



UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

Eduardo Vasco Gutiérrez: higiene mental, educación y eugenesia en la medicalización de la infancia en Colombia. 1930-1964

Erika Giraldo Gallego

Universidad Nacional de Colombia
Facultad de Ciencias Humanas y Económicas
Medellín, Colombia
2018

Eduardo Vasco Gutiérrez: higiene mental, educación y eugenesia en la medicalización de la infancia en Colombia. 1930-1964

Erika Giraldo Gallego

Tesis o trabajo de grado presentada(o) como requisito parcial para optar al título de:
Magíster en Historia

Director(a):
Ph.D. Jorge Márquez Valderrama

Universidad Nacional de Colombia
Facultad de Ciencias Humanas y Económicas
Medellín, Colombia
2018

A mis padres Libia y Orlando. A mis hermanos
Santiago, Adrián, Cristian y Julián.

Agradecimientos

A mi director de tesis Jorge Márquez Valderrama por haber aceptado la dirección de esta investigación, por sus asesorías oportunas, orientaciones, correcciones de este trabajo y por su infinita paciencia.

A los integrantes del semillero de investigación Cuerpo Salud y Enfermedad en la Historia quienes en varias ocasiones escucharon los avances de esta investigación y me ayudaron con la recolección de información. A los integrantes de la Red Colombiana de Historia de la Salud Mental con quienes compartí avances y recibí consejos y orientación. Al grupo de investigación Producción, Apropriación y Circulación de Saberes PROCIRCAS de la Universidad Nacional de Colombia, Sede Medellín.

A Víctor García y Jairo Gutiérrez por su ayuda en la redacción del proyecto de tesis y por sus comentarios oportunos en varios momentos de la escritura de la misma. A Eliana y Manuela con quienes inicié la maestría y compartí avances de la tesis y momentos de incertidumbre.

A los funcionarios del Laboratorio de Fuentes Históricas de la Universidad Nacional de Colombia, la Cruz Roja Seccional Antioquia, Archivo Histórico de Antioquia, Colección Patrimonial Carlos Gaviria Díaz, Sala de Prensa de la Universidad de Antioquia, Sala Historia de la Medicina, Sala patrimonial Luis Echavarría Villegas de la Universidad EAFIT.

A mis compañeros de la Sección de Gestión Documental de la Universidad Nacional por sus ánimos y su apoyo para que este proyecto llegara a su fin.

A mi familia por ser un soporte, por su amor incondicional y por apoyarme en los momentos más difíciles. A Luis López y a mis amigos por estar siempre disponibles y por haberse prestado para escuchar en varias ocasiones versiones de los capítulos de este trabajo.

Quiero hacer un agradecimiento especial a Carlos Eduardo Vasco Uribe hijo de Eduardo Vasco Gutiérrez quien aceptó ser entrevistado y generosamente me brindó información valiosa para la construcción de esta tesis, a él mi más sincero agradecimiento.

Por último, agradezco a todas las personas que de muchas maneras me ayudaron en esta investigación.

Contenido

Agradecimientos	IV
Lista de figuras	VI
Lista de tablas	VII
Introducción	1
Medicalización y normalización como formas de interpretación de la obra de Eduardo Vasco Gutiérrez	5
1 La formación intelectual y profesional de Eduardo Vasco Gutiérrez y su relación con la medicalización de la infancia en Colombia	10
1.1 Eduardo Vasco Gutiérrez y los ideales políticos de la República Liberal entre 1930 y 1946	13
1.2 El inicio de una vida al servicio de la infancia	18
1.2.1 Europa y el recorrido intelectual de Eduardo Vasco Gutiérrez	20
1.2.2 Consejero en orientación profesional y psicotecnia: el regreso de Eduardo Vasco Gutiérrez a Colombia	23
1.3 Otras personas que impulsaron las ideas liberales médico psico-pedagógicas .	25
2 La obra de Eduardo Vasco Gutiérrez y la medicalización de la infancia en Colombia a partir de la aplicación de la higiene mental, la educación y la eugenesia	33
2.1 El movimiento de Higiene Mental como campaña salvadora	34
2.1.1 La higiene mental en la obra de Eduardo Vasco Gutiérrez	38
2.1.2 Las constituciones psicopáticas, la psiconeurosis infantil y la profilaxis de las enfermedades mentales por medio de la higiene mental	44
2.1.2.1 Las constituciones psicopáticas	44
2.1.2.2 La psiconeurosis infantil	47
2.1.3 Medicina integral y tratamientos para la enfermedad mental	51

2.2	La eugenesia y su aplicación en la obra de Eduardo Vasco Gutiérrez	53
2.2.1	El breviario de la madre y la enseñanza de la puericultura en los hogares colombianos	57
2.2.1.1	Educación de las madres en las nociones elementales de higiene física y mental	59
2.2.2	La eugenesia como una aplicación de la higiene mental y social	62
2.3	Clasificación y educación de “anormales” y delincuentes	63
2.3.1	La delincuencia infantil y su tratamiento	68
3	Eduardo Vasco Gutiérrez en las instituciones de asistencia para la infancia en Antioquia 1932-1948	74
3.1	La Universidad de Antioquia y la SMPOP en apoyo a Eduardo Vasco Gutiérrez	76
3.2	La década de 1930 y el regreso de Eduardo Vasco Gutiérrez a Colombia: El Centro de Higiene Física y Mental	81
3.2.1	La consolidación de un proyecto dos años después	86
3.3	La medicalización de la infancia pobre en Antioquia por medio de las colonias de vacaciones	89
3.3.1	Colonia de vacaciones departamental Nazaret	91
3.3.2	“Qué días tan felices se pasan en las Colonias, donde sólo se respira alegría; Viva la Cruz Roja”	94
3.4	La Semana del Niño y la defensa de su desarrollo integral	100
3.5	Educar a los niños anormales en Antioquia: las escuelas para niños de educación difícil y la aplicación de la psicopedagogía	103
3.6	El Instituto Médico Pedagógico como la consolidación de un proyecto personal en pro de la infancia	109
4	Conclusiones	116
	Anexo 1	122
	Anexo 2	124
	Bibliografía y fuentes	128

Lista de Figuras

1.	Eduardo Vasco Gutiérrez 1974	10
2.	Fotografía tomada en 1930 en el Instituto Jean Jacques Rousseau en Ginebra mientras realizaba su especialización. En la fotografía aparece el médico Eduardo Vasco Gutiérrez, acompañado de personalidades como Jean Piaget, Édouard Clapared y Alfred Binet.	20
3.	Portadas El breviario de la madre 1934-1976	59
4.	“Centro de Higiene Física y Mental. Salón de Gimnasia.”	87
5.	“Centro de Higiene Física y Mental. Salón de Psico-fisiología”	88
6.	“Centro de Higiene Física y Mental. Salón de Antropometría”	88
7.	“Centro de Higiene Física y Mental. Salón de Foto y Electroterapia”	89
8.	“Colonia de vacaciones Nazaret. Personal atendido en la Clínica Dental de la Cruz Roja de Medellín y en la clase de costura”	93
9.	“Colonia de Nazaret. Izquierda gimnasio, derecha enfermería.”	94
10.	“El Refugio”. Colonia de vacaciones de la Cruz Roja de Medellín”	96
11.	“Uno de los dormitorios, immaculado por todos los conceptos con doble cama	96
12.	“Niñitas de la Colonia El Refugio”	99
13.	“La piscina del Instituto Médico pedagógico”	110
14.	“El profesor Eduardo Vasco, el doctor Luis Gabriel Jaramillo y el director de RAZA”	110
15.	“Niños en la piscina del Instituto Médico pedagógico”	112
16.	“Instituto Médico pedagógico.”	112

Lista de Tablas

1.	Publicaciones de Eduardo Vasco Gutiérrez entre 1925-1976.	31
2.	Eventos con participación de Eduardo Vasco Gutiérrez ente 1932-1966. . . .	32
3.	Alumnos a los que se les practicó examen de ingreso al Liceo de la Universidad de Antioquia.	79
4.	Colonias de vacaciones en Antioquia. 1934-1949.	99

Introducción

Este trabajo es una contribución a la historia de los procesos de medicalización y normalización de la infancia en Colombia, en el periodo comprendido entre 1930 y 1964. Se inscribe la noción de “infancia” en el proceso de cambios históricos suscitado por la modernización de la sociedad. Lo que hizo de esa noción una categoría y una franja de población forjada en el proceso de medicalización de la sociedad. Este último se entiende aquí como uno de los pilares de los cambios ligados a la modernidad.¹

Aunque la pregunta principal de esta investigación concierne a los procesos de medicalización y de normalización de la infancia en Colombia, a la luz de los aportes del Dr. Eduardo Vasco Gutiérrez, se apoyó en otras preguntas derivadas tales como: ¿cuál y cómo ha sido el proceso de inserción de la medicina colombiana en la prevención, el diagnóstico y la terapéutica de los trastornos mentales de la infancia? ¿Qué concepción de normalidad se plantea para la infancia en ese proceso? ¿Cuál es el modelo que guía la detección y diagnóstico de los niños con enfermedades mentales en el periodo estudiado? ¿Cuáles fueron la importancia y la función de las instituciones médicas en la clasificación de los sujetos y en las estrategias terapéuticas? ¿Cuáles fueron los aportes del Dr. Eduardo Vasco Gutiérrez a la psiquiatría infantil, a la educación especial y a la psicología experimental en Colombia? La pregunta por la medicalización y la normalización de la infancia obedece a la necesidad de analizar las vías y las estrategias por las cuales las instituciones, los saberes y los sujetos se vuelven parte de un conjunto de prácticas en cuyas interacciones se expresan procesos de normalización de la sociedad.

¹Entre el último decenio del siglo XIX y las primeras décadas del siglo XX, hubo cambios en Colombia que se aproximan a lo que en historia se ha llamado “modernidad”. Según el historiador Olivier Faure, al menos para el mundo occidental, la modernidad en historia se ha entendido como el conjunto de procesos que hicieron pasar a nuestra civilización de lo rural a lo urbano, de lo religioso a lo profano, de lo oral a lo escrito y del grupo al individuo. Pero también habría que incluir ahí un proceso más reciente (de la segunda mitad del siglo XIX) y no menos significativo e importante, expandido en el común de la gente de hoy: el de ya no privilegiar la salvación del alma, sino sacrificar en los templos del culto a la forma física, la salud y la juventud. Ligada a todas esas mutaciones ampliamente conocidas, la promoción de la salud como valor es realmente una manifestación de la modernidad, hasta hace poco despreciada. “Comprender por qué la preocupación por la salud se ha convertido en una obsesión de nuestra época no puede dejar indiferente al historiador”. Olivier Faure, *Les français et leur médecine au XIX siècle*. (Paris: Belin, 1993), 6.

Durante la década de 1930, se vivió en Colombia un momento de fortalecimiento de las políticas estatales de protección de la infancia, ya no desde la perspectiva del asistencialismo, como se había planteado hasta ese momento, sino a partir de soportes científicos a través de los cuales es legible una agenda de intervención de la infancia por parte del estamento médico-universitario, ligada a políticas estatales e iniciativas privadas en el mismo sentido. En ese periodo, el cuerpo médico colombiano muestra un interés especial por la infancia como sector vulnerable que hay que proteger, preservar, clasificar e intervenir, en función del grado de inteligencia y según la influencia de factores ambientales y sociales que pueden afectarlo. Este interés se inscribió en una estrategia de normalización basada en la psicología experimental, la psicopedagogía y la psiquiatría infantil. Las instituciones de protección de la infancia se convirtieron en lugares privilegiados para el estudio de esa parte de la población desde el punto de vista de la higiene mental, la educación y la eugenesia.

Estos tres conceptos, que son transversales en la obra de Vasco, la higiene mental, la educación y la eugenesia, constituyen la implementación de su obra que hace parte de los procesos de medicalización y normalización de la infancia en Colombia. La higiene mental se trabaja a partir del surgimiento de este movimiento en 1908 en Estados Unidos, la educación de “anormales” desde la implementación de tratamientos médico psico-pedagógicos de vanguardia para la época y que van acorde con la especialización que realiza Vasco en Europa sobre estos asuntos, y la eugenesia, que él la entiende y aplica como puericultura.²

El interés por la vida y obra de Eduardo Vasco Gutiérrez en Colombia, se expresa en este resultado de investigación en su influencia intelectual y positiva en las nuevas prácticas de medicalización y normalización de la infancia en el país, desde una mirada médica, pedagógica y psiquiátrica siendo pionero en la implementación de estos métodos y en la construcción y afirmación de disciplinas como la psiquiatría infantil a partir de su trabajo experimental con niños en diversas instituciones.

Con respecto al periodo estudiado, se tomó como fecha inicial la década de 1930 ya que corresponde al regreso del Dr. Vasco Gutiérrez a Colombia, tras su especialización en Bélgica. Si bien en este trabajo se propuso el periodo comprendido entre 1930 y 1964, debe aclararse que en algunas ocasiones ha habido que extender el periodo, porque la consulta de las fuentes sacó a relucir que su acción tenía un alcance más largo al periodo propuesto inicialmente, aclarando que es el periodo comprendido entre 1930 y 1948 donde el médico hace el despliegue más importante de su obra trabajando en las instituciones para la educación de la

²Como podrá verse en el capítulo dos de esta tesis, Eduardo Vasco Gutiérrez hace una aplicación de la eugenesia por medio de la puericultura. Esta postura la deja ver de manera clara en su libro *Temas de Higiene Mental, Educación y Eugenesia* y en la publicación de tres ediciones de *El Breviario de la Madre*, este último, considerado como un manual de puericultura por excelencia, que tuvo gran acogida a lo largo del territorio nacional.

infancia “anormal” en Antioquia.

La década de 1930, también coincide con un periodo conocido en la historiografía colombiana como la “ República Liberal”, que comprendió un curso entre 1930 y 1948, momento histórico en el cual se desarrolla la obra del médico.

En cuanto a la delimitación espacial, se eligió Colombia y no el departamento de Antioquia por varias razones. En primer lugar, porque lo ocurrido en Antioquia no está aislado de la agenda científica nacional. En segundo lugar, porque, aunque el Dr. Vasco Gutiérrez trabajó gran parte de su vida en Medellín, las fuentes consultadas revelaron los nexos de su equipo de trabajo con médicos y científicos de otras ciudades de Colombia, sobre todo los de Bogotá. Vasco tenía comunicación con los especialistas en educación de niños “anormales”, higiene mental y puericultura y estaba enterado de lo que estaba ocurriendo en otros lugares del territorio, por lo que se vio la pertinencia de enfocar el estudio en todo el país, además, la implementación de la medicina pedagógica, la psicología experimental, la higiene mental y la eugenesia por medio de la puericultura no es característico del departamento de Antioquia, aunque allí sí se evidencia un foco importante en la inserción de estas disciplinas. En tercer lugar, por las publicaciones que realizó se colige que el trabajo de Vasco Gutiérrez como psicopedagogo e impulsor de la psiquiatría infantil tuvo acogida en casi todo el territorio colombiano.

Por último, vale la pena señalar que, si bien no existen trabajos específicos sobre este problema en el periodo propuesto, diversos autores han realizado aproximaciones teóricas y empíricas que muestran la intervención médica de la infancia en esa época.³

³Vale la pena citar al menos los que fueron tenidos en cuenta para la elaboración de este estudio: Ana Isabel Aranzazu. 2007. “Medicalización de la infancia, higiene escolar y puericultura. Medellín, 1890-1936” Tesis de maestría en historia. Universidad Nacional de Colombia. Alexander Yarza de los Ríos. 2011. “Preparación de maestros, reformas, pedagogía y educación de anormales en Colombia: 1870-1940” Tesis de maestría en educación. Universidad de Antioquia. Alexander Yarza de los Ríos, “Del destierro, el encierro y el aislamiento a la educación y la pedagogía de anormales en Bogotá y Antioquia. Principios del siglo XIX a mediados del siglo XX”. *Educación y Pedagogía* 22, n° 57, (2010). Diana Melissa Alzate Yepes. 2010. “Corregir el alma y disciplinar el cuerpo de los niños: trabajo, pedagogía e higiene en la casa de menores de Antioquia 1921-1931” Monografía para optar al título de Historiadora. Universidad Nacional de Colombia. José Fernando Sánchez y María del Carmen Castellón, *Escenarios de la minoridad en Colombia. Los juzgados de menores y la Beneficencia de Cundinamarca 1900-1930*. Cali: Universidad de Valle, (2014). Jairo Gutiérrez y Lina Marcela Silva, “ ‘Talladores de almas’. Casa de corrección de Menores y Escuela de Trabajo San José 1914-194”, *Huellas de ciudad*, n°16 (2015). Jairo Gutiérrez Avendaño, Lina Marcela Silva, “Ortopedia del alma. Degeneracionismo e higiene mental en la Casa de Corrección de Menores y Escuela de Trabajo San José, Colombia 1914-194” *Revista Latinoamericana de Psicopatología Fundamental*, n° 16 (2016). Juan Carlos Amador Baquiro, “La subordinación de la infancia como parámetro biopolítico y diferencia colonial en Colombia 1920-196”. *Nómadas*, n° 31 (2009). Javier Sáenz Obregón. “La infancia de la infancia Particularidades y efectos del discurso sobre la degeneración de la raza colombiana en los años veinte y treinta del siglo pasado”, en *Nuevas miradas a la historia de la*

El método de investigación que se utilizó para este trabajo fue el de la crítica e interpretación documental, que permitió abordar, desde una perspectiva histórica, el problema de la medicalización y la normalización de la infancia en Colombia desde la década de 1930. Se analizó la obra intelectual y los trabajos realizados por el Dr. Eduardo Vasco Gutiérrez a partir de la consulta de fuentes documentales relacionadas con la producción académica del Dr. Vasco Gutiérrez durante sus años como profesor y médico en diversas instituciones relacionadas con la infancia. En primer lugar, se hizo una revisión de los documentos oficiales de la administración pública, como informes presentados a la Gobernación de Antioquia por medio del director de Educación pública en Antioquia desde 1932 hasta 1963. Las leyes creadas y promulgadas por el Estado y por la gobernación de Antioquia concernientes a la protección de la infancia normal y anormal y a la creación de instituciones escolares para ellos durante el periodo estudiado. La consulta de la prensa escrita de la época, la cual dio cuenta de acontecimientos reseñados que puedan ser considerados noticia para este momento, tal es el caso de la revista *Sábado*, la revista *Raza*, la revista *Progreso* y el periódico *El Colombiano*. Las revistas especializadas en salud y medicina: *Anales de la academia de Medicina*, *Antioquia Médica*, *Boletín Clínico*, revista de la *Cruz Roja*, *Revista Colombiana de Pediatría y Puericultura*. Los libros publicados por el Dr. Vasco Gutiérrez: *Temas de higiene mental, educación y eugenésica*, *El breviario de la madre y Nociones de Puericultura*. Por último, se analizaron algunos documentos privados del Dr. Vasco, que constituyen principalmente la correspondencia entre él y otros personajes importantes para la investigación y se realizó entrevista a su hijo Carlos Eduardo Vasco Uribe.

La primera tarea realizada fue la búsqueda bibliográfica especializada relacionada con la medicalización de la infancia en Colombia en el periodo estudiado. Esta permitió un primer esbozo de estado del arte que permite afinar las preguntas de investigación. Por otra parte, se realizó la construcción de un archivo especializado de fuentes del periodo a estudiar. En este paso el principal objetivo fue la elaboración de una base de datos en donde se da cuenta del tipo de publicaciones, el año, el autor y el tema, para así poder reconstruir la obra intelectual del Dr. Vasco Gutiérrez en Colombia y un acervo documental que fue interpretado mediante la crítica y el cotejo de fuentes. Paralelo a esto, se realizaron las lecturas pertinentes para la elaboración del marco teórico, que aporta las herramientas para leer e interpretar las fuentes

infancia en América Latina. Entre prácticas y representaciones, ed. Por Susana Sosenski y Elena Jackson Albarrán (México: Universidad Nacional Autónoma de México, Instituto de Investigaciones Históricas), 2012. Bibiana Escobar García et al., *Educación, Eugenesia y Progreso: biopoder y gubernamentalidad en Colombia*, (Medellín: Ediciones UNAULA, 2012). María Fernanda Vásquez Valencia, “A personalidade doente: higiene mental e medicalização da infância”, en *Vigilar e medicar estratégias de medicalização da infância*, ed. por Sandra Caponi, María Fernanda Vásquez Valencia y Marta Verdi (São Paulo: editora LiberArs, 2016). Juan David Garcés Hurtado, “‘El delincuente de hoy, será el obrero del mañana’. Políticas de la infancia y trabajo: instituciones, discursos, prácticas en Colombia (1920-1940)”, *Historia y Sociedad*, n° 32 (2017).

y elaborar la crítica de la bibliografía secundaria. No pueden dejarse de lado los referentes teóricos que sirven para explicar la apropiación y circulación de las prácticas y los discursos que se tejieron en torno al asunto de la medicalización de la infancia y que pueden leerse en los diferentes discursos médicos producidos en este periodo.

Medicalización y normalización como formas de interpretación de la obra de Eduardo Vasco Gutiérrez

En cuanto al concepto de medicalización, con este designamos, siguiendo al historiador Michel Foucault, un proceso histórico caracterizado por la emergencia y crecimiento de las funciones políticas de la medicina en la sociedad, es decir, el proceso por el cual la medicina entra en política y comienza la extensión indefinida de sus fronteras de intervención en dominios que sobrepasan el de la enfermedad.⁴

En el siglo XVIII aparece la medicina como una práctica social⁵ que incorpora la existencia, el comportamiento, el cuerpo humano a una red cada vez más densa de intervenciones.⁶ Se trata del fenómeno de la medicalización que, según Foucault es la aplicación creciente de la medicina fuera del campo tradicional del enfermo y las enfermedades.⁷ La salud se convirtió en un objeto de intervención médica.

⁴Aunque en esta tesis se propone el abordaje teórico del concepto de medicalización desde la demarcación hecha por el historiador Michel Foucault, vale la pena señalar que este problema ha sido estudiado desde las perspectivas sociológica y antropológica por autores como Irving Kenneth Zola, quien desde sus estudios sociológicos considera que la medicalización es una manera de controlar la sociedad y que la medicina es una institución que ayuda a ejercer ese control sobre la sociedad. Irving Zola. *Medicine as an institution of social control*. In: Conrad P, editor. *The sociology of health and illness: critical perspectives* (New York: Worth Publishers; 2001) 487, Peter Conrad, en la misma línea de Zola, define la medicalización como un proceso de transformación de problemas que no eran considerados del ámbito médico en problemas médicos y la medicina como un agente de control social, denuncia el aumento progresivo de la medicalización sobre los comportamientos desviados y no desviados en la sociedad y la medicalización como un medio masivo y efectivo de control. Peter Conrad. *The medicalization of society: on the transformation of human conditions into treatable disorders* (Baltimore: The Johns Hopkins University Press, 2007) 20, e Iván Illich quien afirma que esos problemas se relacionan con formas de dominación en plena expansión en el siglo XX y que esto lleva a unos procesos de sobremedicalización social. Iván Illich . *Némesis médica. La expropiación de la salud* (Barcelona: Barral editores. 1987) 187. Se elige abordar la medicalización desde el concepto de Michel Foucault por su delineación desde una concepción histórica, entendido como un proceso caracterizado por la función política de la medicina y por la extensión sin límites del poder médico.

⁵Michel Foucault, “La crisis de la medicina o la crisis de la antimedicina”, *Revista Educación médica y salud* 10, n° 2 (1976): 27.

⁶Michel Foucault, “Historia de la medicalización”, *Revista Educación médica y salud* 11, n° 1 (1977): 37.

⁷Michel Foucault, “La crisis de la medicina. . .” 25.

El proceso de medicalización es uno de los pilares de la modernidad que otorga cada vez más poder a la autoridad experta de los médicos y las instituciones médicas en tanto instancias normalizadoras que, en sus intervenciones, van más allá de las enfermedades y de las demandas del enfermo.⁸

En el siglo XX, esta medicina coadyuva a establecer una sociedad ya no basada en la ley sino en la norma, ya no regida por códigos, sino según las distinciones entre lo normal y lo anormal.⁹

El problema de la normalización en Foucault deriva de su interpretación de los aportes de Canguilhem al respecto. La normalización, según Canguilhem, es un proceso que también se instauró en Occidente con la modernidad, y que ha acompañado la consolidación de los estados modernos y, posteriormente, de los Estados-Nación.¹⁰ Para Canguilhem, la normalización es una experiencia antropológica y cultural conformada por el conjunto de normas higiénicas, políticas de salud, estadística y salubridad.¹¹

En su obra *lo normal y lo patológico* hace una referencia a la normalización de los medios técnicos. Este tipo de normalización se entiende más bien como estandarización. La normalización de los medios técnicos de la educación, la salud, los transportes, la identidad individual y la organización de las mercancías es la expresión de exigencias colectivas cuyo conjunto, incluso si falta una toma de conciencia por parte de los individuos, define en una sociedad histórica dada su manera de referir sus estructuras o lo que considera su bien propio.¹² Sin embargo, la normalización no se limita a los procesos de estandarización ya que no son suficientes para comprender lo normal de una sociedad entendida como realidad o como ideal.¹³

Lo normal se establece por referencia a normas que pueden ser externas o inmanentes, pero no siempre está realizado totalmente en las reglas o en las leyes. La virtualidad de lo normal es lo que hace que pueda convertirse en referencia para objetos, gestos, discursos o hechos que aún no han alcanzado la condición de normalidad. Entonces lo normal es inmanente o exterior, pero también es extensión y evidencia de la norma.¹⁴

Lo normal en Canguilhem, es un concepto dinámico y polémico, en permanente transformación, o sea histórico, que depende de condiciones de diversos órdenes, al mismo tiempo

⁸Michel Foucault, "La crisis de la medicina..." 26.

⁹Michel Foucault, "La crisis de la medicina..." 26.

¹⁰Jorge Márquez Valderrama, "Normalización y biopolítica en la psiquiatría..." 35.

¹¹Georges Canguilhem, *Lo normal y lo patológico* (Buenos Aires: Siglo veintiuno argentina editores s.a., 1971), 188.

¹²Jorge Márquez Valderrama, "Normalización y biopolítica en la psiquiatría..." 31.

¹³Jorge Márquez Valderrama, "Normalización y biopolítica en la psiquiatría..." 32.

¹⁴Jorge Márquez Valderrama, "Normalización y biopolítica en la psiquiatría..." 32.

que favorece la emergencia de esas condiciones. Normalizar significa imponer una exigencia a una existencia, a un dato.¹⁵ Foucault, en su lectura de Canguilhem, diferencia entre norma social y norma vital.

La norma no se define en absoluto como una ley natural, sino por el papel de exigencia y coerción que es capaz de ejercer con respecto a los ámbitos en que se aplica. La norma, por consiguiente, es portadora de una pretensión de poder. No es simple, y ni siquiera, un principio de inteligibilidad; es un elemento a partir del cual puede fundarse y legitimarse cierto ejercicio del poder (...) la norma, trae aparejados a la vez un principio de calificación y un principio de corrección. Su función no es excluir, rechazar. Al contrario, siempre está ligada a una técnica positiva de intervención y transformación, a una especie de proyecto normativo.¹⁶

Foucault afirma que esta es una concepción a la vez positiva, técnica y política de la normalización. También señala que entre la ley y la norma hay y no puede dejar de haber una relación fundamental, y todo sistema de leyes se remite a un sistema de normas.¹⁷

(...) La relación de la ley con la norma indica en efecto que, intrínseco a todo imperativo de la primera, hay algo que podríamos llamar una normatividad, pero que esta normatividad inherente a la ley, fundadora tal vez de la ley, no puede confundirse en ningún caso con lo que se trata de identificar aquí con el nombre de procedimientos, métodos, técnicas de normalización.¹⁸

La norma es un concepto que califica algo incluyente, al mismo tiempo que califica negativamente los aspectos de ese algo que no entra en esa inclusión y que sin embargo es necesario para distinguir lo normal de lo anormal.¹⁹ “(...) Normal no es solamente la media estadística, la obediencia a la norma vital de continuidad de la existencia y la recuperación de esa norma vital al cabo de algún proceso patológico. Normal es también el referente de la normalización.”²⁰

Michel Foucault interpretó la concepción de la normalización de Canguilhem como una singularidad de las sociedades disciplinarias caracterizadas por la emergencia del “poder de la norma.”²¹ Señala Foucault que para él lo más importante es la normalización disciplinar.²²

¹⁵ Georges Canguilhem, *Lo normal y lo patológico...* 187

¹⁶ Michel Foucault, *Los anormales...* 75

¹⁷ Michel Foucault, *Seguridad territorio y población. Curso en el Collège de France (1977-1978)* (Buenos Aires: Fondo de Cultura Económica, 2006), 74.

¹⁸ Michel Foucault, *Seguridad territorio y población...* 75

¹⁹ Jorge Márquez Valderrama, “Normalización y biopolítica en la psiquiatría...” 32-33.

²⁰ Jorge Márquez Valderrama, “Normalización y biopolítica en la psiquiatría” 33.

²¹ Jorge Márquez Valderrama, “Normalización y biopolítica en la psiquiatría” 35-36

²² En la obra de Foucault se encuentran dos usos del término disciplina: “uno corresponde al orden del saber

La concepción de la normalización de Foucault no se entiende, pues, sin comprender la inscripción de la disciplina en la modernidad y la especificidad de la “normalización disciplinaria”:

La disciplina normaliza. (...) hace una partición entre lo normal y lo anormal. La normalización disciplinaria consiste en plantear ante todo un modelo, un modelo óptimo que se construye en función de determinado resultado, y la operación de normalización disciplinaria pasa por intentar que la gente, los gestos y los actos se ajusten a ese modelo; lo normal es, precisamente lo que es capaz de adecuarse a esa norma y lo anormal, lo que es incapaz de hacerlo.²³

Los conceptos de medicalización y normalización sirvieron en esta tesis para hacer la lectura e interpretación de la obra del Dr. Eduardo Vasco Gutiérrez desde su trabajo a partir de la inserción de métodos medico psico-pedagógicos en el trato con los niños del país.

Esta tesis se encuentra dividida en tres capítulos. En el primero, se realiza un recorrido por la formación intelectual de Eduardo Vasco Gutiérrez. Se inicia con la descripción de un contexto político, económico y social del país en el periodo 1930-1946 durante el cual hay un mayor despliegue y divulgación de su trabajo y que coincide con la llamada “República Liberal”. Luego se hace un recuento de la historia personal de Vasco y se exponen los motivos que lo llevaron a estudiar medicina integral, su viaje por Europa y su regreso a Colombia. Por último, se hace un recuento de las personas que influenciaron o ayudaron a la materialización de su trabajo en el país. El capítulo finaliza con un esquema de las publicaciones y los eventos en los cuales participó con temas relacionados con la medicalización de la infancia a lo largo de su vida profesional.

En el segundo capítulo, se analizan los saberes que introduce el Dr. Eduardo Vasco Gutiérrez desde Europa y Estados Unidos en el proceso de medicalización de la infancia en Colombia, así como la inserción y consolidación de la psiquiatría, la psicopedagogía y la psicología experimental en el país. Estos saberes son la higiene mental, la educación y la eugenesia.

(forma discursiva del control de la producción de nuevos discursos) y otro, al del poder (conjunto de técnicas en virtud de las cuales los sistemas de poder tienen por objetivo y resultado la singularización de los individuos”. Edgardo Castro, *Diccionario Foucault. Temáticas, conceptos y autores* (Buenos Aires: Siglo veintiuno editores, 2011), 102. La disciplina es una forma de ejercicio de poder que tiene por objeto los cuerpos y por objetivo su normalización. Para Foucault, la sociedad de normalización es una sociedad donde se cruzan, según una articulación ortogonal, la norma disciplinar y la norma de la regulación. Michel Foucault, *Defender la Sociedad. Curso en el Collège de France (1975-1976)* (Buenos Aires: Fondo de Cultura Económica, 2000), 229.

²³Michel Foucault, *Seguridad territorio y población...* 75-76

En el último capítulo, se hace un recorrido del trabajo realizado por Eduardo Vasco Gutiérrez y su papel en las instituciones para la protección de la infancia en Antioquia, a saber: Sección de Medicina Pedagógica y Orientación Profesional (SMPOP), las escuelas para niños especiales de Antioquia: Tomás Cadavid Restrepo, Uribe Uribe, Sanín Cano y la Casa de Corrección de Menores, el Centro de Higiene Física y Mental, el Instituto Médico Pedagógico, las colonias de vacaciones y el evento anual de la Semana del Niño.

Finalmente, se presentan algunas conclusiones de este trabajo relacionadas con la medicalización y normalización de la infancia a la luz de la lectura de la obra del Dr. Eduardo Vasco Gutiérrez en Colombia y sobre la implementación de la higiene mental, la educación de “anormales” y la eugenesia en consonancia con la puericultura en el país.

1 La formación intelectual y profesional de Eduardo Vasco Gutiérrez y su relación con la medicalización de la infancia en Colombia



Figura 1: Eduardo Vasco Gutiérrez 1974

Este capítulo, presenta un recorrido por la formación intelectual y profesional de Eduardo Vasco Gutiérrez y su relación con la medicalización de la infancia en Colombia. El objetivo es mostrar cómo, a partir del trabajo de médicos como Vasco Gutiérrez, emergen nuevas estrategias de medicalización y normalización de la infancia en Colombia, a partir de saberes de los campos médico y psicopedagógico introducidos desde Europa y Estados Unidos.

Vasco Gutiérrez realizó sus estudios en el exterior y regresó a Colombia con la idea de aplicar lo que había aprendido en su estancia en el viejo continente. Sin embargo, es evidente que llegó a un contexto social, político y cultural muy diferente al de los países europeos donde aprendió. Los saberes y la experiencia que logró conseguir el médico en sus estudios europeos

no fueron aplicados directamente, sino adaptados por él al contexto colombiano. Él sabía que no podía aprovechar sus conocimientos como si estuviera en Europa o en Estados Unidos y que la incidencia de este no sería la misma. El medio local al que llegó Vasco era muy austero, en los aspectos materiales y en el estado de desarrollo de la educación. Había gran desconocimiento en la aplicación de la psicopedagogía y la higiene mental que causaba temor en la gente, existía unas condiciones económicas complejas y social y culturalmente Colombia y su idiosincrasia eran diferentes a los países donde había realizado su especialización, en donde este tipo de saberes había logrado reconocimiento gracias al trabajo de personalidades como Piaget, Claparede, Binet y los impulsores de la psicopedagogía. Cuando Vasco Gutiérrez regresó a Colombia empezó a aplicar estos conocimientos por medio de una adaptación para el territorio y con la fundación de las instituciones que él había proyectado. Es el caso de Centro de Higiene Física y Mental y del Instituto Médico Pedagógico. Vasco Gutiérrez realizó una apropiación de saberes con manifestaciones globales en un escenario local. Su trabajo se inscribe en una tendencia internacional que engloba al saber médico psicopedagógico y a la Higiene Mental. Podría afirmarse que con el trabajo de médicos como Vasco se inaugura en Colombia un campo de conocimiento a partir de la aplicación, apropiación y divulgación de estos saberes en un lugar donde eran prácticamente desconocidos. Por el contexto específico que tuvo que enfrentar Vasco, la aplicación de estos saberes no fue homogénea, ni maquinal, no se limitó a una mera transposición.

Para que exista una mayor claridad con respecto a esta situación es pertinente examinar el contexto político, cultural, económico y social de Colombia en la década de 1930, momento de transición de la “hegemonía conservadora” hacia la “República Liberal”.²⁴ Esta contextualización histórica nos ayuda a situar la obra del médico en un momento coyuntural de la historia política del país. Luego se relata parte de la historia de vida de Eduardo Vasco, su estancia académica en Europa y su regreso a Colombia, para intentar comprender sus motivaciones para estudiar medicina integral.

Por último, se hace un recuento de las personas que influenciaron o ayudaron en la materialización del trabajo de Vasco Gutiérrez. El capítulo finaliza con un esquema de las obras y los eventos en los que participó, a lo largo de su vida profesional.

Eduardo Vasco Gutiérrez es pionero en la implementación de métodos médico psico-pedagógicos en Antioquia gracias al título que obtuvo en Europa en consejería, orientación profesional y psicotecnia y a su trabajo en la educación de los niños. Además, fue uno de los impulsores

²⁴Oscar Fernando Martínez Herrera. “Colombia, el paradigma de la transformación política de 1930 a 1946. La política inconclusa de ‘la revolución en marcha’ en la República Liberal” *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*, 4, n° 2 (2013): 339. Marta Cecilia Herrera Cortés, “Historia de la Educación en Colombia. La República Liberal y la modernización de la educación: 1930-1946” *Revista Colombiana de Educación*, n° 26 (1993): 3.

de saberes que fueron condición de posibilidad para la creación de programas de psicología y para el proceso de profesionalización de la psiquiatría infantil en el país.²⁵

El estudio de la vida y la obra de Eduardo Vasco Gutiérrez permite comprender un proceso de medicalización de la infancia en Colombia que tuvo como objetivo ayudar a mejorar las condiciones de vida de los niños, futuros ciudadanos de un país que sufría fuertes cambios económicos, políticos, sociales y culturales.

Un eje transversal de la obra de Eduardo Vasco Gutiérrez lo constituyen la higiene mental y la difusión que hace de ella a lo largo de su vida. Otro eje que atraviesa su obra es el de la eugenesia que se relaciona directamente con la puericultura y con la educación de la madre.²⁶ El tercer eje de su trabajo es el de la educación de niños “anormales”²⁷ o de difícil educación. Este último se concretizó en su labor en varias instituciones ocupadas de la infancia, a saber, las escuelas para niños especiales y las colonias de vacaciones. Este tercer eje también marcó su defensa de la educación de los “niños delincuentes”, a partir de la implementación de modelos como el de la *Child Guidance Clinics* que, según las fuentes consultadas, es lo que dio origen a la psiquiatría infantil. De esto último nos ocuparemos en detalle en el capítulo dos de esta tesis.

Es solo por razones de inteligibilidad que distinguimos estos tres ejes transversales en su obra, pues en realidad se presentan muy ligados en lo que quizás es su contribución más importante a la prevención y la clínica de los trastornos mentales de los niños, la “medicina integral”, la cual adopta los postulados de la higiene física y mental en una medicina que buscó entender al individuo en su totalidad. Eduardo Vasco Gutiérrez concebía la “medicina integral” como la unión entre la higiene mental y la higiene corporal que permitía ejercer sobre la población infantil una profilaxis integral, mediante la aplicación de técnicas médico psico-pedagógicas, para aumentar su valor biológico y psíquico. Desde la historia de la medicina podemos hoy interpretar la medicina integral propuesta por Vasco como una forma de medicalización y de normalización de la infancia en donde la medicina empieza a

²⁵Según Telmo Peña, la aplicación de test de inteligencia y pruebas psicotécnicas realizadas por médicos son el antecedente directo del ejercicio de funciones efectuadas por psicólogos y profesionales de estas áreas. Telmo Eduardo Peña Correal, “La psicología en Colombia: historia de una disciplina y una profesión” *Revista Ciencia Tecnología y Desarrollo* 10, n° 3-4, (1986): 156,157.

²⁶Como se menciona más arriba y se trabajará más adelante, en su trabajo el Dr. Vasco Gutiérrez hace una interpretación de la eugenesia como una aplicación de la puericultura que incluye principalmente la educación de la madre.

²⁷Sobre el surgimiento del concepto de niño “anormal” puede verse el texto de Rafael Huertas, *Clasificar y educar. Historia natural y social de la deficiencia mental*. (Madrid, cuadernos de Galileo de Historia de la Ciencia, 1998), 121-150. Aunque Michel Foucault en su texto *Los anormales. Curso en el Collège de France (1974-1975)* (El Salvador: Fondo de Cultura Económica, 2000), 65-66 señala que el origen del “anormal”, en el siglo XIX, corresponde a al intercambio de algunos rasgos entre el monstruo, el incorregible y el masturbador.

expandir su acción en los individuos sanos, con la aplicación de medidas preventivas como la higiene mental para evitar la aparición de enfermedades, convirtiéndose en una forma de normalización de las sociedades a partir del ejercicio del poder médico.²⁸

La innovación aportada por Eduardo Vasco Gutiérrez al tratamiento médico y psicopedagógico de la infancia en Colombia se basa en la introducción de saberes e ideas novedosas sobre la intervención de la infancia desde la medicina integral y la aplicación de manera combinada de la medicina, la psicología experimental y la psicopedagogía.

1.1. Eduardo Vasco Gutiérrez y los ideales políticos de la República Liberal entre 1930 y 1946

La obra de Eduardo Vasco Gutiérrez se desarrolló en un momento histórico de cambios económicos, políticos y sociales en el país. Sube al poder en las elecciones de 1930 Enrique Olaya Herrera por el Partido Liberal con propuestas que favorecieron el desarrollo de la obra del médico.

En las primeras décadas del siglo XX en Colombia se presentó un incipiente desarrollo de la industria y una lenta modernización que no se escapó de un contexto internacional:

Las exportaciones de café, la indemnización del canal de Panamá, los préstamos y las inversiones extranjeras en petróleo, minería y servicios públicos, así como el florecimiento de industrias manufactureras y la inversión estatal en obras de infraestructura, son algunos de los elementos que constituyeron la dinámica de estas transformaciones. Fenómenos como la urbanización, la expansión demográfica y las migraciones rural-urbanas, llevaron a que nuevos grupos generaran expectativas en materia de participación social, salud, educación y servicios públicos.²⁹

Estos fenómenos, según lo señala Herrera Cortés, estuvieron acompañados de sucesos internacionales que influyeron en el plano nacional: la “gran depresión” económica mundial o “crisis de 1929”, el cambio de eje económico de Inglaterra hacia Estados Unidos, las dos guerras mundiales, el auge del autoritarismo en varios países de Europa, el surgimiento de movimientos nacionalistas como en el caso de México y Perú y el despertar del movimiento estudiantil en Córdoba Argentina. Estos procesos generaron nuevos modelos educativos en varios lugares del mundo y fueron conocidos en Colombia.

A estos cambios en el escenario internacional se sumaron cambios políticos y sociales en

²⁸Edgardo Castro, *Diccionario Foucault. Temas, conceptos y autores...* 272,273, 281.

²⁹Marta Cecilia Herrera Cortés, “Historia de la Educación en Colombia...” 1.

el país. En Colombia, los años 1930 estuvieron marcados por profundas transformaciones políticas, económicas, educativas y culturales relacionadas con el rompimiento respecto a la marcada influencia de la iglesia católica en la educación desde “la Regeneración” (1886) y a la hegemonía del partido conservador en las primeras décadas del siglo XX. En el periodo 1930-1946 emerge la República Liberal en la cual los liberales asumieron el poder político por cuatro periodos consecutivos.³⁰

Entre 1934 y 1938, en el segundo periodo de gobierno liberal, encabezado por el presidente Alfonso López Pumarejo (1886-1959), se empezó a implantar un nuevo sistema político desde la reconstrucción del modelo económico, de una nueva concepción de la función social del Estado y de una visión laica de la educación. Estas nuevas ideas y proyectos de cambio fueron condiciones de posibilidad para nuevos modelos educativos acordes con la modernidad y los métodos más actuales ya en boga en otros lugares del mundo. En este movimiento de renovación se inscribe el tipo de educación que defendían médicos como Eduardo Vasco Gutiérrez. Los cambios en la educación y la cultura se volvieron pilares fundamentales de las reformas de López Pumarejo, quien buscaba integrar un modelo de la sociedad con el naciente discurso del desarrollo y del bienestar colectivo, relacionadas a prácticas sociales más democráticas.³¹

Los nuevos requerimientos históricos plantearon la necesidad de reformar las estructuras educativas y en torno a ello se formularon distintas propuestas que intentaron precisar las dimensiones de este cambio. Estas ideas fueron impulsadas por pedagogos, periodistas, médicos, políticos, quienes además de la difusión de los nuevos ideales propendieron por su cristalización en experiencias educativas regionales.³²

En esa reforma se garantizó la libertad de enseñanza, aunque bajo la inspección del Estado, y se hizo la instrucción primaria obligatoria en el grado que determinara la ley. Además, se promulgó una reforma constitucional que dio paso al Estado benefactor, ayudando a saberes como la psicología y la psicopedagogía a hacer parte de esta construcción de educación laica.

