

¿QUÉ RELACIÓN EXISTE ENTRE LA CREATIVIDAD DE LOS ESCRITORES Y LA ENFERMEDAD MENTAL?

Se dice siempre que: El ser humano es un ser racional. Pues bien, los dos extremos que mejor caracterizarían el pensamiento humano, no son precisamente “rationales”: uno podría ser la imaginación; y el otro sería, la locura, la capacidad de enajenación. La asociación entre estas dos características y la expresión artística, y más concretamente con la literatura, ha sido siempre fuente de debate.

Desde los presocráticos hasta la actualidad, hay muchos autores que se la han planteado, e incluso han tratado de esclarecerlo, atormentándose durante toda su vida, como a Fernando Pessoa, que llegó a afirmar: “El genio es la mayor maldición con la cual Dios puede bendecir a un hombre”.

En las siguientes páginas trataremos de analizar el mito “**genio y locura**” que Cesare Lombroso (médico y criminalista italiano del siglo XIX que recopiló el arte de asilos y manicomios -art brut-) reportó y que sirvió como inspirador de corrientes intelectuales de finales del XIX y principios del siglo XX, permitiendo su asimilación en la población general. Para ello tras un breve repaso histórico, haremos una revisión bibliográfica desde diferentes perspectivas actuales como la psicometría, la fisiología o la genética, tratando de aportar luz al dilema “**creatividad y enfermedad mental**”.

A. PERSPECTIVA HISTÓRICA DE LA CREATIVIDAD Y LA ENFERMEDAD MENTAL

El primer gran problema es el CONCEPTUAL. ¿Qué se entiende por genio o por creatividad? ¿Qué se entiende por locura, depresión, melancolía o enfermedad mental?. Dichos conceptos han ido variando con el paso de los años, incluso los matices que se le han dado en la sociedad de la época, la tendencia costumbrista o la situación sociopolítica del momento. Lo que parece claro es que existe una ASOCIACIÓN entre ambos aspectos. Pero ¿qué fue antes, el huevo o la gallina? ¿Tener un problema mental acostumbra a tu cerebro a ser más creativo, o ser más creativo acaba provocando en tu cerebro un problema mental?.

La estadística nos dice que entre los artistas **la ratio de trastornos psiquiátricos** es mucho más alta que entre otras profesiones o la población general.

Hablamos de **autores bipolares, depresivos, esquizofrénicos**, o con trastornos varios no identificados. Al final del texto, he recogido una tabla con algunos de los más conocidos y sus afecciones.

La idea de que la creatividad artística estaba unida a la enfermedad mental ha sido expuesta desde bien antiguo. Desde la antigua Grecia, Sócrates, Platón y Aristóteles afirmaban que la poesía era una forma divina de “locura”, o incluso que los hombres distinguidos en política o filosofía, eran hombres “melancólicos” aludiendo a un carácter distante o depresivo y que era una impronta diferenciadora de la normalidad otorgándole un valor añadido a sus creaciones, un aspecto “necesario” para ser relevante. Fue Hipócrates quien ya en el siglo V a.C mencionaba los desórdenes del estado de ánimo por primera vez bajo una perspectiva psicopatológica, pero será en el Renacimiento cuando se

“ennoblezca” esa melancolía y es, sobre todo, en el siglo XVIII cuando la relación entre “genio y locura” cobra más fuerza; considerando “el entusiasmo” como la clave de la inspiración, obteniéndola de lo sobrenatural, y llevando a la exaltación de las alucinaciones y del consentimiento del abuso de aquellas sustancias que permitiesen inducir esa inspiración tan positiva desde el punto de vista creativo. En el siglo XIX se produce un giro, la fuente creativa parece radicar en la naturaleza, en lo salvaje y en la cara oculta del ser humano, y por tanto contribuyendo a la aparición de ese mito tratando ambos constructos como variables independientes. La “nostalgia” del XIX dejará paso a la “ansiedad” del siglo XX con el triunfo del Prozac y otros antidepresivos o en su defecto de los fumadores de opio y hachís como forma de crear o de sobrevivir.

