

541
201.



Universidad Nacional Autónoma de México

FACULTAD DE DERECHO

EL FENOMENO DEL ALCOHOLISMO EN EL MARCO
DE LAS NACIONES UNIDAS



DERECHO

T E S I S

Que para obtener el Título de
LICENCIADO EN DERECHO

presenta

JOSE ALBERTO MORENO DE ANDA

México, D. F.

1989





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 está 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.

EL FENOMENO DEL ALCOHOLISMO EN EL MARCO DE
LAS NACIONES UNIDAS

INTRODUCCION.

CAPITULO I.- ANTECEDENTES HISTORICOS DEL FENOMENO DEL
ALCOHOLISMO.

- 1.- EPOCA ANTIGUA
- 2.- EDAD MEDIA
- 3.- EDAD MODERNA

CAPITULO II.- PROCESO DE ELABORACION DEL ALCOHOL.

- 1.- CONCEPTO DE BEBIDA
- 2.- CLASIFICACION DE BEBIDAS
- 3.- ALCOHOLES ALIMENTARIOS
- 4.- DEFINICIONES DE ALCOHOLISMO
- 5.- CAUSAS DEL ALCOHOLISMO
- 6.- FACTORES SOCIOCULTURALES PRECIPITANTES Y
COADYUVANTES DEL ALCOHOLISMO
- 7.- EFECTOS DEL ALCOHOL EN EL ORGANISMO
- 8.- TIPOLOGIA DEL ALCOHOLICO
- 9.- METODOS UTILIZADOS CONTRA EL ALCOHOLISMO

CAPITULO III.- EL ALCOHOLISMO EN EL MARCO DE LAS NACIONES
UNIDAS.

- 1.- CARTA DE LAS NACIONES UNIDAS
- 2.- PACTO CONSTITUTIVO DE LA ORGANIZACION
MUNDIAL DE LA SALUD

CAPITULO IV.- MEXICO Y EL FENOMENO DEL ALCOHOLISMO

CONCLUSIONES.

BIBLIOGRAFIA.

I N T R O D U C C I O N

El interés fundamental del trabajo que presento está en caminar a la búsqueda de soluciones y alternativas que le permitan al hombre enfrentar adecuadamente uno de los problemas que en el devenir histórico le ha lacerado y vulnerado profundamente, al grado de hacerle perder su identidad y sumirlo en la ignominia.

El problema al que hago referencia es el del alcoholismo, cuya existencia es universalmente aceptada y que nadie sensatamente podría discutirla.

El fenómeno del alcoholismo no es un tema nuevo, ha sido, es y será un azote social, si no encontramos una fórmula eficaz para prevenirlo y combatirlo, por ello es necesario recurrir a la historia para arrancarle las experiencias que la humanidad tiene en el manejo de este problema, las acciones intentadas y los resultados últimos, a fin de discernir cual es el papel del hombre en la lucha contra el fenómeno alcohólico.

El tratamiento del problema ha sido preocupación permanente de los gobiernos y ha sido abordado en muchas ocasiones con apostólico fervor y espíritu altruista, pero raras veces con la fortuna que merecen.

El contenido de este trabajo procurará documentar y desarrollar los aspectos fundamentales del fenómeno del alcoholismo, como una aportación de buena voluntad al estudio del mismo. El tema requiere un examen sistemático que nos permita conocerle en sus justas dimensiones, para estar en condiciones de ubicar objetivamente la solución, al margen de la

superficialidad y el prejuicio que obnibulan el criterio y -
dificultan el encuentro de la fórmula que nos permita encontrar el justo equilibrio del hombre, que se debate entre los extremos, el delirium tremens y la ley seca.

CAPITULO I

ANTECEDENTES HISTORICOS DEL FENOMENO DEL ALCOHOLISMO

Por siempre el fenómeno del alcoholismo ha constituido un problema de graves consecuencias para aquellas sociedades que usan y abusan del consumo del alcohol, ha pesar de que la experiencia les ha ido señalando que esta práctica le aca rreará al individuo y a la sociedad, serias dificultades de identidad, que le extraviará en la inconciencia de la irrealidad, ha pesar de ello no existe prácticamente ningún punto en el globo terraqueo en el que los hombres no hayan tratado a lo largo de la historia de sustraerse de las miserias de su realidad, con el empleo de venenos narcóticos, prontos a comprar las horas breves del olvido a los precios de desgracias por siempre irreparables.

Aquí impera el opio, allá el hachich: pero entre todas las sustancias que tan caramente hacen pagar sus atrayentes mentiras, ninguna está extendida más universalmente que el alcohol, substancia, de la cual trataremos en este capítulo con la firme intención de encontrar su más remoto antecedente y su evolución al paso de la historia.

1.- EPOCA ANTIGUA

El hombre ha usado el alcohol desde la época neolítica, debido básicamente a la extraordinaria sencillez con la que fue descubierto el alcohol, pues se trata de un sencillo proceso de fermentación espontanea que producen unos hongos unicelulares que al ser depositados principalmente en -- frutos o granos consumen el azúcar con lo que transforman la molécula en bióxido de carbono, agua y residuos de alcohol -

etílico, este es el proceso básico de todas las bebidas que el hombre ha ido descubriendo a través de la historia.

Es necesario señalar que las bebidas descubiertas, en gran medida responden a los usos y costumbres que el hombre adopta en las mas diversas regiones en las que llega a establecerse, aunque todas ellas tienen como agente común el alcohol etílico.

Desde épocas remotas el hombre ha ponderado el uso del alcohol, al que le atribuye efectos varios, entre los que destacan los siguientes: estimulante, tranquilizador, animador, desinhibidor, placentero, estos efectos han sido relacionados a lo largo de la historia: con los ritos y creencias religiosas en las que le atribuye al alcohol propiedades mágicas; - con la búsqueda del placer o como mero complemento social que le permite al hombre relacionarse con el resto de sus congéneres en las mas diversas celebraciones (bodas, nacimientos, muertes, etc.).

A través de la historia de la humanidad los pueblos han aportado sus conocimientos en relación con el descubrimiento de bebidas cuyo agente común está constituido por el alcohol etílico, a guisa de ejemplo citaremos algunos de ellos:

Los Egipcios.- Hace cuarenta siglos producían vino de - malta, bajo los auspicios del Dios Osiris y cerveza bajo los auspicios de la Diosa Naprit.

Los Griegos.- Seis siglos A.C. la tradición llegó a los griegos, Eurípides cantaba a las sacerdotizas las Bacantes, que celebraban los misterios y los ritos de Dionysos, Dios - de aquel vino de malta del que hablaba Herodoto y Diosoro, -

que se había inventado en Mesopotamia más o menos 3,000 años A.C., cuando ya los asirios habían conquistado Babilonia.

"Dionysos, Dios de origen indio-frigio, era celebrado - dos veces al año, la primera en febrero cuando se organizaba una desenfrenada orgía de tres días, que parodiaba la pompa - de las bodas de Baco con Ariadna, la hija del Rey Minos.

La segunda en diciembre, cuando grandes tóneles de vino eran llevados en ondas, en solemne procesión". (1)

Los Asirios.- Hacia los años 1,500 y 1,000 A.C. comenzaron a producir y consumir vino, según se desprende del Clásico Poema de GilGanes, el vino fué llevado hasta el líbano - por un héroe asirio.

Los Hebreos.- Jugo de uva fermentada según la Biblia la bebida que ingirió Noé fué la que se denomina con la palabra yayin que era el jugo de uva fermentado.

Los Romanos.- "En la Roma pagana se glorificaba a Baco, como el Dios del Vino y se atribuía origen celestial al cultivo de la vid, los adoradores de Baco, antes de comenzar -- sus orgías, se hacían lavar los piés con agua y vino por esclavos y apuraban el vino de sus jarros en honor del Dios; - se afirma que los sabios aconsejaban a los romanos, beber durante las comidas tres copas de vino; la primera por la salud, la segunda para ponerse de buen humor y la tercera para prepararse al sueño". (2)

(1) Investigación realizada por el Consorcio de Cervecerías Bavaria, S.A. La cuestión alcohólica en Colombia-Editorial Antares. 1a. Edición. - Bogotá. P. 19.

(2) Investigación realizada por el Consorcio de Cervecerías Bavaria, S.A. La cuestión alcohólica en Colombia. Editorial Antares. 1a. Edición. Bogotá. P. 18.

China.- Produce en esa época la bebida conocida con el nombre de SAM-ESHO extraída del borgo.

Rusia.- Produce como bebida tradicional el Kwahs extraído de la papa.

Inglaterra.- Consume en esa época el vino de diente de león.

India.- Consume una bebida conocida con el nombre de soma.

La información arqueológica nos permite encontrar en los vestigios que dejaron las primeras civilizaciones, la presencia de diversas bebidas que se utilizaban por nuestros antepasados para inducirse a la euforia, la intoxicación, la sedación y la narcosis, de ello podemos desprender que los grupos humanos así pertenezcan a las tribus selváticas de la Polinesia, el Africa o el Amazonas o a las civilizaciones superiores han recurrido a la fabricación y consumo de bebidas embriagantes, sin importar si para ello es necesario sacrificar productos y recursos que les son indispensables para su alimentación a fin de celebrar sus ritos religiosos que se acompañaban de libaciones y efusiones de vino ante el altar de los dioses a quienes rendían culto.

"Para el tiempo en el que la historia alcanzó la tradición escrita, civilizaciones enteras estaban usando alcohol en grandes cantidades y el alcoholismo se había convertido en problema.

Los antiguos griegos y hebreos, los medos y los persas, los hindúes y los chinos se lamentaban del alcoholismo como de una plaga". (3)

(3) Gary Null-Steve Null "Alcohol y nutrición". Ediciones Lidium. Buenos Aires. P. 2.

2.- EDAD MEDIA

El mundo antiguo se agrandó hasta abarcar a Babilonia, Asiria, Palestina, Fenicia, Siria, Persia, India, Grecia, Roma. Al terminar el mundo antiguo y empezar la época denominada Edad Media, la historia se ocupa de casi todos los países que lindan con el Mediterráneo, el Mar Negro, el Golfo Pérsico y grandes extensiones del Océano Indico, más lejos, existían las civilizaciones de China y el lejano oriente que databan de largo tiempo y las de América desde México hasta Perú, que estaban adelantadísimas aunque aún no se habían encontrado el nuevo mundo. En suma la civilización tomaba lentamente posesión de la tierra.

La edad antigua abarcó un período de 4,000 años que concluyó con la llegada de los avasalladores pueblos bárbaros - que ebullicionan toda Europa convirtiéndola en un caldero en el que hierven juntas las distintas tribus y razas empujándose, desplazándose, destruyéndose unas con otras.

Algunos historiadores denominan este momento histórico como la era de las migraciones. La tribu de francos hombres de ojos claros inician su marcha hasta fundirse con los celtas romanizados para dar como resultado la fundación de una de las naciones más artísticas y cultas que el mundo haya visto y que un día será la nación francesa.

Por otro lado un insignificante número de anglo-germanos y sajones lanzan sus botes al océano y los conducen con mano firme hasta una isla que les brinda ricas tierras, ellos son los fundadores de la Nación Británica que más tarde gobernara una gran parte del mundo.

La marcha a la civilización exigió el avance avasallador de esas implacables olas de seres humanos que buscaban un hogar que les permita mejores condiciones de vida, para ello - tuvieron que matar, saquear, esclavizar a quien se les opuso pero al fin se establecerán pacíficamente y sus hijos y sus nietos olvidarán que son diferentes a las gentes que ocupaban esas tierras que hoy son suyas.

Para lograr esto, los pueblos bárbaros tuvieron no solo que conquistar, sino aprender a retener el conocimiento que les ofrecía la conquista de los pueblos civilizados.

En Europa el avance de los bárbaros se caracterizó por su impulso irrefrenable para destruir artes y culturas, afortunadamente el conocimiento del hombre y su cultura es indestructible, siempre que le quede el recurso de la transmisión oral y escrita, la disposición de fundirse en un solo pueblo; conquistadores y conquistados, trajo como consecuencia que se formaran pueblos poderosos que fueron los cimientos de las naciones de la actualidad. La fusión vista a través de la historia fué lenta y tuvieron que transcurrir cinco o seis siglos en los que parecía haberse perdido para siempre la gloria de Grecia y su espíritu libre e inquieto y la soberbia organización de Roma, bajo la ignorancia y superstición que prevalecía entre los pueblos bárbaros y sus luchas, a este tiempo que transcurre entre la época antigua y la edad moderna se le conoce como Edad Media a la que la gente acostumbra denominar "Edad oscura".

Durante el proceso de fusión las tribus bárbaras poco a poco fueron suavizando sus rudas costumbres y asimilando la educación y los hábitos de los pueblos civilizados, dándose una mezcla que traería como consecuencia la creación de los

grandes pueblos que hoy conocemos el francés, el inglés, el alemán, de esta manera hace su aparición una cultura vigorosa.

La fuerza más poderosa que actuó como aglutinador para civilizar a los pueblos europeos e identificarlos espiritualmente fué la religión cristiana quien se encargó de salvaguardar, transmitir y difundir la cultura entre los nuevos pueblos.

Durante los primeros siglos después de Cristo, sus seguidores sufrieron terribles persecuciones y su fé fue puesta a una severa prueba de sangre, tormentos y odio a pesar de esto, la iglesia cristiana iba creciendo, pues proporcionaba a hombres y mujeres una fé suficientemente grande que les consolaba de todos los males del mundo.

Los cristianos predicaban el amor, la bondad, la paciencia, la claridad, la dulzura y la humildad, con estos elementos, esta bondadosa religión terminó por vencer a todos los cultos paganos que el hombre había conocido hasta entonces.

La iglesia cristiana creó un idioma internacional que fué el Latín, que se enseñaba en todas las escuelas de la iglesia, contribuyendo de esta manera con la difusión del conocimiento.

La historia de la Edad Media es muy abundante por la movilidad de los pueblos, formas de gobierno, costumbres sociales y relaciones económicas, por ello, solo citaremos los aspectos más relevantes que nos servirán de referencia cronológica.

La fé cristiana era lo más grato y consolador para las grandes masas de gente sencilla, el mensaje de Jesús les hablaba directamente al corazón y a la vida de un verdadero --

cristiano estaba llena de bondad, en un mundo lleno de iniquidades y luchas, la influencia de esta fé sobre los hombres - se magnifica en uno de los movimientos más notables de la historia, las guerras llamadas Cruzadas que tienen como único - objetivo el rescate de la tierra santa Jerusalem, que estaba en manos de los turcos.

Las Cruzadas fueron un fracaso pues no alcanzaron el objetivo de rescatar la tierra santa, pero sí lograron unir en una causa común a los hombres de Europa, en una época en la que la gente aplicaba sus energías en degollarse mutuamente.

Los viajes y el contacto con otros hombres conformaron esa gran fuerza civilizadora y educativa que transformó la - tendencia de los espíritus y el comercio que se puso en movimiento para abastecer a los guerreros cruzados y para traer del oriente las cosas que allí aprendieron a usar, fué una - de las fuerzas primordiales que contribuyeron a formar las - cimientos del mundo que hoy habitamos.

El feudalismo es otra de las formas de organización de todos los pueblos europeos. La posesión de la tierra solo - se podía conservar, si así lo disponía alguien superior a él, a quien le debían obediencia ciega, de conformidad con este sencillo sistema, los nobles de reducido poder servían a los grandes y los grandes se servían asimismo.

La tierra se encontraba dividida y subdividida, los nobles de mayor confía o los obispos se la otorgaban a los nobles menores a cambio de servicios militares y éstos se la - concedían a otros nobles de tercer categoría a cambio de servicios militares y éstos se la concedían a otros de una cuarta categoría, también a cambio de servicios militares.

Todos los vasallos tenían la obligación de servir en el ejército del Señor durante un período de tiempo fijo, cada año y costearse sus propios gastos durante ese tiempo, además de pagar ciertos impuestos, prácticamente todo el territorio de un país estaba bajo este régimen y lo que unía todas sus partes entre sí, era el juramento de lealtad.

Este juramento era muy simple, el hombre que debía recibir la posesión de la tierra o feudo ejecutaba el acto de lealtad hincándose de rodillas con la cabeza desnuda y sin espada ante el Señor. Luego ponía sus manos en las del Señor y prometía servirlo toda su vida como su hombre o vasallo y defenderlo "de todos los hombres que puedan vivir o morir". Después el Señor le ordenaba que se levantara, lo besaba y lo aceptaba como fiel parcial suyo. A cambio de los servicios de su nuevo vasallo, su deber era proteger a éste y sus posesiones y procurar que se le hiciera justicia.

En ese mundo feudal existían tan solo dos poderes, el de la fuerza representado por la espada y el de la iglesia representado por el Papa considerado superior a todo emperador.

Sin embargo al transcurso del tiempo, estos dos poderes chocaron en una larga lucha para definir la supremacía del Pontífice o el monarca y así en la lucha entre la autoridad política y la religiosa, el poder de la iglesia aunque no dejó de alcanzar éxitos parciales, nunca llegó a triunfar definitivamente, iniciándose la decadencia del poder de los Papas y en consecuencia de la iglesia, los beligerantes reyes y emperadores no siempre estuvieron dispuestos a reconocer a un poder superior al suyo, a esta circunstancia se sumó el hecho de que comenzaron a aparecer nuevas interpretaciones

de la biblia que desconocían el poder de los hombres de la iglesia para a través de la venta de indulgencias perdonar los pecados, es decir, rechazaban la idea de que el hombre pudiera comprar el perdón de sus pecados cuando la iglesia necesitaba dinero.

La iglesia se consideraba el único guardián de la civilización, en un mundo de grandes violencias y que el ataque era equivalente a atacar los cimientos del orden, la iglesia consideró a esas interpretaciones de la biblia herejías que fueron enérgicamente castigadas a través de un tribunal de inquisición que juzgaba a los herejes y de encontrarlos culpables los entregaba al poder civil o brazo secular, quien ejecutaba el castigo que generalmente era la hoquera, persiguieron a los herejes como siglos antes habían perseguido a los cristianos, hasta la aparición del movimiento protestante -- que empezó en Alemania y se propagó por el noroeste de Europa su caudillo principal fué Martín Lutero el espíritu impulsor de la gran rebelión contra la iglesia en el Siglo XVI.

La reforma protestante trajo como consecuencia una transformación de la vida religiosa que derribó gobiernos y provocó sangrientas luchas que deshicieron príncipes y naciones enteras.

El lugar más luminoso durante la Edad Media fué sin lugar a dudas la Ciudad de Bizancio en donde el arte, la cultura y la arquitectura progresaban conformando el imperio Bizantino.

La vida en la Edad Media era dura para los campesinos - en cuyos hombros descansaba la alimentación de las cortes de los reyes y de los monasterios, para ello tenían que trabajar casi en calidad de esclavos, por su parte los obreros especia

lizados se agrupaban en gremios que se organizan de acuerdo a su especialidad son estas agrupaciones la semilla de los - sindicatos de la edad moderna, uno de estos gremios particularmente el de los mercaderes, establece su control monopolíco sobre el comercio, actividad que le permite establecer el predominio del dinero que se convierte en el verdadero rey - ante cuyo poder van a humillarse los reyes, amos y señores - que necesitan del dinero prácticamente para todo.

Si bien es cierto que en la Edad Media resurge a través del renacimiento el cultivo de las artes, también es cierto que resume una serie de actitudes negativas y esto se observa más objetivamente en las consecuencias de algunos actos - de comercio que monopolizan el mercado del alcohol, substancia que en esta época encuentra un grado de desarrollo y expansión monstruoso, recordemos, que si bien en la época antigua existía un enorme consumo de bebidas alcohólicas, estas alcanzaban una graduación etílica tan solo del 6 al 14%, porcentaje que se incrementa fuertemente en la Edad Media, - época durante la cual se empiezan a experimentar algunas técnicas de destilación que trajeron como consecuencia la extracción del "espíritu" del vino que en la actualidad llamamos - aguardiente, una vez que se vencieron algunas dificultades - en el proceso de destilación, se fueron descubriendo los espíritus de otras bebidas alcohólicas, es decir, que los destiladores habían encontrado la fórmula que hacía posible incrementar hasta en un 50% la concentración de alcoholes, con lo que se hacía más poderoso al destructor de la sociedad, - en forma natural estas estas bebidas de alta concentración etílica alcanzaron una extraordinaria demanda que descansaba en gran medida en la concepción de que el alcohol se tenía en la época medieval que le proclamaba como el gran salvador de la humanidad, la farmacopea le denominó el agua vitae o agua de -

vida mítica pues se pensaba que curaba todas las enfermedades y aflicciones.

Con estos antecedentes podemos decir que fue la Edad Media la edad del alba, la edad de la fé más bien que la de la razón, pues no se encuentra en esos tiempos casi nada que valga la pena envidiar, reconociendo que allí se sembraron las semillas del progreso moderno que subsistieron en un mundo - hostil lleno de envidias, odios, rencores, ignorancia, prejuicios, violencia e injusticia a pesar de que estos elementos subsisten en el hombre.

3.- EDAD MODERNA

En esta época no se presentó el fenómeno de la migración, aunque la historia registra el más grande de los movimientos de colonización, realizado por los pueblos del norte y del sur de Europa sobre los nuevos territorios que recién habían sido encontrados, por ello todos los países de América, el Africa del Sur, Australia y Nueva Zelanda, adoptaron la cultura y civilización europea, después de un largo y doloroso proceso de transculturación que abatió tradiciones, usos y costumbres de los pueblos autóctonos que habitaban -- esos nuevos territorios, quienes finalmente calleron vencidos ante el dominio de la técnica por parte de los pueblos - civilizados, quienes en esa época dominaban la navegación marina, utilizaban la pólvora en armas de fuego ante las cuales las rudimentarias armas de los valientes guerreros autóctonos nada tenían que hacer.

Es necesario señalar que en el momento del encuentro de la cultura europea y las culturas autóctonas, éstas mostraban un grado de avance verdaderamente sorprendente.

Un claro ejemplo de esta situación lo encontramos en el caso de México en donde los conquistadores quedaron sorprendidos y maravillados: ante el diseño urbanístico de la gran Tenochtitlan que albergaba construcciones monumentales; por ello le llamaron la Ciudad de los Palacios, ante los conocimientos de la astronomía; ante la estructura jurídica que regulaba la conducta de sus habitantes y la consecuencia de sus actos; ante su estructura social; ante su estructura de comercio; en fin ante tantas y tantas cosas que fueron destruidas por los conquistadores, según se dice, hombres que pertenecían a pueblos civilizados, quienes dieron rienda suelta a sus viles instintos criminales para satisfacer sus necesidades de sexo, poder y dinero, es decir, la historia se reciclaba, las culturas asentadas en esos nuevos territorios fueron sometidas al despiadado ataque de los hombres que en aras de la expansión del poderío de sus reyes y su necesidad de reconocimiento, convertidos en bestias sometían vía la violencia a quienes les habían recibido como dioses, no por ignorancia, más bien por lealtad a sus creencias y ritos que de alguna forma les habían señalado que en el devenir del tiempo se daría este encuentro, por ello los conquistadores no fueron recibidos con hostilidad, pues de haberse dado este supuesto - el insignificante número de españoles no habría tenido éxito en tarea tan gigantesca como lo fué la conquista de México.

La aceptación mostrada por los naturales, trajo como consecuencia una ilimitada libertad de movimiento de ese puñado de españoles, quienes pudieron percatarse que en torno a los aztecas, un pueblo guerrero por excelencia, había mucho resentimiento en aquellos pueblos dominados por los aztecas, para utilizarlos en sus aviezos planes y de esta manera con base en la deslealtad y la traición, México fué conquistado por sus propios habitantes.

Esta fué la táctica que se utilizó en la conquista de todos los nuevos territorios y los resultados fueron los mismos, los conquistadores redujeron a los pueblos conquistados en muchos de los casos, a la calidad de esclavos y en otros, a meras bestias de trabajo, con estas bases se inició la destrucción de culturas y el saqueo de riquezas que servirían para sostener por algún tiempo el poderío y hostentación de los reyes europeos, a quienes no les importaba ni el origen de la riqueza ni el precio de sangre que pagaban los naturales de los territorios conquistados.

Todos los pueblos conquistadores: inglés, francés, portugués, español, etc. adoptaron el mismo patrón de conducta, pues sus necesidades eran muy similares y ellas descansaban en la expansión del poder, la búsqueda de la riqueza para satisfacer sus insaciables instintos.

Es necesario recordar que la tarea de la conquista descansó no en hombres cultos, sino más bien en hombres que eran carne de presidio y aventureros cuyas costumbres dejaban mucho que desear, una de ellas fué sin lugar a dudas el hábito de ingerir bebidas embriagantes con las que mitigaban su soledad y desesperación, además de encontrar en ellas la fuente de su valor que no era mas que la manifestación de una fuga de su realidad y la búsqueda afanosa de reconocimiento lo que les permitió justificar lo injustificable, su falta de razón y de equilibrio emocional les llevaron a cometer barbaridades que rayan en la locura desenfrenada, baste señalar como ejemplo de esta barbarie, la matanza que ordenó Pedro de Alvarado durante una celebración de fiestas y bailes que los mexicanos ofrecían a sus huichilobos y a Tezcatepuca, ceremonia que fué autorizada por el propio Pedro de Alvarado a condición de que los mexicanos asistieran a ella sin armas, con

dición que fué aceptada por los naturales y aprovechada por los españoles para masacrar en una orgía de sangre a un pueblo inerme y desarmado, que a pesar de defenderse heroicamente con las manos vacías, sucumbieron ante las armas de fuego y las ballestas.

Una vez que se efectuó la conquista de México, se inició la Epoca de la Colonia de la Nueva España que comprendió un período de 300 años, que terminó con la guerra de independencia, que condujo al establecimiento del México independiente.

Hasta este momento he señalado a nivel de ejemplo el modelo de comportamiento de un pueblo conquistador como el español, sin embargo, hay que señalar que este modelo con algunos matices fué llevado a la práctica por pueblos conquistadores como los ingleses, franceses y portugueses, cuyas acciones han quedado gravadas en las páginas de la Historia Universal.

Un dato interesante en el trabajo que presento lo constituye la historia de Escocia, sin duda alguna, el lugar de origen del whisky, cuyo nombre en inglés es una versión abreviada de los dialectos celtas que hablaban los habitantes de las tierras altas de Escocia, primero le denominaron uisge-beatha, mas tarde se transformó en usque baugh y finalmente whisky que significa "agua de la vida", en latín "aqua vitae", en francés "eau de vie" a esta peculiar bebida está profundamente vinculada toda la historia de Escocia, pues el whisky sostuvo económicamente a los escoceses en los oscuros años de la dominación inglesa y en las turbulentas décadas que siguieron a la unión de los dos países, los ingleses establecieron un pesado impuesto sobre la producción del whisky, medida que generó un profundo resentimiento entre los escoceses

que como respuesta terminaron por convertir en cosa común y corriente la destilación clandestina y el contrabando de whisky, se trataba evidentemente de algo más que una propuesta economicista, por ello Robert Burns, el poeta nacional escocés escribió "El whisky y la libertad han ido siempre de la mano". En la actualidad la producción de whisky constituye una de las principales industrias británicas.