Según Herrera Cortés, la educación en el siglo XX en los países de Latinoamérica intentó adoptar los ideales de educación universales que se materializaron en los países europeos a lo largo del siglo XIX, esta educación buscó inculcar valores a los ciudadanos acordes con la construcción de los Estados Nación. Entre 1930 y 1946 en la República Liberal la educación se volvió un problema de orden nacional.³³

En esa época de transiciones y cambios fue importante la labor que adelantó la campaña de la Biblioteca de la Cultura Aldeana en 1934 en la cual se dio prioridad al fenómeno de las

³⁰Oscar Fernando Martínez Herrera. “Colombia, el paradigma de la transformación política . . .” 345.

³¹Oscar Fernando Martínez Herrera. “Colombia, el paradigma de la transformación política . . .” 342.

³²Marta Cecilia Herrera Cortés, “Historia de la Educación en Colombia. . .” 2.

³³Marta Cecilia Herrera Cortés, “Historia de la Educación en Colombia. . .” 1.

bibliotecas escolares con obras editadas por el ministerio que cubrieron cuatro series: una de cartillas y manuales técnicos sobre nociones de agricultura, alimentación, higiene etc. La segunda conformada por una colección de literatura universal. Una tercera serie de literatura colombiana y la última sobre obras aisladas con publicaciones importantes para el ministerio.³⁴ Eduardo Vasco Gutiérrez tuvo la posibilidad de publicar en este proyecto de la Cultura Aldeana un texto con Calixto Torres Umaña: *Nociones de Puericultura*, que de acuerdo a las intenciones del proyecto, buscó proporcionar conocimientos básicos a los habitantes de los lugares más alejados del país para impulsar los ideales liberales desde la educación:

Esta campaña contó con buena difusión y sembró grandes esperanzas en la ambición de democratizar la educación. Sus planes giraron en torno a la idea de llevar a los sectores populares nuevos hábitos y costumbres relacionadas con principios de higiene, estética, alimentación y nutrición; a la escuela se le consideró como nervio central alrededor del cual se organizaron las actividades culturales, estrechando así los lazos entre comunidad y escuela.³⁵

En 1936, el gobierno propuso la modificación de la constitución por medio de una reforma que buscó el establecimiento de la libertad de enseñanza, laicización de la educación, inclusión de la orientación curricular e inspección de la educación como función exclusiva del Estado.³⁶

La propuesta pedagógica liberal contó con varios fundamentos impulsados por personalidades como Agustín Nieto Caballero, quien como pedagogo liberal planteó lo que para él representaba las prácticas educativas inspiradas en las concepciones católico-conservadoras. Además de la visita al país de personalidades como Decroly quien estuvo en Colombia en 1925, para impulsar la creación de la Escuela Activa ³⁷

³⁴Marta Cecilia Herrera Cortés, “Historia de la Educación en Colombia...” 5-6.

³⁵Marta Cecilia Herrera Cortés, “Historia de la Educación en Colombia...” 7.

³⁶Adaulf Enrique Mendoza, “Mitos y realidades de las reformas educativas liberales en Santander (Colombia): 1936-1945” *Reflexión política*, 12, n^o 23 (2010): 109.

³⁷La escuela activa o pedagogía activa surge a finales del siglo XIX en Europa y se consolidan en la primera década del siglo XX como alternativa a la enseñanza tradicional. Empieza a integrarse en el territorio colombiano a principios del siglo XX. Sáenz, Saldarriaga y Ospina señalan que en Colombia la aplicación de la pedagogía activa en las escuelas públicas y privadas, se dio gracias a una apropiación de saberes modernos como la psicología científica, la medicina y la fisiología experimental, la psiquiatría, la administración científica, la sociología y la antropología. Según Yarza, estos saberes dotaron de un estatuto de cientificidad a la escuela que legitimó sus prácticas, instituciones, técnicas y sujetos en el marco general de las transformaciones sociales, políticas, económicas y culturales tendientes a la consecución del progreso, la felicidad, la salvación y la modernización. Alexander Yarza de los Ríos, “Travesías: apuntes para una epistemología y una pedagogía de la educación especial en Colombia”. *Revista de Pedagogía* 26, n^o 76, (2005): 285. Sáenz, Saldarriaga y Ospina también señalan que la pedagogía activa tenía su propia concepción de la infancia como un periodo en el que se desarrollaban sus aptitudes adaptativas de ser humano por lo que era la época de mayor importancia en la evolución individual, una etapa en la que el niño, debía construir los mecanismos activos de adaptación al mundo social y natural que le permitirían

La vieja escuela conservadora se presentaba como un lugar de encierro, gritos, garrote y quietud. Con espacios educativos oscuros y aislados del mundo real, métodos rígidos y basados en el autoritarismo del maestro y actitud pasiva de los alumnos. Este sistema educativo evidenciaba un gran atraso, especialmente porque con los métodos pedagógicos antiguos, se estaba preparando a una generación del siglo próximo. Procedimientos contrarios a la estructura psicofisiológica y al contexto mundial en el cual la pedagogía avanzaba a partir de cruces de saberes como la psicología, la psicopedagogía y la psiquiatría combinando así nuevos métodos de enseñanza.

Los liberales querían cambiar este tipo de prácticas escolares; además, reconocían los fuertes vínculos entre la esfera educativa y el proceso de formación del Estado-Nación. En conclusión, lo que buscaba la educación planteada por el liberalismo era formar una auténtica república de ciudadanos:

En la escuela se forma el ciudadano y es precisamente esta noción la que afianza los procesos de integración política en tanto está por encima de consideraciones étnicas, religiosas o sexuales, convirtiéndose en factores con una gran incidencia en la identidad de las personas con su régimen político.³⁸

La propuesta anterior implicaba adaptar ciertos métodos educativos a la naturaleza psicológica del niño, preparar a los estudiantes para una vida civil donde se privilegiaría la acción sobre el pensamiento usando la experimentación y los métodos inductivos como procedimiento para impulsar la formación científica y centrar en el niño los procesos pedagógicos de formación.³⁹

desarrollarse adecuadamente. Javier Sáenz Obregón, Óscar Saldarriaga y Armando Ospina adicionalmente señalan que uno de los principales postulados de esta pedagogía de fundamento biológico propuesto por personalidades como Decroly era conocer al niño para adecuar la enseñanza, los contenidos y el medio escolar a las características instintivas observadas en la etapa infantil. Esta pedagogía consideraba que si el niño era por naturaleza activo la enseñanza debía fundamentarse en métodos que le permitieran desplegar su instinto hacía la acción con actividades como la gimnasia, los juegos, los trabajos manuales y las excursiones. Javier Sáenz Obregón, Óscar Saldarriaga y Armando Ospina. *Mirar la infancia...* 26-30. Este tipo de pedagogía se dividió en dos grandes ramas: la pedagogía activa experimental y experiencial. La primera de ellas se amparó bajo las prácticas del examen médico y psicológico y la utilización de métodos de observación y experimentación que buscaba por medio del examen escolar reducir la fatiga y aumentar el rendimiento, clasificar y seleccionar los alumnos y realizar una adecuada orientación escolar de acuerdo con las capacidades del mismo. Por su parte la pedagogía experiencial concibió la pedagogía como arte más que como ciencia sin pretender convertirse en una ciencia experimental, para este tipo de pedagogía el éxito de la reforma educativa estaba en la calidad afectiva, moral y social del medio escolar y del maestro. Javier Sáenz Obregón, Óscar Saldarriaga y Armando Ospina. *Mirar la infancia...* 35-37. Marta Cecilia Herrera Cortés, "Historia de la Educación en Colombia..." 8.

³⁸ Adaulf Enrique Mendoza, "Mitos y realidades de las reformas educativas liberales..." 111.

³⁹ Adaulf Enrique Mendoza, "Mitos y realidades de las reformas educativas liberales..." 111.

Para materializar la idea de volver laica la educación y tomar el control de ella desde el Estado, era necesaria la formación de maestros. También implicaba nuevas concepciones sobre los modos de llevar a los niños a desarrollar niveles adecuados de comprensión de su papel como ciudadanos y asumir formas de pensamiento que favorecieran el desarrollo científico, requisito indispensable para tecnificar la producción y lograr la industrialización.⁴⁰ El cambio en el sistema educativo no fue inmediato ya que muchas de las tendencias del régimen anterior se mantuvieron, principalmente la participación de la iglesia en el sistema educativo. Este proceso se desarrolló de manera lenta y paulatina durante la segunda mitad del siglo XX.

La propuesta pedagógica liberal estuvo enfocada a introducir en la escuela el trabajo activo, las experiencias del trabajo en comunidad y el tratar diferencialmente a los estudiantes, para lo cual era necesario conocer las aptitudes psicológicas de los educandos, desarrollar programas educativos acordes a las necesidades del niño y promover actividades que permitiesen aprovechar las experiencias y el conocimiento del medio ambiente en que vivían los educandos, además de insistir en la formación de maestros alejada del autoritarismo y enfocada hacia la comprensión y desarrollo de las habilidades físicas y mentales de los estudiantes a partir de la inserción de pedagogías como la de la escuela activa.⁴¹

Este liberalismo que empezó a posesionarse en el gobierno nacional, no sólo buscó de forma abstracta la renovación pedagógica de las escuelas, sino que buscó de manera concreta cambios intelectuales profundos en la cultura pedagógica de los maestros.⁴² La República Liberal intentó hacer de la educación, de la escuela y de los maestros, uno de los pilares de su proyecto de cambio social. Estos cambios se buscaban a partir de la introducción de saberes modernos como la psicología, la pedagogía de la escuela nueva y de los centros de interés, la metodología de la enseñanza como saber especializado, y la consideración de la infancia como una realidad social y psíquica específica.

Es en este contexto político, económico y social se desarrolló la obra de Eduardo Vasco Gutiérrez en el país, en los primeros años tras su regreso de Europa. Debe aclararse que Vasco pertenecía al partido conservador y era militante de muchas de las ideas de este. No obstante, y a pesar de su filiación política, se puede mostrar que la obra del médico sí se inscribe en los proyectos culturales y educativos de la llamada República Liberal. La obra de Vasco no entra en contradicciones con ese proyecto político, cultural y social y es quizá por esto que muchas de sus ideas y proyectos se fueron materializando años después. También se puede realizar un análisis de su obra en un contexto de cambios impulsados por los liberales

⁴⁰ Adaulf Enrique Mendoza, "Mitos y realidades de las reformas educativas liberales. . ." 111.

⁴¹ Adaulf Enrique Mendoza, "Mitos y realidades de las reformas educativas liberales. . ." 112.

⁴² Renán Silva Olarte. *Sociedades campesinas, transición social y cambio cultural en Colombia*. (Medellín: La Carreta, 2006), 51.

que dieron cabida a propuestas científicas e innovadoras en torno a la educación.

1.2. El inicio de una vida al servicio de la infancia

Eduardo Vasco Gutiérrez nació en Titiribí Antioquia Colombia el 23 de agosto de 1894. Fue el tercer hijo en una familia de 17 cuyos padres fueron Ernesto Vasco y Eloísa Gutiérrez. Vasco Gutiérrez se casó con Margarita Uribe Piedrahita,⁴³ con quien tuvo cuatro hijos: Alberto,⁴⁴ Hernán, Margarita María y Carlos Eduardo.⁴⁵

Hizo sus estudios de secundaria en el Liceo de la Universidad de Antioquia. Realizó estudios de medicina en la misma universidad. Se graduó de doctor en medicina y cirugía el 10 de septiembre de 1925 con su tesis *Espiroquetosis cutánea y su tratamiento*.⁴⁶ Entre 1911 y 1913, antes de realizar estudios en medicina, participó y fue uno de los fundadores, con los escritores Fernando González y León de Greiff, de Los Panidas, un movimiento literario vanguardista. Al respecto, Vasco escribió en 1976:

Hace más de medio siglo nuestra mocedad panida fluctuaba –un poco desorbitada– entre la poesía y la bohemia, estimulada por la presencia de León de Greiff y Fernando González, panidas de excelencia, quienes desde ya proyectaban su grandeza en nuestra

⁴³Hermana de César Uribe Piedrahita, médico y científico colombiano quien dirigió el Instituto Nacional de Higiene, impulso proyectos públicos de salubridad, preocupado por la búsqueda de mejores condiciones de vida de los sectores sociales más marginados. “César Uribe Piedrahita”. Acceso el 11 de diciembre de 2017, http://enciclopedia.banrepcultural.org/index.php?title=C%C3%A9sar_Urbe_Piedrahita

⁴⁴Estudió medicina en la Universidad de Antioquia, hizo la maestría en Salud Pública en la Escuela Nacional de la misma Universidad, donde posteriormente se desempeñó como docente, hasta tener que refugiarse en España por causa de la violencia que terminó con la vida a varios profesores de la Facultad de Salud Pública a finales de los años 80. Autor de múltiples publicaciones y varios libros, entre ellos “Enfermedad y Sociedad” y “Salud, Medicina y Clases Sociales.” “Homenaje a Alberto Vasco Uribe”. Acceso el 11 de diciembre de 2017, <http://www.saludcolombia.com/actual/salud60/report60.htm>

⁴⁵Licenciado en filosofía y letras, magister en física y PhD. en matemáticas. Fue profesor de matemáticas en la Universidad Javeriana y la Universidad Nacional de Colombia en Bogotá y profesor de educación durante un año en la Universidad de Harvard, en la actualidad se desempeña como docente en el doctorado en educación en las Universidades Distrital y del Valle y en el doctorado en ciencias sociales, niñez y juventud de la Universidad de Manizales y el Cinde. Fue asesor del Ministerio de Educación Nacional de 1978 a 1993. Durante los años 1993 y 1994 fue comisionado coordinador de la Misión de Ciencia, Educación y Desarrollo, llamada popularmente “La Comisión de Sabios”. También formó parte de la comisión del Segundo Plan Decenal de Educación 2006-2015. Recibió el IX Premio Nacional de Educación en la categoría “Exaltación a una Vida Dedicada a la Educación”, versión 2007–2008, y la Condecoración “Simón Bolívar”, en la categoría “Orden Gran Maestro”. Es autor de numerosos libros y artículos sobre matemáticas, didáctica de las matemáticas y sobre diversos temas de educación, formación, pedagogía y didáctica. “Carlos Eduardo Vasco Uribe”. Acceso el 11 de diciembre de 2017, <http://www.magisterio.com.co/node/581534>

⁴⁶Jaime Gómez González, Leopoldo Briceño-Iragorry y Miguel Rabí Chara, *Diccionario Biográfico Médico Hispanoamericano* (Venezuela: Ateproca, 2007), 433-434.

tertulia sabatina. Como no había aparecido el amor en nuestras vidas y otras inquietudes nos llamaban, hicimos como el personaje de la Vorágine: “Jugamos el corazón al azar” y lo ganaron la humanidad y la ciencia. Y resueltamente nos lanzamos por este camino.⁴⁷

Su presidente de tesis de medicina, Miguel María Calle, años después escribió sobre Vasco:

Conocí al doctor Eduardo Vasco cuando aún era niño. Afable y circunspecto; lo vi de joven, reflexivo y pudoroso: colaboró conmigo en las aulas universitarias, caballeroso y leal; me acompañó en horas amargas, sereno y valiente; y más tarde, hecho ya hombre, lo he seguido de cerca o de lejos, siempre con admiración y, por qué no decirlo, con sano orgullo de pensar, tal vez con presunción, en que el largo trato conmigo haya podido contribuir, siquiera en mínima parte, en la formación de su recia personalidad.⁴⁸

Luego de su graduación fue nombrado médico en la empresa del Ferrocarril de Antioquia, cargo en el que permaneció dos años. En 1929 viajó a Europa a realizar su especialización.⁴⁹

Señala Vasco que fue a partir de su experiencia en el Ferrocarril de Antioquia que decidió viajar al exterior para especializarse en estos problemas psicopedagógicos relacionados con la infancia. Entre las motivaciones de su viaje también hay que contar la inspiración que suscitaban en él los médicos Tomás Cadavid Restrepo y Emilio Robledo, quienes reforzaron su intención de viajar para especializarse en psicopedagogía y orientación profesional:

La especialización en medicina pedagógica o psiconeurosis era en aquel tiempo una orientación de vanguardia. Aquí en Colombia, el doctor Emilio Robledo había escrito su tesis de grado, en 1900, sobre esos problemas entonces desconocidos y en 1930, para conocer la materia había que ir a buscarla a Europa.⁵⁰

Para viajar necesitaba recursos. Como la Universidad de Antioquia no contaba con ellos, solicitó al gobierno central para que lo vinculara a la delegación de Colombia en la Sociedad de Naciones. Esta representación la hizo posteriormente *Ad Honorem*, pues había comenzado la crisis económica de 1930 en el país. Es así como decidió realizar este viaje influenciado por médicos que habían trabajado con problemas de la infancia desde finales del siglo XIX y durante las primeras décadas del siglo XX y motivado por la necesidad que él veía de formarse como experto en disciplinas que ayudaran al mejoramiento de las condiciones de los niños del país.

⁴⁷Eduardo Vasco Gutiérrez, *El breviario de la madre y la revolución del amor filial* (Medellín: Editorial Bedout S. A., 1976), 13.

⁴⁸Humberto Roselli, *Historia de la psiquiatría en Colombia*, tomo 2. (Bogotá: Horizonte, 1968), 628.

⁴⁹Eduardo Vasco Gutiérrez. Carta enviada a Alan Gregg director of the Medical Sciences of the Rockefeller Foundation. Bruselas, 28 de diciembre de 1931. 487.

⁵⁰Alfonso Londoño Martínez. “De Apolo a Hipócrates”, *El Colombiano*, Medellín, 10 de septiembre, 1950, 3



Figura 2: Fotografía tomada en 1930 en el Instituto Jean Jacques Rousseau en Ginebra mientras realizaba su especialización. En la fotografía aparece el médico Eduardo Vasco Gutiérrez, acompañado de personalidades como Jean Piaget, Édouard Clapared y Alfred Binet.

1.2.1. Europa y el recorrido intelectual de Eduardo Vasco Gutiérrez

El viaje al viejo mundo donde, como en Estados Unidos, podía hallar los tratamientos más innovadores de psicología experimental que había en ese momento, le permitió a Vasco armarse teóricamente de conceptos y teorías sobre psicopedagogía. Estando allí, aprovechó su estancia para viajar por distintos países donde las experiencias y teorías de la psicopedagogía estaban en auge.

Estuvo en varias ciudades (Ginebra, Madrid, Barcelona, Berlín, Leipzig, Frankfurt, Hamburgo, Bruselas, Ámsterdam, París, Bourboule, Milán, Torino, Roma, Budapest y Viena).

Por ejemplo, en Ginebra, durante un año, siguió cursos con Édouard Claparede (1873-1940),⁵¹

⁵¹Nació en Campel, cerca de Ginebra. Realizó sus estudios en esa ciudad, en Leipzig y en París. Se doctoró en 1897 especializado en neurología y psicoterapia. Pensaba que la educación debía basarse en el conocimiento científico del ser humano en general y de cada individuo en particular. Sus principales obras fueron *L'association des idées* (1903), *Psychologie de l'enfant et pédagogie expérimentale* (1909), *L'éducation fonctionnelle* (1931), *La genèse de l'hypothèse* (1933). Fundó el Instituto Jean-Jacques Rousseau en 1912 donde se desempeñó como profesor. Fue uno de los teóricos más representativos de la educación activa desde la fundamentación psico-biológica. Serafín Tabernero del Río "La educación funcional de E. Claparède." *Aula*, n° 9 (1997): 46-47. En la educación su principal aporte se deriva de la "educación funcional" donde su acción más importante era el conocimiento psicológico del educando.

Jean Piaget (1896-1980)⁵² y los grandes maestros en la Escuela de Medicina y en el Instituto Jean Jacques Rousseau con su anexo en la Maison Des Petits y sus consultorios médico pedagógicos.

Estuvo en Hamburgo donde realizó un breve curso de psiquiatría y neurología y visitó el laboratorio de psicología del profesor William Stern (1871-1938).⁵³ En Bruselas donde, durante 10 meses, pudo conocer de cerca la Clínica de los niños difíciles del doctor Ovidio Decroly (1871-1932)⁵⁴ y las consultas médico-pedagógicas del doctor G. Vermeylen (1891-1943)⁵⁵ en el Centro de la Cruz Roja de Bruselas donde se familiarizó con los métodos más actualizados en cuanto a exploración de la inteligencia, del carácter y de la motricidad en el niño.

Siguió cursos en la prisión de Forest y realizó en el Instituto de Altos Estudios anexo a la

⁵²Fue un reconocido epistemólogo, psicólogo y biólogo. Nació en Neuchâtel Suiza. en 1921 fue director del Instituto Rousseau en Ginebra. Su aporte al estudio de la infancia se dio a partir de su teoría constructivista del desarrollo de los conocimientos. La teoría de Piaget se basa en la idea de que el niño construye mediante las estructuras cognoscitivas los esquemas para entender y responder a las experiencias físicas dentro de su ambiente. María Isabel Cortés Herrera y Margarita Tlaseca Campa. 2004. "Monografía Jean Piaget." Monografía para optar al título de Licenciada en educación. Universidad Pedagógica Nacional de México. 9. Dentro de sus principales obras publicadas se encuentra, El nacimiento de la inteligencia en el niño (1936), El lenguaje y el pensamiento en el niño (1931), El juicio y el razonamiento en el niño (1932).

⁵³Fue un psicólogo y filósofo alemán su principal aporte lo hizo a la psicología de la personalidad. Inicia en Alemania la tradición diferencialista. En cuanto a la psicología experimental de la percepción y la memoria, se ocupa de las diferencias en capacidades y rasgos entre individuos en función de la edad, del sexo y de la raza. Eliseo Chico Librán, *Manual de psicología diferencial: Inteligencia y personalidad* (Alicante: Editorial Club Universitario, 2016), 47. Propone el nombre de psicología diferencial a la ciencia que estudia las diferencias individuales.

⁵⁴Fue uno de los pedagogos que más ha influenciado en Colombia debido a su visita al país en 1925. Realizó sus estudios universitarios en la facultad de medicina de Gante, posteriormente continuó sus estudios en Berlín y París. A su regreso fue nombrado para trabajar en el servicio de neurología en Bruselas y como jefe de servicios de niños retrasados de la policlínica. En 1901 fundó el instituto de enseñanza especial para retrasados y anormales. En 1907 creó la escuela de Hermitage para niños anormales con el lema "Escuela para la vida y por la vida". La obra de Decroly se fundamenta en ciencias experimentales como la biología y la psicología. Carlos Arturo Londoño Ramos "La escuela para la vida y por la vida el impacto de Ovidio Decroly en la pedagogía y la Universidad Colombiana" *Historia de la educación colombiana*, n°3 y 4 (2001): 136. Su método de enseñanza se basa en el descubrimiento de las necesidades del niño para conocer sus intereses.

⁵⁵Psiquiatra Belga. En 1922 aparece una de sus obras más importantes *Les débiles mentaux*, que fue su tesis doctoral presentada en la Universidad de Bruselas, obra en la que hace un estudio médico y psicológico de los débiles mentales. En 1931 se convirtió en el primer director del Instituto de Psiquiatría del Hospital Brugmann. El método de Vermeylen reúne las ventajas de los métodos sintéticos y de los métodos analíticos al permitir obtener tanto el cociente intelectual como, a través del perfil psicológico, la cantidad de la función examinada. Vicente Sánchez Vásquez, Teresa Guijarro Granados y Yolanda Sanz López "La observación psicológica en los tribunales para niños en España (1889-1975). La estructura de la exploración psicológica." *Revista de la asociación española de neuropsiquiatría*, n° 94 (2005): 91.

Universidad de Bruselas, un diploma de consejero de orientación profesional y otro de psicotecnia. También viajó a Bourboule, cerca de Vichy Francia para visitar un jardín de niños instalado por una empresa de explotación de aguas arsenicales donde, según Vasco, tenían un punto de vista admirable sobre la higiene y la educación física. Fue a Italia (Milán, Torino y Roma) y allí pudo compartir con especialistas como Sante de Sanctis (1862-1935)⁵⁶ sobre la orientación y las realizaciones de la psicobiología.

También, visitó la Escuela Magistral Ortofrenica en Roma que dirigía el profesor Montesano, quien fue psicólogo, psiquiatra y académico italiano, que había sido anteriormente el centro de investigaciones de María Montessori (1870-1952)⁵⁷ de donde salió su método. También visitó Budapest, donde encontró un laboratorio de psicobiología, el único en su género en Europa, según Vasco. Estuvo en Viena donde vio a todos los grandes maestros que se ocupaban de estudiar el carácter y las primeras reacciones del niño y donde observó las pruebas para los niños que tenían retardos orgánicos y psíquicos desde el nacimiento. Luego, fue a Múnich para ver cómo se realizaba la reeducación de los “disminuidos del sistema nervioso”.⁵⁸

Este viaje a Europa, que duró dos años, permitió a Vasco realizar sus estudios en varias instituciones sobre temas relacionados con la psicopedagogía y la psicología experimental. También le permitió trabajar con los psicopedagogos de vanguardia y obtener su título de consejero en orientación profesional y psicotecnia. Su estancia académica en Europa le aportó una visión integral de la manera como se trataban las enfermedades mentales y de los métodos experimentales más novedosos de mejoramiento de las condiciones de vida de los niños. Durante dos años estuvo rodeado de personalidades como Piaget, Claparede y Binet⁵⁹,

⁵⁶Fue un médico, psiquiatra y psicólogo italiano. Precursor de la psicología y la neuropsiquiatría infantil. Desde 1898 trabajó en instituciones para el cuidado de los niños pobre anormales y retardados. En 1892 asiste a la Clínica para Enfermedades Mentales de Roma, actividad que interrumpe al año siguiente para estudiar hipnotismo con Forel en Zürich y trabajar en psiquiatría en la Salpêtrière de París. Retorna a Roma en 1895 para dedicarse a problemas neuro anatómicos. Acuñó el concepto de demencia precocísima. “Sante de Sanctis y la demencia precocísima” Acceso el 11 de diciembre de 2017, https://www.alcmeon.com.ar/5/19/a19_05.htm.

⁵⁷Fue la creadora del sistema de educación que lleva su nombre. En 1896 se convirtió en la primera mujer médica de Italia. Trabajo en la Escuela Magistral Ortofrenica entre 1898 y 1899. Realizó una especialidad en enfermedades nerviosas y mentales y trabajó en la Clínica Psiquiátrica de la universidad de Roma. Dirigió la Escuela Estatal de Ortofrenia y entrenó a maestros de Roma en los métodos especiales de observación y de educación de niños anormales. Nora Obregón. “Quién fue María Montessori” *Contribuciones desde Coatepec*, n° 10 (2006): 150-151.

⁵⁸Eduardo Vasco Gutiérrez. Carta enviada a Alan Gregg director.... 487.

⁵⁹Nació en Niza en 1857. En un principio de su vida demostró intereses diversos. Estuvo atraído primero por los estudios de biología, presentó en la Soborna una tesis doctoral en ciencias, antes de abordar la psicología a través del hipnotismo, el magnetismo y los fenómenos de desdoblamiento de la personalidad en boga. En 1892 fue nombrado director del laboratorio de psicología experimental de la Soborna. Creó junto a Théodore Simon una escala métrica de medición de la inteligencia de niños anormales. Jacques Postel y Claude Quélet., *Nueva historia de la psiquiatría* (México: Fondo de Cultura Económica, 2000),

maestros de quienes aprendió y cuyas teorías y métodos aplicó tras su regreso a Colombia.

1.2.2. Consejero en orientación profesional y psicotecnia: el regreso de Eduardo Vasco Gutiérrez a Colombia

En 1932, Eduardo Vasco regresó a Colombia con su título de consejero en orientación profesional y psicotecnia. Se instaló en Medellín para aplicar lo que había aprendido durante su estadía en Europa:

A su regreso al país en 1932 intentó fundar en Colombia un Centro de Higiene Física y Mental tal como los de Bruselas y Budapest, empeño en el que contó con los auspicios del Ex-presidente Carlos E. Restrepo a la sazón Embajador en Roma, quien intentó el apoyo de la Fundación Rockefeller para esta iniciativa. Al no lograr esta ayuda creó en Medellín una institución privada: Centro de Higiene Física y Mental y se vinculó a la Universidad de Antioquia como profesor del curso de Educación Familiar dirigido a los padres de familia y transmitido por la Voz de la Montaña, que obtuvo clamoroso éxito, y como Director de la Sección de Medicina Pedagógica y de Orientación Profesional de la misma Universidad, que ocupó hasta 1937.⁶⁰

En esa misma década publicó varios artículos en revistas de salud en los que hizo alusión a la educación, la eugenesia y la higiene física y mental de la infancia. Dictó alrededor de 200 conferencias sobre higiene mental y psicopedagogía en los liceos pedagógicos y en el Paraninfo de la Universidad de Antioquia, dirigidas a padres de familia. Además, en 1934 publicó su libro *El breviario de la madre* cuyo principal objetivo fue “plantear a los padres de familia el problema físico y mental de sus hijos”. Este libro, en el cual recoge parte de las conferencias dictadas, tuvo tres ediciones y su éxito llegó hasta el punto de establecerlo como una especie de manual muy utilizado en Colombia para la educación de las madres. La primera edición es la de septiembre de 1934, en la imprenta de la Universidad de Antioquia. La segunda es la de septiembre de 1955, en la tipografía Bedout. Y la última edición data de febrero de 1976 en la Editorial Bedout S. A. Estas tres ediciones y la distancia temporal entre ellas nos dan pistas sobre la larga vigencia que este manual de crianza tuvo en Colombia. *El breviario de la madre* es una de las obras más importantes publicadas por el médico, en la cual difundió de manera sencilla y accesible todo lo aprendido por él con los grandes maestros. En este texto plantea la necesidad de estudiar y seguir al niño no sólo desde el aspecto fisio-patológico sino también desde el moral y educativo:

Si la vida mental es algo tan sutil, tan indeterminado, tan sujeto a transformaciones inconcebibles aún en el adulto, cuánto más no lo será en ese sér que se asoma a las puertas de la vida, ávido y curioso, con un bagaje hereditario que va a hacerse sentir

595.

⁶⁰Humberto Roselli, *Historia de la psiquiatría...* 628.

intensamente ante las múltiples reacciones del ambiente. Pero éste, con todas sus sorpresas, con toda su poderosa influencia, va a modelar, canalizar, a sociabilizar por decirlo así, todos los atavismos que ha dejado en la célula nerviosa el paso de las generaciones y esta es precisamente la labor poderosa y cargada de responsabilidades que debe realizar el educador.⁶¹

En 1935 elaboró y publicó, en coautoría con el médico Calixto Torres Umaña, un folleto llamado *Nociones de Puericultura*. Hay que subrayar que este manual fue uno de los productos del proyecto estatal de la “República Liberal”, Biblioteca de la Cultura Aldeana, cuyo fin fue llegar a las poblaciones más alejadas del país con temas que ayudaran a la educación y civilización del pueblo y a la modernización del país por medio de la educación de las masas. La cartilla fue un encargo del Ministerio de Educación Nacional. El texto se divide en dos partes: la primera dedicada al cuidado de la salud, escrita por Calixto Torres Umaña, profesor de la Universidad Nacional de Colombia; la segunda sobre la educación del carácter, escrita por Eduardo Vasco Gutiérrez, director de la Sección de Medicina Pedagógica y Orientación Profesional de la Universidad de Antioquia.

Su última obra fue *Temas de higiene mental, educación y eugenesia*, publicada en 1948 por la tipografía Bedout. El objetivo de esta obra fue, según lo explicó Eduardo Vasco, divulgar los conocimientos reservados a los especialistas, para dirigirlos a la gente común y despertar alguna inquietud relacionada con la vida mental y con la preservación de los elementos que la integran. Este texto recoge una serie de publicaciones y trabajos realizados por Vasco que ya habían aparecido en diversas revistas del país.

Sus trabajos prácticos los realizó en instituciones como el Centro de Higiene Física y Mental, y las escuelas para niños especiales: Uribe Uribe, Sanín Cano y Tomás Cadavid Restrepo, las colonias de vacaciones, el Instituto Médico Pedagógico y la SMPOP las cuales se trabajan en el último capítulo de esta tesis.

A principios de 1945, Vasco viajó a Estados Unidos y realizó un estudio sobre la aplicación, en niños mayores de seis años, de la convulsoterapia por electricidad, mediante una máquina inventada por los italianos Cerletti y Bimi y cuyos tratamientos eran de vanguardia en la época. Al regreso a Colombia, Vasco aplicó esa práctica en niños de tres años. Aunque según él, esta terapéutica sólo se aplicaba en Estados Unidos en los adolescentes con alguna psicosis y psicopatías. Vasco resolvió aplicarla a los niños oligofrénicos en combinación con la picrotoxina y con el curare en las instituciones en las que trabajó, porque según él, aquellos tratamientos, administrados con prudencia, eran absolutamente inocuos.⁶²

⁶¹Eduardo Vasco Gutiérrez, *El breviario de la madre* (Medellín: Tipografía Bedout, 1934), 14.

⁶²Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación y eugenesia* (Medellín: Bedout, 1948), 121.

En 1951 viajó a México para participar en el IV Congreso de Higiene Mental, el Congreso Mundial de Salud Mental y el Segundo Congreso de la Asociación Psiquiátrica de América Latina (APAL) en donde Vasco presidió la reunión el 9 de diciembre. Los tres eventos se realizaron simultáneamente con asistencia de delegados de varios países del mundo.

En 1966, viajó en una misión de estudio como representante oficial de la Asociación Colombiana de Psiquiatría y de la Academia de Medicina de Medellín ante el Cuarto Congreso Mundial de Psiquiatría que se reunió en Madrid y al Congreso Internacional de Psicodrama que se desarrolló en Barcelona en el mismo año.

Vale la pena mencionar que Vasco participó en distintas corporaciones y sociedades científico-médicas en el ámbito colombiano: miembro honorario de la Academia de Medicina de Medellín, de la Sociedad Antioqueña de Psiquiatría y de la Sociedad Colombiana de Psiquiatría; miembro correspondiente de la Academia Colombiana de Medicina; socio fundador de la Sociedad de Pediatría de Medellín y miembro correspondiente de la Sociedad Pediátrica de Bogotá y miembro de la Cruz Roja Colombiana, donde se desempeñó como presidente de la Cruz Roja de la Juventud.

En el ámbito internacional, también perteneció a varias sociedades científicas: Sociedad Interamericana de Psicología, Sociedad de Pediatría de México, Asociación Psiquiátrica de América Latina.⁶³

Además, fue profesor de psicología experimental en la Escuela Normal de Señoritas y en el Noviciado de las Reverendas Hermanas de la Caridad en Medellín. En 1975, recibió el Hacha Simbólica de Antioquia, reconocimiento que le dio la alcaldía de Medellín por sus méritos como médico, sus aportes desde su recorrido intelectual y por la conmemoración de sus 50 años de vida profesional.

La vida y la obra de Vasco se ven reflejadas en las instituciones en que trabajó o que él mismo promovió y en las publicaciones que realizó a lo largo de su vida profesional.

1.3. Otras personas que impulsaron las ideas liberales médico psico-pedagógicas

La intervención del niño en Colombia antes del trabajo de Eduardo Vasco Gutiérrez fue realizada por otras personas que, desde su saber médico, o su posición política y social, efectuaron acciones para mejorar las condiciones de vida de los niños del país tanto física como

⁶³Eduardo Vasco Gutiérrez, *El breviarío de la madre...* 1976, 6.

mentalmente.

Estos aportes se ven reflejados en sus obras y marcaron un camino que posteriormente fue impulsado por médicos como Vasco Gutiérrez. Estos trabajos sobre infancia son importantes porque son el inicio de una preocupación por mejorar sus condiciones de vida a partir del desarrollo de disciplinas científicas como la psicopedagogía, la psicotecnia o la psicología experimental.

La obra de Eduardo Vasco Gutiérrez se puede situar en un contexto institucional médico, educativo y político, ya que desempeñó funciones en estos tres campos y desde ahí aportó a la transformación de las concepciones sobre infancia vigentes en ese momento. En medicina realizó aportes importantes a partir de la implementación y divulgación de la medicina pedagógica que, como se mostrará más adelante, ha sido la antecesora de la psicología y a la psiquiatría infantil en el país. También se puede considerar innovador en la aplicación de herramientas científicas como el uso de tests de inteligencia para la clasificación de los individuos y la utilización de terapias médicas experimentales como los electrochoques y la convulsoterapia en los niños de las instituciones en las que trabajó durante varios años. En el campo educativo se puede resaltar su participación en la creación de varias instituciones especializadas en el tratamiento psicopedagógico y médico de infancia en Antioquia, en las cuales aplicó ideas provenientes de corrientes pedagógicas como la escuela activa, además de desarrollar una línea de trabajo dedicada a la educación de “anormales”. En este último aspecto contribuyó a la consolidación de la educación especial en el país. Otro aspecto educativo y cultural de la obra de Vasco es el de la educación de las madres por medio de la puericultura para prevenir las enfermedades mentales en los niños. Por último, en un contexto político realizó campañas a favor de la infancia desamparada, impulsando programas como la semana del niño que buscó dar valor al niño como semilla de progreso y futuro ciudadano. El contexto político en el que se desarrolla su obra fue favorable gracias a las transformaciones que se venían dando en el gobierno de la República Liberal.

En esta labor Vasco estuvo acompañado por personas que ayudaron con la materialización de sus proyectos como Carlos E. Restrepo, Tomás Cadavid Restrepo o Agustín Nieto Caballero, Lázaro Uribe Cálad, Miguel M. Calle, Calixto Torres Umaña, Emilio Robledo, Gabriel Jaramillo entre otros.

El primer apoyo para Eduardo Vasco Gutiérrez para iniciar sus estudios fue Miguel M. Calle quien, siendo rector de la Universidad de Antioquia, en varias ocasiones le ofrece su colaboración a Vasco para la ejecución de sus proyectos. Tras su regreso de Europa, es en la Universidad donde el médico pudo empezar la implementación de todo lo que había aprendido en el viejo continente. El apoyo de este médico fue importante, en especial en los primeros años de vida profesional de Vasco Gutiérrez.

Al igual que el apoyo recibido por Calle, Carlos E. Restrepo quien fue presidente de la república en 1910, siguió de cerca los proyectos de Vasco en especial mientras este se encontraba en Europa realizando su especialización y tras su regreso al país para la fundación del Centro de Higiene Física y Mental. Cuando el médico se encontraba buscando auspicio para crear esta institución, solicitó a Restrepo una carta de recomendación para la Fundación Rockefeller donde pudiera dar referencias sobre su trabajo. La relación de estos dos personajes es representativa por el papel que desempeñó Restrepo en el escenario nacional, siendo presidente de la república y posteriormente como embajador de Colombia en Roma. Fue uno de los fundadores del Club Rotario en Medellín, institución que apoyó el trabajo de Vasco Gutiérrez con la niñez pobre y desamparada del departamento de Antioquia con proyectos como las colonias de vacaciones y la celebración de la Semana del Niño desde 1932.

Agustín Nieto Caballero, al igual que Vasco Gutiérrez, implementó la pedagogía activa de la nueva escuela. Este personaje fue reconocido por cambiar la historia de la educación en el país a partir de su compromiso con la pedagogía siendo uno de los impulsores de la nueva escuela en Colombia. Su objetivo era educar a la juventud colombiana bajo parámetros basados en disciplina, confianza y el desarrollo personal, artístico e intelectual de los estudiantes. Su nombre está ligado a la historia del Gimnasio Moderno fundado por él en 1914 institución con la cual rompe el esquema tradicional de educación, cumpliendo con su ideal pedagógico implementando saberes psicopedagógicos de vanguardia:

En el año de 1925 Ovidio Decroly dejó su país natal, Bélgica para viajar a Colombia y dictar conferencias en el Colegio Gimnasio Moderno. Esta Institución desde sus inicios se había propuesto poner en práctica la pedagogía activa. El auge de su pedagogía en España y América se debe al interés de sus ideas y a la entrega personal a su labor primero con niños con retraso mental, en escuelas regulares y después con hogares para los huérfanos de la guerra.⁶⁴

Nieto Caballero puso en marcha mecanismos educativos como las excursiones escolares, los trabajos manuales, la disciplina de confianza y los métodos activos de enseñanza, rompiendo con el esquema tradicional, pero cumpliendo con su ideal pedagógico.⁶⁵

En varias ocasiones, Vasco señaló a Tomás Cadavid Restrepo como una persona de inspiración para él. Afirmando que fue Cadavid Restrepo el primero que planteó la inquietud por los temas relacionados con la infancia secundado por David Velásquez y José Vicente González en el trabajo con los niños anormales en Antioquia, principalmente en la Casa de

⁶⁴Carlos Arturo Londoño Ramos "La escuela para la . . ." 136.

⁶⁵"Biografía Don Agustín Nieto Caballero" Acceso el 8 de agosto de 2017. <https://gimnasiomoderno.edu.co/gimnasio/historia/biografia-don-agustin-nieto-caballero/>.

Menores. Vasco se vinculó a estas instituciones posteriormente para continuar trabajando en la obra que habían iniciado estos hombres. El aporte de Tomás Cadavid al estudio de la infancia se refleja en su trabajo siendo director de la Casa de Corrección de Menores. Vasco señaló sobre él que:

En Medellín había un hombre modesto y sapiente que desde entonces hablaba sobre esas cosas y sobre ellas escribía. En verdad, don Tomás Cadavid Restrepo fue el primero entre todos los colombianos, por preocuparse del niño, por pedir el estudio de su personalidad incipiente, por reclamar la atención, el cuidado, la defensa que se merecía. Ese eminente puericultor guió pues mis primeros pasos y fue la llama viva de mi esperanza.⁶⁶

En 1921, la Asamblea de Antioquia pretendió cambiar el modelo de corrección punitiva de la Casa de Menores centrado en el castigo, por un modelo educativo que tomó como referente primordial las conceptualizaciones sobre educación de “anormales” de Europa y Estados Unidos.⁶⁷ Cadavid también era promotor de la higiene mental, al igual que Vasco. Además de su trabajo en la Casa de Menores, escribió una obra importante y reconocida en cuanto a los trastornos de la infancia, *Discolía de la pubertad*, que fue premiada con la máxima distinción del Concurso Pedagógico de la Universidad de Antioquia en 1924. Además, Fue integrante de la Liga Internacional de la Educación Nueva fundada en Bélgica en 1921 por un grupo de pedagogos de varios países.⁶⁸

Emilio Robledo fue otro de los médicos en los que Vasco se inspiró para realizar su estudio y materializar su obra. Este médico obtuvo el grado de doctor en medicina y cirugía en la Universidad de Antioquia en 1900 con su tesis sobre higiene de la infancia.⁶⁹ Según Aranzazu Montoya, esta tesis publicada por la imprenta del departamento de Antioquia, se constituyó como el primer libro sobre higiene de la infancia escrito en Medellín representando un gran aporte para la higienización de la infancia.⁷⁰

Otro personaje vinculado con la obra de Vasco fue Calixto Torres Umaña quien es considerado el padre de la pediatría en Colombia. Obtiene el título de doctor en medicina y cirugía en 1913 en la Universidad Nacional de Colombia. Realizó sus estudios de posgrado en pediatría

⁶⁶Alfonso Londoño Martínez. “De Apolo a Hipócrates” 3.

⁶⁷Alexander Yarza de los Ríos. 2011. “Preparación de maestros, reformas, pedagogía y educación de anormales en Colombia: 1870-1940”. Tesis de maestría en educación. Universidad de Antioquia. 182.

⁶⁸Jairo Gutiérrez Avendaño. 2016. “Locura y sociedad: alienismo tardío, psicopatología e higiene mental en la modernidad colombiana 1870-1968” Tesis de doctorado en Ciencias Humanas y Sociales. Universidad Nacional. 202.