B. PERSPECTIVA DESDE LA PSIQUIATRIA DE LA CREATIVIDAD Y LA ENFERMEDAD MENTAL

Inicialmente, la primera psiquiatría científica (siglo XIX) sospecha la existencia de alguna base orgánica y comienza a estudiar al artista desde un punto de psicopatológico. Pasando a convertirse la locura, la neurosis, en enfermedad mental como idea dominante en el siglo XIX. Algunos autores llegan a justificar, mediante conceptos darwinianos (según los cuales, el supuesto mayor “desarrollo” del cerebro iría en detrimento del resto del cuerpo) esa debilitación corporal, de la voluntad y del sentimiento que se apreciaba en muchos de los considerados como genios. Tras el fracaso de esta teoría “supremacista”, aparece una corriente basada en la caligrafía de los mismos, la expresión gráfica y su correlación con determinados síntomas. La enfermedad mental como sustituto de la inspiración divina, aparecería como el motor de su creatividad; y la libertad de expresión se convertiría en una “esclavitud” a esa patología que parecía podría ser hereditaria.

Finalmente en el siglo XX, con la Industria y el Comercio de fondo, escuelas europeas reconocen que esos periodos de cambios en el estado de ánimo pueden estar relacionados con la producción literaria o con la esterilidad de la misma. No debemos perder de vista que se trata de una profesión muy “inestable”, con incertidumbres de unos sujetos que “observan la miseria del mundo” (realismo depresivo) que relatan y así tratan de justificar que estas experiencias traumáticas puedan afectarles y llevarles al abuso de sustancias. Otra corriente más actual, defendería la “vertiente terapéutica” de la escritura siendo empleada en la población psiquiátrica (ej. talleres de poesía) y aún más como terapia para algunos profesionales que la perciben como necesaria para su equilibrio psíquico.

C. PERSPECTIVA DESDE LA PSICOMETRÍA, LA FISIOLÓGIA, LA EPIDEMIOLOGÍA Y LA GENÉTICA DE LA CREATIVIDAD Y LA ENFERMEDAD MENTAL

Es a finales del XIX cuando se desarrolla la psicometría (que pretende medir las variables psicológicas del sujeto).

La fisiología igualmente impone un Modelo de Vulnerabilidad mediado por neurotransmisores (dopamina) que sería provocado por el fracaso del llamado proceso de inhibición latente y que básicamente es el fracaso del proceso de filtrado que de forma fisiológica permite controlar las percepciones neurosensoriales.

A mediados del XX aparece en escena la genética, que junto a las anteriores han tratado de abordar el tema de una forma más científica, estableciendo una relación entre algunos trastornos del estado de ánimo (trastorno bipolar o la distimia) o la presencia de rasgos esquizotípicos moderados con la literatura. Concretamente, se han identificado más de 100 variantes genéticas que afectan el riesgo de padecer más de una afección de salud mental. Ciertos trastornos comparten muchas variantes, lo que permite a los investigadores dividir las afecciones en tres grupos de afecciones genéticamente relacionadas: trastornos caracterizados por comportamientos compulsivos (anorexia nerviosa, trastorno obsesivo compulsivo); trastornos del estado de ánimo y psicóticos (trastorno bipolar, depresión mayor y esquizofrenia); y trastornos de desarrollo neurológico (trastorno del espectro autista, TDAH). Realmente lo importante es la epigenética, es decir, lo que se “hereda” es la predisposición a padecerlas, debido a una forma hereditaria de reaccionar ante determinados estímulos ambientales. Esto explicaría la mayor incidencia de trastornos mentales en los familiares de primer grado (ancestros) de los escritores estudiados respecto a la población general.

