



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE PSICOLOGIA

**ANALISIS PRELIMINAR DE LA FAMILIA
DEL ALCOHOLICO Y COMO ES ESTA
DETERMINANTE EN SU CARACTER**

TESIS PROFESIONAL

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE
LICENCIADO EN PSICOLOGIA

P R E S E N T A N:

PILAR ROSALBA RODRIGUEZ MACIEL
MA. ROCIO JIMENEZ TREJO

MEXICO, D. F.

1983



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

I N D I C E

	Pág.
PROLOGO	... 1
INTRODUCCION	... 5
I. ANTECEDENTES HISTORICOS	
Desarrollo histórico del alcohol	... 9
El alcohol en la historia de Mé- xico	... 19
II. FUNDAMENTO TEORICO	
Familia	... 33
Carácter	... 39
Alcoholismo	... 64
III. METODOLOGIA	... 117
IV. RESULTADOS	... 125
V. CONCLUSIONES	... 144
APENDICE	... 148
BIBLIOGRAFIA	... 181

P R O L O G O

Las razones que nos impulsaron a estudiar - la carrera de Psicología, fueron sobre todo, el conocimiento de sí mismo y del hombre en general, tratando de entender las causas que originan los conflictos y la problemática a que nos enfrentamos día a día.

La idea que teníamos de la Psicología antes de iniciar su estudio, era que esta ciencia nos iba a proporcionar una "Fórmula mágica" para conocer al hombre y a nosotras mismas y así resolver todo tipo de problemas.

A través de los conocimientos adquiridos a lo largo de nuestra formación académica dentro de la Facultad de Psicología, hemos aprendido que - existen diferentes teorías que estudian al hombre. Al ingresar a la Facultad, encontramos que la corriente predominante era la del conductismo, la cual se nos impartió durante seis semestres, actualmente pensamos que tiene aspectos positivos, pero no satisface nuestros intereses para - convertirnos en profesionales de la Psicología, ya que desde nuestro punto de vista resulta superficial, sin encontrar la fuente del problema, sino solamente resolviéndolo a nivel conductual y en forma transitoria. Además, encontramos una - gran diferencia entre esta corriente y la psico-

analítica, en la que se basa la psicología clínica; sintiendo un gran descontrol al ingresar a esta área y encontrar que los conocimientos adquiridos eran totalmente opuestos a los impartidos dentro de la psicología clínica.

Encontramos que dentro de esta área de la Psicología, nos sentimos más satisfechas en cuanto a conocimientos y aplicación práctica en el manejo de los conflictos de los pacientes que hasta ahora hemos manejado. También hemos observado, que su estudio es más profundo y llevando un tratamiento adecuado, se puede lograr y mantener la estabilidad y el crecimiento emocional del paciente al finalizar el tratamiento.

Al terminar la carrera, sentimos la inquietud de llevar a cabo un trabajo de tesis, que además de cubrir un requisito académico, nos diera la oportunidad de llevar a la práctica los conocimientos adquiridos dentro del área de clínica, contribuyendo además al estudio de un problema social.

Esto nos llevó a elegir el tema del alcoholismo, pues encontramos que aún siendo un problema que afecta gravemente a nuestro País en todos sus estratos socioeconómicos, no se le ha dado la importancia necesaria para resolverlo, pues -

si bien a últimas fechas se le ha dado difusión al programa de Alcohólicos Anónimos, el problema del Alcoholismo no se está manejando de una manera global, pues se llevan solamente programas de recuperación dejando a un lado la prevención, -- que sería como se podría controlar, si no es que terminar con dicho problema.

Siendo que la conducta humana está determinada por la personalidad y ésta se conforma por el temperamento y el carácter, formándose este -- último del primero a los cinco años de vida, -- existiendo sólo una mínima posibilidad de cambio; pensamos que estudiando el carácter del indivi-- duo alcohólico, podríamos encontrar un factor co-- mún que determinara una personalidad específica en estos pacientes.

Teniendo en cuenta este pensamiento y este deseo de realizar la investigación sobre carác-- ter, tomamos como base el sociopsicoanálisis del campesino mexicano, en donde se llevó a cabo un minucioso estudio de carácter realizado por Erich Fromm y Michael Maccoby, en un poblado del Estado de Morelos. Siguiendo su línea de pensamien-- to y de su estilo de investigación, logramos lle-- var a cabo dicho estudio, encontrando el carác-- ter Social en nuestra muestra.

Así mismo, sentimos la inquietud de investigar hasta qué punto la familia es la generadora del alcoholismo, tanto en su desarrollo como en su mantenimiento, por lo que llevamos a cabo una entrevista familiar que nos llevó a conocer el rol que juega cada uno de los miembros de la familia del paciente alcohólico.

La investigación pudo ser realizada, gracias a que los integrantes de los grupos de Alcohólicos Anónimos se mostraron siempre amables y dispuestos a colaborar con nosotras, con cierto temor en un principio, pero una vez ganada su confianza cooperaron en todo con nosotras, lo cual agradecemos grandemente.

Así mismo, agradecemos al maestro Jesús Morales Tapia, su valioso asesoramiento en este -- trabajo.

Pilar Rosalba Rodríguez M.

Ma. Rocío Jiménez Trejo.

INTRODUCCION

El alcohol fue conocido y utilizado por el hombre desde tiempos muy remotos. Todas las culturas antiguas lo consumieron con fines diversos, podemos citar fiestas y festejos donde se le utilizaba como generador de placer; o ritos en donde servía como culto a los dioses.

La historia del alcohol está rodeada de infinidad de leyendas, fábulas y mitos, encontrándose siempre su uso como bebida embriagante, -- creando en algunos casos dependencia física y -- psicológica.

Hasta la fecha, no se sabe a ciencia cierta cuáles son los factores que determinan que una persona sea o no alcohólica, sus causas son mu-- chas y muy diversas; sin embargo, todas las teorías tendientes a descubrirlas están de acuerdo en que existen causas biológicas, sociales, culturales y psicológicas. Así mismo, el alcoholismo como enfermedad aún no ha sido definido de manera tal que satisfaga todos los criterios, pero todas las teorías convergen en que existe ingestión excesiva de alcohol en detrimento de la salud física y mental del individuo.

El propósito de esta investigación responde

a nuestro deseo se analizar el problema del alcoholismo, planteándonos la interrogante de cuál o cuáles serían los factores que determinan que una persona sea o no alcohólica, a partir de lo cual decidimos estudiar la familia y el carácter del alcohólico como principales generadores de dicho problema.

Nos propusimos determinar desde un punto de vista psicológico el papel preponderante que la familia juega en la formación del carácter del paciente alcohólico, creando ciertos rasgos determinantes en la aparición y mantenimiento de dicho carácter y las consecuencias generadas, tales como el que la familia se neurotiza y psicotiza. Para ello, tomamos en cuenta las causas que llevan a una persona a utilizar el alcohol como medida de escape de la realidad en que vive, tratando de aliviar los desajustes producidos en la vida diaria y que desencadenan el proceso del alcoholismo, como son la inseguridad, la baja tolerancia a la frustración, la dificultad para establecer relaciones interpersonales adecuadas, carencias afectivas, etc.

Actualmente, la dificultad para vivir producida por el acelerado crecimiento demográfico, que trae como consecuencia la carestía de la vida, la falta de fuentes de trabajo, las constan-

tes tensiones emocionales y las grandes frustraciones a que nos vemos expuestos diariamente, - han incrementado el uso del alcohol, pues se utiliza como atenuador de la angustia. Observándose su uso y abuso en todos los estatus socioeconómicos.

El problema del alcoholismo no es de ninguna manera reciente, como muestra tenemos el que en no pocas culturas el consumo del alcohol se - vio tan incrementado, que se tuvieron que dictar normas para regularlo.

En México, el alcohol fue también conocido y consumido abundantemente durante la época prehispánica, incrementándose y generalizándose su uso a la llegada de los españoles; durante el virreinato se fundaron los establecimientos públicos de bebidas, difundiéndose con gran magnitud.

Los españoles utilizaron el alcohol para - mantener sometido al indígena que se enajena y - encuentra un desahogo en su abuso, al ver des---truida su cultura y sentir un cambio radical en su estilo de vida.

El alcoholismo en México ha alcanzado un índice tan elevado, que las autoridades han tomado medidas para combatirlo, haciendo propaganda a - un nivel masivo mediante los medios de comunica-

ción, enfatizando lo nocivo que resulta su abuso tanto física como mentalmente.

El problema del alcoholismo va en aumento, alcanzando una magnitud tal, que actualmente no existe grupo social en el que esté ausente, aumentando sobre todo en la población adolescente y en la mujer, donde anteriormente su consumo era mínimo.

Este problema trae como consecuencia grandes pérdidas en la economía del país en general y la desintegración familiar en particular, no pudiendo ser abordado desde el punto de vista de una sola disciplina, ya que es un problema bio-psico-social y debe ser abordado conjuntamente.

Finalmente, es preciso señalar que siendo un problema tan complejo este trabajo de ninguna manera generaliza su estudio, pues debido a que la muestra de la población es tan pequeña, sólo tratamos de que sirva como base para investigaciones posteriores y más profundas sobre el tema.

I. ANTECEDENTES HISTORICOS

DESARROLLO HISTORICO DEL ALCOHOL

El alcohol es casi tan antiguo como el hombre mismo; en las primeras culturas existentes - en el mundo, ya encontramos su uso como bebida embriagante; son muchos los testimonios de que las bebidas alcohólicas formaron parte de los primeros descubrimientos del hombre, se piensa que las fermentaciones de cereales empezaron con la agricultura.

En todas las tradiciones de épocas remotas y siguiendo paso a paso la evolución de las principales culturas, encontramos siempre a las bebidas alcohólicas jugando un papel muy importante dentro de la sociedad. Las bebidas se elaboraron a partir de la fermentación, para incrementar después su contenido alcohólico mediante la maltificación y posteriormente destilándolas.

Si deseamos comprender el problema del alcoholismo, es conveniente buscar desde sus más remotos orígenes, cómo se desarrolla con el hombre desde los más antiguos descubrimientos. En el Rigveda*, que data tal vez de 1500 años A.C., se

* El Rigveda es el primero y más antiguo de los libros sagrados, es el testimonio más antiguo de la literatura indoeuropea.

mencionan bebidas que se consumían en las fiestas y las utilizadas frecuentemente en ritos religiosos.

Cuando el hombre se vuelve sedentario aparece el uso del alcohol, puesto que solamente mediante el cultivo podía producir cosechas para la alimentación y para el alcohol, siendo muy probable que en esta época además de haberse producido el alcohol, haya aparecido la necesidad de utilizarlo.

El vino introdujo un principio absolutamente nuevo, iniciando hace mucho tiempo las borracheras en la historia, ya que la mayoría de ellos contiene de 12 a 13% de alcohol, que es mucho más poderoso que la cerveza o la bebida hecha con miel, lo cual ha preocupado a los pensadores desde la decimoséptima dinastía de Egipto.

En el año 4500 A.C., en Egipto se tenían fermentaciones de alto contenido alcohólico. Thorwald encontró que los Fenicios gustaban del alcohol en forma de vino y cerveza. En Babilonia, en el año 2000 A.C. había leyes acerca de cuánta y qué clase de cerveza debía darse a los trabajadores de acuerdo a sus ocupaciones; oscura para los que desempeñaban trabajo pesado y --

clara para los que tenían labores más sencillas.

1/

Algunas culturas de la antigüedad tenían - del vino un concepto divino, como fue entre los mahometanos, hindúes y cristianos. En Egipto -- floreció una cervecería a la que se le asignó la fecha de 3700 años A.C. y mil años más tarde, un rey de la antigua Creta estaba cobrando ya im--- puestos sobre el vino. 2/

El hombre prehistórico, a juzgar por las -- inscripciones neolíticas y paleolíticas utilizaban ya la cerveza, no sólo en rituales religio-- sos, sino también por placer; excavaciones he--- chas en lo que fue Mesopotamia mostraron que la cerveza era tan bien conocida, que había una lista de salarios que consistía en pan y cerveza para cada día y probablemente para el año 2300 A.C. las tabernas se habían hecho tan comunes, que el rey Hammurabi promulgó reglamentos para su administración. 3/

1/ Linton R. The tree of culture. New York. A.A. -- Knof Co. 1956. p. 94. Citado por Vasconcelos Rubén en "El alcoholismo y sus consecuencias socioeconómicas". Gaceta Médica de México. Vol. 107. Pág. 182.

2/ Taylor Norman. Drogas. p. 85.

3/ Loc. cit.

Flinfers Petrie encontró varias cervecerías muy desarrolladas en las ruinas egipcias y el vino en Asia y en las costas del Mediterráneo se conocía desde mucho antes que comenzara a escribirse la historia; era tan conocido, que los -- griegos tenían no sólo una palabra para denomi--narlo, sino que habían inventado ya a Dionisio y lo veneraban como dios del vino. Cuyo origen es está vedado entre misterios y mitos, con la agri--cultura y la fertilidad y con el vino y los festejos. Este dios más que cualquier otro, resume la historia del alcohol, su derivación de las -- plantas, la necesidad que tenía el hombre de él, e incluso su esclavitud ocasional.

Durante la mayor parte de su vida, Dionisio no fue aceptado en el Olimpo, que estaba abierto sólo a los más grandes; al principio, sólo era -- dios de la vegetación en general sin ninguna competencia especial, más tarde se convirtió en el dios de los que producían el vino, de esta manera fue admitido finalmente en el Olimpo, pero antes sufrió una transformación por los romanos -- que importaron al dios Dionisio cambiándole el -- nombre, para ellos y desde entonces se convirtió en Baco, y aunque no haya sido inventado por -- ellos, sí lo perfeccionaron. El culto a Baco y su consecuente consumo de alcohol se extendió --

tanto y llegó a tal extremo, que el Senado romano expidió un decreto en el año 186 A.C., en donde se prohibían dichos cultos, siendo ésta la -- primera ley antialcohólica, tan inoperante como todas las que han querido legislar la afición a las bebidas.

Las fiestas de Baco se llamaban Liberalia, Bacanal, Dionisia, o bien orgía de orge=furor, - ira. Las Bacanales eran símbolo de indulgencia y se celebraban en la noche, porque para ellos - las maldades que los hombres determinaran come-- ter no podían ser con luz, sino con tinieblas y oscuridad. Se realizaban una vez al mes exce--- diendo todas las cosas prohibidas; Roma parecía una enorme cantina y cualquier casa romana con - ciertas pretensiones e incluso algunas bastante pobres, comprendían un vinitorium. En aquel --- tiempo se consumían 25 000 000 de galones - - - - (94 625 000 litros) de vino al año, aproximadamente dos cuartos (1,89 litros) por semana cada persona, incluyendo a los niños y a los esclavos. -

4/

El vicio de la embriaguez se refleja en la mitología en el relato de las vidas de Baco y Ce

res, en la de Vulcano deforme por haber sido engendrado por Júpiter y Juno en una noche de borrachera, en las páginas de Homero, Plutarco, Horacio, Platón y Virgilio, en el relato de las bacanales, en las obras de los médicos antiguos Hipócrates y Galeno, en la historia de la Biblia - donde se refieren las anécdotas de Noé; la historia griega y romana también lo marcan con las medidas tomadas contra el vicio por Dracón y Catón, con los festines de los Césares y los grandes -- banquetes y orgías de la época de Dominiciano, -- con Calígula, Nerón, Tiberio y Séptimo Severo, -- quienes con el ejemplo y difusión desembocaron -- en la decadencia romana.

El uso del alcohol entre la complejidad de lo moderado y su abuso era tan extendido, que la Biblia está llena de advertencias, siendo una de las más importantes y famosas las que figuran en el libro de los proverbios, referente a la advertencia sobre las mixturas, pero también a pesar de dicho libro, la Biblia contiene referencia -- acerca del valor del vino, la más notable es la del asceta San Pablo, que en una carta pastoral dirigida a su joven colega Timoteo, le aconseja: "No bebas de aquí en adelante agua, sino usa un poco de vino por causa del estómago y de tus continuas enfermedades" (I Timoteo V. 23). Esta --

complejidad de la Biblia entre la diferencia del vino y su abuso, debió prestarse a reflexiones - en toda la literatura sobre el alcohol; de haber sido así, se habrían evitado tantos fracasos por tratar de acabar con su abuso, ya que todos los intentos por controlar la manera de beber han sido infructuosos.

Por otra parte, durante siglos el alcohol - estuvo asociado a la medicina, en textos griegos se le menciona como antiséptico en el tratamiento de heridas, para el aseo de las manos y aplicado en compresas sobre las heridas.

Desde entonces y hasta nuestros días, encontramos testimonios cotidianos de que el alcohol tiene dos caras opuestas y puede producir efectos contradictorios. Por ello fue considerado - como un dios benigno que da tranquilidad o como un demonio que llena de ira, embrutece y anula - las facultades humanas más preciadas.

La supuesta intervención de la providencia en la fabricación del alcohol se remonta a la -- época en que lo misterioso y lo desconocido se - atribuía siempre a los dioses. Más tarde, esas creencias primitivas fueron desarrolladas por -- los alquimistas, quienes lograron pasar a los -- químicos gran parte de sus supersticiones y de -

su ignorancia, esta idea persistió durante muchos siglos hasta llegar a nosotros.

En la actualidad, observamos que el uso y abuso del alcohol continúa afectando gravemente, así observamos que una décima parte de los franceses adultos se dedican a intereses licoreros. Desde 1806 existía una ley que les permitía a dos y medio millones de destiladores hogareños la destilación, sin pagar impuestos, de aproximadamente unos veinte litros de licor de graduación elevada, habitualmente hacían una cantidad doble y la vendían ilegalmente o se la bebían.

En este país, como resultado de tratar de controlar el abuso del alcohol y a pesar de que el ministerio de sanidad se quejó de las muertes, enajenaciones y enfermedades debido al uso excesivo del alcohol y del costo de las instituciones por aligerarlas; nada pudo hacerse contra ella, debido a que el poder de los licoreros franceses es muy grande.

La minoría de bebedores que abusa del alcohol tanto como de ellos mismos, representa aproximadamente el 2% y el 3% de la población adulta de Estados Unidos, lo que significa casi un 5% de los 65 millones de consumidores de alcohol. En este país tenemos también otro fracaso de ley

con derivaciones ruidosas, que es la llamada "ley seca" dictada en 1919 y derogada después por un gran movimiento abolicionista.

Las formas de alcoholismo son muy diversas y varían según los países e incluso de un medio cultural a otro. Italia es un país en el que durante mucho tiempo el consumo de alcohol fue elevado y sin embargo, no presentaba problemas médicos de alcoholismo y que a últimas fechas ha pasado a encontrarse en una situación preocupante, ya que entre 1947 y 1962 se triplicó el número de enfermos mentales que ingresaba por primera vez al hospital a causa de serios problemas relacionados con el consumo excesivo de bebidas alcohólicas. Otro país cuya situación ha empeorado es Japón y las autoridades han dedicado tiempo especial a la incidencia creciente de alcoholismo, desde que terminó la guerra hasta hoy.

Los estudios de los farmacólogos, los neurólogos, los psiquiatras y otros expertos sobre el tema de los hábitos de bebidas, no gozan de gran aceptación popular. Algo que ha alcanzado mayor aceptación es el grupo de Alcohólicos Anónimos, que ha hecho que el problema sea más moral que médico, pero ésta es una enfermedad que necesita de la atención de todos los expertos en salud.

En la actualidad no hay comunidad indígena o civilizada que no conozca, en mayor o menor -- grado, los estragos del alcoholismo, hasta el -- punto de ser universalmente conocido el esfuerzo de los Estados Unidos para controlarlo. En los países en donde ha alcanzado caracteres alarman-- tes se ha recurrido a sistemas legales, de defen-- sa social, reflexivos, persuasivos o enérgicos, sumándose a ellos la acción pública y privada de toda clase.

Es evidente que las consecuencias nocivas - del consumo excesivo y regular de bebidas alcohó-- licas, constituyen desde antaño uno de los más - serios problemas de salud pública en casi todo - el mundo; no sólo por el daño que provoca en los individuos, que comprende prácticamente todos -- los órganos y expresiones vitales, sino también por la influencia preponderante en la desorgani-- zación familiar y convivencia social.

Es también cierto que el alcoholismo no es estrictamente un problema médico, psicológico, - sociológico o legal; sino en realidad, es una -- combinación de todos ellos y por la cantidad de personas que afecta tanto como por sus caracte-- rísticas particulares, se transforma en un pro-- blema general en todas las naciones.

En México representa un problema tan serio, que preferimos tratarlo por separado para poder darle mayor amplitud, dado que es el centro de nuestra investigación.

EL ALCOHOL EN LA HISTORIA DE MEXICO

Los indios originarios de lo que actualmente es la República Mexicana, no utilizaban el alcohol como bebida embriagante en su vida cotidiana, ya que ellos eran abstencionistas y sobrios; solamente lo utilizaban en sus convites, fiestas y ritos religiosos. Uno de los principios de educación era el de imbuir en el joven la decisión de huir de la perversión y de la codicia, pues decían que la primera priva de la rectitud humana y la segunda implica abuso y exceso en la posesión de lo que no es bueno por naturaleza; pues destruye el autocontrol. Su filosofía alcanzaba muy alto nivel ético y estético.

En México no se llamaba pulque a esta bebida por nosotros conocida, era llamada metl y octli, la palabra pulque la introdujeron los españoles, tomada de los araucanos, pues en Chile se denominaba pulcu a toda bebida embriagante y no sabemos cómo se generalizó esta palabra en México.

El maguey fue conocido por los Nahoas con el nombre de metl, la palabra maguey fue también traída por los españoles. Los nahoas utilizaban el maguey para obtener diversos productos, pero ellos no sacaban del maguey el licor llamado --metl; sin embargo, sacaban el vino llamado mexcal, su procedimiento era muy sencíllo, sólo machacaban las pencas y las echaban en vasijas de agua hasta que se fermentaba y formaba el licor.

Los nahoas sacaban también el mexcal de --unas pitahayas de las tunas, de las semillas del mezquite y del maíz, pero la más fuerte se hacía del sauco y duraba varios días. Todos los pue--blos indígenas eran dados a obtener bebidas alcohólicas y por esto en toda la región se le prohibía a los jóvenes y a las mujeres tomar parte en las fiestas del vino, que se celebraban cuando -se hacía éste, especialmente en la cosecha de la pitahaya, todo el pueblo tomaba parte en ellas, -incluso los pueblos vecinos y se hacían durar varios días. Se utilizaba también el licor cuando esperaban alguna guerra o celebraban alguna -victoria, lo que acompañaban de cantos y bailes, aquí sí podían tomar parte las mujeres.

Los Olmecas ya sabían extraer el pulque del maguey, al que ellos llamaban octli.

Es curioso encontrar la primera noticia del licor embriagante en nuestro pueblo, que también utilizaron los mexica. Desde los más remotos -- tiempos lo usaron los Otomíes y precisamente en su territorio, en la faja de Tlaxcala y el de la antigua Cuexteca, es donde se da el maguey con -- más abundancia y de mejor clase. 5/

Dicen los campesinos que hay un animalito -- parecido a la tuza, que rasca el tronco del ma-- guey para que ahí se deposite el licor y después regresan a bebérselo y dicen que de ahí aprendieron los indígenas a extraer el pulque.

Sahagún le atribuye a los Olmecas la inven-- ción del pulque; según este autor la inventora -- fue una mujer, Maionel, ella supo primero rascar el maguey y sacar el aguamiel y Pantécatl fue el que halló las raíces que en ella se echan para -- fermentarlo; al lugar donde tuvo origen el invento, Sahagún le da como primer nombre el de Vei-- tiocan "lugar de señales". Llegaron después a -- hacer pulque a la perfección Tepuztecatl, Quetlapanqui, Tliloa y Papatzocaca, éstos hicieron la invención en el monte llamado Chichinauhia y co-- mo el pulque hace espuma también lo llamaron Po-

5/ Chavero D. Alfredo. México a través de los siglos. Tomo I. p. 240.

poconaltepetl, que quiere decir monte espumoso.

Aunque siempre resulta que la invención fue en la misma región en que se encuentra Teotihuacan. 6/

Al ir bajando al sur, los nahoas encontraron una gran región en que predominaba una planta especial y para ellos desconocida, el maguey, metl, y de ahí dieron a sus habitantes el nombre patronímico de Meca, según sus reglas gramaticales. Para ellos, eran Meca todos los habitantes de la extensa región en la que el maguey se producía, es decir, desde nuestra actual frontera del norte hasta Yucatán. Eran más ricos en producción de maguey los territorios de Jalisco y el que ocuparon los Ulmeca.

Los Toltecas atribuyen a Quetzalcoatl el descubrimiento del licor que causa éxtasis de placer y la sabrosa bebida del cacao.