⁶⁹“Doctor Emilio Robledo”. Acceso el 13 agosto 2017, <https://encolombia.com/libreria-digital/lmedicina/humanismo/humanismo-emiliorobledo/>

⁷⁰Ana Isabel Aranzazu. 2007. “Medicalización de la infancia, higiene escolar y puericultura. Medellín, 1890-1936.” Tesis de maestría en historia. Universidad Nacional de Colombia. 111.

en Estados Unidos en la Universidad de Harvard. Fue miembro fundador de la Sociedad Colombiana de Pediatría en 1917. También fue fundador de la Sociedad Colombiana de Pediatría y Puericultura.⁷¹ Vasco publicó con este pediatra la cartilla *Nociones de Puericultura*.

Por último, personajes como el médico Luis Gabriel Jaramillo y Gonzalo Botero quienes hicieron bajo la dirección de Vasco Gutiérrez tesis de grado sobre niños de “difícil educación”, y en las que según Vasco se hace la primera alusión escrita del electrochoque en esta clase de niños, fueron parte de los trabajos desarrollados por Vasco en instituciones para la protección de la infancia. Además del despliegue de la psicotecnia y la psicología experimental, años después de las propuestas del médico.

Este breve recorrido por la vida y obra de Eduardo Vasco Gutiérrez permite comprender cómo inició y se consolidó el interés del médico por estudiar los temas relacionados con la infancia. El estudio de la obra de Vasco Gutiérrez muestra los cambios que estaban ocurriendo en el país con respecto al tratamiento de la infancia. Estos se encontraban inscritos en unas políticas de Estado que propiciaron el desarrollo de la propuesta que implementó el médico en sus años de labor.

La obra de Eduardo Vasco Gutiérrez es un ejemplo de cómo se dieron los procesos de medicalización y normalización de la infancia en Colombia en esa época. Este proceso se da como lo señala Foucault, por la extensión del poder médico para el tratamiento, no sólo de los individuos enfermos, sino también de los sanos mediante la higiene, ya no solo corporal sino también mental. En este aspecto, las instituciones médicas fueron actores decisivos desde las prácticas preventivas y en la aplicación de formas de control y normalización de la infancia y la sociedad. La separación médica entre normal y anormal se delinea más nítidamente en la concepción de infancia de Eduardo Vasco Gutiérrez, en su interés por ayudar a forjar un nuevo ciudadano como ideal de sujeto normal, a partir de la implementación de saberes que había aprendido en sus estudios en Europa; pero también a través del impulso que le dio a la pedagogía activa y la institucionalización de estos métodos en varias instituciones encargadas de la educación de la infancia.

A lo largo de su obra encontramos la concepción sobre educación coincidente con lo que la historiografía colombiana denomina la aplicación de teorías pertenecientes a la escuela activa y de saberes científicos emergentes en el mundo pedagógico. No obstante, debe aclararse que este proceso de inserción de nuevas teorías no fue maquinal ni instantáneo, sino más bien negociado y requirió adaptaciones, pues a veces encontró resistencias en un contexto de cambios políticos, económicos y sociales. Por eso se puede hablar de una apropiación singular de ciertas teorías europeas, que las adapta para aplicarlas mejor. En los capítulos siguientes se

⁷¹Abel Fernando Martínez Martín, “El profesor Calixto Torres Umaña, padre de la pediatría en Colombia” *Revista Médica Estudiantil*, 7, n° 2 (2016): 95-102.

trabaja este proceso de medicalización y normalización de la infancia desde la introducción, divulgación y apropiación de saberes.

Eduardo Vasco Gutiérrez, en un contexto nacional, fue uno de los pioneros en la implementación de saberes médico psico-pedagógicos. Los estudios que hizo en Europa motivaron para aplicar ideas de vanguardia en el tratamiento de la infancia en Colombia, específicamente en los niños “anormales” y en la prevención de las enfermedades mentales, mediante la aplicación de saberes como la higiene mental y la puericultura.

La Tabla 1 y Tabla 2, muestran el recorrido intelectual de Eduardo Vasco Gutiérrez a partir de su participación en varios eventos nacionales e internacionales, además de sus publicaciones más representativas relacionadas con la infancia. Son evidentes ahí los conceptos transversales a su obra: la higiene mental, la educación y la puericultura.

⁷²La tabla corresponde a las publicaciones más importantes realizadas por Eduardo Vasco Gutiérrez a lo largo de carrera su como médico. En la revista de la Cruz Roja, publicó varios artículos, por lo cual no se enumeran de manera individual sino de manera general teniendo en cuenta el periodo en que lo hizo.

⁷³Esta tabla se elaboró a partir de la fuente consultada. En ella se expresan los eventos más importantes de lo que hizo parte Eduardo Vasco Gutiérrez.

Tabla 1: Publicaciones de Eduardo Vasco Gutiérrez entre 1925-1976.⁷²

Nombre de Artículo	Año de Publicación	Lugar de la Publicación
Espiroquetosis cutánea	1925	Tesis de grado
Medicina, pedagógica y orientación profesional	1933	Informes de educación pública
Perturbaciones, patológicas de la pubertad	1934	Boletín Clínico. Órgano de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia
Medicina pedagógica y orientación profesional	1934	Informes de educación pública
El breviario de la madre	1934	Libro
Nociones de puericultura	1936	Libro en coautoría con Calixto Torres Umaña
Organización de un servicio médico escolar	1938	Boletín Clínico. Órgano de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia
Escuela para niños de educación difícil, retardados mentales la Universidad de Antioquia	1941	Boletín Clínico. Órgano de la Facultad de Medicina de
Practiquemos la Higiene Mental	1941	Boletín Clínico. Órgano de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia
Temas de higiene mental, educación y eugenesia	1948	Libro
La influencia del cine	1948	Raza
Informe del doctor Eduardo Vasco a la Academia de Medicina de Medellín sobre las actividades del IV Congreso Internacional de Higiene Mental reunido en la ciudad de México en diciembre próximo pasado	1952	Antioquia Médica
Es conveniente un internado para niños	1955	Antioquia Médica
El Breviario de la madre	1955	Libro
El Breviario de la madre	1976	Libro
Varios artículos	1936-1964	Cruz Roja

Tabla 2: Eventos con participación de Eduardo Vasco Gutiérrez ente 1932-1966.⁷³

Nombre del evento	Año	Tema	Lugar
Asamblea Médica	1933	Apuntes para una conferencia sobre Higiene Mental y Psiconeurosis infantil	Medellín
Congreso de Higiene Mental en México	1951	Higiene Mental, Salud Mental	México
Segunda Reunión de la Asociación Psiquiátrica de América Latina (APAL)	1951	Higiene Mental, Salud Mental	México
Congreso Mundial de Salud Mental	1951	Higiene Mental, Salud Mental	México
Primer Congreso de Neuropsiquiatría y Medicina legal	1953	Elementos para el diagnóstico y pronóstico de fragilidad mental, antes de los seis años	Bogotá
Segundo Congreso Nacional de Neuropsiquiatría y Medicina Forense	1954	¿Es conveniente el internado para los niños?	Medellín
Primer Congreso Nacional de Psiquiatría	1961	Razones Biológicas de la Conducta Humana	Medellín
Tercer Congreso Nacional de Psiquiatría	1963	El trabajo psicológico del ejemplo	Manizales
Congreso Mundial de Psiquiatría en Madrid	1966	Sin información	Madrid
200 conferencias en el Paraninfo de la Universidad de Antioquia	1932-1934	Educación de los padres	Medellín

2 La obra de Eduardo Vasco Gutiérrez y la medicalización de la infancia en Colombia a partir de la aplicación de la higiene mental, la educación y la eugenesia

Este capítulo se ocupa de analizar los saberes introducidos desde Europa y Estados Unidos en el proceso de medicalización de la infancia en Colombia, así como la inserción y consolidación de la psiquiatría infantil, la psicopedagogía y la psicología experimental en el país. Los saberes que analizaremos son los que se expresan con más énfasis en la obra intelectual del Dr. Eduardo Vasco Gutiérrez y son: la higiene mental, la educación de “anormales”, la eugenesia y la puericultura. La obra de Vasco está atravesada por su concepción de la higiene mental y de la eugenesia. La primera como conjunto de estrategias preventivas para el mejoramiento de las condiciones de vida de los niños a partir de la comprensión de sus problemas físicos y mentales. La segunda, estrechamente ligada a la puericultura o que se expresa a través de ella, es una concepción de la prevención basada en la formación de la madre y el niño y la enseñanza a las madres de buenas prácticas de higiene.

La higiene mental, la educación y la eugenesia, como saberes y prácticas, no se pueden entender de manera separada en la obra del médico, ya que como él mismo lo muestra, se contienen y se complementan y es a través de las tres combinadas que se pueden comprender las propuestas de ejercicio de poder sobre los sujetos que pueden operar desde la medicina, específicamente a partir de la psicopedagogía, la psiquiatría y la psicotecnia. Estas tres disciplinas médicas son las que nos permitirán mostrar los procesos de medicalización y normalización de la infancia.

Para lograr una comprensión general de estos tres conceptos (higiene mental, educación y eugenesia) en la obra de Vasco, se hace necesario un recuento del surgimiento de la higiene mental como movimiento internacional y la forma en la cual Vasco la interpreta y la aplica en Colombia. Luego, habrá que describir la aplicación que hizo de la eugenesia, así como de las prácticas que él consideró oportunas para su desarrollo por medio de la puericultura.

La obra de Vasco está influenciada por cierta teoría de la herencia que él interpreta a su modo ubicándola entre sus explicaciones causales de las enfermedades mentales. Por último, se tratará la educación de “anormales” y la importancia de la creación de instituciones a partir del modelo de la clínica de orientación infantil como una institución que permitió el surgimiento de la psiquiatría infantil. En este capítulo se ponen en evidencia las razones de la importancia de las propuestas de Vasco y las condiciones de posibilidad para el desarrollo y aplicación de su obra.

2.1. El movimiento de Higiene Mental como campaña salvadora

La inserción de nuevos saberes y teorías que hacen parte de un proceso de medicalización y normalización de la infancia, se ven reflejados en la consolidación de discursos como los propuestos por el movimiento de Higiene Mental. Este movimiento, así como su posterior desarrollo y afirmación, se pueden analizar a partir de trabajos como los que realizó el Dr. Eduardo Vasco Gutiérrez, quien en sus años de labor en varias instituciones, impulsó la implementación de la higiene mental, posteriormente transformada en salud mental, la cual buscaba mejorar las condiciones de vida de los niños y prevenir las enfermedades mentales que pudieran sufrir a partir de factores causales como la herencia o sus condiciones de vida. Con observaciones, experimentos y aplicaciones varias de la psiquiatría, la psicología experimental y la psicotecnia en las instituciones para la asistencia de la infancia de las que hizo parte, Vasco buscó mejorar la vida integral de los niños que ya presentaban algún trastorno mental y extender su acción a los sanos que pudieran presentar algún riesgo de enfermar. En la concepción de Vasco de la higiene mental “está contenida más o menos imprecisa, más o menos imponderable, la fórmula de la felicidad individual y colectiva”,⁷⁴ de ahí la importancia de implementarla en todas las esferas de la vida de las personas en plena formación, asegurando así una vía de realización de su existencia.

Una de las primeras expresiones significativas de la “higiene mental” se halla en Europa, específicamente en Francia con la revista *L'Hygiène mentale* publicada como suplemento mensual de la revista *L'Encéphale*, dirigida por Joseph Déjerine y Henri Claude desde 1906. Otra muy importante es la revista *Prophylaxie mentale*, boletín trimestral de la *Ligue d'hygiène mentale*, que fue creada en 1920 por Édouard Toulouse, Joseph Briand y Georges Génil-Perrin. Sin embargo, ya desde 1896 el Dr. Toulouse se refería a la necesidad de crear una institución, un centro de profilaxis mental, con ideas muy cercanas a lo que posteriormente se llamó higiene mental.⁷⁵

⁷⁴Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental*. . . 59.

⁷⁵Alejandro Dagfal, “El pasaje de la higiene mental a la salud mental en la Argentina, 1920-1960. El caso de Enrique Pichon-Rivière”, *Trashumante. Revista Americana de Historia Social* 5, n° 1 (2015): 13.

En Estados Unidos, la expresión temprana de la higiene mental data de 1908, año en que se publicó la obra del Clifford Beers, *A mind that found itself*, en la cual el autor cuenta su experiencia como paciente psiquiátrico en tres hospitales mentales.⁷⁶ También, en ese año se creó la primera sociedad de higiene mental de Estados Unidos y, un año después, se creó la *National Commission of Mental Hygiene*.

Estos acontecimientos tuvieron acogida en varios lugares del mundo, en los cuales se empezaron a agrupar personas, psiquiatras, psicólogos y médicos de todas las especialidades junto con biólogos, educadores, religiosos, industriales. Surge entonces, según señala Vasco, “una ciencia promisoriosa que tenía como objetivo preservar lo más noble y frágil de la personalidad humana”.⁷⁷ Un concepto que según él, se había abierto camino en la conciencia de los hombres muchos siglos atrás, desde Juvenal al inicio de la era cristiana, quien consideró que para que el hombre pudiera vivir en armonía, necesitaba “una mente sana en un cuerpo sano” ideal que había logrado consolidarse como movimiento muchos años después con propuestas como la de Beers.⁷⁸

En sus orígenes, el movimiento de Higiene Mental centró sus fuerzas en el mejoramiento de la atención de las personas con trastornos mentales recluidas en la institución asilar, pues según el texto publicado por Beers, existían muchos abusos y brutalidades con respecto al trato de los enfermos mentales y esto debía cambiar si se quería un mejoramiento de los mismos.

Algunos autores muestran que fue en una fase posterior cuando este comité amplió su programa para incluir las formas más leves de la discapacidad mental.⁷⁹ Este cambio se basó en la creencia según la cual:

Los trastornos mentales frecuentemente encuentran su origen en la infancia o la juventud, y las medidas preventivas son más eficaces a principios de la vida y de que las condiciones ambientales y la forma de vivir generan una salud mental enferma.⁸⁰

Esta inclusión de actividades preventivas en el campo de investigación de la salud mental se convirtió en uno de los focos más importantes de interés de la psiquiatría, en el cual esta encontró un campo de acción que hasta nuestros días se sigue extendiendo a partir de campañas para la prevención de enfermedades mentales en individuos sanos.

Por su parte, el investigador Juan Diego Lopera Echavarría señala que fue a partir de la pro-

⁷⁶José M. Bertolote, “*Raíces del concepto de salud mental*”. *World Psychiatry*, n° 7 (2008): 113-116

⁷⁷Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 57.

⁷⁸Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 57.

⁷⁹José M. Bertolote, “*Raíces del concepto...*” 113-116.

⁸⁰José M. Bertolote, “*Raíces del concepto...*” 114.

puesta realizada por Meyer, basado en Beers, que se planteó que la higiene mental no debía centrar su interés solamente en la mejora de las condiciones de atención de los pacientes que residían en el hospital, sino que debía tener un alcance más vasto, dirigido a la prevención de las dolencias mentales y a la intervención médica en las comunidades. Según Lopera, en el movimiento de Higiene Mental influyeron discusiones, que venían desde el siglo XIX, entre los organicistas, quienes consideraban que la etiología de la locura tenía bases biológicas y los alienistas, quienes creían que las causas tenían que ver con las condiciones psíquicas y sociales.⁸¹

Para María Fernanda Vásquez Valencia se trató de un movimiento que fomentaba las prácticas de prevención de las enfermedades mentales y enfatizaba en la detección precoz de anomalías y problemas mentales, en particular en la infancia, así como en la necesidad de expandir este saber más allá del asilo. Vásquez citando a Meyer⁸², cofundador con Clifford Beers de la primera sociedad de higiene mental, señala que en 1918 este presentó los objetivos del movimiento de Higiene Mental: “El movimiento de higiene mental tiene su origen en el entendimiento de que los problemas de salud mental y la prevalencia de las dolencias mentales deben ser atacados por fuera de las paredes del hospital.”⁸³ Para lo que se precisaban tres líneas de trabajo, la formación de médicos con conocimientos sobre problemas mentales, el estudio y tratamiento precoz del paciente y la actitud comprensiva por parte del público.⁸⁴

El movimiento de Higiene Mental que se desarrolló a partir de la segunda década del siglo XX y que comenzó concretamente en Estados Unidos, significó un punto de partida para comprender cómo se estructura un campo de saber y de dispositivos prácticos que definirán el problema de la higiene mental y la salud mental, además de la profilaxis y control de las enfermedades mentales en los asilos y las instituciones encargadas de velar por la salud mental de las personas.⁸⁵ Este momento histórico es muy importante para entender cómo, en Colombia, con el aporte de médicos como Eduardo Vasco Gutiérrez, se implementa la higiene mental y la estrecha relación que ella tiene con el surgimiento y consolidación de la psicología y la psiquiatría infantil en el ámbito universitario.

En 1946, se creó la Organización Mundial de la Salud OMS, y ese mismo año se celebró en Londres el Primer Congreso Internacional de Salud Mental. Allí definen de la siguiente manera la higiene mental:

⁸¹Juan Diego Lopera Echavarría, “Salud mental y sabiduría práctica. Un intento de integración y aproximación conceptual”. *Tesis Psicológica*, n° 7, (2012): 65.

⁸²María Fernanda Vásquez Valencia, “A personalidade doente: higiene mental...” 86.

⁸³María Fernanda Vásquez Valencia, “A personalidade doente: higiene mental...” 86.

⁸⁴María Fernanda Vásquez Valencia, “A personalidade doente: higiene mental e medicalização da infância”, en *Vigilar e medicar estratégias de medicalização da infância*, ed. por Sandra Caponi, María Fernanda Vásquez Valencia y Marta Verdi (São Paulo: editora LiberArs, 2016), 86.

⁸⁵María Fernanda Vásquez Valencia, “A personalidade doente: higiene mental...” 85.

La Higiene Mental se refiere a todas las actividades y técnicas que fomentan y mantienen la salud mental. La salud mental es una condición, sometida a fluctuaciones debido a factores biológicos y sociales, que permite al individuo alcanzar una síntesis satisfactoria de sus propios instintos, potencialmente conflictivos; formar y mantener relaciones armónicas con terceros, y participar en cambios constructivos en su entorno social y físico.⁸⁶

En 1949, la OMS ubica la higiene mental en su lista de prioridades dando así cumplimiento a la resolución de la primera Asamblea Mundial de la Salud.⁸⁷ Desde ese momento se ratificó la higiene mental como un conjunto de estrategias para mejorar la calidad de vida de las personas en el mundo, ya completamente separado de la moral y la religión y perfilado como problema de la medicina.

El principal objetivo de la higiene mental, según la OMS, sería:

Hacer del ser humano un individuo completo y equilibrado, con posesión de absoluto conocimiento propio, conociendo los conflictos causados por el choque entre sus impulsos instintivos y los dictados por la sociedad y la moral, y capaz de alcanzar un equilibrio armonioso entre sus exigencias personales y la realidad del ambiente.⁸⁸

En el informe de la segunda reunión del comité de expertos en higiene mental de la OMS, realizada en Ginebra en diciembre de 1952, se recalcó que la salud mental era influenciada por factores biológicos y sociales, se definió la higiene mental como la reunión de las actividades que promueven la salud mental. Se subrayó la importancia de enseñar métodos prácticos que fomenten la auto comprensión emocional y modifiquen la conducta en las relaciones personales, ya que estas influyen en la personalidad y llegan a ser parte de ella.⁸⁹ De ahí que entre las conclusiones de esta reunión se reafirme a la higiene mental como práctica decisiva en la crianza de los niños, en el desarrollo de su carácter y personalidad y en la modificación de sus conductas.⁹⁰

⁸⁶José M. Bertolote, *"Raíces del concepto..."* 113.

⁸⁷"La Junta ejecutiva de la Oms coloca la higiene mental en la lista de prioridades", *Revista de Higiene*, n° 1 (1949): 23. Artículo tomado de "Organización Mundial de la Salud", Volumen 11, n° 11

⁸⁸"La Junta ejecutiva de la Oms ..." 24.

⁸⁹Organización Mundial de la Salud. "Informe de la Primera reunión del Comité de Expertos en Higiene Mental. Informe de la segunda reunión, Ginebra", *Serie de Informes Técnicos Organización Mundial de la Salud* n° 31 (1950): 2-3.

⁹⁰Organización Mundial de la Salud. "Informe de la Primera reunión ..." 4.

2.1.1. La higiene mental en la obra de Eduardo Vasco Gutiérrez

Como se mencionó más arriba, uno de los conceptos claves que atraviesa la obra de Eduardo Vasco Gutiérrez es el de higiene mental. A lo largo de su trabajo, Vasco lo aplica en diversos artículos y lo enuncia como una condición que permitiría mejorar las condiciones de vida de las personas. El despliegue más importante que realiza del concepto se halla en su libro *Temas de higiene mental, educación y eugenesia*. En esta obra, hace eco del pensamiento del fundador del movimiento de Higiene Mental, y es evidente que la mayor incidencia del concepto en la obra de Vasco será en su trabajo con los niños, específicamente en la prevención de la enfermedad mental y en el trabajo con personas que ya presentaban algún desvío.

Según Vásquez Valencia, entre las décadas de 1930 y 1950, la higiene mental es cada vez menos una práctica centrada en ofrecer recetas, describir regímenes o dar consejos sobre cómo evitar las enfermedades mentales de acuerdo a los orígenes de este movimiento, para convertirse en una práctica que se direcciona sobre todos los factores que permiten preservar y mejorar la salud mental y las fases del desarrollo individual, en particular durante la infancia y la adolescencia. Corriente en la cual se puede situar la obra de Vasco y su trabajo.⁹¹

La higiene mental desarrolló un discurso sobre el niño orientado a la prevención, la salud pública, el bienestar y las políticas educativas, que legitimaran la intervención médica en la esfera de la vida privada, especialmente en las relaciones familiares y del niño.⁹²

Esta agenda se basó en criterios científicos para establecer sus objetivos de identificar y determinar las diversas etapas del progreso fisiológico y psicológico normal de los individuos y contribuir en la prevención de la delincuencia juvenil a través de una psiquiatrización y medicalización de la infancia.

En 1941, Eduardo Vasco Gutiérrez, publicó un artículo en el *Boletín Clínico* titulado *Practiquemos la higiene mental*. En él hace un recuento de los aspectos más importantes de esta práctica, explica cómo se desarrollan las enfermedades mentales y la manera más efectiva de prevenirlas. En su concepción etiológica de la enfermedad mental, Vasco atribuye gran incidencia al factor herencia. En este sentido, señala que existen muchos “cerebros predispuestos en los cuales incuba la larva de la herencia”, factor determinante para la aparición de las enfermedades mentales. Por lo cual advierte que:

Es de la herencia, recia o frágil, de la manera como nos hayan defendido en la infancia el sistema nervioso y de la higiene mental que consciente o inconscientemente practiquemos, de lo que depende humanamente hablando la integridad, el control, la capacidad

⁹¹María Fernanda Vásquez Valencia, “A personalidade doente: higiene mental...” 86.

⁹²María Fernanda Vásquez Valencia, “A personalidade doente: higiene mental...” 86.

inhibitoria de nuestros actos superiores.⁹³

Vasco Gutiérrez enuncia en varias ocasiones que la herencia es uno de los factores determinantes de las enfermedades mentales. De ahí la importancia de conocer los antecedentes familiares de los niños y niñas para aplicar tratamientos y mejorar las condiciones de existencia. Además, para la época, denuncia Vasco que no sólo no se hacía nada por “defender el cerebro que es el aparato más perfecto y evolucionado del ser humano, sino que se hacía todo lo posible para averiarlo y destruirlo”. Ya que según él, los progenitores ignoraban en su mayoría las leyes de la herencia y los principios más elementales de eugenesia, la infancia carecía de orientación y sus nervios estaban superexcitados por el ruido, el desorden, el cine o el alcohol.⁹⁴ De ahí que recalque la importancia de educar a los padres en temas relacionados con la higiene mental y la eugenesia.

Como parte de su trabajo de apropiación y divulgación de la higiene mental, en diciembre de 1951, Vasco asistió al IV Congreso Mundial de Salud Mental en México, como representante de Colombia y como impulsor de la higiene mental en el país, también asistió a las reuniones de la Asociación Psiquiátrica de América Latina (APAL) que se efectuaron de forma paralela al Congreso.

El 12 de diciembre se dio inicio al evento. Se destaca la participación de personalidades como Erich Fromm, quien en una de sus intervenciones habló sobre la contribución que debían hacer la ciencias sociales a la higiene mental ya que la salud mental era a la vez un problema social, económico, político y ético y, por ende, solamente podía ser tratado con la cooperación de los científicos sociales.⁹⁵

Al día siguiente se dedicó una sesión plenaria para hablar sobre la salud mental de los niños. En esa ocasión expusieron sus trabajos personalidades como Telma Recca, el Dr. Lemkau y la Dra. Norvin. La primera, quien fue pionera en los estudios de psiquiatría infantil y juvenil en Argentina, sobre este tema señaló que: “no puede concebirse una obra de higiene mental en América Latina separada de una acción tendiente al mejoramiento de las condiciones de vida, vivienda y salud de la familia latinoamericana.”⁹⁶

Los congresos de Salud Mental, después de la creación del movimiento en Estados Unidos se empezaron a realizar en varios lugares del mundo. Antes del congreso realizado en México, en 1930, se reúnen por primera vez en Washington con delegados de 53 países. El segundo

⁹³Eduardo Vasco Gutiérrez, “Practiquemos la...” 64.

⁹⁴Eduardo Vasco Gutiérrez, “Practiquemos la...” 64.

⁹⁵Ramón Alcerro, “Informe acerca de las actividades de la Segunda Reunión de la Asociación Psiquiátrica de América Latina y del IV Congreso Mundial de Salud Mental”, *Revista Médica Hondureña*, n°20 (1952): 82

⁹⁶Ramón Alcerro, “Informe acerca de las actividades...” 83.

se desarrolló en París en el año 1938 poco antes de la segunda guerra mundial; el tercero se reunió en Londres en 1948 y el cuarto en México de 1951, con asistencia de 918 delegados representando 63 países. Vasco resalta la importancia de este último, ya que asistieron delegados de todo el mundo, además de ser la primera vez que asistieron delegados oficiales de los países del otro lado del continente a un congreso en el continente americano. Entre ellos el continuador de las investigaciones de Pawloff y el que presentó al mundo una escala motora para investigar el retardo o el avance en el desarrollo motor del niño.⁹⁷

En el congreso de México, según lo expresa Vasco en su informe presentado a la Academia de Medicina de Medellín, se realizaron reuniones plenarias cada dos días, grupos técnicos en la mañana y en las horas del mediodía grupos de trabajo. Se trataron temas relacionados como las conclusiones del Congreso Internacional de Psiquiatría reunido en París en 1950; Salud Mental del niño hasta los seis años, sesión presidida por Vasco Gutiérrez y en la cual la delegación de Colombia presentó su ponencia, el médico general y la medicina psicosomática, servicios médicos escolares y salud mental, influencia de las neurosis en los trabajadores industriales, salud mental y adolescencia y la influencia de la educación familiar del niño.

En los grupos de trabajo se trataron temas como la falta de familia en el niño y sus efectos en la salud mental, la preparación de enfermeras y trabajadores sociales en la salud mental, la organización de pequeñas clínicas de salud mental y la preparación del médico general en psiquiatría e higiene mental, los problemas de salud mental entre los deficientes mentales, la epidemiología de los trastornos mentales, la relaciones entre la salud mental y la nutrición, el tratamientos psiquiátricos y problemas educativos, la salud mental y la religión, el cine y la salud mental del adolescente entre otros.⁹⁸

Con ocasión de este congreso, también se reunió (el 9 de diciembre) el Segundo Congreso de la APAL con asistencia de 54 delegados. Esta sesión fue presidida por Eduardo Vasco Gutiérrez. Como asunto importante señala Vasco el papel de la delegación Colombiana en esa reunión y según él, la incomodidad que habían tenido que pasar cuando se le preguntó a la delegación por los años de psicología médica que se exigían para la formación del médico, por las horas de la cátedra de psiquiatría infantil y sobre la adaptación de las facultades de las universidades y las orientaciones relacionadas con la medicina psicosomática. Ya que para la época según él, no sé dedicaba el tiempo necesario al estudio de este tipo de temas y lo poco que se había logrado hacer, constituía el esfuerzo de unos cuantos médicos y otras personalidades que habían emprendido este camino de manera casi independiente.⁹⁹ Aun así

⁹⁷Eduardo Vasco Gutiérrez, "Informe del Dr. Eduardo Vasco a la Academia de Medicina de Medellín sobre las actividades del Cuarto Congreso Internacional de Higiene Mental, reunido en la ciudad de México en diciembre próximo pasado", *Antioquia Médica* 2, n° 1 (1951): 751.

⁹⁸Eduardo Vasco Gutiérrez, "Informe del Dr. Eduardo Vasco a la Academia de Medicina. . ." 752.

⁹⁹Eduardo Vasco Gutiérrez, "Informe del Dr. Eduardo Vasco a la Academia de Medicina. . ." 753.

en el congreso se hizo mención al Instituto de psicología que funcionaba en la Universidad Nacional,¹⁰⁰ pero no pudieron hablar de otras cosas, porque para la época, según Vasco Gutiérrez no se habían logrado mayores avances en cuanto a la enseñanza de estas disciplinas en las carreras de medicina del país. En esas mismas reuniones se formó por iniciativa de varios psiquiatras argentinos y chilenos una Sociedad Interamericana de Psicología, en cuyo consejo directivo quedó representada Colombia, lo mismo que en el consejo directivo de la APAL.¹⁰¹

Vasco señala que, para él, la actividad más importante que tuvo lugar al margen del congreso fue la tercera convención Psiquiátrica Infantil que reunió 52 especialistas de casi todo el mundo. La primera convención había tenido lugar en París, y la segunda en Londres; la próxima tendría lugar en Santiago de Chile en diciembre de 1952. Afirma Vasco que allí pudo darse cuenta de la importancia que le dan en los países de gran cultura a las consultas de psiquiatría infantil, casi siempre a cargo de pediatras o médicos generales que siguieron estas especializaciones. También afirmó Vasco Gutiérrez que habían países de América del Sur en donde no se conocía, y lugares en donde tenía un papel de primera categoría en las facultades universitarias tal como Brasil, Uruguay y Chile.¹⁰² Como aporte importante de parte de la delegación de Colombia, se informó sobre el funcionamiento en Bogotá de un centro de psiquiatría infantil dirigido por un equipo de profesionales especializados. Según este mismo informe señala Vasco que en Medellín, había sido él quien había abierto el camino, con una experiencia y labor de 20 años, en psiquiatría infantil.

También señala como dato relevante que sólo la mitad de los delegados del congreso eran psiquiatras; los demás eran médicos generales, antropólogos, pedagogos, biólogos y educadores lo que mostraba que aún se estaba consolidando la psiquiatría como una disciplina independiente y no se encontraba popularizada como la medicina, que estaba presente en casi todos los lugares del mundo.

Para Eduardo Vasco Gutiérrez la comprensión de la higiene mental debía poner atención especial en los “deficientes mentales”, en este evento, según lo expresa el médico, pudo darse cuenta de la importancia de la profilaxis en la delincuencia infantil y el esfuerzo que estaba haciendo el departamento de Antioquia para la fundación y sostenimiento de la Casa de Corrección de Menores y Escuela de Trabajo y de las escuelas especiales. La importancia de la enseñanza de los “débiles mentales” para que fueran aptos para ganar al menos una parte de su subsistencia y lo nuevo que había en el tratamiento y la reeducación de ellos.¹⁰³

¹⁰⁰María Elvia Domínguez Blanco, “La Sección de Psicotecnia y el Instituto de Psicología Aplicada (1940-1950)”, en *Economía, Lenguaje, Trabajo y Sociedad*. tomo 1 ed. Por Universidad Nacional de Colombia (Bogotá: Universidad Nacional de Colombia, 2017), 114-128.

¹⁰¹Eduardo Vasco Gutiérrez, “Informe del Dr. Eduardo Vasco a la Academia de Medicina. . .” 753.

¹⁰²Eduardo Vasco Gutiérrez, “Informe del Dr. Eduardo Vasco a la Academia de Medicina. . .” 754.

¹⁰³Eduardo Vasco Gutiérrez, “Informe del Dr. Eduardo Vasco a la Academia de Medicina. . .” 754.

Vasco, termina su informe resaltando la importancia de la creación de una cátedra de psicología médica para los primeros años de estudio en la facultad de medicina y la clínica de psiquiatría infantil, en los últimos años de estudio. Además de la importancia de unir en torno de la Casa de Corrección de Menores y Escuela de Trabajo las escuelas especiales para varones y adaptar una instalación para atender en grupos separados a las niñas “débiles mentales”, difíciles o pre delincuentes y a los menores delincuentes.¹⁰⁴ Lo anterior, con el objetivo de centralizar todos los servicios psiquiátricos permitiendo eficiencia y economía.

Otro de los eventos en los que participó Vasco, y en el cual hizo una defensa de la importancia del estudio del niño fue el Segundo Congreso Nacional de Neuropsiquiatría y Medicina Forense, en la cuarta sesión académica en la cual se expusieron trabajos de los doctores Luis Gabriel Jaramillo, Alberto Morales, Eduardo Vasco y Pío Gómez Moreno, sobre la alimentación psíquica, el castigo y estímulo en el niño, el problema del internado, el niño ante la madre y la niñera y un trabajo sobre la etiología social de la delincuencia infantil y su profilaxis.¹⁰⁵

La comprensión que tuvo Vasco de la higiene mental es evidente en su idea de la concepción de la interdependencia entre cuerpo y espíritu, que conlleva la aceptación de la vida tal como viene, pero sin por ello ahorrar esfuerzo alguno para mejorarla y hacerla más noble y más humana. La higiene mental se basa entonces en el cultivo de las buenas costumbres y en la doma de los instintos primitivos por medio de una educación ordenada que ayudara al desarrollo de los sentidos, el carácter, la moralidad y la vida intelectual.¹⁰⁶

Para Eduardo Vasco Gutiérrez, el objetivo de la higiene mental era proteger la infancia de los factores nocivos individuales, familiares o sociales que pudieran influir en las alteraciones o las enfermedades mentales. La aplicación de la higiene mental, consistía en la aplicación de la medicina psicopatológica y la psicología clínica con fundamento médico, con el objetivo de conseguir un diagnóstico y tratamiento de la “personalidad enferma” y mantener en el individuo un estado compatible con la vida social.¹⁰⁷

Sáenz, Saldarriaga y Ospina señalan que la higiene mental tenía dos horizontes que facilitaron su aceptación, por un lado, la interpretación de esta como una higiene social encaminada a buscar el equilibrio, el orden y la eficiencia de la sociedad y no solamente del individuo, por el otro, la interpretación como higiene moral encaminada hacia la salud moral del pueblo, lo

¹⁰⁴Eduardo Vasco Gutiérrez, “Informe del Dr. Eduardo Vasco a la Academia de Medicina. . .” 754.

¹⁰⁵Julio Ortiz Velásquez, “Resumen de actas sesión inaugural del 2° Congreso Nacional de Neuropsiquiatría y Medicina Forense”, *Antioquia Médica* 5, n° 1 (1955): 16-17.

¹⁰⁶Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación. . .* 36.

¹⁰⁷Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación. . .* 58-59.

que posibilitó prácticas de vigilancia, control y disciplina.¹⁰⁸

Para Eduardo Vasco Gutiérrez, la higiene mental servía para detectar el aspecto frágil de la personalidad y con este conocimiento afirmar la disciplina de los pensamientos y las emociones y ejercer un control sobre estos impulsos e instintos. De allí su importancia y la necesidad de su aplicación como una forma preventiva y de mejoramiento.¹⁰⁹ “La higiene mental se convirtió así en un asunto de control social, que con carácter de urgencia, debía ser ejercido sobre una masa instintiva, la cual era vista como el mayor peligro para el orden jurídico y político del organismo social.”¹¹⁰

La aplicación de la higiene mental hace parte de una estrategia que puede leerse como un proceso de normalización de la infancia y la sociedad. Uno de los impulsores de este movimiento fue el Dr. Eduardo Vasco Gutiérrez, quien en su trabajo institucional defendía la aplicación de la higiene mental para ayudar a mejorar las condiciones de vida de la infancia. El aporte de Vasco es importante porque antes de que se constituyera la liga de higiene mental en Colombia, el médico estaba promulgando la práctica de esta corriente en un trabajo institucional y con la publicación de textos que sirvieron para ilustrar a la población colombiana sobre las consecuencias de su no aplicación. Según Jairo Gutiérrez Avendaño la Liga de Higiene Mental, que fue el modelo bajo el cual se institucionalizó este movimiento, apareció en la década de 1960 en Colombia, con unos objetivos encaminados a la preparación de maestros en pedagogía, a la investigación de los problemas psicopedagógicos y a la rehabilitación y tratamiento de los niños con problemas emocionales de conducta y de aprendizaje.¹¹¹ Esta institucionalización se dio varios años después de que en el país se estuvieran realizando esfuerzos encaminados a un conocimiento masivo de la importancia de las campañas de prevención de las enfermedades mentales por medio de la higiene mental.

Por último, vale la pena señalar que para Vasco, la consolidación de los conocimientos psiquiátricos y psicológicos, sobre los que se encontraba presupuestada la higiene mental, permitirían reconstruir la “vida mental desintegrada” de los individuos y defenderla de la psiconeurosis. Según él, el equilibrio mental era el principal regulador del equilibrio orgánico y del equilibrio social. Ese equilibrio mental, que Vasco comprendía como un equilibrio entre el pensamiento y la vida afectiva, podía romperse por múltiples factores y era en ello en lo que se debía trabajar.¹¹²

¹⁰⁸Javier Sáenz Obregón, Óscar Saldarriaga y Armando Ospina. *Mirar la infancia...* 233.

¹⁰⁹Javier Sáenz Obregón, Óscar Saldarriaga y Armando Ospina. *Mirar la infancia...* 233.

¹¹⁰Javier Sáenz, Óscar Saldarriaga y Armando Ospina. *Mirar la infancia...*233.

¹¹¹Jairo Gutiérrez Avendaño. 2016. “Locura y sociedad: alienismo tardío, psicopatología e higiene mental...”205.

¹¹²María Fernanda Vásquez Valencia, “A personalidad doente: higiene mental...” 89.

2.1.2. Las constituciones psicopáticas, la psiconeurosis infantil y la profilaxis de las enfermedades mentales por medio de la higiene mental

2.1.2.1. Las constituciones psicopáticas

La palabra psicopatía viene del griego *psico* que significa alma o actividad mental y *patía* que significa afección. La palabra constitución hace referencia a una forma de organización. La constitución psicopática es el estudio de la organización de la enfermedad mental en los individuos. El entendimiento de Eduardo Vasco Gutiérrez de la higiene mental, se da a partir de la comprensión de las constituciones psicopáticas que, para él, son las orientadoras de la higiene mental. Para Vasco Gutiérrez de esa teoría derivan cuatro conceptos claves: el temperamento, el carácter, la constitución y la personalidad. Y dos problemas de la personalidad: las lesiones neurológicas y la herencia. La psicopatía corresponde a una enfermedad mental, que según Vasco, “deja de ser simplemente una “enfermedad” del cerebro o del sistema nervioso y se torna como un desorden de la personalidad que presenta ciertos síntomas orgánicos y que puede ser hasta cierto punto hereditaria.”¹¹³

Para Eduardo Vasco, el equilibrio mental es el encargado de darle a la personalidad humana su distinción y su grandeza. La personalidad humana a su vez, reúne las cuatro armonías fundamentales, la de las funciones fisiológicas expresada en la salud perfecta; la de las formas reflejada en la belleza, el dominio sobre las emociones y sentimientos, que daría como resultado la armonía de la afectividad y la de las funciones intelectuales que sería la sabiduría¹¹⁴ las cuales, darían a los individuos la posibilidad de desarrollarse de manera correcta en un medio social donde cada uno pudiera valerse por sí mismo, desarrollara adecuadamente su personalidad y fuera funcional. Además, explica Vasco que la personalidad humana es la que contiene el temperamento, el carácter y la constitución. Para Vasco Gutiérrez, si se entiende el esquema de las constituciones psicopáticas se puede comprender como actúa la higiene mental en cada una de las personas.

Según Vasco Gutiérrez, fue el estudio de la pre psicosis lo que abrió el camino de la higiene mental.¹¹⁵ Por un lado, en Francia, a principios del siglo XX la doctrina de las “psicosis constitucionales” se estaba esbozando, mientras que en Norteamérica surge la idea de reunir el primer congreso de higiene mental bajo el patrocinio de Clifford Beers, como se menciona más arriba. Estas dos orientaciones que se estaban abriendo paso en el mundo científico, son, según lo expresa Vasco, pruebas fehacientes de lo que estaba pasando y se estaba haciendo a favor de la ciencia en aquel momento.¹¹⁶

¹¹³Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 65.

¹¹⁴Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 35-36.

¹¹⁵Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 43.

¹¹⁶Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 43.

En Francia, el neurologo Ernest Dupré, quien participó en la asamblea de neurólogos y psiquiatras en 1910, expresaba que existía una “constitución psíquica emotiva” que tenía su propia sintomatología y que obrando sobre el feto “perturbaba el desenvolvimiento físico y psíquico del niño pudiendo ser considerado como un factor de degeneración en general y como un elemento etiológico indirecto de disposiciones psicopáticas de origen heredo emotivo.”¹¹⁷ Pasaron diez años para que Dupré, centrara su estudio en ocho tipos constitucionales, que señala Vasco, fueron formados de las cualidades naturales exageradas o disminuidas de la personalidad.¹¹⁸

Por otro lado, en Estados Unidos, para la misma época, se lanzó la idea de abrir al lado de la profilaxis física, la profilaxis mental, observando en el niño aquello que pudiera llamarse pre psicosis para poder reducir sus consecuencias, de igual modo, ilustrar a las personas para que entendieran que al lado de los problemas físicos estaban los problemas psíquicos con el agravante de que estos podían dejar huellas más duraderas en los predispuestos y “frágiles mentales”.

Años más tarde, el médico psiquiatra y neurologó alemán Ernest Kretschmer sintetizó buena parte del trabajo de Dupré y completo su teoría adicionando la idea de temperamento o personalidad. Kretschmer sugirió que existía una relación estrecha entre una determinada personalidad y la constitución psíquica. A partir de sus investigaciones elaboró una clasificación en donde cada constitución pertenecía a un tipo de personalidad. Y a su vez la personalidad se tornaba como la base de las constituciones.¹¹⁹

Los científicos Aquiles Delmas y Marcel Boll, posteriormente, redujeron a 5 las constituciones psicopáticas y les dieron una interpretación basados en la afectividad aceptando la constitución paranoica, perversa, mitomaníaca, ciclotímica y la hiperemotiva y entendían por constitución psicopática:

La existencia en un sujeto dado de una reunión especial y definida de tendencias que hacen parte integrante del individuo y que permiten precisar su personalidad, y prever hacia cuál psicosis progresiva o regresiva, intermitente o continua, es susceptible de evolucionar.¹²⁰

Estas constituciones, según Vasco tenían la característica común de ser transmitidas por medio de la herencia, presentarse de manera temprana y hacer parte del individuo durante todo el curso de su vida, de allí que sea tan importante conocerlas y que Vasco las considere

¹¹⁷Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 43.

¹¹⁸Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 44.

¹¹⁹María Fernanda Vásquez Valencia, “A personalidad doente: higiene mental...” 90.

¹²⁰Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 44.

como parte de su entendimiento de cómo tratar la enfermedad mental y como se produce.