La producción del whisky irlandés comenzó aproximadamente en 1775 casi en la misma época que en Escocia, sus modos de producción son de hecho los mismos aunque utiliza la avena y la cebada mezclada y el producto se destila tres veces en lugar de dos.

En Canadá aparecen las primeras destilerías en 1769 en Quebec y en 1787 en Montreal que utilizaban grano importado de la India hasta principios del Siglo XIX en el que a consecuencia de la revolución norteamericana llegaron a Canadá granjeros que iniciaron la siembra y cosecha de cereales que en una cantidad importante destinaron a la producción de whisky que exclusivamente se hace de grano.

En Estados Unidos la producción de whisky encuentra sus orígenes en el Siglo XVII en el territorio que para aquella época era conocido como Nueva Inglaterra en donde algunos labriegos de origen escocés e irlandés se propusieron destilar el "agua vitae" de sus tierras originarias empleando como materia prima centeno en lugar de cebada.

Para la época de la independencia norteamericana, en el condado de Pensilvania llegaron a conocerse más de 500 alambiques en los que dos toneladas y media de grano producían casi dos mil litros de bebida que se vendía a cuatro centa-

vos de dólar el litro además de aprovechar un abundante forraje para los animales.

A fines del Siglo XVIII algunos de los destiladores de Pensilvania emigraron a Kentucky y allí crearon un whisky de la mezcla de centeno y maíz en cuya destilación utilizaban las aguas alcalinas de la región, allí nació el bourbón, en homenaje a la casa real de los Borbón, la que a través de -- Luis XVI apoyó a los insurrectos en la guerra de independencia.

El alcohol en E.E.U.U.- En el año de 1917. El Congreso de los Estados Unidos de Norteamérica aprueba una enmienda a su constitución que prohibía la producción, transporte y venta de licores intoxicantes, mas tarde se aprobó la ley de prohibición nacional que facultaba a las autoridades sancionaran en forma severa a aquellos individuos que produjeran, vendieran, transportaran o poseyeran bebidas cuya concentración alcohólica fuese desde el medio por ciento.

Esta ley no fué suficiente y fué por ello necesario aprobar la Ley Jones en 1929, misma que aumenta el rigor de las sanciones por fabricar o vender alcohol, estas sanciones se concretaban con multas de \$1,000 a \$10,000 dólares, más la sentencia a prisión, las consecuencias no se hicieron esperar, el arresto de más de 750,000 infractores, constituyó un grave problema para el sistema legal norteamericano, situación que aunada a la peor crisis provocada por la recesión económica que se presenta a principios de los años 30, limitó la posibilidad de contar con los 300 millones de dólares necesarios para hacer cumplir con el mandato de esta ley y la oposición de una gran parte de la población, la prohibición terminó en diciembre de 1933, podemos señalar que la prohibición prácticamente nunca contó con el apoyo necesario de la pobla

ción que de hecho en ningún momento consideró que el beber - alcohol fuese un problema central, pues el hacerlo en los ba- res formaba parte del estilo de la vida de la clase trabaja- dora.

El problema tenía en esa época un matiz político impul- sado fundamentalmente por los inmigrantes que prácticamente eran la mayoría en las ciudades norteamericanas que fueron - alcanzando posiciones locales y estatales, que al avanzar en- contraron en la prohibición un instrumento en la lucha de cla- ses que les permitiría alcanzar el poder político, plantean- do una batalla por la consecución del poder, una guerra para preservar en general un modo de vida y en particular un con- junto de valores y moral.

Con estos antecedentes surgen dos grupos políticos, los prohibicionistas y los antiprohibicionistas, mismos que se - enfrentaron a principios del Siglo XIX.

La defensa de un estilo de vida particular rara vez fué discutido como tema central, aunque es menester citar a ---- William Jennings Bryan, elocuente orador que señalase los de- sastrosos efectos físicos y sociales a causa del consumo del alcohol, argumentaba que los bares eran centros que corrom- pían a los que los frecuentaban, que el alcohol era el agen- te que causaba el abandono de las familias y de las obligaci- ones sociales, por lo que el gobierno debería proteger de es- te peligro a los ciudadanos que no eran lo suficientemente - fuertes para resistir por sí mismos.

Los antiprohibicionistas manejaban tesis diferentes y - que abordaban en forma más directa el problema de fondo.

John Stuart Mill en Inglaterra, abogaba por la libertad

personal, por el derecho de tomar decisiones individuales, - por la protección del punto de vista minoritario y, por lo - menos, por una separación de la conducta social de las sanciones legales.

Clarence Darrow en Estados Unidos planteaba que la prohibición era una forma de desviar la atención de los problemas sociales reales que no habían sido resueltos por los líderes.

Samuel Gompers, líder de los trabajadores, calificó la prohibición como un medio de controlar la conducta de la clase trabajadora.

De este enfrentamiento surgió victorioso el grupo anti-prohibicionista que aprovechó la circunstancia de que la sociedad no podía tolerar el control social o bien porque era incontrolable el deseo de beber.

Gradualmente el consumo del alcohol recuperó su lugar - como costumbre principal en el modo de vida americano, dejó de considerársele un problema, por ello muchos historiadores han propuesto la hipótesis de que no hubo una oposición al - alcohol en sí mismo, sino más bien la necesidad de que un grupo estableciera su dominio sobre el otro, y una vez logrado esto, el interés por resolver el problema del alcohol se desvaneció rápidamente y gradualmente el consumo de esta nefasta droga volvió a ser costumbre principal en el modo de vida norteamericano.

Es de lamentarse que este esfuerzo no haya tenido como objetivo central el consumo del alcohol, al desviarse su objetivo este se matizó políticamente al establecimiento del - control de un grupo sobre los intereses de todo un pueblo que

hoy padece y paga el alto costo social que le impone y cobra el consumo de esa terrible droga que con base en la debilidad de principios de una sociedad, ésta ha tenido que tolerarla, y hablamos de debilidad porque la producción, transporte y - venta de alcohol solo beneficia a un puñado de individuos, - que se enriquecen a costa de la miseria espiritual, física y material de una sociedad que los padece a ellos y a la enfermedad del alcoholismo.

En la actualidad el problema del alcoholismo en la sociedad norteamericana retoma vigencia a través de los planteamientos que formulan las diferentes organizaciones tanto públicas como privadas que se han constituido con el objetivo de luchar contra la drogadicción y sus terribles efectos.

Estas organizaciones se han dedicado a la investigación de los diferentes agentes que constituyen el problema de la drogadicción y aportan datos importantísimos sobre estos agentes de los cuales abstraeremos el alcohol por ser el agente que ocupa el tema central de este trabajo.

Existe una tendencia a incrementar el uso y abuso del - alcohol, en tal grado que debe constituir un toque de alerta, que obligue a buscar soluciones al problema que padecen millones de norteamericanos.

El problema del alcoholismo en la sociedad norteamericana deja a la vista los siguientes apuntes:

El 10% de la población norteamericana son alcohólicos - que han perdido absolutamente el control sobre su manera de beber, contra sus familias, sus amigos, los empleadores, la policía y la sociedad en general, podemos establecer que en

promedio cada alcohólico afecta a cinco personas.

Los accidentes automovilísticos son causados en un 50% por individuos que conducen bajo los efectos del alcohol causando pérdidas cuantiosas.

Se calcula que más de 200 mil muertes anuales en Estados Unidos tienen relación directa con el alcohol.

Se calcula conservadoramente que el costo del problema alcohólico norteamericano es del orden de los 20,000 millones de dólares anualmente.

CAPITULO I I

PROCESO DE ELABORACION DEL ALCOHOL

En este capítulo tengo la firme intención de presentar algunos datos encaminados a obtener la información relacionada con el proceso de elaboración de bebidas con contenido alcohólico, para ello es necesario que maneje el concepto de bebida.

1.- CONCEPTO DE BEBIDA

BEBIDA.- Esta palabra la entendemos como todo alimento líquido introducido en las vías digestivas para apagar la sed, favorecer la digestión de los alimentos, reparar la pérdida de los líquidos que escapan incesantemente del organismo y modifican el estado de los órganos. (4)

"Entre las bebidas que sirven para apagar la sed, para reparar las pérdidas de nuestro cuerpo en líquidos y las que favorecen la digestión o modifican el estado de los órganos (bebidas medicamentosas), conviene colocar aquellas que solo sirven para mitigar la sed, no sirven, en resumidas cuentas más que para satisfacer ciertas necesidades artificiales.

De todos los seres sometidos a la dura ley de la "lucha por la vida" es el hombre, en efecto el único que cuando no la corta por el suicidio, se ingenia el complicarla y en multiplicar las peripecias, lucha para comer, para dormir, para reproducirse; pero lucha también para fumar el opio o el

(4) Diccionario de Medicina de Littré'. 15a. Edición. 1884.

tabaco, lucha para darse el espectáculo de la sangre, lucha para emborracharse.

Esas necesidades artificiales que se ha creado el hombre y se crea cada día, no representan únicamente un crecimiento de dolor, sino que son además una causa de caducidad y de destrucción, por eso es claro que una de las causas sine quanon del progreso, es la desaparición de esas irracionales y desastrosas pasiones".

2.- CLASIFICACION DE BEBIDAS

Las bebidas pueden clasificarse en: a) alimenticias e higiénicas, b) bebidas para satisfacer necesidades ficticias y c) bebidas medicamentosas.

a) Bebidas alimenticias e higiénicas de uso común son - las infusiones de café, de té y las que se emplean para calmar la sed son producto de la fermentación, es decir, aquellas que se obtienen bajo la influencia de un fermento o levadura del azúcar (glucosa) contenida en los jugos o mostos - vegetales: en este proceso se descompone en alcohol y ácido carbónico, el vino es el resultado de la fermentación del jugo de uva fresco, la cerveza de la infusión fermentada de la cebada germinada; la sidra de la fermentación del jugo fresco de manzana, es menester señalar que en este tipo de bebidas el alcohol y las sustancias tóxicas que tienen su origen en la fermentación de los mostos azucarados, están asociados a materias nutritivas como podemos comprobarlo de la formula de una muestra de vino.

E L E M E N T O	CANTIDAD
Agua.....	869.00
Alcohol.....	100.00
Alcoholes diversos, éteres y perfumes.....	rastros
Glicerina.....	6.50
Acido succinico.....	1.50
Materias y albumonoideas, grasas, azucaradas, gomas y colorantes.....	16.00
Tetrato de potasa.....	4.00
Acidos acético, propiónico, cítrico, málico, carbónico.....	1.50
Cloruros, bromuros, yoduros, fluoruros, fosfatos de potasa, de sosa, de cal, de magnesia, óxido de hierro, aluminio, amoniaco.....	<u>1.50</u>
T O T A L :	1,000.00

b) Bebidas para satisfacer las necesidades ficticias:

Estos líquidos en forma general son tóxicos aunque no lo parezcan, su característica fundamental es una alta -- concentración de alcohol y un sabor fuerte y agresivo cuyo -- origen es la destilación que elimina las materias nutritivas dejando tan solo las materias dañinas, en una alta concentra ción que reciben el nombre de bebidas destiladas que son crea das por la industria química.

La sola idea de que al beber alcohol destilado es beber veneno, lleva a muchas gentes a la indignación, pero cuántos de estos que se indignan no dejan de beber bajo el nombre de ajeno, vermut de amer, de bitter, uno o muchos vasos de una solución alcohólica de esencias, venenos tan agresivos que -- bastan sus emanaciones para intoxicar gravemente a aquellos que las manipulan.

Las bebidas destiladas pueden clasificarse de la siguiente forma:

- a) Los vinos licores
- b) Licores
- c) Aperitivos
- d) Aguardientes

a) Los vinos licores tienen como tipo de vinos de Sicilia (22 á 23 por 100 de alcohol, los vinos de madera y de oporto (20 por 100 de alcohol), el malaga (17 por 100 de alcohol), todos éstos rebasan el 15% de concentración alcohólica y son auténticos de origen, sin embargo, los vinos que ordinariamente se consumen, todos están fabricados con alcoholes de bajo precio, adicionados de agua y de glucosa, coloreados y aromatizados de diferentes formas.

Los romanos sabían preparar vinos aromatizados por medio de ajenojo, del calamo, del hisopo, del mirto, de la salvia, del romero, del anís, según las recetas de Plinio y de Galieno.

b) Licores, éstos tienen por base para su elaboración - el alcohol de vino, endulzado con jarabe de azúcar y aromatizado con una substancia de origen vegetal que se obtiene de la maceración de hojas, flores, granos o frutos olorosos, para los licores caseros, para los licores comerciales el aroma lo suministra la química (aromas artificiales) la glucosa ocupa el puesto del azúcar.

Según la combinación de esencia artificial, alcohol y glucosa, los licores reciben el nombre que les identifica en el mercado pudiendo ser licores ordinarios, medio finos, fi-

nos y superfinos.

Algunos de esos aromas químicos, entre otros la esencia del hueso de fruta son venenos mortíferos, como puede desprenderse de la siguiente cita: un litro de licor de hueso - de fruta, contiene 5 gramos de esencia de fruta y si de ésta inyectáramos 5 centigramos a un perro de 7 kilos, le provocáramos ataques tetánicos que le causarían la muerte en 15 minutos.

c) Aperitivos, así llamados por antifrasis sin duda son teóricamente maceraciones en frío o en caliente de diversas sustancias aromáticas vegetales en alcohol concentrado o en líquidos alcohólicos. Tales como el ajenojo, los vermouths o vinos aromatizados, los líquidos amargos, los bitters, todavía aquí, ha substituído la industria a los principios adorifidos suministrados por la naturaleza, esencias de poco precio y cómodo manejo". (5)

d) Aguardiente es un termino que se aplica indistintamente:

- A líquidos obtenidos por simple destilación después de una previa fermentación de frutos azucarados como la uva, la ciruela, la manzana, el enebro, las moras blancas, - las grosellas y las bayas de saúco.

- A líquidos obtenidos de la destilación de los residuos fermentados de la fabricación del azúcar de remolacha y de caña (melaza) lo mismo que a los espíritus obtenidos del jugo fermentado de esos vegetales.

(5) El alcoholismo y sus estragos. Autor Serieux y Matlieu. Editorial F. Granada y Cía. Barcelona. Pág. 14.

- A los líquidos producto de la destilación de diferentes sustancias ricas en materia amilácea (almidón, fécula), para obtener esta materia y poder utilizarla, debe primero transformarse en glucosa o azúcar de frutos. Se extrae alcohol del arroz, del maíz, del alforfón, del centeno, de la cebada, de la avena, del mijo, de la alcandía, de las leguminosas (habichuelas, guisantes, lentejas, habas) de las bellotas, de la patata, de la colufa, de los bulbos del gamón.

El alcohol obtenido mediante este proceso recibe el nombre de aguardiente, cuya fórmula está constituida por 45 por ciento alcohol y una adición de agua de 55 por ciento.

La denominación de aguardiente puede extenderse también a los líquidos que se forman con los residuos de la destilación de granos, raíces, etc.

Los aguardientes de frutas o aguardientes naturales son: El coñac, que se extrae del vino; el cavados o aguardiente de sidra o de pera; el kirsch o aguardiente de cerezas; el cuetche o aguardiente de ciruelas, la ginebra o aguardiente de enebro; el aguardiente de huesos de frutas, estos líquidos pueden dividirse en dos grupos:

En el primero podemos agrupar a los aguardientes suministrados por la destilación de las bebidas fermentadas en uso (vino, sidra, vinos de peras) o materias sobrantes (hez, bagazo).

En el segundo podemos agrupar los que se extraen directamente de los frutos: kirsch, cuetche, ginebra, etc.

El aguardiente de remolachas sirve para la fabricación

de espirituosos aromatizados.

El aguardiente de melaza de caña de azúcar llamado ron en la actualidad es uno de los que más se consumen.

"El shiedom de Holanda; el whisky, el aguardiente de -- Dantzing; el arak (alcohol de arroz), el gin, etc. no son si nónimos de aguardiente de granos, se debe al Dr. Sajan Livabius el descubrimiento, hacia fines del Siglo XVI de los medios - de extraer el alcohol de los granos y frutos amilaceos. (6)

3.- ALCOHOLES ALIMENTARIOS

Para apreciar exactamente el valor higiénico de las bebidas alcohólicas en general, es necesario volver a ocuparse de la composición de los alcoholes llamados alimentarios que constituyen su principal elemento. Destilando los mostos previamente fermentados se recoge una mezcla de líquidos volátiles a los que se da el nombre genérico de alcohol. Así considerada, esa palabra es, pués, sinónima de aguardiente - con ese ligero matiz que parece emplearse para excluir toda idea de aroma o gusto especial y que determina un grado más alto de concentración. La ciencia ha conseguido separar unas de otras, esas substancias volátiles, de las que vamos a pre sentar las principales siguiendo el orden creciente de su to xicidad.

10. El Alcohol etílico (espíritu de vino, alcohol vínico) - es el alcohol predominante en la fermentación del azúcar de uva o fermentación vínica.

(6) El alcoholismo y sus estragos. Autor Serieux y Mathien. Editorial F. Granada y Cía. Barcelona. 1a. Edición. Págs. 18, 19 y 20.

- 2o. El alcohol prubílico, que se encuentra en todas las fermentaciones alcohólicas (esta en cantidad notable, menos de un grado).
- 3o. El alcohol butílico, que se forma con los anteriores en la destilación de las melazas fermentadas.
- 4o. El alcohol amílico (espíritu de patatas) se le obtiene destilando mostos azucarados suministrados por la patata, los granos, pero se le extrae también de la uva.

En resumen, se puede asentar el siguiente principio:

"Toda materia azucarada, azúcar de uva o glucosa de la industria, produce por fermentación no solamente alcohol etílico, que en relación con sus congéneres, es el menos dañino, sino además alcoholes superiores, aldehidos, éteres, etc. todos cuerpos esencialmente peligrosos.

En química se llaman superiores los alcoholes cuando el peso molecular y la toxicidad rebasan los del alcohol de vino o alcohol etílico. Los alcoholes superiores son, pues, - los más dañinos". (7)

Insistamos un poco sobre las pretendidas cualidades higiénicas, sobre la pretendida inocuidad de los aguardientes de vino, coñacs, etc.

El aguardiente de vino, realmente, dista de merecer el epíteto de higiénico, que se le aplica con demasiada frecuen-

(7) Obra. El alcoholismo y sus estragos. Editores F. Granada y Cía. Barcelona. Págs. 18 y 19.

cia. Por su origen debe ser asimilado a los aguardientes de granos, de féculas de frutos.

Se puede con motivo de la toxicidad de los diversos alcoholes, admitir las proporciones siguientes:

- 1o. Llevado el alcohol a 10 grados (tipo de los vinos ordinarios) es menos tóxico que los alcoholes impuros, por ejemplo, que el aguardiente viejo llevado al mismo tipo de 10 grados.
- 2o. Los alcoholes de buena calidad, según los análisis conocidos contienen más purpural y más alcohol amílico que los alcoholes de mala calidad.
- 3o. La idea de que los productos naturales no son tóxicos - es una leyenda. Lo son cuando menos tanto como los productos artificiales (daremborg, Academia de Medicina de París, 15 de octubre de 1895).

El producto fluido complejo de la destilación (flemas), contiene según las materias trabajadas de 45 a 80 por ciento de distintos alcoholes. Una operación que tiene por objeto separar los etílicos es la que aumenta la toxicidad y les comunica un olor desagradable: es la rectificación.

De lo que precede es preciso deducir, que todo aguardiente, aunque fuese de vino debe para alcanzar el minimum - de malignidad, ser reducido al único alcohol tolerado por -- los higienistas (oportunistas): ser sometido por consiguiente a la rectificación.

La presencia de impurezas (alcoholes superiores, aldehi

dos éteres, etc.) en todos los productos de la destilación agrícola o industrial sean las que fueren las materias trabajadas, vino, bagazo, granos u otras, nos debe de indicar que son bebidas tóxicas en extremo, que se liberan con mucha facilidad por parte de los fabricantes que en estricto sentido deberían estar obligados a redestilar muchas veces estos líquidos para eliminar de ellos las sustancias tóxicas que -- son venenosas para el ser humano, pues todos los aguardientes le son perjudiciales.

En la actualidad los procesos de destilación son los -- mismos y para ejemplificarlo se ha escogido la bebida llamada whisky, que es la de mayor consumo en el mundo y obviamente, la que más alcohólicos produce.

Destilando whisky:

El método de alambique que se emplea en la destilación, comprende cuatro etapas: El maltaje, la mezcla, la fermentación y la destilación propiamente dicha.

El maltaje.- La cebada, limpia de polvo y demás impurezas, se transporta a cubas de remojo y se sumerge en agua fría el tiempo suficiente para su reblandecimiento; después se le extiende en el piso, donde comienza a germinar y se le da vuelta regularmente con palas de madera. La germinación requiere del transcurso de ocho a doce días y entonces la malta verde pasa a secarse en el horno, donde termina su crecimiento y adquiere el gusto y aroma característicos debido a la turba que está quemándose sobre el fuego.

La mezcla.- Al salir del horno, la malta seca pasa a un molino en el que es triturada, pulverizada y pesada. El pro

ducto harinoso obtenido se vierte en un recipiente de grandes dimensiones donde se revuelve con una sucesión de agua a distintas temperaturas, dejando la mezcla en infusión durante cada etapa. De ahí se extrae el azúcar de malta, mientras que el líquido restante, Wort, sale del fondo falso del recipiente que está formado por láminas perforadas. El sobrante, o sea, las cáscaras del grano, es usado como forraje.

La fermentación.- El wort se enfría y se vierte en recipientes de fermentación, añadiéndosele una pequeña cantidad de levadura. La fermentación dura dos o tres días y tiene como finalidad convertir en alcohol el azúcar del líquido, que ahora ya está preparado para la destilación y se denomina wash.

La destilación.- El wash es conducido a los alambiques de cobre, donde es calentado; al intensificarse el calor se forma un vapor (espíritu) que luego se condensa en una tubería, también de cobre mantenida a baja temperatura mediante un constante fluir de agua desde el exterior. Como el líquido así obtenido no es suficientemente puro, se le vuelve a destilar, pero esta vez en un alambique de alcohol. La mejor calidad de esta segunda destilación se obtiene en la parte media, de modo que la primera y la última vuelven al alambique para un nuevo ciclo.

El whisky producido con este procedimiento es rebajado con agua y se envasa en barriles, los que son depositados en bodegas a la espera del paso del tiempo, para esta última fase de maduración se requieren varios años.

A principios del Siglo XIX se recurrió a un proceso diferente para la obtención de whisky de grano, empleando para

su elaboración cebada (malteada o no) y maíz, en diversas - proporciones, siendo su producción mayor que la del whisky - de malta.

En la época actual casi todas las marcas de scotch son whiskies mezclados, es decir, combinaciones de whisky de malta y grano.

Un detalle muy interesante que hay que observar se presenta en la etapa del control de la mezcla del whisky, para establecer su calidad y grado de madurez, para ello se vierte un poco de whisky en un vaso especial de muestra y se le añade igual cantidad de agua, a fin de ayudar a que se libere el aroma. El catador olfatea la muestra y la examina a contraluz; nunca bebe ni un sorbo, pues ello podría desequilibrar sus facultades para distinguir eventuales alteraciones. Si en opinión del catador de whisky está listo para ser agregado a su mezcla, entonces se le vierte en grandes cubas junto a su acompañante. La mezcla vuelve a ser introducida en barriles, donde se deja "casarse" por espacio de seis meses como mínimo.

Ciertos whiskies llegan a estar compuestos de hasta 40 mezclas diferentes.

Muchas son las bebidas cuyo agente común lo constituye el alcohol y sería difícil poder contemplar todas ellas en este trabajo, por lo que solo he citado en vía de ejemplo, - el proceso de destilación del whisky, que es sin lugar a dudas, una de las bebidas embriagantes de mayor consumo en el mundo y en consecuencia, el representante de una poderosa industria monopolizada por Inglaterra, Irlanda, Canadá y Estados Unidos.

4.- DEFINICIONES DE ALCOHOLISMO

Se denomina alcoholismo a la ingestión habitual y excesiva de bebidas alcohólicas, hasta el punto de alterar gravemente la salud y las relaciones interpersonales de un individuo con la sociedad, las definiciones de alcoholismo son muy variadas y responden a los diferentes enfoques de los cuales a nivel de ejemplo citaremos algunos:

Para Calderón Narváez G.- El alcoholismo es un transtorno crónico de la conducta caracterizado por la dependencia hacia el alcohol, expresada a través de dos síntomas fundamentales, la incapacidad de detener la ingestión del alcohol una vez iniciada y la incapacidad de abstenerse de beberlo.

Goldemberg le da un enfoque psicológico y dice, que el alcoholismo es un trastorno de la personalidad en el que la cantidad de alcohol ingerida es suficiente como para dañar - la salud física, el funcionamiento personal o social, o cuando es necesario tomar antes de poder funcionar normalmente, este autor afirma que el alcoholismo es un sustituto de una adaptación emocional madura y su etiología puede ser encontrada en una multitud de fracasos emocionales en lugar de -- ser una causa única.

El Dr. Velasco Fernández, dice, que el alcoholismo es - una enfermedad caracterizada por una preocupación inadecuada acerca del alcohol y la pérdida del control sobre su consumo de tal manera que llega usualmente a la intoxicación. Es crónico, excesivo, progresivo y existe tendencia a reincidir. - Está asociado con disfunciones físicas y un desajuste emocional, ocupacional y lo social como consecuencia directa de la persistencia en el uso excesiva del alcohol.

Guerra define el alcoholismo como toda forma de ingestión de alcohol, que excede al consumo alimentario tradicional y a los hábitos sociales propios de la comunidad considerada. Es la dependencia física y psíquica hacia el alcohol, la incapacidad de abstenerse de su ingestión, afectando al individuo, a su familia y a la sociedad.

Barclay dice que el alcoholismo es como una conducta aprendida para reducir la ansiedad a diferentes circunstancias de la vida.

López Bosch Trejo, dice, que para la medicina el alcoholismo es una enfermedad progresiva, por lo cual es una afección crónica, psíquica, somática y psicossomática, que se produce por un trastorno del comportamiento, caracterizado por la repetida necesidad de absorción de bebidas alcohólicas a un punto tal, que sobrepasa las normas alimenticias que se éstrellan con el decoro y perjudican la salud del bebedor.

Graffith Edward emplea la palabra alcoholismo para referirse al daño en la salud de un individuo o en el deterioro de su adaptación social y familiar, provocado por el consumo del alcohol, ya sea ese daño agudo o crónico, dice además, - que el alcohol es una droga, que en forma especial, puede inducir a la dependencia o en los viejos términos familiares - es una droga de adicción. El conjunto de signos y síntomas que caracterizan el estado de dependencia se denomina síndrome de dependencia alcohólico.