De los estudios epidemiológicos sobre las enfermedades mentales podemos concluir que: existen factores genéticos sí, pero también una influencia medioambiental. Agrupamiento familiar (más probabilidades de ancestros afectos, más probabilidades de padecerlo los hijos si ambos padres poseen esos cambios, más probabilidad de otras patologías mentales por solapamiento en la heredabilidad de los trastornos); un componente genético (estudio en monozygóticos); y una menor influencia ambiental (estudios de adopción)

D. RESUMEN

1. Podríamos simplificar mucho diciendo que en el pasado la genialidad se relacionaba con los trastornos de la personalidad y más recientemente con los trastornos del estado de ánimo. Existe una relación genética demostrada de algunas enfermedades mentales con la creatividad, sobre todo: bipolaridad y esquizofrenia.

“Las personas creativas pueden tener una predisposición genética a pensar de manera diferente que, si se combina con otros factores ambientales o biológicos dañinos, pueden concluir en enfermedad mental” **LOS CREATIVOS SANOS PUEDEN ACABAR ESTANDO ENFERMOS**

2. Además, personas diagnosticadas en ambos grupos patológicos podrían tener una mayor predisposición a la creación literaria si los rasgos que aqueja a los pacientes son ligeros o moderados, resultando así una mayor producción en el caso de las fases maníacas y una esterilidad relativa en las depresivas; y del mismo modo si los rasgos esquizotípicos son “positivos” (fuga de ideas, verborrea, impulsividad, percepción de experiencias inusuales) que si predominan los rasgos “negativos” (desorganización, anhedonia física y/o social). Si sufren sintomatología severa, la creatividad desaparece. **NO TODOS LOS ENFERMOS SON CREATIVOS NI PRODUCTIVOS.**

3. El uso de sustancias psicotrópicas o con capacidad de desarrollar alucinaciones, puede ser empleado como fuente de inspiración por algunos autores, pero de su abuso o dependencia pueden derivarse consecuencias mortales, conduciendo en algunos casos a la “liberación” mediante el suicidio en sus diferentes modalidades. Esto sucede de forma más llamativa entre los escritores, y más aún en el género femenino con creaciones orientadas a la poesía y la literatura de ficción. **EL ABUSO DE SUSTANCIAS Y DETERMINADOS GÉNEROS CREATIVOS CONLLEVAN UN AUMENTO DEL RIESGO DE SUICIDIO.**

E. CONCLUSIONES

1. ¿Está relacionada la creatividad con la enfermedad mental? PARECE QUE SÍ CON LIMITACIONES
2. ¿La gente creativa tiene más tendencia a sufrir una enfermedad mental? NO NECESARIAMENTE
3. ¿La población con enfermedad mental tiene mayor tendencia a la creatividad? PARECE QUE SÍ PERO DEPENDE DE SU SINTOMATOLOGIA
4. ¿Hay alguna influencia genética en el desarrollo de la patología? o ¿hay algún grado de influencia de las medicaciones psiquiátricas en la producción literaria? SIN DUDA

Al margen de las polémicas, alguna relación entre genio y locura debe existir.

Ya lo dijo **Séneca el joven hace 2000 años: “No hay un gran genio sin un cierto toque de locura”.**

F. DATOS ESTADÍSTICOS

1. Población general

-Enfermedad mental: prevalencia del 10% de la población adulta. Gran importancia porque además supone el 40% de la población con discapacidad.

-Por géneros la distribución alcanza el 7% en varones frente al 14% en mujeres.

-Existe un gradiente socioeconómico inverso respecto a las clases más bajas y directo con la edad sobre todo por encima de los 75 años.

-La enfermedad conlleva una tendencia al suicidio, cuya incidencia anual en España se estima en 3.600 personas (10 al día) con una distribución predominante en hombres (75%)

-Prevalencia Suicidio en España: 7,8 /100000 hab ; Prevalencia en Europa : 12/100000 hab.

-Por cada suicidio consumado se estima que se han intentado 20 veces.

2. ESCRITORES Y ESCRITORAS:

-En profesiones creativas (escritores, pintores, músicos...) es mayor que población general.