Eduardo Vasco Gutiérrez, explica como parte de la incidencia de la higiene mental, la comprensión de la doctrina de las constituciones psíquicas de Delmas y Boll para la construcción de una teoría de la personalidad basada sobre las 5 disposiciones que según ellos definen y caracterizan el temperamento individual. Estas disposiciones son, orgullo o avidez, bondad, sociabilidad, actividad y emotividad.¹²¹

Para Vasco en esta teoría de las constituciones es importante distinguir las constituciones heredadas de los estados adquiridos, para lo cual el médico, citando al médico y fisiólogo Claude señala que una idea largamente cultivada con una carga afectiva considerable podría engendrar fenómenos biológicos que podían fijarse y persistir,¹²² si estos elementos psicológicos llegaran a permanecer durante un tiempo muy prolongado, podían presentarse lesiones orgánicas como consecuencia de una modificación de los humores, un ejemplo de este grupo era los alcohólicos. Siendo para Eduardo Vasco el alcoholismo uno de los principales factores de producción de las enfermedades mentales y la degeneración de los individuos.

Vasco consideraba que, la doctrina de las constituciones psicopáticas era una de las adquisiciones más ricas de la psiquiatría de la época, especialmente en el campo del psiconeurosis infantil. Por último, señala citando a Delmas que “rechaza la fatalidad de las constituciones, y abraza la esperanza de encontrar en la biología, la química y la eugenesia, los medios de corregir aquellos estados o de contrarrestar al menos sus consecuencias sociales.”¹²³

Para Eduardo Vasco Gutiérrez, de acuerdo a la interpretación que hace de esta teoría, el temperamento incluía un elemento estático que equivalía a la constitución y un elemento dinámico que correspondía a la personalidad. Los dos elementos tenían una expresión fisiológica y otra psicológica. La expresión fisiológica de la constitución estaría integrada por la forma, el tipo, el volumen, la aptitud nerviosa, humoral, endocrina y visceral del individuo. Y la psicológica por la aptitud mental, es decir, por las disposiciones contenidas en el pensamiento y en la afectividad. En cuanto a la personalidad, que es la forma de reacción de la constitución, señala Vasco que tenían las mismas formas de expresión: la personalidad fisiológica estaría determinada por el equilibrio simpático, por el metabolismo y la actividad de las manifestaciones biológicas y la personalidad psicológica estaría representada por la energía mental en acción.¹²⁴

¹²¹Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 44.

¹²²Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 61.

¹²³Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 46.

¹²⁴Eduardo Vasco Gutiérrez, “Algunas consideraciones sobre Higiene Mental”, *Anales de la Academia de Medicina de Medellín* 1, n° 1 (1943): 90.

Eduardo Vasco indica que estas disertaciones permitieron la organización de una clasificación en la que las diversas disposiciones de la personalidad y sus constituciones correspondían a diferentes psicopatías. Además, esas constituciones definían cierto tipo de personalidad y se hacían más evidentes en algunas etapas de la vida de los individuos.¹²⁵ De acuerdo a lo anterior y según la interpretación de Vasco, era la tarea de la higiene mental acompañar las fases del desarrollo individual desde el nacimiento hasta la muerte, centrando la atención en ciertas etapas de riesgo como por ejemplo, la infancia o la adolescencia y vigilar de cerca los factores que pudieran afectar la salud de los mismos.¹²⁶

Para Vasco, no habían enfermedades mentales de causas inorgánicas. Ya que, según él, cada enfermo elaboraba su neurosis de acuerdo a su constitución y temperamento, educación, cultura y los elementos que lo rodeaban, lo penetraban y lo presionaban. Aunque aclara que los traumatismos psíquicos sólo dejaban huella perdurable en aquellos temperamentos predispuestos cuya estructura psicofisiológica estaba ligada a anomalías congénitas o precozmente adquiridas de las regiones de la corteza cerebral en donde se elaboraba la actividad psíquica, anomalías que se traducían por una fragilidad de la personalidad, fácilmente vulnerable, sobre todo en su período evolutivo. Explica Vasco que es sobre estas “constituciones mórbidas”, y sobre esas “anomalías oscuras” y permanentes, donde reposa la patología mental mal llamada inorgánica.¹²⁷

Todas estas nociones, se enfocaron hacia el estudio del niño, que para Vasco Gutiérrez es el campo natural de la higiene mental, señala el médico que, es muy probable que la gran mayoría de los niños, pertenecieran a la constitución emotiva que era la más fácil de atenuar y curar siempre y cuando se tratara de manera temprana y ordenada. En cuanto al papel del médico para la detección y tratamiento de estas psicopatías, señala que, debe saber llegar a conocer una fragilidad cerebral en el niño teniendo en cuenta los datos hereditarios.

2.1.2.2. La psiconeurosis infantil

Para saber que se debía hacer en el campo de la higiene mental, Eduardo Vasco afirmaba que era necesario estudiar el origen, las causas y desarrollo de las enfermedades que afectan a los individuos, a partir de la clasificación de las mismas:

A la palabra psicosis que etimológicamente significa enfermedad de la mente o del alma, se le da a menudo un significado mixto de afección neurológica y mental. A la palabra neurosis que significa enfermedad de los nervios, se le da generalmente el significado de enfermedad mental; lo mismo pasa con neuropatía. Por eso el profesor Vermeylen de Bruselas proponía la palabra psiconeurosis para todas esas enfermedades cuyos síntomas

¹²⁵María Fernanda Vásquez Valencia, “A personalidad doente: higiene mental. . .” 91.

¹²⁶María Fernanda Vásquez Valencia, “A personalidad doente: higiene mental. . .” 91.

¹²⁷Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación. . .* 68.

más visibles fueran de orden mental, aunque sus causas residieran en cualquier tejido.¹²⁸

Vasco utiliza la clasificación que propone Francisco Gómez Pinzón, quien fue médico y psiquiatra en la Universidad Nacional de Colombia y realizó estudios sobre higiene mental en el país, para describir las enfermedades que afectaban el comportamiento individual que podían ser de tres tipos, neurológicas, las enfermedades mentales propiamente dichas o psicosis y las enfermedades anímicas o neurosis. Las primeras, según Vasco Gutiérrez, a partir de la lectura de los trabajos de Gómez Pinzón, se manifestaban por síntomas que se evidenciaban en lesiones sufridas en amplias zonas cerebrales, entre las manifestaciones más notables se encontraba la parálisis, la pérdida de equilibrio y otro tipo de perturbaciones motoras y sensoriales.¹²⁹

La psicosis, que era ocasionada por lesiones tan sutiles, que, según él, era casi imposible su comprobación y que, pese a esto, marcaban anomalías de la conducta individual y, por último, las enfermedades anímicas o neurosis, las cuales estaban acompañadas por una pérdida de conciencia y por lo cual el individuo pensaba y obraba en una relativa normalidad. Vasco expresa que en este último grupo no se encontraban lesiones anatomo-patológicas demostrables, pero era el grupo que más llamaba la atención desde el punto de vista de la higiene mental ya que eran susceptibles de mejorar, además, según el médico estas manifestaciones no eran calificadas como enfermedades y por consiguiente no eran diagnosticadas ni tratadas. Algunas de estas manifestaciones eran: las obsesiones, las fobias, las crisis de terror o de cólera, la pusilanimidad, la falta de iniciativa etc. Para Eduardo Vasco y como el mismo lo afirma era en ese vasto conglomerado donde la higiene mental tenía un inexplorado territorio.¹³⁰

¿Por qué es tan importante y necesaria la práctica de la higiene mental? En varias ocasiones, Eduardo Vasco Gutiérrez alude a la importancia de crear en la Academia de Medicina de Medellín una liga de eugenesia y de higiene mental para estudiar y enseñar a la gente sobre los problemas relacionados con la educación sexual de los futuros padres y su responsabilidad ante la sociedad, la “preparación social de la herencia” y sobre la profilaxis de la delincuencia en términos generales. También sobre la importancia de enseñar en las escuelas, al lado de la higiene física, la higiene mental de la siguiente manera:

Estudiar individualmente cada niño para orientarlo según sus tendencias; dedicar una atención especialísima al niño precoz, quien tiene grandes probabilidades de ser el psicópata del mañana, agotado prematuramente por un trabajo excesivo; hacer de las correcciones algo metódico y científico evitando las impresiones penosas y deprimentes

¹²⁸Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación*. . . 60.

¹²⁹Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación*. . . 62.

¹³⁰Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación*. . . 64.

y los contagios psíquicos que son en el niño tan perjudiciales como los otros, y más serios aún, puesto que van a atacar la parte más noble y más frágil que tiene el hombre, que es su neurona; y por último, buscar en cada niño lo que hay de mejor en él para cultivarlo y transformarlo en el núcleo de su educación, sobre todo en los inferiorizados físicos, mental y socialmente, en aquellos que carecen de personalidad definida, que vegetan en la escuela sin provecho, y que van a ser después seres desadaptados, sin finalidad, candidatos al asilo, a la mendicidad o a la casa de corrección.¹³¹

Para Eduardo Vasco Gutiérrez la campaña de higiene mental debía estar orientada y dirigida a trabajar sobre las causas predisponentes y las causas determinantes, ya que, según él, eran las que podían afectar el desarrollo normal de los individuos. Esta campaña debía repartir sus cuidados entre los “atrasados mentales”, los “anormales de carácter”, los sujetos que presentan trastornos mentales incipientes y los que al salir de los hospitales y asilos necesitaban ser guiados y sostenidos.

Vasco señala entre las causas predisponentes la raza, la edad, anotando que la enajenación mental era más notoria en ciertos periodos de la vida, por ejemplo, explica que en el niño predominaba la psicosis impulsiva y las enfermedades degenerativas, en la adolescencia la demencia precoz y la psicosis demencial en los viejos. Con respecto al sexo, señala Vasco Gutiérrez que según las estadísticas médicas la neurosis era más común entre las mujeres y la psicosis entre los hombres. En cuanto a las carreras liberales anota que estas eran causantes de la demencia precoz y la parálisis general y atacaban principalmente a los militares, artistas y médicos. En los obreros manuales, Vasco afirmaba que se registraba un aumento notable de enfermedades en aquéllos que trabajan en industrias metalúrgicas y con sustancias tóxicas. Por último, presenta el estado civil como una causa del desarrollo de ciertas enfermedades mentales ya que según Vasco, estaba comprobado que el celibato y la viudez predisponía a la psicopatía.¹³² Aunque le da gran peso a la educación y la herencia que, según el médico, eran dos factores que tenían repercusiones insospechadas sobre la vida mental. En relación a la primera Eduardo Vasco afirma el peligro de una educación desordenada y mal orientada o la falta de educación, lo que favorecía el desarrollo de las enfermedades mentales.¹³³ Con respecto a la herencia indica que es el elemento más importante de la predisposición psicopática y que en él se encontraban el mayor porcentaje de los casos de psicopatía. También afirmaba que muy cerca de la herencia se encontraban las causas relacionadas con los accidentes, las infecciones, intoxicaciones y emociones en el momento de la concepción, durante el embarazo y después del nacimiento del niño.

Para Eduardo Vasco Gutiérrez, la higiene mental se presentaba como una campaña salvadora,

¹³¹Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 54.

¹³²Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 78.

¹³³Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 84-85.

aun cuando el mismo afirma que se podía hacer muy poco contra las causas predisponentes como la raza, la edad o el sexo, por el contrario, consideraba que si se podía hacer mucho contra los vicios de la educación y la falta de orientación en ese sentido. También consideraba que era posible obrar directa o indirectamente sobre las causas hereditarias, enseñando a los progenitores el sentido de la responsabilidad con la paternidad, las nociones de eugenesia más aceptables y sus posibilidades de realización. Y se debía incitar a los poderes públicos para orientar una campaña científica contra los traumatismos psíquicos procurando una organización más serena y menos agitada de la existencia.¹³⁴ Por último, Vasco señala que:

Es preciso sustraer hasta donde sea posible de las influencias de aquellas causas, a los predispuestos, a los tarados, a los que viven en tensión nerviosa continua, es decir, a aquellos que se mantienen en las fronteras de la neurosis; de allí la importancia de las escuelas para niños de difícil educación, de los reformatorios para menores, de las escuelas vocacionales, de cursos especiales para futuros padres, y sobre todo, de un dispensario de higiene mental, que así como el tuberculoso y el profiláctico, dé a la sociedad orientaciones y normas protectoras de su salud mental.¹³⁵

El trabajo sobre las predisposiciones hereditarias se podía atenuar señala Vasco, pero no se podía desaparecer. Aunque si se podía organizar la vida de la persona de acuerdo con sus capacidades de trabajo, su nivel intelectual y sus orientaciones afectivas.

Con respecto a las causas determinantes el médico afirmaba que enfermedades como la sífilis, la tuberculosis y enfermedades como la fiebre tifoidea, el paludismo, la encefalitis y la neumonía ayudaban a desarrollar la enfermedad mental. Pero, que las causas más importantes eran las causas “endógenas y exógenas”:

Las intoxicaciones tienen también a su cargo un número creciente de psicosis. Sabido es que éstas pueden ser: endógenas, tales como las insuficiencias hepáticas, renales, gastro-intestinales y otras, las que al debilitar el organismo van a repercutir sobre el sistema nervioso que es quien tiene bajo su control las defensas generales; o exógenas, entre las que ocupan el primer puesto el alcoholismo de que tanto se ha hablado, y sobre el cual sólo queremos hacer notar que, fuera de su influencia tóxica, ejerce una acción fijadora sobre la herencia psicopática, es decir, que desde que a la debilidad hereditaria se una la intoxicación alcohólica, la ley de Mendel en cuanto a los productos degenerados, es sobrepasada en forma notoria (. . .) también merece citarse el amorfismo, el cocainismo.¹³⁶

Por último, señala Vasco las causas psíquicas como las más importantes, complejas y numerosas, que podían ser de orden intelectual como, el cansancio nervioso, el trabajo mental sin

¹³⁴Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación*. . . 85.

¹³⁵Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación*. . . 85.

¹³⁶Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación*. . . 81-82.

método, el fanatismo y las supersticiones y de orden afectivo como las emociones intensas y prolongadas, el aislamiento y el rechazo de los instintos.¹³⁷

En síntesis, Vasco afirmaba que entre las causas predisponentes era la herencia la acción más dominante y entre las causas determinantes eran los factores psíquicos, el alcoholismo, la sífilis y la tuberculosis las que golpeaban más fuertemente el psiquismo.¹³⁸

Para Eduardo Vasco Gutiérrez, en la higiene mental estaba contenida la fórmula de la felicidad individual y colectiva. Señala que para conseguir esta plenitud era necesario conocerse a sí mismo para así saber cuál era el aspecto frágil de la personalidad y poder afirmar la disciplina de los pensamientos y las emociones. Vasco también consideraba que el equilibrio mental era el encargado de regular el equilibrio orgánico y social, y era en el campo de la higiene mental donde según él, se encontraban reunidas estas actividades ya que cuando el hombre actuaba era su mente la que trabajaba y solo actuaba correctamente cuando había claridad en sus pensamientos y un equilibrio en su vida afectiva.

Para Vasco Gutiérrez el trabajo a partir de movimientos como el de la higiene mental, permitía prevenir la psiconeurosis, con una profilaxis en los primeros años de vida de los niños. Lo que implicaba, según los preceptos de este movimiento una conservación y mejoramiento del equilibrio mental, y la prevención de las causas que podía perturbar este equilibrio a partir de la comprensión de dos aspectos:

la profilaxis que es la reunión de medidas propias para defender al hombre de la psicopatía, y la higiene mental propiamente dicha, que es la reunión de medios propios para mantener en equilibrio el psiquismo humano, para mejorarlo y para perfeccionarlo en cuanto sea posible.¹³⁹

2.1.3. Medicina integral y tratamientos para la enfermedad mental

Si tuviéramos que ubicar la obra de Eduardo Vasco Gutiérrez dentro de una rama de la medicina, sería dentro de la medicina integral. Vasco hace una defensa de esta a lo largo de su carrera y la señala como una forma de trabajo entre la medicina, la psicología y la psicopedagogía con intervención de la educación. Además, esta tenía su campo de acción directamente sobre los niños, sobre los sanos para defenderlos y aumentar su valor biológico y su rendimiento y sobre los enfermos para equilibrarlos y darles herramientas para que pudieran luchar por su vida y contrarrestar su herencia por medio de la aplicación de una higiene integral. Vasco cita a Decroly para anunciar que mientras menos posibilidades de éxito le de la herencia a un niño, más necesidades había de ayudarlos para que en un futuro

¹³⁷Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 83.

¹³⁸Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 83-84.

¹³⁹Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 78.

pudieran valerse por sí mismo.¹⁴⁰

Vasco Gutiérrez entiende la medicina integral como la medicina pedagógica en la que está contenida la higiene y la educación, con la que según él y a partir de procedimientos experimentales, podía ayudar a los “organismos inferiorizados” a superarse o atenuar ciertas tendencias desventajosas aumentando su valor biológico y social.

Para el médico, la estructura somática de los individuos y el estado fisiológico estaban íntimamente relacionados con las reacciones afectivas y las características de la personalidad. Explica que esa situación podía tener dos orígenes, por un lado, el factor hereditario, que se presentaba como la “voz de los antepasados” y por el otro, el medio ambiente que era el que permitía adaptar, temperar, derivar en alguna dirección los fenómenos fijados por la herencia por lo que señala que:¹⁴¹

Es una verdad relativa el hecho de que la Medicina Pedagógica no puede crear cualidades que no existen, pero sí puede tomar entre las posibilidades cuasi infinitas de un niño aquéllas que puedan adaptarlo y sociabilizarlo. Aquélla no puede tampoco suprimir defectos atávicos, pero sí puede contrarrestarlos y limitarlos. Lo que hay es que la herencia traza un límite dentro del cual la medicina y la educación pueden obrar verdaderos prodigios.¹⁴²

Las formas de tratamiento para la enfermedad mental en la década de 1930 en Colombia, no era muy extenso, aunque médicos como Vasco estaban implementando en las instituciones para niños especiales en el país tratamientos como los choques con cardiazol, la electricidad y la aplicación de la insulina.¹⁴³ Para Eduardo Vasco, todo enfermo mental era un intoxicado por factores “endógenos o exógenos”, y en la mayoría de casos se trataba de individuos predispuestos, por lo que cada caso debía ser estudiado en sus diversos aspectos: psíquico, neurológico, endocrino, visceral y humoral para poder aplicar el tratamiento adecuado.

¹⁴⁰Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación*. . . 52-53.

¹⁴¹Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación*. . . 53.

¹⁴²Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación*. . . 53.

¹⁴³Según lo explica Gutiérrez Avendaño, la utilización de la insulina como método para provocar convulsiones fue ideada por el médico austriaco Manfred J. Sakel en 1934 y consistía en inyectar una sobredosis de insulina que creaba una insuficiencia en las células del cerebro produciendo una reacción convulsiva y un coma profundo. En cuanto a la utilización del cardiazol, según Abel Martínez (citado por Gutiérrez) también se inyectaba a los pacientes con el objetivo de provocar convulsiones, además se utilizaba porque era más barato y porque, según la creencia de los médicos de la época, producía mejoría en pacientes con esquizofrenia, al provocarles una especie de epilepsia, la enfermedad antagónica de la esquizofrenia. Por último, el uso de electrochoques, que produce reacciones musculares fuertes, se implementó como tratamiento y como castigo para los pacientes con enfermedades mentales. Jairo Gutiérrez Avendaño. 2016. “Locura y sociedad: alienismo tardío, psicopatología e higiene mental...” 107.

Eduardo Vasco Gutiérrez también presenta el tratamiento con piroterapia por el hematoma como un tratamiento para la parálisis general y enfermedades similares al igual que la insulino-terapia, que para la época era muy usada en las clínicas del país. En cuanto a la electroterapia explica Vasco que se aplicaba en forma de electrochoque por medio de una descarga sobre el cráneo del paciente. Estas formas de terapéutica además de la medicina psico-pedagógica, fueron las que Vasco utilizó en las instituciones para la infancia “anormal” en Antioquia, se tratan en el último capítulo de esta tesis.¹⁴⁴

Este tipo de terapéutica representaba una forma de experimentación que fue utilizada por médicos como Vasco en espacios como el Instituto Médico Pedagógico, convencidos de que producía mejoría en los niños. Sin embargo, las fuentes de la época no permiten al historiador actual afirmar que ese tipo de terapéutica tuviera resultados positivos en cuanto a la curación de las enfermedades mentales en los niños.

2.2. La eugenesia y su aplicación en la obra de Eduardo Vasco Gutiérrez

La eugenesia, hizo parte de las disertaciones teóricas del siglo XX, que buscaban hacer un análisis del problema de la población y el mejoramiento de ella estudiando sus posibles causas y proponiendo las soluciones acordes. En este contexto surgió un personaje como Francis Galton quien pensaba que las capacidades físicas se heredaban de manera exacta al igual que las actitudes mentales y morales. Y acuñó el término eugenesia a una campaña que buscaba mejorar la calidad de los seres humanos por medio de la selección artificial, la disminución de la reproducción de las clases bajas y la potencialización de la procreación de las clases altas.¹⁴⁵ En Colombia, para esa época los psicólogos, médicos y pedagogos, creían que todos los aspectos del funcionamiento individual eran heredados,¹⁴⁶ además, hacían una interpretación de la teoría de la herencia como explicación de las causas de las enfermedades mentales, corriente dentro de la cual se inscribe la obra de médicos como Eduardo Vasco Gutiérrez.

En el siglo XX, esa teoría empezó a adquirir mayor fuerza con la aplicación de campañas contra las enfermedades, con planes de acción específicos y con el establecimiento de la higiene, la medicina social y las ligas de higiene mental. Dentro de los problemas de la sociedad se planteaba el problema de la enfermedad mental, y dentro de las formas de control de este tipo de trastornos, las medidas eugénicas podían realizarse fácilmente, ya que se creía que la en-

¹⁴⁴Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 68.

¹⁴⁵Raquel Álvarez Peláez, “Higiene Mental, evolucionismo y eugenesia en la España de los años veinte y treinta”, en *Historia de la Psiquiatría en Europa*, ed. por Filiberto Fuentenebro, Rafael Huertas y Carmen Valiente (Madrid: Frenia, 2003), 492.

¹⁴⁶Javier Sáenz Obregón, Oscar Saldarriaga, Armando Ospina, *Mirar la infancia...* 193.

fermedad mental podía ser transmitida por medio de la herencia a la descendencia y era algo que había que evitar para interrumpir el proceso y buscar mejorar entre otras cosas la raza.¹⁴⁷

La eugenesia ofrecía las posibles soluciones al problema global de la enfermedad mental entendida como resultado de la degeneración, de la herencia maldita. Los fines que se proponía la eugenesia buscaban combatir el origen del problema, apoyándose, buscando el respaldo, la autoridad, de la ciencia más moderna, de las ideas evolucionistas, de la herencia que se convertiría, en esos años, en la moderna genética.¹⁴⁸

Si bien esta práctica tenía dentro de sus discursos cuestiones radicales como la esterilización de individuos que no fueran aptos para procrear o el exterminio de individuos “inferiores” como ocurrió en otros lugares, la eugenesia que se vivió en Colombia es considerada como un tipo de eugenesia positiva, y está más relacionada con prácticas preventivas, como las normas de higiene física y mental, la educación de los padres o la aplicación de saberes médico psico-pedagógicos en la educación de los niños.

En cuanto a la eugenesia en Colombia, Carlos Ernesto Noguera afirma, siguiendo a Nancy Stepan, que esta se puede caracterizar como “blanda”. Eugenesia blanda se refiere a la eugenesia positiva, opuesta a medidas negativas como la esterilización y la prohibición del matrimonio a ciertos individuos. La eugenesia negativa sí tuvo expresiones concretas en países europeos (Alemania nazi) y en Estados Unidos. Noguera señala que, en Colombia, a diferencia de otros países latinoamericanos, no se adoptaron medidas de claro corte eugenésico y los debates al respecto estuvieron más cerca de las discusiones sobre la higiene pública que sobre la eugenesia propiamente dicha. Esto lo justifica señalando que no existieron instituciones dedicadas a reflexionar sobre el tema, ni se conoció ninguna medida de claro corte eugenésico, además de escasez del término en publicaciones médicas.¹⁴⁹

Jairo Gutiérrez señala que en el país las publicaciones sobre eugenesia empezaron a circular a partir de la década de 1930 con los aportes de médicos como Vasco en revistas como *Anales de la Academia de Medicina de Medellín*, los cuales fueron reunidos en su libro *Temas de higiene mental, educación y eugenesia* publicado en 1948.¹⁵⁰

La mayoría de contribuciones se publicaron a finales de la década del cuarenta y durante la del cincuenta, por parte de psiquiatras, pediatras y pedagogos, en las revistas: *Asociación Colombiana de Pediatría y Puericultura*; *Anales Neuropsiquiátricos* en Bogotá, así como *Antioquia Médica* y *Boletín Clínico* de Medellín. De igual modo, se destaca

¹⁴⁷Raquel Álvarez Peláez, “Higiene Mental, evolucionismo...” 493.

¹⁴⁸Raquel Álvarez Peláez, “Higiene Mental, evolucionismo...” 501.

¹⁴⁹Carlos Ernesto Noguera, *Medicina y Política. Discurso médico y prácticas higiénicas...* 98.

¹⁵⁰Jairo Gutiérrez Avendaño. 2016. “Locura y sociedad: alienismo tardío, psicopatología e higiene mental...” 202.

que están enfocadas a la infancia y, por lo tanto, prevalece la puericultura como una rama de la eugenesia.¹⁵¹

Gutiérrez Avendaño también afirma que: “la alusión a la eugenesia es evidente, desde los años veinte, en el discurso higienista de la política sanitaria y en el de la puericultura en hospicios y casas de corrección”. Afirma que en las fuentes consultadas para su trabajo de investigación, no se encuentran evidencias que hicieran alguna mención a esta teoría.¹⁵² Asimismo, en ninguno de los textos del debate de la degeneración de la raza en Colombia aparece como tal la eugenesia; sin embargo, en numerosos estudios históricos y antropológicos es reiterada la afirmación y el debate sobre la eugenesia en Colombia.¹⁵³ María Fernanda Vásquez Valencia también coincide con el argumento de que existe una ausencia en el uso de la palabra eugenesia en los discursos médicos en Colombia en la década del veinte, afirma que por el contrario se encuentran referencias a la medicina social que se refieren a las estrategias para el mejoramiento y el control.¹⁵⁴ Por lo que señala que:

Função da medicina, mas especificamente dessa “medicina sociológica” era abranger todas as esferas da vida humana desde o nascimento até a morte com o propósito de, por um lado, tentar corrigir todas as “causas que a inferiorizam” e por sua vez, contribuir na preservação da espécie humana. Isto implicava, em termos de Michel Foucault, uma medicalização, disciplinarização e normalização da vida humana que incluía o estudo, classificação, hierarquização dos indivíduos, de seus espaços e de suas atividades.¹⁵⁵

En la misma línea de Jairo Gutiérrez Avendaño y María Fernanda Vásquez se encuentra el trabajo de Abel Martínez quien señala que la palabra eugenesia, no sólo no aparece en el debate sobre degeneración de la raza que se dio en 1920 en Colombia, sino que no aparece en las tesis de medicina ni en los libros y revistas médicas especializadas. Señala que tampoco se funda en el país ninguna institución, evento o publicación alrededor del tema de la eugenesia, ni el gobierno colombiano exige el certificado médico prematrimonial.¹⁵⁶

¹⁵¹Jairo Gutiérrez Avendaño. 2016. “Locura y sociedad: alienismo tardío, psicopatología e higiene mental. . .” 202.

¹⁵²Jairo Gutiérrez Avendaño. 2016. “Locura y sociedad: alienismo tardío, psicopatología e higiene mental. . .” 251.

¹⁵³Jairo Gutiérrez Avendaño. 2016. “Locura y sociedad: alienismo tardío, psicopatología e higiene mental. . .” 251.

¹⁵⁴María Fernanda Vásquez-Valencia. 2015. “Degenerados, criminosos e alienados. Para uma história do conceito de degeneração na Colômbia, 1888-1950” Tesis de doctorado en Ciencias Humanas. Universidad Federal de Santa Catarina. 308.

¹⁵⁵María Fernanda Vásquez-Valencia. 2015. “Degenerados, criminosos e alienados. . .” 309

¹⁵⁶Abel Fernando Martínez Martín. 2015. ““La mayor controversia científica de la intelectualidad colombiana”. Miguel Jiménez López y la Degeneración de la Raza (1913-1935)” Tesis de doctorado en Historia. Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia. 270-271.

En cuanto a la relación entre eugenesia e higiene mental, Álvarez Peláez señala que estos dos movimientos, se preocuparon por cuestiones muy semejantes como las alteraciones mentales y de comportamiento, la herencia y las enfermedades causadas por factores tóxicos. Al igual que la detección de aquellas personas que podían llegar a manifestar trastornos, del control de la salud mental de los progenitores y la preocupación por el desarrollo moral e intelectual con miras a favorecer la salud mental de los niños, adolescentes y adultos y así prevenir la delincuencia por medio de la aplicación de saberes como la pedagogía y la orientación profesional con las cuales se podía adaptar al individuo a tareas adecuadas para sus capacidades.¹⁵⁷

Es en este último discurso, es donde encaja la defensa que hacía Vasco de la eugenesia entendida no sólo como puericultura sino también como la posibilidad de mejorar las condiciones de vida de los niños por medio de la aplicación de la higiene mental y la orientación profesional que buscaba que los individuos a partir de sus capacidades, que eran medidas a partir de tests de inteligencia, lograran encontrar un trabajo que pudieran realizar de acuerdo a sus posibilidades física y mentales.

En la obra de Eduardo Vasco Gutiérrez solo se puede hablar de eugenesia como puericultura, esta práctica la impulsó el médico desde la aplicación de saberes médico psigo-pedagógicos y del trabajo en varias instituciones encargadas de la educación de la infancia. Para él la puericultura y la aplicación de esta disciplina permitía el mejoramiento de las condiciones en la vida de los niños desde antes de su nacimiento, haciendo que tuvieran menos posibilidades de adquirir enfermedades mentales o retrasos causados por factores como la herencia, la mala educación o una alimentación deficiente.

Jairo Gutiérrez afirma que “la eugenesia se asimiló a la puericultura, tomando la parte por el todo, así como aparecen emparentadas en la terapéutica de la degeneración, en el caso de menores anormales, apropiada en 1921 por Tomás Cadavid y David Velásquez.” También afirma que existió una convergencia entre eugenesia, higiene mental y puericultura.¹⁵⁸

Según Sáenz, Saldarriaga y Ospina la puericultura, también se podía entender como una forma de medicalización de la infancia la cual buscó traspasar el recinto del hogar mediante la difusión de manuales de higiene y puericultura destinados a la educación de la madre sin una presencia directa del médico¹⁵⁹ aportando de esta manera a fines de mejoramiento de las condiciones de vida de los niños tanto físicas, como mentales y morales a partir de la implementación de la higiene social y la medicina integral.

¹⁵⁷Raquel Álvarez Peláez, “Higiene Mental, evolucionismo. . .” 501.

¹⁵⁸Jairo Gutiérrez Avendaño. 2016. “Locura y sociedad: alienismo tardío, psicopatología e higiene mental. . .” 201.

¹⁵⁹Javier Sáenz Obregón, Oscar Saldarriaga, Armando Ospina, *Mirar la infancia. . .* 427.

Todos estos saberes modernos, privilegiaron la infancia como un objetivo para la investigación científica y la intervención social, que se convirtió en la etapa más importante en la vida del ser humano¹⁶⁰ para el caso de las enfermedades mentales según Eduardo Vasco, entre más rápido se iniciara su tratamiento, había más posibilidad de que se consiguieran mejores resultados. Esta es la importancia que se le debía dar a la puericultura y a la aplicación de la higiene mental del niño incluso desde antes de su nacimiento. En consonancia con la puericultura aparecieron otros saberes cuyo principal foco de acción fue el niño, como por ejemplo la paidología, que es la ciencia del niño y la pediatría, la higiene infantil y la antropometría infantil.¹⁶¹

Estos saberes según lo expresan Sáenz, Saldarriaga y Ospina y que se puede evidenciar con la aplicación de la obra de médicos como Eduardo Vasco Gutiérrez, operaron en dos espacios privilegiados: la familia y la escuela. En la familia, se debían estudiar los factores hereditarios, físicos, intelectuales, sociales y morales. La familia, se volvió un espacio de defensa de la infancia por medio de intervenciones eugénicas, higiénicas y pedagógicas que estaban dirigidas a los padres quienes debían adquirir los conocimientos necesarios sobre puericultura, higiene física y mental, psicología infantil y moral, para atenuar las influencias de la herencia y mejorar sus condiciones en el medio familiar.¹⁶²

Por su parte, en la escuela por medio de la educación, se ayudaba al mejoramiento de estas condiciones y se enseñaba a los niños y niñas las herramientas para superar todo aquello que pudiera afectar su desarrollo dentro de un ideal republicano y de buen ciudadano. En la escuela se hacía, con la ayuda del profesor, la detección de ciertos rasgos de anormalidad, y posteriormente con la ayuda de los médicos se realizaba un diagnóstico y un tratamiento acorde.

2.2.1. El breviarío de la madre y la enseñanza de la puericultura en los hogares colombianos

La palabra puericultura viene del latín *puer* que puede traducirse como niño y *cultura* que es sinónimo de cultivo. Este término apareció por primera vez en Europa en el siglo XVII, pero solamente logró convertirse en una disciplina científica a partir del siglo XIX:

Según la definición de Pinard, quien es considerado el padre de esta disciplina, se concibió como la ciencia de criar higiénicamente y psicológicamente a los niños, mientras que Alfred Binet denominó paidología al estudio de las leyes de la naturaleza de los niños.¹⁶³

¹⁶⁰Javier Sáenz Obregón, Oscar Saldarriaga, Armando Ospina, *Mirar la infancia*. . . 24.

¹⁶¹Javier Sáenz Obregón, Oscar Saldarriaga, Armando Ospina, *Mirar la infancia*. . . 24.

¹⁶²Javier Sáenz Obregón, Oscar Saldarriaga, Armando Ospina, *Mirar la infancia*. . . 25.

¹⁶³Ana Isabel Aranzazu. 2007. "Medicalización de la infancia, higiene escolar y puericultura. . ." 107.

En un principio, la puericultura quería evitar la mortalidad infantil, pero luego se fue transformando en una disciplina que buscó el mejoramiento de las condiciones de vida de los niños a partir de la enseñanza a la madre de preceptos médicos, higiénicos y pedagógicos y del conocimiento del desarrollo físico y mental del niño, a partir de sus edades fisiológicas y el cuidado que debía tener en cada una de ellas.

Para realizar la implementación de esta disciplina a partir de la educación que se impartía a las madres, se optó por realizar la publicación de libros, cartillas y manuales en los cuales habían temas relacionados con el cuidado y la salud de los niños.¹⁶⁴ La puericultura también se ocupó de la higiene de la infancia y la educación de las madres. El cuidado de los niños se utilizó como estrategia para evitar la mortalidad infantil y mejorar las condiciones de vida de los niños estableciendo su campo de acción en el hogar por medio de la promoción de la educación de las madres que a su vez protegían la vida de sus hijos evitando las altas tasas de mortalidad infantil.¹⁶⁵

La principal apuesta que hace por ese tema el Dr. Vasco Gutiérrez, se evidencia en la publicación de tres ediciones de *El breviario de la madre* en 1934, 1955 y en 1976. Y la publicación de la cartilla *Nociones de Puericultura* con el pediatra Calixto Torres Umaña. A partir de la lectura de estas obras se puede definir lo que el médico entendía como puericultura y cuál era la aplicación que le encontraba en los hogares colombianos y su importancia.

Para Eduardo Vasco Gutiérrez la eugenesia entendida como puericultura, en la época en la cual despliega su trabajo, salió de las esferas de la reflexión para entrar en un campo experimental con resultados, encaminados a la obtención de “productos” relativamente perfectos tomando en cuenta los factores hereditarios que podían controlarse y realizando un trabajo con los padres donde la semilla seleccionada debía tomar su estructura energética.¹⁶⁶ En cuanto a la puericultura, en consonancia con la eugenesia explica que es la que toma al niño antes de nacer, buscando hacer menos penosas las condiciones de su nacimiento, orientando su nutrición y el desarrollo de cada periodo fisiológico con el fin de estimular, dirigir y corregir sus diversas manifestaciones.¹⁶⁷

En 1934, se edita por primera vez este libro que tendría tanto éxito y se consolidaría como una herramienta tan importante que posteriormente y a pedido del público tendría dos ediciones más. Esta primera edición del libro se encuentra dividida en cuatro partes. La primera trata sobre las nociones elementales de higiene física y mental del niño, la segunda parte se titula ensayo sobre la evolución del sentimiento filial a través de la vida, la tercera parte, la

¹⁶⁴Ana Isabel Aranzazu. 2007. “Medicalización de la infancia, higiene escolar y puericultura. . .” 31.

¹⁶⁵Ana Isabel Aranzazu. 2007. “Medicalización de la infancia, higiene escolar y puericultura. . .” 106.

¹⁶⁶Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación. . .* 16.

¹⁶⁷Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación. . .* 16.



Figura 3: Portadas El breviario de la madre 1934-1976

semana del niño. La última parte, los niños anormales y las escuelas para ellos y máximas, consejos y sugerencias a los padres de familia sobre la educación de sus hijos.

Miguel María Calle, quien realizó la introducción a la obra, señala que este libro debía ser considerado como un código del hogar ya que, allí estaban contenidos todos los preceptos para una buena educación de los niños y de los padres.¹⁶⁸

Eduardo Vasco resalta la importancia que tenía para él que en el mundo científico se estuvieran enfocando para la época los métodos experimentales hacia la organización psicofisiológica del niño con el objetivo de entender como el ambiente lo transforma y las influencias que la parte orgánica ejerce sobre la parte afectiva e intelectual. Vasco también aconseja a las madres sobre la utilidad de llevar un registro del desarrollo del niño en una libreta con los datos más representativos de él, para que con la ayuda del médico pudiera vigilar y mejorar sus condiciones en caso de que fuera necesario.

2.2.1.1. Educación de las madres en las nociones elementales de higiene física y mental

El estudio y la aplicación de la higiene física y mental, constituyen la medicina integral, la cual se ocupa de los aspectos del niño de una manera general. Para Vasco, era muy impor-

¹⁶⁸Miguel María Calle. 1934 *Introducción a El breviario de la madre...* 1934.

tante que las madres conocieran el desarrollo de sus hijos para que con la ayuda del médico, pudieran detectar alguna anomalía que se estuviera presentando y pudieran tomar medidas que le ayudara a mejorar sus condiciones.

La propuesta para la ilustración de las madres se hacía desde el embarazo, donde Vasco recomendaba una actitud tranquila y expectante con todas las circunstancias que pudieran afectar el desarrollo normal del niño. Después del nacimiento Vasco ilustra a las madres sobre los aspectos que debían tener en cuenta para la atención de los primeros meses de vida de sus hijos: alimentación, sueño, baños, y su desarrollo fisiológico en general, a partir de la medida constante de su peso y talla. Instruía a las madres sobre el desarrollo psicofisiológico del niño enseñándoles sobre las actividades que debían realizar de acuerdo a su edad biológica. Por ejemplo, señala que el niño a los siete años “cuenta los dedos de las manos, describe un cuadro que se le presenta, hace un nudo bien hecho, conoce los días de la semana, establece las diferencias entre dos objetos conocidos, etc.”¹⁶⁹

Sin embargo, Vasco advierte que aún en los niños normales, el desarrollo tal y como se expresa en el texto podía ser más retardado que el indicado, debido a circunstancias hereditarias, de nutrición y de ambiente y solamente cuando apareciera un retardo o una precocidad considerable, debía consultarse con el médico.¹⁷⁰ Vasco Gutiérrez también señala la importancia que tiene para él, enseñarle a las madres sobre el desarrollo físico e intelectual de sus hijos, describiendo de una manera detallada las habilidades del niño en sus periodos fisiológicos y las formas en las que la madre debía ayudarlo a desarrollarse adecuadamente, a partir de los cuidados físicos y la orientación psicológica.

El breviario de la madre, permite conocer la idea de lo que, para Eduardo Vasco Gutiérrez, era considerado como un “niño normal”, a su vez esta definición permite un acercamiento a su concepción de “infancia anormal”, ya que en este texto realiza una descripción detallada de las actividades, actitudes y aptitudes que debía tener un niño “normal” de acuerdo a su edad fisiológica y la relación de esta con su vida mental.

En la segunda parte del texto, realiza un ensayo sobre la evolución del sentimiento filial a través de la vida por medio de un recorrido por los periodos que desarrolla el niño en su personalidad hasta la edad de 18 años. Hace un estudio de “el sentimiento filial que tiene su origen en la sed de perfeccionamiento y en la necesidad absoluta de protección que experimenta todo ser pequeño, inerme y desamparado ante las fuerzas ciegas, oscuras e incomprensibles que agitan el cosmos.”¹⁷¹

¹⁶⁹Eduardo Vasco Gutiérrez, *El breviario de la madre*. . . 1934, 44.

¹⁷⁰Eduardo Vasco Gutiérrez, *El breviario de la madre*. . . 1934, 41.

¹⁷¹Eduardo Vasco Gutiérrez, *El breviario de la madre*. . . 1934, 81.

Advierte Vasco Gutiérrez, que es a partir del estudio de las lecciones sobre educación del niño que presentó el psicólogo y pedagogo suizo Pierré Boved en la Universidad de Ginebra, en donde reduce al niño a una serie de etapas “Vagas, embrionarias y sin aplicaciones prácticas” que se podía orientar un estudio que sirviera a los padres y los educadores. Señala a partir de la lectura de Boved, que el desarrollo del niño se llevaba a cabo en periodos de tres años. De 1 a 3 años el periodo de la grandeza, 4 a 6 el periodo de la amistad, 7 a 9 el periodo de la fuerza, 10 a 12 el periodo de la indiferencia y de 13 a 18 el periodo de la hostilidad. Por último, trata las perturbaciones patológicas, la adolescencia y el problema sexual planteado por la pubertad.

Vale la pena detenerse sobre la última parte del capítulo en la que Vasco realizó un esfuerzo para ilustrar a las madres sobre ciertas perturbaciones patológicas que según él, aparecían en el periodo de crisis del individuo que iba de los 13 a los 18 años, momento en que el niño que iba pasando a la adolescencia experimentaba modificaciones somáticas y psíquicas que se hacían sentir en el campo sensorial, intelectual y afectivo del individuo. Para Eduardo Vasco estas perturbaciones clasificaban a los individuos en: histeroides, inestables, ciclotímicos, esquizoides, prevenidos y perversos.¹⁷² De allí la importancia que Vasco le da a una observación cuidadosa, un diagnóstico precoz y un tratamiento adecuado por parte del médico y de un maestro que pudiera descubrir las anomalías y tratarlas de una manera temprana por medio de la aplicación de la higiene mental.¹⁷³

Con respecto al tema del “problema sexual planteado por la pubertad”, Vasco Gutiérrez aclara a los padres sobre la necesidad de dar a sus hijos una orientación sexual adecuada haciendo énfasis en las diferentes maneras de proceder con los niños y las niñas y sin alejarse en ambos casos de la vista de lo moral, la religión y la cultura. Recalcando la importancia de ser claros y no mentirles ni presentarles las cosas con misterio, siendo cuidadosos de dar la información necesaria de acuerdo a su edad y advirtiéndoles de los peligros a los que se pueden llegar si no se cumplían las normas moralmente aceptadas. También plantea la necesidad de impartir la educación sexual de manera diferente en los niños y las niñas, ya que según él, de acuerdo a su fisiología existían maneras de responder las preguntas que plantean, por ejemplo, Vasco recomendaba que la educación sexual orientada a las mujeres se debía encargarse de ilustrar de una manera cuidadosa a las futuras madres de acuerdo a los preceptos religiosos, enseñándoles cual debía ser su comportamiento y como debían asumir su papel como futuras madres y esposas.

El texto publicado en 1976, *El breviario de la madre y la revolución del amor filial*, contiene

¹⁷²Eduardo Vasco realiza esta clasificación a partir de la lectura de los trabajos especialistas como Sante de Sanctis para la definición de los histeroides, los inestables de Gilbert Robin, los ciclotímicos de Dupré y Delmas, los esquizoides de Kretschmer por citar algunos ejemplos.

¹⁷³Eduardo Vasco Gutiérrez, *El breviario de la madre*. . . 1934, 130.

algunos agregados en relación a su primera edición, pero en general, es una versión ampliada en donde se tratan los mismos temas relacionados con el desarrollo del niño y la educación de las madres.