Mark Keller, Investigador del Centro de Estudios Sobre el Alcohol de la Universidad de Rutgers. "El alcoholismo es una enfermedad crónica de carácter físico, psíquico y psicossomático o social, que se manifiesta como un desorden de la

conducta y que se caracteriza por la ingestión repetida de - bebidas alcohólicas hasta el punto de que excede lo que se - acepta socialmente y que interfiere con la salud del bebedor, con sus relaciones interpersonales o con su capacidad para - el trabajo".

Esta definición complementa la de la Organización Mundial de la Salud que dice que el alcohólico "Es aquel bebedor en exceso cuya dependencia al alcohol haya llegado al grado que muestra notable trastorno mental o interferencia con su salud física o mental, sus relaciones interpersonales y su adecuado funcionamiento social o económico, o bien que muestre los signos prodómicos de esta situación".

La Asociación Médica Americana definió al alcoholismo - como una enfermedad caracterizada por:

a) La preocupación por el alcohol y por la pérdida de - control sobre su consumo, lo cual conduce usualmente a la in toxicación, si el beber se inicia.

b) Por la cronocidad, por la progresión y

c) Por la tendencia a reincidir.

Está típicamente asociado con impedimentos físicos, pro blemas emocionales y/o en los ajustes sociales como conse cuencia directa del uso persistente y excesivo del alcohol. (8)

(8) Cita tomada del folleto "La Enfermedad llamada Alcoholismo", Publicado por la Asociación Médica Americana . Comité sobre alcoholismo y de pendencia a las drogas. Consejo de salud mental, Departamento de Edu cación de la salud. 1971

E. M. Jellinek en su libro "El concepto del alcoholismo como enfermedad", suscribe un concepto amplio del alcoholismo definiéndolo como cualquier uso de bebidas alcohólicas -- que cause cualquier daño al individuo, a la sociedad o a ambos".

El alcoholismo también es considerado como un tipo de - farmacoddependencia de extensión y patrones patológicos, que generalmente interfieren la salud del paciente y su adaptación al medio.

"La Organización Mundial de la Salud definió en 1954 al alcoholismo como una enfermedad crónica o desorden de la conducta caracterizada por la ingestión repetida de bebidas alcohólicas. De manera que excediendo del uso diético 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". (9)

"La Asociación Médica Norteamericana identifica al alcoholismo como una enfermedad compleja de componentes biológicos, psicológicos y sociológicos, y reconoce la responsabilidad de la medicina en favor de las personas afectadas. La Asociación reconoce que existen , múltiples formas de alcoholismo, y por lo tanto cada paciente deberá ser evaluado y -- tratado de manera global e individualizada".

(9) Bacon Seldon, "The Process of. adiction to alcohol; Social Aspects". Quarterly Journal of Studies on Alcohol. Vol. 34. Part. A-1.

5.- CAUSAS DEL ALCOHOLISMO

Las causas del alcoholismo son multivalentes, por ello citaremos aquellas que más comúnmente han manejado los siguientes autores.

Skolnik.- Dice que fuera del ambiente familiar, los compañeros y amigos que sirven de modelo en el consumo del alcohol, pueden jugar un papel importante en la transmisión de la conducta del beber.

Por su parte, Bandura considera que el consumo exclusivo de bebidas alcohólicas es mantenido a través del reforzador que se deriva de las propiedades anestésicas y depresoras que el alcohol ejerce sobre el sistema nervioso central.

Las personas sometidas frecuentemente a ambientes de -- stress son más propensas a consumir dosis anestésicas de alcohol, pues en él encuentran el reforzador que les permite aliviar aparentemente la ansiedad o bien mitigar los efectos aversivos del aburrimiento.

Bandura opina que una de las causas del alcoholismo lo constituye la influencia que ciertos grupos sociales ejercen sobre la sociedad por la significativa forma en la que beben, ya que se desarrollan en culturas altamente permisivas en -- cuanto al uso de intoxicantes. (10)

Adler atribuye la adicción al alcohol a fuertes sentimientos de inferioridad relacionados con un estado permanen-

(10) Bandura A. Principles of Behavior Modification. Holt, Rinehart and Wiston, New York. 1969.

te de inseguridad y un deseo de escapar de las responsabilidades, considera que la condescendencia y el consentimiento conducen al alcohólico a la inhabilidad para manejar la frustración y el alcohol le emplea como un método para contradecir las demandas de la sociedad.

López Bosch Trejo, afirma que la vida cotidiana es la fuente de tensiones y angustias, las cuales son manejadas y superadas por las personas adultas normales. Cuando estas tensiones y angustias no se pueden superar debido a la inmadurez de la personalidad, se originan mecanismos anormales de relación de las personas con su ambiente; uno de estos mecanismos es la dependencia al alcohol, a través de esta droga las personas tratan de escapar de sus tensiones y angustias, pues mientras están bajo sus efectos de intoxicación pueden llegar a eliminar por completo la realidad.

Sin embargo, el alcohol mismo produce angustia al relajar la moral del que lo toma; por esto, el alcohólico requiere cada vez más cantidad de tóxico, primero para liberarse de la angustia original que le llevó al alcoholismo, después para liberarse de la angustia que le produce la ingestión del alcohol; así se construye el círculo vicioso de la dependencia del alcohol.

Para el Dr. Rafael Velasco Fernández, la causa de esta enfermedad no es una sino varias, la característica principal del alcoholismo es su complejidad como fenómeno individual y social en el que se presenta la interacción compleja de los factores fisiológicos (orgánicos), psicológicos y sociales o socioculturales.

Factores fisiológicos u orgánicos:

Adelantemos una conclusión: todo defecto hereditario, funcional, metabólico o nutricional, necesita la concomitancia de otros factores como los psicológicos y los socioculturales, para adquirir relevancia como precipitante del alcoholismo.

En el área de la psicología algunos investigadores han señalado que las características más comunes y predominantes de los individuos alcohólicos son los siguientes:

Se trata de personas neuróticas, incapaces de relacionarse adecuadamente con los demás, sexual y emocionalmente inmaduras tendientes al aislamiento, dependientes, que manejan inadecuadamente las frustraciones y que tienen sentimientos de perversidad y de la indignidad. También se dice que suelen ser sujetos que sufrieron en la infancia privación -- emocional y las consecuencias de problemas afectivos en sus hogares, pero la verdad es que todas esas características de la personalidad, así como las experiencias infantiles señaladas, pueden darse en individuos que desarrollan diferentes formas de neurosis e incluso en quienes alcanzan un desarrollo normal de la personalidad. Por último, es conveniente recordar que ciertos estudios clínicos han demostrado, sin dejar dudas, que el alcohol no disminuye la ansiedad, ni la depresión en los bebedores crónicos como podría creerse, y que, por otra parte, si acentúa otros problemas psicológicos como la culpabilidad y la pérdida de la autoestima.

6.- FACTORES SOCIOCULTURALES PRECIPITANTES Y COADYUVANTES DEL ALCOHOLISMO

"El Dr. R. Bales.- Después de una revisión de numerosos estudios culturales y transculturales, ha propuesto la

existencia de tres formas en las que la organización social influye en la incidencia del alcoholismo:

a) El grado en el cual una cultura opera sobre los individuos para producir agudas necesidades de adaptación a sus tensiones internas.

b) Las actitudes que la propia comunidad propicia entre sus miembros hacia el consumo del alcohol: y

c) La medida en la que provee medios sustitutivos para la satisfacción de necesidades.

En esta tesis el Dr. Bales supone que una sociedad que produce tensiones internas agudas como la culpabilidad, la agresión contenida, los conflictos sociales y la insatisfacción sexual y cuya actitud hacia el alcohol es la de aceptar lo utilitariamente como un reductor de tales tensiones, es una sociedad que tiende a producir un alto porcentaje de alcohólicos. Las actitudes de una cultura hacia el consumo de bebidas se clasifica de acuerdo con este autor, en:

- a) abstinencia,
- b) uso ritual en ceremonias religiosas,
- c) uso social en situaciones de convivencia; y
- d) uso utilitario, en el cual la "razón" para beber es individual.

Esta actitud utilitaria es la que se considera más importante en el plano de la génesis del alcoholismo. Pero el significado que puedan tener estas conclusiones debe en todo caso establecerse mediante la evaluación de los programas -- preventivos y es difícil localizar en un estudio los resulta

dos directos de una o varias acciones aisladas. Otra teoría interesante, ésta de carácter subcultural, es la que propone que hay individuos que se sienten alienados de su propia sociedad de la cual no aceptan ni asimilan sus valores éticos. Este estado psicológico especial, que ha recibido el nombre de "Anomia", facilita la compulsión a ingerir bebidas alcohólicas y en general a usar drogas que causan dependencia.

El concepto de Anomia es importante como explicación de muchas conductas desviadas y no solo como factor influyente en ciertas formas de alcoholismo. Se ha utilizado, por ejemplo, para tratar de explicar el fenómeno de la delincuencia juvenil y de otras conductas delictivas.

La Anomia se puede entender como una actitud individual o como una condición social, pero aún cuando ambas interpretaciones se apliquen a realidades distintas, se supone que los individuos caracterizados por la Anomia son más susceptibles de conducirse en forma no aceptada por la sociedad en que viven. Tal es el caso de un consumo excesivo de bebidas alcohólicas, hasta llegar al alcoholismo verdadero. En fin, esta explicación podría aplicarse al menos a un corto número de individuos pertenecientes a un cierto tipo de sociedad.

Como puede muy bien deducirse de lo que hemos dicho sobre los factores socioculturales, éstos tienen una gran participación en la génesis y el desarrollo del alcoholismo. Su influencia se reconoce como muy importante y ningún esfuerzo preventivo o terapéutico podría dejarlos de lado en un programa integral. Pero una vez más tenemos que repetir que el alcoholismo se origina a partir no de una causa simple, sino de una interacción compleja de factores fisiológicos (orgánicos), psicológicos y sociales o socioculturales.

Como siempre ocurre en el desarrollo científico, una vez que se conocen mejor las partes de un fenómeno se renuncia a las explicaciones únicas, simples y definitivas, para buscar, con mayor humildad, causas más complicadas y verdades parciales que nos acerquen paulatinamente a la comprensión total del problema". (11)

7.- EFFECTOS DEL ALCOHOL EN EL ORGANISMO

El hombre a lo largo de la historia ha ponderado el uso del alcohol al que le ha atribuido un sinnúmero de efectos bondadosos, motivo por el cual le ha utilizado en casi todas las actividades que realiza, esta concepción bondadosa empezó a cambiar hace aproximadamente cinco décadas cuando el hombre descubre, más bien acepta que el exceso en el consumo del alcohol le conduce irremediamente a la ruina moral, física y material, conociendo estas resultantes, el hombre empieza a estudiar los efectos que el alcohol le produce a su organismo y llega al establecimiento de las siguientes constantes.

El alcohol produce un efecto depresivo sobre el sistema nervioso, retarda la actividad mental e inhibe ciertas facultades como la autocrítica, trastorna la conducta, el habla, la memoria, el raciocinio y lleva al individuo a perder la conciencia del mundo exterior y a encerrarse en la autosatisfacción que ve como único objetivo.

(11) Obra. Esa enfermedad llamada alcoholismo. Autor Rafael Velasco Fernández. Págs. 45, 46, 49, 50, 52 y 53.

La intoxicación alcohólica produce en el individuo una sensación de libertad y éste se torna extrovertido, agradable, se libera de sentimientos negativos y de las ansiedades, esto sucede al bloquearse las regiones cerebrales que controlan estas reacciones, sin embargo, en la medida que aumenta la ingesta de alcohol, se incrementa la agresión al cerebro al grado que el individuo se entorpece, sus movimientos se tornan lentos, se le dificulta caminar, hablar y su visión es borrosa.

Cuando el alcohol agrede las zonas medias del cerebro en donde se controlan las emociones, el individuo se ridiculiza asimismo, se desliza en una profunda tristeza que le produce un llanto desolador o bien un estado de euforia desmedido y voraz.

En las fases avanzadas del alcoholismo esta sustancia es veneno puro que destruye el protoplasma de las células nerviosas en forma progresiva, es por ello que al iniciarse la actividad alcohólica se ven interferidas las funciones normales del sistema nervioso, en la siguiente fase se destruyen las células nerviosas que al ser insustituibles el individuo llega a perder totalmente la razón y finalmente muere.

El alcohol agrede directamente al hipotálamo que es el centro cerebral que controla la pituitaria y otras glándulas suprarrenales y bajo su efecto este centro cerebral emite órdenes distorsionadas.

El alcohol altera la actividad sexual y llega a provocar la impotencia parcial o total.

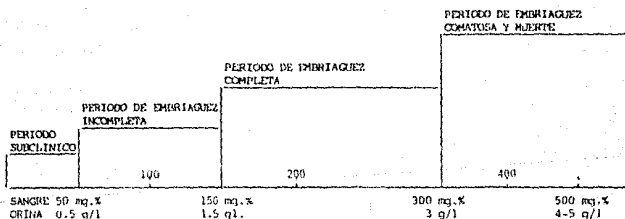
Otra secuela del alcoholismo es la desnutrición en la que cae irremisiblemente el alcohólico crónico, que al aban-

donarse en la obsesión por beber, se extravía en el mundo -- que le rodea, perdiendo completamente su voluntad, su instinto y capacidad de sobrevivencia.

Los efectos que produce sobre el hígado y el páncreas -- son desastrosos y por regla general, de carácter irreversible dado que las enfermedades de cirrosis y pancreatitis son mortales.

"CURSO DE INTOXICACION ALCOHOLICA"

CONCENTRACION DE ALCOHOL EN LA SANGRE Y ORINA Y
SUS EFECTOS FISICOS Y PSICOLOGICOS EN EL INDIVIDUO.



Fuente. Servicio Médico Forense del Distrito Federal.

"CURSO DE INTOXICACION ALCOHOLICA"

CONCENTRACION DE ALCOHOL EN:	EFECTOS FISICOS Y PSICOLOGICOS EN EL INDIVIDUO
SANGRE: 10-50 mg.% 0.1-0.5 g/l ORINA: 10-70 mg.%	Subclínico: Casi normal en una observación ordinaria, pruebas especiales revelan leves trastornos subclínicos. Cantidad ingerida 2 onzas (29.57 ml. X 2 - 59.14 ml.) de whisky; ó 2 botellas de cerveza promedio por persona.
SANGRE: 50-100 mg.% ORINA: 70-100 mg.%	Inestabilidad emocional: euforia, menos inhibiciones y más aparente confianza en sí mismo, sociabilidad, desarrollo de conversación, aumento de confianzas, disminución de: atención, juicios, control y respuesta a los estímulos. Las reacciones se retardan en el 35% de la gente.
SANGRE: 100-200 mg.% 1-2 g/l. ORINA: 130-250 mg.%	Mucha gente (70% de los casos) sufre grandes cambios: mala memoria y comprensión, incoordinación muscular, confusiones, incapacidad de juicios críticos y de manejar auto móviles. Cantidad ingerida 6-7 onzas (177.42-206.99 ml.) de whisky; ó 6-7 botellas de cerveza promedio por persona.
SANGRE: 200-250 mg.% 2-2.5 g/l. ORINA: 250-300 mg.%	Mala respuesta motora, dificultad en percibir color, forma, movimiento y dimensiones, desorientación, confusión, pérdida de inhibiciones, peleas sentimentales e irrazonables, vértigo, temor, cólera, pesadumbre, descuido en la sencillez personal, paso tembalante, habla balbuciente.
SANGRE: 250-300 mg.% 2.5-3 g/l. ORINA: 310-400 mg.%	Intoxicación aguda en el 9% de los casos, embriaguez, diplopía, lenguaje cortado. El comportamiento perturba la tranquilidad y seguridad pública.
SANGRE: 300-400 mg.% 3-4 g/l. ORINA: 400-500 mg.%	Apatía, inercia general, insensibilidad, temblores, cese de movimientos automáticos, sudoración, incapacidad de ponerse de pie o caminar, vómito, incontinencia de orinar y heces, amnesia, comienzo de parálisis, espanta el estado consciente, estupor, coma.
SANGRE: 400-500 mg.% 4-5 g/l. ORINA: 500-610 mg.%	Arreflexia, hipotermia, inconciencia, coma, disnea, colapso, shock, muerte

8.- TIPOLOGIA DEL ALCOHOLICO

Uno de los autores que ha contribuido en forma extraordinaria a la construcción de una tipología del alcoholico, es sin lugar a dudas, el Dr. E. M. Jellinek, Profesor en Fisiología Aplicada en la Universidad de Yale, su aportación delimita el concepto patológico del trastorno alcoholico. En 1941 inició el estudio sistemático de los comportamientos del hombre frente a la bebida en un grupo de alcoholicos recuperados, mismo que se amplió hasta 1952.

"Fases de la enfermedad alcoholica:

- A.- Fase Pre-Alcoholica.
- B.- Fase Prodrómica.
- C.- Fase Crítica, y
- D.- Fase Crónica.

Cada una de estas "fases" está dividida en "subfases", que totalizan 45 barras, como puede observarse en la gráfica siguiente:



A.- Fase Pre-Alcohólica.

Cuando el individuo se inicia en la ingestión del alcohol no sabe, ni él mismo, que será alcohólico. Según estadísticas de estudios recientes (1976), se ha revelado que el 4% de la población está en alguna etapa del alcoholismo.- Sin embargo, esto no prueba que el individuo nace alcohólico. Siguiendo el curso de la observación estadística sabemos que de cien bebedores corrientes, cinco se tornarán alcohólicos crónicos... y por el estilo iremos considerando otras cifras cuando lo creamos oportuno.

El primer contacto del futuro enfermo con el alcohol es el CONSUMO OCASIONAL DE ALIVIO, o sea una afición en que indirectamente se considera a las bebidas embriagantes como -- una droga tranquilizadora, el aficionado bebe regular cantidad y va a su hogar a descansar tranquilamente sin causar molestias, es un camino cómodo, descubierto por él para vivir feliz. Sin embargo, el uso constante del alcohol va modificando el metabolismo químico del organismo y sube la TOLERANCIA para él mismo, o sea, que el bebedor cada día acepta mayores cantidades de licor y siente el mismo efecto que tiempo atrás le hacía una sola copita: en este estando cuando ve a un "borracho" débil, se extraña que él necesite mayor cantidad de licor para llegar a la embriaguez, está convencido que cada día "aprende más a beber".

B.- Fase Prodrómica.

Esta fase es puramente sintomática y marca el inicio de la carrera alcohólica.

(LADRILLOS SECOS) AUTOMATAS

1.- PALIMPSESTOS ALCOHOLICOS.- Esta expresión viene de "palimpnesis", antiguos escritos romanos un tanto borrosos; con ella queremos establecer una relación con la mente del alcohólico, quien después de una borrachera no puede reconstruir exactamente qué es lo que ha sucedido, apareciendo "lagunas mentales" imposibles de reconstruir.

La mayoría de las veces durante estos "palimpsestos" el alcohólico puede cometer actos antisociales e incluso hasta matar a alguien sin darse cuenta, aquello queda olvidado en la más completa amnesia y pudiendo además, aparentar en el momento de sufrir estas "lagunas" la más completa lucidez y controlar sus movimientos psicomotrices.

¿A qué se deben los "palimpsestos"?

El alcohol circula en el torrente sanguíneo y produce una disminución en el oxígeno de la sangre, la cual va al cerebro y esta deficiencia momentánea ataca primero la corteza cerebral y la priva de alimentación, principalmente en el lóbulo frontal, ello significa que el funcionamiento consciente sufre una interrupción mientras dure la falta de oxígeno, la cual puede ser de pocos segundos, horas o días, según la gravedad del caso. El individuo sigue actuando con aparente normalidad, pero sus movimientos son automáticos y rutinarios, incluso no recuerda lo que habla, ve, oye y hasta lo que come. Conozco casos de "palimpsestos" cuya duración ha sido de cinco días en blanco.

Cuando los "Palimpsestos" son frecuentes y de gran duración, producen deterioros irreparables en el tejido nervioso, lo cual puede comprobarse en la autopsia hecha a personas que fallecen por alcoholismo crónico, cuyo cerebro se encuen

tra totalmente edematizado (hinchado), la substancia blanca disgregada y la gris completamente disforme en sus ramificaciones. No solo los "palimpsestos" producen la muerte de -- las neuronas, sino también la toxicidad del alcohol absorbido por las células, la fatiga causada por el desvelo, la falta de alimentación adecuada, el uso de barbitúricos, etc.

2.- EL CONSUMO SUBREPTICIO: El alcohólico trata de ocultar al principio de su carrera, ante las demás personas, que él bebe más de lo normal; pero ante el irresistible deseo de beber tiene que hacerlo a escondidas cuando va alguna fiesta, reunión social, etc. Se da cuenta el alcohólico que si bebiera descaradamente, las otras personas no lo comprenderán, porque él se siente diferente a los otros debido a -- que el alcohol comienza a serle un artículo de primera necesidad. En su fuero interno sabe que todavía no es "borracho descarado", pero se alarma de la demanda alcohólica que le -- hace su organismo.

TODO LO RELACIONADO CON EL ALCOHOL

3.- LA PREOCUPACION POR EL ALCOHOL: Se preocupa -- por la fiesta a la que está invitado dentro de quince días, piensa en lo alegre que estará rodeado de sus amigos ingiriendo licor. Se preocupa del próximo bautizo de su hijo, y que probablemente no tenga el suficiente dinero para comprar grandes cantidades de licor y celebrarlo "dignamente".

Se preocupa que en la fiesta de esta noche, se enteró -- que no iba a alcanzar el licor y se previene tomando unas copas antes... y así por el estilo podríamos multiplicar los -- ejemplos acerca de este otro síntoma.

4.- EL CONSUMO AVIDO: La sed por el alcohol va -- aumentando y se le hace imperativo tomar de un solo trago la primera copa servida, corrientemente pide un "strike", o trago puro al principio, conviniendo que sea de regulares dimensiones para que despierte el calor físico y el termómetro -- emocional de la alegría también se sienta estimulado. Después de este consumo ávido puede disminuir el tamaño de los "tragos", pero se mantiene con el deseo de ingerir más.

5.- SENSACION DE CULPABILIDAD POR SU COMPORTAMIENTO DE BEBEDOR: Se comienza a dar cuenta vagamente de que bebe más de lo corriente, y que su vida moral ante sus propios -- ojos está bajando de precio; observa los primeros desarreglos de su hogar y el resultado problemático de las primeras faltas cometidas, todo ello ahonda en su psiquismo y empieza a sentirse culpable, con pena y molestia interna. Todos estos estados los ahoga con el alcohol.

6.- EVITA TODA REFERENCIA AL ALCOHOL: No le parece que le llamen "alcohólico", "borracho", etc., porque lo toma como insulto. Si los familiares y amigos en sus pláticas cotidianas se refieren a la conducta desordenada de los alcohólicos en general, prefiere no oír dichas conversaciones, por que piensa que lo hacen por referirse a él de una manera indirecta. Si se le ataca directamente responde en forma evasiva, que él no tiene problemas con la bebida y que se comporta como cualquier "bebedor social", con la única finalidad de disfrutar un momento de alegría.

7.- FRECUENCIA DE LOS PALIMPSESTOS ALCOHOLICOS: Ya al final de la fase prodrómica se advierte una frecuencia mayor de esas "lagunas mentales", que hemos llamado "palimpsestos", pues el alcohol empieza a deteriorar de manera aprecial

ble el sistema nervioso. La manera de beber es fuerte, pero todavía no es alarmante, el alcohólico disimula bien su afición y la encubre hasta donde le es posible.

En la fase prodrómica la compulsión aún no se ha desarrollado mucho y es factible que el enfermo pueda ser encausado a través de una campaña preventiva contra el alcoholismo. En los Estados Unidos de Norte América, se hace intensiva divulgación de los síntomas prodrómicos del alcoholismo entre la juventud y se ha observado la afluencia de muchos jóvenes a las clínicas psicológicas o a los Grupos de A.A.

El joven que a estas alturas comprende que es ALCOHOLICO, entiende que no beberá más, porque el alcohol que para otras personas es un vehículo de relación social, para él es un VENENO, que despierta en su organismo la compulsión física por ingerirlo y la obsesión mental por seguirlo tomando.

La fase prodrómica puede durar de seis meses a cinco años, según la constitución física y la preparación cultural de su poseedor, las relaciones sociales, la personalidad ética del enfermo contribuyen a que se alargue esta fase, sin embargo, se han visto infinidad de casos, en los que el enfermo no pasa por la fase prodrómica sino que desde la primera vez que prueba el alcohol entra en la fase CRITICA; estos casos a que me refiero, indudablemente no ofrecen ninguna "defensa física", al desarrollo de la enfermedad y entran de lleno al "calvario alcohólico".

C.- Fase Crítica.

En esta fase se desarrolla la enfermedad propiamente dicha, en la cual, una vez que cae el alcohólico sigue su

curso hasta llegar a su destrucción; se inicia con la:
Necesidad de beber más de una copa.

8.- PERDIDA DE CONTROL: Una vez que el alcohólico - bebe una pequeña cantidad de alcohol, por ejemplo: "un jaibol", o un vaso de cerveza, o una copa de vino suave, se despierta en él una apremiante NECESIDAD de beber, la cual no termina hasta que no está totalmente embriagado.

Esta conducta no es la que desea el bebedor, él solamente necesitaba sentirse alegre con sus amigos o disfrutar del "aperitivo". La "pérdida del control", puede iniciarse no por voluntad del bebedor, sino incluso por una invitación inesperada que reciba de un amigo u otra oportunidad no programada por él.

Ya cuando se ha recuperado de la borrachera, no es la "pérdida del control", por sí misma la que lo hace volver a beber sino es la susceptibilidad emocional de que hablábamos al principio, el alcohólico empieza a darse cuenta que necesitaba la "droga", para calmar sus "conflictos internos", y al tomarla ya no la puede manejar porque se inicia otro período de embriaguez. Se da cuenta con tristeza que su "fuerza de voluntad" es insuficiente para dominar el alcohol, y le entra la duda de si en verdad está dominado por el alcohol, o se debió solamente a un descuido. Aquí empieza una serie interminable de pruebas que siempre terminan en una total embriaguez, el asunto de la "fuerza de voluntad", adquiere suma importancia para él y cuando surge alguna tensión emocional bebe una copa abrigando la esperanza de no pasar de allí, pero tarde o temprano se da cuenta que esa sencilla copa es sólo el prelude de un nuevo período de embriaguez; finalmente se entera que su "fuerza de voluntad", se ha esfumado co-

mo por encanto y dispone recuperarla, pero haciendo uso del alcohol y se inicia otra cadena para demostrarse a sí mismo que es dueño de su voluntad. El enfermo no se percata que la "fuerza de voluntad", no la ha perdido para otras cosas de la vida cotidiana, pero para dominar el alcohol DEFINITIVAMENTE SI, y allí está el problema que le seguirá mortificando en lo sucesivo.