Una leyenda tolteca dice que los demonios enfadados con Quetzalcoatl porque no quería sacrificar a los hombres, sólo mataba víboras, aves y mariposas, acordaron llamar a Tezcatlipoca, éstos le dijeron "hagamos vino del maguey, se lo daremos a beber y él se perderá embriaga--

6/ Loc. cit.

do". Prepararon comida, fermentaron pulque y -- fueron a visitar a Quetzalcoatl, ya que hubo comido le rogaron que bebiese, persuadiéndolo de -- que nada le pasaría con esta bebida. Probó Quetzalcoatl y se quedó convencido de que en verdad era deliciosa, penetrante y daba vigor al ánimo y como le gustó, dijo a sus guardias que bebiesen también. Dijeron los demonios entonces "con las cuatro tomas no se muere, le sirvieron entonces por quinta vez y habiéndole gustado bebió -- una gran cantidad, luego se desvaneció y se puso como muerto, se deleitaba en increíble bienestar e hizo que todos bebieran; hizo llamar a su esposa para que se embriagara también. Durmieron y al amanecer Quetzalcoatl dijo: "Me he embriagado, he delinquido y nada podrá quitar la mancha que ha oscurecido mi nombre". Hizo construir una habitación sepulcral y se dio muerte quemándose en una hoguera. 7/

Entre los toltecas se cuenta también que a los diez años del reinado de Tecpancaltzin fue a su palacio la doncella Xochitl con su padre Pappantzin a presentarle la miel del maguey que había descubierto, el rey probó el líquido y lo -

7/ Ibid. pp. 374-375.

alabó, después sedujo a la doncella y tuvieron - un hijo al que llamaron Meconetzin que quiere de cir hijo del maguey, que después se hizo llamar Topiltzin y fue proclamado rey de reyes. 8/

Los mayas también hacían pulque, al que llaman balché y se embriagaban con él, terminaban sus fiestas con sacrificios y embriaguez general, a la cual podía acudir todo el pueblo, a esta embriaguez se le calificaba de sagrada, ya que era muy grata para los dioses.

Entre los aztecas los mancebos entraban a los 15 años al Tepuchcali, no se tomaba pulque y al que se embriagaba lo mataban a palos o lo ahorcaban en secreto, pues se consideraba como una deshonra.

Consideraban la embriaguez como un vicio que inclinaba al robo y jamás la miraban como una circunstancia atenuante, sino siempre como un delito grave. Estaba muy reglamentado el consumo del pulque y a los borrachos escandalosos los trasquilaban en la plaza pública. A los borrachos habituales les derribaban sus casas, los privaban de los oficios públicos que tuviesen y y se les inhabilitaba para tenerlos en adelante.

8/ Ibid. p. 385.

Según el código mendocino, tenía pena de muerte el mancebo del Calmecac, el sacerdote y la mujer moza que se embriagaba.

Encontramos que el alcoholismo se incrementa a la llegada de los españoles, pues significa la ruptura de sus costumbres, creencias y cultura, no solamente en México, sino en todo el territorio americano. Como dice Saenz: "Los naturales se embriagaban antes de la llegada de los españoles, pero se embriagaron mucho más después de la conquista, el vicio llegó a tomar proporciones aterradoras" 9/. Durante la Colonia toda la población indígena se vio alentada para embriagarse con todas las bebidas que aprendieron a fabricar, entre ellas se cuenta el pulque como principal de todas. No existiendo festejo ya fuera familiar, local, religioso o social, que no estuviese rociado de alcohol.

Por lo anterior, resulta equivocado pensar que el mexicano es alcohólico desde la época prehispánica, porque el alcoholismo como tal comenzó precisamente con la dominación española y no antes, aunque las opiniones se encuentran divididas a este respecto.

9/ Saenz M. Sobre el indio peruano y su incorporación al medio nacional. p. 159.

Ambas partes en defensa de sus puntos de -- vista, utilizan sus mejores recursos. Unos co-- mienzan invocando la leyenda de Quetzalcoatl, -- sosteniendo también, en apoyo de sus tesis, que los mexicanos le rindieron culto al pulque eri-- giéndole un santuario en los llanos de Apan que le llamaron Ometocho y toda la historia del des-- cubrimiento del pulque en México. Mas por enci-- ma de estas afirmaciones orientadas a demostrar la antigua costumbre indígena de alcoholizarse, existen innumerables fuentes históricas que de-- muestran lo contrario, como lo asentado por el - Franciscano español Fray Bernardino de Sahagún - en su historia general de las Cosas de la Nueva España, quien afirma que el propio emperador Azteca acostumbraba exclamar: "Esta es la bebida - que se llama Octli, que es la raíz y principio - de todo mal y de toda perdición" -concluyendo- "Nadie bebía vino, solamente los que eran viejos, bebían muy secretamente, poco y no se emborrachaban y si descubrían a un joven borracho o cargando vino, lo castigaban dándole de palos hasta matarlo".

Nos encontramos aquí ante una reacción de - defensa social, de una violencia extrema ante - una tendencia igualmente violenta, que el trans-- curso del tiempo ha demostrado, pues cuando la -

conquista hubo destruido las estructuras sociales, morales y jurídicas de la civilización azteca, el alcoholismo alcanzó entre los indígenas - un desarrollo prodigioso, incluso como medida de mediatización política.

No faltaron, es cierto, virreyes que restringieron la elaboración y venta de bebidas embriagantes, como el conde de Gálvez en el año de 1672, pero tampoco quienes la fomentaron como el marqués de Branciforte en 1794 al decretar el famoso bando del chinguirito, con el cual concedió libre permiso para elaborar tales bebidas. Así también, Bucareli concedió al conde de Regla el privilegio de abrir algunas pulquerías en la Ciudad de México, además de las 36 que ya existían, siendo éstas particulares.

En consecuencia, es claro que fue en la época de la Colonia que se dio comienzo a la elaboración y venta a gran escala de bebidas embriagantes, lo cual extendió y aumentó la costumbre del alcoholismo que repercute hasta nuestros días. En la actualidad, observamos que el alcohol resulta indispensable para todos nuestros grupos sociales, en todos los niveles y en todas las regiones del país. Gran parte de la vida social gira alrededor del alcohol, en todo tipo de festejos a lo largo de la vida de un individuo,

si porque nace, se bautiza, se confirma, la graduación, quince años, primer trabajo, primera -- quincena, nombramiento, coche nuevo, cambios administrativos, presentaciones, nuevos negocios, aperturas y clausuras, reuniones familiares y de negocios, juegos deportivos, jubilación, aniversarios y por si fuera poco, hasta en los funerales se ha acostumbrado a calmar la pena con vino. Es conveniente citar el dicho popular mexicano -- "para todo mal mezcal y para todo bien también"; no podemos olvidarnos de la costumbre que ha surgido "donde nos tomamos una vamos a tomarnos la otra", "vamos a seguirla a la casa de fulanito", "vamos a tomarnos la penúltima, porque la última me la tomo cuando me muera".

Actualmente, existe en México en el Estado de Chiapas, un pueblo de estirpe maya llamado -- Tzotzil, que conserva aún muchas de las costum-- bres de sus antepasados y ha tratado de que és-- tas no se deformen. Este pueblo junto con los - tzetzales y los chamulas, son víctimas de la --- transculturaación, proceso en el que el alcohol - ha sido manejado como arma mortal en contra de - esos grupos humanos por los incontables explota-- dores, genocidas, poderosos e impunes ante la in diferencia y la impotencia y lo que es peor, con la complicidad de gobernantes y dirigentes que -

deberían defenderlos.

Es costumbre que durante los convivios se beba "chica", jugo fermentado de caña, así como trago, destilado alcohólico. Aquí vemos claramente la función placentera del alcohol, pero éste tiene también otros usos y significados. Por ejemplo, cuando un tzotzil pide un préstamo ofrece un bocado, dádiva de licor, proporcional a la importancia del préstamo, pero sobre todo, para asegurarse de que tendrá la buena voluntad de todos los que intervienen en el asunto. De la misma forma, los puestos deben obtenerse en orden de importancia creciente, bien establecidos y correctamente "rogando se los den y ablandando el corazón de los regidores con aguardiente". 10/

Al licor cuando se ofrece con la intención de obtener comprensión profunda, identidad de sentimientos e intenciones, se le llama nichimyanalte, que significa flor, hoja, árbol, esto es algo que deleita, puesto que se brinda con el objeto de "ablandar corazones"; en cambio, cuando se utiliza el alcohol para compartirlo con -- las autoridades que conozcan un caso de conflic-

10/ Guiteras Holmes C. Los peligros del alma. Visión del mundo de un Tzotzil. p. 73.

to y medien en el mismo, a este licor se le llama "melwo" -agua que bebemos juntos-, pues por lo común cuando se produce el fallo, las autoridades que intervienen procuran que el ofensor pida perdón a su víctima y beban juntos el licor -llamado melwo. 11/

Observamos el valor que tiene para ellos el alcohol, lo utilizan para mejorar sus relaciones en la vida diaria, un tzotzil da al licor un alto valor social. Lo utilizan también médicamente para evitar dolores, es comúnmente dado a las parturientas para apresurar el alumbramiento y evitar los dolores del parto.

El cambiar el maíz obtenido de la cosecha -por aguardiente, se considera un desperdicio de alimento y es un delito tan grave como el incesto. Ambos son castigados por un poder superior, "la tierra santa", no sólo en el ofensor, sino en la sociedad en conjunto; si alguna de estas faltas ocurre y se tolera, es todo el grupo, toda la comunidad la que debe cumplir con ritos especiales para apaciguar la ofensa 12/. Pudiendo observarse aquí la escala de valores que los

11/ Ibid. p. 86.

12/ Ibid. p. 88.

rigen, y que para ellos es tan importante de respetar.

Los rituales del matrimonio están saturados de alcohol, desde antes de la petición formal, - cuando un hombre dice a otro que quiere que sea el suegro de su hijo, la familia de la novia debe entregar entre las dádivas un garrafón con 18 litros de aguardiente, más una botella de licor ritual para celebrar lo que es la boda, este licor se llama "chayum'uts'al al".

Encontramos que el alcohol es también em---pleado para sobrellevar adversidades de la vida cotidiana de una cultura que trata de sobrevivir en un mundo cada vez más adverso, "...Con el trago se olvida, es como un sueño, parece que dormimos y mientras tanto... el cuerpo solo... nomás andando y peleando como un perro de rabia". "El trago alegra", "antes cuando no había sacerdote, se castigaba la borrachera". En el pasado, el - trago era medicina o remedio y los ancianos be--bían una copa por la mañana y otra por la noche. Mi abuelita no sabe tomar y mi mamá aprendió -- cuando ya estaba vieja". 13/

Es clara la imagen polifacética del alcohol,

sus orígenes se encuentran mitificados, frecuentemente se le ve como un don divino, como algo valioso si sabe emplearse bien.

Encontramos que desde los documentos más remotos resulta agradable si se le usa con rectitud, y todo es perjuicio si se abusa de él.

II. FUNDAMENTO TEORICO

FAMILIA

Una de las características del ser humano - es el ser gregario, busca la compañía de sus semejantes para satisfacer sus necesidades biológicas, psicológicas y sociales; el hombre requiere siempre de ser parte de diferentes grupos en su vida diaria, desde su nacimiento hasta la muerte. Invariablemente realizamos nuestras actividades dentro de conglomerados que van desde la familia, la vecindad, el equipo de juego, la escuela, el trabajo, la ciudad, etc.; pues requerimos de -- otros individuos. Por medio de esa interacción permanente, es como vamos obteniendo satisfactores que nos permiten cubrir todas nuestras necesidades. De todos estos grupos, la familia es - el núcleo primario y fundamental para la satis--facción de las necesidades básicas del hombre.

La familia es el nombre de una institución creada casi al mismo tiempo que surge la especie humana, sufriendo una constante transformación a través del tiempo como resultado del incesante - proceso de evolución.

Familia no siempre ha significado padre, madre, hijo; a veces ha representado el funciona--

miento complicado y unitario de una casa, com---
puesta por todos los que vivían bajo el mismo te
cho o que se sometían a la autoridad de una cabez
za suprema.

Los vínculos familiares se hacen a través -
de una combinación de factores biológicos, psico-
lógicos, sociales y económicos. Biológicamente,
la familia sirve para perpetuar la especie, es -
la unidad más básica de la sociedad humana que -
se encarga de la unión del hombre y la mujer pa-
ra engendrar descendencia y asegurar su crianza
y educación.

Psicológicamente, los miembros de la fami--
lia están ligados en interdependencia para la sa-
tisfacción de sus necesidades respectivas y es--
tán ligados económicamente, para la provisión de
sus necesidades materiales.

Hasta 1860 no existía noción de historia de
la familia, sólo se conocía la forma patriarcal
pintada por Moisés, considerándose también que -
podía haber un período de promiscuidad sexual co-
nocido como la poligamia de oriente y la polian-
dria del Tíbet. Estas formas no se sucedían his-
tóricamente ni se relacionaban entre sí. 1/

1/ Engels. El Origen de la Familia, la Propiedad Privad
da y el Estado. p. 7.

El estudio de la historia de la familia comienza en 1861, cuando Bachofen en el derecho materno asienta las siguientes proposiciones: 1) que los seres humanos habían vivido primitivamente en promiscuidad; 2) estas relaciones excluyen toda certidumbre de paternidad, y por tanto, la descendencia se contaba únicamente por línea femenina; 3) como consecuencia de ello, habían conseguido la preponderancia femenina absoluta; 4) que el paso a la monogamia encerraba una transgresión de una ley religiosa primitiva, es decir, el derecho inmemorial que los hombres tenían sobre aquella mujer, transgresión que debía ser -- castigada o cuya tolerancia se resarcía con la posesión de la mujer por otros durante determinado tiempo. 2/

Según Bachofen, lo que ha comportado modificaciones históricas en la situación recíproca -- del hombre y la mujer, no es el desarrollo de -- las condiciones afectivas para la existencia de los seres humanos, sino el reflejo religioso de esas condiciones en los cerebros de ellos. 3/

En el Origen de la Familia, la Propiedad -- Privada y el Estado, Engels analiza el desarro-- llo de la unidad monogámica familiar y relata cõmo con la aparición de la propiedad privada se -- establece la familia patriarcal, que modifica -

2/ Ibid. pp. 7-8.

3/ Loc. Cit.

los derechos de la madre sobre sus hijos.

Podemos observar que la familia ha sufrido una serie de modificaciones, no existiendo aún - un acuerdo sobre su evolución histórica, pero - hay un común denominador que tiende a considerar las siguientes etapas:

- 1) Promiscuidad inicial
- 2) Cenogamia
- 3) Poligamia
- 4) Familia patriarcal monogámica
- 5) Familia conyugal moderna

La etapa llamada promiscuidad inicial, se caracteriza por la falta de vínculos permanentes entre el padre y la madre, sin una reglamentación de las relaciones y la responsabilidad que el padre pueda tener sobre los hijos, no apareciendo ante éstos como figura importante. Siendo la madre la que se encarga de su cuidado y protección.

La cenogamia, se caracteriza porque un grupo de mujeres mantiene relaciones sexuales con un grupo determinado de hombres, existiendo una reglamentación de la relación de los esposos y la crianza de los hijos.

La poligamia, abarca la poliandria y la poligenia. En la poliandria una mujer tiene varios

maridos, es un tipo de familia que lleva al matriarcado. La mujer se convierte en el centro de la familia, ejerce autoridad, fija derechos y obligaciones en la descendencia y el parentesco se determina por línea femenina. De igual manera, la poligenia se da cuando el hombre tiene varias mujeres.

La familia patriarcal monogámica es el antecedente de la familia moderna, la figura preponderante es el padre que representa el centro de las actividades económicas, religiosas, políticas y jurídicas.

La familia conyugal moderna, se puede describir bajo las siguientes características: es una relación sociojurídica que conocemos como matrimonio, donde existe una relación sexual legítima y permanente. Hay un conjunto de normas que regulan las relaciones entre los padres y entre padres e hijos, dichas normas pueden ser jurídicas, religiosas o morales. Existe un nomenclatura que define el parentesco. Hay una regulación de actividades económicas y un lugar físico donde vivir. 4/

4/ Cf. Sánchez Azcona, Jorge. Familia y sociedad. pp. 17-21.

Dentro de la familia, cada uno de los miembros que la integran tiene un rol, una función - específica que cumplir.

En casi todas las sociedades animales y humanas, se espera que el padre-marido organice la producción o la recolección de alimentos, suministre protección y resuelva los problemas suscitados por factores físicos ambientales. En la sociedad actual, el padre-marido todavía es el jefe de la familia y la figura decisiva en sus interacciones sociales. En general, la madre-esposa se ocupa de los hijos y de los problemas -- originados en el hogar, se espera que ella suministre atención corporal y emocional, tanto a -- los hijos como al marido y que instruya a los niños en los roles apropiados para su socializa---ción.

Desde el punto de vista de la identifica---ción sexual o del aprendizaje de roles sexuales apropiados, el dominio de la madre en la socialización de los hijos puede crear un problema a -- los hijos varones, ya que la madre es el modelo para la niña, pero los varones deben identificar se con el rol masculino definido culturalmente y como el padre a menudo falta en el hogar, el rol masculino debe aprenderse de varones que le ro--dean, por lo que el niño alcanza su identifica--

ción sexual más tardíamente que las mujeres. 5/

La tarea fundamental de la familia es socializar al niño y fomentar el desarrollo de su propia identidad. Dicha tarea es tan importante, - que de ella dependen las relaciones que establezca en su vida futura.

CARACTER

Definición del carácter.

El término carácter se deriva del latín character que significa eris=persona y del griego -kharassein=grabar, acuñar, sellar; ha sido utilizado para denominar el estilo o modo de vida que es peculiar a cada persona y que hace de él un - ser único e indivisible, con una manera de vivir que le es exclusiva y que cubre la totalidad de su vida a lo largo y a lo ancho. Cada persona - tiene un estilo de vida, es decir, un carácter.

La formación del carácter se realiza duran- te los primeros cinco años de vida, en este cor- to período la estructura del carácter se fortalece de tal manera, que casi siempre se mantiene - durante toda la vida. Freud supone que la formama

5/ Cf. Saxton Lloyd. El individuo, el matrimonio y la familia. pp. 302-304.

ción del carácter se completa dentro de la etapa edípica, con cambios extremadamente raros. Mientras que el carácter se forma en los primeros -- años con las experiencias de esta etapa, la estructura es suficientemente flexible para que -- ocurran cambios en un período posterior. El carácter del niño se desarrolla tal como lo piensa Freud, como resultante de la adaptación dinámica a la constitución familiar.

Según Kant, existe en la unidad del carácter la cualidad de la totalidad del hombre. Existen muchas definiciones de carácter que destacan aspectos diversos o responden a enfoques distintos. Así por ejemplo, Stern pone en relación el carácter con la voluntad; Morf lo define como -- sistema preconstruido del enfoque en evaluación; Kretschmer considera el carácter como la personalidad total vista desde el aspecto del sentimiento y la voluntad. 6/

En cuanto a la descripción de las formas de carácter típicas, ya se cultivaba la caracterología en tiempos antiguos. Entre otros filósofos que se ocupaban de este tema, podemos citar a -- Teofasto de Ereso, que describió tipos caracte--

6/ Friedrich Dorsch. Diccionario de Psicología. p. 115.

riales en el año 318 A.C., también la teoría de los humores como fundamento de los temperamentos corresponde a la caracterología de la antigüedad de Hipócrates y Galeno. 7/

Para entender la naturaleza humana, es necesario entender la personalidad global del individuo. La personalidad es la totalidad de las cualidades psíquicas heredadas y adquiridas, que --son características de un individuo y que le hacen único, está formada por el temperamento y el carácter. El temperamento es la forma de reaccionar de un individuo ante una situación dada, siendo constitucional e inmodificable.

Desde la antigüedad se relacionó el temperamento con la mezcla de los cuatro humores fundamentales simbolizados por cuatro elementos: fuego, aire, agua y tierra; del predominio de uno u otro surgieron los temperamentos clásicos propuestos por Hipócrates: El sanguíneo, el colérico, el melancólico y el flemático. Los dos primeros muestran fácil excitabilidad, siendo los intereses débiles en el sanguíneo e intensos en el colérico. El temperamento flemático y el melancólico, se caracterizan por una excitabilidad

7/ Loc. Cit.

consistente aunque lenta, siendo éste débil en -
el primero e intenso en el segundo. 8/

Encontramos el uso de estas categorías en -
las investigaciones realizadas por Sheldon, ---
Kretshmer y Jung.

El carácter ha sido estudiado desde diferentes
ángulos. El punto de vista conductista es -
que la conducta es el dato científicamente satisfactorio
y obtenible en última instancia en el -
estudio del hombre, desde este punto de vista --
los rasgos de carácter y los rasgos de conducta
son idénticos y desde el punto de vista positi--
vista, hasta el concepto de carácter puede no --
ser legítimo en términos científicos. 9/

Para los conductistas carácter y conducta -
expresan lo mismo, definiendo al primero como un
patrón de conducta que le es característico. Es
te punto de vista difiere básicamente del dado -
por Freud y Fromm, pues una conducta es una adaptación
a las circunstancias que cambia constantemente
como resultado del aprendizaje, mientras -
que los rasgos de carácter persisten, aún cuando

8/ Fromm, Erich. *Ética y Psicoanálisis*. p. 64.

9/ Fromm, Erich y Maccoby Michael. *Sociopsicoanálisis del campesino mexicano*. pp. 24-25.

se hagan dañinos bajo circunstancias modificadas (en especial los rasgos del carácter neurótico).

Desde el punto de vista psicoanalítico, un rasgo de carácter es una parte cargada de energía del sistema entero del carácter, que puede ser comprendida completamente sólo si se comprende todo el sistema 10/. Aquí los rasgos de carácter son la base de los rasgos de conducta y se manifiestan a través de diferentes rasgos de conducta.

Freud desarrolló la primera teoría del carácter como un sistema de impulsos subyacente a ella, pero básicamente diferentes. Reconoció la cualidad dinámica de los rasgos de carácter y sostuvo que la estructura de carácter de una persona representa una forma particular en la cual, la energía está encauzada en el proceso del vivir. Trató de explicar esta naturaleza de los rasgos del carácter combinando su caracterología con su teoría de la libido, creyó que el impulso sexual es la fuente de energía del carácter. Interpretó la naturaleza dinámica de los rasgos de carácter, como una expresión de su fuente libidinosa.

10/ Loc. Cit.

Erich Fromm define el carácter como la forma relativamente permanente, en que la energía humana se estructuraliza en el proceso de asimilación y socialización. Tomando como base fundamental los modos específicos de relación de una persona con el mundo. En el proceso de la vida, el hombre se relaciona con el mundo: 1) adquiriendo y asimilando cosas y 2) relacionándose con otras personas y consigo mismo. El primero se llama proceso de asimilación y el segundo, -- proceso de socialización. Ambas formas de relación son abiertas y no como en el caso del animal, instintivamente determinadas. (Fromm, 1947)

La principal diferencia entre la teoría del carácter de Fromm y la de Freud, es que el primero no considera como base fundamental del carácter a los diversos tipos de organización de la libido, sino a las formas específicas de relacionarse de una persona con el mundo.*

El hombre tiene que cumplir con dos funciones básicas para sobrevivir: primero, tiene que proveer sus necesidades materiales de alimento,

* La teoría del carácter propuesta por Fromm, aquí descrita, se encuentra ampliamente desarrollada en sus libros "Ética y Psicoanálisis" y "Sociopsicoanálisis del Campesino Mexicano", anteriormente citados.

alojamiento, etc., y asegurar las necesidades de supervivencia del grupo en términos de procreación y protección de su descendencia; Fromm ha designado a esto, como proceso de asimilación. Puede adquirir objetos tomándolos o recibiendo--los de una fuente externa o produciéndolos por medio de su propio esfuerzo. Pero debe adquirir los y asimilarlos de algún modo. De igual manera, el hombre no puede vivir solo, desvinculado de los demás, debe asociarse con otros para su defensa, el trabajo, la satisfacción sexual, el juego, la crianza de los hijos, la transmisión del conocimiento y las posesiones materiales.

El hombre se relaciona con otros de varias maneras: puede amar u odiar, puede competir o --cooperar, debe estar relacionado de alguna manera y la forma particular en que lo hace es expresión de su carácter.

Sólo hay ciertas formas específicas en que el hombre puede asimilar las cosas para su propio uso; recibiendo--las pasivamente, tomándolas por la fuerza, acumulando cuanto tiene o produciendo con su trabajo lo que necesita; esto determina la orientación de su carácter.

Puede relacionarse con los demás de manera simbiótica: sádica o masoquista; en forma pura--

mente destructiva, en forma narcisista y en forma amorosa.

La descripción de las orientaciones improductivas se apega al cuadro clínico del carácter pregenital de Freud y corresponde a las etapas pregenitales de la libido de esta teoría. La orientación receptiva corresponde al carácter oral receptivo; la explotadora al oral sádico, la acumulativa al anal, la productiva al carácter genital de Freud que definió como el que hace a una persona capaz de amar y trabajar.

El carácter de una persona es generalmente una combinación de todas o algunas orientaciones, aunque una es la que predomina.

TIPOS DE CARACTER: LAS ORIENTACIONES IMPRODUCTIVAS

A) ORIENTACION RECEPTIVA:

En esta orientación, la persona siente que la fuente de todo bien se halla en el exterior, y cree que la única forma de lograr lo que desea, ya sea algo material, sea afecto, amor, conocimiento o placer; es recibéndolo de esa fuente externa. Por lo que se refiere a la adquisición

de cosas materiales el carácter receptivo, en ca sos extremos, encuentra difícil hacer un mínimo de esfuerzo y espera que todo se le dé por ser - tan bueno o quizá porque esté enfermo o necesita do. Estas personas no pueden producir nada, ni siquiera amor, el problema del amor consiste en ser amado y no en amar, siendo extraordinariamente sensibles al rechazo de la persona amada. Es tas personas se caracterizan por su gran afición a la comida y a la bebida, tienden a compensar - su ansiedad y depresión comiendo y bebiendo.