Este tipo de conocimientos promulgados por médicos como Eduardo Vasco Gutiérrez también se divulgaron en el folleto *Nociones de puericultura*, que se construyó como un resumen de lo que Eduardo Vasco había presentado en sus libros. Puede decirse, entonces, que Vasco realizó un despliegue de la eugenesia a partir de la aplicación de la puericultura y de la enseñanza a las madres de preceptos científicos para la crianza de sus hijos.

2.2.2. La eugenesia como una aplicación de la higiene mental y social

La aplicación que realizó Eduardo Vasco Gutiérrez de la eugenesia se dio en un doble sentido que incluía la higiene mental y social y la puericultura las cuales se podían agrupar dentro de un campo de la prevención de las enfermedades mentales que buscaban conocer los antecedentes y dominar las leyes de la herencia a partir de medidas como la educación.

Vasco, entendía la higiene social como la posibilidad de crear una conciencia moral que iluminara los instintos de las personas abarcando los aspectos psicosomáticos y las reacciones colectivas. Para la aplicación de esta señala, la importancia de defender los “cerebros predispuestos por la herencia” ya que, según él, el cerebro era un instrumentos complicado y frágil y era allí donde se manifiestan las funciones de la vida mental.¹⁷⁴ Y establece la importancia de controlar las cuestiones psicológicas, morales y sociales ya que ellas también podían presentar modificaciones en el comportamiento individual.

En 1948, el médico denuncia que, para la época, y como mencionamos en páginas anteriores, no se estaba haciendo nada por defender el “aparato más perfecto y evolucionado” sino que se hacía todo por averiarlo y destruirlo:

Los progenitores ignoran en su gran mayoría, las leyes de la herencia, y los principios más elementales de eugenesia; durante el tiempo de elaboración del claustro materno, a las dolencias y preocupaciones naturales se une en muchos casos el maltrato, la incomprensión y la fatiga; la infancia carece de orientación, y sus nervios están superexcitados por el ruido y el desorden, cuando no por el cine y el alcohol tempranamente consentidos.¹⁷⁵

Este mismo año, lanzó la propuesta que años atrás, luego de su regreso de Europa había

¹⁷⁴Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación*. . . 12-13.

¹⁷⁵Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación*. . . 13-14.

hecho, se trata de la creación de un instituto profiláctico de eugenesia y de higiene mental. Este instituto debía implementarse, según su idea, de la misma manera que se había creado uno para defender la raza del peligro venéreo y un dispensario antituberculoso que sirvió de centro y orientación de la campaña contra la peste blanca. Para Vasco debía fundarse un dispensario de psiquiatría e higiene mental donde se vincularán todos los valores científicos, morales y sociales de la época. Con un médico especializado, un puericultor, un sacerdote y maestro. En ese centro se organizarían cursos y conferencias sobre el problema hereditario, sobre razones y normas de eugenesia bien entendida, sobre preparación a la vida matrimonial etc.¹⁷⁶

Vasco señala la importancia de que en el mismo lugar funcionara una oficina de orientación profesional para ilustrar a los jóvenes sobre la profesión, arte u oficio que más conviniera a sus aptitudes físicas e intelectuales y se ofrecerían consultas para niños de educación difícil, y de psiconeurosis infantil y para enfermedades mentales de tipo no muy avanzado.¹⁷⁷

Este dispensario orientaría la campaña de las escuelas especiales y de reeducación para menores, así como la labor de control y de higiene mental para los psicópatas; vigilar la readaptación social de los presidiarios por medio de una consulta de psiquiatría y escuela de trabajo que funcionaría dentro de la prisión, y dirigiría el patronato social, integrado por las madrinan del preso y por personas del alto mundo industria; además, desde allí se vulgarizarían preceptos y normas que hicieran comprensible y adaptable a nuestra cultura la importante campaña.¹⁷⁸

También, extendería su influencia a la vida privada y al hogar, vigilando el comportamiento individual. A pesar de la propuesta que Eduardo Vasco expone en varios escenarios y en diversos momentos de su carrera, no logra consolidarse, aunque llama la atención sobre la importancia de tener una institución certificada y bajo parámetros científicos que se preocupara por el mejoramiento de las condiciones de vida de los niños a partir de disciplinas como la higiene mental o la puericultura y que ayudara a evitar las enfermedades mentales con la aplicación de la higiene social como una forma de eugenesia positiva.

2.3. Clasificación y educación de “anormales” y delincuentes

Eduardo Vasco Gutiérrez trabajó en varias instituciones encargadas de la infancia “anormal” o de educación difícil en Antioquia. En el capítulo tres de esta tesis se realiza un recorrido por estas instituciones, que en términos generales se podría decir que son una extensión de

¹⁷⁶Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 14.

¹⁷⁷Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 15.

¹⁷⁸Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 15.

lo que Vasco considera como la aplicación del modelo de *Child Guidance Clinics* (clínica de orientación infantil), que según la bibliografía consultada dan origen a la higiene mental en la infancia y la psiquiatría infantil.¹⁷⁹ La obra de Vasco se desarrolló dentro de esta propuesta que coinciden con la aplicación de su especialización en Europa.

Las clínicas de orientación infantil fueron instituciones estratégicas para el mejoramiento de las condiciones de la vida de los niños delincuentes. Dentro del movimiento de Higiene Mental, se impulsó la creación de estas instituciones a las que se les atribuye el origen de la psiquiatría infantil. En el congreso de 1951 en México, en las intervenciones sobre higiene mental tuvo relevancia este modelo, que fue creado por el *National Committee for Mental Hygiene* desde la década de 1920 y que seguía vigente en la década de 1950.¹⁸⁰ Según Gutiérrez Avendaño, también se le atribuye como iniciativa de tratamiento y prevención de la delincuencia infantil, trastornos de la conducta y de la personalidad para la población de 3 a 17 años de edad, de aquellos niños que fueran catalogados como retrasados mental. Este autor, también señala la importancia que tuvo este modelo ya que representó la primera vez que la salud mental de los niños se consideró desde un enfoque independiente al de los adultos.¹⁸¹ En Colombia, se enfocó en la reforma médico psico-pedagógica, en el régimen correccional de las casas de menores y en la creación de centros de orientación infantil a partir de las propuestas del movimiento de Higiene Mental de crear instituciones de orientación de la personalidad infantil, basados en ese modelo desde la década del veinte y hasta la del cincuenta del siglo XX.¹⁸² Estas instituciones fueron impulsada por médicos como Eduardo Vasco Gutiérrez.

Según Mauricio Knobel, la psiquiatría tomo un verdadero cuerpo social a través de la creación de estas clínicas.¹⁸³ “Las Clínicas de Orientación dependen esencialmente del conocimiento de las capacidades y motivaciones de los niños, sus temores, aspiraciones y posibilidades para desarrollarse, y en la habilidad de utilizar este conocimiento en el proceso terapéutico.”¹⁸⁴ En ellas, también se empezó a introducir la psicometría para estudiar el nivel intelectual de los niños que realizó Binet y Simon en 1905 y la aplicación de las propuestas realizadas por el médico y psicólogo Freud.¹⁸⁵ De igual manera, y como logra mostrarlo Silvana Veto, por ejemplo, para el caso chileno, estas clínicas de orientación infantil o clínicas de conducta, son un ejemplo de la intersección entre la pedagogía, la criminología y la psicología infantil en un contexto atravesado por saberes educativos, judiciales y médicos. Actuando no sólo

¹⁷⁹Jairo Gutiérrez Avendaño. 2016. “Locura y sociedad: alienismo tardío, psicopatología e higiene mental. . .” 193.

¹⁸⁰Jairo Gutiérrez Avendaño. 2016. “Locura y sociedad: alienismo tardío. . .”193.

¹⁸¹Jairo Gutiérrez Avendaño. 2016. “Locura y sociedad: alienismo tardío. . .”193.

¹⁸²Jairo Gutiérrez Avendaño. 2016. “Locura y sociedad: alienismo tardío. . .”193.

¹⁸³Mauricio Knobel, “El psicólogo en un servicio de psiquiatría infantil”, *Revista de Psicología*, n°2, (1965): 37.

¹⁸⁴Mauricio Knobel, “El psicólogo en un servicio. . .” 38.

¹⁸⁵Mauricio Knobel, “El psicólogo en un servicio. . .” 38.

en los síntomas psicológicos de los individuos que hacían parte de ellas, sino también en el ámbito familiar y social.¹⁸⁶

Dentro de este modelo se implementó la clasificación de los niños. Según Eduardo Vasco Gutiérrez, a partir de esta práctica se podía realizar una educación particular a cada uno de acuerdo a las necesidades que presentara. Vasco proponía la evaluación de estos niños a partir de varios tests que median diferentes esferas de sus vidas y que aplicó en las instituciones de las que hizo parte en sus años de trabajo, estas formas de medición y clasificación corresponden a la aplicación de la psicotecnia y la psicología experimental por medio de test como por ejemplo:

Exploración de la esfera intelectual por medio de los test de Terman, Ballard y Dearborn. El perfil psicológico de Vermeulen y las manchas de tinta de Roscharch las cuales permiten entrar en la personalidad global del niño. En cuanto a la exploración de la esfera emocional se requiere la experiencia en la observación de personalidades psicopáticas y cierta intuición. Por último, la exploración de las zonas motoras por medios de los test de Oserestky y los trabajos manuales.¹⁸⁷

Por otro lado, este tipo de intervenciones le sirvió a Eduardo Vasco para realizar una propuesta sobre el tratamiento a los niños con encefalopatía y oligofrenia, que para él tenían una relación directa con la “anormalidad” y debían ser tratadas con medicina pedagógica y la aplicación de la psicotecnia y la psicología experimental. Para Vasco, la encefalopatía era una enfermedad que afectaba el encéfalo o el sistema nervioso. Para este problema el médico realizó un tratamiento por medio de convulsoterapia en las escuelas especiales en Antioquia y según señala Vasco en sus informes, obtuvo buenos resultados en el mejoramiento de las condiciones psicológicas de los niños a los que se les aplicaba esta terapia. Y la oligofrenia, que era lo mismo que una discapacidad mental, presentaba como síntoma principal un déficit notorio de la vida intelectual en los niños que tenía como consecuencia una modificación en su inteligencia.

Vasco Gutiérrez realizó varias publicaciones sobre el desarrollo de estas enfermedades, en las que fue muy importante la explicación sobre el significado de la inteligencia ya que, según él, era fundamental establecer la relación entre el sistema nervioso y esa facultad.¹⁸⁸

Eduardo Vasco Gutiérrez señala que bajo tres aspectos podía enfocarse el problema de la

¹⁸⁶Silvana Vetö, “Higiene mental y psicoanálisis en la clínica de conducta, Santiago de Chile, 1936-1938”, *ASCLEPIO. Revista de Historia de la Medicina y de la Ciencia* 69, n° 2, (2017): 6, 8.

¹⁸⁷Eduardo Vasco Gutiérrez, “Existe un tratamiento de la oligofrenia”, *Anales de la Academia de Medicina de Medellín* 3, n° 6, (1948): 387- 461.

¹⁸⁸Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 52.

inteligencia: el biológico, el psicológico y el neuropsiquiátrico.¹⁸⁹ Explica que la oligofrenia es un estado en el que el desarrollo mental queda detenido o incompleto, y se presenta antes de los 18 años. Vasco afirmaba que el oligofrénico se consideraba como un sujeto que había nacido con una deficiencia en su vida mental, esta deficiencia podía presentarse en diversos grados delimitados gracias a escalas de medición como las de Binet y Simon quienes mostraron al mundo una escala métrica con la finalidad de buscar una edad mental, que al compararse con la edad cronológica de un individuo, sirviera para saber si este tenía una mentalidad que correspondía con su edad o estaba por encima o por debajo en el desarrollo de su inteligencia. A partir de estos test surgieron otras clasificaciones relacionadas con los grados de desarrollo mental, por ejemplo, “el débil mental, el imbecil y el idiota”.¹⁹⁰

Para Vasco Gutiérrez, los débiles mentales eran los que tenían mayor posibilidad de mejorar sus condiciones por medio de la medicina psicopedagógica siempre y cuando se detectara su problema en edades tempranas a partir de la aplicación de tests como los de Terman, la Stanford Revisión, que son una adaptación de los test de Binet y Simon, la manchas de Rorschach y el perfil psicológico de Vermeulen.¹⁹¹ Para la medida del coeficiente intelectual por ejemplo, Vasco utilizaba la noción introducida por Stern quien a partir de la creación de una formula sencilla permitía deducir el desarrollo mental del niño, con la realización de una división de la edad mental por la edad cronológica, una generalización divulgada por la revisión Stanford.

Para entender la obra de Eduardo Vasco es necesario tener clara la importancia de la aplicación de estos test de inteligencia, ya que permitían realiza una clasificación científica de los niños, y a partir de ella se podía establecer su grado de atraso mental y de esta manera actuar y dar el tratamiento adecuado. Vasco Gutiérrez anota la necesidad de tener cierto entendimiento en cuestiones psicológicas y el conocimiento del ambiente y las condiciones en las que se desarrolla el sujeto para dar un diagnostico que se acercara de una manera más precisa a la realidad del niño. Para Vasco, era muy importante que los individuos pudieran producir su propio sustento, por lo cual señala que aunque hubieran personas que serían una “carga social”, con disciplina y la aplicación de estímulos podían llegar a ganar su alimento. Afirmaba que con la experiencia en las escuelas especiales en Antioquia pudo comprobar que, con una reeducación de varios años, tratando y mejorando en cada niño sus condiciones fisiológicas y estimulando o moderando su comportamiento se lograba mejorar el rendimiento de los mismos.

Vasco Gutiérrez consideraba que una escuela especial debía ser tomada como una clínica psiquiátrica y de enfermedades generales, ya que las personas que asistían a ella eran enfermos,

¹⁸⁹Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación*. . . 92-95.

¹⁹⁰Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación*. . . 96.

¹⁹¹Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación*. . . 97.

“deficientes mentales” o de ambiente, con perturbaciones orgánicas, o por ambas causas a la vez¹⁹² Vasco señala que siguiendo el consejo de Claparede, implementó métodos experimentales en las escuelas especiales en Antioquia y la evaluación de las esfera intelectual, afectiva y motora como parte de la aplicación de los tratamientos.

Para hacer una detección de las anormalidades como el retardo mental, la debilidad motriz y las desviaciones afectivas en la escuela de manera temprana, comenta Vasco que médicos y psicólogos de varios países, para aplicar los correctivos necesarios de manera temprana o de iniciar una educación especial, habían desarrollado pruebas que permitían seguir el desarrollo intelectual, motor y afectivo del niño para pronosticar su futuro mental y social, teniendo en cuenta, según el médico, que la aplicación de la terapéutica sería más efectiva entre más rápido se empezara a aplicar. Esta tarea, debía ser del médico escolar con la ayuda del maestro, entre ambos se debía detectar la debilidad no sólo en el aspecto físico del niño sino también las fases de su comportamiento y el conocimiento de sus constituciones psicopáticas, que según Vasco, son las orientadoras de la higiene mental. Era la escuela, el lugar donde se debían observar desde muy temprano las anomalías que podían presentar los individuos ya que para el médico al tratarlos precozmente se podían dirigir hacia una profesión u oficio y evitar que fueran una carga para la sociedad.¹⁹³

En *El breviario de la madre*, Vasco muestra la importancia de la instrucción de las madres sobre el significado de la palabra “anormal” indicando como la normalidad completa de un niño era muy rara ya que según la edad y las circunstancias de los mismos, se podían presentar anomalías de carácter fisiológico o psicológico que desequilibraran su personalidad sin que esto quisiera decir que eran niños anormales.¹⁹⁴

La primera precisión que realizó Eduardo Vasco en el texto es por la palabra “anormal” que, según él, era demasiado vaga e imprecisa y cruel, por lo que personalidades como Decroly cambiaron el nombre a su instituto en Bruselas para “anormales” al de “niños de educación difícil”. Aunque señala que anormal, era todo aquel individuo que no podía ser sometido a las condiciones ordinarias de educación por lo cual había que aplicar con él otras formas de educación que les permitiera avanzar en sus conocimientos, a partir de la comprensión de sus condiciones particulares. Citando a Toulouse, señala que:

Todos los anormales ofrecen alguna deficiencia o desequilibrio, una comprensión insuficiente de las obligaciones sociales y una incapacidad más o menos grande de escoger la mejor manera de obrar, y sobre todo, de hacer jugar las inhibiciones necesarias.¹⁹⁵

¹⁹²Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 102.

¹⁹³Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 50.

¹⁹⁴Eduardo Vasco Gutiérrez, *El breviario de la madre...* 1934, 188.

¹⁹⁵Eduardo Vasco Gutiérrez, *El breviario de la madre...* 1934, 189-190.

De esta manera explica Vasco, se establecen diversas categorías en ese grupo denominado de anormales. Para el médico, teniendo en cuenta la clasificación de niños anormales a partir de la escala de medición de Binet y Simon y la posterior aplicación de Decroly, existían tres grupos de niños anormales: el primer grupo estaría conformado por los que sufrían perturbaciones del lenguaje y por los que tenían acentuados defectos de orden físico. El segundo grupo estaría conformado por los “retardados morbosos”, que eran aquellos que presentaban anomalías profundas del psiquismo. El último grupo, estaría conformado por los atrasados en un sentido pedagógico. Para Vasco, el tercer grupo era el que presentaba mayor interés desde el punto de vista educativo por lo que señala que:

Es allí en donde una educación especial bien orientada da magníficos resultados: la higiene mental en todas sus formas, desde la clase poco numerosa bajo una hábil dirección, hasta el trabajo manual agradable y metódico regulado, produce verdaderas transformaciones en el individuo, de tal manera que después de un período más o menos largo, puede reintegrarse a la vida general de la comunidad.¹⁹⁶

Para Eduardo Vasco, el último grupo era el que podía presentar mejorías ya que su anormalidad no era la misma que la de los dos primeros que, además, estaban amparados por instituciones específicas, y es el grupo de los atrasados en sentido pedagógico el que se encontraba regado en las instituciones para niños que recibían una educación corriente, sin ningún tipo de educación especial de acuerdo a sus necesidades particulares. Para el médico las causas que hacían que este grupo existiera podían ser de dos tipos, las causas intrínsecas, como la herencia y las causas extrínsecas, como el ambiente en el que se desarrollaba su personalidad. Además señala la influencia desastrosa de la vida moderna en el sistema nervios del niño al igual que el cine, que según Vasco era una fuente desmoralizadora que producía agotamiento físico y era una escuela del delito.¹⁹⁷

2.3.1. La delincuencia infantil y su tratamiento

¿Qué entiende Eduardo Vasco por delincuencia infantil y cuál es la manera en la que, según él, se debía proceder para mejorar esa condición en los niños? Vasco señala que la delincuencia infantil y en los adolescentes, era uno de los problemas más difíciles con los que se había enfrentado la sociología de todos los tiempos, y era quizá por la complejidad de sus causas, que se había abandonado su estudio durante mucho tiempo. Aunque para la época, según el médico y a causa del aumento de las “lacras sociales” se prestó atención a este problema que según Vasco, afectaba la familia y la sociedad.¹⁹⁸

¹⁹⁶Eduardo Vasco Gutiérrez, *El breviario de la madre...* 1934, 191.

¹⁹⁷Eduardo Vasco Gutiérrez, *El breviario de la madre...* 1934, 193.

¹⁹⁸Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 19.

Sobre este asunto señala que existieron unos errores que contribuyeron a esa “calamidad pública”, por ejemplo, el no considerar como delincuentes sino a aquellos que llegaban a los límites del código penal:

Todas las perturbaciones de la conducta y todas las agresiones contra las personas y las cosas llevadas a efecto por este tipo de niños en el hogar y en la escuela, han sido sancionadas en forma brutal y sin ninguna reflexión, o consideradas como cosas naturales de la edad y de las cuales se corregía espontáneamente.¹⁹⁹

Otro de los aspectos claves que toca Eduardo Vasco, es la creencia de que la criminalidad juvenil era un hecho imprevisible, que no se podía curar y que tampoco se podía hacer nada para evitarlo ni modificarlo. Y que una vez cometido un delito, lo más importante era aislar al transgresor de las leyes sociales sin tomarse la tarea de comprender su personalidad desfallecida y sin entender los motivos que lo llevaron a delinquir y el medio en el que se desarrollaban sus tendencias. Considerando lo anterior como uno de los errores con mayores consecuencias para la vida del joven criminal, Vasco alude a la importancia de individualizar el caso, reeducarlo y crearle necesidades de orden moral para que se pudieran oponer a estas tendencias primitivas.²⁰⁰

Vasco Gutiérrez afirmaba que en los países más avanzados habían centros de observación y recuperación o clínicas de orientación infantil, donde el niño delincuente era científicamente observado, humanamente juzgado, lógicamente tratado y metódicamente recuperado y reintegrado a la vida.²⁰¹ Para el médico, existían unas causas de la delincuencia infantil, la primera la falta de armonía y una buena constitución en la estructura familiar y la falta de cuidado y vigilancia por parte de los padres a sus hijos, quienes fallaban en su misión.²⁰² En segundo lugar el peligro que afrontaban los niños que trabajaban en oficios peligrosos para su formación física y moral y sin una vigilancia adecuada. En tercer lugar, el desplazamiento de las personas del campo a las ciudades industrializadas, por último, la falta de higiene mental y de las nociones más básicas de eugenesia y la superexcitación emocional de la vida moderna lo que producía en los padres o tutores perturbaciones psicopáticas.

Teniendo en cuenta las denuncias anteriores, Vasco Gutiérrez sugirió algunas soluciones para la delincuencia infantil, por ejemplo, la creación de fondos para ofrecerle a cada niño en el hogar los elementos que necesitaba para el desarrollo armonioso de su personalidad, al igual que una nutrición física, moral, intelectual adecuadas y el control de las actividades públicas y privadas que pudieran influir en su personalidad.²⁰³

¹⁹⁹Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 20.

²⁰⁰Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 20.

²⁰¹Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 20.

²⁰²Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 21.

²⁰³Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 21-23.

Vasco explica que una de las soluciones más importantes para ayudar a estos niños delincuentes consistía en la creación de clínicas psicológicas y de conducta con la misión de propagar ciertos conocimientos sobre criminalidad infantil, que ofrecieran consultas y consejos a los padres y maestros sobre los problemas relacionados con las perturbaciones emocionales y de conducta. Vasco alude a la necesidad de crear en las ciudades centros neuro-psiquiátricos anexos a los reformatorios juveniles, para que estudiaran los sujetos con disposiciones criminológicas o señalados como delincuentes, buscando las causas de sus actos antisociales, y realizando una clasificación rigurosa para poder aplicar los tratamientos adecuados y trabajar por la recuperación social de estos.²⁰⁴

El Dr. Eduardo Vasco Gutiérrez, afirmaba que para que existiera la delincuencia infantil debían existir ciertas predisposiciones o causas de tres tipos, las primeras las causas sociales como la pobreza y la falta de un hogar regular, las causas psicológicas como el ambiente depravado, la falta de educación moral y religiosa y los malos ejemplos. Por último, las causas patológicas como la psiconeurosis y la debilidad mental. Según él, entre las causas sociales, la causa principal de delincuencia era el hijo de la madre soltera, por lo cual señala la importancia de tener un hijo bajo un seno familiar donde pudiera crecer vigilado por un padre y una madre.

Vasco señala que entre las causas psicológicas estaba el niño educado en los orfanatos y casas de caridad, donde según él, el medio frío e incoloro, aislante y falto de interés y de cariño ejercía una influencia desoladora en la mente del mismo, muchas veces predispuesta, por lo que señala que no bastaba con dar abrigo, techo y pan al niño, y de llenarle la mente de ideas confusas y de conocimientos que le servirían poco en la vida, si se le quitaba la espontaneidad, si se le cohibía su necesidad de expansión y de alegría y si su corazón no sentía el cariño de un hogar.²⁰⁵

Vasco consideraba que el cine era uno de los estímulos más negativos que podían afectar el desarrollo psicológico de los niños ya que, según él, esa actividad propiciaba la delincuencia y la neurosis pues se desarrollaba en espacios encerrados, donde tenía acceso toda clase de enfermos. Para el médico la escuela también era otro escenario donde se podían generar psicopatías en personas que tenían cierto desequilibrio intelectual o afectivo, porque no existía en las escuelas una selección que tuviera en cuenta las aptitudes personales y la resistencia biológica. Para el médico, la adolescencia se presentaba como un punto crítico en el desarrollo de los individuos ya que era la edad en la que según él, se activaban los temperamentos fronterizos de la neurosis y de la herencia y se hacían más visibles los errores de la educación y las inferioridades biológicas que existían en los individuos, haciendo que el

²⁰⁴Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 21-23.

²⁰⁵Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 23.

joven se desorientara buscando gente que lo comprendiera, voluntades que lo rigieran, fuerzas morales que lo fortificaran y un buen tratamiento contra esa debilidad orgánica y nerviosa.²⁰⁶

Es por lo que citando al psicólogo Malapert, Vasco afirma que de todas las facultades psíquicas que tenía un individuo, era la inteligencia la que con una buena educación y ejercicios podía transformarse y desarrollarse mejor. Aunque afirma que era indispensable comprender que su existencia y su potencia eran limitadas por la herencia y que tampoco era posible hacer un genio de un individuo torpe, aunque también señala que las posibilidades de cada individuo eran muy grandes.²⁰⁷ Como un aporte a la educación señala Vasco la importancia de acostumbrar al niño a ejercitar la atención, la memoria, la asociación de ideas, el juicio y el razonamiento, la observación y la reflexión.

De acuerdo a lo anterior, para Eduardo Vasco Gutiérrez existían escolares difíciles, “anormales”, en su mayoría débiles mentales y psicópatas, algunos con defectos físicos muy acentuados y perturbaciones del lenguaje o tartamudez; para la reeducación de esta clase de niños, además de la aplicación de tratamientos médicos, señala la individualización, los juegos organizados, la gimnasia rítmica y con imágenes y el trabajo manual²⁰⁸ que podían incluirse dentro de las estrategias de la escuela activa que defiende el médico.

En relación a la individualización Vasco señala la importancia de realizar estudios completos de cada niño conociendo su estructura biológica y mental y el estado de sus órganos vitales, su sistema nervioso y su mente. Para él, haciendo un inventario completo de la personalidad del niño, teniendo en cuenta que estas características, no salen a relucir sólo durante los exámenes, sino durante los primeros días de observación no era suficiente, para lo que proponía el seguimiento del niño por medio de una ficha que se debía llenar con los datos suministrados por los padres, por el examen médico pedagógico y por medio de la observación.²⁰⁹ Este tipo de análisis fueron aplicados por Vasco en instituciones como el Instituto Médico Pedagógico y las escuelas para niños especiales, que se trabajarán en el capítulo tres de esta tesis.

Con respecto al juego, la gimnasia y el deporte Eduardo Vasco Gutiérrez señala que el juego era la actividad natural del niño y la gimnasia al igual que el deporte debían ser utilizados con fines educativos ya que tenían la característica de ser actividades organizadas. Vasco afirmaba que la educación física era tan importante como la educación intelectual y era indispensable en los niños de educación difícil ya que les ayudaba a recuperar su mente por dos razones: el trabajo muscular y el estímulo para la repartición de la sangre en el cuerpo, estimulando las funciones del corazón y mejorando los movimientos de las articula-

²⁰⁶Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 32.

²⁰⁷Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 34.

²⁰⁸Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 37.

²⁰⁹Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 37-38.

ciones y el aparato respiratorio. Por último, Vasco exalta la importancia del ejercicio ya que exigía un trabajo cerebral y la irrigación del sistema nervioso, que era indispensable para el equilibrio mental, que se encontraba deteriorado en los niños anormales. Para el médico cuando se estimulaban las principales funciones de la vida orgánica, la vida mental podía exteriorizarse con mayor facilidad, este bienestar físico, producía según él, un dominio sobre los impulsos y creaba la conciencia del valor y de la fortaleza ante las vicisitudes de la vida.²¹⁰

Para Vasco Gutiérrez en complemento de los ejercicios físicos, estaba el trabajo manual que, según él, servía para crear hábitos y el gusto por el trabajo en los niños. También ejercía una influencia sobre la imaginación. Para el médico, el trabajo manual debía tenerse como un método especial que favoreciera la educación armónica de las fuerzas corporales e intelectuales del niño, estimulando su moralidad y equilibrando su vida emocional. Para los débiles mentales y psicópatas, este método constituía una de las pocas posibilidades de enseñanza y educación, de allí su importancia y aplicación en las escuelas especiales.

De lo anterior, se pueden concluir varias cuestiones, la primera es la importancia que da Eduardo Vasco Gutiérrez a la implementación del test de inteligencia para la clasificación de los sujetos de acuerdo a sus capacidades, y el entendimiento sobre la inteligencia y las enfermedades mentales o sociales. Respecto a la reeducación de la infancia delincuente, la importancia de la creación de instituciones como las clínicas de orientación infantil, las cuales bajo preceptos científicos debían aportar al mejoramiento de las condiciones de la infancia delincuente desde la aplicación de la medicina psicopedagogía y la importancia de estas instituciones para el surgimiento de disciplinas como la psiquiatría infantil.²¹¹

Como conclusiones de este capítulo se pueden enunciar varias cuestiones. En primer lugar, sí es factible una lectura de la obra de Eduardo Vasco Gutiérrez a la luz de los conceptos de medicalización y normalización, o de normalización mediante la medicalización. Dicho de otro modo, el conjunto de acciones de la medicina institucionalizada de esa época comprende también la llamada medicina social o el uso de la medicina como estrategia de control social y de normalización de los individuos: control mediante la higiene y normalización mediante los exámenes, la disciplina y la clasificación de los cuerpos a través de determinada postura “científica”.

En segundo lugar, puede afirmarse que Vasco Gutiérrez hace una aplicación de la higiene mental y la puericultura a partir de su trabajo en varias instituciones en las que trabajó. De esta acción deja evidencia en su obra publicada donde promulgaba la práctica de estas dos corrientes. En el apartado sobre la higiene mental como campaña salvadora se explica por qué es importante su aplicación y cómo, a través de ella, se pueden prevenir las enfermedades

²¹⁰Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación*. . . 37-38.

²¹¹Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación*. . . 39.

y lograr un tratamiento efectivo para los casos en los que ya existe una enfermedad. En tercer lugar, es pertinente señalar que para Vasco la medicina integral reunía todas las condiciones necesarias para hacer de ella una ciencia dedicada a todas las esferas de la vida de los niños. Paralelo a esta defensa, Vasco aplicó una terapéutica experimental que, según la bibliografía consultada y la lectura de las fuentes, no dio los resultados esperados y, al contrario, fue una práctica cuestionada por otras ramas de la medicina. Nos referimos sobre todo al uso de electrochoques y a la insulino terapia y el cardiazol para producir convulsiones. En cuarto lugar, se encuentra el uso de la palabra eugenesia, que en la obra de Vasco Gutiérrez es lo mismo que puericultura. Para la aplicación de este saber, el médico dedicó mucho tiempo a la educación de las madres en cuanto a la crianza de los hijos y a las “nociones elementales de higiene física y mental”. Por último, vale la pena señalar, y esto se verá más en el escenario institucional, que Vasco clasificaba los sujetos por medio de la aplicación de tests de inteligencia que, según la bibliografía consultada, posibilitan el surgimiento de disciplinas como la psicología y la psiquiatría infantil en el país.

3 Eduardo Vasco Gutiérrez en las instituciones de asistencia para la infancia en Antioquia 1932-1948

En este capítulo se hace un recorrido por el trabajo realizado por Eduardo Vasco Gutiérrez y su papel en las instituciones para la protección de la infancia en Antioquia. Ha sido construido a partir de su trabajo en instituciones como las escuelas para niños especiales de Antioquia, la SMPOP, el Centro de Higiene Física y Mental, el Instituto Médico Pedagógico, las colonias de vacaciones y en eventos como el de la Semana del Niño. La acción del médico en esos escenarios institucionales estuvo marcada por la aplicación de saberes introducidos por él de Europa y Estados Unidos.

En estas instituciones para la intervención de la infancia, se aplicó un tipo de normalización disciplinar que, según Foucault, consiste en plantear un modelo óptimo que se construye en función de determinado resultado.²¹² El significado para la historia social y política moderna del poder disciplinario se explica como una forma de poder que tiene como objetivo los cuerpos en su detalle, su organización interna y la eficiencia de sus movimientos. En ese sentido, Edgardo Castro, a partir de su lectura de la obra de Foucault, distingue la disciplina de otras formas de poder cuyo objetivo también es el cuerpo, como por ejemplo, la esclavitud, la domesticación, el vasallaje y el ascetismo cristiano.²¹³ Para Foucault: “El objetivo de la disciplina es aumentar la fuerza económica del cuerpo al mismo tiempo que se reduce su fuerza política”. Y es en esa medida que en Foucault nos encontramos con una microfísica del poder, una anatomía política del cuerpo cuyo objetivo es producir cuerpos útiles y dóciles. Foucault consideró la disciplina desde un punto de vista positivo o productivo como generadora de individualidad.²¹⁴ En su obra se enuncian una técnicas de poder disciplinario que comprenden la distribución de los cuerpos en el espacio, el control de las actividades en los individuos, la organización de la génesis y la composición de las fuerzas.²¹⁵ También expresa que para generar una individualidad disciplinar, esa técnica de poder disciplinario se sirve de instrumentos simples como la vigilancia jerárquica, la sanción normalizadora y el

²¹²Michel Foucault, *Seguridad territorio y población*. . . 76.

²¹³Edgardo Castro, *Diccionario Foucault. Temas, conceptos y autores*. . . 103

²¹⁴Edgardo Castro, *Diccionario Foucault. Temas, conceptos y autores*. . . 104.

²¹⁵Edgardo Castro, *Diccionario Foucault. Temas, conceptos y autores*. . . 104.

examen.²¹⁶

Desde su regreso de Europa, Eduardo Vasco fungió como médico y psicopedagogo en varias escuelas e institutos, poniendo a prueba teorías y tratamientos para mejoramiento de las condiciones físicas e intelectuales de los niños, aprendidos en el viejo continente. Las instituciones en las que trabajó fueron pioneras en Colombia en lo referente a la medicalización y escolarización de la “infancia anormal”. Algunas fueron fundadas por él mismo. Es el caso del Centro de Higiene Física y Mental y del Instituto Médico Pedagógico. Otras, como la SMPOP, fueron creadas por otros, pero adecuadas para que pudiera desarrollar allí su trabajo. Las últimas de este tipo, las escuelas especiales en Antioquia, existían desde antes de su llegada al país. Es el caso de la Casa de Corrección de Menores, donde él trabajó como médico. También cumplió funciones similares en las escuelas Uribe Uribe, Sanín Cano y Tomás Cadavid Restrepo, que fueron fundadas de manera oficial después de su regreso del exterior.

Su trabajo también se desarrolló en otro tipo de instituciones como las colonias de vacaciones de la Cruz Roja y la colonia de vacaciones departamental Nazaret. Participó activamente en las labores asociadas a la Semana del Niño, que empezó a celebrarse cada año desde 1932.

En una entrevista realizada por Alfonso Londoño Martínez y publicada con motivo de los 25 años de vida profesional de Eduardo Vasco, este señala:

Hay tres empresas, (...) a las cuales he contribuido con mi entusiasmo, con mis conocimientos, con mi dedicada consagración: las colonias de vacaciones de la Cruz Roja, que son las primeras del país y a cuya perfecta realización está definitivamente vinculado el nombre de esa admirable mujer que es Virginia Posada. El comité departamental de la Cruz Roja las hizo posibles y la señora Lucía Echavarría de Villa con su espléndida donación de “El Refugio” les suministró estabilidad económica; la semana del niño que hoy auspicia y celebra esa gran entidad que es el Club Rotario y finalmente, las escuelas para niños problema.²¹⁷

El recorrido intelectual de Vasco por las instituciones de protección de la infancia va de 1932 a 1948. Comienza en la SMPOP de la Universidad de Antioquia y termina con la creación y consolidación del Instituto Médico Pedagógico.

²¹⁶Edgardo Castro, *Diccionario Foucault. Temas, conceptos y autores...* 104.

²¹⁷Alfonso Londoño Martínez. “De Apolo a Hipócrates...” 3.

3.1. La Universidad de Antioquia y la SMPOP en apoyo a Eduardo Vasco Gutiérrez

Paralelo al trabajo realizado en el Centro de Higiene Física y Mental tras los primeros años de su regreso de Europa, Vasco trabajó en una unidad adscrita a la Universidad de Antioquia: la SMPOP. Allí desplegó su saber de psicopedagogo implementando saberes en la clasificación de la población escolar a partir de tests de inteligencia. Para Foucault, “el examen es la vigilancia permanente, clasificadora, que permite distribuir a los individuos, juzgarlos, medirlos, localizarlos y, por lo tanto, utilizarlos al máximo. A través del examen, la individualidad se convierte en un elemento para el ejercicio del poder.”²¹⁸

Según Yarza, esta implementación realizada por Vasco se debe a una necesidad evidente de la época de crear escuelas científicamente estructuradas, donde se pudieran diagnosticar y se hicieran tratamientos basados en ciencias experimentales como la psicobiología y la psicología experimental con el fin de interrogar los retrasos y las anomalías de los alumnos en la escuela.²¹⁹

La SMPOP fue creada en el mes de junio de 1932 y fue encomendada por el rector de la Universidad de Antioquia al Dr. Eduardo Vasco Gutiérrez, quien trabajó allí en la aplicación de la psicobiología y la psicotecnia en los estudiantes del Liceo de la Universidad. En su primer informe de actividades bajo este cargo, presentado al rector, Vasco muestra la lentitud con la cual se desarrollaba este servicio. Esto se debía, según él, a diversas circunstancias, tales como el hecho de ser pionero en Colombia. Esto lo obligaba a transformar paulatinamente los métodos que había visto funcionando en países europeos y a adaptarlos de acuerdo a la idiosincrasia de los colombianos. También denuncia en su informe la “desconfianza natural” que inspiraba toda innovación, así fuera benéfica para la comunidad. Señala además, que el Laboratorio de Psicología Experimental de la Universidad de Antioquia presentaba deficiencias y era anticuado, por lo que advierte la necesidad de modernizarlo con aparatos que pudieran optimizar el desarrollo de las investigaciones y trabajos que allí se llevaban a cabo.²²⁰

Este informe de Vasco deja ver cómo, en Colombia, en la década de 1930 se comenzaba apenas a aplicar en la educación de niños y jóvenes innovaciones provenientes de la psicología, la psicopedagogía y la psicotecnia en boga en Estados Unidos y en Europa. Estas exigían prácticas experimentales como el uso de ciertos tests y pruebas de inteligencia, así como la instalación de laboratorios. En esta materia, el país se hallaba todavía en los primeros

²¹⁸Michel Foucault, “Incorporación del hospital. . .” 67.

²¹⁹Alexander Yarza de los Ríos. 2011. “Preparación de maestros, reformas, pedagogía. . .” 220

²²⁰Eduardo Vasco Gutiérrez. *Medicina Pedagógica y Orientación Profesional*. Informe rendido por el director de educación pública de Antioquia. Medellín. Diciembre de 1933. 45.

pasos. De ahí la dificultad para Vasco en la implementación de nuevas prácticas y saberes, de igual manera, esta dificultad lo motivó a continuar trabajando en pro de los intereses de la infancia, implementando saberes y siendo parte así, de una transformación que se estaba dando a lo largo del país y de la construcción de una nueva preocupación por educar la infancia desde los preceptos de disciplinas científicas.

Sin embargo, en este mismo informe Eduardo Vasco alude a la comprensión, por parte de estudiantes y docentes, de la necesidad del funcionamiento de la SMPOP. Describe también las demandas de servicios que recibía: exámenes de los órganos de los sentidos, que servían para detectar las causas del mal rendimiento de algunos alumnos; exámenes de orientación profesional; examen físico completo de las medidas antropológicas; examen clínico y examen mental. Las consultas al director del Liceo de la Universidad de Antioquia sobre aspectos como las reglas de higiene, los ejercicios de gimnasia. La Sección servía como intermediaria entre superiores, alumnos y familias.

En la SMPOP se dedicó además a prescribir régimen y tratamiento médico a varios alumnos que lo solicitaban y a realizar reuniones con los profesores para tratar los casos difíciles. También logró, inspirado en tests de otros países, consolidar dos pruebas de examen global de inteligencia, que permitieron, según Vasco, establecer una medianía de madurez intelectual para todo alumno que aspirara a ingresar a la Universidad de Antioquia.²²¹ Sáenz, Saldarriaga y Ospina señalan que para la época era muy importante que los conocimientos sobre los niños se obtuvieran por medio de test de medición cuantitativa con el objetivo de realizar una clasificación rigurosa. En cuanto al examen físico, este buscaba diferenciar al niño sano del enfermo, al igual que la observación del niño en situación de libertad tenían el objetivo de conocer sus inclinaciones afectivas, sociales y éticas para diagnosticarlo y tratarlo y con el fin de detectar anomalías, debilidad o enfermedad en su carácter.²²²

Entre los logros de la SMPOP señala Vasco el del control sobre la ficha médica que servía de norma para el certificado de buena salud que los estudiantes debían presentar al matricularse. Por último, en su informe menciona la necesidad de adquirir algunos aparatos para la orientación profesional y la necesidad de obtener datos completos sobre lo que se podía exigir como medianía normal a los estudiantes según la capacidad física y mental de cada uno.²²³

Este primer esfuerzo de Vasco, en un escenario donde eran prácticamente desconocidas las técnicas implementadas por él, sirvió para abrir el paso a un camino, que años después vería sus frutos en la creación y consolidación de instituciones de carácter científico donde se trabajó en pro de los intereses de lo “anormales” y del mejoramiento de sus condiciones físicas

²²¹Eduardo Vasco Gutiérrez. *Medicina Pedagógica y Orientación Profesional*. . . 1933. 45-46.

²²²Javier Sáenz Obregón, Oscar Saldarriaga, Armando Ospina, *Mirar la infancia: pedagogía*. . . 219.

²²³Eduardo Vasco Gutiérrez. *Medicina Pedagógica y Orientación Profesional*. . . 1933. 46-47.

e intelectuales.

En 1934, rindió un nuevo informe sobre el funcionamiento de la SMPOP durante 1933 donde exalta los avances alcanzados en ese año, que permitieron según él, poner a la institución a la orden del día en cuanto a tratamientos psicopedagógicos. En ese año, Vasco elaboró un modelo para el certificado médico que exigía la Universidad de Antioquia como requisito de ingreso (Ver Anexo 1). Con la ficha creada para este fin se obligaba al médico a hacer un examen detallado de cada aspirante y valorar así su estado general. Este examen también sirvió para vigilar las inferioridades orgánicas de cada futuro estudiante y poder hacer seguimiento de sus necesidades y capacidades.²²⁴

Eduardo Vasco informa por ejemplo que en 1933 se realizaron exámenes físicos y mentales a todo aspirante a ingresar a la institución. Se intentaba mediante estas pruebas preliminares conocer y hacer una exploración global de su madurez intelectual. Estas pruebas se acompañaban de un examen de aritmética, lenguaje y ortografía, además del examen médico, que media sus capacidades físicas. Los resultados combinados de la prueba mental y la prueba de conocimientos servían para determinar cuáles aspirantes se convertirían en estudiantes y cuáles eran sus características al momento de ingresar a la institución. La realización de estos exámenes sirvió para efectuar una observación cuidadosa durante los cuatros años siguientes, a aquellos alumnos que ingresaban al Liceo. El informe presenta una tabla (Tabla 3) donde se muestra la edad de 100 alumnos matriculados en el liceo de la Universidad de Antioquia posteriormente Vasco realizó el análisis y la relación de estas edades con los resultados arrojados por los exámenes realizados a ellos.²²⁵

Una de las conclusiones que arroja la tabla según Vasco, es que el 85 % de los que entraron al Liceo en 1933 eran mayores de 14 años y fueron clasificados como “retardados pedagógicos”, lo que significaba que su edad escolar era inferior a la edad cronológica. Vasco aclaró que este retardo podía obedecer a causas como, por ejemplo, el ingreso muy tardío a la escuela primaria o el cambiar muy a menudo de casa o de maestro. También, se encontraron según el informe, los deficientes de vista y oído, los desnutridos e “inferiorizados orgánicos”, los “insuficientes glandulares”. Además de los anteriores, acudían al Liceo estudiantes que habían tenido dificultades en otros colegios y un número considerable de “débiles mentales” y “desequilibrados afectivos”.²²⁶

Las cifras arrojadas por la tabla y su posterior análisis según el informe presentado por Vasco, dan cuenta de las condiciones en las que ingresaban los alumnos al Liceo de la Universidad

²²⁴Eduardo Vasco Gutiérrez. *Medicina Pedagógica y Orientación Profesional*. Informe rendido por el director de educación pública de Antioquia. Medellín. 1934. 218.