9.- RAZONA SU COMPORTAMIENTO DE BEBEDOR: Racionalizar quiere decir: convertir los pretextos en razones y todo bebedor trata de encontrar razones para justificar cada una de sus recaídas en el alcohol; al principio le es fácil porque las bebetorías no son frecuentes e incluso él mismo llega a creer las "razones que tiene", pero al transcurrir del tiempo tiene que inventar mentiras para justificar su conducta de bebedor ante los demás, y él se da cuenta que está mintiendo; las personas de su medio social se desconciertan y le creen muchas veces; ésto le da seguridad para seguir mintiendo y creer él mismo sus propias mentiras.

10.- PRESION SOCIAL: Es evidente que su conducta ya es objeto de recriminaciones en el hogar, recomendaciones de parte de los amigos y advertencias de los jefes o empleadores, ante el acosamiento (presión) que siente del medio social acentúa su "racionalización conductual", poniendo toda clase de excusas y tratando de sacar a flote su personalidad.

11.- ILUSION DE GRANDEZA: Se empieza a dar cuenta que ya es menos apreciado, sus familiares cuando él dice algo, no le creen o ponen en tela de duda lo dicho, sus jefes no lo ascienden de categoría y más bien considera que el favor le hacen de mantenerlo donde está, sus amigos hablan mal, etc. Todas estas actitudes negativas de los demás lo hacen

adoptar un mecanismo compensatorio que consiste en una actitud fanfarrona respecto a sus posibilidades sociales y económicas, así como de la capacidad en su profesión u oficio. Si es carpintero, cree hacer los mejores muebles del mundo; si su profesión es de médico, cree que no hay nadie que se le iguale en diagnósticos y tratamientos; etc.

12.- CONDUCTA MARCADAMENTE HOSTIL: Sus razonamientos lo inducen a pensar que el resultado de su conducta no es -- CULPA de él, sino de los demás, y ello lo hace alejarse paulatinamente del medio social donde se desenvolvía y a presentar como defensa a su personalidad en peligro una CONDUCTA - AGRESIVA, como uno de sus "últimos cartuchos", conducta parecida a la del tigre cuando ve que es impotente ante sus enemigos. Esta conducta puede ser de depresión o agresión directa, según sea el tipo temperamental del alcohólico.

13.- REMORDIMIENTO PERSISTENTE: Se da cuenta el alcohólico que su conducta ha cambiado ostensiblemente comparándola con el pasado y que su potencial energético, físico y mental, va en bancarrota hacia la disipación y el desperdicio; esto naturalmente sólo él lo reconoce y le produce un "remordimiento persistente", el cual lo hace reflexionar positivamente, haciendo probablemente su último examen de conciencia, porque más tarde esa conciencia, aunque la tenga, - no le servirá de nada.

14.- PERIODO DE ABSTINENCIA TOTAL: El remordimiento y las presiones sociales lo hacen reaccionar diciendo que va a demostrar que tiene "fuerza de voluntad" y deja de beber - durante cortos y largos períodos, pero tarde o temprano vuelve a caer en manos de su amo: EL ALCOHOL. En el remoto caso que lograra conservar su abstinencia, su vida emocional se -

convertirá en un infierno, debido a que las tensiones no tienen ningún escape, porque el enfermo usa el mecanismo de la represión y este mecanismo puede originarle TRASTORNOS PSICOSOMATICOS sustitutos, o sea enfermedades inexplicables, va a donde el médico general y dicho profesional nunca acierta -- con su padecimiento, el cual el Psicólogo sabe que es cuando por las tensiones emocionales en su busca incesante de satisfacción psicofísica.

15.- MODIFICA SUS HABITOS DE BEBER: Se da cuenta que es imposible prescindir del alcohol y empieza a formarse la idea de que su fracaso en la bebida se debe a que no ha usado los licores adecuados; y comienza de nuevo a experimentar: del licor blanco al de color, del licor fuerte (45 á 65 grados) a la cerveza o al vino (8 á 20 grados), considerados como suaves y el resultado después de estos experimentos es -- que siempre cae en la embriaguez.

Después cree que es "la hora", la culpable de no poder controlarse y dice por ejemplo, que como aperitivo es bueno un "traquito" porque al comer desaparece la tentación, que -- al acostarse es medicinal "otro traguito" porque quita el insomnio y calma los nervios; y al final de estos nuevos experimentos el resultado es otra borrachera; y así el alcohólico en cuanto más dañado de la mente se encuentre más pretextos encontrará con el fin de controlar infructuosamente su manera de beber, tratando de lograr con esto asegurarse ante sí mismo de que aún es dueño de su "libre albedrío", o sea, su voluntad; lo cual nosotros sabemos que a estas alturas el alcohólico sólo responde a los dictados de su enfermedad.

16.- ABANDONO DE AMISTADES: Su esfuerzo por dominar el hábito del alcohol aumenta su agresividad, y no es él quien

toma la iniciativa para abandonar a sus amigos, sino que son ellos los que casi siempre rehuyen su presencia. El enfermo se hace esta pregunta:

¿COMO AFECTA MI MANERA DE BEBER MIS ACTIVIDADES?

El enfermo se encuentra acosado por sus problemas familiares, sociales y de trabajo, y descubre que el uso incon-trolado que hace de bebidas embriagantes interfiere el curso normal de sus actividades y también se da cuenta que no puede prescindir del alcohol, trata de controlarlo y es probable que lo consiga por algún período (Fase No. 14) a veces -largo, pero con el transcurrir inexorable del tiempo la enfermedad avanza y llega el momento en que le es imposible -- controlar el alcohol y tampoco alejarse de él (Fase No. 18), porque sus conflictos emocionales han aumentando en forma -- alarmante.

17.- DEJAR EMPLEOS: El alcohólico ve con evidencia que su manera de beber afecta sus actividades cuando sus jefes o empleadores casi lo obligan a presentar su renuncia por sus irresponsabilidades en el trabajo, en los casos extremos el enfermo es despedido de su cargo sin consideración alguna. Estas experiencias funestas van creando más sentimientos de "minusvalía", en la psiquis ansiosa del sujeto, lo cual, como es lógico lo incitan más a la bebida.

18.- SUBORDINACION COMPLETA AL ALCOHOL: Llega el momento de concebir que la vida es imposible sin el alcohol, se establece una completa dependencia psicossomática. Ahora le interesa al enfermo contestar a otro tipo de pregunta:

¿COMO MIS ACTIVIDADES AFECTAN A MI BEBIDA?

Es decir, lo contrario de lo que significa "responsabi-

lidad" al pronunciar cuando se encuentra en la mesa de cantina "lástima que tengo la esclavitud del trabajo, si dispusiera de todo el tiempo para beber..." El alcohólico a través de las demás "subfases", ya considerando que en la realidad su trabajo, estudios, deporte, familia, diversiones, etc.: - constituyen un estorbo a su "placer obligado": el alcohol, y poco a poco va entregándose más a él, hasta que se convierte en su esclavo, como lo vamos a ver en la "fase Crónica", de esta descripción

19.- APATIA HACIA OTROS INTERESES EXTERIORES: Pierde el interés por lo que antes le causaba distracción como - practicar un deporte o ir al estadio a ver jugar su equipo favorito. Renuncia a las sociedades filantrópicas, culturales, literarias o científicas a que pertenece por considerar que absorben mucho de su tiempo para dedicarse a su "diversión" principal: el alcohol. Como puede verse, a medida -- que avanza la enfermedad va ocupando cada vez más la atención del enfermo hasta que lo entretiene totalmente.

Se dice que la enfermedad alcohólica es INCURABLE, PROGRESIVA E INSIDIOSA, por las siguientes razones:

ES INCURABLE, porque hasta la fecha no conocemos ningún alcohólico que pueda beber normalmente; se entiende que consideramos alcohólico a quien haya alcanzado por lo menos la "subfase" B: "Pérdida de Control".

ES PROGRESIVA, porque hasta la fecha no sabemos de ningún alcohólico que habiendo alcanzado cierta "subfase", se estacione en ella y por su propia voluntad, y diga, "de aquí no avanzo" y lo cumpla bebiendo.

ES INSIDIOSA, porque teniendo el enfermo una afinidad - orgánica y psíquica por el alcohol en el momento más inoportuno puede volver a beber aún cuando se haya hecho el propósito firme de no hacerlo; quiere esto decir que el 99% de alcohólicos necesitan ayuda externa para tener un alto porcentaje de seguridad en sus buenos propósitos.

20.- NUEVA INTERPRETACION DE SUS RELACIONES INTERPERSONALES: Antes de ser problema el alcohólico conservaba relaciones cordiales y amistosas con toda clase de personas, pero llegado a este punto comienza a discriminar y establece - casi un divorcio con la sociedad de personas "normales" (que no beben); en su afán "inconsciente" de aislarse va considerando a la "gente normal" como elemento de choque a la satisfacción de sus tendencias alcohólicas, se siente criticado y amonestado, aunque no sea así, hasta tornarse un individuo - hosco y huraño, en sus relaciones sociales y laborales, esta "Subfase", es el síntoma inicial de lo que más tarde será un total divorcio con la sociedad.

21.- MARCADA COMMISERACION DE SI MISMO: Commiseración significa "sentir lástima de sí mismo", y eso le sucede a nuestro enfermo de tanto sufrir frustraciones y hostilidades del medio ambiente, llega a tanto su estado que llega a considerarse un "desgraciado", sufre humillaciones en su trabajo, dentro de su círculo social y familiar y de parte de - sus amigos, que él aún consideraba sinceros; su estado de salud en la mayoría de los casos es precario, todo ello viene a sumarse de golpe y por eso siente "lástima de sí mismo" y vive en un constante lamento que indudablemente lo hace desembocar en el alcohol; se han visto casos de muchos alcohólicos que rompen a llorar amargamente cuando están con sus - copas; esto explica que el alcohol libera sus inhibiciones -

manifestándose el llanto que en estado de abstinencia no se produciría.

22.- PROYECTOS DE FUGA O SU REALIZACION: Llega el momento en que se siente acosado por su círculo social y hace suyo aquel refrán popular de: "nadie es profeta en su tierra", proyecta una "fuga geográfica", o varias, y cree que con cambiar de ambiente en otro departamento o país donde no lo conozcan su vida cambiará y podrá dejar de beber recuperando el prestigio perdido, piensa que debe tomar una medida -- audaz para resolver de una vez por todas el problema, puede irse de su país natal e incluso triunfar, pero tarde o temprano lo insidioso de su enfermedad lo harán recaer y recuperará el desprestigio que según él había dejado enterrado en su propio terruño, estas "fugas geográficas" pueden multiplicarse a diferentes países, pero desafortunadamente el resultado es el mismo: FRACASO.

Algunos alcohólicos son muy dependientes y solamente hacen castillos en el aire con la idea de la fuga geográfica, pues su mismo espíritu cobarde y derrotista, lo hace "meditar ante la medida " y nunca la realizan, quedando siempre en -- "proyecto".

23.- CAMBIO EN LAS COSTUMBRES FAMILJARES: La familia del alcohólico que probablemente antes de ser un problema el enfermo, llevaba una vida social activa, debido al bochorno y la vergüenza que sienten de tener un familiar que según -- ellos es un "vicioso degenerado", que por voluntad propia y gusto particular se está conduciendo al abismo. Puede suceder el caso contrario, la familia antes pudo llevar una vida retraída, pero "evadiendo" los momentos dolorosos que en el hogar da el alcohólico, prefiere iniciar una vida social activa.

La mejor interpretación de esta "subfase", sería la siguiente:

La familia del alcohólico sufre el mismo alcoholismo de su enfermo, aún sin beberse un trago, desarrolla los mismos defectos de carácter, los mismos resentimientos y estados de conmiseración, lo único que les falta para completar el cuadro es el ALCOHOL, y algunas veces lo tienen.

El constante estado de martirio en que mantiene a su familia durante años, puede desencadenar en ellos enfermedades psicosomáticas, verbigracia la hipertensión o hipotensión arteriales, la artritis, reumatoidea e incluso la diabetes -- mellithus. Los niños hijos de alcohólicos de por sí son irritable, se les desarrolla una "Neurosis infantil" la cual puede manifestarse por neurosis nocturna (orinar la cama), mala conducta en el hogar y la escuela, retraso escolar, etc.

La situación del hogar de un alcohólico aunque haya dejado de beber es muy difícil y lo más probable es que necesite orientación.

24.- RESENTIMIENTOS IRRAZONABLES: La "conmiseración de sí mismo" avanzó hasta convertirse en RESENTIMIENTO, o -- sea un estado que yo designo como la "cúspide de la enfermedad moral". RESENTIR, como su etimología lo indica es volver a vivir las injurias recibidas, y en general desencadena una infección espiritual donde los microbios son las emociones reprimidas contra el propio YO, o conciencia individual. El YO, se encuentra indefenso y puede llegar a destruirse totalmente, exhibiendo el individuo afectado un "deterioro moral marcado", muchas veces irreparable. A estas alturas hay fuertes COMPLEJOS arraigados como tumores espirituales malignos

nos y una conciencia derrotista, que lo hacen aparecer como un real deshecho físico, mental y espiritual.

Ahora tiene envenenada el alma: llena de odio y rencor, envidia y perfidia, no puede perdonar y no quiere tampoco, porque ha empezado a destruirse moralmente y desea inconscientemente alcanzar la máxima destrucción.

25.- PROTECCION DE SU ABASTECIMIENTO: Su constante preocupación por no encontrarse desprovisto de su dosis "necesaria", lo hace esconderse provisiones de licor en lugares menos esperados, (lugares apartados de su casa, jardín, empleo, etc.); y así en el momento en que le apremie la compulsión por beber "no sufre" las consecuencias de la "goma" o "cruda".

26.- DESCUIDO DE LA ALIMENTACION: El consumo constante del alcohol, va produciendo una irritación de las paredes gástricas, lo que con el tiempo trae la falta de apetito, ahora va a necesitar de un "aperitivo", para comer bien y -- con el tiempo, por sus continuas bebetorias va a olvidar sus tiempos reglamentarios de alimentación, o establecer un desorden en los mismos. Llega el momento en que esta falta de alimentación le puede producir trastornos por carencia de vitaminas o debilidad general, el organismo se va minando iniciando la época de enfermedades graves.

27.- PRIMERA HOSPITALIZACION: Debido al constante consumo de alcohol, el enfermo puede llegar a requerir los auxilios del médico, no es forzoso que el alcohólico sea internado en un hospital o casa de salud, para eludir esta "subfase", porque la reclusión hospitalaria puede llevarse a ca-

bo en su propia casa de habitación. El motivo de esta hospitalización puede incluir desde la simple INTOXICACION hasta la más grave de las enfermedades físicas o mentales desencadenadas por el alcohol. Conforme las "recaídas" van sucediéndose, las hospitalizaciones o tratamientos médicos particulares se hacen necesarios con mayor regularidad.

28.- DISMINUCION DEL IMPULSO SEXUAL: Uno de los primeros síntomas de debilidad orgánica es la disminución del impulso sexual, la cual se da en una forma completa en el 50% de los casos.

Es oportuno indicar que el alcohol produce una acción destructora sobre las células germinales y en muchos casos se ha producido la esterilidad. Entre los consejos que dan los higienistas podemos adelantar el siguiente: El día de la boda ni aún las personas no alcohólicas deben excederse en el uso del licor, pues los espermatozoides (células germinativas masculinas), son muy susceptibles a la acción del alcohol y no perforan el óvulo (célula germinativa femenina) - los más capaces y sanos, sino lo hacen los más débiles e insanos, y de allí el futuro ser puede traer serias taras hereditarias de origen recesivo (herencia de generaciones pasadas, en este caso negativas).

29.- CELOS DE LOS ALCOHOLICOS: La impotencia sexual a veces, o la constante desaveniencia en el hogar predisponen al enfermo a creer que su compañera de vida le está siendo infiel de allí se desencadenan celos infundados la mayor parte de las veces, los cuales con el tiempo pueden originar serias tragedias pasionales, siendo éstas de mayores proporciones si ya existe en la mente del alcohólico alguna crisis

alucinatoria de origen psicopático. Los celos se apoderan - de su mente como idea obsesiva, bebe más y dificulta más el buen entendimiento entre ambos.

30.- BEBIDA REGULAR MATUTINA: El terrible estado de ansiedad, el malestar físico: (goma), los calambres y la inseguridad psíquica hacen imposible que el alcohólico empiece el día sin el auxilio de la primera copa al levantarse.

Esta "sub-fase", señala el final de la fase crítica y - es el preludio de la fase crónica.

La bebida empieza al levantarse (6 ó 7 a.m.), el enfermo aún trata de no desatender sus obligaciones laborales y -- con el auxilio de ese trago soporta más o menos hasta las 10 u 11 a.m., allí toma otra dosis de "sostenimiento"; a la 1 - p.m., antes del almuerzo toma otro poco durante la tarde a - las 5 p.m., necesita más antes de concluir sus labores, para intensificar la borrachera durante la noche y así seguir con la cadena interminable de "tragos".

Este período de la alcoholomanía puede ser corto o lar- go de acuerdo con la constitución física del enfermo o el -- grado de cultura o formación ética; él trata por todos los - medios posibles por no llegar a la ruina y se sobrepone por cortos períodos a caer en el desprestigio social, no obstan- te su lucha, sus resistencias sucumben ante la compulsión fi sica y la obsesión mental por la bebida, y la enfermedad si- gue su marcha.

D.- Fase Crónica.

Con la bebida regular matutina va adquiriendo la ne

cesidad cada vez más ingente del alcohol para calmar sus tensiones emocionales y va necesitando constantemente su auxilio como droga, el "hábito necesidad", se vuelve constante y estamos ya en la fase crónica, o sea la bebedera continua sin poder interrumpir aquella carrera por su propia inercia.

31.- PERIODO DE EMBRIAGUEZ PROLONGADA: La ingestión constante de alcohol debilita su capacidad física y de una vez por todas se encuentra bebiendo sin interrupción; se le ve por las calles a toda hora, así con este sistema del beber es difícil que pueda sostener su trabajo por mucho tiempo, es despedido definitivamente de su trabajo y si logra -- conservarlo es por excesiva tolerancia de sus jefes o por -- muy buena salud física del enfermo alcohólico que pueda resistir por largo tiempo los embates del alcohol antes de destruirse; a través de estos períodos va perdiendo su salud física y mental, su poco prestigio laboral y el decoro social, económicamente la mayoría llegan a la quiebra, incluso los que poseen algo de dinero, y se ven forzados a implorar la bondad de los amigos y en último caso la caridad pública; la familia ha llegado a tal grado de desesperación, que es muy difícil que los toleren, casi siempre se oyen expresiones de "ES LA OVEJA NEGRA", y se resignan a perderlos a través de la larga longitud de las calles; llega la familia con el tiempo a negar todo parentesco por considerar bochornoso un "hermano", "tío", "padre", "hijo", "esposo", etc. que haya caído tan bajo.

Este divorcio completo con la sociedad, desde luego, le hace buscar más el alcohol para mitigar su miseria física, mental, social y espiritual.

32.- DETERIORO ETICO MARCADO: Estas experiencias --

han derrumbado su moral de tal forma, que lo hacen olvidarlo todo andar por el mundo exhibiendo su miseria, se niega a sí mismo, ni él cree lo que es ahora: un real bagazo humano, en sus pocos momentos de lucidez, el "ego" se incorpora para vivir del pasado "de lo que fué, de lo que pudo ser", y termina su charla en "lo que será", bajo los efectos del alcohol.

En algunos casos ya no le importan los medios para agenciarse dinero para consumir licor, lo que le interesa es embriagarse, vivir de la fantasía y olvidarse del presente. Ya no desea reincorporarse a la vida social, porque todo lo cree perdido, el odio, la envidia, la ira y el resentimiento entenebrecen su espíritu y lo hacen hundirse más en su flaqueza moral.

33.- DISMINUCION DE LAS CAPACIDADES MENTALES: El excesivo uso del alcohol durante largos años ha producido estados constantes de intoxicación en el cerebro. Las neuronas son las únicas células del organismo que no se reproducen, y a causa de la intoxicación por el alcohol mueren por millares y así es como el cerebro del alcohólico se va deteriorando.- Su concentración, atención, memoria, juicio y raciocinio disminuyen y se va apoderando de él una constante fatiga mental. son pocos los "chispazos" de lucidez que tiene, casi siempre bajo el estímulo del mismo alcohol. De aquí para adelante - sus sistema nervioso en general irá en completa decadencia.

34.- PSICOSIS ALCOHOLICAS:

PSICOSIS: Significa desorden mental en grado extremo o patológico; prácticamente es un divorcio completo - con la realidad ambiente, el pensamiento y la acción pierden su hilo normal y se desarrollan hacia algún cuadro clínico es

tablecido de acuerdo con el tipo de psicosis.

DEMENCIA: Es la total ruina psíquica y desafortunadamente todas las psicosis llevan a la demencia.

LAS PSICOSIS ALCOHOLICAS', son aquellas que se originan debido al uso excesivo del alcohol, es decir, que el ALCOHOL es un elemento físico determinante pero desde luego, hemos comprendido que la verdadera causa no se encuentra en el VENENO MISMO, sino en la personalidad de quien lo bebe.

Todo alcohólico es presa de la ANSIEDAD, la cual crece y se convierte en ANGUSTIA (impotencia ante un peligro real o ficticio), a la vez esta ansiedad y esta angustia fueron originadas antes por "conflictos internos" y "frustraciones" con el medio ambiente.

El alcohol alivia la angustia, estimula las sensopercepciones, , disminuye la fatiga y a medida que se bebe da una sensación de SEGURIDAD Y AUTOSUFICIENCIA, se olvida el pasado y se ve con ojos soñadores hacia el futuro, mientras el presente es "color de Rosa"; pero como sucede con los castillos de naipes el ilusionismo se rompe y vuelve la triste - realidad, a reaparecer con otros agravantes más y para borrar esto... sigue la cadena de engaños a sí mismo durante el alcoholismo crónico.

En los círculos científicos todavía hay desorientación

* En esta "subfase", hay algunos términos técnicos, se ruega a los compañeros tener tolerancia con ellos, y si les es posible consultarlos en el Diccionario, es lo mejor.

respecto al origen de la enfermedad alcohólica, y también acerca del origen de las psicosis, sin embargo, si se ha comprobado que el diez por ciento de alcohólicos mueren en un hospital de enfermos mentales, atacados de alguna de las SIE TE PSICOSIS mas comunes en los alcohólicos, y otro porcentaje elevado (15%), se hacen acreedores a trastornos nerviosos sin llegar a las psicosis.

Un Psiquiatra dice: "Por qué un individuo hace uso del alcohol, habiendo tantos métodos de defensa o escape -neuróticos psicosemáticos o psicóticos- igualmente utilizables, - no es fácil de saber".

Lo cierto es, que el alcohólico para escapar de su angustia, que es terrible, recurre a la psicosis.

"Charlotte Bühler, sugiere como conclusión de su investigación sobre alcohólicos con la prueba Rorchach, que el alcohólico se caracteriza por una angustia y aprensión significativamente elevadas, unidas a una tolerancia, para la tensión muy baja. Su angustia parece resultar de la pérdida -- del control en las situaciones agudas de tensión que no puede soportar y de las que intenta escapar inmediatamente.

Conforme los mecanismo defensivos psicológicos del alcohólico se debilitan y la tensión de sus conflictos, o de la realidad aumenta, pueden aparecer signos muy acentuados de - angustia.

Es por eso que cuando no ha bebido el alcohólico está - inquieto e irritable, aprensivo, triste o deprimido y cuando la angustia se desvanece y los impulsos reprimidos se liberan bajo los efectos del alcohol, aparece una tonalidad efec

tiva eufórica, un sentimiento de autoconfianza y de liberación de responsabilidad, una tendencia a la fantasía y a las compensaciones, todo lo cual, proporciona un falso sentido de seguridad".

Según los estudios psicológicos efectuados en alcohólicos y delincuentes, puedo afirmar con toda seguridad que la misma INESTABILIDAD EMOCIONAL, que vive el alcohólico tiene el delincuente, a ello se debe que alcoholismo y crimen, casi siempre van de la mano, de suerte que PREVINIENDO el alcoholismo lógicamente podríamos controlar la transgresión más o menos en un 35%, dado que algunos delincuentes no son alcohólicos sino PSICOPATAS y muchos alcohólicos tampoco han sido transgresores a la Ley.

En este punto estamos hablando solamente de la incidencia estadística y desde luego, no generalizamos.

Las psicosis se desarrollan de acuerdo con el tipo de personalidad del sujeto en el aspecto psíquico, y como causa desencadenante una falta, pronunciada de vitaminas del complejo "B".

Lo más simple que puede aparecer es la INTOXICACION ALCOHOLICA, y se produce en personas alcohólicas o no, de temperamento histérico o epileptoide. El cuadro clínico puede durar desde unos minutos hasta un día completo. Se dan ciertos síntomas patológicos, pero desaparecen con el tratamiento médico, el enfermo casi no recuerda nada y en poco tiempo se reincorpora a la vida normal.

DELIRIUM TREMENS: Es la psicosis alcohólica mas conocida por el público, fué descrita por TOMAS SUTTON en 1813.

Entre sus causas anatomo-fisiológicas contribuyen factores metabólicos de los compuestos hidrocarbonatos, disminución de la función antitóxica del hígado, interrupción del metabolismo protéico, falta de oxigenación cerebral, incremento de ácidos, deshidratación y avitaminosis "B".

El "delirium tremens" aparece al 5º ó 6º día después de haber dejado la bebida, desde luego, estos casos son avanzadísimos en la enfermedad alcohólica.

Se manifiesta principalmente por ALUCINACIONES E ILUSIONES, a continuación aclararemos estos términos.

ILUSION: Es la mala interpretación de la realidad ambiente. El enfermo ve por ejemplo una sábana que se mueve y cree que es un fantasma; oye una gota que cae de la pila de su casa y cree que le están hablando e incluso insultando, etc.

ALUCINACION: Es una percepción sin objeto. El enfermo percibe toda clase de imágenes fantásticas que sólo tienen existencia real en su mente, proyectadas en el ambiente físico: Por ejemplo: Oye una sinfonía o selección musical, ve animales (prehistóricos, cadejos, insectos, etc.), siente olores extraños en su habitación, sabores extraños en la comida y puede creer que lo están envenenando, etc. Las alucinaciones pueden afectar todos los sentidos y de acuerdo con el analizador, que afecten así su nombre: visuales, olfativas, táctiles, auditivas, gustativas, esteroagnósticas (o de posición en el espacio) etc. Las alucinaciones pueden combinarse por ejemplo, el enfermo ve que se acerca un enano verde hablándole con frases amenazadoras y además lo pellizca.

Las alucinaciones adquieren una realidad impresionante que hacen vivir al enfermo momentos de zozobra, casi siempre empiezan después de un alcoholismo crónico de cuatro años y ante el desasosiego mental es imposible que el enfermo pueda dormir.

"El cerebro está por lo general adematoso (hinchado), - hay degeneración más o menos marcada de las células nerviosas, y aumento de la glía con infiltración poco extensa de células nerviosas. Las vainas mielínicas están degeneradas particularmente en el cerebelo. Suele haber hemorragias purpúricas y un cierto grado de leptomeningitis".