B) ORIENTACION EXPLOTADORA:

La orientación explotadora tal como la re-- ceptiva, tienen como premisa básica que la fuen-- te de todo bien está en el exterior, que cual--- quier cosa que se quiera obtener debe buscarse - allí y que no puede producir nada por sí mismo, la diferencia entre las dos, en todo caso, es -- que el tipo explotador no espera recibir las co-- sas del exterior pasivamente, sino quitándoselas por la fuerza o por la astucia. Esta orienta--- ción abarca todas las esferas de actividad.

En el terreno del amor y del afecto, estos individuos tienden a robar y a arrebatarse, se --- sienten atraídos sólo por personas que puedan --

quitar a los demás. El atractivo para ellos está condicionado por los lazos que unen a una persona con otra. En lo que se refiere al pensa---miento, tienden a no producir ideas sino a robarlas.

C) ORIENTACION ACUMULATIVA:

Mientras que los tipos receptivo y explotador son parecidos en cuanto a que ambos esperan obtener las cosas del mundo exterior, la orientación acumulativa es esencialmente distinta. Esta orientación hace que la gente tenga poca fe en - cualquier cosa nueva que pueda obtener del mundo exterior; su seguridad se basa en la acumulación y en el ahorro, mientras que cualquier gasto se interpreta como una amenaza. El amor es básicamente una posesión, no dan amor, sino tratan de conseguirlo apoderándose del ser amado.

D) ORIENTACION MERCANTIL:

La orientación mercantil se desarrolló como una orientación predominante únicamente en la - era moderna, con el objeto de comprender su naturaleza, debe considerarse la función económica - del mercado de la sociedad actual, no sólo como algo análogo a esta orientación de carácter, sino como la base y la condición principal para su

desarrollo en el hombre moderno.

Fromm llama mercantil a la orientación del carácter que está arraigada en el experimentarse a sí mismo como mercancía y al propio valor como valor de cambio.

En vista de que el hombre se considera a sí mismo como vendedor y al mismo tiempo como mercancía, su autoestimación depende de condiciones fuera de su control. Si tiene éxito es valioso, si no lo tiene carece de valor. El grado de inseguridad resultante de esta orientación difícilmente podrá ser sobreestimado.

En esta orientación el hombre experimenta - sus propias capacidades como mercancías enajenadas de él. No se siente identificado con ellas, sino que están ocultas para él, porque lo que importa no es su realización personal en el proceso de hacer uso de ellas, sino su éxito en el -- proceso de venderlas.

Como el hombre no puede vivir dudando de su identidad, en la orientación mercantil debe buscar su convicción de identidad, no en relación a sí mismo y sus propias facultades, sino en la -- opinión que otros tengan acerca de él.

E) ORIENTACION PRODUCTIVA

La orientación productiva, el carácter productivo, es aquel que debe presentar toda persona normal madura, es el que Freud describe como carácter genital. Fromm destaca que aún siendo esta orientación la más importante dentro del carácter de la persona adulta, ya que es el carácter plenamente desarrollado; no se ha hecho un estudio profundo de éste, por lo que él hace un análisis crítico del carácter productivo.

El hombre es capaz de transformar los materiales que encuentra a la mano, utilizando su razón e imaginación. No sólo puede, sino que debe producir para vivir. La producción material no es más que la expresión o el símbolo más frecuente de la productividad como un aspecto del carácter. La orientación productiva de la personalidad se refiere a una actitud fundamental, un modo de relacionarse en todos los campos de la experiencia humana. Abarca respuestas físicas, emocionales, mentales y sensoriales hacia los demás, hacia uno mismo y hacia las cosas. La productividad es la capacidad del hombre para usar sus poderes y para realizar las potencialidades inherentes a él. Debe ser libre y no dependiente de alguien, debe guiarse por la razón, puesto que debe hacer uso de sus poderes únicamente si sabe

lo que son, cómo usarlos y para qué usarlos.

La productividad es una actitud de la cual es capaz todo ser humano, a menos que esté mental o emocionalmente impedido.

El elemento principal del carácter productivo es el amor y el amor genuino está arraigado - en la productividad. El amor productivo se basa en el cuidado, la responsabilidad, el respeto y el conocimiento como elementos básicos.

La orientación productiva tiene sus raíces en el amor por la vida, es ser, no tener. El dar vida a las potencialidades intelectuales y emocionales del hombre, el dar nacimiento a su yo - requiere actividad productiva. El objeto más importante de la productividad es el hombre mismo.

El término productivo es también suscepti--ble de ser confundido con activo y productividad con actividad, lo cual resulta ser erróneo, pues si bien los términos pueden ser sinónimos dentro de los conceptos de actividad de Aristóteles, en el uso moderno este término indica lo opuesto a productividad. La actividad se define como la - conducta que origina un cambio en una situación por medio de un gasto de energía, lo cual no necesariamente tiene que ser productividad. La actividad productiva se caracteriza por el inter--

cambio rítmico de la actividad y el reposo. El trabajo, el amor y el pensamiento productivo son posibles solamente si la persona puede estar, - cuando es necesario, sosegada y sola consigo mis ma.

La productividad es la realización de las - potencialidades del hombre que le son características; el uso de sus poderes productivos.

Ser capaz de prestar atención a sí mismos - es un requisito previo para tener capacidad de - prestar atención a los demás; el sentirse a gusto consigo mismo, es la condición necesaria para relacionarse con los demás.

ORIENTACIONES EN EL PROCESO DE SOCIALIZACION

Como ya dijimos anteriormente, la definición de carácter dada por Fromm, implica dos clases de relación del hombre con el mundo: asimilación y socialización; siendo la primera la manera de adquirir y asimilar las cosas y la segunda, la manera de relacionarse con las demás personas y -- consigo mismo.

En su análisis, Fromm distingue cuatro formas de relación interpersonal:

Relación simbiótica

Alejamiento - Destructividad

Narcisismo

Amor

Estas formas de relación serán descritas - tal y como lo hace Fromm, a fin de poder utilizarlas adecuadamente en nuestro análisis del carácter del paciente alcohólico.

La relación simbiótica se caracteriza por - cercanía e intimidad, pero a expensas de la libertad y la integridad propia, de tal manera que se pierde o nunca se obtiene la independencia; - se evita la soledad siendo parte de otras personas, ya sea absorbiendo o dejándose absorber; el ser absorbido, el ser tragado, es lo que se conoce como masoquismo; el absorber, el tragarse a - otras personas, se conoce como sadismo.

El masoquismo es la forma pasiva de la relación simbiótica, la persona intenta despojarse - del yo individual, trata de huir de la libertad y de buscar seguridad adhiriéndose a otra persona, el masoquista racionaliza su dependencia como sacrificio, deber o amor.

La forma activa de este tipo de relación es el sadismo, o sea, el impulso de tragarse a los demás. Todas las formas de impulso sádico se re

montan al impulso de tener un un completo dominio sobre otra persona, de transformarla en un objeto desamparado sujeto a nuestra voluntad. El dominio absoluto sobre una persona impotente, -- constituye la esencia del sadismo. Está arraigada en profundos sentimientos de impotencia que necesita compensar. El sádico presenta todo tipo de racionalizaciones como el amor, la sobreprotección, el dominio y la venganza justificada, etc.

En oposición a la cercanía de la relación simbiótica, tenemos el alejamiento y la destrucción como formas de relación que se caracteriza por el distanciamiento.

El sentimiento de impotencia individual puede ser vencido apartándose de los otros a quienes se percibe como una amenaza. El alejamiento es la forma principal de relacionarse con los demás, siendo una relación negativa. Su equivalente emocional es el sentimiento de indiferencia hacia los otros y frecuentemente está acompañado de un sentimiento de autoinflación.

La destructividad es la forma activa del -- alejamiento, el impulso de destruir a otros proviene del miedo a ser destruido por ellos y de un odio hacia la vida.

El alejamiento y la destructividad son la forma activa y pasiva del mismo modo de relación, por lo que se mezclan en distintas proporciones.

El narcisismo es otra forma de alejamiento, aunque variando considerablemente su grado de intensidad. Es uno de los descubrimientos más importantes de Freud.

En el narcisismo primario, que es el que experimenta el niño recién nacido, no se distingue el yo del no yo, no hay relación con el mundo exterior, no se ha dirigido la libido hacia objetos exteriores. El individuo narcisista no puede percibir la realidad en otra persona como diferente de la suya.

El sujeto narcisista no toma necesariamente toda su persona como objeto de su narcisismo, frecuentemente lo enfoca sobre un aspecto parcial de su personalidad.

Es necesario distinguir dos tipos de formas de narcisismo, una benigna y otra maligna. En la forma benigna, el objeto de narcisismo es resultado de un esfuerzo personal, el sujeto puede sentir orgullo narcisista por su trabajo. La dinámica del narcisismo benigno es autofrenadora, el hecho de que el trabajo haga necesario relacionarse con la realidad, frena constantemente -

el narcisismo y lo limita.

En el caso del narcisismo maligno, el objeto del narcisismo no es nada que el sujeto hace o produce, sino algo que tiene, como su cuerpo, inteligencia, etc. Este tipo de narcisismo carece de elementos correctivos, si soy grande por alguna cualidad que tengo no necesito relacionarme con nadie.

Contrastando con la relación simbiótica, el alejamiento, la destructividad y el narcisismo - tenemos el amor como forma productiva de relacionarse con los demás y consigo mismo, ésta es la forma productiva de relación e implica responsabilidad, cuidado, respeto y conocimiento, así como también el deseo de que la otra persona crezca y se desarrolle. Es la expresión de intimidad entre dos seres humanos bajo la condición de la conservación de la integridad de cada uno.

Al describir las diferentes formas de orientación en el proceso de asimilación y de socialización se han presentado como entidades separadas, lo cual no es así en el carácter del individuo, pues siempre se encuentran entremezcladas, no existe nadie completamente productivo ni completamente improductivo y será la orientación predominante la que determine la estructura del

carácter de una persona. Las distintas formas - de relación en el proceso de asimilación y socialización deben tener ciertas afinidades, como podemos ver en el siguiente cuadro dado por Fromm.

	ASIMILACION		SOCIALIZACION
I.	Orientación improductiva		
	a) Receptiva	.....	Masoquista
	b) Explotadora	.....	Sádica
	c) Acumulativa	.....	Destruyctiva
	d) Mercantil	.....	Indiferente
II.	Orientación productiva		
	Trabajadora	.....	Amando, razonando

Otro elemento esencial para la comprensión del carácter, es la fijación incestuosa a la madre, que encontramos ampliamente desarrollada -- por Fromm en su libro "El corazón del hombre".

El nivel benigno lo encontramos en una forma de fijación en la madre que es bastante frecuente en sujetos que necesitan una mujer que -- los consuele, los mime, los admire, que los ame y los cuide. Hay un segundo nivel de fijación - incestuosa mucho más grave y neurótico, en donde el individuo no desarrolló su independencia.

Estos niveles no se dan por separado sino -

en un continuo. La fijación más profunda hacia la madre, es la fijación incestuosa o simbiosis incestuosa. Hay diferentes tipos de simbiosis, teniendo todas un elemento en común, la persona simbióticamente adherida forma parte de la persona huésped a quien está adherida, no puede vivir si esa persona y si la relación es amenazada, se siente extremadamente angustiada y temerosa.

La orientación incestuosa, lo mismo que el narcisismo, choca con la razón y la objetividad. La fijación incestuosa estropea o destruye la capacidad de amar, según sea el grado de regresión. La fijación hacia el padre rara vez alcanza la -profundidad que alcanza la de la madre.

La tendencia a seguir vinculado con la persona maternizante y sus equivalentes, es inherente a todos los hombres y mujeres, está en cons--tante pugna con la tendencia opuesta: nacer, progresar, crecer. En un desarrollo normal gana la tendencia al crecimiento; en el caso de patolo--gía gana la tendencia regresiva hacia la unión -simbiótica. La tendencia a permanecer unido puede ser hacia la sangre, la familia, la tribu, la patria, el estado o la iglesia. En las formas -más arcaicas de simbiosis incestuosa y narcisismo se les une la necrofilia.

La persona con orientación necrofílica se siente atraída por todo lo que no vive, por todo lo muerto; vive en el pasado, son esquivos, --- fríos, amantes de la ley y el orden, aman todo lo que no crece, lo que es mecánico, aman la --- muerte.

El amor a la muerte es opuesto al amor a la vida, el primero tiene la función de separar y desintegrar, mientras que el segundo tiende a integrar y a unir organismos.

La persona biofílica ama plenamente la vida y el crecimiento, ama la aventura de vivir más que la seguridad, su sentido de la vida es funcional y no mecanicista. La mayor parte de la gente es una mezcla particular de orientaciones biofílicas y necrofílicas, lo importante es cuál de ellas predomina.

Hay otro tipo de rasgos que deben analizarse dentro del proceso de asimilación y socialización que son las orientaciones sociopolíticas basadas en el carácter sociopolítico, cuyo elemento principal es el carácter autoritario.

La estructura del carácter autoritario es la que se da en una persona en la que el sentido de la fuerza e identidad se basa en la subordinación simbiótica a las autoridades y al mismo --

tiempo en el dominio simbiótico de aquellos que están sometidos a la autoridad. Existen diferencias en el carácter autoritario que dependen del grado de sadismo o masoquismo que contengan. En un extremo se encuentra el carácter ligeramente autoritario, donde el masoquismo se encuentra en una proporción baja. En el otro extremo se encuentra el carácter malignamente autoritario que es dependiente e improductivo y se caracteriza por el control sádico de los débiles y la sumisión masoquista ante los fuertes.

El macho autoritario siente que la mujer debe estar subordinada al hombre.

El individuo autoritario puede mostrarse en contra de la autoridad y ser un rebelde, aunque aparentemente lucha contra aquello que coarta su libertad e independencia, su lucha contra la autoridad es esencialmente un desafío en el que trata de vencer sus sentimientos de impotencia, tratando de autoafirmarse. El rebelde ataca generalmente a una autoridad débil para someterse después a una autoridad fuerte con la que pueda identificarse, adoptando una autoridad dura ante los débiles, con lo que satisface tanto la parte sádica como la masoquista de su carácter autoritario.

Encontramos también al sumiso, basado en la sensación de impotencia para manejar o cambiar los hechos. La sumisión puede radicar en la --- orientación pasivo-receptiva o en las fijaciones hacia los padres.

Debe distinguirse la orientación autoritaria de la autoridad tradicional, esta última es la que caracteriza a las sociedades campesinas. El individuo autoritario tradicional no es sado-masoquista sino que acepta una pauta tradicional autoritaria, desea ser respetado pero no temido.

En comparación con el autoritario y el autoritario tradicional, tenemos al individuo democrático que es el que afirma los derechos y lo humano de los demás tanto como de sí mismo, desea ser libre y buscar sus propias metas esperando que los demás deseen lo mismo. Piensa que -- las decisiones que afectan a los demás, a la comunidad en general, deben ser tomadas entre todos, teniendo en cuenta sus sentimientos.

El carácter revolucionario expresa una cualidad particular de independencia y voluntad de liberar a la vida de las condiciones que impiden su libertad. La persona revolucionaria no se enfrenta a la autoridad como el rebelde, no lo motiva el resentimiento ni el odio, sino el impul-

so de crear un sistema social mejor sin necesidad de vengarse del actual.

Las orientaciones sociopolíticas se dan en el individuo como resultado del medio en que se desenvuelve, es parte del carácter social que -- describiremos brevemente para terminar este estudio del carácter.

Debemos distinguir el carácter social del - carácter individual, pues así como el carácter - del individuo se estudia de acuerdo con el análisis de las fuerzas fundamentales que en un modo estructurado conforman su carácter y lo motivan a sentir y pensar de determinadas maneras; el carácter común a todo grupo tiene la misma función dinámica y puede ser estudiado empíricamente, esto es el carácter social.

El carácter social describe la forma en que es estructurada la energía humana, a fin de motivar al individuo en su trabajo y en su relación social.

El carácter social se basa en la premisa de que la energía del individuo no sólo está estructurada en términos del concepto dinámico del carácter de Freud, sino que hay una estructura del carácter común a la mayoría de los miembros de - los grupos dentro de una sociedad dada. Esta es

estructura del carácter común, es lo que Fromm ha designado como carácter social. El concepto del carácter social se refiere a una matriz del carácter, un síndrome de los rasgos de carácter - que se ha desarrollado como una adaptación a las condiciones económicas, sociales y culturales comunas a este grupo.

La formación del carácter social está en -- función de la influencia cultural total: la educación e instrucción, las costumbres, cultura, - arte, la crianza de los niños, la religión. El carácter no sólo tiene la función de permitir al individuo actuar consciente y razonablemente, es también la base del ajuste a la sociedad.

El carácter del niño es moldeado por el carácter de sus padres y en base a esto se desarrolla. Los padres y sus métodos de disciplina son determinados a su vez por la estructura social y cultural. La familia es el reflejo de la sociedad y al adaptarse el niño a su familia adquiere el carácter que después lo adaptará a las tareas que debe ejecutar en la vida social, adquiriendo aquel carácter cuyo núcleo comparte con la mayoría de los miembros de su mismo grupo o clase social, es decir, su carácter social.

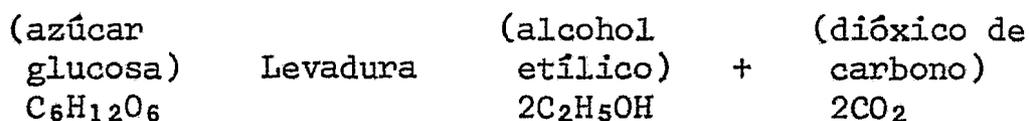
ALCOHOLISMO

A fin de desarrollar un marco teórico completo que nos lleve a establecer conclusiones -- adecuadas sobre la presente investigación y habiendo estudiado ya la familia y el carácter, es necesario presentar un estudio del alcoholismo -- desde diferentes aspectos. Para ello, empezaremos dando una definición del alcohol etílico.

El término alcohol se deriva del árabe Kuhl Kah'l que quiere decir polvo fino. La familia -- de los alcoholes es muy amplia, de ellos el alcohol etílico es el único que pueden consumir los organismos vivientes superiores sin daño permanente.

El alcohol se produce al reunir levadura, -- azúcares y agua por un proceso de fermentación, las células vivas de la levadura atacan la estructura química del azúcar, reorganizando las -- moléculas de carbono, hidrógeno y oxígeno para -- formar alcohol y dióxido de carbono, lo cual puede representarse por la siguiente fórmula: 11/

11/ Eric E. Conn y P.K. Stumpf. Bioquímica Fundamental. p. 217.



El proceso de la fermentación cesa brusca--
mente a causa del alcohol que ha fabricado.

La fermentación determina dos clases de li-
cores espirituosos:

- a) Azúcar de fruta fermentada, llamada vino, -
con un 14% de alcohol, y
- b) Grano fermentado, inicialmente la malta ---
transforma en azúcar el almidón de grano, a
esta fermentación se le llama cerveza y conu
tiene un 5% de alcohol.

A partir de los licores anteriores, surgen
los destilados que pueden contener hasta un 75%
de alcohol, su fabricación es posible, porque el
alcohol se volatiliza a menor temperatura que el
agua; de esta manera, el brandy es una forma de
vino destilado y el whisky y la ginebra formas -
de cerveza destilada.

El contenido alcohólico de una bebida se mi
de en proof, donde 100% de alcohol equivale a --
200 proof. Esta medida se deriva de una antigua
prueba de destilería; la pólvora mojada con al--
gún alcohol sólo se incendiaba cuando el licor -
era por lo menos 50%, o sea el 100%, demuestra -

que el espíritu era por lo menos 50% de alcohol.

Por su peso molecular, es el segundo de una serie de compuestos orgánicos iniciada por el metilo y continuada por el propílico, butílico y amílico. Su separación de los otros alcoholes se hace por destilación fraccionada, ya que los puntos de ebullición varían con el peso molecular.

Las bebidas alcohólicas pueden obtenerse -- por diferentes medios:

- a) Por fermentación natural de los azúcares vegetales, como vino, sidra, cerveza; o de -- los azúcares animales como hidromiel y Ku--mis (licor obtenido de la fermentación de -- la leche de la vaca).
- b) Por destilación de frutos diversos a partir del vino (aguardiente) o de manzanas, cerezas, ciruelas, etc.
- c) Los alcoholes industriales preparados a partir de un mosto azucarado (remolacha) o por transformación amilácea de los cereales como el maíz y el arroz.
- d) Las bebidas compuestas cuyo punto de partida lo constituyen los vinos o alcoholes aromatizados con sustancias diversas como los

aperitivos, obtenidos por maceraciones aromáticas como el vermouth y los vinos quina-dos o por adición de esencias anisadas.

A partir del uso o del abuso que se haga - del alcohol, podemos decir si una persona es o - no alcohólica, para ello veremos algunas de las diferentes definiciones conocidas sobre lo que - es el alcoholismo

DEFINICION DE ALCOHOLISMO

No resulta fácil llegar a una definición sobre un tema tan controvertido como es el alcoh-olismo, ya que existen muchos y muy diversos cri-terios difíciles de unificar, a pesar de ello, - todos coinciden en que cuando hay alcoholismo -- surgen una serie de dificultades en la vida familiar, económica, sexual y social. Anteriormente se definía al alcoholismo en función de su etio-logía, enunciando el tipo de trastorno que lo definen.

Desde que el fenómeno del alcoholismo exis-te, se han hecho varios intentos por definirlo - tomando los conocimientos existentes y de acuer-do a la formación y corriente de quien propone - estas definiciones, hasta la fecha no existe una definición que satisfaga todos los criterios, co

mo podemos observar entre los siguientes criterios establecidos:

La Organización Mundial de la Salud (OMS) - en su primer reporte, formula la siguiente definición: "El alcoholismo es toda forma de ingestión de alcohol que excede al consumo alimentario tradicional y a los hábitos sociales propios de la comunidad considerada, cualesquiera que sea el origen de esos factores, como la herencia, la constitución física o las influencias fisiopatológicas y metabólicas adquiridas" (OMS, 1951).
12/

En 1952, los expertos de la OMS reportan: - "Los alcohólicos son bebedores excesivos cuya dependencia del alcohol es suficiente para afectar su salud física y mental, así como sus relaciones con los demás y su comportamiento social y económico o bien, que ya presentan los pródromos de tales manifestaciones". 13/

En 1954, el comité de expertos de la OMS -- dio la siguiente definición: "Es una enfermedad crónica o desorden de la conducta, caracterizada

12/ Velazco Fernández, Rafael. Definiciones, causas y alcances del alcoholismo. Tomado del Alcoholismo en México. Guerra Guerra, Armando. p. 31.

13/ Loc. Cit.

por la ingestión repetida de bebidas alcohólicas en medida que, excediendo el consumo dietético - acostumbrado o de la adaptación corriente a las costumbres sociales de la comunidad, causa perjuicio a la salud del bebedor, a sus relaciones con otras personas y a su actividad económica. - (OMS, 1954)

En 1972, los doctores Chafetz y Demone dicen: "Definimos al alcoholismo como un desorden crónico de la conducta que se manifiesta en una preocupación inadecuada acerca del alcohol, en detrimento de la salud física y mental, por la pérdida del control cuando se ha iniciado la ingestión de bebidas alcohólicas... y por una situación autodestructiva en las situaciones vitales y en las relaciones interpersonales. (Chafetz y Demone, 1972)

Hofling da la siguiente definición: "El alcohol es el psiquiatra del hombre pobre", aun -- cuando tal definición es inadecuada, y añade: -- "Existe el alcoholismo cuando la ingestión de be bidas alcohólicas que hace un individuo lo afecta de manera que sirve de obstáculo muy apreciable a su adaptación a la vida (vocacional, social, sexual, etc.)" Considera que el alcoholismo no es una enfermedad "sino una manifestación sobresaliente de uno entre cierto número de

estados psicopatológicos, el más común de los --
cuales es una forma de trastorno de la personalidad". (Hofling, 1968)

Una de las definiciones que resulta más funcional en el campo de la psiquiatría y de la medicina, es la expresada por el Dr. Mark Keller, del Centro de Estudios sobre el Alcohol de la --
Universidad de Rutgers, es la siguiente: "El alcoholismo es una enfermedad crónica, un desorden de la conducta caracterizado por la ingestión repetida de bebidas alcohólicas, hasta el punto de que excede a lo socialmente aceptado y que interfiere con la salud del bebedor, con sus relaciones interpersonales o con su capacidad para el -
trabajo. (Keller, 1958)

A partir de la definición dada por el Dr. -
Keller, Rafael Velazco Fernández señala los si--
guientes puntos que debe contener una definición:

14/

- 1) Señala que el alcoholismo es una enfermedad, esto, de hecho, coloca el trastorno dentro de los problemas de salud convirtiéndolo en objeto de estudio desde los ángulos caracteristicamente médicos. La etiología, la sing

tomatología, el diagnóstico, el pronóstico, el tratamiento, la rehabilitación y la prevención, son de este modo capítulos decisivos de un estudio a fondo del alcoholismo

- 2) Distingue claramente al alcoholismo de la intoxicación alcohólica aguda, al establecer la cronicidad como aspecto básico. No puede hablarse pues del alcoholismo verdadero, si no se ha llegado a establecer como enfermedad crónica.
- 3) Implica que la característica esencial es la ingestión excesiva de alcohol, pese a la desaprobación general. Se considera que en este punto, se está aceptando que el alcohólico ha desarrollado una dependencia hacia el alcohol, que explica su imposibilidad de dejarlo. Además de otros factores, esto -- bastaría para incluir dentro de las farmacodependencias al alcoholismo.
- 4) Señala que la existencia de un daño físico o mental, es una condición para poder llamar alcohólico a un individuo.