²²⁵Eduardo Vasco Gutiérrez. *Medicina Pedagógica y Orientación Profesional...* 1934. 219.

²²⁶Eduardo Vasco Gutiérrez. *Medicina Pedagógica y Orientación Profesional...* 1934. 220-221.

Tabla 3: Alumnos a los que se les practicó examen de ingreso al Liceo de la Universidad de Antioquia.²²⁷

Mayores de 12 años y menores de 13	3
Mayores de 13 años y menores de 14	12
Mayores de 14 años y menores de 15	26
Mayores de 15 años y menores de 16	22
Mayores de 16 años y menores de 17	15
Mayores de 17 años y menores de 18	16
Mayores de 18 años	6

y de los diversos problemas que enfrentaban los estudiantes antes de encontrarse con una institución de este tipo, que los ayudara a mejorar sus condiciones trabajando desde el conocimiento de sus problemas. Según Vasco Gutiérrez la mayoría de ellos presentaban algún tipo de anormalidad que no les permitía ir al ritmo de las escuelas para “niños normales”. De allí la importancia que recalca Vasco de crear escuelas para niños especiales en la ciudad.

Vasco señala que estas irregularidades hubieran sido curables en una escuela organizada científicamente con base en la psicobiología. En una escuela así, niños como esos hubieran podido ser diagnosticados y tratados tempranamente. Esto lo señala porque considera que el tipo de educación y trato que se les estaba dando propiciaba complejos de inferioridad, timidez, apatía, impulsión o inestabilidad, es por ello que consideraba que la escuela ideal debía individualizar, estudiar la personalidad de cada niño para dirigirlo y educarlo según sus necesidades especiales.

Respecto a la edad Eduardo Vasco hace alusión al hecho de que, según las cifras de la Tabla 3, cuanto más tarde se ingresaba al establecimiento, mucho mayor era el número de fracasos. A partir de estos análisis, Vasco menciona la necesidad de crear una escuela de artes y oficios anexa a la Universidad de Antioquia para que este grupo de “desadaptados sociales” tuviera una oportunidad de adquirir una herramienta para hacerse a una vida productiva.²²⁸ Esto último, concuerda con la aplicación de la especialización realizada por Vasco en Europa en medicina pedagógica y orientación profesional y la aplicación de estos saberes en instituciones como el Liceo Pedagógico de la Universidad de Antioquia y de su preocupación por enseñar a estos niños algún oficio que les permitiera en un futuro valerse por sí mismos.

El informe también revela prácticas como la de la clasificación de los sujetos, que es muy importante para entender la obra de Vasco en los contextos institucionales. Para hacerla

²²⁷Esta tabla fue realizada por Eduardo Vasco Gutiérrez y se encuentra en el informe hecho por él sobre el funcionamiento de la SMPOP en el año 1933.

²²⁸Eduardo Vasco Gutiérrez. *Medicina Pedagógica y Orientación Profesional...* 1934. 220.

en el Liceo de la Universidad de Antioquia, se tomaron 114 alumnos del primer año a los cuales se les abrió una libreta de observación y seguimiento para los siguientes cuatro años. En ella se anotaron los datos antropológicos, el resultado de los exámenes de entrada y el rendimiento general durante el primer semestre. En el segundo semestre se ordenaba el examen mental de cada uno, se verificaban de nuevo los datos antropológicos y se observaba con cuidado el número de horas de ausencia durante el año y las materias no aprobadas.²²⁹

La ficha elaborada durante esto cuatros años de permanencia del alumno en el Liceo recogía datos como la edad, el año que entraba a cursar, el colegio de donde iba, un examen de entrada sobre conocimientos, ortografía, lenguaje y aritmética, un examen médico que daba cuenta del estado de su salud y de algunos antecedentes personales y familiares. El primer año se realizaba una ficha con datos psicofisiológicos y un examen de madurez intelectual que se repetía hasta el cuarto año, momento en el cual se realizaba un examen de orientación profesional.

Respecto al examen de orientación profesional, el principal objetivo según Vasco era que los estudiantes pudieran elegir su carrera u oficio, teniendo en cuenta sus posibilidades fisiológicas e intelectuales. Para ello se hacía un seguimiento de la ficha que durante cuatro años se realizaba a cada alumno. Adicional a esto, se enviaba una circular a varios profesionales ilustres, para que respondieran un cuestionario sobre su carrera y cómo había sido el proceso de elección de la misma. Dentro del examen de orientación profesional se tenía en cuenta la inteligencia general y especial, el trabajo escolar, el estado de su salud, las posibilidades familiares y contraindicaciones de cada alumno (Ver Anexo 2).

También, se efectuaron exámenes de madurez intelectual para hacer una clasificación y para optimizar el tratamiento de cada niño a partir del conocimiento de sus características. De los 114 matriculados en 1933 según el informa presentado por Vasco, solamente 83 llegaron a la etapa del examen de madurez. Los otros 31 se habían retirado en el transcurso del año, por enfermedad o por otras causas ajenas a su voluntad, y otros por haber reprobado o por su gran ausentismo.²³⁰ Según Vasco, la mayoría de los estudiantes eran mayores de 14 años, y se clasificaban dentro de los llamados “retardados pedagógicos”, alumnos cuya edad escolar era inferior a su edad cronológica. La medianía para la medición de estos alumnos se sacaba de la medida de los datos antropométricos con la aplicación de una formula estructurada y comprobada por varios autores entre ellos la doctora Montessori, en su libro *Antropología pedagógica* que es una relación fisiológica entre la talla y el peso de un individuo y que según Vasco, varía un poco en el país, en relación a Europa, por las características propias del medio y la raza según las edades que permanecen estables en los jóvenes. Vasco insiste en recalcar la importancia de los laboratorios de psicología experimental en las universidades,

²²⁹Eduardo Vasco Gutiérrez. *Medicina Pedagógica y Orientación Profesional...* 1934. 223-225.

²³⁰Eduardo Vasco Gutiérrez. *Medicina Pedagógica y Orientación Profesional...* 1934. 224-225.

ya que ellos sirven como apoyo para los profesores y alumnos y para su desarrollo académico y personal. Este aspecto debe ser destacado, porque se trata de prácticas en psicología experimental efectuadas antes de la existencia de programas universitarios en psicología, los cuales comienzan a aparecer en Colombia solamente a partir de 1947.²³¹

Este año también se llevaron a cabo conferencias con padres de familia donde se les enseñaba sobre diversos temas de la psicología del niño. Además, se hicieron trabajos en los barrios de la ciudad y en los Liceos Pedagógicos.

La década de 1930 en Colombia, se desarrolló bajo el surgimiento y la implementación de saberes como la psicología, la psicopedagogía y la psicología experimental aplicados a poblaciones con características especiales y particulares. Con la creación de instituciones como la SMPOP. Vasco fue una de las personas que impulsó este tipo de saberes, aportando a la educación de niños anormales en un contexto donde este tipo de prácticas apenas y era tenido en cuenta. De acuerdo a las fuentes consultadas, se puede decir, que esta Sección fue una de las primeras, sino la primera en el país, de allí que sea tan importante estudiarla y situarla en la historia de las prácticas educativas especiales. Y que Vasco sea considerado pionero en la implementación de este tipo de saberes, que décadas siguientes se consolidan a lo largo del país.

3.2. La década de 1930 y el regreso de Eduardo Vasco Gutiérrez a Colombia: El Centro de Higiene Física y Mental

Tras su regreso a Colombia, Eduardo Vasco Gutiérrez buscó fundar un laboratorio de psicología experimental. Este proyecto se inspiró principalmente en la visita que él pudo hacer al laboratorio de psicobiología de Budapest:

He encontrado en Budapest un laboratorio de psicobiología, el único en Europa y que es una selección inteligente y imitadora de todo lo que se hace hoy en Estados Unidos y en Alemania por el estudio del niño. Tiene solo 6 meses de instalado y ha sido regalado a la Universidad de Budapest por la Rockefeller Foundation la cual acaba de destinar

²³¹En 1939 llegó a Colombia la psicóloga española Mercedes Rodrigo invitada por la Universidad Nacional de Colombia; ella creó la Sección de Psicotecnia en 1939 y el Instituto de Psicología Aplicada en 1947. En ese Instituto se formaron los primeros psicólogos colombianos. Se considera el 20 de noviembre de 1947 -fecha de creación del Instituto de Psicología Aplicada de la Universidad Nacional de Colombia- como el comienzo formal de la carrera de psicólogo en el país. Rubén Ardila. Origen de la psicología profesional en Colombia. La significación histórica del 20 de noviembre de 1947. Rubén Ardila, "Orígenes de la psicología profesional en Colombia. La significación histórica del 20 de noviembre de 1947" *Revista Colombiana de Psicología*, n° 7 (1998): 227.

una buena suma para auxiliar todas las Universidades que puedan.²³²

Se puede, pues, afirmar que el proceso de creación del Centro de Higiene Física y Mental de Medellín inicia en Europa con la visita de Vasco al laboratorio de psicología experimental de Budapest. De ahí se sucede una serie de gestiones que permitieron la consolidación del proyecto. Para ello contactó a la persona que apoyó en la creación del laboratorio de Budapest: Alan Gregg (1890-1957)²³³, director de la sección de ciencias médicas de la Fundación Rockefeller en New York. En una carta enviada el 28 de diciembre de 1931 Eduardo Vasco solicitó a Alan Gregg apoyo económico para la fundación de una institución análoga en Colombia:

En un viaje de estudios que hice a través de Europa buscando por todas partes los que era lo último en cuanto a la higiene física y mental en los niños con el objetivo de aplicarlo en mi país, la república de Colombia yo encontré por todas partes las huellas de la acción previsora y liberal de la Rockefeller Foundation, pero yo también escuché hablar de usted personalmente como un gran impulsador de la puericultura integral, de su espíritu amplio y comprensivo, de su noble apostolado que tiene como objetivo el estudio en profundidad del niño no solamente en su vida orgánica sino también en su vida mental y afectiva pero fue en Budapest donde yo pude darme cuenta del alcance

²³²Eduardo Vasco Gutiérrez. Carta enviada a Carlos E. Restrepo. Bruselas, 16 de diciembre de 1931. 491.

²³³Alan Gregg “El Hombre de la Rockfeller” inicio su carrera en la Fundación en 1919 cuando se unió al proyecto de la mesa internacional por la salud bajo la dirección de Lewi Hacketts en Brasil en donde trabajó en campañas de salud pública local he investigación. Luego de su experiencia en Brasil, Gregg cambio su foco en la educación e investigación a soluciones más fundamentales a problemas crónicos de la salud pública. Al término de su servicio en Brasil en 1922, Richard Pearce le pidió ser el Director Asociado de la División de Educación Médica. En 1928, la Fundación Rockefeller reemplazó la vieja División de la Educación Médica con la División de Ciencias Médicas, la cual se enfocaría principalmente en investigación. Esta División se concentró en centros de Educación Médica con sustancial influencia internacional: El Colegio Universitario de Londres, la Faculta de Medicina de París etc. En 1930 se le ofrece a Gregg la posición de Director de las Ciencias Médicas luego de la muerte de Richard Pearce. A Gregg le disgustaba la nueva dirección que vino de la reorganización, en particular, la política de otorgar de manera más numerosa subsidios a corto plazo. En el encuentro especial de fiduciarios de abril de 1933, Gregg discutió ‘La Historia y Programa futuro’ de la División de Ciencias Médicas y pidió por especial atención a las ‘ciencias relacionadas con la psiquiatría’. Él definió ampliamente esas ciencias, que incluían “las funciones del sistema nervioso, la función de las secreciones internas, factores hereditarios, las enfermedades que afectan el fenómeno físico y mental de la entidad que se ha acostumbrado erróneamente dividirse en mente y cuerpo.” En 1930, la División de Ciencias médicas de Gregg apoyó la creación o expansión de departamentos de psiquiatra a lo largo de las escuelas médicas de los EE. UU y varios hospitales británicos. También organizó los apoyos a largo plazo que siempre favoreció para algunos proyectos seleccionados, incluida la creación del Instituto Neurológico McGill en Montreal. El comienzo de la Segunda Guerra Mundial tuvo repercusiones para Gregg, deteniendo el trabajo de la Fundación en Europa. Luego de que EE. UU entrada a la guerra Gregg se ocupó más de los planes posguerra que de los proyectos de investigación. “The Alan Gregg Papers” Acceso el 12 de diciembre de 2017, <https://profiles.nlm.nih.gov/FS/>.

de su fervor por estas disciplinas que serán en mi opinión las ramas más importantes, las más útiles y las más bellas de las ciencias médicas.²³⁴

Para argumentar en favor de la consecución de recursos, Eduardo Vasco explicó los motivos que lo inspiraron para realizar sus estudios en Europa en pro de la infancia y la necesidad que tenía su país de una institución que cumpliera con las características científicas de un verdadero laboratorio de psicobiología.

El 4 de enero de 1932 Vasco escribió a Carlos E. Restrepo para informarle sobre la forma en la que se había dirigido a Alan Gregg en busca de apoyo financiero y de los detalles como había realizado su especialización y las razones que lo habían llevado por este camino ya que la Fundación solo brindaba apoyo a los países que tuvieran individuos con verdadera vocación y seriamente especializados en estas disciplinas.²³⁵

Vasco señala que el proyecto que propone a Alan Gregg ya lo había socializado antes con el rector de la Universidad de Antioquia quien ya había aprobado una versión resumida del mismo y le había ofrecido la dirección de un pequeño laboratorio de psicología, según él, muy insuficiente. También le ofreció el apoyo moral de la Universidad, pero nada más desde el punto de vista financiero, pues el país y la Universidad estaban afectados por la crisis económica mundial.

Vasco le solicitó a Alan Gregg que hiciera por la Universidad de Antioquia, en Medellín, o por la Universidad Central de Bogotá lo que había hecho por la Universidad de Budapest: el sostén financiero para la instalación del laboratorio de psicobiología y, en contrapartida, el Centro que proyectaba Vasco atendería gratuitamente las escuelas de la ciudad. Para Vasco, la consolidación de este proyecto posibilitaría la práctica de la unión íntima de la higiene física y mental, una medicina integral que busca aumentar el valor biológico y psíquico del niño.²³⁶

El proyecto de instalación de un Centro de Higiene Física y Mental de la infancia en Medellín propuesto por Eduardo Vasco tras su regreso de Europa a Colombia, fue desde un principio bajo los preceptos científicos de la psicopedagogía, la psicobiología, la psicotecnia y a partir de su experiencia en las instituciones en las que estuvo mientras realizaba sus estudios. Vasco propone la instalación de este Centro, de la siguiente manera:

Lo primero que debía conseguirse era un edificio de acceso fácil con las siguientes salas: Una

²³⁴Eduardo Vasco Gutiérrez. Carta enviada a Alan Gregg director of the Medical Sciences of the Rockefeller Foundation. Bruselas, 28 de diciembre de 1931. 487.

²³⁵Eduardo Vasco Gutiérrez. Carta enviada a Carlos E. Restrepo. Bruselas, 4 de enero de 1932. 484.

²³⁶Eduardo Vasco Gutiérrez. Carta enviada a Alan Gregg. . . 1931. 487.

sala para los exámenes mentales, que se harían con los test de Kuhlmann, Henzee, Vermeylen, Decroly y Terman. Otra para las exploraciones del carácter con los exámenes de Lefranc y Vermeylen y para la exploración de la motricidad con test rusos. Otra sala para la realización de las medidas antropométricas y biológicas, el examen de orientación profesional, los rayos ultra violeta y la actinoterapia, este edificio también debía tener un gran patio o una sala abierta para una pequeña instalación de aparatos de gimnasia adaptados a los niños, de juegos educativos y para hacer ejercicios sensoriales y una sala de conferencia con los equipos de proyección.

El Centro debía ser dirigido por un médico especializado ayudado de un médico general. La parte psicológica y gimnástica sería confiada a una dama especializada también, Vasco señala que para tal labor, contaba con una joven española que tenía cuatro años de práctica, con el doctor Decroly y con una joven chilena que pronto sería recibida en el Instituto de Psicología de Viena en Austria y quienes tenían la ventaja de hablar español.²³⁷

El Centro de Higiene Física y Mental abriría al público los siguientes servicios: consulta psicopedagógica para los niños difíciles, nerviosos, atrasados, deficientes poli glandulares, precoces, superdotado, etc. Examen de orientación profesional: examen médico, de los órganos de los sentidos y psicológico. Servicios que podrían estar vinculados a una clínica universitaria y, por último, la vigilancia del niño aparentemente normal de acuerdo con la familia y la Escuela.

A través de una cuota mensual por cada niño el Centro se encargaría de vigilar el desarrollo físico y mental del niño. Visitar periódicamente su familia y su entorno y darle los primeros cuidados en caso de enfermedad. Verificar de cuando en cuando su nivel físico y mental, llenar su cuaderno de salud. La obligación de los padres sería llevar al niño tres veces a la semana al Centro para el examen, observarlo en su actividad natural que es el juego para luego hacerle hacer un poco de gimnasia pasiva o activa según su edad, con o sin aparatos, para controlar muy de cerca su desarrollo; para someterlo a ejercicios sensoriales y cuando fuera necesario a exposiciones de rayos ultravioleta.

El Centro serviría también de intermediario entre la familia y la escuela y abriría una serie de cursos y conferencias para los padres y para los maestros de la escuela. Para terminar, señala Vasco que si fuera posible solo para ese momento estaría obligado a reducir un poco el proyecto los dos primeros servicios aunque según él, es el tercero quien realizará el verdadero objetivo que es el de la profilaxis integral, sabiendo que este tarde o temprano sería una realidad.

El 16 de diciembre de 1931 en Bruselas, Eduardo Vasco escribió a Carlos E. Restrepo sobre

²³⁷Eduardo Vasco Gutiérrez. Carta enviada a Alan Gregg... 1931. 487.

su decisión de fundar el Centro en Medellín y del apoyo que ofrecía a este proyecto el rector de la Universidad de Antioquia quien además lo aconsejaba de dedicar su esfuerzo a las consultas médico pedagógicas y a la orientación profesional, además le ofrecía la dirección del laboratorio de psicología experimental de la Universidad y un espacio para que dictara sus conferencias y propagandas.²³⁸

Dos días después escribió Carlos E. Restrepo a Vasco celebrando su encuentro en Budapest con el laboratorio de psicología. Además del apoyo prometido por el padre Sierra, quien ofreció su colaboración para la creación del Centro en Medellín.²³⁹

Esta relación entre Eduardo Vasco y Carlos E. Restrepo también es importante, porque Vasco solicitó al segundo el envío de una carta de recomendación al miembro de la Rockefeller, para que así se pudiera gestionar más fácil el apoyo para la instalación del Centro.

Un mes después, el 16 de enero de 1932, pese a que las noticias de la Rockefeller no eran las esperadas, Vasco escribe desde Bruselas:

Por otra parte las noticias de Colombia son mejores, y de mi casa me han enviado al menos para comprar algunos de los aparatos más importantes que vi en Budapest. Y si a esto se agrega que creo poder abrirme créditos en París para las cosas más indispensables, yo creo, Dr. Restrepo, que aun sin la ayuda de New York, yo podré instalar sin apremio mis proyectos en Medellín, y luego con la ayuda oficial podré sostenerlos. He fijado una salida para Colombia el 25 de marzo para aprovechar la amable compañía de Doña Sofía de Restrepo y de sus niños que salen ese día también.²⁴⁰

Y es cuando regresa a Colombia y habré las instalaciones del Centro al público el 1 de junio de 1932.

En mayo de 1932, lanza un nuevo prospecto provisional del Centro de Higiene Física y Mental que tiene como principal fin el “estudiar y observar de cerca al niño normal, de controlar y orientar su desenvolvimiento de una manera armoniosa, y aumentar en lo posible su valor biológico y social.”²⁴¹

El Centro de Higiene Física y Mental ofreció a los padres los siguientes servicios: consultas médico pedagógicas para niños de educación difícil o de rendimiento escolar disminuido, psiconeurosis infantil etc. Y la vigilancia al niño desde su nacimiento hasta la edad de 11 años,

²³⁸Eduardo Vasco Gutiérrez. Carta enviada a Carlos E. Restrepo... 1931. 491.

²³⁹Carlos E. Restrepo. Carta enviada a Eduardo Vasco Gutiérrez. Roma, 18 de diciembre de 1931. 492.

²⁴⁰Eduardo Vasco Gutiérrez. Carta enviada a Carlos E. Restrepo. Bruselas, 16 de diciembre de 1931. 491.

²⁴¹Eduardo Vasco Gutiérrez. Prospecto provisional Centro de Higiene Física y Mental. Medellín, mayo de 1932. 469

a partir de observaciones y visita a su familia y las personas en contacto con él. De este proceso se llevaría registro en un cuaderno, donde se incluirían los datos más importantes de su desenvolvimiento orgánico e intelectual, ejercicios de gimnasia pasiva o activa para observarlo en su actividad natural que es el juego, controlar su salud y desenvolvimiento, someterlo a ejercicios sensoriales, baños de sol, rayos ultravioletas y aplicar algunas formas de electricidad.²⁴²

Este Centro serviría según lo expresa Vasco, de intermediario entre el hogar y la escuela. Además, se proponía abrir una serie de cursos cortos para los interesados en esa obra de profilaxis integral del niño sobre biología, fisiología y psicología del niño.²⁴³

El Centro también tenía como fin atender adultos que presentaran perturbaciones del sistema nervioso, y la instrucción de las familias respecto a estos temas. Por último, proyectaba la vigilancia de colegios y escuelas por medio de visitas periódicas para la realización de exámenes a los alumnos.

El 2 de junio de 1932, escribe Eduardo Vasco a Carlos E. Restrepo una carta en la cual comunica la instalación en la ciudad y según él, la acogida que el cuerpo médico y las madres de familia le habían hecho:

(...) hasta el Ministro de E. P. y Agustín Nieto vinieron a conocer mi Centro y salieron muy satisfechos. Me han nombrado profesor en la Universidad y en la Escuela Normal y ya tengo varios niños abonados a pesar de la crisis y de las condiciones un poco rígidas que dije.²⁴⁴

A la cual Restrepo responde con una felicitación y una voz de aliento hacía el médico para que siga adelante con sus proyectos.

3.2.1. La consolidación de un proyecto dos años después

El Centro fue inaugurado el 1 de junio de 1932, pocos días después del regreso de Eduardo Vasco a Colombia. Señala Vasco que durante varios años, estuvo estudiando al lado de los grandes maestros de la psicología y como resultado de esto, pudo instalar tras su regreso a la patria un Centro de Higiene Física y Mental, el cual tenía como principal objetivo orientar y dirigir de manera adecuada la personalidad integral del niño combinando un poco de hogar, escuela y clínica infantil.²⁴⁵

²⁴²Eduardo Vasco Gutiérrez. Prospecto provisional Centro...469-470.

²⁴³Eduardo Vasco Gutiérrez. Prospecto provisional Centro...469-471.

²⁴⁴Eduardo Vasco Gutiérrez. Carta enviada a Carlos E. Restrepo. Medellín, 2 de junio 1932. 468.

²⁴⁵Eduardo Vasco Gutiérrez, *El breviarío de la madre...* 1934. 3.



Figura 4: “Centro de Higiene Física y Mental. Salón de Gimnasia.”²⁴⁷

El Centro, tenía una misión integral de puericultura, la cual quería ocuparse de la parte mental e intelectual del niño por medio de la educación de los padres y en la parte orgánica, se vigilaba el desarrollo físico del niño teniendo en cuenta las taras familiares y las leyes de la herencia. Para esa misión el Centro disponía de una serie de cursos y conferencias en las cuales se estudiaban nociones de biología, psicología experimental y psiquiatría; de aparatos de proyección, una sala amplia dotada de una instalación de aparatos de gimnasia (Figura 4), otras salas destinadas al juego educativo, pruebas mentales y motrices, de antropometría (Figura 6) y un laboratorio de psico-fisiología (Figura 5).²⁴⁶

La creación y consolidación de este proyecto, dos años después, da cuenta de los avances que se iban presentando en el país, a partir de la creación de instituciones en pro de los intereses de la infancia y de la inserción de saberes científicos como la psicopedagogía y la psiquiatría infantil. Eduardo Vasco fue pionero en la implementación de saberes, en un contexto para el cual era nuevo este tipo de estudios:

Cuando ofrecimos al público nuestra instalación, la especialidad que habíamos escogido era casi desconocida en nuestro medio, el concepto de higiene mental era, aún para personas de alguna cultura, algo tan vago, tan indeterminado, que era difícil ver la manera como podría exteriorizarse en una forma tangible. De modo que en ese terreno todo estaba por hacer y un no injustificado temor embargaba nuestro espíritu al comparar la obra que aspirábamos a realizar y las energías de que podíamos disponer.²⁴⁸

Pese a lo anterior, Vasco siguió desarrollando su trabajo convencido de la importancia que tenía hacer una divulgación de la higiene mental que permitiera prevenir las enfermedades

²⁴⁷Eduardo Vasco Gutiérrez, *El breviario de la madre*. . . 1934.

²⁴⁶Eduardo Vasco Gutiérrez, *El breviario de la madre*. . . 1934. 3.

²⁴⁸Eduardo Vasco Gutiérrez, *El breviario de la madre*. . . 1934, 8.

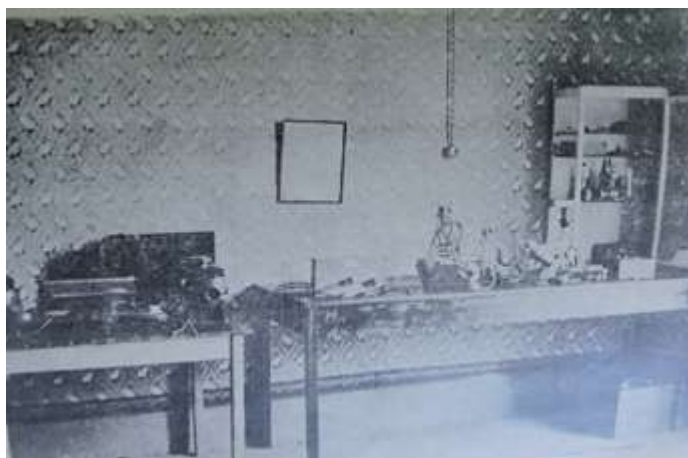


Figura 5: “Centro de Higiene Física y Mental. Salón de Psico-fisiología”²⁴⁹

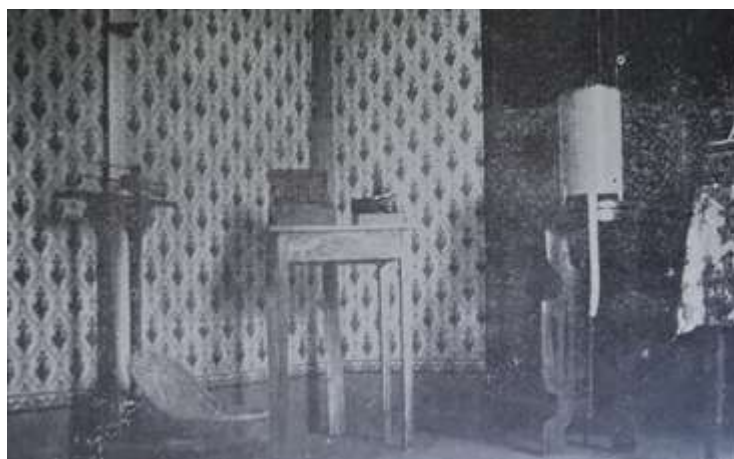


Figura 6: “Centro de Higiene Física y Mental. Salón de Antropometría”²⁵⁰

mentales, educar a los padres sobre nociones básicas de puericultura y aumentar el valor biológico e intelectual de los niños a partir del trabajo experimental y la divulgación y consolidación de disciplinas como la psicopedagogía en espacios institucionales como el Centro de Higiene Física y Mental.

²⁴⁹Eduardo Vasco Gutiérrez, *El breviario de la madre...* 1934.

²⁵⁰Eduardo Vasco Gutiérrez, *El breviario de la madre...* 1934.

²⁵¹Eduardo Vasco Gutiérrez, *El breviario de la madre...* 1934.



Figura 7: “Centro de Higiene Física y Mental. Salón de Foto y Electroterapia”²⁵¹

3.3. La medicalización de la infancia pobre en Antioquia por medio de las colonias de vacaciones

Otra institución en la que Eduardo Vasco trabajó fue la colonia de vacaciones. Este trabajo es el resultado de su participación como presidente de la Cruz Roja de la juventud en Antioquia y en los colegios de Medellín. La colonia de vacaciones surgió por la necesidad de implementar mecanismos desde el saber médico para contrarrestar los males causados por problemas como la pobreza o las condiciones insalubres en la vida de los niños del departamento. Esta institución disciplinar también es un ejemplo de un proceso de medicalización de la pobreza que tuvo como objetivo mejorar las condiciones de vida de los niños desamparados del departamento a partir de la aplicación de métodos como la vigilancia y el control de actividades, que como se menciona más arriba, hacen parte de las técnicas de poder disciplinar enunciadas por Foucault.

Las colonias escolares de vacaciones nacen como una institución de higiene preventiva, con una patente proyección social, destinadas primordialmente, a atender niñas y niños de familias sin recursos, con una salud debilitada, y tenían como fin, paliar y contrarrestar los efectos del intelectualismo escolar y las condiciones de vida que las grandes ciudades, las viviendas y las propias escuelas imponían a la infancia. Pero a las colonias escolares no sólo se les atribuía una función higiénica, de carácter preventivo, sino también una dimensión educativa.²⁵²

El origen de estas colonias de vacaciones se sitúa en Europa, a finales del siglo XIX cuando un pastor evangelista suizo, Walter Bion, en compañía de 10 maestros llevó a 68 niños pobres al

²⁵²Pedro L. Moreno Martínez, “De la caridad y la filantropía a la protección social del estado: a las colonias de vacaciones en España (1889-1936)”, *Historia de la Educación*, n° 28 (2009): 138.

campo en donde pasaron dos semanas al aire libre recibiendo una alimentación adecuada.²⁵³

El movimiento de las colonias escolares de vacaciones se promovía, desde una perspectiva pedagógica, como reacción al exceso de intelectualismo escolar, a los hábitos sedentarios de la escuela, a la excesiva permanencia de los niños en las clases y a las condiciones inapropiadas del mobiliario y de los locales escolares que provocaban funestas consecuencias en la salud de los niños.²⁵⁴

La colonia, da cuenta de cómo la higiene busca rectificar la niñez pobre y desnutrida. A los niños que llegaban al refugio se les brindaba condiciones higiénicas, cama limpia, además de la intervención de médicos y profesores para mejorar sus condiciones físicas e intelectuales.²⁵⁵ En Antioquia la primera colonia de vacaciones se creó por medio del decreto número 83 del 11 de octubre de 1934,²⁵⁶ en Cundinamarca se creó en 1937 en Usaquén²⁵⁷ y en el departamento de Caldas es creada por medio de la resolución 10 del 25 de noviembre de 1931, en la ciudad de Manizales.²⁵⁸

Las colonias de vacaciones utilizaban la vía de la educación como un modelo eficaz. Se orientaban por el postulado higienista “mente sana en cuerpo sano”, según el cual la disciplina y la higiene corporales eran condición de la salud mental. En esta línea, buscaban proporcionar a los niños, al menos durante las vacaciones, un espacio conectado con la naturaleza, la limpieza y la buena alimentación.²⁵⁹

El surgimiento de esta institución se da en el campo discursivo de la sociobiología y del saber médico, de allí que tuviera como objetivo principal mejorar la defectuosa salud de los niños por medio de la influencia conjunta del clima, el médico y el pedagogo²⁶⁰ y de los postulados de la higiene mental, la cual buscaba prevenir la enfermedad mental en la infancia. Postulados que Eduardo Vasco defendió e implementó a lo largo de su trabajo en instituciones de este tipo:

Las colonias eran por excelencia instituciones de examen científico y profilaxis de la

²⁵³Miguel Pereyra. “Educación, salud y filantropía: el origen de las colonias escolares de vacaciones en España”, *Historia de la Educación*, n° 1 (1982): 147.

²⁵⁴Pedro Moreno Martínez, “De la caridad y la filantropía a la protección social del estado. . .” 137.

²⁵⁵Cruz Elena Espinal Pérez y María Fernanda Ramírez, *El cuerpo civil, controles y regulaciones Medellín*, 1950, (Medellín: Universidad Eafit, 2006): 74.

²⁵⁶Juan J. Ángel “Decreto número 83 del 11 de octubre de 1934. Por el cual se crea la primera colonia de vacaciones en el Departamento”. *Gaceta Departamental de Antioquia* tomo 3, (1935): 5394.

²⁵⁷Javier Sáenz Obregón, Óscar Saldarriaga y Armando Ospina, *Mirar la infancia. . .* 315.

²⁵⁸Alexander Yarza de los Ríos. 2011. “Preparación de maestros, reformas, pedagogía. . .” 187.

²⁵⁹Cristina Viñes Millet, “La renovación pedagógica del siglo XIX y las colonias escolares de vacaciones”. *Revista de historia contemporánea*, n° 2, (1983): 6.

²⁶⁰Javier Sáenz Obregón, Óscar Saldarriaga y Armando Ospina, *Mirar la infancia: pedagogía, moral . . .* 314.

infancia, dirigidas fundamentalmente a observar las deficiencias de la alimentación, los defectos hereditarios adquiridos, las inclinaciones, los vicios, las enfermedades predominantes en las distintas zonas colombianas.²⁶¹

para así poder combatirlos por medio de la alimentación adecuada y una aplicación efectiva de la higiene mental.

El personal de las colonias estaba compuesto por el profesor, el médico, un odontólogo, y las enfermeras, los cuales en un trabajo conjunto desarrollaban el programa de la colonia y eran los encargados de vigilar a los niños que hacían parte de ella.

Se elaboraban fichas médicas, antropométricas, odontológicas. Y se contaba con libretas médico escolares de cada niño lo que permitía realizar un seguimiento a quienes ingresaban a las colonias:

El examen médico incluía el análisis de los antecedentes familiares y patológicos, así como exámenes a la entrada y la salida del niño para verificar las mejorías. El examen de entrada determinaba el tratamiento especial para cada alumno (...) En la libreta médico-escolar se consignaban los datos socioeconómicos, antropométricos –peso, talla, dinamometría, perímetro torácico y examen de sentidos-; así como las observaciones de las aptitudes, las características psicológicas y el desempeño escolar de cada alumno.²⁶²

Esta información servía a los médicos, para tener un control de la evolución de los niños, a su vez que realizaban estudios con ellos, funcionando la colonia como un laboratorio de psicología experimentan donde se aplicaban saberes como la psicobiología y la psicopedagogía los cuales son introducidos por la misma época en la que se crean estas instituciones. Este tipo de medicalización de la infancia contaba con un espacio institucionalizado como lo era la colonia de vacaciones, de allí que sean considerados como laboratorio, donde niños enfermos, pobres y “encerrados” en un lugar con la autorización de los padres servían como sujetos para el estudio y la implementación de saberes desde la medicina y la psicopedagogía.

3.3.1. Colonia de vacaciones departamental Nazaret

El primero de octubre de 1933 en una reunión del concejo de Medellín se expone la necesidad urgente de crear una colonia de vacaciones que sirviera para el engrandecimiento del pueblo y para la vigorización de la raza. Un año después, por medio del decreto número 83 del 11 de octubre de 1934, se creó la primera colonia de vacaciones en el departamento en Antioquia, por Juan J. Ángel gobernador.

²⁶¹Javier Sáenz Obregón, Óscar Saldarriaga y Armando Ospina, *Mirar la infancia: pedagogía, moral ...* 315.

²⁶²Javier Sáenz Obregón, Óscar Saldarriaga y Armando Ospina, *Mirar la infancia: pedagogía, moral ...* 316.

En su primer artículo señala como objetivo principal de la colonia, la instrucción y descanso para los niños débiles o convalecientes de las escuelas primarias oficiales de Medellín y funcionaría bajo el control de la dirección de Educación Pública, la cual reglamentaría sus funciones. “La gobernación dará a la Dirección de Educación a contar del primero de febrero del año próximo venidero, la finca Nazaret de su propiedad, previo arreglo que hará con la Junta directiva del Hospital de San Vicente de Paúl.”²⁶³

Se decretó que los maestros de Medellín serían quienes ayudarían para el funcionamiento de esta colonia. Se tenía presupuestado que la colonia iniciaría entonces el primero de febrero de 1935 con un personal por lo menos de 15 niñas, que iría aumentando de acuerdo a las capacidades y los recursos de los que se dispusiera, pero es hasta el 18 de mayo de 1935 cuando empieza a funcionar. La finca estaba ubicada a 15 kilómetros de Medellín, con una perspectiva sobre la ciudad en un clima de 18° y a unos 2.000 metros de altura.

Por último, se nombró el Patronato de la colonia de vacaciones de Nazaret, compuesta por Eduardo Vasco Gutiérrez, Rafael Toro, Eduardo Correa Villa, las señoras María Eastman y Sofía Ospina de Navarro y su sostenimiento con los fondos de la lotería de beneficencia y trabajo.²⁶⁴

La colonia de vacaciones de Nazaret, estaba destinada a dar un tratamiento a las niñas desnutridas o retrasadas orgánicamente, para el año 1937 contaba con un número de niñas que oscilaba entre cuarenta y cincuenta, llevadas allá por prescripción médica. La Colonia a la vez proporcionaba a las niñas ligeras nociones de horticultura, apicultura, costura y otras industrias domésticas.²⁶⁵ Este tipo de educación se basaba en la instrucción de la madre del futuro, quien sería la encargada de educar a sus hijos, además de ser educadas bajo los pilares de la idea de madre y esposa ideal, es por ello que se decidió comenzar con la salvación de las futuras madres, verdaderas depositarias de los valores raciales, y con la práctica de la puericultura como práctica eugénica por medio de la educación de las mismas.

Las colonias también se consideraron como grandes medios para salvar la raza mediante tratamientos de buen clima y alimentación adecuada, para corregir las desviaciones que aparecían entre la edad fisiológica y cronológica y que podían llegar a afectar de gran manera la mente. Un niño desnutrido, tarado o desarrollado irregularmente sería una carga para la sociedad si no se enderezaba su crecimiento conforme a la higiene.²⁶⁶

En 1938, Joaquín Vallejo en un informe para la Dirección de Educación Pública señala que:

²⁶³Juan J. Ángel “Decreto número 83 del 11 de octubre de 1934...” 5394.

²⁶⁴Juan J. Ángel “Decreto número 83 del 11 de octubre de 1934...” 5394.

²⁶⁵Fidel Rodríguez, “Informe de la secretaría de educación pública al gobernador de Antioquia”. (1937): 14.

²⁶⁶Joaquín Vallejo, “La educación Antioqueña”. (1938): 41.

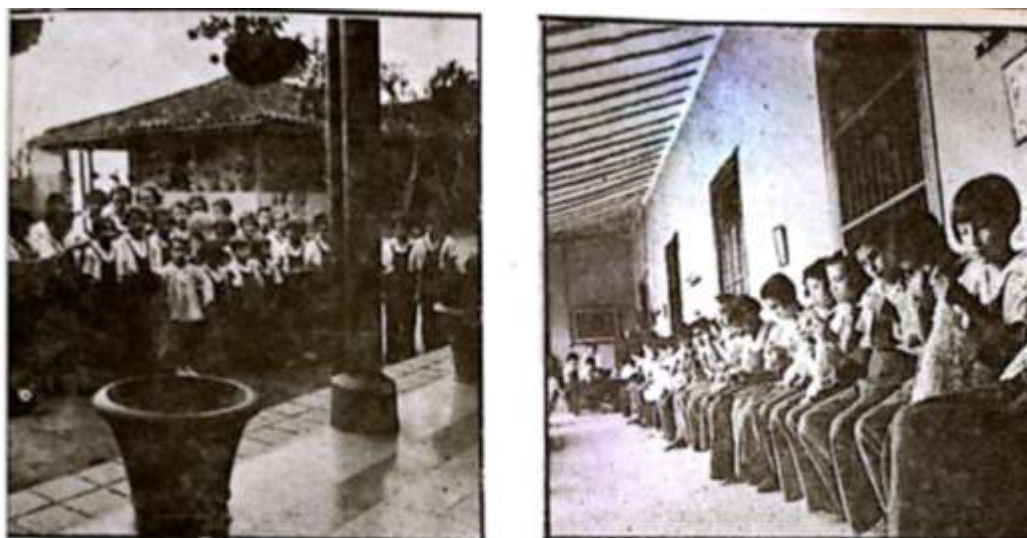


Figura 8: “Colonia de vacaciones Nazaret. Personal atendido en la Clínica Dental de la Cruz Roja de Medellín y en la clase de costura”²⁶⁸

“Es asombroso ver cómo van penetrando las nuevas instituciones creadas por el Gobierno en defensa de la raza. Las colonias escolares, desconocidas en otro tiempo, tienden a multiplicarse en los municipios con el apoyo del fondo de restaurantes.”²⁶⁷

Para el año de 1938, se alcanza un promedio de cincuenta niñas que permanecían durante dos o tres meses y tenían derecho a la alimentación, la habitación, el traje, los zapatos y al servicio de cirugía de la Clínica Infantil donde se operaban semanalmente de las glándulas y adenoides de unas cuatro niñas. La atención dental, la recibían en la Cruz Roja.²⁶⁹

En ese mismo informe se plantea la necesidad de crear otra colonia para los varones, que sólo se beneficiaban durante las vacaciones en las que organizaba la Cruz Roja con ayuda del Gobierno.²⁷⁰

En 1940, se presenta un nuevo informe donde se señala que:

Con excelentes resultados está funcionando la colonia escolar de Nazareth que siempre me ha merecido profundo y sincero cariño. El cuidado que le hemos puesto a este establecimiento, el selecto personal directivo del mismo y la generosa colaboración del servicio médico escolar, la Cruz Roja y el Hospital de San

²⁶⁸Berta Montoya. “Colonia de Nazaret”. Cruz Roja, n° 83, (1940): 18.

²⁶⁷Joaquín Vallejo, “La educación...” 102-103.

²⁶⁹Joaquín Vallejo, “La educación...” 102-103.

²⁷⁰Joaquín Vallejo, “La educación...” 166-167.



Figura 9: “Colonia de Nazaret. Izquierda gimnasio, derecha enfermería.”²⁷²

Vicente, han sido eficaces para colocarlo a la altura de los mejores de su clase que funcionan en el país. Basta visitarla para captar con precisión absoluta la bondad de los servicios que presta, que las niñas recluidas en ella disfrutaran de completo bienestar y que allí se vive plena vida de hogar.²⁷¹

En 1940, en un artículo publicado en la revista de la Cruz Roja se exalta la obra de las colonias como una de las más dignas del departamento ya que cumplía con el objeto de la formación física y moral de la niñez a partir de los preceptos de la higiene moderna que buscaba combatir por anticipado los desvíos y afecciones evitándolos.²⁷³

El fin de la Colonia de Vacaciones de Nazaret se basó en contribuir al mejoramiento de las condiciones orgánicas y morales de las niñas bajo una dirección adecuada, apoyada en la implementación de discursos que ayudaran a su mejoramiento físico e intelectual entre los 7 y 13 años.²⁷⁴

3.3.2. “Qué días tan felices se pasan en las Colonias, donde sólo se respira alegría; Viva la Cruz Roja”

Como se menciona más arriba, Vasco como miembro de la Cruz Roja en la Seccional Antioquia, además de desempeñarse como presidente de la Cruz Roja de la Juventud, trabajó en

²⁷²Berta Montoya. “Colonia de Nazaret” . . . 18.