El "delirium tremens" tiene una duración que oscila entre tres y diez días. Durante el tratamiento jamás debe usarse la sujeción física, camisa de fuerza, envoltura en sábanas, etc.), porque ello puede ser mortal. Los reincidentes casi siempre mueren de neumonía o insuficiencia cardíaca.

PSICOSIS DE KORSAKOFF: Es un síndrome descubierto por Sergio Korsakoff en el año 1887; tiene una similitud sintomática con la Parálisis general progresiva, la cual es una enfermedad producida por el Treponema Pallidum (microbio de la sífilis) en el sistema nervioso, pero después de los síntomas se clarifican y se establece su origen alcohólico.

El enfermo de KORSAKOFF padece de una deficiencia de vitamina "B", principalmente tiamina y niacina.

La conciencia tiene una apariencia clara, pero en realidad se producen AMNESIAS (pérdidas de la memoria) principalmente para los hechos cercanos de su vida, por ejemplo: ¿Qué desayunó hoy? (No se acuerda); ¿Quién lo vino a visitar? (No

se acuerda; ¿Quién le telefoneó? (No se acuerda); ¿Dónde puso el libro que estaba leyendo, y cuál era el título del libro? (No se acuerda), etc. Y sin embargo, si le preguntáramos por hechos que transcurrieron hace 20 años, ¿Cuándo nació Mario, tu hijo mayor?, es posible que diga el día, la fecha y la hora del nacimiento, y nos adorne con detalles cada uno de los aspectos relevantes del acontecimiento.

Al seguir la reincidencia en la psicosis de Korsakoff - desaparece la memoria también para los objetos lejanos, este tipo de psicosis, reafirma la Ley de Ribot, en lo referente a la memoria.

Nuestro enfermo es de humor jovial, pero casi no puede identificar a las personas, hay ausencia de los reflejos rotulianos, y aparece un terrible dolor en las piernas, principalmente en el curso que siguen los nervios. Se presenta -- más en el sexo femenino que en el masculino, su duración oscila entre las 6 y 8 semanas, y casi siempre la recuperación es completa, al menos que haya reincidencia van quedando deterioros memotécnicos, y en algunos casos, deterioro intelectual, emocional y ético.

Durante el tratamiento se aconseja evitar el "plecaído" con masaje y electroterapia.

En cuanto al origen podemos decir, que si la degeneración neuronal se verifica en el cerebro, viene la PSICOSIS - DE KORSAKOFF. Si es de los nervios periféricos largos, se produce la NEURITIS ALCOHOLICA y si es el tronco cerebral el afectado, viene la ENFERMEDAD DE WENICKE. (Es un síndrome de encefalopatía debido a la carencia de vitamina "B").

"La histopatología de la PSICOSIS DE KORSAKOFF consiste en cambios perenquimatosos difusos, entre los que se cuentan alteraciones de los cilindros-ejes, depósitos excesivos de lipocromo-normal en las células nerviosas, en la glía, en la microglía y alrededor de los vasos sanguíneos en la corteza motora y pre-frontal, además de cromatolisis aguda, de las grandes células nerviosas de estas áreas, particularmente de las células de BETZ".

ALUCINOSIS AGUDA: Es un cuadro esquizofrénico desencadenado por el alcohol; se presentan los mismos síntomas del DELIRIUM TREMENS, un tanto intensificados, las alucinaciones auditivas claras y los enfermos son víctimas de un miedo terrible, las alucinaciones o "voces" lo acusan de inmoral, homosexual, indecente, sucio...; oye disparos y ruidos amenazantes, alucinaciones olfativas, y en los casos "no-clínicos" también visuales. Es tanta la desesperación del enfermo que puede llamar en su auxilio a la policía, o armarse en su propia defensa, a ello se debe, que muchas veces causan escándalos y hasta pueden matar a terceras personas.

Según el decir de los psiquiatras, sus conflictos son de origen HOMOSEXUAL, y casi siempre su homosexualismo es de tipo reprimido; conscientemente hasta llegan a ignorarlo; pero en muchos casos el alcohol contribuye a la satisfacción de sus impulsos "perversos" porque, como hemos dicho; libera las inhibiciones, lo cual, le permite cometer "actos homosexuales"... Estos después le producen sentimientos de culpabilidad, remordimiento, etc. originando las "voces" que lo insultan.

Estas psicosis tienen una duración de cinco días a un mes y casi en cada "recaída" del enfermo se repite con mayor dureza.

Se aconsejan baños, jugo de naranja y vitamina "B".

PARANOIA ALCOHOLICA: Su origen psicológico, según investigaciones psiquiátricas es de origen homosexual reprimido. Empieza un delirio de celos y dudas de infidelidad de parte de su esposa, es un hombre desconfiado y se caracteriza por encontrarle defectos a todo: sueña con sorprender a su mujer "en el acto" con el supuesto amante (esta clase de alucinaciones revelan el impulso homosexual reprimido).

El pronóstico es dudoso, casi siempre el enfermo continúa con sus celos y sigue bebiendo al salir de cada reingreso al hospital. Lo más probable es que termine quedándose de huésped vitalicio del hospital neuropsiquiátrico.

PSICOSIS DEPRESIVA: Es una variante de la PSICOSIS MANIACO-DEPRESIVA, desencadenada por el alcohol. Se apodera del enfermo una inmensa tristeza, la cual, puede durar hasta tres meses. Si el individuo es reincidente se van afectando los centros emocionales del cerebro y se le desarrolla una "melancolía" crónica, o en otras palabras, una tristeza persistente.

PSEUDOPARALISIS ALCOHOLICA: Como su nombre lo indica es una falsa parálisis, producida por el deterioro de la Vaina de Swan de las fibras nerviosas, el individuo puede quedar recluido en una silla de ruedas o con los brazos inmóviles; se da un tratamiento de complejo B con acentuación de B-12 y vitamina A. La recuperación al principio es casi completa, si el enfermo reincide, van quedando secuelas irreparables. Mentalmente se presentan ilusiones y alucinaciones, con acentuación del "delirio de grandeza".

PSICOSIS DELIRANTE CRONICA: Esta psicosis al principio presenta las características del "delirium tremens" con acentuación de las alucinaciones auditivas, el individuo oye "voces" por todos lados que lo llaman o lo amenazan e incluso - le ofrecen licor, si el individuo obedeciera "las órdenes" - de la "voz" o "voces". Cuando el enfermo no es multi-recaído las voces son escuchadas dentro de la cabeza, pero cuando es multirecaído, las "voces" son escuchadas fuera de la caveza, y de repente se oyen cerca del oído y a veces muy lejos que le cuesta escucharlas.

Se desarrolla un delirio persecutorio, el enfermo anda huyendo o defendiéndose de sus "enemigos poderosos" casi siempre de ultratumba, etc. Esta psicosis puede tornarse crónica y el enfermo quedar recluido para toda su vida en un hospital Neurosiquiátrico.

Con esta descripción creo haber dado una idea general - de lo que son las PSICOSIS producidas por alcoholismo, habiéndome entendido más en esta "sub-fase", por hábermelo solicitado así, algunos compañeros A.A. interesados en el asunto.

35.- BEBE CON PERSONAS SOCIALMENTE INFERIORES: Con el afán de sentirse siempre "superior" busca la compañía de personas que ha caído totalmente en el fango moral y material, con ellas hace recuerdos de sus "buenos tiempos" y vive del pasado; se relaciona sin ambages con drogómanos, delincuentes y principalmente alcohólicos que han caído más bajo que él; esta "sub-fase" puede complicar su alcoholismo contrayendo hábitos peores que el del alcohol y llegando a degeneraciones y perversiones inigualables.

36.- CONSUMO DE PRODUCTOS INDUSTRIALES: Esas mismas

ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

compañías de que hablamos lo inducen a beber substancias que no son preparadas especialmente para beber, sino son productos como el bario o el alcohol metílico (de quemar). Estas substancias son "más fuertes" que los licores autorizados -- por la ley, y desde luego, tienen un grado de toxicidad mortal.

En nuestro medio se bebe el ALCOHOL VERDE de quemar ligeramente rebajado, recibiendo en el caló comercial clandestino el nombre de CHARAMILA, y a quienes lo toman CHARAMILEROS. El alcohólico que llega a estos extremos ya lo ha abandonado todo y es una escoria social, algunos escritores guatemaltecos han dado en llamar a la vida de estos enfermos -- "EL MUNDO DEL INFIERNO VERDE". Es casi seguro que quien llega allí, no sale vivo": prácticamente es un mundo aparte, y se les considera tan desgraciados o más, que los leprosos en los días de Nuestro Señor Jesucristo; ellos mismos se aíslan en los barrios bajos o viven en los barrancos aldeaños a las ciudades, casi siempre no tienen nombre y anellido, distinguiéndose únicamente por el apodo o sobrenombre; hablan a medias palabras el idioma de las personas "normales" e introducen en su caló una serie de neologismos (palabras nuevas, -- ejemplo: cruz; camisa; caballito; pantalón, tanque o tabicón; cárcel; tira; policia, etc.), de suerte que cuesta entenderles lo que dicen; prácticamente son libres porque ni la policía los desea para castigarlos, los apresan sólo en casos de infracción al orden público o para llevarlos al hospital neuropsiquiátrico; son despreciados por toda la gente en la calle, les niegan hasta el agua, los insultan o apedrean los niños; sus familias se niegan a admitir que son sus parientes; los médicos ya no los reciben en los hospitales para enfermedades corrientes; su clásica figura es desgredada, sucia, barbada, peluda, ojos sanguinolentos, piel esmosa, ceniza brillante, piés y tobillos hinchados, paso inseguro, vaci

lante... y en fin, la vida de este enfermo alcohólico que ha caído en el "infierno verde" no es más que la autodestrucción humana llevada al extremo más infamante. Hasta aquí que yo sepa, los únicos que han podido rescatar a los "charamileros" son los ALCOHOLICOS ANONIMOS, reincorporándose a la vida normal, por lo menos en un 50% de los casos.

37.- DISMINUCION DE LA TOLERANCIA AL ALCOHOL: El organismo se va minando, y ahora el enfermo se embriaga y llega a la impotencia física y mental con poco alcohol que consume; hay casos en que bien pasan el día con UN OCTAVO DE LITRO, - cuando antes probablemente necesitaban DOS LITROS para embriagarse. El organismo sigue... y... sigue minándose hasta terminar en un desecho físico.

38.- TEMORES INDEFINIBLES: Su vida psíquica está totalmente enferma y destruída, ahora aparecen FOBIAS (miedos indefinidos), por motivos irreales casi siempre alucinatorios u originados en las "ideas delirantes" propias de su "delirio de persecución" social; sufre sobresaltos, dudas, vive el presente, pasado y futuro al mismo tiempo, y le da miedo, cada día que llega piensa que es el último y maldice su existencia y la de todos; se pierde la "ética valorativa" desarrollando un odio constante hacia la sociedad, y por ello, a cada momento cree que la misma "lo va a castigar" por eso siente -- MIEDO a causa de su angustia, culpabilidad y remordimiento.

39.- TEMBLORES PERSISTENTES: En su camino hacia la MUERTE (autodestrucción total) el sistema nervioso del alcohólico depende del VENENO que bebe, así es que cuando le falta, lo pide a gritos por medio de los temblores persistentes, los cuales anatómicamente se deben a que los nervios pierden

su capa de mielina, aparecen calambres (corto-circuitos nerviosos), y todo este infierno personal no se calma sin auxilio del alcohol).

40.- INHIBICION PSICOMOTORA: El funcionamiento del sistema nervioso va decayendo; ya sea por causas emocionales o físicas, se van creando centros de irradiación inhibitoria en la "corteza cerebral" (Teoría de Gavrilov); el alcohólico no puede darle cuerda a su reloj si aún lo tiene, no puede -- apretar una tuerca, o simplemente abotonarse porque sus movimientos son incoordinados y su voluntad no es obedecida por los nervios y mucho menos por los músculos, que se encuentran embotados. En esta etapa, aunque el enfermo deseara trabajar NO PUEDE sus sistema nervioso no se lo permite...

41.- LA INGESTION DEL ALCOHOL TOMA UN CARACTER OBSE-SIVO: Llegado a este punto: el alcohol se ha apoderado de la MENTE del enfermo, de suerte que su ingestión tiene que ser - constante, ininterrumpida como una gota perenne. Al no poder prescindir ni un momento del alcohol, se expone a humillaciones de las más grandes por conseguirlo, si tiene fuerza aún, lo roba, pero él no se queda sin su "dosis", la tiene que conseguir "como sea", porque su mente obsesiva le martilla que - así debe ser y aunque está vomitando el alcohol y ya no le - quepa, sigue consiguiendo dinero para comprarlo y tomarlo, - mientras esté despierto. La angustia es tan terrible que no le permite pasar un momento consciente.

42.- VAGAS ASPIRACIONES RELIGIOSAS*: El 50 por cien-

* El Programa de A.A. es una síntesis de viejos principios aprobados por su eficacia (Medicina, Psiquiatría y Religión), los que unidos a la experiencia de los A.A. a través de su Programa han podido detener la enfermedad.

to de los casos desarrolla un vago sentimiento religioso, -- cambian la religión o visitan su iglesia o capilla con el propósito de encontrar un "oasis" espiritual a su alma enferma. El uno por mil de los casos, por lo regular se salvan siguiendo el método religioso por sí solos. Otros han perdido la fé completamente en las religiones e ingresan a la Masonería, a los Rosacruces, a los Mormones, a Sociedades Pseudocientíficas: Astrológicas y Yogas, (que también es una falsa ciencia); practican la Filosofía Indú, y en último término el espiritismo, etc. en busca de alivio, pero lo más seguro es que no lo encuentren. No dudo, que estas sociedades sean magníficas - para otro tipo de personas, pero para el enfermo alcohólico, no dan resultado ni sus principios verdaderos.

43.- **TODO EL SISTEMA RACIONALISTA SE QUEBRANTA:** Llegamos al momento en que sus razonamientos o pretextos son objeto de pruebas tan duras con la realidad que el mismo enfermo comprende su triste estado y se encuentra en un "callejón sin salida", hasta entonces podría aceptar sin ambages pretextos que es un enfermo alcohólico, a pesar de ello, todavía algunos no lo aceptan. Pongamos un ejemplo sencillo: Si encontramos un bebedor de éstos en la calle y le preguntáramos ¿Y usted por qué bebe? Trataría de contestarnos con algún pretexto como al principio de su carrera alcohólica, pero al final de cuentas sería sincero y nos respondería: **NO SE PORQUE BEBO.** Hasta aquí, todas sus razones en todos sus aspectos, - no les queda casi ninguna duda de lo que es su alcoholismo y se resignaría a ella. Su fin está cercano y consciente reconoce la verdad: **SU RUINA** material de los pocos despojos orgánicos que constituyen su cuerpo.

44.- **HOSPITALIZACION DEFINITIVA:** Si tiene la fortuna de ser aceptado en un hospital, allí pasará sus últimos -

días. Según las estadísticas médicas el 8% de alcohólicos fallecen de Cirrosis Hepática y así irán desarrollando la enfermedad a la que están más predispuestos, pero al final mueren abandonados de la sociedad y totalmente desprestigiados.

45.- PERDIDA DE LA VIDA: Finalmente, ya lo dijimos, al alcohólico le espera la muerte: EN UN HOSPITAL DE ENFERMEDADES COMUNES, EN UN HOSPITAL DE ENFERMEDADES MENTALES, POR ACCIDENTE debido a los peligros a que se expone, o va a la CARCEL, por algún delito cometido bajo los efectos de la embriaguez. (12)

9.- METODOS UTILIZADOS CONTRA EL ALCOHOLISMO

En la lucha contra el fenómeno alcohólico se han -- utilizado los más diversos tratamientos y métodos, aunque casi todos han fracasado, seguramente porque su base de sustentación se fundamenta en una errónea concepción del alcoholismo, al considerarle un vicio, que dependía de las capacidades volitivas del individuo.

Esta errónea concepción provocó el que los investigadores desarrollarán su trabajo en el terreno de la confusión, en el que no pudieron despejarse las incógnitas, que permitieran interpretar el fenómeno, ¿Qué es el alcoholismo? Cuál es su causa genética: psicológica o ambas.

(12) Dr. E.M. Jellinek. "Phases of Alcohol Adiction", en Society, Culture and Drinking Patterms. Págs. 356-368.

Algunos investigadores pensaron que la causa del alcoholismo lo constituía un desequilibrio en la nutrición y recomendaron para combatirlo la aplicación de una terapia vitamínica masiva; otros consideraron que el fenómeno podía ser controlado mediante métodos polémicos, tales como la biorretroalimentación y la meditación trascendental, y algunos se inclinaron por el tratamiento químico como respuesta al problema.

Citaremos como ejemplo algunos de estos tratamientos y métodos, señalando en que consisten:

Algunos centros terapéuticos se especializan solo en un tipo de tratamiento: el REFLEJO condicionado o el de MODIFICACION de conducta.

MÉTODOS FISIOLÓGICOS

El reflejo condicionado es un tratamiento en el que se usa la droga Disulfiram mejor conocido como ANTABUSE, esta droga constituye una terapia contra el alcoholismo, que fué utilizada por primera vez por el Dr. Eric Jacobsen en Dinamarca el año de 1948, en la actualidad esta droga está recibiendo considerable apoyo, se administra en un comprimido -- que contiene medio gramo de la droga, que provoca en el organismo una producción de acetaldehído que al entrar en contacto con una pequeña cantidad de alcohol produce en el organismo una severa reacción: calor, náuseas y vómitos, caída de la tensión arterial, el corazón late fuertemente y algunos individuos llegan a experimentar una sensación de muerte inminente, esta desagradable experiencia mantiene al individuo alejado de las bebidas embriagantes durante un período de -- abstinencia prolongado, que se utiliza para aplicar las me-

didias psicológicas y de rehabilitación que se supone evitarán que la persona vuelva al hábito de beber una vez que la terapia haya cesado.

Otra droga que llega a utilizarse el Litio que es una sal metálica común que a dicho del Dr. Kline, compendio este estudio con la afirmación "el litio parece actuar sobre el aspecto compulsivo de la bebida" asimismo, cree que el litio podría ser la respuesta a otros alcohólicos que presentan el síndrome de la bebida propio de los jueguistas, se ha experimentado por un lapso de 15 años sin que se haya presentado una reacción adversa al individuo, los investigadores que -- buscan la panacea que le permita a un alcohólico que no tiene ya esperanza, volver a beber a nivel social sin la amenaza de caer en la embriaguez descansa básicamente en la administración del litio por vía oral en dosis de tres cápsulas por día, a pesar de que abrió una esperanza para incontables familias y empleadores de someter a control a los individuos afectados por el alcoholismo y reincorporarlos al papel activo en la sociedad, a la fecha no se cuentan con resultados palpables que nos permitan evaluar esta terapia, al respecto Gary Null-Steve Null comentan en su obra "Alcohol y nutrición" escrita en 1979, que "la característica más sorprendente del tratamiento con litio es su capacidad para permitir que un individuo continúe bebiendo en moderada escala. La mayoría de estas personas habían observado una rutina bien organizada, trabajaban firmemente y mantenían relaciones familiares durante semanas y meses. Entonces de pronto se perdían de vista y participaban en juergas hasta tener que ser hospitalizadas. Algunos de los pacientes de los experimentos del Dr. Kline, naturalmente dejaron de beber, pero no es una respuesta típica. La mayoría de los sujetos no dejaron de ingerir alcohol.

Terapia por aversión.- El tratamiento consiste en un método de crear un reflejo condicionado a modo de aversión al alcohol mediante la provocación de náuseas en el paciente cada vez que lo bebe. Este tipo de terapia farmacéutica asocia un malestar enorme y vómitos al acto de beber. El alcohólico desarrolla una sensación de disgusto ante el olor, el gusto y hasta la vista de bebidas alcohólicas.

La terapia de aversión de todo tipo es condenada por muchos círculos. Entre otras cosas, no es permanente y debe ser periódicamente reforzada.

En la terapia de aversión pueden emplearse otros métodos además de productos químicos. Uno de ellos consiste en administrar al sujeto una serie de shocks eléctricos dolorosos cada vez que intenta beber. Esto es, nuevamente, un enfoque sumamente negativo y no resulta útil en todos los casos.

MÉTODOS PSICOLÓGICOS

BIORRETROALIMENTACION.- Es un método de ejercitación mental que permite al individuo lograr un control consciente sobre el funcionamiento interno del organismo, en el cuerpo humano hay dos sistemas nerviosos diferentes.

El primero es el sistema nervioso central. Está bajo el control de la mente consciente y afecta la estructura ósea, los músculos, las articulaciones y los miembros. Este sistema utiliza 32 nervios que recorren la médula espinal y el interior del organismo. Este sistema también incluye el cerebro consciente y los doce pares de nervios que controlan sus impulsos.

El otro sistema, al cual nos referimos cuando hablamos de Biorretroalimentación, se conoce como sistema nervioso -- autónomo. Sus nervios de control también recorren la médula espinal, pero regulan las funciones del cuerpo dentro de la estructura ósea; los órganos internos, tales como el estómago, el hígado, el páncreas; las glándulas endocrinas o sistema glandular de secreción; el sistema circulatorio y millones de pequeños músculos asociados a órganos tales como los ojos y la nariz.

El control del organismo por parte del sistema nervioso autónomo, no es una idea nueva; es casi tan vieja como el -- hombre y ha surgido en muchas religiones orientales y algunas occidentales.

Dentro de los métodos psicológicos usados, se encuentran las técnicas orientales que están encaminadas a obtener el control mental entre ellas se encuentra la práctica:

Del yoga.- Sistema filosófico de la India que hace consistir el estado perfecto en la contemplación, la inmovilidad absoluta, el éxtasis y las prácticas ascéticas.

La meditación Zen.- Cuyo objetivo es alcanzar una condición en la cual la mente se libere totalmente de toda atadura y se vuelva totalmente inconsciente del yo.

La meditación trascendental.- Cuyo objetivo es sumergir al practicante en la armonía del universo, lo cual se logra dirigiendo la concentración sobre algo en particular, en la mayoría de los casos un sonido silábico sin sentido llamado mantra. La repetición de esta mantra induce al estado receptivo lo cual contribuye al logro de una meta específica.

Con relación a las técnicas de meditación Gary Null y - Steve Null en su obra "Alcohol y nutrición" comentan "parecería que la reducción de la ansiedad y la tensión junto con un mayor conocimiento de sí mismo podría ser la respuesta al problema del alcohol y de la adicción a otros tipos de droga. Ello podría lograrse mediante técnicas de meditación, incluyendo la meditación trascendental y también por medio de la biorretroalimentación. Además una sensación de autodomio resulta de la necesaria autodisciplina que exigen, lo cual implica un valor psicológico considerable.

La tensión es aliviada muy fácilmente por medio del empleo de los dispositivos de la biorretroalimentación. Si el alivio tensional es la respuesta al alcoholismo, este método podría ser de increíble utilidad.

Es natural que estas ideas sean motivo de controversia. Todavía tienen que ser completamente probadas. No obstante es bien sabido que el mal psicossomático puede ser exactamente tan peligroso como el mal físico. Por consiguiente, parece que un método que trate las causas emocionales de enfermedad podría ser de gran beneficio. Esto es exactamente lo -- que, tanto la biorretroalimentación como la meditación trascendental, están destinadas a hacer. Enseñan al paciente a modificar reacciones emocionales de manera que la tensión -- psicológica no perpetúe los tipos destructivos de la conducta. Si la ansiedad y la tensión pueden ser obliteradas, se espera que tanto la salud física como la mental puedan ser -- conservadas".

Es necesario resaltar que esta opinión fué exteriorizada en el año de 1979 y el fenómeno se enfrentaba con múltiples enfoques, pero estos arrancaban de bases de sustentación

endebles pues se insistía en mantener la errónea concepción de que el alcoholismo es un vicio que depende de la voluntad del individuo, finalmente tenemos que aplaudir cualquiera de las fórmulas que se han utilizado para enfrentar el problema, pero valdría la pena hacer una reflexión sobre las experiencias que nos regala Alcohólicos Anónimos y su Programa de Recuperación cuya efectividad puede ser testimoniada por millones de alcohólicos recuperados en todo el mundo.

Es hasta estas últimas cinco décadas, cuando el hombre empieza a comprender que el fenómeno del alcoholismo no es tan solo un vicio, sino que es algo más que ello, y se da a la tarea de buscar una respuesta realista utilizando los conocimientos que le han proporcionado la ciencia, la técnica y la religión, Alcohólicos Anónimos nos regala su experiencia a través de las palabras de uno de los cofundadores. Alcoholismo - la Enfermedad.

Por Bill W.

INTRODUCCION

"Desde su fundación en 1935, el programa de Alcohólicos Anónimos ha encontrado el apoyo y la ayuda activa de miembros de la profesión médica. Al crecer Alcohólicos Anónimos muchos grupos compuestos de médicos generales y especialistas se han interesado progresivamente en el método de A.A. - para la recuperación del alcohólico.

Lo significativo de los tres trabajos impresos en este folleto, estriba en que fueron los primeros informes detallados sobre el programa de A.A., presentados ante las asambleas formales de conocidas sociedades médicas. Representan una -

parte muy importante del aumento gradual de la comprensión - sobre A.A. de parte de uno de los mejores aliados: La medicina. Ambos trabajos fueron presentados por Bill W., uno de - los fundadores de Alcohólicos Anónimos. El segundo de ellos fué leído ante la sección de Neurología y Psiquiatría de la sociedad médica de Nueva York en su reunión anual en mayo de 1944. El tercero fué leído en la 105a. reunión anual de la Asociación Americana de Psiquiatría en Montreal, Quebec, en - mayo de 1949 y reproducido en la revista Americana de Psiquiatría correspondiente a noviembre de 1949.

CONCEPTOS BASICOS SOBRE ALCOHOLICOS ANONIMOS

Por Bill W.

Alcohólicos Anónimos o A.A. como generalmente se le llama, no tiene más que un propósito, solamente un objetivo: -- "ayudar a otros alcohólicos a recobrase de su enfermedad" - nada se le pide al alcohólico que viene a nosotros, salvo el deseo de recuperarse. No tiene que llenar solicitud de ingreso ni pagar cuotas u honorarios, ni se le exige ninguna - creencia en particular sobre puntos de vista médicos, religiosos o políticos. Como grupos, no intervenimos en pro ni en contra de puntos de vista que son discutibles. Declaramos - enfáticamente que no somos evangelistas ni reformistas. Siendo alcohólicos que nos hemos recuperado, procuramos ayudar a aquéllos que deseen recibir nuestra ayuda. Hacemos esto - porque hemos descubierto que trabajar con otros alcohólicos desempeña una parte vital en el mantenimiento de nuestra propia sobriedad.

Indudablemente querrán ustedes saber exactamente la razón del éxito de Alcohólicos Anónimos. No podemos contestar

a esa pregunta en forma completa. Se han adoptado en A.A. diferentes métodos después de largos años de experiencia con aciertos y errores que nos han conducido a interesantes resultados. Pero como individuos no profesionales, dudamos de nuestra propia capacidad para explicar estos resultados. Podemos solamente contarles lo que hacemos y lo que, según nuestro punto de vista, nos sucede.