La Organización Mundial de la Salud designó oficialmente al alcoholismo como enfermedad desde el año de 1956 y actualmente, la mayor parte de las organizaciones médicas mundiales lo acep-

tan. El concepto de alcoholismo como enfermedad también ha sido incluido en las legislaciones de varios países. 15/

Entre la gran cantidad de las definiciones de alcoholismo que existen, ninguna ha tenido -- una aceptación universal, debido a lo multifactorial del problema; sin embargo, la definición a que llegó el Seminario Latinoamericano sobre Alcoholismo organizado por la Oficina Sanitaria Panamericana, que pretende integrar los factores - fisiológicos, psicológicos y sociales del etilismo es: "El alcoholismo es un trastorno crónico - de la conducta, caracterizado por la dependencia psicológica y física del alcohol, expresado a -- través de dos síntomas fundamentales: 1) la incapacidad de detener la ingestión del alcohol una vez iniciada, y 2) la incapacidad de abstenerse de beberlo". 16/

Otra definición importante, es la integrada por la American Association en la que se incluyen variables económicas y sociales que son también fundamentales como expresión de la enfermedad: "El alcoholismo es una enfermedad caracteriu

15/ Guerra. Op. cit. p. 47.

16/ Loc. Cit.

zada por la preocupación constante por el alcohol y la pérdida de control sobre su consumo, lo que habitualmente conduce a la intoxicación en cuanto se empieza a beber; por su cronicidad, su progresión y su tendencia a reincidir. Se asocia típicamente con impedimento físico y deterioro emocional y/o desajustes sociales, como una consecuencia directa del uso excesivo y persistente del alcohol".

Hemos tratado de dar las definiciones de alcoholismo más importantes, de tal manera que sea posible distinguir un bebedor alcohólico de un bebedor no alcohólico, para lo que es importante también estudiar los síntomas y su clasificación, de los cuales nos ocuparemos a continuación.

CLASIFICACION, FASES Y SINTOMAS

El alcoholismo junto con las farmacodependencias y las desviaciones sexuales, forman parte del grupo de los desórdenes de la personalidad y otros desórdenes mentales no psicóticos; esto se encuentra asentado en el manual de estadística y diagnóstico de la American Psychiatric Association, en su capítulo dedicado a los desórdenes mentales basado en la Clasificación Internacional de enfermedades de la Organización Mundial de la Salud.

El alcoholismo se encuentra incluido dentro de las farmacodependencias, lo cual, salvo algunas opiniones, es aceptado por los estudiosos de este tema, como lo confirma la American Psychiatric Association, que los subdivide de la siguiente manera: a) Ingestión excesiva del alcohol de carácter episódico, b) Ingestión excesiva del alcohol de carácter habitual, c) Adicción al alcohol.

La adicción al alcohol pasa por cuatro etapas que varían de persona a persona y de acuerdo a la sintomatología, se puede clasificar en:

1. FASE PREALCOHOLICA. El bebedor en compañía de otros busca intensamente la lasitud de las sensaciones producidas por el alcohol con una dependencia psicológica masiva. Se dificultan los pensamientos, disminuyen las inhibiciones y surgen emociones reprimidas, todo ello es un estado contradictorio con la realidad. El bebedor, ya sobrio, frecuentemente olvida su intermedio de embriaguez y por lo tanto, se distingue de los individuos normales y de los bebedores sociales que sí los recuerdan.
- 2) FASE PRODROMAL O PRECURSORA. El bebedor, por lo común en compañía de otros, pero a -

veces solo, busca compulsivamente los efectos del alcohol y la anestesia psíquica que éste le proporciona, tomándolo de botellas y frascos ocultos.

- 3) FASE CRITICA. El bebedor, a veces en compañía de otros, pero generalmente solo, busca inexorablemente el entorpecimiento causado por la embriaguez. No puede limitar su ingestión alcohólica y siempre bebe más de lo planeado. Sufre cierta dependencia psicológica y física, en forma de crudas (dolores de cabeza, diarreas, vómito, sed) y necesita más alcohol para eliminar esos síntomas.
- 4) FASE CRONICA. El bebedor, ahora ya solo, - se abandona totalmente por períodos de varias semanas a la insensibilidad del estu--por producido por la embriaguez. Cuando finalmente vuelve a la consciencia sufre una fuerte dependencia fisiológica que se manifiesta en temblores, vómitos explosivos, espasmos violentos, agotamiento total y delirium tremens: intensas alucinaciones de animales (murciélagos, ratas, gatos, serpientes, etc.) que parecen atacar físicamente - la estructura y sustancia del cuerpo.

TEORIAS ACERCA DE LA ETIOLOGIA DEL ALCOHOLISMO

El alcoholismo como enfermedad no ha tenido un Pasteur o un Koch que identifique sus causas, o un Harvey que describa con precisión la forma en que circulan las sustancias del alcohol entre las redes neuronales, transformando pensamientos y emociones.

El alcoholismo es un problema tan complejo, que estamos aún lejos de conocer su etiología y no se ha encontrado aún una causa que lo origine; en una serie de investigaciones efectuadas en diferentes campos de la fisiología se ha encontrado que, al menos por ahora, no hay pruebas definitivas de que un factor por sí solo sea capaz de desencadenar el alcoholismo.

Existen varias teorías que tratan de explicar la génesis del alcoholismo, en las cuales la mayoría de los autores coinciden en aceptar la no existencia de un factor específico, mencionando como causas las biológicas, las socioculturales y las psicológicas.

El doctor José Luis Patiño en su obra 26 - Lecciones de Psiquiatría, considera que el alcoholismo no forma por sí solo una entidad, sino que es resultante de otra patología: "En estric-

to rigor y atendiendo a la fenomenología, no puede considerarse en forma segura tampoco como un síntoma, es por ahora, un acompañante de cualquier tipo de personalidad y de cualquier patología psiquiátrica", como lo son la oligofrenia, - las neurosis, las epilepsias, etc.

Se considera que el alcoholismo es originado por un complejo de factores de naturaleza --- constitucional, familiar y del ambiente, la mayor o menor disponibilidad de la bebida y las -- costumbres imperantes en una época dada, son determinantes en su desencadenamiento. La gravedad del problema social no está en función de la cantidad de alcohol que se ingiere, por ejemplo, en Italia donde hay gran consumo, la incidencia de alcoholismo es pequeña; en cambio, en Suecia donde la ingestión por persona es reducida, el - alcoholismo constituye un grave problema social.

17/

Los individuos que mayor posibilidades tienen de convertirse en alcohólicos, son aquellos que: a) responden a las bebidas alcohólicas en una cierta forma que les permite experimentar in

tenso alivio y relajación, b) poseen ciertas ca racterísticas de la personalidad que les impide enfrentar con éxito los estados deprevisos, la an siedad y la frustración, c) pertenecen a cultu- ras en las que se provoca culpabilidad y confu- sión en torno a la conducta del bebedor. (Plaut, 1967)

Otro factor determinante, es la influencia de un padre alcohólico sobre el ánimo de sus hijos, si un hijo de padre alcohólico se encuentra ante un problema que no se siente capaz de resolver, la idea de seguir la conducta del padre se apodera de él con mayor facilidad.

Aún sin haber sido plenamente comprobados - los factores fisiológicos que giran alrededor - del alcoholismo, deben ser tomados en cuenta. - Una de estas teorías fisiológicas, es la que sosti ene el Dr. Jellinek, quien ha encontrado que - la herencia es también determinante en esta en- fermedad.

Algunos investigadores dedicados al estudio de esta enfermedad, prefieren definirla no como un solo desorden sino como dos: Trastorno emoti- vo y hábito de beber, los defensores de esta te- sis sostienen que el alcohólico es ya un enfermo afectivo antes de empezar a beber. Un enfermo -

que bebe porque está enfermo y bebiendo consigue ponerse doblemente enfermo. Los investigadores que estudian sobre este terreno son casi unánimes en señalar una serie de rasgos característicos de lo que podría llamarse personalidad alcohólica.

A pesar de no existir un acuerdo general sobre las causas que originan el que un individuo sea o no alcohólico, las diferentes teorías convergen en que existen causas biológicas, sociales, culturales y psicológicas, tomando en cuenta determinadas características de la personalidad.

FISIOLOGIA DEL ALCOHOLISMO

El alcohol ingerido es rápidamente absorbido por el estómago y el intestino delgado, difundiendo a través del torrente circulatorio a todos los tejidos del organismo, la mayor concentración se produce en el hígado y en el cerebro.

La eliminación del alcohol se lleva a cabo a través de los pulmones al expeler el aire, por los riñones mediante la orina y por las glándulas sudoríparas por medio del sudor. Pero el porcentaje mayor, el 90%, lo metaboliza el hígado casi inmediatamente después de haberse ingeri

do. Cuando el alcohol en la sangre alcanza una concentración de 200 miligramos por cada 100 cc., se presentan los primeros síntomas de intoxicación. Si en la sangre existen 250 a 450 mg. de alcohol por 100 cc. los síntomas se agravan y si esta concentración llega a ser de 500 a 700 mg., hay peligro de muerte. Lo anterior se refiere a una persona normal.

En los alcohólicos se ha observado que lleguen a tolerar hasta 1 200 mg., debido a que las células del sistema nervioso actúan de tal manera, que la tolerancia al alcohol es mayor. Si el grado de alcoholismo es muy avanzado el proceso es a la inversa, aparece una intolerancia al grado que con una o dos copas están completamente ebrios.

Al empezar a beber, el individuo experimenta una sensación de energía extraordinaria a causa de las calorías producidas por el alcohol al ser quemado por el hígado, este fenómeno produce la disminución de las funciones psíquicas y también de la eficiencia general del organismo, -- pues el alcohol deprime las funciones mentales -- casi de inmediato; produciendo la aparente actividad de las reuniones sociales, debido a la depresión de los centros inhibidores del cerebro, por lo que en forma gradual los bebedores van -

cayendo en el sueño. Los bebedores experimentan impresiones ilusorias de agudeza mental causada por la liberación emocional producida a causa -- del alcohol, que aún en pequeñas dosis afecta -- las funciones perceptuales y de juicio.

La ingestión moderada de alcohol disminuye el control motor, la coordinación de los movi---mientos de los ojos y de los dedos, dificultándo se el habla, hay lentitud e imprecisión en las - reacciones, dificultad para fijar la atención y organizar las ideas, aparecen náuseas, vértigos y vómito. Al aumentar la cantidad de alcohol, - aparece somnolencia y se puede llegar al coma.

El alcohol ingerido en cortas dosis, se oxida 6 mm. de alcohol por hora. La mayor parte de las bebidas alcohólicas diluidas excitan las terminaciones de los nervios del gusto, del olfato y la sensibilidad general de la boca y el esófago y por ello aumenta el apetito, pero si en lugar de diluido está concentrado o se toma con -- frecuencia, produce irritación en la mucosa gástrica y aumento en la secreción del moco y no de jugos digestivos, por lo que ocasiona falta de - apetito, gastritis y retardo en el vaciamiento, - gástrico. La inhalación brusca de vapores de alcohol, produce cierto estímulo en el centro res- piratorio. Grandes dosis ingeridas ocasionan -

arritmia respiratoria y tendencia a la parálisis de la respiración, que puede ocasionar muerte - por suspensión de ésta.

Cortas cantidades producen excitación sobre el corazón, aumento en la frecuencia de las pulsaciones y ligero aumento en el volumen del pulso. Una mayor cantidad de dosis retarda el funcionamiento cardiovascular. Pero sin embargo, - es indiscutible que la principal acción del alcohol es sobre el sistema nervioso espinal. Ejerce acción depresiva e inhibición de los reflejos in condicionados o congénitos, así como de los ad-quiridos o condicionados de la clasificación de Pavlov. 18/

El alcohol es uno de los elementos químicos que más interfiere en la percepción. Si un sujeto adquiere 0.7 cc. por kilogramo de su peso, o sea 49 cc., una copa y media, para una persona - de 70 kilogramos presentará movimientos espasmódicos en los párpados (nistagmus), que puede durar más de cinco horas y presentarse aunque ya - el alcohol haya desaparecido de la sangre. Este nistagmus es el responsable de la vista doble, - el mareo, el vértigo y a veces la náusea y el vó

mito. Igualmente, la ingestión de alcohol provoca movimientos oculares de rotación, siendo responsable de la sensación de cansancio y somnolencia, la intensidad de ellos depende de la cantidad de alcohol ingerido y por supuesto, de la -- cantidad de éste en la sangre. Es importante señalar, que estos trastornos persisten muchas horas después de la desaparición del alcohol en la sangre y forman parte de los síntomas de la cruda. Nuevas dosis de alcohol determinan sucesivamente la aparición de los dos tipos de nistagmus.

19/

El manual de alcoholismo de la Asociación Médica Americana, resume siete hipótesis alrededor del alcoholismo: a) una alteración metabólica indefinida que causa una necesidad primaria de ingerir alcohol; b) un metabolismo anormal de azúcar; c) una deficiencia endócrina, como puede ser el hipotiroidismo, hipopituitarismo, hipoadrenalismo o hipogonadismo; d) deficiencias dietéticas o metabólicas de vitaminas, zinc, magnesio, sodio u otras sustancias; e) un mal funcionamiento glandular, como por ejemplo una deficiencia hepática e hiperinsulinismo, una de-

sincronización de las glándulas endócrinas; f) una sensibilidad no determinada a un producto -- alimenticio básico, cuyos síntomas sólo son aliviados por el alcohol; g) una función defectuosa del hipotálamo que causa una necesidad incontrolable de ingerir alcohol. 20/

El alcohol ocasiona tanto una dependencia física como psicológica, la primera se desarrolla con la tolerancia al alcohol, apareciendo -- síntomas después de una ingestión prolongada.

Las complicaciones psiquiátricas más frecuentes son, entre otras, la intoxicación etílica aguda, cuyos síntomas característicos son mareo, desinhibición, incoordinación motora, dificultad en la articulación de las palabras, verborrea, euforia, vasodilatación y congestión conjuntival. Si la ingestión es abundante y prolongada, aparece confusión psicomotriz, agresividad y hasta estupor.

Al interrumpir un episodio largo de embriaguez la abstinencia puede producir temblores, -- náusea y vómito, debido a la dependencia física, si el sujeto vuelve a beber y se abstiene una -- vez más, al disminuir los síntomas de intoxica--

ción aguda, pueden aparecer crisis convulsivas o delirium con alucinaciones si el episodio de embriaguez ha sido prolongado varias semanas.

El delirium tremens es un término que se -- utiliza para designar la psicosis aguda sobrevenida por el alcoholismo crónico y que traduce un trastorno metabólico secundario en una ingestión particularmente prolongada. Nunca se presenta -- durante la fase de ingestión, presentándose en -- personas que han estado bebiendo 360 ml. o más -- de alcohol y durante 48 ó más días, aparece del tercero al quinto día posterior a la supresión, va generalmente precedido por un período de falta de apetito, agitación, irritabilidad e insomnio con breves etapas de sueño trastornado con -- pesadillas.

En oposición a lo que sucede con otras complicaciones de alcoholismo, el delirium tremens no es debido a avitaminosis ni a ninguna deficiencia de elementos nutritivos, a pesar de que es muy común que el paciente esté mal nutrido. -- Parece ser el resultado directo del prolongado -- trastorno del alcohol para el metabolismo de las neuronas.

El delirium tremens es raro en personas de menos de treinta años o en alguien que haya sido

alcohólico crónico durante menos de tres o cuatro años.

Debemos distinguir el delirium tremens de otras formas de alucinosis alcohólica, así como de otros síndromes cerebrales. Ante un enfermo alcohólico hay que tener presente, en especial, el estado delirante que se asocia a la insuficiencia hepática aguda y que recibe el nombre de coma hepático inminente. Los pacientes con coma hepático inminente pasan al estupor y habitualmente con pocos síntomas de angustia o miedo; es más probable que presenten hipersomnía y no el insomnio de los individuos con delirium tremens. El paciente hepático presenta hiperfagia y no la anorexia de los individuos con delirium tremens.

La alucinosis alcohólica es una condición que se presenta con mucha frecuencia al suprimir la bebida, aunque en algunos casos los síntomas pueden aparecer durante la fase de ingestión. Se caracteriza por la presencia de alucinaciones auditivas, que generalmente son de contenido amenazante y burlón, siendo frecuente que el paciente escuche que se le califique de homosexual, lo que le ocasiona un estado de ansiedad, miedos inmotivados y trastornos de conducta. Dicho cuadro puede durar de dos a diez días o más, en algunos casos ya muy crónicos que cursan con dete-

rioro cerebral.

Como este complejo sintomático se presenta con episodios de ingestión inmoderada de alcohol, habitualmente se le ha clasificado como una psicosis alcohólica. Por los antecedentes de muchos casos de alucinosis alcohólica se ve que el cuadro aparece cuando ha habido embriaguez prolongada, al poco tiempo de que se suspende el alcohol o se restringe su ingestión, parece entonces probable que este padecimiento agudo representa un tipo de síndrome de abstinencia alcohólica, que tal vez ocurre en individuos en quienes constitucionalmente predominan las alucinaciones auditivas, o en pacientes con algún trastorno en el séptimo par craneal y de las vías auditivas del sistema nervioso central.

La diversidad de síndromes depende en gran parte, de la región del sistema nervioso en que la degeneración neuronal se localice, si ocurre principalmente en el cerebro y los nervios periféricos, se desarrolla el síndrome de Korsakoff. Este síndrome se ha clasificado entre las psicosis alcohólicas por su frecuente asociación al alcoholismo crónico, aunque estrictamente hablando, no debería pertenecer al grupo. Dicho síndrome se caracteriza por amnesia, desorientación en el tiempo y en el espacio, dificultad en la -

memoria, en unión de signos y síntomas de neuropatía periférica, el cuadro se desarrolla a veces en un alcohólico crónico que no ha sufrido delirium tremens. Es uno de los síndromes que resultan de la deficiencia de vitamina B, deficiencia que habitualmente tiene el alcohólico crónico, debido a la absorción gastrointestinal defectuosa, a la dieta limitada casi exclusivamente al alcohol y al requerimiento aumentado de vitaminas, por el gran efecto calórico del alcohol.

El síndrome de Wernicke es producido por una avitaminosis severa y se le puede asociar al hábito del alcohol, está caracterizado por oftalmoplejía, pérdida de la memoria, confabulación, apatía, demencia progresiva, ataxia, obnubilación de la conciencia e incluso coma, se presenta también en alcohólicos crónicos de edad avanzada y obedece a una insuficiencia de tiamina y niacina, lo que da lugar a una acumulación de ácido pirúvico en la sangre y la consiguiente encefalopatía. 21/ 22/

21/ Cf. Noyes Artur. M.D. Psiquiatría Clínica Moderna. pp. 186-195.

22/ Cf. Hofling Charles K. Tratado de Psiquiatría. pp. 237-240.

GENETICA

Recientemente ha llamado la atención la posibilidad de que el alcoholismo crónico tenga bases genéticas que pudieran conducir a considerarlo como una enfermedad hereditaria, cuando menos en ciertos aspectos.

Las investigaciones hechas sobre los factores genéticos han tenido muchas dificultades en la génesis de esta enfermedad, como son la salud, el sexo, el tipo de alcoholismo, ocupación, hábitos culturales, etc.; sin embargo, independientemente de esto, existe un grupo de individuos que son incapaces de controlar la ingestión del alcohol una vez que empiezan a beber y es en ellos, en quienes la ingestión del alcohol parece estar influida por alguna alteración bioquímica de origen genético.

Los factores genéticos pueden participar a diversos niveles: a) en la susceptibilidad de los efectos tóxicos agudos del alcohol etílico; b) en el metabolismo de la droga; c) en la adaptación del sistema nervioso central a su ingestió*n* crónica; d) en la susceptibilidad a desarrrollar lesiones orgánicas o trastornos de conducta; e) en la presencia de factores predisponescentes de orden psicológico.

El alcoholismo tiene un fenotipo complejo y muy probablemente heterogéneo, que no puede ser entendido sobre la base de una hipótesis sencilla mendeliana a partir de un solo gene. Pero parece indudable que existen diferencias individuales en los genes responsables de ciertas enzimas claves del hígado y del cerebro, y estas diferencias genéticas pueden explicar la diversidad en el ritmo del metabolismo del etanol, en la adictabilidad de las células nerviosas y en los efectos lesionales sobre diversos tejidos y órganos.

En una investigación llevada a cabo por el investigador Mc Clean, se indica que la diferencia en la velocidad con la que el alcohol se metaboliza, es menor en los gemelos monozigóticos que en los dizigóticos.

Los factores genéticos que influyen en la aparición de esta enfermedad no han sido aún ampliamente demostrados, por lo que no podemos sacar conclusiones definitivas a este respecto.

ASPECTO PSICOLOGICO

Otro de los factores importantes que son subyacentes en el proceso de la enfermedad alcohólica, es el aspecto psicológico y su patología.

Hasta la fecha no ha podido demostrarse que los factores psicopatológicos sean predominantes en esta enfermedad, pero se sabe que juegan un papel muy importante en su desencadenamiento y su desarrollo.

La teoría psicoanalítica estudia al alcoholismo como resultado de perturbaciones y carencias emocionales en la infancia, lo que ocasiona inmadurez emocional. El individuo experimenta sentimientos de ansiedad, hostilidad y depresión que reflejan patrones profundos de inseguridad, hostilidad y culpabilidad no reconocidos por él, recurriendo al alcohol para disminuir la ansiedad y la depresión, aunque sea sólo en apariencia, pues el etanol no logra disminuirlos, sino que crea otros problemas psicológicos como son la culpabilidad y la pérdida de la autoestima.

El alcohólico obtiene con la ingestión del alcohol lo que él desea obtener, encuentra placer, alegría, tristeza, etc., ya que la reacción psicológica está en función del bebedor; de esta manera, el alcohólico obtiene el alivio que desea mientras se encuentre bajo los efectos del alcohol.

Diferentes estudios clínicos psicológicos y psicopatológicos señalan que las características

más comunes y predominantes en los individuos al
cohólicos, son los siguientes: Se trata de persona
s neuróticas incapaces de relacionarse adecuada
mente con los demás, sexual y emocionalmente -
inmaduras, tendientes al aislamiento, dependientes,
que manejan inadecuadamente las frustraciones
y que tienen sentimientos de minusvalía. Co
múnmente se señala que el alcoholismo tiene marca
das tendencias de destrucción de la estima perso
nal. Se considera también que tienen línea---
mientos vengativos que permiten al paciente casti
gar lo que él percibe como un medio ambiente -
rechazante, cruel y frustrante, por medio de un
esfuerzo crónico suicida, se piensa que las necesi
dades de autodestrucción se originan en la ---
creencia de que él ha sido traicionado o frustrado
por sus padres, aparejados por los intensos -
temores del niño de perderlos y su gran necesidad
de obtener gratificación y satisfacción de -
ellos lo obligan a redirigir la ira a sus padres
hacia sí mismo. Lo que lo lleva al desarrollo -
de sentimientos de culpabilidad e inutilidad, -
aunado a una necesidad de autocastigo y finalmente,
la búsqueda de autodestrucción. Esta psicodi
namica expone los patrones conductuales exhibido
s por el alcohólico.

En el adulto intervienen en su vida cotidiana

na la frustración, la angustia económica cada -- vez mayor, la agresividad, la lucha competitiva por el trabajo, los tantos problemas que de continuo bombardean su mente, generando angustia y malestar. Cuando esas tensiones no pueden superarse por falta de una sólida y adecuada preparación cultural y/o inmadurez emocional se recurre al alcohol, que al menos transitoriamente hace perder el contacto con la realidad.

ASPECTO SOCIAL

El alcoholismo en México es un problema tan grave, que constituye una de las principales enfermedades a las que nos enfrentamos, siendo incurable, progresiva y mortal. Este problema presenta repercusiones tanto biológicas y psicológicas como sociales y culturales. Como ya dijimos puede producir padecimientos hepáticos, lesiones cerebrales, alteraciones mentales, de la personalidad y de conducta, lo que ocasiona una pérdida gradual de la vida activa, con repercusiones importantes en la organización familiar, con deterioro en la economía del país muy severa.

Las actitudes adoptadas con respecto al alcohol son muy variables, debido a lo generalizado de su consumo. En la actualidad es consumido con tal frecuencia y cantidad, que prácticamente

hemos aprendido a vivir con él sin poder prescindirle, debido a que se utiliza como atenuador de la angustia, en nuestras fiestas y reuniones no puede faltar, pues ayuda a que haya jovialidad, disminuyendo los impactos psicológicos que causa en el individuo el vivir en una sociedad enajenada y angustiante. Socialmente, el abuso del alcohol se refleja en la desintegración familiar - con el abandono del hogar y de los hijos; laboralmente por el alto índice de ausentismo que -- ocasiona y económicamente, por el costo del tratamiento. Incrementa además los accidentes de tránsito y conductas delictivas, agresividad, riñas y delitos sexuales.

La dificultad que representa satisfacer las necesidades básicas y en algunos casos la privación de ellas, producen frustración. Siendo que además de los requerimientos naturales del ser humano, por medio de la propaganda se crean necesidades de tipo social, requerimientos de estatus, necesidades superfluas que se transforman en imperantes por la presión social, el ambiente se vuelve cada vez más frustrante, ya que el grupo exige mucho y pocas son las posibilidades de que se les satisfagan. Al aparecer la frustración, se desarrollan mecanismos de defensa tendientes a aliviar la ansiedad, los sentimientos

de culpa y de disgusto, que el sujeto no siempre tiene la capacidad de manejar adecuadamente, lo que les hace recurrir al alcohol como medida de escape, pues el alcohol es el ansiolítico más -- usado por la humanidad desde tiempos remotos, de bido a que como ya se mencionó, el sujeto encontrará en su uso el tipo de sensaciones que él de see; mientras más frustración exista en la vida diaria más bebedores habrá, si continúan las con diciones que determinan el uso del alcohol. Mien tras más hambre y menos educación exista, la in cidencia será más evidente.