²⁷¹Luis Martínez Echeverri, “Informe al Sr. Gobernador con motivo de la reunión de la asamblea en sus sesiones ordinarias de 1940”. *Informes de la secretaría de educación al gobernador*. (1940): 23-24.

²⁷³Berta Montoya. “Colonia de Nazaret” . . . 20.

²⁷⁴Fidel Rodríguez, “Informe de la secretaría de educación pública. . .” 14.

pro de los intereses de la infancia en programas como las colonias de vacaciones.

En la Colonia de vacaciones de la Cruz Roja de 1940 según un informe de esa institución:

Los resultados fueron visibles. Niños y niñas de las escuelas, residentes en los barrios bajos o en los barrios pobres de la ciudad, llegaron al campo anémicos, desnutridos, palúdicos, agotados. La colonia les dio medicamentos, asistencia médica, aire puro, alimentación abundante y ordenada y todo el cariño de la institución para la infancia desnutrida.²⁷⁵

El inicio de las colonias de vacaciones de la Cruz Roja en el departamento se dio a partir del interés de esta institución por aportar en el mejoramiento de las condiciones físicas e intelectuales de los niños pobres. En un principio, estas colonias se realizaban en los meses de diciembre y enero, ya que la institución no contaba con un espacio que le permitiera tener una continuidad durante todo el año. En 1947, logró consolidarse el proyecto con la creación de la colonia permanente El Refugio, de la cual se tratará más adelante.

Para organizar la colonia de vacaciones era necesario el trabajo en varios ejes, el primero de ellos el financiamiento, que se daba a partir del apoyo de entidades públicas y privadas. La selección de los niños, que consistía en un examen a cada uno para saber qué tipo de problemas tenían y de enfermedades y si eran o no contagiosas. Una entrevista con los padres de familia y la solicitud de un permiso para llevar a los niños al campo. El acondicionamiento de un local que tuviera agua, baños, camas y todas las comodidades posibles y, por último, un plan de alimentación.

En 1940, las colonias de vacaciones de la Cruz Roja en Medellín se dividían en tres lugares: La Palmera y Aguacatala que se encontraban ubicadas en el Poblado y la colonia de Prado, ubicada en las dos Escuelas. La primera, albergaba 80 niños, la segunda 30 niños y la tercera 80 niñas.

Los niños desnutridos de las escuelas de Medellín podían gozar de dos meses seguidos de colonias. Buen clima, alimentación y vida campestre. Estas colonias se realizaban de manera temporal durante los dos meses de vacaciones de fin de año, bajo la estricta vigilancia del médico, el maestro y las personas que hacían parte de ella como colaboradores.

La Colonia, era considerada como una obra de restauración de la niñez.²⁷⁶ Entre los beneficios de la colonia se encontraba el aumento de peso, multiplicación de la energía, el progreso material al lado del adelanto físico a partir de la aplicación de prácticas médicas y psicope-

²⁷⁵José Escobar, "Las Colonias de Vacaciones en Antioquia". *Cruz Roja*, n° 90, (1941): 10.

²⁷⁶Guillermo Lopera, "Colonias de Vacaciones de la Cruz Roja", *Cruz Roja*, n° 87, (1940): 6.



Figura 10: “El Refugio”. Colonia de vacaciones de la Cruz Roja de Medellín²⁷⁷



Figura 11: “Uno de los dormitorios, immaculado por todos los conceptos con doble cama. Cada uno de los lechos tiene una planta, que ha de ser cuidada por la pensionada”²⁷⁸

dagógicas en estas instituciones.

El régimen disciplinario al cual eran sometidos los niños consistía en una triada que constaba de la ayuda física, moral e intelectual por medio de aseo diario, buena alimentación, las excursiones al aire libre, las clases de gimnasia y el descanso. A continuación, se transcribe un cronograma del día que tenían los niños en las colonias:

²⁷⁷Portada de la revista de la Cruz Roja. n° 27, (1956).

²⁷⁸Ovidio Rincón. “Colonias de vacaciones. Gloria y Martirio de estos Establecimientos”. *Raza* 7, n° 38, (1949):

- 7: $\frac{1}{2}$ am. Levantada, aseo, oraciones. Gimnasia. Desayuno.
- 8: $\frac{1}{2}$ am. Juegos, cantos, corta conferencia.
- 11: 00 am. Baño.
- 12: 00 pm. Almuerzo y siesta.
- 1: $\frac{1}{2}$ pm. Juegos, algunas ocupaciones, cantos.
- 3: $\frac{1}{2}$ pm. Frutas, algo. Caminada (Lectura en comunidad).
- 6: 00 pm. Comida, recreaciones.
- 8: 00 pm. Oraciones. Acostada.²⁷⁹

La programación de los días de las colonias estaba orientada bajo el método propuesto por Decroly el cual resaltaba la importancia del interés del niño como fuente de motivación pedagógica y de la importancia del juego y el trabajo manual para vincular la escuela a la vida.²⁸⁰

Entre 1940 y 1941, también se llevó a cabo una colonia de la escuela especial Uribe Uribe, esto tuvo gran relevancia porque:

Los directores al registrar los adelantos mentales y morales al fin de cada año, veían con pena que al ingresar en el nuevo año, los niños habían perdido mucha parte de lo que habían ganado durante el periodo lectivo; entonces sintieron la necesidad de crear una Colonia de Vacaciones para el personal más necesitado y se pusieron a la obra con el mayor éxito (...) 18 niños pudieron ser alimentados, dirigidos y organizados durante los meses de diciembre y enero con resultados que superaron todo cálculo.²⁸¹

De la colonia de vacaciones de 1941, la Madre María del Dulce nombre, realizó un diario de la colonia de vacaciones de San Antonio de Prado donde señala que:

En estas niñas hay muchos restos de paludismo inveterado. Afecciones a las glándulas y en general muchos trastornos orgánicos debido a la desnutrición y falta de vitaminas. Pueda ser que con el régimen tonificante, y metódico, y el ejercicio al aire libre esas niñas reciban mucho bien.²⁸²

²⁷⁹Guillermo Lopera, "Colonias de Vacaciones de la Cruz Roja", *Cruz Roja*, n° 102, (1942): 13.

²⁸⁰Javier Sáenz Obregón, Óscar Saldarriaga y Armando Ospina, *Mirar la infancia: pedagogía, moral...* 323.

²⁸¹Guillermo Lopera, "Colonias de Vacaciones de la Cruz Roja", *Cruz Roja*, n° 89, (1941): 13.

²⁸²María del Dulce Nombre, "Diario de la colonia de vacaciones de San Antonio de Prado", *Cruz Roja*, n° 89, (1941):36.

En un par de renglones deja ver la voz de una de las niñas que se encontraba en la colonia de vacaciones, donde se puede percibir lo que significaban para estos niños pobres el participar de un programa que los ayudara a mejorar sus hábitos y sus condiciones físicas e intelectuales:

Viernes 20. Las niñas se prepararon para un paseo de día entero. A las 6 de la mañana ya estaban listas con sus morrales y fiambres y gritando vivas a la Colonia salieron en dirección a una finca muy halagüeña para ellas, con arboleda y jardines. Llegaron a las orillas de una quebrada donde jugaron, saltaron piedras, pasando puentes de bejucos, muy divertido para ellas, aunque muy a propósito para destemplan los nervios. Al medio día tuvieron un baño divertidísimo al aire libre y una partida de balón en una linda llanada. Por la tarde regresaron entusiasmadas y alegres. Maruja Cárdenas gritaba a todo pulmón: “Qué días tan felices de pasan en las Colonias, donde sólo se respira alegría; Viva la Cruz Roja.”²⁸³

En 1945, se lanzó la propuesta para la creación una colonia de vacaciones para la clase media económica:

existe la necesidad de una colonia de vacaciones para los escolares y colegiales hijos de empleados y para todos aquellos niños cuyos padres, no pudieron salir a veranear, necesitan con apremio este descanso y esta acción del sol y del campo para sus hijos.²⁸⁴

Este mismo año, se instaló una colonia de vacaciones en Rionegro, de carácter privado, que buscaba dar descanso a los niños de la clase media, con un patrocinio parcial de la Cruz Roja.

En 1947, se creó la colonia permanente de la Cruz Roja “El Refugio” consolidándose así un proyecto que habría iniciado poco más de diez años atrás:

“El Refugio” es la preciosa residencia campestre obsequiada por doña Lucía Echavarría de Villa a la Cruz Roja de Medellín, en el vecino municipio de la Estrella, para mantener allí una colonia permanente donde puedan fortalecerse las niñas pobres y desnutridas de las escuelas públicas de la ciudad. Niñas entre los 8 y 10 años por ser más fácil el control y vigilancia.²⁸⁵

La Inauguración de la colonia El Refugio fue el 6 de diciembre de 1946 y para 1949 ya se había fundado la Colonia de vacaciones La Palmera, para niños también auspiciada por la Cruz Roja.

²⁸³María del Dulce Nombre, “Diario de la colonia de vacaciones . . .” 35.

²⁸⁴Guillermo Lopera, “las Colonias de Vacaciones de la Cruz Roja”, *Cruz Roja*, n° 137, (1945):12.

²⁸⁵Elisa Uribe Uribe. “Las primicias de “El Refugio” la Colonia permanente de la Cruz Roja”, *Cruz Roja*, n° 162, (1947):10.



Figura 12: “Niñitas de la Colonia El Refugio obsequiadas por los amiguitos Manuel Omar y Sonia Helena Mejía Montoya con motivo de la celebración de su Primera Comunión” ²⁸⁶

Tabla 4: Colonias de vacaciones en Antioquia. 1934-1949.

Nombre	Año de creación	Capacidad	Carácter
Colonia de vacaciones Nazaret	1934	15	Departamental
Colonias de la Cruz Roja	1940	190	Municipal,(Medellín)
Colonia de vacaciones Uribe Uribe	1940	18	Institucional
Colonia de vacaciones Rionegro	1945	N/A	Privada
Bolívar	1949	25	Municipal
Santa Bárbara	1949	25	Municipal
Carolina	1949	40	Nacional
Frontino	1949	70	Departamental
Andes	1949	30	Departamental

La institución de las colonias de vacaciones en Antioquia contó con el apoyo de Eduardo Vasco Gutiérrez, quien aparece como médico oficial en la creación de la colonia de vacaciones departamental Nazaret. De igual forma, trabajó de manera constante en las colonias de vacaciones de la Cruz Roja, institución en la que se desempeñó como presidente de la Cruz Roja de la juventud durante varios años, cargo desde el cual impulso sus ideas en pro de la infancia y del mejoramiento de sus condiciones físicas e intelectuales.

²⁸⁶Portada de la revista de la Cruz Roja. n° 252, (1954).

3.4. La Semana del Niño y la defensa de su desarrollo integral

La semana del niño, impulsada por Eduardo Vasco inicia en 1932, como una intensa campaña en pro de los intereses de la infancia y tuvo como fin buscar que la ciudadanía hiciese mayor mérito de la niñez y que entendieran su importancia.²⁸⁷ Señala Vasco que:

La riqueza de un país no consiste en sus bancos, ni en sus ferrocarriles, ni en la potencia de sus industrias, sino que reside, única y exclusivamente, en las características del pequeño ciudadano. Por eso hay que cultivarlo con especialísimo cuidado y al lado de la rígida implantación de la higiene física en torno suyo y de la vigilancia de su conveniente nutrición, hay que enseñarle desde temprano la práctica de la higiene mental que dá métodos de vida, economiza y desarrolla energías, modera instintos, evita desgastes inútiles, no deja acentuar la inferioridad nativa sino que la contrarresta, mejora el rendimiento material he intelectual, desenvuelve el instinto social haciendo que los hombres se conozcan y se estimen, y estudia en una y otra forma las causas de los desórdenes morales y afectivos para prevenirlos oportuna y eficazmente.²⁸⁸

Por ejemplo, la semana del niño de 1932 comprendió una serie de actividades organizadas según cada uno de los días: un día cívico en el cual los niños asistieron al circo España para observar actos de gimnasia rítmica y juegos educativos, un día religioso en donde se celebró una misa solemne, y se les distribuyeron juguetes. El día de la higiene, que estuvo a cargo de la Cruz Roja, se realizaron conferencias e instrucciones a los niños sobre la conservación y mejoramiento de la salud. El día del surco, en el cual los niños asistieron a la Granja Experimental Agrícola. El día de la fraternidad, donde se repartió vestido y alimentos. Finalmente, el día del libro, en el que se inauguraron 10 bibliotecas escolares en varios establecimientos y se dictaron conferencias culturales en el Paraninfo de la Universidad de Antioquia y por medio de la radiodifusora.

La semana del niño es significativa porque busca llamar la atención del público sobre la importancia del cultivo integral de esa planta que es el niño. Responde, según Vasco, a una necesidad urgente de unos tiempos en que el ajetreo de los afanes diarios, hacía olvidar los grandes intereses morales y sociales y hacía más excitable y más frágil la célula nerviosa.²⁸⁹

En 1976, Vasco continúa insistiendo en la importancia del cultivo del niño por medio de actividades que cubrieran de manera integral todos los campos en los cuales estaba inmerso²⁹⁰

²⁸⁷Eduardo Vasco Gutiérrez. *La semana del niño*. Informe rendido a Carlos Cock gobernador del departamento de Antioquia. Medellín 77-79.

²⁸⁸Eduardo Vasco Gutiérrez, *El breviario de la madre...* 1934, 57.

²⁸⁹Eduardo Vasco Gutiérrez, *El breviario de la madre...* 1934, 157.

²⁹⁰Eduardo Vasco Gutiérrez, *El breviario de la madre...* 1976, 120.

a partir de la exaltación de varios aspectos en la vida de los niños: el culto religioso, el hogar, la escuela, la ciudad, el trabajo, los desvalidos y el juego. Dedicando un día de trabajar por cada aspecto que hace parte la personalidad del niño.

Para exaltar el culto religioso según Vasco, y conseguir desarrollar en el niño los sentimientos y las ideas religiosas, basta con darle la oportunidad de concretar esa tendencia que duerme en el fondo de todas las almas que se encuentra en el fondo de la personalidad humana.²⁹¹

Al poner al niño dentro de la idea religiosa, no se hace sino interpretar un vasto anhelo de su naturaleza, y al plasmar en su vida naciente la noción de lo sobrenatural respondemos a una honda necesidad de la conciencia humana, al mismo tiempo que ponemos en sus manos un admirable instrumento de perfección.²⁹²

La celebración de este día es importante según Vasco porque, permiten canalizar en el niño el sentimiento religioso desde la más tierna infancia por medio de actividades como el recogimiento interior y las oraciones. Se proponía que este día se aprovechara para que la iglesia y el hogar hicieran ver al niño la importancia del valor de la vida dedicada al servicio de los demás y la preparación para los grandes destinos después de la muerte.

Para la celebración del segundo día Vasco sugería exaltar la figura del hogar en los niños. Señala el médico que la atmosfera hogareña repercutía poderosamente en todos los actos de su vida. Que era en el hogar donde se debía iniciar la organización de la fisiología del niño para que de esta manera pudiera abrírsele la conciencia psicológica y moral y se preparara para los choques que lo esperaban en la vida día a día.²⁹³

Para este día se proponía buscar el apoyo de la escuela, el periódico, la radio, el cine y la televisión para que se pusieran al servicio del hogar y se instruyera a los padres sobre los métodos más apropiados para hacer mejor la vida de sus hijos. Pero principalmente, se debía exaltar el valor de la familia en todos los aspectos su vida.

La propuesta para el día siguiente era resaltar la importancia de la escuela, que según Vasco, era el complemento más importante del hogar. El maestro debía estar en comunicación constante con los padres para así actuar en pro de la educación del niño. El ambiente de la escuela debía ser de alegría, fuerza, comprensión y benevolencia ya que no se podía concebir una buena educación en un ambiente de aburrimiento y de hostilidad.²⁹⁴

Para el cuarto día Vasco recomendaba trabajar el desarrollo del niño en torno a la ciudad.

²⁹¹Eduardo Vasco Gutiérrez, *El breviario de la madre*. . . 1976, 122.

²⁹²Eduardo Vasco Gutiérrez, *El breviario de la madre*. . . 1976, 122.

²⁹³Eduardo Vasco Gutiérrez, *El breviario de la madre*. . . 1976, 123-124.

²⁹⁴Eduardo Vasco Gutiérrez, *El breviario de la madre*. . . 1976, 126.

Este día tenía el objetivo de enseñarle al niño que él no era un ser aislado, sino que hacía parte de una cadena en una comunidad que a su vez pertenecía a una ciudad ilustrándolo sobre cómo debía ser un buen ciudadano:

Llévesele por las calles, dándole nociones de aseo y mostrándole cómo él puede contribuir a hacer de las suyas una calle y una ciudad limpias; y por los parques y paseos públicos para que vea y aprecie el esfuerzo que han hecho los demás por su bienestar y para que se los agradezca y los imite.²⁹⁵

Vasco señala que se debían aprovechar todos estos elementos para despertar en la conciencia del niño el deseo de servir y ser útil a su familia, al prójimo, la ciudad, la patria y la humanidad.

Para el día del trabajo Vasco proponía la visita del niño a industrias, fabricas, talleres y campos de siembra con el objetivo de despertar en él la atención y la curiosidad por aquellas formas de trabajo. En este día se le debía dar la oportunidad de convivir algunas horas con el obrero para que comprendiera su valor y pudiera estimarlo y valorarlo.²⁹⁶ Vasco hace énfasis en el trabajo como una forma efectiva de reeducación que puede ser utilizada de varias maneras en la educación del niño. “El trabajo ha sido siempre escuela de positivas energías y un ejercicio en que se fortifican por igual el organismo y la voluntad.”²⁹⁷

El penúltimo día estaría dedicado a los desvalidos. Para este día se debía planear una visita a los barrios pobres, los orfanatos, las casas de misericordia, las prisiones y las penitenciarías, los niños debían llevar regalos materiales, para así estimular su espíritu de bondad para con los más desvalidos.

Para este día también proponía realizar una visita a instituciones como una casa de menores delincuentes:

Para la conciencia nebulosa del infante, un hondo sentido educativo; sería el momento de mostrarle las consecuencias del vicio y de las pasiones mal dirigidas, haciendo notar también que él puede caer debido a la flaqueza humana, y que no sólo hay que evitar el delito, sino que hay que tratar de reeducarlo y de levantar al criminal, ya que muchas veces aquellos cayeron ocasionalmente, impelidos por una necesidad, en un acto primo, por una circunstancia especial como hubiera podido caer cualquiera de nosotros si se encontrara en las mismas condiciones.²⁹⁸

²⁹⁵Eduardo Vasco Gutiérrez, *El breviario de la madre...* 1976, 127.

²⁹⁶Eduardo Vasco Gutiérrez, *El breviario de la madre...* 1976, 128.

²⁹⁷Eduardo Vasco Gutiérrez, *El breviario de la madre...* 1976, 128.

²⁹⁸Eduardo Vasco Gutiérrez, *El breviario de la madre...* 1976, 130.

El último día de esta semana de celebración se debía desarrollar a partir de una de las teorías que defiende Vasco como más importante: el juego como estado natural del niño.

El juego es la actividad natural del niño, por lo cual se vuelve para él una verdadera necesidad. Y es por ello que todos los métodos de educación deben tratar de aprovechar aquella tendencia espontánea para que sirva de vínculo al estudio y el trabajo. Afirma Vasco que el hombre que no jugó de niño, será siempre un hombre triste y habrá una laguna en su vida afectiva.²⁹⁹

Señala Vasco Gutiérrez que el juego organizado o espontáneo era un magnífico estímulo para el sistema nervioso y para la actividad motora en general, y así como en el juego se conocía al caballero, también en él se conocía al niño activo, emprendedor, entusiasta e inventivo, y así mismo al insociable, al tímido, al apático y al pasivo en general. Según el médico no es, en la clase severa y fría en donde se mostraba mejor la idiosincrasia del niño; era en el juego cuando él sacaba a lucir toda su actividad espontánea.³⁰⁰ Para este día, debían realizarse conferencias públicas, fiestas deportivas y exhibiciones de juegos.

Con la celebración de la semana del niño, que inicia en el año 1932 y que para el año 1974 se seguía promulgando se buscaba exaltar la figura del niño a partir del trabajo en diversos aspectos de su vida. Estas actividades estaban enfocadas en dos sentidos, el primero buscaba una incidencia directa sobre los niños y el trabajo que se hacía con ellos. El segundo estaba relacionado con las personas que dirigían al niño las cuales estaban encargadas de su educación y desarrollo, de allí que fuera tan importante una educación a los padres, para que pudieran incidir positivamente en la educación de los niños. La semana del niño, exalta entonces la figura del futuro ciudadano, padre, trabajador desde diferentes perspectivas que ayudaran a su desarrollo integral. Para Vasco, esta educación a los padres era fundamental a la hora de ejercer una profilaxis.

3.5. Educar a los niños anormales en Antioquia: las escuelas para niños de educación difícil y la aplicación de la psicopedagogía

La educación especial en Antioquia tuvo sus inicios con el aporte de personas como Tomás Cadavid Restrepo, Emilio Robledo y Eduardo Vasco Gutiérrez. Desde las primeras décadas del siglo XX estos hombres, buscaron incluir en la oferta educativa a los niños que no tenían acceso a la educación por presentar alguna anomalía que los excluía del sistema educa-

²⁹⁹Eduardo Vasco Gutiérrez, *El breviario de la madre...* 1976, 131.

³⁰⁰Eduardo Vasco Gutiérrez, *El breviario de la madre...* 1976, 131.

tivo de la época. A partir de la preocupación por la educación de esta infancia excluida, se emprendió la creación de instituciones especializadas para su educación como lo fueron el Instituto para niños Ciegos y Sordomudos, la escuela Uribe Uribe, Sanín Cano, Tomás Cadavid Restrepo y la Casa de Corrección de Menores. Estas instituciones a excepción de la primera, tenían varias características en común, la más importante era el buscar a través de la psicopedagogía y la psicología experimental, dar tratamiento a niños y niñas y mejorar sus condiciones físicas y mentales ya que ellas se encargaban de niños retrasado en sentido pedagógico, lo que posibilitó el trabajo desde la psicopedagogía y las disciplinas afines. El doctor Eduardo Vasco Gutiérrez, trabajó como médico escolar en esas instituciones en las décadas de 1930 y 1940 tras su regreso de Europa.

Antes de 1932, se evidencia una falta de interés concreto de parte del gobierno por crear una institución que cumpliera con las características propias que necesitaban los niños que presentaban ciertos rasgos de “anormalidad” en cuanto a su desarrollo intelectual, es por ello, que en los informes de educación pública se reclama con urgencia la necesidad de crear estas instituciones que logran su aparición y consolidación entre las décadas de 1930 y 1940.

En 1932, además de la educación que se impartía en la SMPOP, existía únicamente en Antioquia la Casa de Menores y Escuela de Trabajo para menores delincuentes y anormales y el Instituto de Ciegos y Sordomudos. Un año después, se denuncia la necesidad de crear escuelas especiales en Antioquia:

El departamento no ha establecido todavía la primera escuela especial para anormales, no obstante la autorización expresada de la ordenanza 30 de 1913, cuyo art. 30 dice: Cuando en una población apareciere un número de niños anormales, no menor de diez, el Departamento costeará para ellos un maestro, escogido entre los profesores que mejor aptitud especial demuestren para dirigirlos. Dichos niños estarán bajo la vigilancia inmediata de un médico oficial encargado de dictar todas las reglas higiénicas a que debe estar sujeto el establecimiento.³⁰¹

De igual manera, no se deja de reconocer el trabajo de instituciones como la Casa de Corrección de Menores o en Instituto de Ciegos y Sordomudos quienes según Vasco, habían realizado un programa admirable y milagroso en pro de los niños. Para la creación de estas nuevas instituciones en 1933 se hizo alusión a las pautas establecidas por Ovidio Decroly para las escuelas de niños anormales ya que, estableciendo en Medellín escuelas de esa naturaleza se realizaría una labor provisoria y se abrirían nuevos campos de investigación, pero principalmente, se estaría dando solución al problema de la educación de los niños retardados que según el informe presentado a la dirección de educación pública, era numeroso en Medellín

³⁰¹Carlos Augusto Agudelo. *Hace falta una escuela especial para anormales*. Informes de Educación Pública. Medellín. 1933. 16.

y en algunas poblaciones del departamento.³⁰²

También, se reclama el apoyo a una propuesta que ayudara a combatir las condiciones malas y la propagación de enfermedades como la tuberculosis entre los niños, se trata de la propuesta de creación de una escuela al aire libre para niños débiles. Esta escuela ayudaría a los niños desnutridos, los que sufren las consecuencias de locales escolares estrechos e incómodos a mejorar sus condiciones físicas e intelectuales.

El artículo 28 de la ordenanza 37 de 1935 crea la Escuela Uribe Uribe con el carácter de especial, para niños débiles y retrasados pedagógicos.

Puede decirse que esta escuela es un semi-internado, pues los niños llegan en las horas de la mañana y permanecen en ella durante todo el día, hasta las horas de la tarde en que son devueltos para sus casas. El personal educado es escogido por medio de pruebas practicadas por el director y los maestros en compañía del médico del plantel, y se escogen entre las escuelas de la ciudad y de las fracciones. (...) Los niños que se llevan a ese plantel son estudiados detenidamente y la enseñanza que se les da es la que se considera más acorde con sus necesidades y capacidades. Muchos de ellos permanecen en la escuela corto tiempo, pues en unos casos, el retraso pedagógico obedece a una alimentación deficiente, a una fuerte anemia tropical o a una gran cantidad de parásitos intestinales.³⁰³

Existían otros casos en los cuales el retraso se debía a que el niño había sido víctima de una mala educación escolar, cuando esto ocurría se hacía necesaria una permanencia por un periodo largo en el establecimiento. En otras ocasiones la causa del retraso estaba directamente relacionada con las malas condiciones que rodeaban al niño.

El decreto número 33 del 4 de febrero de 1936 determina la orientación de la Escuela Uribe Uribe y reitera su carácter de escuela especial para retrasados pedagógicos y anormales.³⁰⁴

La escuela Uribe Uribe atendía niños cuya causa principal era la deficiencia mental, eran seleccionados por medio de pruebas de atención, memoria, imaginación, e inteligencia global, como los test de Binet:

Se ha puesto mucho interés en la escuela de retrasados “Uribe Uribe”. El personal de alumnos se seleccionó cuidadosamente en las escuelas de Medellín, con la ayuda del médico, Dr. Vasco. Los maestros tienen afición por el tratamiento de casos difíciles. El

³⁰²Carlos Augusto Agudelo. Hace falta una escuela. . . 17.

³⁰³Fidel Rodríguez. *Informe de la secretaría de educación pública al gobernador de Antioquia*. Medellín 1937. 79.

³⁰⁴Joaquín Vallejo. *Informe al señor Gobernador del Departamento*. Medellín.1936. 67

local está situado en el campo, con granja y animales.³⁰⁵

El aporte de Eduardo Vasco a la educación de niños anormales o atrasados se evidencia en su trabajo en las instituciones para niños especiales en Antioquia. Como solución para mitigar las consecuencias de una mala educación de niños anormales se plantea la necesidad de crear escuelas especiales con métodos y programas diferentes para cada niño aplicando los métodos psicopedagógicos de vanguardia. Estas escuelas estaban basadas en un régimen disciplinar en donde se les realizaban exámenes de clasificación, que para Foucault es una forma ritual de la disciplina además se medían las capacidades de los individuos para imponer una “medida” y trazar una frontera entre lo normal y lo anormal.³⁰⁶

Otra institución en la cual Vasco pudo trabajar como médico y psicopedagogo fue la Casa de Corrección de Menores, que en sus inicios se institucionalizó bajo un régimen militar que buscó la corrección de los niños por medio de métodos disciplinares. En 1921, la Asamblea de Antioquia pretendió cambiar el modelo de corrección punitiva de la Casa de Menores centrado en el castigo, por un modelo educativo que tomó como referente primordial las conceptualizaciones sobre educación de anormales de Europa y Estados Unidos. Este viraje quedó registrado en el Informe de la Casa de Menores y Escuela de Trabajo que escribieron, en 1921, Tomás Cadavid Restrepo y el médico David Velásquez.³⁰⁷ Según Sáenz, Saldarriaga y Ospina:

A partir del saber médico, en los años veinte se introducirían algunas prácticas del examen escolar y de la pedagogía activa en escuelas para anormales y para menores delincuentes –tanto privadas como públicas–, principalmente en el departamento de Antioquia, las cuales transformaron la enseñanza y el régimen carcelario de estos establecimientos. A partir de su reorientación, estas instituciones se convirtieron en escuelas examinadoras, regidas por los principios y las prácticas de la vertiente experimental europea de la pedagogía activa. Tales instituciones dirigieron su mirada hacia la detección y corrección de anormalidades psíquicas y físicas y desarrollaron prácticas de clasificación escolar y orientación profesional.³⁰⁸

En un informe presentado por Abelardo Arango, médico de la Casa de Menores, señaló que la finalidad de la Casa era prevenir la delincuencia y procurar, por medio de una sana orientación profesional, regenerar al niño “díscolo o anormal” y hacer de él un ciudadano que fuera útil para la sociedad del momento.³⁰⁹

³⁰⁵ Joaquín Vallejo. *La Educación en Antioquia*. Medellín. 1938. 143.

³⁰⁶ Edgardo Castro, Diccionario Foucault. *Temas, conceptos y autores*. . . 104.

³⁰⁷ Alexander Yarza de los Ríos. 2011. “Preparación de maestros, reformas, pedagogía. . .” 182

³⁰⁸ Javier Sáenz Obregon, Oscar Saldarriaga, Armando Ospina, *Mirar la infancia*. . . 49

³⁰⁹ Abelardo Arango. “Informe del Médico de la Casa de Menores y Escuela de Trabajo del Departamento”. *Educación Antioqueña*, n°. 1-3, (1935): 144.

La Casa de Menores, funcionó entonces como una institución donde eran atendidos los niños anormales, con la característica particular de ser niños delincuentes. Al llegar allí, se realizaba un estudio detallado del menor a partir de una clasificación con miras a la realización de un tratamiento adecuado para cada caso.

Los jóvenes y niños delincuentes debían enviarse a establecimientos de corrección, donde a partir de un estudio médico y pedagógico, se les aplicaba tratamiento de acuerdo a sus condiciones particulares. Según el informe del médico, a estos menores se les debía educar bajos los postulados de la escuela activa para que tuvieran la posibilidad de desarrollar armónicamente sus facultades y enseñarles un arte u oficio que les sirviera de respaldo técnico en la vida para que pudieran subsistir honradamente y fueran útiles para la sociedad.³¹⁰

Los niños que eran ingresados a la Casa de Menores, eran seleccionados a partir de tres puntos de vista, antropológico, psicológico y patológico. Según Yarza, la pedagogía de la Casa de Menores se inscribía en el marco de una educación y enseñanza activas. Además señala que la reforma de la casa de un régimen correccional a uno educativo se dio a partir de un proceso de medicalización y normalización de la población “degenerada”, constituyéndose como una introducción de una pedagogía de anormales que sirvió como programa científico de corrección de conductas, de comportamientos para la regeneración de la raza.³¹¹

El principal desarrollo que Vasco logró trabajando en estas instituciones de protección de la infancia anormal fue, además de la educación desde disciplinas como la psicopedagogía o la psicobiología, la introducción de saberes como la psicotecnia y el despliegue de la medicina integral, que según él, corresponde al cuidado físico y mental de los niños. También introdujo técnicas como la convulsoterapia para el tratamiento de la encefalopatía.

En 1948, en su libro *Temas de higiene mental, educación y eugenesia*, Vasco presenta los resultados obtenidos con los trabajos realizados en las escuelas especiales en Antioquia en relación a la aplicación de esta terapéutica. Desde el año 1944 empezó a utilizar la picrotoxina como otra forma de tratamiento:

A principios de 1945, tuvimos ocasión de viajar a Estados Unidos y adquirir cierta práctica en la aplicación de la convulsoterapia. Con la autorización de la Dirección de Educación Pública de Antioquia, se obtuvo un aparato apropiado y las drogas necesarias. Con la ayuda de médicos como Luis Gabriel Jaramillo y Gonzalo Botero quienes hicieron tesis de grado sobre niños de difícil educación, y en la que se hace la primera

³¹⁰Abelardo Arango. “Informe del Médico de la Casa de Menores. . .” 144.

³¹¹Alexander Yarza de los Ríos. 2011. “Preparación de maestros, reformas, pedagogía. . .” 183.

alusión escrita del electrochoque en esta clase de niños.³¹²

Las primeras experiencias con la aplicación de la convulsoterapia fueron realizadas en la escuela Tomás Cadavid Restrepo, integrada por niños “díscolos” de ocho a diez y seis años de edad, catalogados como “delincuentes” ocasionales, algunos de reacciones antisociales, quienes según Vasco, además de sus taras toxico-infecciosas pertenecían a hogares con “ambientes depravados”; grupo compuesto por “débiles mentales y díscolos”.³¹³

A mediados de 1945 anota Vasco se realizó una nueva serie de aplicación de la convulsoterapia en la escuela Uribe Uribe. A un grupo de niños se le aplicó picrotoxina y electrochoque, y a otro curare y electrochoque. Realizando un promedio de ocho aplicaciones a cada uno. Señala Vasco que:

Cuatro meses después al observar el resultado de los exámenes finalmente se encontró que la mitad de los electrochocados habían hecho progresos evidentes hasta el punto de que dos de los ocho tratados habían logrado recuperar en pocos meses lo que no había alcanzado en dos años, y pudieron salir a enfrentarse con la vida, con muchas probabilidades de éxito. Los informes posteriores indicaron que aquella mejoría continuaba acentuándose.³¹⁴

Según el informe realizado por Vasco Gutiérrez, fue en 1946 cuando se hizo una prueba más contundente. A principios del año se hizo una selección en la escuela Sanín Cano para niñas “débiles mentales” y en la escuela Uribe Uribe, dos grupos de ocho niñas y niños que se encontraban en ellas por considerarse incurables, a quienes se pensaba poner fuera de sus respectivos establecimientos por haberse agotado en ellos todos los recursos médico pedagógicos de que se disponía y a los cuales se les aplicó esta misma terapia y donde hubo una recuperación casi total.³¹⁵

Por último, señala que en los años que llevaba trabajando por la infancia “subnormal” de Antioquia y de muchas partes de Colombia, era con ese tratamiento que se había evidenciado un avance en la terapéutica.³¹⁶

Esta experiencia en las escuelas especiales en Antioquia, que como señala Vasco eran concu- rridas únicamente por débiles mentales y pequeños psicópatas, le permitió aplicar la medicina a partir de la implementación y desarrollo de saberes científicos de “educación de anormales” y de prevención de enfermedades mentales desde el estudio detallado del niño y su contexto

³¹²Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación y eugenesia* (Medellín: Bedout, 1948), 122.

³¹³Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación*. . . 122.

³¹⁴Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación*. . . 124.

³¹⁵Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación*. . . 124-126.

³¹⁶Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación*. . . 127-128.

familiar, social y educativo. Cada una de estas instituciones coincidió en algo que se trabajó en el capítulo dos de esta tesis, la clasificación de los niños de acuerdo a sus capacidades intelectuales, y la educación de los retardados en sentido pedagógico que de acuerdo a la clasificación propuesta por Binet, es el grupo de anormales mentales que puede presentar alguna mejoría desde la psicopedagogía.

3.6. El Instituto Médico Pedagógico como la consolidación de un proyecto personal en pro de la infancia

En febrero de 1948, Eduardo Vasco Gutiérrez fundó el Instituto Médico pedagógico para personal entre los 3 y 19 años. En sus labores iniciales fue ayudado por el doctor Luis Gabriel Jaramillo, psiquiatra, Ester Mejía, enfermera psicotécnica y Gabriel Porras, técnico en psicopedagogía. El objetivo de este instituto según el médico, fue extender los tratamientos ya experimentados en las escuelas oficiales de Antioquia a pacientes privados y realizar una labor más completa de reeducación y vigilancia para los niños anormales, además, se presenta como la consolidación de un proyecto institucional que se gestó desde el viaje que el Dr. Vasco realizó a Europa y su trabajo en las instituciones de las que hizo parte.³¹⁷

El cupo inicial que era de quince pacientes, fue ampliado posteriormente a 40 y allí prosiguió el doctor Vasco los tratamientos de electrochoque, asociado o no a la picrotoxina e introduciendo el uso de la insulina y de la relajación muscular por intocostrín en la terapia de choque.³¹⁸

En un informe, citado por Roselli, de la Misión Médica enviada a Colombia por el Unitarian Service Committee en octubre de 1948, el profesor Carney Landis, psicólogo de la Universidad de Columbia, señala que:

El Instituto Médico Pedagógico es una institución privada, dirigida por su propietario el doctor Eduardo Vasco, que atiende aproximadamente 40 niños retrasados o enfermos mentales. El doctor Vasco estuvo antes conectado con tres instituciones sostenidas por el Departamento de Antioquia, para niños defectuosos; una para niños con 100, otra para niñas con 40, y otra para niños delincuentes y de mala conducta, con capacidad de 80. El doctor Vasco inició el uso de la terapéutica del choque para el tratamiento de niños retardados y defectuosos, cuando trabajaba en la institución del Departamento para niñas débiles mentales. Desde entonces ha venido desarrollando el uso del choque picrotóxico junto con la terapéutica electro-convulsivante. Asegura que este tratamiento

³¹⁷Humberto Roselli, *Historia de la psiquiatría en Colombia...* 638.

³¹⁸Humberto Roselli, *Historia de la psiquiatría en Colombia...* 638.



Figura 13: “La piscina del Instituto Médico pedagógico donde, el personal de internos toma el baño todas las mañanas y practican ejercicios de natación” ³²⁰



Figura 14: “El profesor Eduardo Vasco (Centro), el doctor Luis Gabriel Jaramillo (Derecha) y el director de RAZA (izquierda) durante la visita de éste al Instituto Médico Pedagógico”³²¹

combinado mejora bastante el estado mental en el 50% de los niños retardados, algo menos en el 20% y no produce efecto en el 30% de los casos tratados.³¹⁹

Según ese mismo informe, Vasco afirmaba que el coeficiente de inteligencia determinado por

³²⁰Alfonso Londoño Martínez. “Eduardo Vasco y Luis Gabriel Jaramillo le Dieron a Antioquia una Gran Escuela.” *Raza*, n° 20, (1948): 17.

³²¹Alfonso Londoño Martínez. “Eduardo Vasco y Luis Gabriel Jaramillo...” 16.

³¹⁹Humberto Roselli, *Historia de la psiquiatría en Colombia...* 638.

pruebas mentales, aumentaba de 10 a 30 puntos en los casos de idiotez, imbecilidad e infantilismo, logrando así que muchos casos progresaran y retornaran a la sociedad.

En 1948 Eduardo Vasco señala que con la creación del Instituto se cristalizó una de las más grandes ambiciones de su vida, una obra que superaba la etapa de las teorías, los tanteos y los ensayos. Resolvió crear esta institución donde se pudieran implementar todas las actividades y adelantos relacionados con la práctica de la higiene mental.³²²

En un artículo publicado en la revista *Raza* en mayo de 1948, Alfonso Londoño Martínez señala que:

El Instituto Médico Pedagógico, notable y afortunada invención de los dos eminentes médicos, especialistas en niños anormales, de educación difícil es único hasta ahora en Colombia. Procedimientos modernísimos, no conocidos y también de escasa divulgación entre nosotros, se siguen allá. Cómo funciona este hogar médico pedagógico y qué favores realiza en bien de la humanidad.³²³

Vasco también señala que no existía para la época en el país un instituto privado que permitiera a la infancia “subnormal” encontrar un camino y facilitar su adaptación a la lucha por la vida, no solamente por medio de la reeducación sino también por medio de la medicina especializada y de las modernas adquisiciones científicas.³²⁴

El Instituto Médico Pedagógico funcionó como un internado donde se ofrecía a los niños una vigilancia permanente y una reeducación especializada, allí se encontraban todos los elementos necesarios para el campo de investigación con ellos.

Era tan evidente la necesidad que existía de una institución semejante que viniera a llenar un gran vacío, que en los primeros dos meses se vio copado el cupo que para internar habíamos previsto. Seleccionamos 15 casos la mayor parte de ellos muy difíciles, no solo por su enorme deterioro orgánico y mental sino por los pésimos automatismos psicológicos que había ido creando en ellos una pseudoeducación sin método y sin orientación definida.³²⁵

En el Instituto, Eduardo Vasco Gutiérrez también implementó una herramienta que en toda su obra señaló como un instrumento de gran importancia para apreciar el desarrollo de los niños, se trata de la ficha médica y la ficha psicopedagógica.

³²²Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 169.

³²³Alfonso Londoño Martínez. “Eduardo Vasco y Luis Gabriel Jaramillo” 17.

³²⁴Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 169.

³²⁵Eduardo Vasco Gutiérrez, *Temas de higiene mental, educación...* 170.



Figura 15: “Niños en la piscina del instituto Médico pedagógico”³²⁶



Figura 16: “Instituto Médico pedagógico. En el prado pequeños alumnos del Instituto Médico Pedagógico bajo la vigilancia de una enfermera”³²⁷

La ficha médica recogía la información del niño, su edad, todo lo relacionado con sus padres y los antecedentes familiares, las condiciones económicas, las enfermedades como el alcoholismo, la sífilis etc. Los motivos generales de admisión, aspecto fisiológico, época de la primera y la segunda dentición, constitución física, tipo morfológico, físico general, antecedentes patológicos. Estatura, peso, talla y unos exámenes de laboratorio, del sistema endocrino, sistema óseo, sistema linfático, aparato respiratorio, circulatorio, digestivo, genitourinario y órganos sensoriales.

También, se realizaba un psico-diagnóstico de Rorschach y se elaboraba una ficha Psicopedagógica. Esta ficha contenía los datos de ingreso y los datos durante el tratamiento. Cada una

³²⁶ Alfonso Londoño Martínez. “Eduardo Vasco y Luis Gabriel Jaramillo...” 17.

³²⁷ Alfonso Londoño Martínez. “Eduardo Vasco y Luis Gabriel Jaramillo” 16.

era elaborada por su especialista, por ejemplo, la ficha médica era elaborada por Luis Gabriel Jaramillo, el psico-diagnóstico de Rorschach por Ester Mejía, la enfermera psicotécnica y la ficha psicopedagógica, era elaborada por Gabriel Porras, técnico en psicopedagogía.

En la década de 1930 fue muy común que se empezaran a implementar las fichas psicopedagógicas. Fueron utilizadas para clasificar los niños y de ese modo identificar aquellos casos que no se adaptaban correctamente al sistema escolar común y a su vez, debían estar en una institución de educación especial. Según Vásquez Valencia las fichas tenían dos funciones más. Una de ellas era el establecer un dispositivo de seguridad que permitiera identificar precozmente los niños con ciertas características y comportamientos de inadaptableidad social que los llevaba hasta la delincuencia, la segunda función estaba relacionada con la definición biotipológica en relación con la orientación profesional.³²⁸

En el instituto Médico Pedagógico hay sistemas propios. Para llegar a ellos hubo que adelantar un largo proceso de estudios e investigaciones. Allí nada es improvisado. Todo obedece a sucesivos ensayos y comparaciones. Para apreciar la capacidad de iniciativa del niño, sus grados de inteligencia su ordenación interior, existen aparatos mundialmente famosos. Resabios, caprichos, manías empiezan a corregirse paulatinamente. Niños que llegaron hace seis meses sin saber hablar una sola palabra, ya están soltando la lengua; caracteres indómitos, salvajes en sus reacciones, empiezan a ser seres comprensivos, responsables y amables. A todos se les observa, se les estudia, se les enseña dentro de una sapiente disciplina que a todos los tiene muy contentos.³²⁹

Gracias a la aplicación de los saberes médico psico-pedagógicos Eduardo Vasco Gutiérrez es considerado como uno de los iniciadores de la neuropsiquiatría infantil en el país.³³⁰ Cuando creó el Instituto Médico Pedagógico en Antioquia, según lo menciona Vasco, no había en el medio una organización para el tratamiento de los niños de difícil educación.³³¹ El Instituto a su vez estaba conformado por las siguientes secciones: una para débiles mentales, susceptibles de tratamiento y reeducación, otra sección para sanatorio, otra para niños débiles orgánicos que requirieran cambio de clima y una sección de kínder para los niños de los padres que necesitaban viajar.³³²

El trabajo de Eduardo Vasco en las instituciones de las que hizo parte es un ejemplo de un proceso de medicalización y normalización de la infancia como una forma de normalización de las sociedades a partir no sólo de la medicina sino también de la psicopedagogía y la

³²⁸María Fernanda Vásquez Valencia, "A personalidad doente...293.

