

## CONCEPTOS PSICODINAMICOS DEL ALCOHOLISMO

*Por el Dr. FRANCISCO LEÓN GÓMEZ\**

### *INTRODUCCIÓN:*

En tres de cada cuatro publicaciones científico-médicas se encuentra con seguridad un artículo relacionado con el problema que ha llegado a constituir el alcoholismo, y las dificultades que el médico general, el internista y otros especialistas encontramos al tratar casos de alcohólicos crónicos que, como es usual y corriente, continúan, a pesar de las buenas intenciones terapéuticas del médico, ingiriendo alcohol y siendo causa de múltiples dificultades para ellos mismos, su familia, y el doctor bien intencionado-

Naturalmente, este tipo de problemas se nos presentan a los médicos hondureños tanto como a los de cualquier otro país, principalmente en países latinoamericanos en donde los estudios sobre el alcoholismo y sus dinámicas aún se encuentran en períodos iniciales. Algunos conceptos que son básicos para orientarse en tratamientos en cuanto a las dinámicas del alcoholismo se resumen a continuación:

### *CRITERIO DE TRATAMIENTO:*

Excepto en casos de alcoholismo agudo, o de intoxicación, el tratamiento debe dirigirse más bien al aspecto de las complicaciones físicas, si es que éstas existen, y si no a lograr que el paciente entre, aunque sea temporalmente, en un período de abstinencia, caso en el cual ya podrá tratar de iniciar un tratamiento en forma. Es importante el informar a los familiares que hasta que el paciente entre en dicho período de abstinencia se tratará de "curarlo". Los tratamientos de alcohólicos crónicos iniciados en individuos intoxicados siempre fracasan.

### *HOSPITALIZACIÓN:*

Todo tratamiento antialcohólico debe efectuarse en un hospital, de preferencia con facilidades psiquiátricas. La hospitalización proporciona un grado de protección ambiental necesario para asegurar la abstinencia y mayor apoyo emocional del que puede brindarse en consulta externa a pacientes ambulatorios. Como veremos adelante, cierto grado de psicoterapia es indispensable para que el tratamiento pueda ser efectivo y si se puede tener la colaboración del psiquiatra se podrá iniciar al paciente en sesiones regulares de psicoterapia. Como en nuestro medio nos es difícil obtener ayuda psiquiátrica, el médico que trate alcoholismo puede efectuar una psicoterapéutica elemental encaminada a obtener dos objetivos: a) hacer que el

---

\* Profesor de Psiquiatría y Psicoterapia de la facultad, de Medicina de Honduras.

paciente se dé cuenta de la verdadera significación de la bebida, *una defensa, producto de su ansiedad en contra de la presión interna y sus conflictos síquicos que aún no ha podido resolver por sí mismo*. Si se consigue este primer objetivo, el paciente puede ser tratado casi como un neurótico ansioso, y el paciente mismo tendrá ahora una razón para considerar el alcohol sino como un mecanismo más bien dañoso que beneficioso para él. Este primer paso es el que da la llave de 'tratamiento' a los grupos de Alcohólicos Anónimos, en los cuales los miembros más antiguos, "saturan", por decirlo así, a los nuevos con la noción de que son "enfermos" y que necesitan ayuda colectiva para sus problemas interiores, causantes de su adicción, y luego, brindándoles comprensión como individuos con similares problemas de personalidad, más bien que el alcoholismo, y con la meta común de no volver a tomar. De esta forma, si no hay ayuda siquiátrica disponible o el médico no dispone de tiempo o vocación para tratar alcohólicos, éstos pueden ser referidos a los grupos de Alcohólicos Anónimos más cercanos, como un recurso legítimo para ayudarlos, sobre todo aquellos casos con psicopatología subyacente relativamente benigna; b) como segundo objetivo el médico general debe hacer que el paciente se dé cuenta que para curarse tiene que ganar suficiente auto comprensión para poder manejar su frustración y ansiedad sin recurrir al alcohol y continuamente alentarle a desistir por completo del alcohol.

#### *ALCOHOLISMO Y ENFERMEDAD:*

Desde el punto de vista médico únicamente, el alcoholismo *NO ES UNA ENFERMEDAD*, sino más bien un trastorno del funcionamiento de la personalidad, un estado psicopatológico. Entre el público, grupos de alcohólicos anónimos y conferencistas, es frecuente la aseveración de que "el alcohólico es un enfermo" que para los fines prácticos tal vez, o ciertamente, tiene utilidad terapéutica, ya que aumenta la solidaridad dentro del grupo; pero algunos individuos alcohólicos a veces usan o abusan del término enfermedad como excusa para continuar bebiendo. Nuevamente insisto: "el alcohólico es una persona psicológicamente enferma que sufre de intensos conflictos neuróticos internos; usando como medida de defensa la ingestión excesiva del alcohol; esta medida tiende a causar empeoramiento de su ajuste y a aumentar nuevamente sus conflictos internos". Si el médico reconoce así al alcohólico, tendrá más probabilidades de éxito en su tratamiento, y tendrá menos decepciones en su trato con alcohólicos.

El paciente mismo podrá decir que el alcoholismo es una enfermedad, pero íntimamente no considera la bebida como una enfermedad, o como un síntoma, sino como una salvación (temporal) de su exagerada ansiedad (algo así como el individuo normal considera el fin de semana), como un alivio de su permanente frustración que amenaza hacer irrupción en su conciencia-

#### *PRONOSTICO DE ALCOHOLISMO:*

Tratar un alcohólico crónico es una tarea difícil y frecuentemente frustrante. Drogas del tipo Antabuse o Ancol son efectivas sólo cuando el paciente ha reconocido ya la verdadera causa de su hábito, y encontrado otra manera de manejar su ansiedad que no sea el alcohol.

Es indispensable al tratar un caso, conocer algo de la vida pasada del individuo, sobre todo sus previas experiencias emocionales negativas. Estas deben discutirse libremente con el paciente, varias veces, para que poco a poco vayan perdiendo "intensidad" afectiva para el paciente. Lo mismo en cuanto a situaciones frustrantes presentes; trabajo, esposa, situaciones económicas, etc.

*RESUMEN:*

- a) Todo tratamiento para "curar" un alcohólico debe iniciarse con el paciente en un período de abstinencia.
- b) De preferencia se le debe tratar hospitalizado, con ayuda o consulta psiquiátrica. Se debe intentar que el paciente reconozca que su adicción es el resultado de problemas de ansiedad y frustración internos.
- c) El alcoholismo, desde el punto de vista médico, no es una enfermedad, sino un estado anormal del funcionamiento de la personalidad, un estado psicopatológico.
- d) El pronóstico se mejora un tanto cuando se trata de explorar las causas del mal funcionamiento de la personalidad del alcohólico, tanto las remotas como las presentes