En la mayor parte del territorio nacional, el alcohol es utilizado sin control desde una -- edad temprana. La imagen del hombre se conforma a partir de que el niño deja de serlo pasando a la adolescencia, siendo ahora capaz de fumar, de tener relaciones sexuales y de tomar varias co-- pas de alcohol. El vino representa dentro del - grupo social una imagen de masculinidad, hombría y adultez, siendo esta imagen de gran arraigo so cial y con un fuerte contenido histórico, mante nida además por la propaganda comercial de bebi das alcohólicas y del cigarro, ya que se asocia la bebida y el cigarro con personas de estatus y reconocimiento social, además de éxito y buenas relaciones con la vida diaria y con el sexo opues to.

Dentro del medio social mexicano, tenemos - la personalidad machista que se sigue conformando dentro del ideal de tener mando, mujeres y vino. El machista necesita probar en todo momento que es valiente, que no teme morir, que la vida no vale nada, necesita reafirmarse a como dé lugar aún en las cosas más triviales; no pudiendo conformarse solo, necesita de la mujer que lo admira y le da validez pero sin actuar, sin aparecer, permaneciendo pasiva, aún cuando en los últimos años la mujer ha aumentado su participa---ción en la bebida.

Los fabricantes de alcohol han sabido manejar y utilizar esta necesidad del individuo de - ingerir alcohol, gran parte de los anuncios co--merciales están destinados a la incitación para ingerir bebidas embriagantes. Hay una gran producción de bebidas alcohólicas a las que se les hace propaganda escrita, radiada y televisada, - lo que constituye un factor muy importante para que el número de consumidores vaya en aumento.

A manera de ejemplo sobre la cantidad de --anuncios comerciales de bebidas, tenemos los programas televisivos más vistos por la población - mexicana, sobre todo por los hombres adolescen--tes y adultos, que son los programas deportivos están saturados de ellos. Al finalizar cada --

round de box, cada tres minutos, por lo menos pa san un anuncio de cerveza o vino, en el futbol - son aproximadamente nueve en cada partido de noventa minutos, o sea un promedio de uno cada --- diez minutos. Todos los programas nocturnos pre sentan un comercial de bebidas en cada corte. En los anuncios más grandes e iluminados de la Ciudad de México, encontramos grandes y llamativos anuncios que incitan a ingerir alcohol.

En ningún anuncio de este tipo se hace refe rencia a lo nocivo que resulta para la salud, ni se recomienda moderación en su consumo.

El alcoholismo en México es muy grave en la mayor parte del territorio; sin embargo, en el - Estado de Chiapas se encuentra mucho más acentua do. En un diario de la Cd. de México publicaron el día 11 de agosto de 1979, con motivo del primer Congreso Nacional de Alcohólicos Anónimos: - "El Estado de Chiapas es una zona donde se ha -- condicionado la manipulación de las bases campe sinas por medio del alcohol". En este periódico, el Dr. Ernesto Lamoglia declaró: "Chiapas es una de las entidades donde se han hecho profundos es tudios a este respecto. En esta zona el pago -- del campesino, sobre todo el cortador de café -- perteneciente a los grupos llamados tzetzales o chamulas, en la actualidad, se hace con el alco-

hol llamado comiteco". El problema del alcoholismo se agrava debido a la desesperante desnutrición, no se consumen alimentos, pero sin embargo se consume el alcohol en grandes cantidades y por todos los motivos, como se menciona en el libro "Juan Pérez Jolote", que habla de todas las circunstancias que rodean al alcohol en esta zona.

La región de Orizaba, Ver., vive de una cervecería y los habitantes de ella subsisten por que trabajan en transportes, fabricación de chocolatas y de botellas, empresas conexas y sin olvidar que ahí mismo se encuentra la fábrica de Ron Batey y Bacardí, siendo una región cañera -- por excelencia, entonces es evidente la posibilidad de hacer muchas cosas a partir de la industria del alcohol.

El Estado de Hidalgo padece en sumo grado - el alcoholismo, el Dr. Ernesto Lamoglia declara que es uno de los tres Estados con mayor caren-cia y es el primer productor de pulque en el --- país. El doctor advirtió que Hidalgo sufre apar-te del problema alcohólico una fuerte desnutri-ción. "Hay pobreza, marginación en todos los as-pectos, las áreas marginales que rodean a los -- centros de producción que existen en ese Estado, son sitios donde se puede beber todo el tiempo -

licores y no solamente pulque".

La frontera norte es realmente muy problemática, en cuanto a alcoholización, pero se agudiza aún más con el uso y el abuso de sustancias tóxicas, es la única zona del país donde la morfina y la heroína representan un problema. El Dr. Mario Calles López Negrete, Secretario de Salubridad (1978-1982), declaró antes de que iniciara la 38ava. reunión anual del consejo directivo de la Asociación Fronteriza Mexicana-Estadounidense: "Los principales problemas de salud en la frontera norte son la prostitución, el alcoholismo y la drogadicción". Lo anterior fue publicado en un diario de la Cd. de México el día 21 de abril de 1980.

Oaxaca, un Estado con grandes riquezas naturales aloja a un pueblo pobre, donde el alcoholismo y la desnutrición son el principal problema de las aldeas y rancherías. Su única distracción es ingerir bebidas alcohólicas y es en lo que emplean la mayor parte de su tiempo.

Siendo que se trata de un problema social que aumenta cada día, a últimas fechas las autoridades han empezado a hacer propaganda para su prevención y su tratamiento a través de los medios de radiodifusión y televisión, lo cual, si

bien refleja la magnitud del problema, representa ya una medida para tratar de aliviarlo.

Se puede decir que de acuerdo con la gravedad que representa el problema, estamos obligados todos en nuestra esfera de acción, a luchar contra él. Debemos emprender una intensa y bien orientada campaña de información, prevención y rehabilitación del alcoholismo.

ASPECTO JURIDICO

El alcoholismo plantea también un problema jurídico que afecta el orden consensual. El sujeto cuando está bajo el efecto del tóxico pierde lucidez y con ella su voluntad reflexiva, o sea, su libertad de consentimiento. Comienza esta situación desde el momento que el sujeto contrata la compra de una copa. El comerciante que se la vende no hace un negocio lícito, sino que roba a un inconsciente, no dueño de su albedrío. Muchas de estas situaciones análogas, originadas o derivadas, pueden presentarse ante un jurista o legislador, calificando aún la posición del Estado si, en vez de combatirla, obtiene de ella - entradas fiscales por medio del impuesto de fabricación y venta, entradas meramente ficticias, ya que ellas deben volver a invertirse en gastos

de servicios sociales de prevención, eliminación o represión del alcoholismo.

Los efectos del alcoholismo se reflejan en las infracciones frecuentes a los reglamentos policiales, como embriaguez escandalosa, riña, mal vivencia, etc.; en el cometimiento de delitos como robo, estupro, violación, homicidio, asalto, etc. y en accidentes laborales y de tránsito.

En nuestro Código Penal en el art. 15, fracción II, se establece entre las excluyentes de responsabilidad, el hecho de hallarse el acusado en estado de inconsciencia por el empleo accidental e involuntario de sustancias tóxicas embriagantes. De conformidad con el criterio literal que sustenta el Código Penal, y de conformidad con la reincidencia prevista en el art. 21 del mismo, siempre que el acto punible lo haya cometido un delincuente en un período que no exceda de 10 años existe el caso de exclusión de responsabilidad, pero tratándose de alcohólicos habi--tuales estaríamos en el caso previsto por el art. 24 fracc. III, en que la sentencia debería reducirse a la reclusión del toxicómano. El art. 52 del propio código en su fracc. III, previene que en la aplicación de las sanciones penales se tomará en cuenta las condiciones especiales en que

se encontraba el autor del delito en el momento de cometer el mismo y los demás antecedentes y - condiciones personales que puedan comprobarse. - Obviamente un alcohólico que está clasificado como tal, reúne estas condiciones.

El art. 68 sostiene que locos, idiotas e imbéciles o los que sufran cualquier otra debili--dad, enfermedad o anomalías mentales, serán sujetos de un trato preferencial por el juez penal. Obviamente dentro de este capítulo entran los alcohólicos, en cuyo caso no debe dejárseles en libertad, sujetándolos a interdicción, o quedará - en establecimiento especial.

En la fracc. II del art. 115, de acuerdo -- con la interpretación literal del Código Penal, se habla del empleo involuntario de sustancias - embriagantes. De ahí podría inferirse, en la lógica estricta, que el alcohólico que carece ya - de voluntad propia, independientemente del motivo que haya originado su estado, es un agente involuntario de sustancias embriagantes y por lo - tanto, cabe dentro de este concepto excluyente.

23/

TRATAMIENTO

El alcoholismo, enfermedad que abarca todas las facetas de la existencia humana, afecta la vida del alcohólico a lo largo y a lo ancho, -- constituyendo básicamente un problema social, cuyo tratamiento debe ser realizado desde diferentes áreas, siendo sobre todo la Medicina, la Psicología y la Psiquiatría, las que deben encargarse de llevarlo a cabo.

Uno de los problemas más difíciles de salvar en el terreno del alcoholismo y que obstaculiza severamente su tratamiento, es el que tiende a no ser reconocido por el paciente como enfermedad, lo cual implica que no se puedan tomar medidas preventivas a tiempo para evitar que se desarrolle como tal.

Las medidas preventivas tomadas en todas -- las enfermedades juegan un papel muy importante para controlarlas, debiendo ser oportunas y eficaces. En el caso del alcoholismo es muy difícil aplicar la prevención, pues una vez instalado como enfermedad y existiendo dependencia tanto física como psicológica, resulta más difícil su tratamiento.

Cuando el alcoholismo es reconocido como enfermedad, el sujeto es ya un ser lesionado, en--

fermo, pudiendo ser controlado, mas no puede ser curado.

El tratamiento debe abarcar tres etapas: la desintoxicación, la motivación y la rehabilitación. Durante las dos primeras y el principio de la tercera, el paciente debe ser hospitalizado.

La desintoxicación es llevada a cabo por el médico general o por el psiquiatra, puede durar de 24 horas a una semana, dependiendo del grado de intoxicación y las complicaciones que se presenten, para ello es necesario utilizar fármacos. El médico debe normalizar los cambios en el metabolismo del organismo provocados por el alcohol, prevenir el síndrome de abstinencia o tratarlo si ya se ha presentado, atendiendo las complicaciones que se presenten.

Una vez que el enfermo ha sido desintoxicado totalmente y ha recobrado sus capacidades mentales puede ser llevada a cabo la motivación, como parte del tratamiento.

En esta etapa se tratará de informar y educar al paciente y a sus familiares sobre las características y consecuencias de su enfermedad, ésta es ya un manejo terapéutico psiquiátrico -- y/o psicológico, analizando los motivos que lle-

varon al sujeto a recurrir al alcohol y el conte
nido caracterológico que la enfermedad tiene; -
dando terapia de apoyo para disminuir sus senti-
mientos de culpabilidad, modificando, en la medi
da de lo posible, la dinámica familiar. Lo ante
rior puede llevarse a cabo a través de psicotera
pia de grupo dirigida, psicoterapia individual,
orientación e información a los familiares, psi-
coterapia familiar, psicodrama o terapia ocupa--
cional. Esta etapa del tratamiento es muy importa
nte, por lo que debe darse adecuadamente y sin
interrupción, pues existe un gran riesgo de que
el paciente vuelva a ingerir alcohol.

Como el alcoholismo es una enfermedad incu-
rable, durante la fase de rehabilitación no pode
mos esperar que el paciente vuelva a beber mode-
radamente, por lo que la meta a lograr es la abs
tinencia total, de esta manera la rehabilitación
debe durar toda la vida, recomendándose psicote-
rapia a largo plazo, con apoyo psicológico y su-
pervisión posterior en forma periódica. Facto--
res culturales, económicos y sociales afectan di
rectamente esta fase, por lo que es necesario --
promover la rehabilitación del paciente alcohóli
co, tanto en instituciones públicas como privá--
das. Actualmente contamos con la agrupación de
Alcohólicos Anónimos que ha dado buenos resulta-

dos a las personas que desean dejar de beber, -- sin costo alguno para ellas.

ESTADISTICAS

Dentro de nuestra investigación, no podíamos dejar de llevar a cabo una revisión estadística tanto de la elaboración de bebidas alcohólicas como de su consumo, de tal manera que esto nos lleve a una mejor comprensión sobre el problema.

A pesar del grave problema que el alcoholismo representa actualmente para nuestro país, observamos que el consumo de bebidas alcohólicas - por persona ha disminuido, aún cuando la producción haya aumentado, debido al acelerado crecimiento demográfico. Como se puede notar en el siguiente cuadro, cuyos datos fueron tomados de la Dirección general de Estadística, SIC.

<u>P R O D U C T O</u>	<u>1 9 5 9</u>	<u>1968 - 1970</u>
Productos derivados del agave	14 634 000 lts.	44 686 000 lts.
Derivados de la caña	52 039 000 "	44 617 000 "
Derivados de la uva	2 069 000 "	110 272 000 "
Pulque	285 235 000 "	48 542 000 "
Cerveza	800 844 000 "	1 283 000 000 "
T o t a l	1 154 823 000 lts.	1 531 117 000 lts.
V a l o r		\$4 411 174 000.00
Población	33 304 253	48 377 000
Consumo teórico por persona	35 lts.	31 lts.

Como ya hemos mencionado anteriormente, el alcoholismo repercute en todos los núcleos de la vida del sujeto, causando graves daños en cada uno de ellos, afectando así mismo, al desarrollo y economía del país.

El 22 de junio de 1980 publicaron en un diario de la Ciudad de México: "El alcoholismo es uno de los problemas de salud pública que más daño causa desde el punto de vista social y económico a nuestro país, según datos proporcionados por la Dirección General de Servicios Médicos de la U.N.A.M., por improductividad en horas-hombre ocasiona anualmente a la economía del país pérdidas por unos 275 mil millones de pesos. Las estadísticas que obran en poder de la Procuraduría General de la República, señalan que el porcentaje de alcohólicos en México se incrementó bastante en relación a 1970. Durante 1980... Se observa que el terrible mal reviste matices de dramatismo, al tomar en cuenta que de los cinco millones de mexicanos que sufren alcoholismo, el 40% son del sexo femenino.

El Dr. Héctor García Cisneros, en una sesión de Alcohólicos Anónimos celebrada en el grupo "Aragón" el 7 de enero de 1973, declaró: "En

nuestro país consumimos anualmente:" 24/

P R O D U C T O	CANTIDAD
Cerveza	1 197 148 000 lts.
Pulque	240 091 795 "
Tequila	25 256 795 "
Aguardiente de uva	16 000 000 "
Licor de caña	24 100 000 "
Vinos no destilados	<u>2 000 000 "</u>
Total de litros de bebidas embriagantes	1 504 596 590 lts.

Esto representa una pérdida de dos millones de pesos al año, tanto en pérdidas hora-hombre - como por invalidez causada por el alcoholismo".

Esta enfermedad origina una pérdida gradual de la participación de la vida activa, cuyo efecto en la actividad económica del país trae como consecuencia una pérdida de un 20.5% de días de los 365 del año; lo cual asciende a 33%, al considerar al año laboral que consta de 228 días y que significa una pérdida de 1.7% de días de la semana laboral de 5 días.

24/ Estos datos fueron obtenidos de la OMS.

En los anuarios estadísticos de la Dirección General de Estadística (SIC), en lo referente a los expendios de bebidas embriagantes, encontramos:

CLASIFICACIONES	1967	1968	1969	1970	1971
Cantinas	13 957	15 177	14 967	14 460	14 892
Pulquerías	5 963	6 272	6 127	6 640	7 137
Cervecerías	9 448	10 670	10 817	11 115	12 057
Restaurantes, fondas y figones	12 358	13 868	15 264	17 682	19 050
Tiendas, tendajones y estanquillos	67 489	77 720	84 300	94 567	95 514
Otros establecimientos	9 967	10 606	10 746	10 858	10 273
Total	119 182	134 313	142 221	255 322	158 923

El porcentaje del incremento anual promedio de cada renglón, con base en el año inmediato anterior, es el siguiente:

Cantinas	1.7%	Pulquerías	4.7%
Cervecerías	6.4%	Restaurantes	11.5%
Tiendas	9.2%	Otros	0.8%

El aumento promedio total fue de un 7.5%.

A manera de comparación, es necesario señalar que en cuanto a escuelas, jardines de niños,

escuelas primarias y posprimarias, en ese mismo período de 1967 - 1971, el incremento fue el siguiente:

TIPO DE ESCUELAS	1967	1968	1969	1970	1971
Jardines de niños	2 709	2 790	2 910	3 018	3 142
Primarias	40 424	41 543	42 815	44 017	45 164
Posprimarias	3 900	4 204	4 751	5 047	5 420
Total	47 033	48 537	50 476	52 082	53 726

Relacionando los dos cuadros estadísticos - anteriores, el de los expendios de bebidas y el de las escuelas de la República, encontramos lo siguiente: por cada jardín de niños en 1967 había 44 expendios de bebidas; en 1968, 48.1; en 1969, 48.9; en 1970, 51.5 y en 1971, 50.2. Por lo que toca a las postprimarias, por cada una de ellas había: 30.6, 32.0, 30.8 y 20.3 expendios de bebidas en el mismo período.

Por otro lado, tenemos que la incidencia de alcoholismo en nuestro país se encuentra alarmantemente elevada, en la actualidad ocupa el segundo lugar entre los países latinoamericanos, lo cual resulta grave, sobre todo si tomamos en cuenta que la edad más frecuente del alcoholismo es entre los 25 y 55 años, o sea, la etapa pro--

ductiva, presentándose con mayor frecuencia en el sexo masculino, habiéndose incrementado también en la población joven y en el sexo femenino.

De acuerdo con un estudio epidemiológico de alcoholismo realizado en la República Mexicana a nivel nacional por el Dr. Héctor Cabildo Arellano, se obtuvieron los siguientes datos:

- 1) Se calculó la población general para 1975 - en 58 111 185 habitantes.
- 2) Se estimó que el 33%, 30 876 788 corresponde a la población mayor de 14 años.
- 3) Considerando que en la población mayor de 14 años se presenta el alcoholismo en una proporción de 1.1%, o sea, 339 645 casos, en la población del país, la proporción sería de 6 por cada mil habitantes, aproximadamente.
- 4) Por otra parte, se estima que de los 339 645 casos con alcoholismo, aproximadamente el 4%, 13 456 han requerido atención médica en consulta externa u hospitalaria, correspondiendo el 35%, 4 728 casos a psicosis alcohólica y 65%, 8 728 casos a alcoholismo sin psicosis y únicamente como síntoma de trastorno de conducta y de la personalidad.

Si comparamos el consumo de alcohol con el consumo alimentario, tenemos que gran parte de la población de la República Mexicana continúa con una dieta de atole, tortilla, frijol, chile y pulque, lo que ocasiona la frecuencia de la cirrosis alcoholonutricional, en la que se registra una abundante ingestión de bebidas alcohólicas y desnutrición. Además, tenemos que el 20% de los habitantes no come carne, el 23% no consume huevo y el 38% no toma leche, esto es, alimentos ricos en proteínas, lo que ocasiona hipotro-teinemia.

El alcoholismo ocupa a la fecha uno de los primeros lugares entre los problemas de salud pública y un sitio muy importante entre las causas de muerte.

La cirrosis hepática causada por el consumo de alcohol se encuentra en uno de los primeros índices de mortalidad en personas de 25 a 55 --- años. Se calcula que en México hay más de 10 000 defunciones anuales por cirrosis hepática y alrededor de 34 000 por efectos directos o indirec--tos del alcohol.

Las defunciones por alcoholismo en el período 1967 - 1971 reportados por la Secretaría de Salubridad y Asistencia, son las siguientes:

1967	8 515
1968	8 808
1969	14 370
1970	13 443
1971	12 938

Los datos anteriores corresponden a los casos tratados en los hospitales de la Secretaría solamente, lo que representa una pequeña proporción de las defunciones causadas por el alcohol.

Las defunciones registradas en los anuarios de la SIC en ese mismo período, fueron las siguientes:

1967	9 133
1968	9 535
1969	10 335
1970	11 182
1971	10 704

Estos datos corresponden a defunciones causadas por cirrosis hepática, cuyo promedio anual fue de 10 178 defunciones.

En cuanto a suicidios consumados y frustrados en el país, cometidos en estado de ebriedad, tenemos los siguientes datos:

AÑOS	CONSUMADOS	FRUSTRADOS	TOTAL
1967	36	4	40
1968	39	7	46
1969	46	7	53
1970	44	7	51
1971	44	4	48
Promedio	42	6	48

En materia de accidentes, la intervención del alcohol registra también altos porcentajes; sabemos que de las defunciones por accidentes domésticos, el 25% fueron causados por el alcohol y que en el 25% de las lesiones de todo orden intervinieron las bebidas alcohólicas.

En accidentes de tránsito, tanto en atropellamientos por imprudencias cometidas por el que maneja el vehículo como del peatón, el porcentaje va en aumento.

Hemos tratado de presentar los datos más representativos estadísticamente sobre el alcohol y el alcoholismo. Obtener este tipo de información resultó ser un trabajo sumamente difícil, debido a que las instituciones encargadas de ---ello tienen sus anuarios muy poco actualizados; además, en los hospitales tanto públicos como --privados, las anotaciones son hechas en la histou

ría clínica del paciente, a la cual solamente el médico encargado tiene acceso; no pudiendo obtener tampoco información verbal. Por este motivo, nuestros datos no están tan actualizados como no sotras hubiéramos querido. Encontramos que Javier Guerra Guerra en su libro "El alcoholismo - en México", recopila información sobre el alcoholismo desde diferentes puntos de vista, lo cual nosotras aprovechamos en nuestra investigación - estadística.

III. METODOLOGIA

Como ya se ha visto, el carácter del individuo es el responsable de la conducta de cada persona, siendo la familia la generadora de los elementos que llevan al sujeto a desarrollar dicho carácter.

Ya que el alcoholismo es una manifestación basada en determinada estructura de carácter desarrollada en base a la dinámica familiar vivenciada por el sujeto, llegamos a elaborar la siguiente hipótesis de trabajo:

HIPOTESIS DE TRABAJO

La dinámica familiar de los sujetos alcohólicos presentará como característica predominante un padre del sexo opuesto sobreprotector, aparentemente pasivo, siendo la figura predominante en éste. Los sujetos estudiados por lo tanto, tendrán una orientación de carácter de tipo receptivo predominantemente.

HIPOTESIS ALTERNA

En la familia del sujeto alcohólico no se encontrará una figura paterna o materna sobreprotectora, pudiendo caer el carácter de éste en --

cualquiera de las orientaciones de carácter dadas por Fromm.

POBLACION

Para realizar la presente investigación, se trabajó con 28 pacientes del sexo masculino que pertenecen a dos grupos de Alcohólicos Anónimos del Distrito Federal*, dentro del mismo nivel socioeconómico: clase baja y media baja.

Alcohólicos Anónimos es una asociación que tiene como meta la rehabilitación del alcohólico, prevaleciendo la ayuda mutua para mantenerse sobrio, sin seguir un plan terapéutico establecido, sino fijándose metas a corto plazo que se logran por medio de la ayuda moral de unos a otros y bases religiosas, sin seguir una religión específica. Laboran en centros de reunión que es un pequeño salón provisto de sillas y un escritorio.

Cada grupo tiene un encargado, al que nos dirigimos para explicarles nuestra intención de llevar a cabo una investigación sobre el carácter y la familia del alcohólico, éste después de haberlo comentado con todos los miembros del gru

* No damos más referencias de dichos grupos, debido a nuestra promesa de respetar su anonimato.

po nos pidió que diéramos una plática sobre el alcoholismo y sus implicaciones psicológicas, so ciales y familiares y que al término de ésta pre guntáramos si estaban de acuerdo en colaborar. -- con nosotras. La mayoría de los miembros del -- grupo estuvieron de acuerdo en trabajar con noso tras; otros se negaron en un principio y poste-- riormente nos pidieron que los incluyéramos, -- otros definitivamente no quisieron colaborar.

EL INSTRUMENTO

El instrumento empleado fue un cuestionario interpretativo, utilizado por primera vez en --- 1931 por el Instituto de Investigación Social de la Universidad de Francfort, cuyo interés fue sa ber cuántos trabajadores y empleados alemanes -- eran combatientes confiables contra el nazismo. La hipótesis fue que quienes poseían un carácter autoritario se volverían nazis en el caso de que Hitler triunfara, quienes poseían un carácter au toritario democrático - revolucionario combati--- rían el nazismo y quienes tenían un carácter com binado no se volverían ni fervientes nazis ni -- fervientes antinazis.

En 1957, Erich Fromm utilizó este mismo mé-- todo modificado de acuerdo a las necesidades de su investigación, que se llevó a cabo en un po--

blado del Estado de Morelos. Dicho estudio persiguió tres propósitos: El primero fue probar un método que permitiera la aplicación de la teoría psicoanalítica estudiando grupos sociales sin -- psicoanalizar a los miembros individuales del -- grupo; el segundo, fue probar la teoría del carácter social y el tercero, fue descubrir datos que pudieran ser útiles para la predicción y planeación de un cambio social en una sociedad campesina. El desarrollo de dicho estudio se en---cuentra descrito en el Sociopsicoanálisis del -- Campesino Mexicano de Erich Fromm y Michael ---- Maccoby.