³²⁹Alfonso Londoño Martínez. "Eduardo Vasco y Luis Gabriel Jaramillo. . ." 17.

³³⁰Guillermo Lopera, "El Dr. Eduardo Vasco, iniciador de la neuropsiquiatría infantil", Cruz Roja, n° 175, (1948): 32.

³³¹Guillermo Lopera, "El Dr. Eduardo Vasco, iniciador. . ." 32-33.

³³²Guillermo Lopera, "El Dr. Eduardo Vasco, iniciador . . ." 32-33.

psicotecnia. También se hace evidente la consolidación de un proyecto a nivel nacional que inicia en la década de 1930 con la creación de instituciones para la atención de la “infancia anormal”, y la inserción de saberes que aportaron al proceso de medicalización haciendo que la vida de los niños y sus condiciones físicas e intelectuales mejoraran a partir de preceptos científicos.

La creación de instituciones para niños de educación difícil, coincide con la aplicación de métodos médico psico-pedagógicas y la creación de instituciones bajo el modelo de las Child Guidance Clinics, como ejemplo se encuentra el Centro de Higiene Física y Mental, el Instituto Médico Pedagógico y el trabajo que realizó en otras instituciones para la educación de la infancia “anormal o de difícil educación” en Antioquia.

En este capítulo se hizo un recorrido por las instituciones en las que el Dr. Eduardo Vasco Gutiérrez trabajó durante sus años de carrera. El recorrido inicia con su trabajo en la SMPOP de la Universidad de Antioquia y el Centro de Higiene Física y Mental donde, tras su regreso al país, promulgó la utilización de un modelo experimental que consistió en la clasificación de los sujetos para su tratamiento de manera individualizada por medio del disciplinamiento individual sobre el cuerpo. De igual manera divulgó la práctica de la higiene mental y la puericultura en el trabajo que realizó con los padres de familia en ese mismo momento. Años después, realizó un trabajo en pro de la infancia desamparada del departamento de Antioquia en las colonias de vacaciones, las cuales se fundamentaron bajo un modelo de escuela activa. Allí también implementó métodos de la psicología experimental, esta institución es un ejemplo de cómo hubo un ejercicio de poder que se derivó de un proceso de medicalización de la sociedad y de un interés por normalizar la infancia por medio de la introducción de un modelo surgido en Europa: el programa de las colonias de vacaciones.

El otro grupo de instituciones de las que Vasco hizo parte está conformado por las escuelas para niños especiales del departamento. En ellas efectuó un modelo médico-psicopedagógico que hizo que estas instituciones, principalmente la casa de corrección de menores, se enfocara en un régimen disciplinar y no un régimen correctivo, como se había pensado desde el momento en el cual se creó. Vasco hizo un aporte significativo con su trabajo en estas instituciones ya que promulgó el ejercicio físico y la implementación de nuevas corrientes y tratamientos para los individuos que lo necesitaban.

La última institución de la que hizo parte, y que en alguno de sus textos presenta como la consolidación de un proyecto personal, fue el Instituto Médico Pedagógico en el cual utilizó herramientas como las fichas médico pedagógicas y utilizó tratamientos experimentales como los electrochoques y la convulsoretapia. Todas estas instituciones tienen en común los métodos empleados para el tratamiento, métodos experimentales, de vanguardia, que había aprendido mientras realizaba su especialización en consejería, orientación profesional y

psicotecnia. También se hace evidente que estas instituciones pertenecieron a un régimen disciplinar donde se aplicaron técnicas basadas en la distribución de los cuerpos en el espacio y el control de las actividades cotidianas.

4 Conclusiones

El objeto de esta investigación fue estudiar la historia de los procesos de medicalización y normalización de la infancia en Colombia, a partir del análisis de la higiene mental, la educación y la eugenesia, en la obra intelectual y los trabajos realizados por el Dr. Eduardo Vasco Gutiérrez, entre 1930 y 1964. Este objetivo se planteó a partir de tres objetivos específicos que tenían que ver, respectivamente, con el estudio de los sujetos, los saberes y las instituciones.

La hipótesis planteada en esta investigación sugería que, para esa época, que coincide con un momento de modernización e industrialización del país, se implementaron teorías médico-psico-pedagógicas que sirvieron para enfocar políticas y estrategias gubernamentales del manejo de la infancia como una política de lo sano y lo desviado, lo normal y lo anormal, según el ideal del niño como semilla de futuro y, por ende, como base de progreso y civilización. La medicalización de la infancia fue una de las estrategias de prevención e higiene, terapéutica, moralización y corrección de los niños y niñas del país, en un momento de cambios económicos, políticos, culturales y sociales. Esta hipótesis pudo ser confirmada a partir del análisis de las fuentes consultadas y de la lectura crítica que se realizó a la obra de Vasco Gutiérrez.

A partir de 1930, en Colombia, se experimentaron nuevas concepciones y sensibilidades con respecto a la infancia, lo que lleva a desarrollar nuevas estrategias en su tratamiento. Se vive una transición de la concepción asistencialista hacia otra basada en soportes científicos en los cuales la institución médica jugó un papel principal con su intervención desde la psico-pedagogía, la psicología y la psiquiatría infantil. Esta nueva sensibilidad es evidente en las formas de tratamiento reservadas a los niños y niñas desde la psicología experimental y con la aplicación de teorías sobre el desarrollo de la infancia. A partir de uno de los principales impulsores de estos cambios, el Dr. Eduardo Vasco Gutiérrez, se pudo analizar el surgimiento de estas prácticas, sensibilidades y discursos médicos respecto a la infancia.

Se eligió trabajar la obra de Eduardo Vasco Gutiérrez porque su vida y su obra son representativas de lo que estaba ocurriendo en Colombia en esa época, cuando emergió y se consolidaba el interés por el niño como individuo, como nuevo sujeto histórico con unas características específicas. En la medicina se empieza a impulsar campos de saber que trascienden la enfermedad física y que extienden su intervención hacia los individuos sanos, con el papel del médico posicionado en la familia y en la escuela, y con la creciente preocupación

por la prevención de las enfermedades mentales. El trabajo de Eduardo Vasco Gutiérrez es uno de los ejemplos de la labor que estaban realizando médicos en Colombia en esa época. Se tomó su caso por considerarse representativo de un cambio en las prácticas disciplinares y médicas en cuanto al tratamiento de las enfermedades mentales. Se puede afirmar que este trabajo del médico es ejemplo de unos cambios que estaban ocurriendo en el tratamiento de las enfermedades mentales en el país.

La obra de Eduardo Vasco Gutiérrez se sitúa y se desarrolla en un momento histórico de Colombia marcado por el ascenso del Partido Liberal al poder y el surgimiento de la llamada República Liberal. Las ideas liberales promovieron cambios en el país, principalmente en la educación. Este escenario favoreció la consolidación de disciplinas como la psicopedagogía y la implementación de pedagogías como la de la escuela activa.

En la obra de Eduardo Vasco Gutiérrez hay una aplicación de la eugenesia únicamente por medio de la puericultura. Se pudo concluir a partir de la lectura a las fuentes y la bibliografía secundaria que en Colombia la única forma de eugenesia que existió fue la aplicación de esta disciplina, y qué en el periodo propuesto para esta investigación, no hay evidencia de la aplicación de otras formas de eugenesia en el territorio colombiano. En esta tesis se utilizó el término de eugenesia en vez de puericultura porque se quiso hacer uso del término empleado por el médico en sus trabajos, principalmente en el libro *Temas de higiene mental, educación y eugenesia*. Con respecto a la higiene mental también se puede afirmar que Vasco Gutiérrez realizó una aplicación de ella en Colombia, antes de la creación y consolidación de una institución que se ocupara de este asunto de manera oficial en el país, esto lo muestran trabajos de investigación como el de Gutiérrez Avendaño. La aplicación que hace Vasco de la higiene mental la enfoca por un lado en la prevención de las enfermedades mentales y por el otro en la puesta en práctica de tratamientos psicopedagógicos.

La década de 1930 también coincidió con el regreso de Eduardo Vasco Gutiérrez a Colombia tras realizar su especialización en el exterior. Vasco puede ser considerado como uno de los pioneros e impulsores de saberes médico psico-pedagógicos de vanguardia en el país. Es tal vez por ese trabajo que realizó, que se le atribuye al médico ser el primer psiquiatra infantil que hubo en Antioquia. Es necesario señalar que, si bien Vasco Gutiérrez no contaba con el título de psiquiatra infantil como tal, sí realizó tareas científicas acordes con este tipo de especialidad, como por ejemplo la aplicación de la psicotecnia y la psicología experimental, que posteriormente y de la mano de la medicina darían origen a la psiquiatría infantil y a programas de psicología en distintas universidades del país.

El aporte de Eduardo Vasco Gutiérrez consistió en aplicar en las instituciones de las que hizo parte lo aprendido mientras realizaba su especialización. Regresó a Colombia y empezó un trabajo que tenía como fin mejorar las condiciones de vida de la población colombiana.

Esto no significa que no haya tenido inconvenientes ni encontrado resistencias. Es evidente que el país tenía unas características particulares que lo diferenciaban de otros lugares del mundo. Estos rasgos propios de Colombia son visibles en los ámbitos económico, político, social y cultural. Estas condiciones singulares marcaron de forma especial el desarrollo de la higiene mental, la educación y la puericultura en nuestro medio. La obra de Vasco Gutiérrez es un aporte a la configuración social de la infancia y la crianza por medio de su discurso y su influencia en las instituciones que trabajó y de las que hizo parte y los conocimientos que divulgó en las publicaciones en revistas y libros. Estos discursos giraron en torno a la aplicación de la puericultura, la higiene mental y la prevención y tratamiento de las enfermedades mentales.

La obra de Eduardo Vasco Gutiérrez está atravesada por tres conceptos: la higiene mental, que él conoce y aplica a partir del movimiento impulsado por Clifford Beers; la educación de “anormales”, que Vasco desarrolla en las instituciones especializadas en cuidados de la infancia, en Antioquia, en las que trabajó; y la eugenesia, que en toda su obra aparece interpretada como una aplicación de la puericultura. Vasco realizó su trabajo a partir del desarrollo de estas teorías, posicionándolas en el escenario nacional a lo largo de su carrera. Sin embargo, es necesario resaltar que, al comienzo, la aplicación de estos saberes se dio de manera lenta. Aunque se puede afirmar que con el aporte de médicos como Vasco y otros médicos que estuvieron trabajando antes de él, Colombia estaba a la orden del día en cuanto a tratamientos médico psico-pedagógicos. A partir de la década de 1930 se empiezan a consolidar estas teorías y las prácticas asociadas con la creación de instituciones como las escuelas para niños especiales en el país.

En el ámbito institucional Eduardo Vasco Gutiérrez realizó un trabajo médico psico-pedagógico en las instituciones en las que trabajó por medio de la aplicación de un modelo disciplinar que incluía la distribución de los cuerpos en el espacio, la organización, el control, la vigilancia y el examen como una forma de clasificación. También se pudo evidenciar por medio de estas prácticas, cómo se consolida el régimen disciplina que reemplazo el régimen punitivo y de castigo en instituciones como la Casa de Corrección de Menores. Las instituciones en las que Vasco trabajó fueron pioneras en el país y se presentaron como un lugar privilegiado para que el médico pudiera aplicar terapias de vanguardia. Estas instituciones funcionaron como laboratorios de psicología experimental. Esto es muy evidente en los casos del Centro de Higiene Física y Mental, el Instituto Médico Pedagógico, la SMPOP, las escuelas para niños especiales en Antioquia: Tomas Cadavid Restrepo, Uribe Uribe, Sanín Cano, Casa de Corrección de Menores y las colonias de vacaciones.

Para entender el despliegue de la obra de Eduardo Vasco Gutiérrez en el ámbito institucional es muy importante comprender las formas de clasificación de los sujetos. La clasificación es uno de los puntos centrales en la obra de este médico. Vasco la practicó a partir del uso de

la psicotecnia por medio de la aplicación de varios tests de inteligencia. Con estos tests de clasificación se establecían parámetros de normalidad que eran determinantes a la hora de escoger un tratamiento y de impartir educación a cada individuo, según sus características especiales. Los tests establecían una norma que era el reflejo de lo que debían ser los individuos. Estos parámetros de normalidad y anormalidad en la obra de Vasco eran ponderados a la luz de la influencia de múltiples factores: el biológico, la herencia y la influencia del medio en que se desarrollaba el individuo. De allí la importancia que se vio de hacer una lectura del trabajo del médico desde el concepto de normalización propuesto por Canguilhem, que sirvió como una de las herramientas de interpretación del trabajo del médico antioqueño.

En cuanto a la aplicación de tratamientos experimentales como el uso de electrochoques y convulsoterapias no se puede evidenciar su resultado positivo en la vida de los niños sometidos a esos tratamientos. Aun cuando el médico afirma que existía mejoría en los casos tratados. No obstante, este tipo de práctica pone en evidencia que el país se encontraba a la orden del día en cuanto a tratamientos experimentales de vanguardia que estaban siendo utilizados en otros lugares del mundo como Estados Unidos.

Eduardo Vasco Gutiérrez divulgó su trabajo, en parte, a través de publicaciones en revistas médicas del país. Sus dos obras *El breviario de la madre* y *Temas de higiene mental, educación y eugenesia* corresponden a la producción académica más importante y representativa del médico. A partir de la lectura pudimos hacernos una idea de la forma en la que el médico había aplicado ciertos saberes a partir de sus estudios, de cómo los había adaptado e interpretado, y de la forma como había logrado desde su trabajo aportar a la divulgación y consolidación de conocimientos médico psico-pedagógicos que en ese momento eran novedosos para el sistema educativo colombiano.

Esta investigación está enfocada en analizar los procesos de medicalización y de normalización de la infancia en Colombia, a la luz de los aportes del Dr. Eduardo Vasco Gutiérrez, al igual que los procesos de inserción de la medicina colombiana en la prevención, diagnóstico y tratamiento de los trastornos mentales de la infancia. Paralelo a esta cuestión estaban otras inquietudes encaminadas hacia la comprensión de las concepciones de normalidad presentes en el proceso de modernización de la sociedad e introducidas en la educación de los niños y niñas desde el ejercicio de la medicina.

Para interpretar la obra de Vasco se utilizaron dos conceptos de las ciencias sociales: el concepto de medicalización a partir de los aportes del historiador Michel Foucault y las lecturas que él mismo hizo del concepto de normalización de la obra de Georges Canguilhem. La medicalización se entendió como un proceso de emergencia y crecimiento de la función política de la medicina y como un fenómeno característico de la modernidad. En cuanto a los procesos de normalización, se utilizó la interpretación que hizo Foucault de los aportes de Canguilhem

al respecto. La normalización, según este último autor, es un proceso que también se instauró en occidente con la modernidad que debía ser tomada como una experiencia antropológica y cultural conformada por el conjunto de normas higiénicas, políticas de salud, estadística y salubridad.³³³ Según Canguilhem lo normal se establecía por referencia a normas que podían ser externas o inmanentes, pero no siempre estaba fundado en reglas o leyes. Según él, la virtualidad de la norma era lo que hacía que pudiera convertirse en referencia para otros que aún no habían alcanzado la condición de normalidad. Señala Canguilhem que lo normal es extensión y evidencia de la norma.³³⁴ El desarrollo de la obra del médico coincide con una preocupación de la medicina por atender a los individuos sanos, y por cuestiones que no habían sido tenidas en cuenta antes como la preocupación por la parte mental de los individuos. Este proceso de medicalización de la sociedad también es un ejemplo de normalización, que según Foucault es consecuencia de los procesos de medicalización de la sociedad.

La obra de Eduardo Vasco Gutiérrez es un ejemplo de estos procesos de medicalización y normalización de las sociedades con la aplicación y desarrollo de su trabajo en la educación y en la clínica dirigida a los niños. Su obra trasciende la idea fundamental de la medicina de enfocarse en los tratamientos para el enfermo, y se extiende hacia la prevención de las enfermedades a partir, por ejemplo, de la enseñanza a las madres de buenas prácticas de higiene y de la vigilancia de los niños en todos sus periodos fisiológicos. Otro ejemplo de esta ampliación de la intervención médica es la detección precoz de enfermedades mentales de la infancia y la aplicación de la higiene mental en todos los campos de la vida del niño, incluso desde antes de su nacimiento.

Otro de los aportes significativos realizados por Eduardo Vasco Gutiérrez es su defensa de la “medicina integral” como una forma de aplicación de la higiene física y mental que incluía los aspectos, que, según el médico, podían asegurar el correcto desarrollo de la vida de una persona. Esta defensa que hace Vasco es significativa en un momento en el que se estaba esbozando una preocupación por el desarrollo físico y mental del niño de manera integral y se promovía la idea de la salud como un equilibrio entre el cuerpo y la mente.

De la lectura de las fuentes surgieron otros interrogantes que pueden servir para futuras investigaciones. Por ejemplo, ¿cómo fue el proceso de consolidación de las carreras de psicología y psiquiatría infantil en las universidades del país? ¿Qué médicos desarrollaron trabajos semejantes a los de Vasco Gutiérrez y cómo fue su aceptación en los lugares donde se encontraban? ¿Qué ocurría con los niños que hacían parte de estas instituciones cuando llegaban a su mayoría de edad? Y ¿por qué no?, ¿cuáles fueron el alcance y la expansión de estos problemas hasta nuestros días, cuando parece tan evidente el papel importante que cumple

³³³Georges Canguilhem, *Lo normal y lo patológico* (Buenos Aires: Siglo veintiuno argentina editores s.a., 1971), 188.

³³⁴Jorge Márquez Valderrama, “Normalización y biopolítica en la psiquiatría. . .” 32.

la infancia en el desarrollo de la vida de las personas y la expansión sin límites de la intervención de la medicina en la sociedad?

También, queda como posibilidad de análisis, para investigaciones posteriores, el estudio de otras obras y trabajos realizados por médicos en esa misma época, para comparar históricamente, más allá de las fronteras de Colombia, en América Latina.

Anexo 1

Qué interesante sería que un profesor, bien preparado en todo sentido, pudiera seguir un mismo grupo de estudiantes al través de varios años para que los observara bajo todos sus aspectos de acuerdo con esta Sección. Así y sólo así, se realizaría ampliamente el ideal perseguido: educar a cada uno, de acuerdo con su ambiente y con sus posibilidades, cuidadosa y rigurosamente estudiadas.

Ficha de Observación.—Pero antes de comentar los diversos datos acumulados en la ficha elaborada, vamos a copiar ésta en seguida para que el lector pueda apreciar en general la idea que tuvimos al adaptarla y cómo ella marca un camino que seguirá que se irá perfeccionando a medida que la experiencia nos vaya dando nuevas enseñanzas.

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

Sección de Medicina Pedagógica y Orientación Profesional.

Ficha Nro.

Pertenece al alumno

de años de edad, quien entró al Liceo en el mes de

. del año de a cursar el

. año

Viene del Colegio o Escuela de

en donde estudió años con un rendimiento

EXAMENES A LA ENTRADA:

Exámenes de materias:

Aritmética

Ortografía y Lenguaje

Examen de madurez intelectual hecho con el test global No.

— 227 —

De preguntas, resolvió satisfactoriamente

.....

 Aceptado como:

condicional,

apenas regular,

bueno,

muy bueno.

 EXAMEN MEDICO:

El estado de su salud a la entrada es

muy bueno, bueno, regular.

Tratamiento prescrito

.....

Algunos antecedentes familiares y personales:

Alcoholismo

Psico-neurosis

Excentricidad

Medio familiar:

Tranquilo, estrecho, holgado, difícil

Anexo 2

— 228 —

AÑO PRIMERO
Datos Psico-fisiológicos a la entrada;

Primer Semestre.			Segundo Semestre.				
P. en K. desc. y sin saco	T. en cms. desc.	Esp. I. P.	I. V.	P. en K. desc. y sin saco	T. en cms. desc.	Esp. I. P.	I. V.
Examen de madurez				Examen de madurez			
Rendimiento escolar				Materias perdidas por resumen y por faltas			
Ha obtenido malas notas en			
.....						
Faltó horas al año			Se presentó a examen final			
Total de materias perdidas			Actividad			
Observaciones para la O. P. del alumno			Posibilidades			
.....			Comportamiento			

— 229 —

AÑO SEGUNDO (con materias en año)**Datos Psico-fisiológicos durante el año**

P. en K. descalzo y sin saco	T. en cms. descalzo	Espiro- metría	Índice Ponderal	Índice Vital

Resultado general del primer semestre

Ha obtenido malas notas en

Materias perdidas en el año por resumen y por faltas

Faltó horas en el año. Se presentó a examen final

Total de materias perdidas

Observaciones para la O. P. del alumno (Actividad

(Comportamiento

(Posibilidades

AÑO TERCERO (con materias en año)**Datos Psico-fisiológicos durante el año**

P. en K. descalzo y sin saco	T. en cms. descalzo	Espiro- metría	Índice Ponderal	Índice Vital

Resultado general del primer semestre

Materias perdidas en el año por resumen y por faltas

Faltó horas en el año. Se presentó a examen final

Total de materias perdidas

Observaciones para la O. P. del alumno (Actividad

(Comportamiento

(Posibilidades

— 230 —

CUARTO AÑO (con materias en año)
Datos Psico-fisiológicos durante el año

P. en K. descalzo y sin saco	T. en cms. descalzo	Espiro- metria	Indice Ponderal	Indice Vital	
Resultado general del primer semestre					
Materias perdidas en el año por resumen y por faltas					
Faltó horas en el año. Se presentó a examen final					
Total de materias perdidas					
(Actividad					
Observaciones para la O. P. del alumno (Comportamiento ..					
(Posibilidades					

EXAMEN DE ORIENTACION PROFESIONAL

Cuántos años tiene?

Qué profesión u oficio prefiere?

Qué sabe Ud. de esa profesión u oficio?

Alguien le ha aconsejado a Ud. seguir esa profesión u oficio?

Si por alguna circunstancia no pudiera seguir esta inclinación,
 qué otra cosa estudiaría Ud.?

Inteligencia general

Inteligencia especial

Trabajo escolar

Timidez ... Emotividad ... Impulsividad ... Tenacidad?...

Pruebas opcionales

Estado general de salud... Oído ... {

Vista ... {

Tacto .. {

Posibilidades familiares
Contraindicaciones
Consejos

PERFIL PSICOFISIOLÓGICO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Alfon	Peso	Talla en cm.	Índice Vital	Rapidez Motriz M. M. D. I. Golpes	Precisión Motriz Puntaje	Precisión Verbal x. O. —	Memoria Objetos	Edad Motriz	Pruebas Intelec- tuales	Pruebas Escola- res
20	60	165	1.204	32 32	10	30	16	20		
19	58	167	1.142	32 32	10	30	16	19		
18	55	166	1.030	32 32	10	30	16	18		
17	53	160	939	32 32	10	30	16	17		
16	50	159	769	32 32	10	30	15	16		
15	45	157	670	32 32	10	30	15	15		
14	41	151	570	31 31	11	31	14	14		
13	35	145	479	30 31	11	32	13	13		
12	33	139	392	30 30	12	35	12	12		
11	29	130	352	26 29	13	40	11	11		
10	27	127	306	28 28	15	45	10	10		

Bibliografía

Archivos

Archivo de la Academia de Medicina de Medellín, en el Laboratorio de Fuentes Históricas
Universidad Nacional de Colombia, Sede Medellín.

Archivo de la Cruz Roja Seccional Antioquia.

Archivo Histórico de Antioquia.

Colección Patrimonial Carlos Gaviria Díaz. Universidad de Antioquia.

Sala de Prensa. Universidad de Antioquia.

Sala Historia de la Medicina. Universidad de Antioquia.

Sala patrimonial Luis Echavarría Villegas. Universidad EAFIT.

Fuente oral

Carlos Eduardo Vasco Uribe.

Fuente primaria

“La Junta ejecutiva de la Oms coloca la higiene mental en la lista de prioridades”,
Revista de Higiene, n° 1 (1949): 23-24. Artículo tomado de “Organización Mundial
de la Salud”, Volumen 11, n° 11.

Agudelo, Carlos Augusto. Hace falta una escuela especial para anormales. Informes de
Educación Pública. Medellín. 1933. 16-17.

Alcerro, Ramón. “Informe acerca de las actividades de la Segunda Reunión de la Asocia-
ción Psiquiátrica de América Latina y del IV Congreso Mundial de Salud Mental”,
Revista Médica Hondureña, n°20 (1952): 80-88.

- Ángel, Juan J. "Decreto número 83 del 11 de octubre de 1934. Por el cual se crea la primera colonia de vacaciones en el Departamento". *Gaceta Departamental de Antioquia* tomo 3, (1935): 5394.
- Arango Abelardo. "Informe del Médico de la Casa de Menores y Escuela de Trabajo del Departamento". *Educación Antioqueña*, n° 1-3, (1935): 141-157.
- Calle, Miguel María. Introducción a El breviario de la madre, de Eduardo Vasco Gutiérrez. Medellín: Universidad de Antioquia. 1934.
- Del Dulce Nombre, María. "Diario de la colonia de vacaciones de San Antonio de Prado", *Cruz Roja*, n° 89, (1941): 35-39.
- Escobar, José. "Las Colonias de Vacaciones en Antioquia", *Cruz Roja*, n° 90, (1941): 10-11.
- Guillermo Lopera, "Colonias de Vacaciones de la Cruz Roja", *Cruz Roja*, n° 102, (1942): 11-15.
- Higiene Mental. "Informe de la segunda reunión, Ginebra", Serie de Informes Técnicos Organización Mundial de la Salud n° 31 (1950): 1-54.
- Londoño Martínez, Alfonso. "De Apolo a Hipócrates", *El Colombiano*, Medellín, 10 de septiembre, 1950, 3-4.
- Londoño Martínez, Alfonso. "Eduardo Vasco y Luis Gabriel Jaramillo le Dieron a Antioquia una Gran Escuela.". *Raza*, n° 20, (1948): 16-17 ,89.
- Lopera, Guillermo. "Colonias de vacaciones de la cruz roja 1940-1940", *Cruz Roja*, n° 89, (1941): 13.
- Lopera, Guillermo. "Colonias de Vacaciones de la Cruz Roja", *Cruz Roja*, n° 87, (1940): 6-7.
- Lopera, Guillermo. "El Dr. Eduardo Vasco, iniciador de la neuropsiquiatría infantil", *Cruz Roja*, n° 175, (1948): 32-35.
- Lopera, Guillermo. "las Colonias de Vacaciones de la Cruz Roja", *Cruz Roja*, n° 137, (1945):10-13.
- Martínez Echeverri, Luis. "Informe al Sr. Gobernador con motivo de la reunión de la H. asamblea en sus sesiones ordinarias de 1940". Informes de la secretaría de educación al gobernador. (1940): 23-24.
- Montoya, Berta. "Colonia de Nazaret". *Cruz Roja*, n° 83, (1940): 16-20.

- Ortiz Velásquez, Julio. "Resumen de actas sesión inaugural del 2° Congreso Nacional de Neuropsiquiatría y Medicina Forense", *Antioquia Médica* 5, n° 1 (1955): 7-19.
- Portada de la revista de la *Cruz Roja*. n° 252, (1954).
- Portada de la revista de la *Cruz Roja*. n° 277, (1956).
- Restrepo, Carlos E. Carta enviada a Eduardo Vasco Gutiérrez. Roma, 18 de diciembre de 1931. 492-493.
- Rincón, Ovidio. "Colonias de vacaciones. Gloria y Martirio de estos Establecimientos". *Raza* 7, n° 38, (1949): 6-7, 79.
- Rodríguez, Fidel. Informe de la secretaría de educación pública al gobernador de Antioquia. Medellín 1937. 79-80.
- Uribe Uribe, Elisa. "Las primicias de "El Refugio" la Colonia permanente de la Cruz Roja", *Cruz Roja*, n° 162, (1947):10-11.
- Vasco Gutiérrez, Eduardo. "Algunas consideraciones sobre Higiene Mental", *Anales de la Academia de Medicina de Medellín* 1, n° 1 (1943): 82-114.
- Vasco Gutiérrez, Eduardo. "Informe del Dr. Eduardo Vasco a la Academia de Medicina de Medellín sobre las actividades del Cuarto Congreso Internacional de Higiene Mental, reunido en la ciudad de México en diciembre próximo pasado", *Antioquia Médica* 2, n° 1 (1951): 751-754.
- Vasco Gutiérrez, Eduardo. "Practiquemos la Higiene Mental", *Boletín Clínico*, n° 73 (1941): 62-66.
- Vasco Gutiérrez, Eduardo. "Existe un tratamiento de la oligofrenia", *Anales de la Academia de Medicina de Medellín* 3, n° 6, (1948): 387-461.
- Vasco Gutiérrez, Eduardo. Carta enviada a Alan Gregg director of the Medical Sciences of the Rockefeller Foundation. Bruselas, 28 de diciembre de 1931. 485-489.
- Vasco Gutiérrez, Eduardo. Carta enviada a Carlos E. Restrepo. Bruselas, 16 de diciembre de 1931. 491.
- Vasco Gutiérrez, Eduardo. El breviario de la madre y la revolución del amor filial. Medellín: Editorial Bedout S. A., 1976.
- Vasco Gutiérrez, Eduardo. El breviario de la madre. Medellín: Tipografía Bedout, 1934.
- Vasco Gutiérrez, Eduardo. La semana del niño. Informe rendido a Carlos Cock gobernador del departamento de Antioquia. Medellín.77-79.

- Vasco Gutiérrez, Eduardo. Medicina Pedagógica y Orientación Profesional. Informe rendido por el director de educación pública de Antioquia. Medellín. Diciembre de 1933. 45-47.
- Vasco Gutiérrez, Eduardo. Medicina Pedagógica y Orientación Profesional. Informe rendido por el director de educación pública de Antioquia. Medellín. 1934. 217-247.
- Vasco Gutiérrez, Eduardo. Prospecto provisional Centro de Higiene Física y Mental. Medellín, mayo de 1932. 469-470.
- Vasco Gutiérrez, Eduardo. Temas de higiene mental, educación y eugenesia. Medellín: Bedout, 1948.

Fuente secundaria

- Álvarez Peláez, Raquel. "Higiene Mental, evolucionismo y eugenesia en la España de los años veinte y treinta". En *Historia de la Psiquiatría en Europa*, ed. por Filiberto Fuentenebro, Rafael Huertas y Carmen Valiente. Madrid: Frenia. (2003): 491-514.
- Alzate Yepes, Diana Melissa. "Corregir el alma y disciplinar el cuerpo de los niños: trabajo, pedagogía e higiene en la casa de menores de Antioquia 1921-1931". Monografía para optar al título de Historiadora. Universidad Nacional de Colombia. 2010.
- Amador Baquiro, Juan Carlos. "La subordinación de la infancia como parámetro biopolítico y diferencia colonial en Colombia 1920-1968". *Nómadas*, n° 31 (2009): 240-256.
- Aranzazu, Ana Isabel. "Medicalización de la infancia, higiene escolar y puericultura. Medellín, 1890-1936." Tesis de maestría en historia. Universidad Nacional de Colombia. 2007.
- Ardila, Rubén. "Orígenes de la psicología profesional en Colombia. La significación histórica del 20 de noviembre de 1947". *Revista Colombiana de Psicología*, n° 7 (1998): 227-231.
- Bertolote, José M. "Raíces del concepto de salud mental". *World Psychiatry*. n° 7 (2008): 113-116.
- Canghilhem, Georges. *Lo normal y lo patológico*. Buenos Aires: Siglo veintiuno argentina, editores s.a., 1971.
- Castro, Edgardo. *Diccionario Foucault. Temas, conceptos y autores*. Buenos Aires: Siglo veintiuno editores, 2011.

- Chico Librán, Eliseo, Manual de psicología diferencial: Inteligencia y personalidad. Alicante: Editorial Club Universitario, 2016.
- Conrad, Peter. *The medicalization of society: on the transformation of human conditions into treatable disorders*. Baltimore: The Johns Hopkins University Press, 2007.
- Cortés Herrera, María Isabel y Margarita Tlaseca Campa. "Monografía Jean Piaget." Monografía para optar al título de Licenciada en educación. Universidad Pedagógica Nacional de México. 2004.
- Dagfal, Alejandro. "El pasaje de la higiene mental a la salud mental en la Argentina, 1920-1960. El caso de Enrique Pichon-Rivière". *Trashumante. Revista Americana de Historia Social* 5, n° 1 (2015): 10-36.
- Domínguez Blanco, María Elvia. "La Sección de Psicotecnia y el Instituto de Psicología Aplicada (1940-1950)", en *Economía, Lenguaje, Trabajo y Sociedad*. tomo 1 ed. Por Universidad Nacional de Colombia (Bogotá: Universidad Nacional de Colombia, 2017), 114-128.
- Escobar García, Bibiana et al. *Educación, Eugenesia y Progreso: biopoder y gubernamentalidad en Colombia*. Medellín: Ediciones UNAULA, 2012.
- Espinal Pérez Cruz Elena y María Fernanda Ramírez, *El cuerpo civil, controles y regulaciones Medellín*, 1950. Medellín: Universidad Eafit, 2006.
- Faure, Olivier. *Les français et leur médecine au XIX siècle*. Paris: Belin, 1993.
- Foucault, Michel. *Defender la Sociedad. Curso en el Collège de France (1975-1976)*. Buenos Aires: Fondo de Cultura Económica, 2000.
- Foucault, Michel. "Historia de la medicalización". *Revista Educación médica y salud* 11, n° 1 (1977): 36-58.
- Foucault, Michel. "Incorporación del hospital en la tecnología moderna". *Revista Educación médica y salud* 12, n° 1 (1978): 59-72.
- Foucault, Michel. "La crisis de la medicina o la crisis de la antimedicina". *Revista Educación médica y salud* 10, n° 2 (1976): 17-35.
- Foucault, Michel. *Los anormales. Curso en el Collège de France (1974-1975)*. El Salvador: Fondo de Cultura Económica, 2000.
- Foucault, Michel. *Seguridad territorio y población*. Curso en el Collège de France (1977-1978). Buenos Aires: Fondo de Cultura Económica, 2006.

- Garcés Hurtado, Juan David. “‘El delincuente de hoy, será el obrero del mañana’. Políticas de la infancia y trabajo: instituciones, discursos, prácticas en Colombia (1920-1940)”. *Historia y Sociedad*, n° 32 (2017): 285-315.
- Gómez González, Jaime, Leopoldo Briceño-Iragorri y Miguel Rabí Chara, *Diccionario Biográfico Médico Hispanoamericano*. Venezuela: Ateproca, 2007.
- Gutiérrez Avendaño, Jairo y Lina Marcela Silva, “‘Talladores de almas’. Casa de corrección de Menores y Escuela de Trabajo San José 1914-1947”, *Huellas de ciudad*, n° 16 (2015): 65-74.
- Gutiérrez Avendaño, Jairo y Lina Marcela Silva. “Ortopedia del alma. Degeneracionismo e higiene mental en la Casa de Corrección de Menores y Escuela de Trabajo San José, Colombia 1914-1947”. *Revista Latinoamericana de Psicopatología Fundamental*, n° 16 (2016): 150-166.
- Gutiérrez Avendaño, Jairo. “Locura y sociedad: alienismo tardío, psicopatología e higiene mental en la modernidad colombiana 1870-1968”. Tesis doctoral. Universidad Nacional de Colombia. 2016.
- Herrera Cortes, Marta Cecilia. “Historia de la Educación en Colombia. La República Liberal y la modernización de la educación: 1930-1946”. *Revista Colombiana de Educación*, n° 26 (1993): 1-22.
- Huertas, Rafael. *Clasificar y educar. Historia natural y social de la deficiencia mental*. Madrid, cuadernos de Galileo de Historia de la Ciencia, 1998.
- Illich, Iván. *Némesis médica. La expropiación de la salud*. Barcelona: Barral editores. 1987.
- Knobel, Mauricio. “El psicólogo en un servicio de psiquiatría infantil”. *Revista de Psicología*, n° 2, (1965): 37-43.
- Londoño Ramos, Carlos Arturo. “La escuela para la vida y por la vida" el impacto de Ovidio Decroly en la pedagogía y la Universidad Colombiana”. *Historia de la educación colombiana*, n° 3 y 4 (2001): 135-146.
- Lopera Echavarría, Juan Diego. “Salud mental y sabiduría práctica. Un intento de integración y aproximación conceptual. *Tesis Psicológica*, n° 7, (2012): 60-75.
- Martínez Herrera, Oscar Fernando. “Colombia, el paradigma de la transformación política de 1930 a 1946. La política inconclusa de “la revolución en marcha” en la República Liberal”. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*, 4, n° 2 (2013): 336-347.

- Márquez Valderrama, Jorge “Normalización y biopolítica en la psiquiatría y la salud mental”, *Cadernos de Pesquisa Interdisciplinar em Ciências Humanas* 15, n° 107 (2014): 39.
- Martínez Martín, Abel Fernando. “‘La mayor controversia científica de la intelectualidad colombiana’. Miguel Jiménez López y la Degeneración de la Raza (1913-1935)” Tesis de doctorado en Historia. Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia. 2015.
- Martínez Martín, Abel Fernando. “El profesor Calixto Torres Umaña, padre de la pediatría en Colombia”. *Revista Médica Estudiantil* 7, n° 2 (2016): 95-102.
- Mendoza, Adaulf Enrique. “Mitos y realidades de las reformas educativas liberales en Santander (Colombia): 1936-1945”. *Reflexión política* 12, n° 23 (2010): 108-118.
- Moreno Martínez, Pedro L. “De la caridad y la filantropía a la protección social del estado: a las colonias de vacaciones en España (1889-1936)”. *Historia de la Educación*, n° 28 (2009): 135-159.
- Noguera, Carlos Ernesto. *Medicina y Política. Discurso médico y prácticas higiénicas durante la primera mitad del siglo XX en Colombia*. Medellín: Fondo editorial Universidad EAFIT, 2003.
- Obregón, Nora. “Quién fue María Montessori” *Contribuciones desde Coatepec*, n° 10 (2006): 149-171.
- Peña Correal, Telmo Eduardo. “La psicología en Colombia: historia de una disciplina y una profesión”. *Revista Ciencia Tecnología y Desarrollo* 10, n° 3-4, (1986): 125-180.
- Pereyra, Miguel. “Educación, salud y filantropía: el origen de las colonias escolares de vacaciones en España”. *Historia de la Educación*, n° 1 (1982): 145-168.
- Postel, Jacques y Claude Quézel., *Nueva historia de la psiquiatría*. México: Fondo de Cultura Económica, 2000.
- Roselli, Humberto. *Historia de la psiquiatría en Colombia*, tomo 2. Bogotá: Horizonte, 1968.
- Sáenz Obregón, Javier, Oscar Saldarriaga, Armando Ospina. *Mirar la infancia: pedagogía, moral y modernidad en Colombia, 1903-1946, tomo 2*. Medellín: Editorial Universidad de Antioquia.
- Sáenz Obregón, Javier. “La infancia de la infancia. Particularidades y efectos del discurso sobre la degeneración de la raza colombiana en los años veinte y treinta del siglo pasado”, en *Nuevas miradas a la historia de la infancia en América Latina. Entre prácticas y representaciones*, ed. Por Susana Sosenski y Elena Jackson Albarrán.

- México: Universidad Nacional Autónoma de México, Instituto de Investigaciones Históricas. (2012): 209-240
- Sánchez Vásquez, Vicente, Teresa Guijarro Granados y Yolanda Sanz López “La observación psicológica en los tribunales para niños en España (1889-1975. La estructura de la exploración psicológica.” *Revista de la asociación española de neuropsiquiatría*, n° 94 (2005): 81-119.
- Sánchez, José Fernando y María del Carmen Castellón. *Escenarios de la minoridad en Colombia. Los juzgados de menores y la Beneficencia de Cundinamarca 1900-1930*. Cali: Universidad de Valle, 2014.
- Silva Olarte, Renán. *República Liberal, intelectuales y cultura popular*. Medellín, La Carreta, 2005.
- Silva Olarte, Renán. *Sociedades campesinas, transición social y cambio cultural en Colombia*. Medellín: La Carreta, 2006.
- Tabernero del Río, Serafín “La educación funcional de E. Claparède.” *Aula*, n° 9 (1997): 45-72.
- Vásquez Valencia, María Fernanda. “A personalidade doente: higiene mental e medicalização da infância”, en *Vigilar e medicar estratégias de medicalização da infância*. ed. por Sandra Caponi, María Fernanda Vásquez Valencia y Marta Verdi (São Paulo: editora LiberArs, 2016): 85-102.
- Vásquez Valencia, María Fernanda. “Degenerados, criminosos e alienados. Para uma história do conceito de degeneração na Colômbia, 1888-1950” Tesis doctoral. Universidad Federal de Santa Catarina. 2015.
- Vetö, Silvana. “Higiene mental y psicoanálisis en la clínica de conducta, Santiago de Chile, 1936-1938”. *ASCLEPIO. Revista de Historia de la Medicina y de la Ciencia* 69, n° 2, (2017): 195-211.
- Viñes Millet, Cristina. “La renovación pedagógica del siglo XIX y las colonias escolares de vacaciones”. *Revista de historia contemporánea*, n° 2, (1983): 94-123.
- Yarza de los Ríos, Alexander. “Del destierro, el encierro y el aislamiento a la educación y la pedagogía de anormales en Bogotá y Antioquia. Principios del siglo XIX a mediados del siglo XX”. *Educación y Pedagogía* 22, n° 57, (2010). 111-129.
- Yarza de los Ríos, Alexander. “Preparación de maestros, reformas, pedagogía y educación de anormales en Colombia: 1870-1940”. Tesis de maestría en educación. Universidad de Antioquia, 2011.

Yarza de los Ríos, Alexander. "Travesías: apuntes para una epistemología y una pedagogía de la educación especial en Colombia". *Revista de Pedagogía* 26, n° 76, (2005): 281-305.

Zola, Irving. *Medicine as an institution of social control*. In: Conrad P, editor. *The sociology of health and illness: critical perspectives*. New York: Worth Publishers, 2001.

Cibergrafía

"Biografía Don Agustín Nieto Caballero" Acceso el 8 de agosto de 2017. <https://gimnasiomoderno.edu.co/gimnasio/historia/biografia-don-agustin-nieto-caballero/>.

"César Uribe Piedrahita". Acceso el 11 de diciembre de 2017, http://enciclopedia.banrepcultural.org/index.php?title=C%C3%A9sar_Urbe_Piedrahita

"Doctor Emilio Robledo" Acceso el 13 agosto 2017. <https://encolombia.com/libreria-digital/lmedicina/humanismo/humanismo-emiliorobledo/> .

"Homenaje a Alberto Vasco Uribe". Acceso el 11 de diciembre de 2017, <http://www.saludcolombia.com/actual/salud60/report60.htm> .

"Sante de Sanctis y la demencia precocísima" Acceso el 11 de diciembre de 2017, https://www.alcmeon.com.ar/5/19/a19_05.htm .

"The Alan Gregg Papers" Acceso el 12 de diciembre de 2017, <https://profiles.nlm.nih.gov/FS/> .