Para empezar, deseamos dejar bien aclarado que A.A. es un concepto sintético: decimos que es sintético porque ha sido formado tomando conceptos de los recursos de la medicina, la psiquiatría, la religión y nuestras propias experiencias de bebedores, así como también de nuestra recuperación. Es útil que busquen en el programa de A.A. un solo principio fundamental que sea nuevo. Solamente hemos analizado principios probados de la psiquiatría y la religión en tal forma que el alcohólico pueda aceptarlos. Y luego, hemos creado una asociación de alcohólicos donde entusiastamente podemos poner en práctica estos principios, en nuestro propio beneficio y en el de otras personas que sufren de alcoholismo. Así, también, hemos tratado por sobre todo de capitalizar nuestra gran ventaja natural. Esta ventaja es por supuesto nuestra experiencia personal como bebedores que nos hemos recuperado. Cuántas veces los médicos y los clérigos se desesperan cuando después de tratamientos y exhortaciones profundas, el alcohólico todavía insiste: "pero usted no me comprende; nunca fué usted un gran bebedor y por lo tanto no puede comprenderme. Ni tampoco puede mostrarme ningún número crecido de personas que se hayan recuperado".

Ahora bien, cuando un alcohólico que se ha recuperado le habla a otro que no lo ha conseguido, estas objeciones raras veces se presentan, porque el enfermo se da cuenta en seguida -

que está hablando con un espíritu gemelo, con alguien que lo comprende. Ni tampoco puede el miembro de A.A. ya recuperado dejarse engañar tan fácilmente por el enfermo, pues conoce todas las tretas, todos los argumentos usados por el bebedor alcohólico. De modo que todas las barreras se vienen -- abajo rápidamente. La confianza mutua, indispensable en toda terapia, se establece en forma tan segura como que el día si gue a la noche. Y si esta identificación tan indispensable no se produce de inmediato, con toda seguridad se producirá cuando el nuevo miembro conozca a otros A.A.s. Alguien llegará, como decimos nosotros, a "identificarse" con él. Tan pronto como esto suceda tendremos una excelente oportunidad de inculcarle al candidato esos mismos principios esenciales que ustedes, los médicos han venido recomendando desde hace tanto tiempo, y el bebedor problema encontrará en nuestra so ciedad el ambiente adecuado para estudiar estos principios -- por sí mismo y con la ayuda de sus compañeros alcohólicos. -- Quizá por primera vez en años, el enfermo se siente comprendido y se siente útil. Y de una utilidad única por cierto, puesto que a su vez le llega el turno de promover la recuperación de otros. No importa lo que la gente pueda pensar -- aún de él, pues ahora sabe que puede llegar a recuperarse -- completamente, ya que se encuentra rodeado de infinidad de -- casos peores que el suyo y que sin embargo han alcanzado la sobriedad. Siempre hay casos precisamente como el suyo; una aportación general de testimonios que muchas veces sirve para darle una seguridad excesiva, y hacerle creer, en ocasiones, que ya no tiene necesidad de Alcohólicos Anónimos. Estos últimos, los que creen poder arreglarse solos, (si no su cumben en seguida) con seguridad caerán cuando el deseo de -- beber empiece a encender los fuegos que creyeron apagados pa ra siempre, bloqueando este deseo, todos los planes cuidadosamente estudiados para resolver su problema sin tener que --

pertenecer a Alcohólicos Anónimos. El autor recuerda setenta y cinco fracasos durante los primeros tres años de A.A.; gente a la que consideraba completamente sin esperanza. En los últimos siete años, sesenta y dos de estos casos han vuelto a nosotros y la mayoría se encuentran sobrios.

Ellos mismos nos han confesado que volvieron porque consideraron que si no lo hacían, morirían o perderían la razón. Habiendo intentado todo lo demás dentro de sus medios, habiendo agotado todos sus argumentos y excusas favoritas, volvieron y aceptaron su "medicina". Por esto es que nunca necesitamos evangelizar a los alcohólicos. Si aún conservan algo de razón, siempre vuelven cuando han estado alguna vez bien expuestos a la influencia de A.A.

Ahora para resumir: Alcohólicos Anónimos ha hecho dos importantes contribuciones mayores a la psiquiatría y la religión. Estas son, nos parece a nosotros, los eslabones de -- unión de la cadena de recuperación, tanto tiempo buscados.

1.- Nuestra facilidad como ex-bebedores de ganarnos la confianza del candidato, para poder llegar a crear una línea de comunicación a lo íntimo del enfermo.

2.- Que formamos una comprensiva sociedad de ex-bebedores, en la cual el nuevo miembro puede poner en práctica con éxito los principios de la medicina y la religión, en sí mismo y en otros.

Por lo que a nosotros en A.A. se refiere, estos principios que ahora usamos todos los días, muestran una similitud sorprendente. Permítasenos comparar brevemente lo que en un modo general la medicina y la religión dicen del alcohólico.

DICE LA MEDICINA

- 1.- El alcohólico necesita un cambio de personalidad.
- 2.- El paciente debe ser analizado y debe llevar a cabo una completa y honesta catarsis mental.
- 3.- Graves defectos de la personalidad deben ser eliminados a través de un exacto conocimiento de sí mismo y reajuste sincero a la realidad.
- 4.- El alcohólico neurótico se - retira de la vida, es el retrato de la angustia y la -- anormal autopreocupación; se aleja del rebaño humano.
- 5.- El alcohólico debe encontrar un nuevo interés dominante - en su vida. Debe volver al "rebaño humano". Debe encontrar una ocupación interesante, pertenecer a clubs, partidos políticos, tener actividades sociales o encontrar - un "hobby" que llene su vida el lugar del alcohol.

AFIRMA LA RELIGION

- 1.- El alcohólico necesita un cambio profundo, un despertar espiritual.
- 2.- El alcohólico debe hacer examen de conciencia y confesarse o un inventario - moral y una franca discusión.
- 3.- Los defectos de carácter o pecados pueden ser eliminados adquiriendo más - honestidad, humildad, tolerancia, generosidad y amor, eliminando el egoísmo, et cétera.
- 4.- El problema básico del alcohólico es la preocupación por sí mismo. Lleno de terror y egocentrismo, ha olvidado el concepto - de la hermandad entre los hombres.
- 5.- El alcohólico debe aprender el poder curativo de un nuevo efecto: servir a los hombres y a Dios. Debe "perder su vida para - encontrarla"; debe unirse a su iglesia y buscar el olvido del "yo" al servicio de los demás. Pues la fé sin obras es letra mueta.

Hasta aquí la religión y la medicina están de acuerdo - en casi todo, pero en un aspecto difieren. Cuando el médico le ha mostrado al alcohólico sus fallas, cuando le ha prescrito un tratamiento para su rehabilitación, le dice: "Ahora que usted comprende lo que tiene que hacer para recuperarse, ya no depende más de mí. Debe bastarse a sí mismo vaya y haga lo que ya sabe que debe hacer".

Evidentemente el objetivo del médico es hacer que el alcohólico pueda bastarse a sí mismo, si no completamente por lo menos en parte.

La religión en cambio nos dice algo distinto. Afirma - que la fé por sí misma no es suficiente, aún para el que no es alcohólico. El clérigo dice que debemos encontrar y depender de un poder superior: Dios. Aconseja la oración y recomienda una actitud de completo apoyo en aquél, que todo lo preside. Por este medio, nos dice, descubrimos una fuerza superior a nuestras propias fuerzas.

De modo que la diferencia principal puede resumirse de la siguiente manera:

DICE LA MEDICINA

Conócete a tí mismo, sé fuerte y podrás hacer frente a la vida.

AFIRMA LA RELIGION

Conócete a tí mismo, pide -- fuerzas a Dios y serás verdaderamente libre.

En Alcohólicos Anónimos nuestros miembros pueden probar cualquiera de los dos métodos. Muchas veces eliminan la parte espiritual de los "doce pasos sugeridos" para la recuperación y se apoyan enteramente en la honestidad, tolerancia y el trabajar con otros alcohólicos. Pero es interesante destacar que lo hacen con el espíritu libre de prejuicios y ---

mientras tanto, conservan su sobriedad. Sin embargo, si el contenido espiritual de nuestros doce pasos se desprecia totalmente, pocas veces el enfermo logra conservar su sobriedad por mucho tiempo. Si insistimos sobre lo espiritual, es simplemente porque miles de nosotros hemos descubierto que no podemos pasarnos sin esta parte del programa.

Resumiendo, estos pasos significan simplemente:

- a) Admisión de alcoholismo.
- b) Análisis de la personalidad y catarsis.
- c) Reajuste de relaciones personales.
- d) Dependencia de un poder superior.
- e) Trabajar con otros alcohólicos.

Queremos hacer resaltar en forma bien clara que no es -- condición indispensable aceptar estos principios para ser -- miembros de Alcohólicos Anónimos. Cualquier alcohólico que admita que tiene un problema con la bebida puede considerarse un A.A., sin tener en cuenta lo mucho que pueda estar en desacuerdo con el programa. Basados en nuestra experiencia, todo nuestro programa sólo es sugerido. Al alcohólico que -- al principio rechaza el factor espiritual se le recomienda -- que mantenga su mente libre de prejuicios y que, mientras tan -- to, considere a su propio grupo de A.A. como el "poder superior". Bajo estas condiciones el nuevo miembro comienza a -- experimentar un cambio de personalidad de tal magnitud y con -- tal rapidez, que honestamente no puede aceptarla como una -- autorrealización, resultado de su propia disciplina. No sólo desaparece su obsesión alcohólica, sino que se encuentra progresivamente libre del miedo, del resentimiento y de sus complejos de inferioridad. Estos cambios parecen haberse -- producido en forma automática. Por lo tanto, llega a la con

clusión de que un "poder más grande que él" debe haber estado trabajando en su beneficio. Aceptando esto, comienza a formarse su propio concepto de Dios. Luego desarrolla confianza en este concepto, que crece al comprobar en su vida diaria que esta nueva fé realmente produce resultados. Esto es lo que la mayoría de los A.A., tratan de decir cuando hablan de experiencias espirituales. Se refieren a algo distinto en el cambio de personalidad, que en su opinión no podría haber ocurrido sin la ayuda y presencia del Espíritu -- Creador del Universo.

Varios meses pueden transcurrir en un término medio antes de que se sienta la fé en el sentido espiritual. Sin embargo, casi ninguno de los que tienen un año o más de antigüedad sigue creyendo que su transformación se debe exclusivamente a un fenómeno fisiológico, basado únicamente en sus propios recursos humanos. Muchos de nuestros miembros dicen que si bien no están de acuerdo con el concepto de Dios sustentado por los clérigos, han llegado a formarse su propio concepto, del cual pueden depender positivamente; algo que trabaja para su bien.

A nosotros los A.As. nos es indiferente que la gente pueda pensar de esta experiencia espiritual nuestra. Pero a muchos nos ha resultado algo así como una conversión; precisamente lo que la mayoría de los alcohólicos habían jurado que nunca podrían experimentar. No queremos afirmar que sea así, aunque uno de nuestros mejores amigos, el Doctor Harry Tiebout, Psiquiatra, dijo ante su propia sociedad que lo que nosotros los A.As. experimentamos es una especie de conversión. Y si el espíritu del gran Psicólogo William James pudiera ser consultado, indudablemente nos indicaría que consultáramos a su famoso libro "Variedades de Experiencias Re-

ligiosas", donde el cambio o conversión de personalidad a través de la variedad educativa de experiencias espirituales, ha sido magistralmente desarrollado. Cualquiera que sea este misterioso proceso, ciertamente ha dado buenos resultados y para nosotros que estábamos en el camino que conduce al ma nicomio o al cementerio, cualquier cosa que dé buenos resultados nos parece digna de ser tomada en cuenta.

Y me alegro mucho de poder decir que numerosos y distin guidos miembros de vuestra profesión han declarado que nuestros doce pasos son una excelente medicina. Los clérigos de todas las denominaciones opinan favorablemente también y a nosotros los A.As. nos agradan porque nos dan resultados positivos.

Deseamos sinceramente que todos los médicos aquí presen tes hoy, estén de acuerdo con estas opiniones. En los prime ros tiempos de A.A. nos parecía, a nosotros los alcohólicos, que nos encontrábamos vagando por una especie de "tierra de nadie", que aparentemente dividía a la ciencia de la religión.

Pero todo ha cambiado desde que Alcohólicos Anónimos se ha convertido en el lazo común de los dos conceptos. Sí, in dudablemente, Alcohólicos Anónimos es un movimiento de coope ración. Todos los casos que necesitan tratamientos físicos, son orientados por nosotros hacia ustedes, los médicos. Frecuentemente trabajamos con Psiquiatras y a menudo descubrimos que ellos pueden decir y hacer por el paciente cosas que nosotros no podemos.

Los Psiquiatras aprovechan muchas veces el hecho de que nosotros como exbebedores podemos aventurarnos en terrenos - que ellos vacilan en explorar. En muchos lugares del mundo

estamos en contacto diario con sanatorios y hospitales públicos y privados. El apoyo entusiasta que nos han dado muchas de vuestras instituciones es algo que agradecemos profundamente. La oportunidad de trabajar con alcohólicos significa todo para nosotros y para la mayoría significa la vida misma. Sin la oportunidad de olvidar nuestros propios ayudando a -- otros a solucionar los suyos, muchos de nosotros con seguridad pereceríamos. Esto es el corazón de Alcohólicos Anónimos. Es la sangre que nos da vida. Hemos arrancado además otras hojas del libro de la medicina y les hemos dado uso práctico. Es de ustedes señores médicos, que hemos aprendido que el alcoholismo es una enfermedad compleja, que el beber en forma anormal es un síntoma de un mal ajuste personal en la vida; que, como clase, nosotros los alcohólicos tenemos una tendencia a ser sensibles emocionalmente inmaduros, exagerados en nuestras exigencias para con los demás y para con nosotros -- mismos; que frecuentemente hemos fracasado en algún ideal de perfección, y que al no cumplirse nuestros sueños, como personas sensibles hemos escapado a la fría realidad refugiándonos en la botella; que este hábito de escape se ha convertido finalmente en una obsesión, o como dicen ustedes los médicos, en una compulsión para beber tan sutilmente poderosa -- que ni siquiera los más grandes desastres, ni aún el temor a la muerte o a la locura, parecen tener el valor para destruir la. Somos, en fin, las víctimas del antiquísimo dilema del alcoholismo; nuestra obsesión garantiza que seguiremos bebiendo mientras que nuestra creciente sensibilidad física garantiza que enloqueceremos o moriremos si no dejamos de beber.

Cuando estos hechos indudables, aprendido de ustedes los hombres de ciencia, son presentados por un miembro de Alcohólicos Anónimos a otro alcohólico, causan una profunda impresión. El efecto es demoledor. El "ego" inflado, las excu-

sas cuidadosamente elaboradas en un sentimiento de inferioridad con que el alcohólico trata de bastarse a sí mismo, se disipan. Algunas veces el alcohólico se desinfla como un globo al que le hubieran aplicado un hierro candente.

Pero esto es precisamente lo que nosotros en Alcohólicos Anónimos buscamos. Es nuestra experiencia universal de que mientras no podamos desinflar al enfermo y hacerle ver las cosas como son, no tendremos ningún éxito. Cuando más completamente logremos destruir la ilusión del alcohólico de que podrá recuperarse por sus propios medios, o que algún día podrá beber como caballero, más éxito tendremos. Tratamos de provocar una "crisis" y de hacer que el enfermo "toque -- fondo" como decimos en A.A. Por cierto deben ustedes entender que todo esto se hace indirectamente. Nunca pronunciamos sentencias ni le decimos a ningún alcohólico lo que debe hacer. Ni siquiera le decimos que es un alcohólico. Relatamos nuestras propias historias y dejamos que él saque sus conclusiones.

Pero una vez que el enfermo ha aceptado el hecho de que es un alcohólico y que no puede recuperarse sin apoyo, la mitad de la batalla está ganada. El enfermo se encuentra atrapado en un cerco psicológico, que si no lo retiene con suficiente fuerza al principio, más beberá, hasta que se vaya estrechando este cerco a tal punto que el enfermo diga ¡basta! Entonces es cuando decimos que está ablandado. Esto reduce al enfermo a un estado de completa independencia hacia lo que pueda ayudarle a dejar de beber. Está exactamente en el mismo estado mental que el enfermo de cáncer que llega a comprender completamente, humildemente, de lo que ustedes los hombres de ciencia puedan contra el cáncer. Más aún, se pone "dulcemente razonable", con el espíritu verdaderamente receptivo, como sólo los moribundos suelen ponerse.

En estas condiciones, el aceptar los aspectos espirituales del programa de Alcohólicos Anónimos no presenta dificultades ni aún para los más renuentes. Aproximadamente la mitad de los miembros de A.A. fueron al principio agnósticos o ateos. Esto sirve para desmentir la creencia de que solamente podemos tener éxito con los religiosamente inclinados. -- Permítaseme recordar la famosa frase "no hay ateos en las trincheras". Lo mismo sucede con casi todos los alcohólicos.

Una vez bajo la influencia de A.A. un verdadero bombardeo de evidencias iniciará un cambio radical en sus puntos de vista, actitudes y personalidades.

Estos son algunos de los factores básicos que quizá puedan explicar el éxito que hemos tenido. Quisiera disponer de tiempo para darles una idea íntima de nuestra vida juntos, nuestras reuniones, esas firmes y sinceras amistades que nunca conocimos antes, la participación de miles de nuestros miembros en la última guerra, cuando muchos A.As. descubrieron en los campos de batalla que estaban en condiciones de hacer frente a la realidad, aún lejos de la influencia de sus grupos.

Hemos descubierto que se puede tener confianza en Dios en cualquier parte del mundo, que la fuerza puede surgir de la debilidad y que tal vez solamente aquéllos que han probado los frutos de la dependencia en un Poder Superior pueden comprender el verdadero significado de la libertad personal, la libertad del espíritu humano.

Seguramente ustedes, señores médicos reunidos hoy aquí, comprenderán lo mucho que los Alcohólicos Anónimos les debemos, lo mucho que les hemos tomado prestado y lo mucho que -

aún dependemos también de ustedes. Pues han sido ustedes -- los que nos han proporcionado las municiones que hemos utilizado como vuestros asistentes no profesionales. Hemos sido la guía de vuestra artillería.

He puesto a vuestra disposición mi versión de los factores que ha resultado en los cambios de personalidad experimentados por nosotros, así como también nuestro método de -- análisis, rehabilitación y catarsis. He tratado de mostrarles un poco de nuestro nuevo y dominante interés en la vida. La semejanza de nuestra Asociación, donde hombres y mujeres nos entendemos los unos a los otros, donde los clamores del egoísmo quedan ahogados ante nuestro gran objetivo común, -- donde podemos aprender a tener la suficiente paciencia, tolerancia, honestidad, humildad y deseo de ser útiles, para llegar a dominar a nuestros antiguos amos, tales como: la inseguridad, el resentimiento, el egoísmo, la envidia y los insatisfechos sueños de poder.

Pero no quiero terminar sin rendir tributo a nuestra -- otra gran socia la Religión, que, como la medicina, es también indispensable. Y espero que nadie lo tomará a mal, si en este templo de la ciencia, dejo a la Religión la última palabra. Dios nos conceda la serenidad para aceptar las cosas que no podemos cambiar, valor para cambiar lo que podemos y sabiduría para distinguir la diferencia.

DESARROLLO DE A.A. DE 1935 A 1988			
AÑO	NUMERO DE GRUPOS	NUMERO DE MIEMBROS	NUMERO DE PAISES
1935	1	2	1
1949	3,000	80,000	30
1988	70,000	2,000,000	114

Las estadísticas son contundentes y a pesar de ello, es necesario señalar que Alcohólicos Anónimos no es para quien -

lo necesita, es tan sólo para aquéllos que sinceramente, tienen el deseo de dejar la bebida a cambio de una vida útil y feliz, en la que el individuo recupera dignidad y respeto para su persona a efecto de poder reintegrarse a la sociedad, de la que sus temores, sentimientos de culpa, complejos de inferioridad y el alcohol, un día le separaron indignamente, para depositarlo como un guiñapo humano sin voluntad y sin fé en el fondo de una copa.

CAPITULO III

EL ALCOHOLISMO EN EL MARCO DE LAS NACIONES UNIDAS

1.- CARTA DE LAS NACIONES UNIDAS

La Organización de las Naciones Unidas desarrolla - con eficacia el trabajo encaminado a la consecución de la paz mundial y la búsqueda permanente del bienestar de la humanidad, su acción se desarrolla en la atención de asuntos económicos, sociales, culturales y humanitarios.

Casi a fines de la Segunda Guerra Mundial se reunieron - en San Francisco, California en los Estados Unidos de Norteamérica, los representantes de cincuenta naciones con el objeto de estudiar la constitución de un organismo que se encargara de resolver las diferencias internacionales y hallar fórmulas de colaboración entre los pueblos.

Con este fin los representantes de estas naciones sesionaron del 25 de abril al 26 de junio de 1945, como resultado de un arduo trabajo presentaron la redacción de la Carta de las Naciones Unidas y el Nuevo Estatuto de la Corte Internacional de Justicia, con base en estos documentos la Organización de las Naciones Unidas quedó constituida oficialmente el 24 de octubre de 1945 al ser refrendada la carta por las cinco grandes potencias -China, Estados Unidos, Francia, Gran Bretaña y la Unión Soviética y las cincuenta naciones que con ese objeto se habían reunido.

Las actividades de la organización se iniciaron con la primera sesión de la Asamblea General que se celebró en Lon-

dres el 10 de enero de 1946, ese mismo año se estableció una sede provisional para la organización en Lake Success, Nueva York, y en 1952 celebró su primera sesión en su sede permanente en Nueva York. El emblema de la Organización de las Naciones Unidas está constituido por un Mapa del Mundo encerrado entre dos ramas de olivo, que simbolizan el deseo de paz y confraternidad que sienten los pueblos de la tierra.

LA CARTA DE LAS NACIONES UNIDAS

Nosotros los pueblos de las Naciones Unidas resueltos a preservar a las generaciones venideras del flagelo de la guerra que dos veces durante nuestra vida ha inflingido a la humanidad sufrimientos indecibles, a reafirmar la fe en los derechos fundamentales del hombre, en la dignidad y el valor de la persona humana, en la igualdad de derechos de hombres y mujeres y de las naciones grandes y pequeñas, a crear condiciones bajo las cuales puede mantenerse la justicia y el respeto a las obligaciones emanadas de los tratados y de otras fuentes del derecho internacional, a promover el progreso social y a elevar el nivel de vida dentro de un concepto más amplio de la libertad.

Y con tales finalidades a practicar la tolerancia y a convivir en paz como buenos vecinos, a unir nuestras fuerzas para el mantenimiento de la paz y la seguridad internacionales, a asegurar, mediante la aceptación de principios y la adopción de métodos, que no se usará la fuerza armada sino en servicio del interés común, y a emplear un mecanismo

internacional para promover el progreso económico y social de todos los pueblos. (13) .

La Carta de las Naciones Unidas.- Constituye el Estatuto de las Naciones Unidas, el preámbulo de este documento expresa claramente los ideales de la organización y la descripción de su estructura básica. Sus propósitos son: El mantenimiento de la paz y la seguridad internacional; el fomento de relaciones amistosas entre las naciones; la cooperación internacional para resolver problemas mundiales de orden económico, social, cultural y humanitario; el afianzamiento del respeto por los derechos y las libertades fundamentales del hombre; y ser un centro en el cual se armonicen las acciones de los miembros en su esfuerzo para lograr estos fines comunes. Las Naciones soberanas admitidas como miembros de la Organización se comprometen a arreglar pacíficamente y con justicia toda disputa internacional, a no recurrir a la coacción ni a la fuerza en sus relaciones con los demás países, a dar su apoyo a las Naciones Unidas en cualquier acción colectiva que las mismas adopten de acuerdo con la Carta y a no ayudar a los estados contra los que se hubiese tomado cualquier acción preventiva. La Asamblea General puede admitir como miembro a cualquier estado que ame la paz y que se comprometa a cumplir las obligaciones expuestas en la Carta, previa recomendación del Consejo de Seguridad.

La Carta estipula que pueden existir organismos regionales dentro del marco de las Naciones Unidas y les concede el derecho de arreglar disputas locales.

(13) Modesto Seara Vázquez. Derecho Internacional Público, Editorial --- Porrúa. México, 1974. Pág. 333.

Los seis principales organismos de que se componen las Naciones Unidas son: La Asamblea General; El Consejo de Seguridad; El Consejo Económico y Social; El Consejo de Administración Fiduciaria; La Corte Internacional de Justicia y La Secretaría.

1.- LA ASAMBLEA GENERAL.- Está integrada por todos los Estados miembros de las Naciones Unidas. Cada delegación puede constar hasta de cinco representantes no hay límite para el número de consejeros y asistentes que deseen enviar -- los gobiernos. El jefe de la delegación es el delegado permanente.

La Asamblea General se reúne cada año en un período ordinario de sesiones que comienza el tercer martes de septiembre, aunque pueden convocarse reuniones extraordinarias a petición del Consejo de Seguridad, de la mayoría de los miembros de la Asamblea o de cualquiera de los miembros apoyados por la mayoría.

El primer punto de la orden del día es elegir al Presidente de la Asamblea, que ocupa hasta que, en la reunión del año siguiente, lo reemplaza su sucesor.

La Asamblea General puede tratar toda clase de cuestiones comprendidas en los fines específicos fijados en la Carta o relacionados con las funciones de cualquier organismo de las Naciones Unidas. Puede hacer recomendaciones sobre cualquier asunto, salvo los que está tratando el Consejo de Seguridad, a menos que sea a petición del mismo.

Aunque es el Consejo de Seguridad el encargado de velar en primer término por el mantenimiento de la paz y la seguridad

dad internacional, se permite a la Asamblea, de acuerdo con la resolución del 3 de noviembre de 1950, convocar en 24 horas una reunión extraordinaria, si es que el Consejo de Seguridad no puede asumir su responsabilidad por falta de unanimidad de votos de sus miembros permanentes.

La Asamblea puede recomendar medidas colectivas, incluyendo el uso de fuerzas armadas.

Las decisiones de la Asamblea sobre materias importantes, tales como recomendaciones que conciernan a la paz y a la seguridad, aceptación de nuevos miembros, elección de miembros para los distintos organismos y cuestiones de fideicomiso y presupuesto, se toman por mayoría de las dos terceras partes de los votos. Otros asuntos se deciden por mayoría simple.- Cada miembro de la Asamblea General tiene sólo un voto, aunque cuente con varios representantes.

La Asamblea General y, bajo su autoridad, el Consejo Económico y Social son responsables de la realización de los propósitos de orden económico y social, de las Naciones Unidas. Con la asistencia del Consejo de Administración Fiduciaria, la Asamblea gobierna y administra todos los territorios que tiene en fideicomiso, menos los llamados "estratégicos", que están bajo la vigilancia del Consejo de Seguridad. Con la ayuda de un Comité Especial, vigila la labor de los miembros que administran colonias y otros territorios que carecen de gobierno propio.