En nuestra investigación, utilizamos este cuestionario interpretativo en base a nuestro deseo de obtener carácter en el alcohólico, pudiéndolo distinguir de pensamiento o conducta, ya -- que obliga a dar respuestas amplias, lo que nos permite descubrir la dinámica psicológica, pro--porcionándonos datos acerca de la familia, el -- trabajo, la vida social, económica, cultural, capacidad para establecer relaciones interpersonales, grado de narcisismo, capacidad para amar, - biofilia, necrofilia, escala de valores, aspiraciones, productividad, manera de relacionarse, - modo de asimilación y filiaciones parentales.

LA APLICACION

En la primera entrevista, aplicamos una historia clínica que nos reportó datos generales -- acerca del paciente y que nos sirvió además, pa-
ra establecer un raport con éste.*

El cuestionario** se aplicó a cada uno de - los pacientes en sus centros de reunión, divi---
diéndolo en cuatro sesiones, de manera que el pa-
ciente pudiera comprender cada una de las preguntas, repitiendo o explicando todas aquellas que no hubieran sido comprendidas, dado que el nivel cultural es muy bajo y algunas les resultaban de difícil comprensión.

Para llevar a cabo dicha aplicación, traba-
jamos cada una de nosotras por separado.

Al termino de la aplicación del cuestiona--
rio, llevamos a cabo una entrevista familiar, --
con duración de diez sesiones de cincuenta minu-
tos cada una, que nos permitió conocer la dinámica familiar de cada paciente. Dicha entrevista fue realizada conjuntamente por ambas, fungiendo

* Tanto la historia clínica como el cuestionario, se efectuaron en forma individual.

** El cuestionario interpretativo se reproduce en el -
Apéndice.

como terapeuta una y como coterapeuta la otra; - siendo terapeuta aquella de nosotras que había - aplicado la historia clínica y el cuestionario, trabajando cada una con catorce pacientes.

Nos encontramos con que aunque todos los pa-
cientes estaban de acuerdo en trabajar con noso-
tras en forma individual, no lo estaban para que
trabajásemos con sus familias, por objeciones de
éstas o de los pacientes; por lo que en algunos
casos trabajamos solamente con el paciente, en -
otros con el paciente y la madre; y con toda la
familia en otros.

En los casos que trabajamos con la familia
completa, las sesiones se realizaron en el domi-
cilio del paciente, a fin de estudiarlo dentro -
del ambiente en que éste se desenvuelve, lo cual
nos reportó la oportunidad de obtener mayor in--
formación y confiabilidad.

En los casos en que se trabajó con el pa---
ciente y la madre y en los casos que fue solamente
con el paciente, trabajamos en un pequeño consu
ltorio ubicado en la casa de una de nosotras.***

*** El consultorio estaba separado del resto de la casa y el paciente no tenía que entrar a ésta. Además, estaba ubicado muy cerca de los centros de reunión, por - lo que el paciente no tenía problemas para trasladarse.

Estas entrevistas fueron discutidas y analizadas por nosotras después de cada sesión y en conjunto al término de éstas, y supervisadas de igual manera por nuestro director de tesis.

INTERPRETACION

La interpretación de los cuestionarios fue realizada por cada una de nosotras individualmente, reuniéndonos posteriormente para discutir los resultados obtenidos y llegar a un acuerdo sobre éstos.

Nos encontramos con que cada una de las respuestas podría ser sólo de pensamiento y no de carácter, por lo que hubo que analizar detenidamente cada una de ellas. Las respuestas no fueron evaluadas individualmente de manera mecánica, sino más bien analizando cada respuesta y la totalidad de ellas en cada cuestionario.

El factor más importante para asegurar la exactitud de la interpretación, depende de las cualidades del intérprete, por lo que no nos fue fácil llevarla a cabo; fue a través de la experiencia adquirida, que llegamos a dichas interpretaciones. Hubo que leer el cuestionario en su totalidad para tener una imagen global de éste, analizando después cada una de las respues--

tas y obtener la interpretación global.

Cada cuestionario nos llevó un promedio de cuatro horas para su interpretación.

Para realizar dicha interpretación, nos basamos en la teoría del carácter, de Erich Fromm, y en su estilo de interpretación presentado en su libro Sociopsicoanálisis del Campesino Mexicano.

El carácter individual y social lo obtuvimos en base a siete escalas**** condensadas en una hoja de reporte que son las siguientes:

- 1.- Manera de relacionarse
- 2.- Biofilia - Necrofilia
- 3.- Productividad
- 4.- Orientación sociopolítica
- 5.- Escala de narcisismo
- 6.- Modo de asimilación
- 7.- Filiaciones parentales.

Una vez interpretado cada cuestionario, lo correlacionamos con el análisis obtenido en las entrevistas familiares, llegando a obtener los resultados que presentamos en el siguiente capítulo.

**** Se encuentran ampliamente explicadas en el marco teórico.

IV. RESULTADOS

Se calificaron los cuestionarios de los 28 pacientes alcohólicos estudiados, encontrando -- rasgos dominantes y secundarios, cuando sólo se encontraron tendencias secundarias se calificaron, pero no como dominantes. Como ya dijimos, se calificó en base a siete escalas, cada una de las cuales mide diferentes factores.

Los datos obtenidos en los diferentes rasgos de cada escala, se calificaron en términos de frecuencia, obteniendo además el porcentaje de ellos para darles mayor representatividad, -- realizando posteriormente las gráficas correspondientes a los cuadros, para que se pudieran apreciar más claramente.

DISTRIBUCION DE LOS RASGOS DE CARACTER

En el cuadro 1 podemos ver la distribución de los datos obtenidos en la escala manera de -- relacionarse de los sujetos estudiados, siendo -- el alejamiento el rasgo dominante que se presenta con mayor frecuencia, donde se encontró el -- 50% de los casos, o sea, la mitad de la pobla--- ción; 8 casos, 28.57% presentaron alejamiento co mo rasgo secundario; 8 casos, 28.57% presentaron relación simbiótica como dominante y 21.4% como

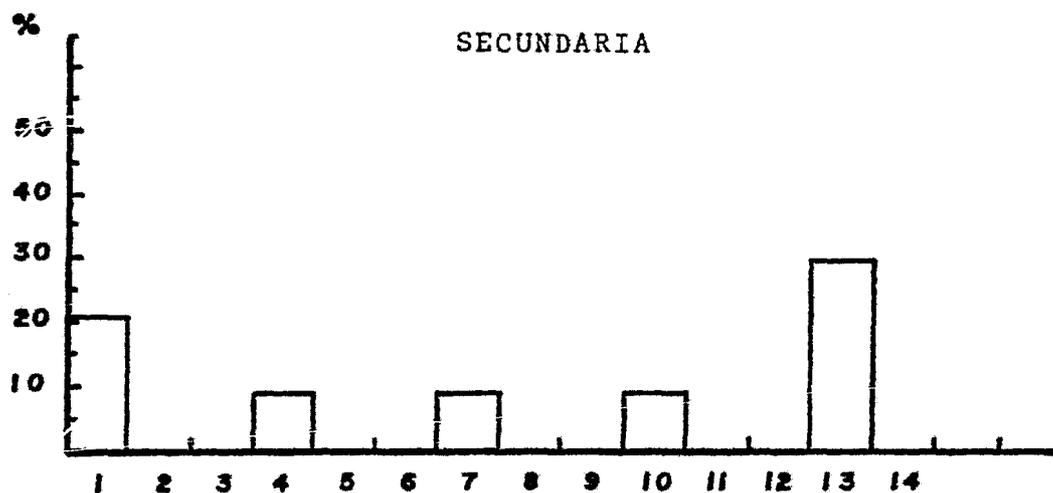
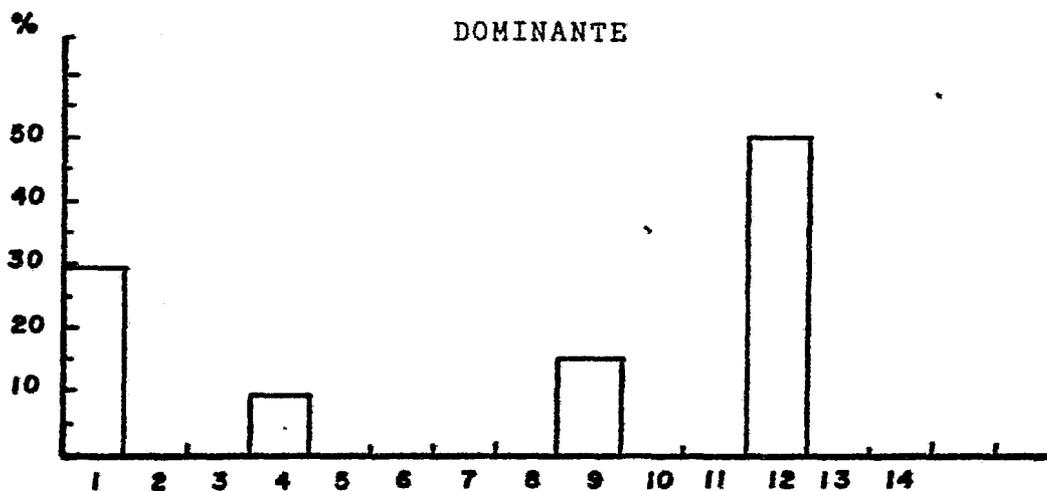
secundaria. Las siguientes categorías en orden decreciente son amor condicional 14.28% dominante y 7.14% secundario; destructiva 7.14% tanto dominante como secundario; 7.14% de los casos -- presentan narcisismo defensivo como rasgo secundario únicamente. En todos los demás rasgos no se presentó ningún caso.

Cuadro 1
MANERA DE RELACIONARSE

R A S G O S	DOMINANTE		SECUNDARIO	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Simbiótica incestuosa	8	28.57	6	21.43
Sádica	0		0	
Masoquista	0		0	
Destructiva	2	7.14	2	7.14
Narcisismo de grupo	0		0	
Narcisismo individual	0		0	
Narcisismo defensivo	0		2	7.14
Indulgente	0		0	
Amor condicional	4	14.28	2	7.14
Amorosa	0		0	
Responsable	0		0	
Alejamiento	14	50.00	8	28.57
Deber	0		0	
Socializada	0		0	
Mercantil	0		0	
S U M A	28	99.99	20	71.42

GRAFICA 1

MANERA DE RELACIONARSE



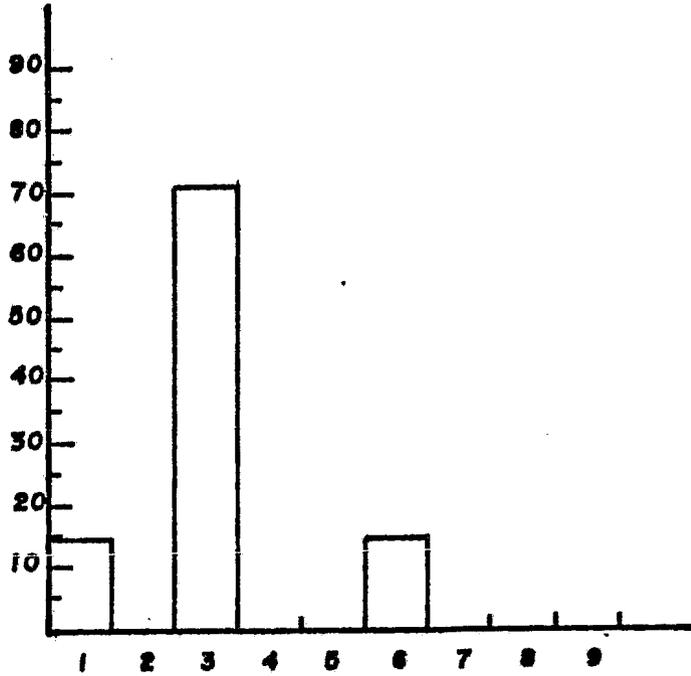
- | | |
|-------------------------|--------------------|
| 1 Simbiótica Incestuosa | 8 Indulgente |
| 2 Sádica | 9 Amor Condicional |
| 3 Masoquista | 10 Amorosa |
| 4 Destructiva | 11 Responsable |
| 5 Narcisismo de grupo | 12 Alejamiento |
| 6 Narcisismo Individual | 13 Deber |
| 7 Narcisismo Defensivo | 14 Socializada |
| | 15 Mercantil |

En el cuadro 2 se muestra la distribución del modo de relación sociopolítica, siendo el rasgo más frecuente la sumisión; 71.42%, casi las tres cuartas partes de la muestra son sumiso dominante y 7.14% en forma secundaria, lo cual es muy representativo para la evaluación del carácter, siendo que tenemos en las demás categorías porcentajes mucho menores. Rebelde pasiva 14.28% dominante y 7.14% secundaria. Autoritario tradicional 14.28% dominante, la organización como madre 14.28% secundario y rebelde activa 7.14% secundario únicamente.

Cuadro 2
MODO DE RELACION SOCIOPOLITICA

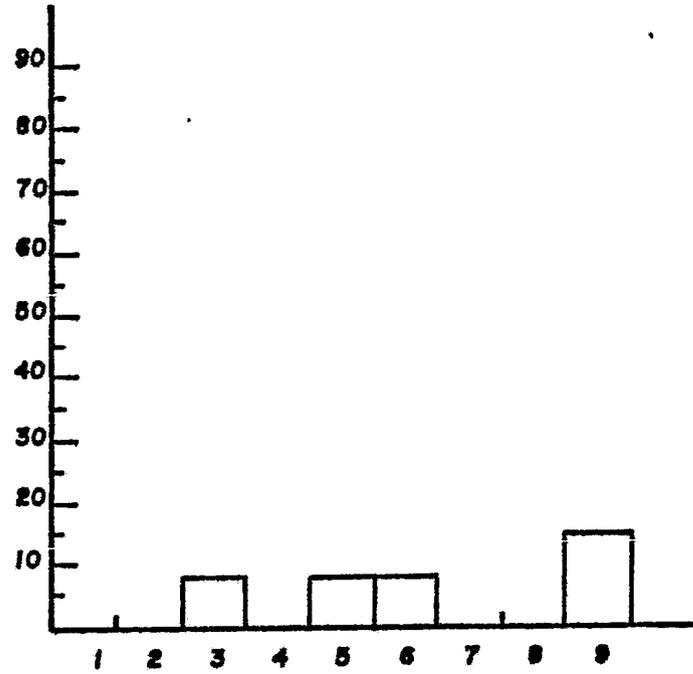
R A S G O S	DOMINANTE		SECUNDARIO	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Autoritario tradicional	4	14.28	0	
Autoritario	0		0	
Sumisión	20	71.42	2	7.14
Mercantilista	0		0	
Rebelde activo	0		2	7.14
Rebelde pasivo	4	14.28	2	7.14
Democrática	0		0	
Revolucionaria	0		0	
La organización como madre	<u>0</u>		<u>4</u>	<u>14.28</u>
S U M A	28	99.98	10	35.70

DOMINANTE



- 1.- Autoritario tradicional
- 2.- Autoritaria
- 3.- Sumisión
- 4.- Mercantilista
- 5.- Rebelde activo

SECUNDARIA



- 6.- Rebelde pasivo
- 7.- Democrática
- 8.- Revolucionaria
- 9.- Organización como madre

GRAFICA 2
MODO DE RELACION SOCIOPOLITICA

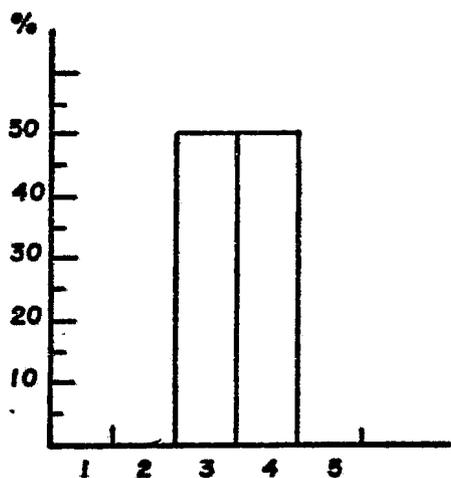
La escala biofilia necrofilia mostrada en el cuadro 3, se calificó sólo en cuanto a dominancia, que podía ir de extremadamente biofílico a extremadamente necrofílico, encontrando que la distribución de la población presentó sólo promedio y tendencia a la necrofilia, siendo el 50% en cada caso.

Cuadro 3
BIOFILIA - NECROFILIA

R A S G O S	FRECUENCIA	%
Extremadamente biofílica	0	
Tendencia a la biofilia	0	
Promedio	14	50.00
Tendencia a la necrofilia	14	50.00
Extremadamente necrofílico	<u>0</u>	
S U M A	28	<u>100.00</u>

GRAFICA 3

BIOFILIA NECROFILIA



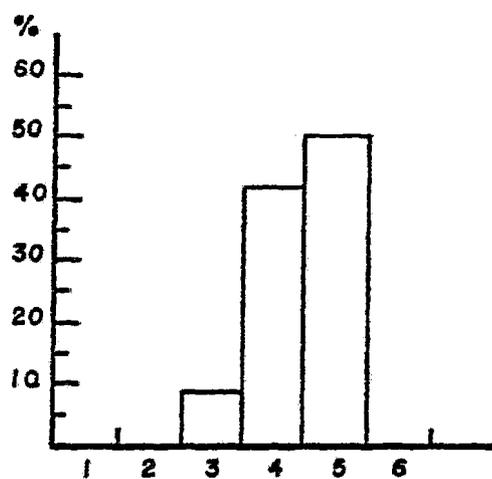
- 1 Extremadamente Biofílico
- 2 Tendencia a la Biofilia
- 3 Promedio
- 4 Tendencia a la Necrofilia
- 5 Extremadamente Necrofílico

La productividad se calificó también en --- cuanto a rasgos dominantes en una escala de cinco variables, encontrándose que la mayoría de -- los pacientes, el 50% son pasivos no productivos, el 42.85% son moderadamente productivos pero sin mostrar interés activo, el 7.14% son moderadamente productivos con más posibilidades productivas. No se presentaron casos en que los pacientes tuvieran las dos escalas más altas de productivi-- dad ni mostraron un total rechazo a la vida.

Cuadro 4
PRODUCTIVIDAD

R A S G O S	FRECUENCIA	%
Productivo amoroso	0	
Moderadamente productivo no amoroso	0	
Moderadamente productivo con más posibilidades productivas	2	7.14
Moderadamente productivo sin interés activo	12	42.85
Pasivo no productivo	14	50.00
Rechazo a la vida	<u>0</u>	<u> </u>
S U M A	28	99.99

GRAFICA 4
PRODUCTIVIDAD



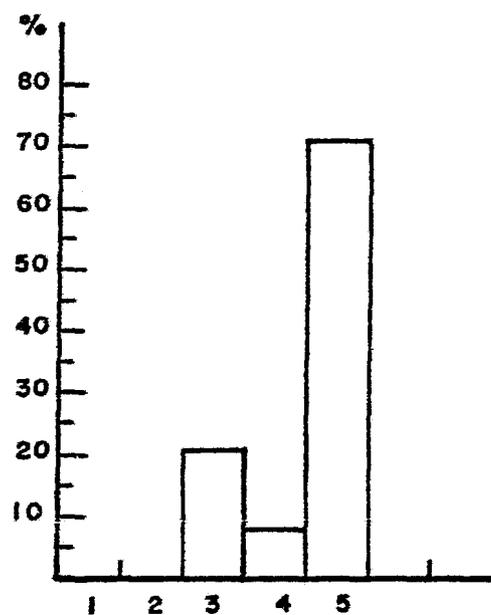
- 1 Productivo amoroso
- 2 Moderadamente productivo, no amoroso
- 3 Moderadamente productivo con más posibilidades productivas
- 4 Moderadamente productivo, sin interés activo
- 5 Pasivo, no productivo
- 6 Rechazo de la vida

El cuadro 5 muestra el grado de narcisismo existente en nuestra población. El grado de narcisismo dominante es el narcisismo bajo, donde se obtuvo el 71.42%, lo que representa casi la tercera parte de la población, el 21.42% son moderadamente narcisistas, defensivos orientados al papel que desempeñan y sólo el 7.14% presentan narcisismo normal.

Cuadro 5
ESCALA DE NARCISISMO

R A S G O S	FRECUENCIA	%
Extremadamente narcisista	0	
Altamente narcisista	0	
Moderadamente narcisista indiferente, defensivo, orientado al papel que desempeña	6	21.42
Narcisismo normal	2	7.14
Bajo narcisismo	<u>20</u>	<u>71.42</u>
S U M A	28	99.98

GRAFICA 5
ESCALA DE NARCISISMO



- 1 Extremadamente narcisista
- 2 Altamente narcisista
- 3 Moderadamente narcisista
- 4 Narcisismo Normal
- 5 Bajo narcisismo

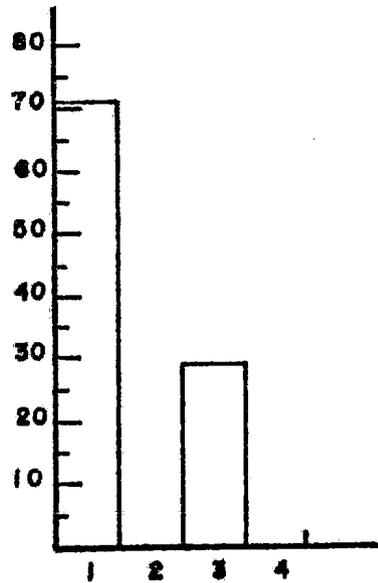
En el cuadro 6 aparece la distribución del tiempo de asimilación, la mayor parte de los pacientes, el 71.42% son receptivos en forma dominante y el 28.57% lo son en forma secundaria; el 28.57% son acumulativos en forma dominante y el 57.14% son acumulativos como rasgo secundario. - Encontramos 4 casos en que los pacientes presentan el modo receptivo como único modo de asimilación, siendo los restantes acumulativo-receptivos o receptivo-acumulativos, sin presentarse caso en el que el paciente fuera explotador o mercantil, lo que nos habla claramente del tipo de carácter predominante en este tipo de pacientes.

Cuadro 6
MODO DE ASIMILACION

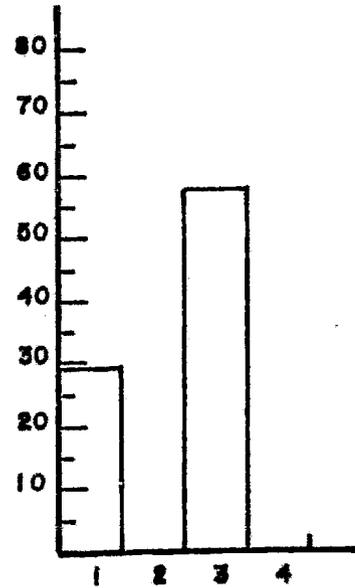
R A S G O S	DOMINANTE		SECUNDARIO	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Receptivo	20	71.42	8	28.57
Explotador	0		0	
Acumulativo	8	28.57	16	57.14
Mercantil	<u>0</u>	<u> </u>	<u>0</u>	<u> </u>
S U M A	28	99.99	24	85.71

MODO DE ASIMILACION

DOMINANTE



SECUNDARIO



- 1.- Receptivo
- 2.- Explotador
- 3.- Acumulativo
- 4.- Mercantil

GRAFICA 6

La distribución de la fijación hacia los padres aparece en el cuadro 7, siendo un elemento importante para la evaluación del carácter, ya - que encontramos que el 78.57% de la población -- presenta fijación materna intensa y el 14.28% fijación maternada moderada, sólo el 7.14% aparece fijado al padre moderadamente y ninguno en forma intensa. La mayoría de los pacientes continúa viviendo bajo el techo materno, o dependiendo di--rectamente de la madre, aun cuando ya no vivan - con ella. El 14.28% de los pacientes son rebel--des hacia la madre en forma intensa y el 21.42% lo son hacia el padre en forma secundaria. Debe--mos recordar que una persona está unida al padre o a la madre de igual manera si es extremadamen--te dependiente como si existe odio o rebeldía.

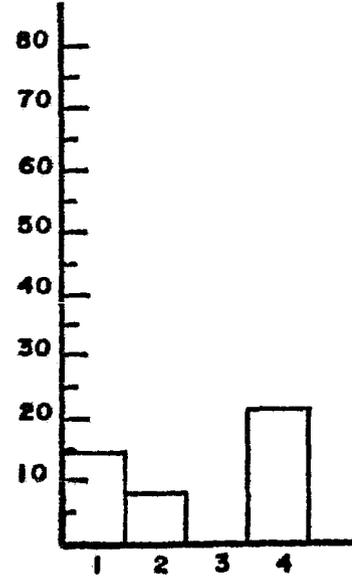
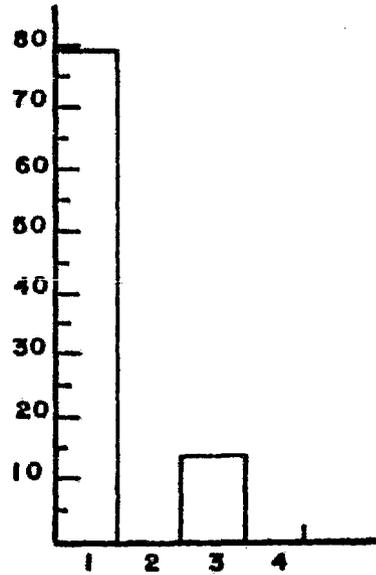
Cuadro 7
FIJACIONES PARENTALES

R A S G O S	INTENSO		MODERADO	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Fijación materna	22	78.57	4	14.28
Fijación paterna	0		2	7.14
Rebelde hacia la madre	4	14.28	0	
Rebelde hacia el padre	<u>0</u>	<u> </u>	<u>6</u>	<u>21.42</u>
S U M A	26	92.75	12	42.84

FIJACIONES PARENTALES

I N T E N S A

M O D E R A D O



- 1.- Fijación materna
- 2.- Fijación paterna
- 3.- Rebelde hacia la madre
- 4.- Rebelde hacia el padre

GRAFICA 7

ANALISIS DE LOS RESULTADOS

En base a la distribución de los rasgos de carácter obtenidos en la calificación de los --- cuestionarios y correlacionándolos con la información obtenida de las entrevistas familiares, - pudimos llegar a un análisis cualitativo de ca-- rácter y de dinámica familiar en los pacientes - alcohólicos.

