se precise la causa.	Diagnóstico 1: Crisis epilépticas (10/04/1928).	Sin información.	El estado psíquico parece normal, aunque retardado del que corresponde a su edad.	Purgantes, Luminal, cucharadas de Cremor y baños.	Sin información.
P34	Antecedentes personales patológicos: Varicela, sarampión, parotiditis, no es posible tener informes sobre nacimiento y primera infancia, fue un año a la escuela y aprendió a leer y a contar.	Diagnóstico 1: Debilidad mental de tipo herético (04/02/1939).	Líquido cefalorraquídeo negativo.	Sin información.	Tratamiento a base de Penicilina Procaínica 400 mil cada 24 horas, hasta completar 12 millones, para infección de chancro genital.	Pabellón de oligofrénicos. Pabellón de Agitadas. Pabellón de infecciosos por parotiditis.
P35	Sus padres fueron sanos, un abuelo alcohólico el cual padeció trastornos mentales. Tuvo 12 hermanos, murieron 9 y parece que dos de los que viven padecen de la mente. Paciente: tuvo un hijo que murió a los 6 meses. Dice que a la edad de 11 años la llevaron a unas sesiones espiritistas, tenía nerviosidad e insomnios frecuentes, por ejemplo espanto de los menores ruidos insomnio y mal carácter. A los 4 años, euforia sin causa, a los 11 años corría demasiado,	Diagnóstico 1: No se considera que tiene perturbación mental por lo que se da de alta a solicitud de la familia (15/10/1923). ----- Diagnóstico 2: Psicosis maniaco depresiva (a los 23 años) (12/02/1930).	Líquido cefalorraquídeo negativo.	Sin información.	Cloruro de calcio endovenoso. 12 ampollitas, purgantes, diuréticos y baños. En 1966 Largartil una ampollita I.m. diariamente.	Pabellón de Observación Pabellón de Agitadas Cuando regresó la primera vez. En 1936 está en el Pabellón de las Trabajadoras.

	rompe los objetos que encontraba. Le gusta leer libros, llama la atención por la facilidad que aprende sus clases. En sus excitaciones se sale a la calle, grita, sube a las azoteas, cree que viene a México a pasearse. El último ingreso fue motivado por un disgusto con su hermana.					
P36	Hace 5 meses cuando el niño estaba bien empezó a vomitar y en seguida presentó convulsiones con pérdida del lenguaje. El estado convulsivo duró cerca de las 24 horas. A consecuencia de esto el niño se quedó sin lenguaje. Actualmente dice algunas palabras como "dame" "dame la mano" "Andale" y "ven" Creen que no oye nada y que no comprende las cosas. Su padre murió de pulmonía. Su madre vive y sana, tiene dos hermanos sanos.	Diagnóstico 1: Trastorno mental (25/09/1943). ----- Diagnóstico 2: Afasie sensorial por lesión del centro correspondiente por hemorragia cerebral. Congestión hepática (hígado grande y doloroso).	Sin información.	Sin información.	Sin información.	Sin información.
P37	Madre de 42 años. A los 8 comenzó a notar que era sumamente irritable, incoherente, distraído, risas y sonrisas inmotivadas.	Diagnóstico 1: Post-encefálico (04/12/1957)	Positivo a salmonella. PDRL negativo, Wassermann negativo y strongyloides stercoralis positivo.	Sin información.	En 1958 presenta un pico febril de 39.5 y le mandan Penicilina Procaínica 200 mil unidades cada 12 i.m. En caso de trastornos convulsivos una ampollita de Seveal.	Sin información.