La Asamblea General fomenta la colaboración política entre las naciones y la evolución y codificación del derecho internacional. Dirige los asuntos económicos de la Organización y estudia y aprueba el presupuesto, y la aportación de -

los miembros. La parte del presupuesto que se asigna a cada miembro está en proporción con la economía general del país.

La Asamblea puede también estudiar los presupuestos administrativos de los organismos especializados y hacer recomendaciones.

Las decisiones de la Asamblea General casi siempre son "recomendaciones". La eficacia de las mismas depende del juicio de los hombres, es decir de la opinión pública mundial, haciendo la adaptación conveniente.

La Asamblea realiza sus tareas por medio de siete comisiones principales. Los miembros de la Asamblea tienen derecho a estar representados en todas ellas. Dichas comisiones son:

- 1a.- Política y Seguridad.
- 2a.- De Asuntos Económicos y Financieros.
- 3a.- De Asuntos Sociales, Humanitarios y Culturales.
- 4a.- De Administración Fiduciaria, incluyendo territorios que no se gobiernan por sí mismos.
- 5a.- De Asuntos Administrativos y de Presupuesto.
- 6a.- De Asuntos Jurídicos.
- 7a.- Comisión Política Especial.

Además, el Presidente y el Vicepresidente de la Asamblea y los Presidentes de las siete Comisiones Especiales forman la Comisión General, que se reúne para coordinar los diversos servicios y procurar el buen funcionamiento de la Asamblea.- También existen varios órganos y comisiones para ayudar a la Asamblea en sus numerosas labores, efectuar estudios y hacerle las sugerencias o recomendaciones pertinentes.

2.- EL CONSEJO DE SEGURIDAD.- Es el órgano más poderoso de las Naciones Unidas. Su función primordial es el mantenimiento de la paz y la seguridad internacionales, y todos los Estados miembros se comprometen a aceptar y cumplir sus decisiones.

Se compone de quince miembros: Cinco de ellos son permanentes y representan a los principales aliados de la Segunda Guerra Mundial: China, los Estados Unidos, Francia, el Reino Unido y la U.R.S.S., los restantes diez miembros son elegidos por la Asamblea General por un período de dos años, pero designando sólo cinco miembros nuevos cada año. Se procura que haya una justa representación para las diversas regiones del mundo.

El Consejo de Seguridad está organizado de modo que puede funcionar permanentemente. Cada mes se renueva la Presidencia del Consejo, turnándose en ella los distintos miembros por orden alfabético.

Las decisiones, excepto en los asuntos de procedimiento, se toman con el voto afirmativo de ocho miembros, entre los cuales deben figurar los cinco permanentes. Al voto negativo de uno de éstos se llama "veto". En la práctica la abstención del voto de un miembro permanente no se considera como veto. Un miembro del Consejo de Seguridad no debe votar en asuntos en que sea parte interesada.

El Consejo de Seguridad puede tomar a su cargo cualquier asunto que pueda constituir una amenaza para la paz mundial, ya sea por iniciativa propia o a propuesta de la Asamblea, de la Secretaría General o de una nación, aunque ésta no pertenezca a la organización.

El Consejo puede hacer recomendaciones para resolver el asunto y, si fuera necesario aplicar sanciones económicas o emprender acción militar.

La Carta estipula la organización de una Comisión de Estado Mayor Militar, compuesta por los Jefes del Estado Mayor de los cinco miembros permanentes o sus representantes, para asesorar y ayudar al Consejo de Seguridad. Esta Comisión no funciona porque los miembros permanentes no están de acuerdo respecto al uso de sanciones militares.

Otra función del Consejo de Seguridad es formular planes para la reglamentación del empleo de armamentos. En 1952 la Asamblea General y el Consejo de Seguridad establecieron la Comisión de Desarme, que reemplazó a las Comisiones de Energía Atómica y de Armamentos Convencionales. La integran todos los miembros de las Naciones Unidas. El Consejo de Seguridad propone a la Asamblea la admisión de cualquier miembro, así como el nombramiento del Secretario General. La Asamblea y el Consejo, en votaciones separadas, eligen a los jueces que integran la Corte Internacional de Justicia. El Consejo ejerce, asimismo, la administración fiduciaria de las Naciones Unidas en las llamadas "zonas estratégicas".

3.- EL CONSEJO ECONOMICO Y SOCIAL.- Incumbe a este Consejo la Promoción del progreso económico, social, cultural, sanitario y otros análogos, en los distintos países.

El Consejo está compuesto de dieciocho miembros, seis de los cuales son elegidos cada año por la Asamblea General por períodos de tres años.

Hay dos reuniones ordinarias por año y las decisiones - se toman por mayoría de votos.

El Consejo tiene carácter exclusivamente consultivo e - informativo, trabaja a través de Comisiones y Comités entre los que deben citarse los de Estadística, Población, Asuntos Sociales, Derechos del Hombre, Condición social y Jurídica - de la Mujer, Estupefacientes y Comercio Internacional. También se han establecido cuatro Comisiones Económicas Regionales: una para América Latina y otras para Europa, para Asia y el lejano Oriente y para África.

El Consejo coordina las actividades de la Organización Internacional del Trabajo y la Organización Mundial de la Sa - lud, de las cuales se hablará más adelante, también consulta a varios organismos no gubernamentales, en materias como el bienestar social, la discriminación de la mujer. Asimismo - el Consejo recibe informes de Organizaciones Especiales de - las Naciones Unidas, como la Comisión Internacional de Energía Atómica y el Fondo para la Infancia.

4.- EL CONSEJO DE LA ADMINISTRACION FIDUCIARIA.- Es te Consejo se ocupa de la administración de los territorios que están bajo el Sistema Fiduciario Internacional. Inició - sus actividades después que la Asamblea General aprobó los - primeros ocho acuerdos fiduciarios en Diciembre de 1946 y es probable que en un futuro no muy lejano deje de existir, a - medida que las entidades que tiene bajo su administración se vuelvan independientes. Se trata de los territorios que con anterioridad estuvieron bajo el mandato de la Liga de las Na - ciones, de los tomados a los países vencidos en la Segunda - Guerra Mundial y de otros colocados voluntariamente bajo el sistema. Sus propósitos son fomentar el desarrollo social,

económico, educativo y político de esas regiones en fideicomiso, para que puedan lograr cuanto antes la independencia.

Este Consejo se compone de representantes de los países que tienen territorios en fideicomiso, de los miembros permanentes del Consejo de Seguridad que no los tienen y de delegados elegidos por la Asamblea General por períodos de tres años, de modo que en el Consejo haya siempre un número igual de delegados de los países que tengan territorios en fideicomiso y de los que no los tengan. Las decisiones se toman por mayoría de votos. El Consejo se reúne en sesiones ordinarias dos veces al año, pero en caso necesario se pueden convocar reuniones especiales.

Las Naciones que administran colonias y otras dependencias rinden informes al Consejo sobre el progreso de los pueblos respectivos. El Consejo estudia estos informes y hace recomendaciones. También estudia las peticiones formuladas por individuos o grupos de los territorios en fideicomiso y envía Comisiones de Inspección, con el fin de conocer las necesidades de esos pueblos.

En 1969, de los once territorios que originalmente estuvieron en fideicomiso, nueve ya lograron su independencia, - los que aún están bajo administración fiduciaria son: Nueva Guinea, a cargo de Australia, y algunas Islas del Pacífico, consideradas "estratégicas", bajo la tutela de los Estados Unidos.

Colonias y dependencias.

La Carta también contiene una cláusula para aquellos -- pueblos que las potencias coloniales no pusieron bajo el sig

tema fiduciario. Una declaración sobre territorios "dependientes" hace un llamamiento a los Estados miembros que gobiernan los mismos, para "aceptar como cargo sagrado" la obligación de fomentar el adelanto y bienestar de los pueblos. También se comprometen esos Estados a rendir informes anuales sobre la condición de dichos territorios.

5.- LA CORTE INTERNACIONAL DE JUSTICIA.- El principal órgano Jurídico de las Naciones Unidas es la Corte Internacional de Justicia, con sede en la Haya, Holanda.

El Estatuto de la Corte es parte de la Carta de las Naciones Unidas y todos los países miembros, por el solo hecho de serlo, aceptan los principios del mismo y pueden plantear ante la Corte cualquier problema de índole internacional. -- También los Estados que no sean miembros pueden recurrir a ella bajo ciertas condiciones estipuladas por el Consejo de Seguridad.

Integran la Corte quince Jueces que son elegidos por la Asamblea General y el Consejo de Seguridad, por un período de nueve años. Aunque la elección se hace considerando la competencia y no la nacionalidad de los Jueces, no puede haber dos magistrados del mismo país.

Están representados en la Corte los principales sistemas legales del mundo, y se considera a la misma en sesión permanente. Todas las cuestiones se deciden por mayoría de Jueces presentes, y bastan nueve de ellos para formar quórum.

La Corte emite sus fallos sobre los asuntos que le someten los Estados de acuerdo con la ley internacional.

También asesora en cuestiones legales, a petición de la Asamblea General y del Consejo de Seguridad.

En general se recurre a la Corte con carácter consultivo jurídico, ya que, careciendo la misma de los instrumentos para hacer ejecutar sus fallos, las Naciones han buscado soluciones políticas más bien que judiciales.

6.- LA SECRETARIA.- Es el órgano administrativo de la organización, lo componen el Secretario General y sus --- auxiliares que en total suman cerca de 5,000 personas.

El Secretario General es nombrado por la Asamblea por recomendación del Consejo de Seguridad, es el principal funcionario de las Naciones Unidas, con tal carácter participa en todas las reuniones de la Asamblea General, del Consejo de Seguridad, del Consejo Económico y Social y del Consejo de Administración Fiduciaria.

Desempeña también otras tareas que le encomiendan estos organismos y anualmente rinde a la Asamblea General un informe sobre las actividades de las Naciones Unidas. Está facultado para llevar ante el Consejo de Seguridad cualquier asunto que a su juicio pueda amenazar la paz y la seguridad internacionales.

La Secretaría está dividida en departamentos que, en general, corresponden a las principales actividades de la organización. Todos los funcionarios y empleados de la Secretaría son servidores públicos internacionales, cuya primera -- responsabilidad es el cumplimiento de sus deberes con las Naciones Unidas.

Idiomas oficiales y de trabajo.

La Organización de las Naciones Unidas tiene cinco idiomas oficiales: chino, español, francés, inglés y ruso.

Los idiomas de trabajo de la Corte Internacional de Justicia y de todos los organismos son el francés y el inglés. En la Asamblea General y en el Consejo Económico y Social se usa también el español.

Los organismos especializados.

Hay varios organismos independientes importantes, que están asociados con las Naciones Unidas por medio de convenios que ha celebrado con ellos el Consejo Económico y Social, con la aprobación de la Asamblea General.

El Consejo Económico y Social coordina el trabajo de es los organismos especializados, algunos de los cuales se fundaron mucho antes de que se constituyeran las Naciones Unidas. Hay naciones que son miembros de alguno o varios de los organismos y no de la ONU y al contrario.

1.- La Organización Internacional del Trabajo (OIT) fué establecida en 1919 de acuerdo con lo previsto en el tratado de Versalles. Su objeto es procurar la adopción en todo el mundo de normas mínimas para mejorar las condiciones de trabajo, como: jornada laboral, salarios, vacaciones pagadas, seguro social, libertad de asociación, etc. Este Organismo desarrolla un amplio programa de asistencia técnica a los gobiernos, con atención especial a los paí ses subdesarrollados.

Su sede se encuentra en Ginebra, Suiza.

- 2.- La Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO), tiene como objetivos elevar los niveles de nutrición y mejorar las condiciones de vida en todo el mundo.

Combate el hambre, estimula a las naciones a aumentar la producción y calidad de los alimentos, ayuda a los campesinos, coopera en la lucha contra las epidemias del ganado y provee asistencia técnica en materia de nutrición, administración de alimentos, obras de riego, reforestación, producción de abonos e insecticidas y lucha contra la erosión.

La sede está en Roma, Italia.

- 3.- La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) fomenta la paz y la seguridad internacionales, a través de la colaboración cultural entre las naciones, ayuda a la enseñanza popular, a la investigación, a la investigación científica y a los altos estudios y favorece un mejor conocimiento entre los países mediante la difusión de sus respectivas actividades culturales. Su programa comprende el establecimiento de centros de perfeccionamiento para maestros y el envío de misiones educativas, científicas y culturales a los países que lo soliciten, la sede está en París, Francia.

- 4.- La Organización Mundial de la Salud (OMS) es uno de los Organismos especializados más conocidos. Su propósito es elevar el nivel de la salud en el mundo.

Ha ayudado eficazmente a muchos países, tanto a combatir

epidemias como a dominar o erradicar las enfermedades infecciosas, por medio de programas nacionales y regionales de vacunación, obras de saneamiento, fumigaciones, campañas de divulgación y otros métodos. Algunas de las enfermedades que se combaten con mayor empeño son: el paludismo, la tuberculosis, la lepra y la frambesia.

En 1977 la OMS creó la División de Salud Mental que considera relevantes los programas en psiquiatría, ciencias de la conducta y los aspectos psicosociales de la salud pública, incluidos los proyectos sobre la dependencia al alcohol y drogas.

Esta nueva división tiene a su cargo la tarea de coordinar la cooperación intergubernamental en la prevención y rehabilitación de los trastornos psiquiátricos y psicosociales.

La OMS ha considerado que en algunos países sobre todo en las Naciones altamente industrializadas y desarrolladas, la dependencia al alcohol y a las drogas debe recibir prioridad sobre la atención a los problemas de salud y sociales.

Las estrategias de la División de Salud Mental, incluyen la integración de los servicios en instalaciones generales de salud y su extensión a las áreas rurales y otras marginadas.

Las investigaciones y estudios patrocinados por la división se centran principalmente en la colaboración y en el intercambio de la información importante respecto a la adicción al alcohol y a las drogas entre las naciones.

Existen por supuesto muchos otros aspectos, además de -- los psiquiátricos, que tienen reelevancia definitiva respecto a los problemas que suscita la dependencia al alcohol y a las drogas. Es por tanto alentador que la División de Salud Mental de la OMS favorezca la participación de la comunidad y el desarrollo de las habilidades necesarias por parte de los profesionistas para sumar su esfuerzo al de los especialistas en salud mental en la lucha contra el fenómeno del alcoholismo.

La sede de la OMS se encuentra en Ginebra, Suiza.

- 5.- El Banco Internacional de Reconstrucción y Fomento otorga empréstitos para la reconstrucción y el desarrollo industrial. Los préstamos pueden hacerse a los gobiernos miembros, a sus provincias o ciudades o a empresas particulares dentro de sus territorios. El banco solo realiza operaciones que signifiquen inversiones seguras, es decir, capaces de reembolsar lo prestado.

Los créditos otorgados para el fomento de ferrocarriles y carreteras, obras de riego, electrificación, industrias básicas, etc. Su sede está en Washington, D.C. Estados Unidos.

- 6.- La Asociación Internacional de Fomento (AIF) está afiliada al Banco, el cual es responsable de su administración. Se estableció para realizar empréstitos otorgando mayores facilidades que aquél, para que los fondos puedan ser aplicados a proyectos que ayuden al progreso de los países subdesarrollados. Su sede se encuentra en Washington, D.C. Estados Unidos.

- 7.- La Corporación Financiera Internacional (CFI) tiene por objeto desarrollar la economía de los países miembros, mediante la creación de empresas privadas o la ayuda a las que ya existan, para que resulten productivos, especialmente en las regiones subdesarrolladas. A tal fin puede realizar operaciones asociándose con inversionistas particulares. Solo los miembros del Banco pueden serlo de la Corporación. Tiene su oficina en Washington. D.C.
- 8.- El Fondo Monetario Internacional (FMI) se propone el fomento de la cooperación monetaria internacional y la estabilidad de los cambios. Establece convenios entre los miembros, para que un país pueda variar su tipo de cambio, de acuerdo con sus necesidades. Fomenta el comercio internacional, vendiendo oro o divisas a los gobiernos y asesora a los miembros sobre sus problemas financieros. Su central se haya en Washington. D.C.
- 9.- La Organización de Aviación Civil Internacional (OACI) - ayuda a promover el desarrollo ordenado y seguro de la aviación internacional, proponiendo la adopción de las medidas uniformes de seguridad, el uso de nuevos métodos técnicos y equipo, y la simplificación de los procedimientos en los aeropuertos internacionales, su sede está en Montreal, Canadá.
- 10.- La Unión Postal Internacional (UPI) fué establecida en 1875. Su propósito es facilitar el servicio de correos internacional. La unión regula el costo de las comunicaciones postales de un país a otros y promueve el mejoramiento de los servicios. Tiene su asiento en Berna, Suiza.

- 11.- La Unión Internacional de Telecomunicaciones (UIT) fué establecida en 1865 con el nombre de Unión Internacional de Telégrafos, habiéndose cambiado su nombre en 1934. Se ocupa de coordinar y reglamentar en el mundo entero - los servicios telegráficos, telefónicos, radiotelegráficos y de radio difusión. Una tarea importante de este organismo es fijar las frecuencias de radio difusión para los diversos países. La sede se halla en Ginebra, - Suiza.
- 12.- La Organización Meteorológica Mundial (OMM) tiene por objeto facilitar la cooperación internacional para llevar a cabo observaciones meteorológicas, fomentando el establecimiento de estaciones de observación, la uniformidad de los datos y el rápido intercambio de informaciones. También estimula la aplicación de la meteorología en la aviación, la agricultura y otras actividades. Su sede se halla en Ginebra, Suiza.
- 13.- La Organización Consultiva Marítima Internacional (OCMI) tiene como objeto la adopción internacional, mediante - los reglamentos oportunos, de las normas de seguridad - que exige la navegación moderna, la abolición de prácticas viciosas y la eliminación de restricciones gubernamentales innecesarias. La organización desempeña también funciones relacionadas con la Convención de Seguridad en el Mar, la clave internacional de señales y la - convención internacional para la prevención de la contaminación del mar por petróleo. La sede está en Londres, Inglaterra.
- 14.- El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia - - - (UNICEF) establecido en 1946, se organizó al principio

para ayudar a los niños víctimas de la Segunda Guerra Mundial. Actualmente es un órgano permanente, que recibe dinero de gobiernos y contribuyentes particulares, para ayudar a alimentar a los niños necesitados del mundo y proporcionarles asistencia médica. Este organismo es conocido mundialmente gracias a sus programas de --- asistencia materno-infantil, a su lucha contra las enfermedades de la infancia, a sus intentos para mejorar la nutrición y a sus medidas para ayudar en casos de - emergencias que puedan afectar a niños y madres. También colabora en el adiestramiento de personal en las - técnicas de nutrición, salubridad y bienestar infantil". (14).

2.- PACTO CONSTITUTIVO DE LA ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD.

Los Estados partes de esta Constitución declaren, - en conformidad con la carta de las Naciones Unidas, que los siguientes principios son básicos para la felicidad, las relaciones armoniosas y la seguridad de todos los pueblos.

La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afección o enfermedades.

El goce del grado máximo de salud que se pueda lograr - es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano sin

(14) Nueva Enciclopedia Temática. Editorial Cumbre una Empresa Grollier.- Tomo 11. Págs. 205 á 219.

distinción de raza, religión, ideología política o condición económica o social.

La salud de todos los pueblos es una condición fundamental para lograr la paz y la seguridad y depende de la más amplia cooperación de las personas y de los Estados.

Los resultados alcanzados por cada Estado en el fomento y protección de la salud son valiosos para todos.

La desigualdad de los diversos países, en lo relativo al fomento de la salud y control de las enfermedades, sobre todo las transmisibles constituye un peligro común.

El desarrollo saludable del niño es de importancia fundamental: la capacidad de vivir en armonía en un mundo que cambia constantemente, es indispensable para este desarrollo.

La extensión a todos los pueblos de los beneficios de los conocimientos médicos, psicológicos y afines, es esencial para alcanzar el más alto grado de salud.

Una opinión pública bien informada y una cooperación activa por parte del público son de importancia capital para el mejoramiento de la salud del pueblo.

Los gobiernos tienen responsabilidad en la salud de sus pueblos, la cual sólo puede ser cumplida mediante la adopción de medidas sanitarias y sociales adecuadas.

La finalidad de la OMS, será alcanzar para todos los pueblos el grado más alto posible de salud.

Para alcanzar esta finalidad, las funciones de la OMS serán:

- a) Actuar como autoridad directiva y coordinadora en asuntos de sanidad internacional;
- b) Establecer y mantener colaboración eficaz con las Naciones Unidas, los organismos especializados, las administraciones oficiales de salubridad, las agrupaciones profesionales y demás organizaciones que se juzgue convenientes;
- c) Ayudar a los gobiernos, a su solicitud, a fortalecer sus servicios de salubridad;
- d) Proporcionar ayuda técnica adecuada y, en casos de emergencia, prestar a los gobiernos la cooperación necesaria que soliciten, o acepten;
- e) Proveer o ayudar a proveer, a solicitud de las Naciones Unidas, servicios y recursos de salubridad a grupos especiales, tales como los habitantes de los territorios fiducicometidos;
- f) Establecer y mantener los servicios administrativos y técnicos que sean necesarios, inclusive los epidemiológicos y de estadística;
- g) Estimular y adelantar labores destinadas a suprimir enfermedades epidémicas, endémicas y otras;
- h) Promover, con la cooperación de otros organismos especializados cuando fuere necesario, la prevención de accidentes;
- i) Promover, con la cooperación de otros organismos especia-

lizados cuando fuere necesario, el mejoramiento de la nutrición, la habitación, el saneamiento, la recreación, -- las condiciones económicas y de trabajo y otros aspectos de la higiene del medio;

- j) Promover la cooperación entre las agrupaciones científicas y profesionales que contribuyen al mejoramiento de la salud;
- k) Proponer convenciones, acuerdos y reglamentos y hacer recomendaciones referentes a asuntos de salubridad internacional, así como desempeñar las funciones que en ellos se asignen a la OMS y que estén de acuerdo con su finalidad;
- l) Promover la salud y la asistencia maternal e infantil y - fomentar la capacidad de vivir en armonía en un mundo que cambia constantemente;
- m) Fomentar las actividades en el campo de la higiene mental, especialmente aquellas que afectan las relaciones armónicas de los hombres;
- n) Promover y realizar investigaciones en el campo de la salud;
- o) Promover el mejoramiento de las normas de enseñanza y -- adiestramiento en las profesiones de salubridad, medicina y afines;
- p) Estudiar y dar a conocer, con la cooperación de otros organismos especializados, cuando fuere necesario, técnicas administrativas y sociales que afecten la salud pública y la asistencia médica desde los puntos de vista preventivo

y curativo, incluyendo servicios hospitalarios y el seguro social;

- g) Suministrar información, consejo y ayuda en el campo de la salud;
- r) Contribuir a crear en todos los pueblos una opinión pública bien informada en asuntos de salud;
- s) Establecer y revisar, según sea necesario, la nomenclatura internacional de las enfermedades, de causas de muerte y de las prácticas de salubridad pública;
- t) Establecer normas de diagnóstico, según sea necesario;
- u) Desarrollar, establecer y promover normas internacionales con respecto a productos alimenticios, biológicos, farmacéuticos y similares;
- v) En general tomar todas las medidas necesarias para alcanzar la finalidad que persigue la OMS.

Los trabajos de la OMS serán llevados a cabo por:

- a) La Asamblea Mundial de la Salud, que estará compuesta por delegados de los Estados miembros;
- b) El Consejo Ejecutivo, que previa consulta con el Secretario General de las Naciones Unidas, fijará la fecha de cada sesión anual o extraordinaria;
- c) La Secretaría.

La Asamblea Mundial de la Salud tendrá autoridad para adoptar convenciones o acuerdos respecto a todo asunto que esté dentro de la competencia de la OMS. Para la adopción de las convenciones y acuerdos se requiere el voto de aprobación de las dos terceras partes de la Asamblea Mundial de la Salud; las convenciones y acuerdos entrarán en vigor para cada miembro al ser aceptados por éste de acuerdo con sus procedimientos constitucionales.

Cada miembro rendirá a la OMS un informe anual sobre las medidas tomadas y el adelanto logrado en mejorar la salud de su pueblo.

Asimismo, rendirá un informe anual sobre las medidas tomadas respecto a las recomendaciones que le haya hecho la OMS y respecto a convenciones, acuerdos y reglamentos.

Cada miembro transmitirá sin demora a la OMS las leyes, reglamentos, informes y estadísticas oficiales de importancia pertinentes a la salubridad, que hayan sido publicados en el Estado.

"El objetivo de la Organización Mundial de la Salud es - "alcanzar para todos los pueblos el grado más alto de salud"; y la salud, según se define en la Constitución de la OMS, "es un estado de completo bienestar físico, mental y social", y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades". La OMS - por consiguiente, desempeña una amplia gama de funciones, entre las que figuran: actuar como autoridad directiva y coordinadora en la labor sanitaria internacional; estimular y hacer adelantar el trabajo para suprimir enfermedades epidémicas, - endémicas, etc.; promover el mejoramiento de las normas de enseñanza y capacitación en salubridad, medicina y profesio-

siones afines; establecer y promover normas internacionales - respecto a productos biológicos, farmacéuticos y similares, y uniformar los procedimientos de diagnóstico; y fomentar las - actividades en el campo de la higiene mental, especialmente - aquellas que tienen que ver con la armonía de las relaciones humanas". (15)

La disposición de los pueblos a buscar el grado más alto de salud nos lleva a retomar el principio de "mente sana en - cuerpo sano" que cobra vigencia hoy más que nunca en este con vulsionado Siglo XX.

Este principio no es novedoso, hace más de 1,900 años, - JUVENAL, un escritor de ingeniosos ensayos a los que llamó sa tiras fué el autor de la frase "mente sana en cuerpo sano" de la que hoy se habla con mayor frecuencia que en el propio Siglo XIX.

Para el psiquiatra americano Guillermo C. Meninger, "la salud mental perfecta es un ideal al que todos aspiramos, pero que en raras ocasiones se logra y solo por momentos" en - virtud de que todos los seres humanos adolecen de carácter emocional, que lleguen a afectarle o no, depende de la fuerza de su personalidad y del grado de tensión a que esté sometido.

Con esta idea podemos concebir que una persona mentalmen te sana es aquella que tiene la capacidad de enfrentar la pro blemática que la vida le plantea en forma constructiva, conservando al mismo tiempo una actitud serena para con el resto de los seres que le rodean, para consigo mismo y tener entusiasmo por la vida.

(15) Luis Miguel Díaz. Instrumentos Administrativos fundamentales de Orga nizaciones Internacionales (compilación). Tomo I. UNAM. 1980 Pág.180.