A partir de la definición de carácter de -- Fromm, que como ya mencionamos, el carácter es - la forma en que una persona se relaciona con el mundo adquiriendo y asimilando cosas y relacio-- nándose con otras personas y consigo mismas; en-- contramos que el modo de asimilación de los suje-- tos estudiados es receptivo-acumulativo o acumu-- lativo receptivo, siendo la primera la que predomi-- na, la cual nos indica que este tipo de pacien-- tes son pasivos, sintiendo que la fuente de todo está fuera de ellos y esperan que las cosas les lleguen del exterior, sin hacer nada para buscar las ellos mismos, esta orientación de carácter - corresponde a la etapa oral descrita por Freud. Predomítantemente son sumisos, temen a la autori-- dad pero la respetan porque necesitan de ella, - pues ella es la que rige sus vidas, no pudiendo hacer nada por sí mismos. Una proporción peque-- ña de pacientes es rebelde-pasiva, su temor a la

autoridad no les permite pasar por encima de --- ella, necesitan autoridad que les domine y dominar ellos a otros con autoridad. La productividad encontrada es baja dada la receptividad de su carácter, llegan a ser moderadamente productivos pero sin interés activo, siendo muy poco lo que dan de sí mismos. La mayoría de los pacientes presenta bajo narcisismo, el más bajo de la escala, ya que tienen marcados sentimientos de minusvalía, una proporción menor son moderadamente narcisistas orientados al papel que desempeñan, preocupándose más bien por dar una imagen adecuada de sí mismos, con una pérdida de interés hacia los demás, habiendo frialdad e indiferencia en sus relaciones interpersonales. Encontramos que la población fluctúa entre tendencia a la necrofilia y promedio sin que ningún paciente muestre tener mayor apego o amor a la vida, lo que concuerda con su carácter receptivo y su falta de productividad.

Concordando también con la receptividad de su carácter, encontramos que la manera de relacionarse de los pacientes con otras personas es básicamente de alejamiento, ya que no pueden establecer una relación de calidez con las personas que les rodean, dada su incapacidad de dar algo de ellos mismos; también se relacionan de -

manera simbiótica incestuosa con una actitud de dependencia, sumisión y pasividad.

Dentro de la escala de relaciones parentales, encontramos otro elemento muy importante en la evaluación del carácter, pues más de la tercera parte de la población presenta fijación materna intensa, lo que muestra el poco crecimiento emocional del sujeto alcohólico que no ha podido establecerse como una entidad separada de su madre.

Encontramos que la mayoría de ellos continúa viviendo físicamente dentro del techo materno, independientemente de su edad o estado civil y si no vive con ella continúa dependiendo económica y/o psicológicamente, lo que refuerza la pasividad y receptividad de carácter.

La madre del sujeto alcohólico estudiado es dominante, mostrándose ante sus hijos como mártir, creándoles sentimientos de culpa y haciéndoles sentir que ellos tienen poco valor, son manipuladoras, mostrándose pasivas y aparentando -- preocupación hacia el hijo, generalmente éste no es importante para ella, hasta que se vuelve alcohólico, reforzándoles su conducta de beber. La esposa es igualmente manipuladora y dominante -- mostrándose sumisa ante ellos, o sea, presentan-

do las mismas características de la madre, el paciente pasa de la dependencia de la madre a la dependencia de la esposa, si es que pasa, pues en muchos casos el paciente continúa soltero, dependiendo fuertemente de la madre.

En todos los casos estudiados el padre murió o se fue de la casa cuando el paciente era aún muy pequeño, por lo que éste no tuvo figura masculina que le sirviera de base para aprender dichorol, pues generalmente no hay figura masculina sustituta y si la hay, está tan devaluada que no es representativa.

El paciente alcohólico vive a la mujer como agresiva y amenazante, con gran resentimiento hacia la figura femenina sintiéndose siempre de menor valor que ésta, ya que no se da a sí mismo ningún valor.

Es importante señalar que la esposa y la madre prefieren al paciente alcoholizado, pues la dinámica de su carácter así lo exige, no permitiendo que él crezca interiormente y tratando de destruirlo.

La familia está organizada por línea materna, siendo la mujer la que la maneja y dirige, y muchas veces también la que la mantiene económicamente.

V. CONCLUSIONES

Para llegar a una conclusión sobre el siguiente trabajo de investigación, sentimos la necesidad de reflexionar sobre todo el desarrollo del trabajo y las limitantes que hubieran podido afectar a los resultados obtenidos, decidiendo hacer mención de ello antes de analizar dichas conclusiones.

Nuestros resultados se limitan al D.F. en general y a los pacientes de los grupos de Alcohólicos Anónimos específicamente; por lo tanto, los pacientes alcohólicos estudiados se encontraban en período de abstinencia durante el tiempo en que trabajaron con nosotras. Dadas las características de estos grupos, se tiende a establecer una dependencia sujeto-grupo y los pacientes que acuden y se quedan laborando en éstos, tienen ya ciertas características de personalidad y carácter, lo cual interfiere en la universalidad de los datos.

Como ya dijimos, el paciente pasa de la dependencia materna a la dependencia de la esposa, encontrando en el grupo un refuerzo a tal dependencia, pues existe un ambiente maternizante. Observamos que además trataron de establecer tal dependencia también hacia nosotras y hacia el --

proceso terapéutico, lo cual nos costó trabajo romper, teniendo que llevar a cabo algunas sesiones finales para que el paciente no se sintiera defraudado o abandonado por nosotras como lo había sentido hacia su madre. Para lo que contamos siempre con el apoyo y orientación de nuestro asesor.

Una vez marcada la limitante tan grande que para nosotras representa el haber trabajado solamente con pacientes de Alcohólicos Anónimos podemos concluir con nuestra hipótesis, en base a -- los resultados obtenidos, ha quedado confirmada "La dinámica familiar en los sujetos alcohólicos estudiados presentaron como característica predominante un padre del sexo opuesto sobreprotector, aparentemente pasivo, siendo la figura predominante en ésta, los sujetos estudiados presentaron una orientación de carácter de tipo receptivo predominantemente".

Detrás del alcoholismo se encuentra una cultura patrilínea frustrada y matrilineal oculta, la mujer es sobreprotectora, manipuladora y sádica, no pueden tolerar la desobediencia ni la independencia de sus hijos, la madre odia a los -- hombres y trata a sus hijos emocionalmente como niños, no permitiéndoles crecer ni madurar, el -- sujeto puede permanecer siempre con la madre sin

casarse o continuar con una dependencia de tipo simbiótico aun casado.

La sumisión de los pacientes está arraigada en la pasividad y receptividad de su carácter, - se somete para que se le alimente y se cuide de él.

Resulta interesante remarcar que el grupo - de Alcohólicos Anónimos refuerza el carácter receptivo, nosotras observamos que los sujetos que más tiempo llevan en el grupo más arraigadas, -- presentan la sumisión basada en la receptividad y pasividad de carácter.

Los sujetos alcohólicos estudiados presentan un marcado sentimiento de minusvalía, debido como ya dijimos, al poco valor que de sí mismo - aprendió a tener de pequeño, utilizando el alcohol como atenuador de su angustia, pudiendo así desenvolverse en su vida diaria.

El problema del alcoholismo no puede ser resuelto a corto ni a mediano plazo, pues se trata de un problema bastante complejo, con antecedentes históricos arraigados, en los que se inclu--yen factores psicológicos, sociales y culturales que lo mantienen y lo refuerzan. No es sino a - muy largo plazo que podríamos contemplar resultados positivos de las medidas llevadas a cabo en

la actualidad para resolverlo.

Nosotras tratamos de aportar con nuestro es tudio elementos que pudieran ser útiles en el -- tratamiento y prevención de esta enfermedad, -- planteamos que solamente mediante una reeduca--- ción del carácter podríamos obtener la disminu-- ción en la incidencia del alcoholismo, tomando - en cuenta la dificultad que se presenta ante di-- cha tarea, pensamos que sería más bien mediante la prevención que obtendríamos resultados satis-- factorios.

La solución a la interrogante de si hay o - no algún modo de superar este problema no cae -- dentro de los alcances de nuestra investigación, pero esperamos que sirva de estímulo para conti-- nuar su estudio y posible curación.

A P E N D I C E

HISTORIA CLINICA:

Nombre

Edad

Sexo

Escolaridad

Ocupación

Padecimiento actual

Antecedentes personales no patológicos

Antecedentes personales patológicos

Historia escolar .

Historia laboral

Historia familiar

Historia sexual.

CUESTIONARIO

Sección "A" Relación entre carácter y trabajo

- 1.- Pseudónimo Ocupación
- 2.- Edad Tiempo en esta ocupación
- 3.- Sexo
- 4.- Lugar de nacimiento
- 5.- Dónde creció y cómo era el medio ambiente
- 6.- En qué año, a qué edad llegó y por qué vino
- 7.- En dónde nacieron sus padres
- 8.- Cuántas hermanas y hermanos tiene usted

- 9.- Cuál es su posición en la familia
- 10.- Hasta qué año estudió usted
- 11.- Cuál es su estado civil
- 12.- En la actualidad, quiénes forman su familia
- 13.- En dónde viven
- 14.- Cuántos hijos ha tenido (vivos y muertos, -
sexo, edad, escolaridad)
- 15.- Viven sus padres
 - a) Qué edad tienen
 - b) Dónde viven
- 16.- a) Hasta qué año estudió su padre
 - b) A qué se dedica o dedicaba su padre
- 17.- a) Hasta qué año estudió su madre
 - b) A qué se dedica o dedicaba su madre
- 18.- a) A qué se dedica o dedicaba el padre de -
su padre
 - b) A qué se dedica o dedicaba la madre de -
su padre
- 19.- a) A qué se dedica o dedicaba el padre de -
su madre
 - b) A qué se dedica o dedicaba la madre de -
su madre

Sección "B" Antecedentes laborales y acti-
tudes para con el presente tra-
bajo

- 1.- Qué trabajos ha tenido usted y cuánto tiem-
po permaneció en cada uno de ellos
- 2.- Cuál le ha gustado más de todos ellos y por
qué

- 3.- Por qué dejó sus anteriores trabajos
- 4.- Cómo entró a este trabajo
- 5.- Le gusta su actual trabajo
- 6.- Describa lo mejor que pueda qué es lo que -
hace en su trabajo
- 7.- Cuánto tiempo tardó en aprender este traba-
jo
- 8.- Le gustaría tener un puesto mejor al que --
tiene ahora
- 9.- A qué puesto aspira y por qué
- 10.- Le gusta trabajar en grupo o solo. Por qué
 - a) Se iría usted a otro grupo en condicio--
nes parecidas de trabajo
- 11.- Qué piensa de sus compañeros de trabajo
- 12.- En su trabajo qué tanto decide y cree que -
debe decidir en los siguientes aspectos: -
(mucho, poco, nada)
 - a) Sobre los márgenes de flexibilidad de la
hora de entrada y salida
 - b) Sobre la elección de un supervisor o je-
fe inmediato
- 13.- Usted piensa que los problemas que surgen -
en el trabajo de organización, aspectos téc
nicos, etc., solamente deberían ser aborda-
dos por los expertos y las autoridades com-
petentes o también por los empleados y obreros
- 14.- Por qué trabaja usted
- 15.- Qué tipo de relaciones sociales lleva usted
con sus compañeros de trabajo:
 - a) Visitas entre familiares
 - b) Reunión en club, cantina, restaurant, etc.

c) Juega con ellos en algún equipo deportivo

16.- Cómo debe ser un jefe

17.- Cómo debe ser un trabajador

18.- Cuando surge algún problema de trabajo que afecta a Ud. y a sus compañeros, qué hace usted

19.- En este trabajo qué es lo que más le interesa. Señale el orden de preferencia del uno al seis. Uno significa que le importa poco

a) Un buen sueldo

b) Un lugar de trabajo limpio y ordenado

c) Un trabajo de base

d) Un horario cómodo para sus necesidades

e) Que tenga buenas prestaciones, seguro, -tiendas, pensiones, aguinaldos, sobre---sueños, etc.

f) Semana de cinco días y vacaciones

20.- Anote sus preferencias como en el punto anterior, ahora del uno al siete

a) Tener buenos amigos y compañeros de trabajo

b) Tener jefes agradables y justos

c) Que haya posibilidades de mejorar y ascender

d) Que su trabajo le permita su desarrollo y realización personal

e) Que el trabajo sea interesante y le permita aprender y tener experiencia en su ocupación

f) Que le permita poner en práctica sus ---ideas

- g) Que sea posible con su trabajo realizar una obra importante para la sociedad
- 21.- Qué piensa que debería de interesarle más a la empresa
- 22.- Al pasar el tiempo qué siente que le deja - su trabajo
- 23.- Trabaja tiempo extra. Le gusta. Cuántas - horas a la semana y cuánto le pagan por esto
- 24.- Siente Ud. que tiene más, menos o igual capacidad que sus compañeros para realizar - adecuadamente el trabajo que tiene
- 25.- Cree usted que haya distinciones en el trato que reciben los trabajadores
- 26.- Ha trabajado usted en el campo en alguna -- forma
- a) En qué forma
 - b) Ha empleado usted a otros. Cuántos
 - c) Ha trabajado las tierras de otros
 - d) Ha sido usted propietario o ejidatario o alguna otra forma de trabajador del campo
 - e) Ha rentado
 - f) Ha trabajado las tierras de sus familiares
 - g) Qué producía
- 27.- Le gusta a usted más el trabajo de la fábrica o del campo
- 28.- Ha regresado a su tierra desde que vino -- aquí. Cuántas veces. A quién visita allá. Se lo piden ellos
- 29.- Piensa regresar a su tierra a vivir algún - día. Cuándo y en qué condiciones

- 30.- Ha estado desempleado alguna vez
- a) Cuántas veces
 - b) Cuánto tiempo cada vez
 - c) Cómo se sentía durante los períodos de -
desempleo
 - d) De qué vivía durante esos períodos
 - e) Cómo trató de remediar la situación
- 31.- De las siguientes descripciones, marque con una cruz cuál de ellas se acomoda mejor a - su manera de ser en su trabajo. (Sólo puede escoger dos)
- a) A usted le gusta el tipo de trabajo que lo pone a prueba y es usted ambicioso. - Cree que aquellos que son más listos y - tienen más habilidades deberían progre--sar con mayor rapidez.
 - b) Actúa de acuerdo a sus principios. Le - gusta el trabajo que requiere habilidad. Apoya al sindicato cuando lucha por los derechos del trabajador. Piensa que se debe ayudar a los más débiles.
 - c) Lo que más le gusta en el trabajo, es re_lacionarse con los demás y platicar con ellos. Sobre todo le gusta ser sociable
 - d) Usted es hábil y competente, cumple con su deber y trabaja duro. Le gusta la -- gente que trabaja y no se queja
 - e) Usted goza con el trabajo que requiere - habilidad y le gusta ser sociable. No - le gusta calentarse la cabeza con proble~~mas~~mas. Cree en el dicho que dice hay que vivir y dejar vivir.
 - f) Usted trabaja aquí con el objeto de ga--nar para vivir, pero más bien le gusta--ría regresar a su rancho o casa; cumple

con su trabajo pero está más interesado por lo que sucede en su casa que lo que sucede en él

32.- Acerca de mi trabajo, siento con frecuencia que:

- a) Lo estoy gozando
- b) Lo puedo aguantar sin que me afecte
- c) Lo estoy haciendo muy bien
- d) Lo tengo todo bajo mi control
- e) Lo siento demasiado pesado
- f) Estoy desperdiciando mi vida y mis capacidades
- g) Me siento como una tuerca más de la máquina
- h) Es la máquina la que me maneja a mí y no yo a ella
- i) Estoy alegre
- j) Estoy triste
- k) Estoy aburrido
- l) Estoy de mal humor
- m) Estoy cansado

33.- Cuando despierto en la mañana y pienso en mi trabajo:

- a) Siento tristeza
- b) Siento gusto
- c) Siento angustia
- d) Siento fastidio
- e) Siento coraje
- f) No siento nada

- 34.- Para usted cómo está y cómo debería de estar su trabajo en los siguientes aspectos: (deberá contestar mucho, poco, nada)
- a) Hay variedad
 - b) Da oportunidad de aprendizaje
 - c) Se necesita habilidad
 - d) Libertad para tomar decisiones
 - e) Libertad para hacerlo a su manera
 - f) Hay riesgos
 - g) Libertad para comunicarse con sus compañeros y jefes
 - h) Requiere fuerza
 - i) Requiere velocidad
- 35.- Qué siente usted cuando hay un accidente de trabajo en su departamento
- 36.- Qué cosas de su trabajo le parecen injustas
- a) El reglamento de trabajo
 - b) La forma como valoran su trabajo
 - c) El salario
 - d) La cantidad de trabajo que tiene por hacer
 - e) Las tareas que le encomiendan
 - f) La forma como se hacen los ascensos
 - g) La parte que le toca de utilidades
 - h) La forma en que se dan las plazas
- 37.- Piense en su jefe inmediato y señale qué -- tan cierta es cada frase en relación a él -- (deberá responder mucho, poco, nada)
- a) No acostumbra llegar tarde al trabajo

- b) Deja a sus subordinados en libertad para establecer el ritmo de trabajo
- c) El conoce bien el trabajo que tiene en sus manos
- d) Cuando usted le está hablando pone atención y le da una respuesta
- e) Inmediatamente se interesa cuando usted u otra persona no está trabajando bien
- f) Le muestra a sus subordinados cómo se puede hacer mejor el trabajo
- g) Se interesa sinceramente por el bienestar de sus subordinados
- h) Demuestra aprecio por los esfuerzos que Ud. realiza
- i) Trata con respeto a sus empleados
- j) Es capaz de hacer que el grupo trabaje
- k) Es capaz de correr riesgos por su grupo
- l) No suele tener sus consentidos
- m) No acostumbra estar vigilando a sus empleados
- n) Es una persona que sabe mandar
- ñ) No exige que las cosas se hagan como él quiere
- o) Hace todo lo posible por conseguir las cosas que Ud. necesita para trabajar
- p) Sus instrucciones son fácilmente comprensible
- q) No inspira miedo

38.- Las relaciones en mi grupo de trabajo son de: (deberá responder mucho, poco, nada)

- a) Confianza

- b) Libertad
- c) Desacuerdo con frecuencia
- d) Solidaridad
- e) Apoyo mutuo
- f) Envidia
- g) Agresión
- h) Compañerismo
- i) Competencia
- j) Indiferencia

39.- Si le dan una orden injusta, qué hace usted

- a) Se queja al sindicato
- b) Prefiere obedecerla para evitar problemas
- c) No la obedece
- d) Se lo hace ver a su jefe inmediato

40.- Si un jefe de trabajo lo insulta, cuál es su primera reacción

- a) Lo insulta también
- b) Se queda callado para evitar problemas
- c) Lo golpea
- d) Le reclama, o da su queja al sindicato

41.- Si lo insulta un compañero de trabajo, cómo reaccionaría usted

- a) Lo insulta también
- b) Se queda callado para evitar problemas
- c) Lo golpea
- d) Le reclama
- e) Se queja al sindicato

f) Se queja con su jefe

Sección "C" Intereses fuera del trabajo

- 1.- a) Qué tipo de periódico y/o revista le gusta leer con más frecuencia
- b) Qué tipo de noticias le gusta leer en el periódico:
 - Noticias locales
 - Noticias sobre el país
 - Noticias mundiales
 - Deportes
 - Nota roja
 - Sobre la vida de los artistas
 - Los monitos (caricaturas)
 - Sociales
- 2.- a) Qué hace en su tiempo libre
- b) Qué hace los fines de semana
- c) Qué hace en sus vacaciones
- 3.- Si a usted le sobrara tiempo después de trabajar. Qué cosa haría
- 4.- Qué diversión le gusta ver y practicar. Por qué
- 5.- Qué película le ha gustado más. Por qué
- 6.- Toca o le gustaría tocar algún instrumento
- 7.- Qué programa de la televisión le gusta más. Por qué. Cuántas horas diarias ve la televisión
- 8.- En qué encuentra las mayores satisfacciones (En el trabajo o en la vida familiar, en las diversiones, en el descanso). Por qué

- 9.- Si Usted contara con los medios necesarios y pudiera escoger libremente; a qué le gustaría dedicarse. Por qué
- 10.- a) Toma Ud. licor
b) Cuántas veces a la semana
c) Qué tipo de bebida
d) Qué cantidad
- 11.- Y su esposa
a) Cuántas veces a la semana
b) Qué tipo de bebida
c) Qué cantidad
- 12.- Qué efectos tiene la bebida sobre Ud. (se vuelve peleonero, se pone demasiado triste, le dan lagunas mentales, hace cosas absurdas, se acobarda, etc.)