-En escritores mayor que en el resto (pero parece que sólo es significativo para trastornos bipolares OR 1,60 o para la esquizofrenia OR 1,90; existiendo una tendencia no significativa al riesgo de desarrollar también: ansiedad-depresión, abuso de sustancias y suicidio)

-En mujeres- escritoras y poetisas- mayor que en el resto (considerando escritura de ficción, de no ficción, poesía). La notable prevalencia de la depresión con ideas suicidas se ha denominado como --**Efecto Sylvia Plath**--- y algunos autores tratan de explicar esta mayor proporción en mujeres y en género poético, por la mayor inestabilidad mental que supone tratar este género frente a la escritura de no-ficción, a lo que se puede añadir la menor autoestima que se genera en las escritoras el hecho de considerar que la "musa" es algo externo y por tanto menos meritorio que si fuese de su propia elaboración (**teoría de Bandura**)

AUTOR	BIPOLAR	ESQUIZOTIPIA	ABUSO-SUICIDIO	OTRAS
JACK LONDON			S	
JONATHAN SWIFT				TOC
VIRGINIA WOLF	B (D)	E	S	
ERNEST HEMINGWAY	B (D)		A-S	
EDGAR ALLAN POE	B	E	A-S	
JANE AUSTEN			S	
EMILY BRONTE				ASPERGER
JULIO VERNE				TDAH
BERNARD SHAW				TDAH
MOLIERE				TOURETTE
HERMANN MELVILLE		E		
LEON TOLSTOY	B (D)			
FRANK KAFKA	(D)			ANTISOCIAL
ZELDA FITZGERALD		E		
MARK TWAIN	B			
SYLVIA PLATH	B		S	
TENESSE WILLIAMS	B		A-S	
PHILIP K. DICK		E		
HERMANN HESSE	B(D)		S	
JACK KEROUAC			A-S	
MARQUES DE SADE		E		
JUAN RAMON JIMENEZ	B (D)			
SCOTT FITGERALTZ			A	
CHARLES DICKENS		E		
ROBERT LOUIS STEVENSON		E		
JULIO CORTÁZAR		E		
ANNE SEXTON	B		S	

*B= BIPOLAR, E=ESQUIZOFRENIA, D=DEPRESIÓN, A=ABUSO, S=SUICIDIO

Tras revisar la bibliografía existente hasta la fecha, sigue sin estar clara la respuesta a la pregunta. Es cierto que los problemas metodológicos hacen perder validez a los resultados de análisis estadísticos, estudios heterogéneos en diseño y población que además están indudablemente influenciados por múltiples variables de confusión (definiciones, situación socioeconómica, edad, género... etc), pero también está una serie de argumentos filosóficos y genéticos que parecen justificar la hipótesis inicialmente formulada como germen de este trabajo.

G. BIBLIOGRAFIA Y LECTURAS RECOMENDADAS

1. CREATIVITY AND MENTAL HEALTH IN WRITERS. Sherry Wynn Perdue Professor, Department of Writing and Rhetoric Oakland University (March 1, 2017)
2. The Sylvia Plath Effect: Mental Illness in Eminent Creative Writers. JAMES C. KAUFMAN. The Journal of Creative Behavior 2001, 1: 35-50
3. Mental Illness and Creative Activity in Female Writers . Arnold M. Ludwig, Am J Psychiatry 1994; 151:1650-1656
4. «Nullum magnum ingenium sine mixtura dementiae»: El mito del genio y la locura. Julio ROMERO. Arte. Individuo y sociedad nº7. Servicio de Publicaciones, Universidad Complutense, Madrid, 1995
5. La genética prueba el vínculo entre genialidad y locura. http://www.lavozdegalicia.es/noticia/sociedad/2015/06/10/genetica-prueba-vinculo-genialidad-locura/0003_201506G10P27991.htm
6. Del genoma a la molécula: Genética de los trastornos bipolares. <https://psiquiatria.com/article.php?ar=trastorno-bipolar&wurl=del-genoma-a-la-molecula-genetica-de-los-trastornos-bipolares>