Sección "D" Situación económica

- 1.- Cuánto gana en este trabajo
- 2.- Ha ganado más en algún otro trabajo
- 3.- Tiene algún otro trabajo o algún otro ingreso aparte de éste
- 4.- Trabaja o tiene ingresos algún otro miembro de la familia. Cuál es su ingreso. Cuánto aporta al gasto familiar
- 5.- Aquí está una lista de posibles pertenencias, dígame por favor de cuál es Ud. dueño y cuáles está pagando aún
- a) Terreno
b) Casa
c) Refrigerador
d) Lavadora

- e) Televisión blanco y negro
 - f) Televisión a colores
 - g) Coche
 - h) Motocicleta
 - i) Bicicleta
 - j) Radio
 - k) Tocabdiscos
 - l) Teléfono
 - m) Máquina de coser
- 6.- Cuáles de éstas le parecen más importantes
- 7.- Algunas de éstas han significado un sacrificio para Ud.
- 8.- Cómo siente Ud. su situación económica en general (tiene deudas)

Sección "E" Valores

- 1.- Esta es una lista de cosas que la gente dice que desea en la vida, señale las cuatro más deseables para Ud. en orden de importancia (4,3,2,1)
- a) Que las gentes piensen muy bien de uno y aprecien lo que uno hace
 - b) Tener las cosas arregladas y seguras en la vida para no tener que preocuparse - por el futuro
 - c) Ser una persona responsable
 - d) Gozar el trabajo que uno hace y hacerlo bien
 - e) Tener muchos y muy buenos amigos
 - f) Ser una persona amorosa

- g) Tener una vida familiar satisfactoria
- h) Llegar lejos en la vida, tener una posición muy importante, ser rico y respetado
- i) Ayudar a la gente y hacer algo por los demás
- j) Tener mucho tiempo para hacer las cosas que más le gustan a uno
- k) Ser una persona alegre

2.- Señale con cuáles de estas ideas está de -- acuerdo:

- a) En cuáles de estos casos debería ser implantada la pena de muerte:
 - a') Asesinato con premeditación, alevosía y ventaja
 - b') Secuestro
 - c') Violación
 - d') Traición a la Patria
 - e') Venta y tráfico de drogas
 - f') Actividades subversivas y políticas
 - g') En ninguno de los anteriores
 - h') En algún otro. En cuál
- b) La limpieza es una de las más grandes -- virtudes
- c) Es muy importante que los que quebranten la ley paguen por sus crímenes
- d) Todo el mundo debería tener cubiertas -- sus necesidades básicas para vivir, trabajen o no. (Derecho a comida, trabajo y habitación)
- e) La mayoría de las personas que no progre

san en la vida, es porque no tienen suficiente fuerza de voluntad

- f) Lo que más necesita la gente joven, es - una disciplina estricta por parte de sus padres
- g) Un buen líder debe ser estricto con la - gente que está a sus órdenes si quiere - ser respetado
- h) Es injusto traer niños al mundo en vista de cómo se presentan las cosas para el - futuro
- i) Si una persona gasta la mayoría de sus - ingresos en alimentos, placeres y viajes y no ahorra dinero, es irresponsable
- j) Cuando hay algo nuevo, generalmente espe- ro que otros lo prueben primero antes de intentarlo yo

3.- Si Ud. ve a un ladrón salir corriendo de su casa y llevándose algunas de sus cosas:

- a) Le tira a matarlo o herirlo
- b) Le tira al aire para asustarlo
- c) Lo aprehende y llama a la policía
- d) Lo deja ir y llama a la policía
- e) No hace nada

4.- Al llegar a su casa qué le interesa encontrar, una casa limpia o una comida sabrosa

5.- Con qué frecuencia piensa Ud. cómo debe ser enterrado:

- a) Frecuentemente
- b) Pocas veces
- c) Nunca

- 6.- Cuál de las siguientes son las cuatro calidades o virtudes más importantes que debe tener un hombre:
- a) Disciplina
 - b) Amor
 - c) Obediencia
 - d) Defensa del honor
 - e) Patriotismo
 - f) Ser muy macho
 - g) Alegría de vivir
 - h) Limpieza
 - i) Puntualidad
 - j) Caridad
 - k) Consideración a otros
 - l) Honestidad
 - m) Sinceridad
 - n) Inteligencia
 - o) Moderación
 - p) Respeto
- 7.- Cuáles de las siguientes son las cuatro culidades o virtudes más importantes que debe tener una mujer:
- a) Disciplina
 - b) Amor
 - c) Obediencia
 - d) Defensa del honor
 - e) Patriotismo
 - f) Virginidad
 - g) Alegría de vivir

- h) Limpieza
- i) Puntualidad
- j) Caridad.
- k) Consideración a otros
- l) Honestidad
- m) Sinceridad
- n) Inteligencia
- o) Moderación
- p) Respeto

8.- Cuáles de los siguientes son los males mayores:

- a) Crimen por dinero
- b) Crimen por pasión
- c) Traición a amigos
- d) Robo
- e) Homosexualidad
- f) Violación
- g) Chismeo malicioso
- h) Alcoholismo
- i) Adulterio
- j) Machismo
- k) Suciedad
- l) Gula
- m) Soplón de informes
- n) Drogadicto
- o) Crueldad con niños
- p) Prostitución
- q) Pobreza

r) Injusticia social

- 9.- Cuál es la situación más dolorosa que recuerde haber pasado en su vida
- 10.- Qué experiencia de su vida ha sido más feliz
- 11.- Cuáles son las tres personas que Ud. más admira (pueden ser vivas o muertas, conocidas o familiares, personajes o cualquier otra persona)
- 12.- Qué debe hacer el hombre cuando lo engaña la mujer
- 13.- Qué debe hacer la mujer cuando el hombre la engaña
- 14.- a) Deben tener las mujeres los mismos derechos que los hombres
b) Por qué sí o por qué no
- 15.- Qué piensa del aborto provocado
- 16.- Cree Ud. en el destino. Por qué
- 17.- Cree que llegará el día en que la humanidad sea capaz de terminar con la injusticia. Por qué
- 18.- Con la pobreza. Por qué
- 19.- Con la corrupción. Por qué
- 20.- Qué cree que es el amor
- 21.- De qué manera expresa un padre el amor a sus hijos
- 22.- De qué manera expresa una madre el amor a sus hijos
- 23.- Un matrimonio es más feliz cuando se realiza con una persona de la familia que con una gente extraña (sí o no)

- 24.- Un matrimonio es más feliz cuando se realiza entre dos personas que cuentan con la -- aprobación de ambas familias (sí o no)
- 25.- Dos personas con diferente religión, nacionalidad o nivel social no pueden ser tan felices como quienes comparten todo esto (sí o no)
- 26.- Las cosas más importantes en un matrimonio son: (deberá responder sí o no)

El amor

El respeto

Ser inseparables

La comprensión

La individualidad de ambos

Desarrollo de sus propios intereses

Fidelidad

Compartir las mismas ambiciones

Sinceridad

Libertad

Aceptación incondicional

Compartir los mismos salarios

Compartir los mismos intereses

Tener la misma religión

Tener el mismo nivel social

Compartir el mismo trabajo

- 27.- Qué tan importante es para Ud. que el ambiente de trabajo sea acogedor. (Poco importante, algo importante, muy importante, lo más importante)

- 28.- Las relaciones más satisfactorias son resultado de la familiaridad más que de intereses o valores comunes.
- 29.- El criterio independiente de un individuo - en un grupo es: Estimulante, conflictivo, - peligroso
- 30.- La seguridad es la necesidad humana más importante
- 31.- Una persona sólo adquiere seguridad o fuerza si es parte de un grupo más grande
- 32.- En caso de que dependiera de Ud. la decisión de nombrar a alguien para un puesto, a quién preferiría:
- a) A un familiar capacitado o no
 - b) A un amigo capacitado o no
 - c) A un extraño capacitado o no
- 33.- Tener lazos estrechos con los jefes y compañeros de trabajo:
- a) No es importante
 - b) Es algo importante
 - c) Es muy importante
 - d) Es lo más importante
- 34.- Una familia muy unida para Ud. es:
- a) No importante
 - b) Algo importante
 - c) Muy importante
 - d) Lo más importante
- 35.- Los valores o ideas del grupo son más importantes que los del individuo.
- 36.- Un extraño en un grupo unido casi siempre - es negativo

- 37.- Con quién preferiría trabajar:
- a) Con un familiar suyo preparado
 - b) Con una gente preparada (no familiar)
- 38.- Siente Ud. que su grupo de trabajo es superior a otros
- 39.- Cree Ud. que en algún aspecto su familia es superior a otras. En cuál
- 40.- En general, está de acuerdo en que nadie -- puede amarlo a uno como su propia madre
- 41.- Está Ud. siempre del lado de su familia, -- tenga razón o no
- 42.- Es posible que alguien lo conozca mejor de lo que se conoce Ud. mismo
- 43.- Un hombre joven se casa contra los deseos -- de su madre, la madre entonces enferma y po co después muere de tristeza. Qué pensaría Ud. de esto:
- a) El joven no puede ser culpable
 - b) El joven cometió un grave error
 - c) El joven realmente es un criminal
- 44.- Cree Ud. que se debe tener la misma lealtad a cualquier ser humano que al mexicano o a la propia familia
- 45.- Suponga que un joven cuya familia es pobre, casi muerto de hambre es sorprendido robando comida. Qué cree Ud. que debería hacer el juez:
- a) Ayudarlo a conseguir comida y trabajo
 - b) Dejarlo ir
 - c) Regañarlo
 - d) Darle una sentencia leve
 - e) Darle una sentencia severa

- 46.- Piensa que México es superior a otros paí--
ses
- 47.- Cree Ud. que un individuo debe sacrificarse,
aun traicionando sus principios, en defensa
del país
- 48.- Se siente superior a casi todos en algún as
pecto
- 49.- Para Ud. el tener poder es:
- a) Muy importante
 - b) Algo importante
 - c) Nada importante
- 50.- Con cuáles de las siguientes afirmaciones -
está Ud. de acuerdo:
- a) Le gusta que la autoridad caiga en ri---
dículo
 - b) Le gusta buscar emociones fuertes
 - c) No hay casi nada de injusticia en el mun
do
 - d) La autoridad hay que respetarla siempre
 - e) A la autoridad hay que saber respetarla
 - f) La venganza es dulce
 - g) La venganza es desagradable
 - h) Conviene tener siempre presente a todos
los que pudieran ser enemigos
 - i) Hay que olvidarse de las ofensas recibi-
das
 - j) La base de la felicidad es el dinero
 - k) A la gente hay que saber darle por su la
do
 - l) Hay que ser sincero, aunque a la gente -
le moleste

- 51.- Para tener éxito, hay que preocuparse por - proyectar una buena imagen
- 52.- Usted piensa que la mejor defensa es el ata que
- 53.- Para tener éxito en la vida, lo más impor-- tante es una personalidad adaptable y atractiva
- 54.- Lo más excitante es lo moderno
- 55.- Para gozar la vida hay que tener una vida - excitante
- 56.- Qué siente Ud. y qué hace cuando está solo
- 57.- Los cobardes son despreciables
- 58.- Las dictaduras son lo mejor para imponer orden en la sociedad
- 59.- La mejor forma de seguridad personal es portar un arma
- 60.- La naturaleza favorece a los más débiles
- 61.- Hay una ley de la naturaleza que favorece a los fuertes
- 62.- Nada debe interponerse a una ambición importan
- 63.- Mejor le va al audaz que al valiente
- 64.- En la vida para que le vaya bien, necesita ser: (Elija tres de cada grupo)
- a)
- 1.- Capaz de aceptar
 - 2.- Pasivo sin iniciativa
 - 3.- Responsable
 - 4.- Carente de opinión y de carácter
 - 5.- Dedicado
 - 6.- Sumiso

- 7.- Modesto
- 8.- Sin orgullo
- 9.- Encantador
- 10.- Parásito
- 11.- Adaptable
- 12.- Carente de principios
- 13.- Ajustado socialmente
- 14.- Servil sin confianza en sí mismo
- 15.- Idealista
- 16.- Falto de realidad
- 17.- Sensible
- 18.- Cobarde
- 19.- Cortés
- 20.- Rastrero
- 21.- Optimista
- 22.- Iluso
- 23.- Confiado
- 24.- Crédulo
- 25.- Tierno
- 26.- Sensiblero

b)

- 1.- Activo
- 2.- Explotador
- 3.- Capaz de tomar iniciativa
- 4.- Agresivo
- 5.- Capaz de reclamar
- 6.- Egocéntrico

- 7.- Altivo
- 8.- Presuntuoso
- 9.- Impulsivo
- 10.- Precipitado
- 11.- Confiado en sí mismo
- 12.- Arrogante
- 13.- Cautivador
- 14.- Seductor

c)

- 1.- Práctico
- 2.- Carente de imaginación
- 3.- Económico
- 4.- Suspicaz
- 5.- Cuidadoso
- 6.- Mezquino
- 7.- Reservado
- 8.- Frío
- 9.- Paciente
- 10.- Letárgico
- 11.- Cauteloso
- 12.- Angustiado
- 13.- Constante, tenaz
- 14.- Obstinado
- 15.- Imperturbable
- 16.- Indolente
- 17.- Sereno ante los problemas
- 18.- Inerte

- 19.- Ordenado
- 20.- Pedante
- 21.- Metódico
- 22.- Obsesivo
- 23.- Fiel
- 24.- Posesivo

d)

- 1.- Calculador
- 2.- Oportunista
- 3.- Capaz de cambiar
- 4.- Inconsistente
- 5.- Pueril
- 6.- Juvenil
- 7.- Sin futuro o pasado
- 8.- Previsor
- 9.- De criterio amplio
- 10.- Experimentador
- 11.- Sin meta ni propósito
- 12.- Carente de principios o valores
- 13.- No dogmático
- 14.- Relativista
- 15.- Eficiente
- 16.- Superactivo
- 17.- Curioso
- 18.- Carente de tacto
- 19.- Inteligente
- 20.- Intelectualoide

- 21.- Adaptable
- 22.- Sin discriminación
- 23.- Tolerante
- 24.- Indiferente
- 25.- Ingenioso
- 26.- Soso
- 27.- Generoso
- 28.- Disipador

- 65.- ¿Cuál es un buen amigo?
- 66.- ¿Qué idea tiene de Dios?
- 67.- Para Ud. ¿cuál es la enseñanza más importante que ha recibido de su religión? (Qué religión)
- 68.- ¿Qué tan importante es la religión en su vida?
- 69.- ¿Con qué frecuencia asiste Ud. a la iglesia?
- 70.- ¿Cuál es su meta en la vida?

Sección "F" Actitudes para con los hijos

- 1.- ¿Qué cosas tiene que sacrificar Ud. por causa de sus hijos?
- 2.- ¿Qué haría Ud. si no tuviera hijos?
- 3.- ¿Le hacen sufrir mucho sus hijos? ¿Cómo?
- 4.- ¿En qué ocasiones se siente Ud. más contento con sus hijos?
- 5.- ¿Qué hace Ud. cuando sus hijos lloran porque les pegaron o lastimaron otros niños?
- 6.- Cuando su hijo llora porque Ud. le ha pegado o regañado ¿qué hace Ud.?

- 7.- ¿Qué clase de juegos realiza Ud. con sus hijos?
b) ¿Qué cuentos o historietas les cuenta?
c) ¿Les hace ropa?
- 8.- ¿Progresan sus hijos en la escuela?
b) ¿Les ayuda Ud. en sus tareas?
c) ¿Qué dicen los maestros acerca de sus hijos?
- 9.- ¿Cuál es su reacción ante las buenas calificaciones de sus hijos?
b) ¿Ante las malas calificaciones?
- 10.- ¿Cómo es cada uno de sus hijos?
- 11.- ¿Le gustaría que sus hijos tuvieran el mismo trabajo que Ud.?
b) ¿Por qué?
- 12.- ¿A qué le gustaría que se dedicaran sus hijos?
b) ¿Por qué?
- 13.- ¿A qué hijo prefiere?
b) ¿Por qué?
c) ¿Cuál de ellos necesita más ayuda?

Sección "G" Relaciones con familiares

- 1.- ¿Con qué frecuencia ve Ud. a su madre ac---tualmente (o sustituto)?
b) ¿En qué casos le ha pedido consejo durante el último año?
c) ¿Actuaría Ud. en contra de su deseo?
d) ¿En qué ocasiones ha hecho eso?

- 2.- ¿Con qué frecuencia ve a su padre actualmente (o sustituto)?
 - b) ¿En qué casos le ha pedido consejo durante el último año?
 - c) ¿Actuaría en contra de su deseo?
 - d) ¿En qué ocasiones ha hecho eso?
- 3.- Cuando está en apuros, ¿a quién pide ayuda? (económica o moral)
 - b) ¿Por qué?
- 4.- Haga una breve descripción de su madre (o - sustituto), como Ud. la ve
- 5.- Haga una breve descripción de su padre
- 6.- Haga una breve descripción de Ud.
- 7.- ¿A quién se parece Ud. en su modo de ser?
- 8.- ¿Cómo se comportaba su madre (o sustituto) cuando Ud. era niño? (lo consolaba cuando - tenía dificultades, lo castigaba cuando ha-cía maldades, etc.
 - b) Y su padre, ¿cómo se comportaba?
- 9.- ¿Cómo piensa Ud. que debe ser una madre?
- 10.- Cuando Ud. era niño, ¿temía más el enojo de su padre o el de su madre?
- 11.- Describa Ud. cómo es su esposo(a) y cómo se llevan Uds.
- 12.- ¿Cómo debe ser un matrimonio feliz?
- 13.- ¿Qué piensa su esposa(o) de su trabajo?
- 14.- A su esposa, ¿le gusta el trabajo que tiene Ud.?
- 15.- ¿Por qué?
- 16.- Cuando Ud. se casó, ¿sus suegros estuvieron de acuerdo?

a) ¿Por qué?

b) ¿Y sus padres? ¿Por qué?

- 17.- Actualmente, ¿qué piensan sus suegros de -- Ud.?
- 18.- Actualmente, ¿qué piensan sus suegros de su trabajo?
- 19.- Actualmente, ¿qué piensan sus padres de Ud.?
- 20.- Actualmente, ¿qué piensan sus padres de su trabajo?
- 21.- Actualmente, ¿qué piensa usted de sus pa--- dres?
- 22.- Actualmente, ¿qué piensa su madre acerca de su trabajo?
- 23.- Cree Ud. que es más importante que la mujer (esposa) reciba al esposo con gusto, ¿a pesar de que la casa no esté arreglada, lim-- pia, etc.?
- 24.- ¿De qué cosa le platica a su esposa(o) al - llegar del trabajo?
- 25.- ¿Espera su esposa que Ud. llegue para castigar a los niños?

Sección "Especial"

- 1.- ¿A qué edad empezó a tomar?
- 2.- ¿Por qué empezó a tomar?
- 3.- ¿Con qué frecuencia tomaba?
- 4.- ¿Qué tipo de bebida tomaba?
- 5.- Aparte del alcohol, ¿utilizó algún otro tipo de drogas? ¿Cuáles?
- 6.- ¿En qué condiciones y con quién empezó a tomar?

- 7.- ¿Qué hacía y cómo se comportaba cuando esta ba tomado?
- 8.- ¿Qué problemas tuvo a causa del alcohol?
- 9.- ¿Padecía Ud. las famosas crudas? Describa los síntomas.
- 10.- ¿Qué sentía Ud. cuando no estaba tomado?
- 11.- ¿Ha estado Ud. internado en algún hospital por causa del alcohol?
- 12.- ¿Qué pensaba su familia de que Ud. tomaba?
- 13.- ¿Tomaba o ha tomado algún otro miembro de su familia?
- 14.- ¿Qué actitud tenían sus familiares cuando Ud. estaba tomado?
- 15.- ¿Qué actitud tenía su madre cuando Ud. esta ba tomado?
- 16.- ¿Qué actitud tenía Ud. hacia ellos cuando estaba tomado?
- 17.- ¿Qué actitud tenía su padre cuando Ud. esta ba tomado?
- 18.- ¿Qué actitud tenía hacia ellos cuando no es ta ba tomado?
- 19.- ¿Tomaba Ud. antes de casarse?
- 20.- ¿Qué actitud tenía su esposa (o) cuando Ud. tomaba o estaba tomado?
- 21.- ¿Qué actitud tenía Ud. hacia su esposa (o) cuando estaba tomado?
- 22.- Su esposa (o) ¿lo incitaba a tomar? ¿Por qué cree que lo hacía?
- 23.- ¿Con qué frecuencia tenía Ud. relaciones se xuales cuando tomaba?
- 24.- ¿Qué actitud tenía ante las relaciones se xuales?

- 25.- ¿Qué actitud tenía su esposa (o) cuando tenían relaciones sexuales y Ud. estaba tomado?
- 26.- ¿Llegaba Ud. al orgasmo cuando estaba tomado?
- 27.- ¿Tomaba Ud. delante de sus hijos? ¿Cuál -- era su actitud hacia ellos?
- 28.- ¿Qué actitud tenían sus hijos hacia Ud. -- cuando estaba tomado?
- 29.- ¿Qué actitud tenían sus hijos hacia Ud. -- cuando no estaba tomado?
- 30.- ¿Por qué decidió Ud. dejar de tomar?
- 31.- ¿Qué medios ha utilizado Ud. para dejar de tomar?
- 32.- ¿Qué actitud presentó su familia cuando Ud. dejó de tomar?
- 33.- ¿Hubo reincidencia?
- 34.- ¿Por qué reincidió? ¿Qué actitud tuvo ha-- cia ella?
- 35.- Cuando Ud. dejaba de tomar, ¿cómo se sen--- tía?
- 36.- ¿Cuánto tiempo tiene que no toma?
- 37.- ¿Cómo decidió ingresar a Alcohólicos Anóni- mos?
- 38.- ¿Qué problemas tuvo al tomar la decisión de entrar al grupo?
- 39.- ¿Le ha causado algún problema con su fami-- lia el pertenecer al grupo?
- 40.- ¿Cree Ud. poder mantenerse sobrio fuera del grupo?
- 41.- ¿Qué piensa Ud. del grupo?

- 42.- ¿Está Ud. de acuerdo con los principios del grupo?
- 43.- ¿Piensa Ud. salirse del grupo?
- 44.- ¿Ha asistido Ud. a fiestas o reuniones donde hay vino? ¿Qué actitud ha tenido?
- 45.- ¿Qué actitud tendría Ud. si alguno de sus hijos tomara?

BIBLIOGRAFIA

Ackerman Nathan W.: Diagnóstico y tratamiento - de las relaciones familiares. Ediciones -- Horne, Buenos Aires: Paidós, 1977.

Adler Alfred: El carácter neurótico. Buenos Ai res: Paidós, 1959.

Alport G.W.: Psicología de la personalidad. Bue nos Aires: Paidós, 1959.

Clavijero F.J.: Historia Antigua de México. Mé xico: Porrúa, 1964.

Cueli José y Lucy Reidl: Teoría de la Personalidad. México: Trillas, 1975.

Chavero Alfredo D.: México a través de los Si-- glos. Vols. I y II, México: Cumbres, 1970.

Friedrich Dorsch: Diccionario de Psicología. - Barcelona, España: Heder, 1976.

Engels Federico: El origen de la familia, la -- propiedad privada y el estado. URSS: Pro-- greso, 1979.

Fenichel Otto: Teoría psicoanalítica de la neu-- rosis. México: Paidós, 1957.

Fromm Erich: El arte de amar. Buenos Aires: -- Paidós, 1959.

✓ : El corazón del hombre. México: -- Fondo de Cultura Económica, 1964.

✓ : El miedo a la libertad. Buenos Ai res: Paidós, 1947.

- Fromm Erich: *Etica y Psicoanálisis*. México: -- Fondo de Cultura Económica, 1977.
- ✓ : *La crisis del Psicoanálisis*. Buenos Aires: Paidós, 1970.
- ✓ : *Psicoanálisis de la Sociedad Contemporánea*. México: Fondo de Cultura Económica, 1976.
- ✓ : *Sociopsicoanálisis del Campesino Mexicano*. México: Fondo de Cultura Económica, 1974.
- González Pineda Francisco: *El Mexicano. Psicología de su destructividad*. México: Pax México, 1961.
- Guerra Guerra Armando: *El Alcoholismo en México*. México: Fondo de Cultura Económica, 1977. - Archivo del Fondo No. 73.
- Guiteras Holmes Calixta: *Los peligros del alma, visión del mundo de un Tzotzil*. México: - Fondo de Cultura Económica, 1965.
- Haley Jay: *Tácticas del poder de Jesucristo y otros ensayos*. Buenos Aires: Tiempo Contemporáneo, 1972.
- Hofling Charles K.: *Tratado de Psiquiatría*. México: Interamericana, 1974.
- Irving Paul: *Cartas a un joven terapeuta (sobre la conducción de la psicoterapia)*. Buenos Aires: Amorrortu Editores, 1976.
- Jackson W.M.: *Diccionario Enciclopédico Quillet*. Buenos Aires, Argentina: Arístides Quillet, S.A., 1974.

- Jaime Alarid Humberto: Curso monográfico de Medicina Familiar I. México: IMSS Unidad Médica Familiar I, 1971.
- La liberación de la mujer: Biblioteca Salvat, - grandes temas No. 16. Barcelona, España: - Salvat Editores, 1973.
- Laing R.D.: El yo dividido. Un estudio sobre la salud y la enfermedad. México: Fondo de Cultura Económica, 1980.
- Leñero Luis: La Familia. México: Edicol, S.A., 1976.
- Lloyd Saxton: El individuo, el matrimonio y la familia. Buenos Aires: Guadalupe, 1975.
- Marín F.: El vino. México: Privada Conmemorati
va, 1971.
- Martínez Humberto: Las Técnicas de investigación documental. México: Universidad Autónoma - Metropolitana Unidad Azcapotzalco, 1979.
- Noyes P. Arthur: Psiquiatría Clínica Moderna. - México: La Prensa Médica Mexicana, 1951.
- Paz Octavio: El Laberinto de la Soledad. México: Fondo de Cultura Económica, 1973.
- Pittaluga F. Gustavo: Temperamento, carácter y personalidad. México: Fondo de Cultura Eco
nómica, 1963. Breviario No. 90.
- Pozos A. Ricardo: Juan Pérez Jolote. México: - Fondo de Cultura Económica, 1975.
- Saenz M.: Sobre el indio peruano y su incorpora
ción al medio Nacional. México: Publicacio
nes de la SEP, 1933.

Sahagún Fray Bernardino de: Historia general de las cosas de la Nueva España. México: Porrúa, 1979.

Sánchez Azcona Jorge: Familia y Sociedad. México: Cuadernos de Joaquín Mortiz, 1980.

Soustelle Jacques: La vida cotidiana de los aztecas. México: Fondo de Cultura Económica, 1970.

Taylor Norman: Drogas. Nova de Navarro, S.A. - 2da. Edición. No. 34.

HEMEROGRAFIA

Dirección General de Sanidad Militar: 1-3, García Cisneros Héctor: Grupo Salud Mental. México.

Gaceta Médica de México Vol. 107 No. 3. marzo - 1974.

González P. Gamaliel. "Alcoholismo y Desnutrición en la Costa Chica de Oaxaca". El Heraldo. México, 9 de junio de 1980. pp. -- 1-A, 1a. y 2a. Col., 18-A, 1a.-8a.

Islas Victor Hugo. "Alcoholizan a las masas campesinas para manipularlas". La Prensa. México, 11 de agosto de 1979. pp. 2,34.

Islas Victor Hugo. "Esperanza de Alcohólicos". La Prensa. México, 11 de agosto de 1979.

Islas Victor Hugo. "Origina el alcoholismo el - 85% de los homicidios". La Prensa. México, 10 de agosto de 1979. pp. 2, 1a. Cols. 28, 3a. y 4a. Cols.

- Jorda Galán Francisco. "Causa pérdidas por 2,000 millones de pesos anuales el Alcoholismo". El Universal. México, 14 de septiembre de 1979. pp. 17, 1a. a 4a. Cols., 19, 3a. Col.
- "Las defunciones por Alcoholismo son más que las ocasionadas por tuberculosis y diabetes". - El Heraldó. México, 8 de julio de 1979. p. 4-A, 1a.-4a. Cols.
- M D en español Vol. X, No. 1, enero 1972. "El alcoholismo como problema social".
- Ossornio Regina. "Raíces históricas del Alcoholismo". El Eco del Sur. Cuautla, Mor., 26 de febrero de 1978. p. 13, 1a.-3a. Cols.
- OMSS. Alcohol: Definiciones, historias, consumo, terapia y etiología. 1963.
- OMSS. "El alcoholismo en México". 7-I-73.
- Secretaría de Programación y Presupuesto. Anuario Estadístico de los Estados Unidos Mexicanos. México, 1978.
- "Se inició el Congreso Alcohólicos Anónimos". La Prensa. México, 11 de julio de 1979. p. 8, 8a. Col.
- Serrano Alberto. "El Alcoholismo causa pérdidas anuales por 275 mil millones de pesos". No vedades. México, 28 de junio de 1979. pp. 1-A, 6a.-8a., 16A, 3a. Cols.