Características de una persona mentalmente sana;

- Es capaz de aceptar su realidad, no importando cuan adversa le sea, procurando obtener el mejor provecho de la situación.
- No elude las situaciones difíciles, ni niega la existencia de las mismas, y las maneja lo mejor posible.
- Es capaz de enfrentar en forma práctica los problemas que se le presentan y que pueden tener su causa en el desfase de la naturaleza, como son el fuego, las inundaciones y la muerte o bien en la naturaleza intrínseca del hombre el -- egoísmo y la indiferencia. Para obtener estos resultados será necesario que el individuo cuente con seguridad hacia sí mismo y hacia los que lo rodean, esta seguridad depende de la tranquilidad mental y de la confianza en sí mismo, - por lo que hace a la seguridad externa esta encuentra su - base de sustento en las relaciones que el individuo tiene con las personas que le rodean.

La persona que goza de buena salud mental encuentra mayor satisfacción en dar que en recibir.

Comprende que la tensión y ansiedad excesivas no son razonables y en tal virtud debe liberarse de ellas, pues éstas pueden llegar a enfermar su organismo.

La persona mentalmente sana puede mantener buenas relaciones con las demás, es considerada con los sentimientos de la gente que le rodea, capaz de dar, así como de recibir e inspira confianza a otros.

Puede aceptar el hecho de que en ocasiones sus esfuerzos -

para lograr algún objetivo son ineficaces, pero que pueden - ayudarle para conseguir algo en el futuro.

Una persona madura sabe que la vida no consiste exclusivamente en goces, que éstos tienen que ganarse.

La persona mentalmente sana logra sacar provecho de las experiencias; esto puede parecer obvio en principio, pero si uno se detiene a pensarlo, se notará que algunos individuos continúan cometiendo los mismos errores sucesivamente; no - son capaces de aprender a través de la experiencia.

Todos experimentamos sentimientos de amor y de odio; la persona de mente sana puede controlar sus sentimientos hostiles la mayor parte del tiempo y manejarlos para que encuentren escape en una forma creadora y constructiva.

La hostilidad se expresa en diversas formas: contra uno mismo en la falta de confianza, sensación de derrota o suicidio; contra la propia familia por negligencia y abandono; -- contra la sociedad, odiando y matando. Estos sentimientos - de agresividad son responsables de la mayoría de los proble- mas en este mundo. Para contrarrestar la hostilidad es esencial la capacidad de amar, cuanto más se amo, tanto mayor se rá la responsabilidad que se asuma para uno mismo, para con otros, para con la comunidad y con el tiempo para con el mundo. (16)

El fenómeno del alcoholismo en el mundo constituye un - problema real de inquietantes dimensiones, que se ha venido

(16) Nueva Enciclopedia Temática. Editorial Cumbre Grolier. Tomo 4. Pág. 538.

desarrollando a la par con los cambios de la estructura social de los pueblos que habitan el planeta tierra, en donde al influjo de las poderosas fuerzas económicas, se establecieron los grandes controles monopólicos de las bebidas alcohólicas, tanto en su producción, como en su comercialización.

El intento bélico del hombre provocó la Segunda Guerra Mundial y en los años de la posguerra el hombre dió origen a una sociedad de consumo de características insaciables, que ha generado entre otras muchas demandas, la del consumo de cantidades cada vez más grandes de bebidas alcohólicas, mismas que llegan a los más reconditos lugares de la tierra, -- con la modernización de las vías de comunicación terrestre, aérea y marítima, no existe prácticamente lugar en la faz de la tierra en donde no se expendan alcohol, por lo que puede decirse que el contacto es ineludible, sin embargo hay que señalar que este contacto se da con dos tipos de individuos, por una parte con aquéllos que tienen tolerancia al alcohol, es decir, a los que la ingesta de una determinada cantidad de alcohol, no les afecta en su salud, ni daña su adaptación familiar y social, ni interfiere con sus relaciones interpersonales, en cuyo caso estamos hablando de personas normales; y por la otra con un segundo grupo de individuos a los que el efecto del alcohol les trastorna en forma grave su personalidad, llegando a perder su identidad, al suceder esto, -- automáticamente el individuo pierde la confianza en la gente que lo rodea y en sí mismo, al encontrarse en este lamentable estado de confusión, bebe más y más, para posibilitarse la evasión, de esa realidad que rechaza, porque no la comprende, pues se encuentra desubicado y sin elementos para interpretarla, la ingesta de bebidas alcohólicas le produce el -- efecto de una aparente libertad, pero al cesar este efecto -- se sume en un terrible sentimiento de culpa, del que solo lo

gra salir con una nueva ingestión de alcohol, estas dos sensaciones encontradas forman un círculo vicioso que desencadena no un vicio y sí una enfermedad del alma, del espíritu, - de las sensaciones, de las emociones y de los instintos, esta enfermedad es la del alcoholismo, en cuyas garras han caído millones de seres humanos, que han sido reducidos por el alcohol a la calidad de quinapos sin voluntad, que se convierten en un verdadero lastre para la sociedad a la que le afectan las consecuencias del alcoholismo que es fuente de la desintegración familiar, de cuantiosos accidentes automovilísticos, alimentador inagotable de hospitales, presidios y cementerios, esta realidad alcohólica la encontramos en cualquier parte del mundo y en cualquier estrato social.

La insidencia de esta enfermedad en la sociedad constituye un problema de salud pública, que reclama atención específica e inmediata en el ámbito nacional e internacional.

Durante estos dos milenios de vida de la humanidad ha prevalecido el dominio permanente de las ilusiones provocadas por el consumo de alcohol a cuyo alrededor se han generado las leyendas del alcohol tónico, del alcohol fortificante, del alcohol regenerador (leyendas gravadas de manera imborrable en la imaginación de todos) pues en la práctica nos encontramos frente al alcohol que es un agente de propiedades narcóticas y paralizantes, afirmación que no requiere de un complicado análisis, pues basta un reconocimiento superficial de una persona que ha caído atrapada en los humos del alcohol para deducir que padece de perturbaciones en su inteligencia. El cerebro es entre otros órganos del cuerpo humano el que retiene una mayor proporción del alcohol ingerido y - que le provoca una excitación aparente en el terreno psíquico, que no es otra cosa que un sistema de parálisis de los cen-

tros de asociación que desencadenan el aminoramiento de las facultades de apreciación y crítica. Disminuídas estas facultades en el alcohólico, le sitúan al margen de la realidad, por ello son capaces de actuar con osadía, pues cuando esta alcoholizado el individuo se torna extrovertido y miente, llegando a creer él mismo en esas fantasías que solo existen en su mente alcohólica.

Bunge dice que cuando más pierde el hombre la facultad de juzgarse, más aumenta su suficiencia.

El fenómeno del alcoholismo constituye uno de los factores más poderosos de la decadencia de los pueblos que se ha caracterizado por el desequilibrio intelectual, la falta de energía y carácter, la ausencia de sentimientos morales y altruistas que entre otras causas de inferioridad son los aliados de ese azote social que nos amenaza con un peligro que rebasa en mucho el de las más mortíferas epidemias y que en consecuencia pone en juego el porvenir de nuestra raza.

Ante esta amenaza, no podemos asistir indiferentes al suicidio de los pueblos, debemos unir nuestros esfuerzos de buena voluntad para combatir esta enfermedad llamada alcoholismo, convencidos de que en la unión de nuestras experiencias y voluntades, se encuentra el secreto de nuestra regeneración, que permita a los pueblos del mundo replantear un proyecto de vida útil y feliz, que tenga como base el progreso moral espiritual e intelectual que posibilite a la humanidad un porvenir más venturoso.

La concientización del individuo es en definitiva, el elemento esencial de toda reforma moral; es el origen de toda acción colectiva, que servirá como herramienta invisible,

tenaz, dotada de ubicuidad, infinitamente multiplicada, para minar esa enfermedad, esa costumbre de beber alcohol en apariencia indestructible.

La lucha contra el alcoholismo, no necesariamente implica una lucha contra el alcohol, plantear la lucha en este terreno nos llevaría a reincidir en el error que se ha cometido en estos dos últimos milenios y nos llevaría a provocar la reacción de grandes intereses económicos, políticos y sociales, pues estamos convencidos de que aquéllos que viven de la producción y comercialización del alcohol no abandonarían este modus vivendi y sí por el contrario tratarán con base en los avances de la técnica sofisticar cada vez más sus métodos de producción.

Es menester reconocer que la industria del alcohol hoy constituye una enorme fuente de trabajo que sostiene en el mundo a muchas familias que prestan sus servicios en las más diversas actividades que a guisa de ejemplo, citaremos tan solo algunas: fabricación de envases de vidrio; etiquetas; tapones; cajas de cartón; la infraestructura publicitaria -- (periódico, cine, radio y televisión); transportistas; comediantes, etc. etc., por ello, plantear una lucha frontal contra el alcohol sería contraproducente.

Restringir el consumo de bebidas alcohólicas, castigar la embriaguez, combatir el mal dondequiera que se manifieste, es y será siempre una actividad plausible, pero siempre será mejor atacar el mal en su guarida, es decir, en cada uno de los seres cuyos cerebros han sido conquistados y dominados por el dios alcohol y mejor todavía sería cerrar el acceso para aquéllos que han permanecido indemnes, a través de campañas permanentes de información y concientización relativas

a los estragos que causa el alcoholismo; a la ponderación de la abstinencia total de alcohol, pues el hombre no lo necesita para desarrollar todas sus habilidades. El hombre necesita para sí fe, confianza y amor, trabajo y disposición al -- cambio de actitudes, para alcanzar la paz interior, que le permita interpretar y aceptar objetivamente la realidad en -- la que se desarrolla su existencia.

Una vez que se ha presentado la enfermedad del alcoholismo, ésta es incurable, por ello, no puedo menos que aplaudir y admirar a los hombres e instituciones que a lo largo -- de la historia de la humanidad han buscado incansablemente -- la cura para el mal aunque los resultados no fueron coherentes con los esfuerzos realizados, por lo que me inclino por utilizar en la lucha contra el alcoholismo el programa de recuperación de los Alcohólicos Anónimos, programa que han -- conformado con lo mejor de la psiquiatría, la medicina y la religión y digo lo mejor refiriéndome a los elementos que es -- tas ciencias utilizaron cada una en particular en su lucha -- contra el fenómeno alcohólico, la cual, a la postre encontraron el fracaso. Sin embargo, hace tan solo cinco décadas es -- tos elementos se fundieron en un sencillo programa de Alcohólicos Anónimos que en la actualidad le ha funcionado a millones de alcohólicos recuperados y que constituyen en el mundo el testimonio viviente de que el programa si funciona a pesar de que éste tan sólo es sugerido.

Otro de los elementos que inclinan mi opinión a favor -- de este método es el hecho de que el programa de recuperación no constituye una carga económica para la sociedad, --- pues a través de la responsabilidad individual los grupos de A.A. se sostienen económicamente de la aportación de sus -- propios miembros y no se aceptan ayudas externas, su propósi

to tiene un solo objetivo "ayudar a otros alcohólicos a recobrar su salud" llevando un mensaje de buena voluntad con la esperanza de una nueva vida que se alcanza con la práctica de su sencillo programa de recuperación, que está compuesto por doce pasos sugeridos y doce tradicionales que tienen su origen en los principios probados por la psiquiatría, la medicina y la religión, a saber:

- a) La admisión del alcoholismo;
- b) Análisis de la personalidad y catarsis;
- c) Reajuste de las relaciones interpersonales;
- d) Dependencia de un poder superior;
- e) Trabajar con otros alcohólicos.

CAPITULO IV

MEXICO Y EL FENOMENO DEL ALCOHOLISMO

México un país con una bellísima historia, que -- tiene sus orígenes en las diferentes culturas que habitaron - el Valle de Anáhuac, eran sociedades que adoptaban formas de organización económica, religiosa y social muy similares entre sí, en virtud de que su origen lo constituyeron los pueblos náhuas y la influencia que sobre ellos ejercieron los antiguos pobladores entre los que destacan los teotihuacanos y los toltecas, culturas ampliamente difundidas en el territorio mexicano.

La economía de estas culturas encuentra su base de sustentación en la actividad agrícola, tributaria y comercial.

El tributo y el comercio fueron las fórmulas mediante las cuales estos pueblos establecían relaciones, el desarrollo del comercio se fortalece con la existencia de tianguis tan importantes como el de Tlaltelolco, los náhuas tenían tratos comerciales con pueblos como el Maya.

La organización social de estos pueblos descansa en la existencia de castas, de las cuales la nobleza es la dominante: le sigue la casta sacerdotal; la milicia cuyos cargos de mayor jerarquía se encuentran en poder de la nobleza y finalmente la casta de los comerciantes y los calpulli o jefes de familia.

En el aspecto religioso tenemos que destacar que son pueblos con un espíritu místico muy desarrollado a tal grado que toda su forma de vida tiene una explicación y un significado

místico. Desde la necesidad de ser un pueblo conquistador como el Mexica, hasta el juego de pelota, tienen esta interpretación.

Estos pueblos tenían conocimientos para elaborar bebidas que obtenían de la fermentación del maíz, de la pitahaya, del maquey, etc.

La historia de los olmecas nos relata una crónica, en la que éstos con el fin de quedar dueños de la tierra, que de hecho pertenecía a los Otomís, les prepararon un banquete"... y cuando los vieron ebrios y tirados por el suelo acabaron con todos en un día".

Con relación a las costumbres de los pueblos indígenas - hay entre algunos autores la apreciación de que eran dados a la embriaguez y a ello atribuyen en la región nahua la prohibición para los jóvenes y mujeres de ingerir bebidas embriagantes.

Por su parte, Sahagún sostiene que "nadie bebía vino, -- más solamente los que eran viejos bebían el vino muy secretamente y en poca cantidad, no se emborrachaban; y si parecía un mancebo borracho públicamente o si le toaban con el vino, o le veían caído en la calle o iba cantando, o estaba acompañado con los otros borrachos, éste tal, si era macequal castigábanle dándole de palos hasta matarle o le daban garrote delante de todos los mancebos juntados, porque tomasen ejemplo y miedo de no emborracharse; y si era noble el que se emborrachaba dábanle garrote secretamente". (17)

(17) Gibson, Charles. Los Aztecas bajo el dominio español. Editorial Siglo XXI. México. 1972. Pág. 418.

Los aztecas llegaron a utilizar el pulque básicamente como medicina y solo se permitía su uso a los ancianos, las normas aztecas contra la embriaguez eran muy drásticas, se aplicaba la pena de muerte a aquel que fuera encontrado en estado de ebriedad sin importar su edad o estatus social, si se trataba de un hombre maduro o viejo la pena era la pérdida de sus dignidades y la confiscación de sus bienes.

La época colonial se caracterizó por el desplazamiento de organización social de los aztecas quienes vieron caer su imperio y fragmentarse su civilización en un doloroso proceso de transición en el que prevaleció la opresión, la dominación y la disgregación a la que fué sometida la población indígena, para neutralizar su combatividad y la inconformidad contra el pueblo conquistador.

La humillación de la conquista influyó en el desarrollo de los hábitos de beber y se incrementó el consumo del pulque y los aguardientes, pocos pueblos en el curso de su historia se inclinaron tanto a la bebida como los indígenas en la Colonia Española, relata Motolinia que las mujeres bebían igual que los hombres y que éstos acostumbraban beber hasta provocarse vómitos.

A fines del Siglo XVII el consumo del pulque era muy grande pues los indígenas, los mestizos preferían esa bebida, a la que los españoles se aficionaban con facilidad, orillados por la creencia de que era una bebida medicinal necesaria para la digestión de los alimentos que se consumían en la época colonial.

Clavijero en su obra "Historia Antigua de México", nos dice, "El consumo de esta bebida es increíble y muy considera

ble la utilidad del real erario y de los que tienen plantíos de magueyes en sus heredades. Los derechos por la entrada só lamente del pulque que se consume en la capital sube anualmen te a 300 mil pesos fuertes, pagando un real mexicano por cada arroba. El año de 1774 entraron en aquella capital 2,214,249 arrobas y media sin contar lo que entró por contrabando y lo que vendieron en la plaza mayor los indios exentos".

El pulque, bebida de consumo común no era puro ya desde esa época se preparaba con raíces y otros adulterantes a fin de darles un efecto más tóxico, casi desde el principio las consecuencias nefastas de esta ingestión se hicieron evidentes y por ello se hizo necesario implantar medidas encaminadas a atenuar o evitar el consumo, los sacerdotes predicaron contra el pulque, señalándole como un elemento nocivo a la salud espiritual y el uso de él como ocasión de pecado y degradación se emitieron leyes que prohibían la venta de pulque y licores a los indios; se legisló sobre la confiscación abrupta del producto; se castigaba severamente a los indios ebrios; se prohibieron por un tiempo las tabernas en la ciudad, pero todas estas medidas tuvieron en el mejor de los casos un efecto efímero y finalmente fracasaron y la ebriedad continuó, -- por una parte mitigando una profunda angustia, que la conquista arraigó en la sociedad indígena y por la otra, enriquecieron a los voraces vendedores de licor quienes capitalizaban esta angustia.

Debemos recordar que el modo de vida de los aztecas dependía de una educación místico-militar que exigía el máximo desarrollo de las facultades físicas y morales de sus pobladores, para desarrollar el trabajo agrícola y mantener a través de los guerreros el sistema tributario, por ello su estructura normativa reservaba el uso de bebidas embriagantes, sólo -

para efectos rituales o como medicamento, el abuso de ellas, acarreaba la aplicación de penas drásticas que iban desde la pérdida de sus dignidades hasta la muerte. Este modo de vida fue arrasado por la imposición hispana la que logró mantener su predominio desorganizando la vida social de las comunidades locales, mismas que al caer bajo el dominio del alcohol - veían que su capacidad de acción se iba menguando, como producto de la torpeza y dispersión que le causaba el estado depresivo en el que le colocaba el alcohol, este estado fué --- aprovechado en beneficio de los colonizadores quienes sometieron con facilidad a los indígenas.

Los Aztecas, el pueblo del Sol, cayó derrotado, ante un pueblo que en su decadencia se mostró incompetente para rescatar los valores culturales y los usos y costumbres de un pueblo digno, que en la transculturación perdió su identidad a lo largo de 300 años, tiempo que duró la Epoca de dominio español, que colocaba a México en el papel de Colonia española.

El alcoholismo es el ocaso de los pueblos, claro ejemplo de ello lo tenemos en la historia que nos relata la destrucción de los toltecas, una de las civilizaciones más grandes - de México, la leyenda nos dice que el Dios Blanco Quetzalcoatl, quien fuera iniciador y guía de los toltecas fué tan amado -- por su pueblo que un día, despertó la envidia en Tezcatlipoca, quien se decidió a destruirlo, cuando Quetzalcoatl se encontraba más satisfecho de haber dado a su pueblo los beneficios del conocimiento que construyeron una gran civilización, para destruirlo envió al Dios Blanco un cuero de pulque, que éste ingirió hasta perder el juicio y bailó de manera violenta hasta que se arruinó las vestiduras y quedó tendido de borracho, al despertar y darse cuenta de lo que había sucedido y de cómo había sido presa del alcohol, sintió tanta vergüenza que -

decidió abandonar Tula y dirigirse a Chelula en donde como un castigado participó en la construcción de la Pirámide de Cholula, hasta que se sintió limpio de culpa, encaminó sus pasos hasta el mar en donde se embarcó y se perdió en el horizonte, hasta convertirse después en la estrella de la tarde.

Los toltecas sin su Dios guía, se destruyeron.

El consumo de bebidas alcohólicas en México ha variado, se ha llegado a un mundo convulsionado por el alcoholismo donde la publicidad incide en el consumo de bebidas y se hace presente con un bombardeo de anuncios que violan reglamentos, códigos y leyes.

En el México actual el panorama es grave, pues los índices de alcoholismo llega a niveles alarmantes, existen en México cinco millones de compatriotas con problemas graves de alcoholismo, esta cifra conservadoramente ascenderá a doce millones de alcohólicos al finalizar la década de los ochentas. (NOTA: "Aumentaron los alcohólicos en el país". Excelsior. 18 de septiembre de 1981).

La angustia producida por la crisis que agobia al país orilla a los trabajadores a consumir mayores cantidades de bebidas alcohólicas, buscando una "puerta de escape" a la intensificación y acortamiento de la jornada de trabajo, la reducción del poder adquisitivo de su salario, la inestabilidad en el empleo y en general ante la baja de la calidad de vida, mediatizando sus luchas e incluso embruteciéndose, al no agudizar la vista para descubrir la verdadera causa de la crisis: el capital monopolista, privado y estatal, nacional y extranjero.

Lo que afecta, en múltiples sentidos a la sociedad, el alcoholismo, es motivo de satisfacción y ganancias para unos cuantos y la ruina moral física y material para muchos mexicanos.

En la época actual el consumo de bebidas alcohólicas está presente prácticamente en todas las actividades del ser humano.

El consumo de alcohol es una actitud tan generalizada -- que lamentablemente nos hemos acostumbrado a ver con naturalidad, esa inmoderada ingestión y por ello gran parte de la sociedad gira en torno del alcohol: bautizos, confirmaciones; graduaciones, nombramientos, primer trabajo, coche nuevo, etc. cualquier situación funciona como el pretexto adecuado para justificar la ingesta de dicha bebida.

Desde cualquier punto de vista, el acostumbrarse a este tóxico será criticable, toda vez que el alcohol es un agente de la autodestrucción que lentamente va envenenando el físico y la mente de quien lo ingiere.

La práctica de beber entre nuestro pueblo, es considerada como normal, pero hay que señalar que el alcoholismo cobra a precios muy caros las fantasías e ilusiones que proporciona.

El bajo índice de educación de nuestro pueblo y sus creencias o prejuicios, son elementos que por sí solos explicarían parte del uso social del alcohol.

En gran parte del territorio nacional, la imagen del hombre se configura a partir del momento en que un adolescente es capaz de fumar, tener relaciones sexuales y tomarse varias copas de vino. Aquel joven que se abstenga de cumplir con di

chos modelos de comportamiento recibirá una serie de calificativos y se evitará su compañía y será criticado severamente. De esta forma el alcohol es convertido en un elemento constitutivo de la masculinidad, del estado adulto, de la valentía, etc. y resulta bastante difícil luchar contra esa imagen característica del mexicano, que es mantenida y reforzada con mensajes publicitarios abiertos o disfrazados que emiten los comerciantes que anuncian sus bebidas utilizando modelos este reotipados en los que se ponderan los valores en los que se sustenta una sociedad machista en la que el hombre con una copa en la mano, resulta el aparente vencedor, por lo que hace a la mujer en esta escala de valores está considerada como un objeto de satisfacción sexual y de servicio doméstico.

Es necesario señalar que la concepción de esta sociedad machista, no es de la exclusiva responsabilidad del hombre, - pues para que la misma pueda configurarse requiere de la participación de la mujer sumisa, que convalide y admire esas manifestaciones y modo de vida, que tiene como fundamento erróneas creencias y prejuicios.

La enorme facilidad con que se adquiere el tóxico incrementa de manera alarmante el fenómeno del alcoholismo que una vez manifiesto daña al individuo, destruye a la familia y afecta a la sociedad.

Los problemas que tienen su origen en el alcoholismo y - que afectan a nivel individual, familiar y social se encuentran regulados por el orden jurídico, para garantizar la seguridad social que engloba por su propia definición, a la seguridad económica, política y jurídica.

El hombre en su anhelo de conservar la vida y la conser-

vación de sus instituciones, su organización y perfeccionamiento, va creando mecanismos de defensa que le permitan salir venturoso de ese medio estrujante y convulsionado, que -- también el ha creado, entre estos dos extremos el hombre estudia la relación que se da entre el peligro y promisión; llegando a la conclusión de preservar su vitalidad, su capacidad física, intelectual y moral, concibe formas de protección y garantía social y las institucionaliza.

En este orden de ideas ha creado los siguientes instrumentos.

La Constitución General de la República, documento en el que se asienta la concepción altruista del constituyente de Querétaro, que consideró a la democracia no solamente como estructura jurídica y un régimen político, sino como un sistema de vida fundado en el constante mejoramiento económico, social y cultura del pueblo, puede afirmarse que la Constitución Mexicana de 1917 consignó en su texto la primera declaración de derecho social de la historia.

Nuestra carta fundamental es pues la fuente de origen en la que encuentran sus principios de sustento las instituciones y normas, que contemplan elementos que hacen frente al fenómeno del alcoholismo, a nivel ejemplificativo citaré algunas de ellas.

Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.-
Artículo 117.- El Congreso de la Unión y las legislaturas de los estados dictarán, desde luego, leyes encaminadas a combatir el alcoholismo.

Artículo 123, Apartado "A", Fracción XIII.- Además, en estos

mismos centros de trabajo, cuando su población exceda de doscientos habitantes, deberá reservarse un espacio de terreno, que no será menor de cinco mil metros cuadrados, para el establecimiento de mercados públicos, instalación de edificios -- destinados a los servicios municipales y centros recreativos. Queda prohibido en todo centro de trabajo el establecimiento de expendios de bebidas embriagantes y de casas de juegos de azar.

Fracción XXVII.- Serán condiciones nulas y no obligaran a los contratantes, aunque se expresen en el Contrato:

Inciso d).- Las que señalen un lugar de recreo, fonda, café, taberna, cantina o tienda para efectuar el pago de salario, cuando no se trate de empleados de esos establecimientos.

Fracción XXIX.- Se considera de utilidad pública la expedición de la Ley del Seguro Social y élla comprenderá seguros de la invalidez, de vida, de cesación involuntaria del trabajo, de enfermedades y accidentes y otras con fines análogos.

El Artículo 123 significa para los trabajadores su reconocimiento como clase y la piedra de toque del Derecho Social para todos los mexicanos.

Se ha logrado configurar un Derecho Social que a la vez que tutela y protege a la fuerza productiva, representada por el trabajador, también vigila y cuida el desarrollo de la producción. Es decir, un Derecho Social que se preocupa por el desarrollo integral de la sociedad.

No es posible concebir una vida económica que no obre con

el Derecho y hacia el Derecho y un Derecho que deje de actuar hacia la vida social en general.

Por ello, en un Estado de Derecho como el nuestro, se -- traduce en normas jurídicas que reflejan la posición que tiene el hombre por encima de las cosas.

Nuestro Derecho del trabajo es el resultado de los capítulos más dramáticos de nuestra historia, pero también sin lugar a dudas, de afirmación de nuestra identidad nacional y de nuestra vocación de justicia.

La Ley Federal del Trabajo establece en su Artículo 30.- El trabajo es un derecho y un deber sociales. No es artículo de comercio, exige respeto para las libertades y dignidad de quien lo presta y debe efectuarse en condiciones que aseguren la vida, la salud y un nivel económico decoroso para el trabajador y su familia.

El espíritu de este artículo es eminentemente protector para el hombre y la sociedad, y se fundamenta en los principios de derecho, el deber social, la libertad y la dignidad. Buscando con éstos el que los mexicanos asuman sus responsabilidades.

El plano de la responsabilidad para el individuo que padece la enfermedad del alcoholismo, es una verdadera pesadilla, pues este, de entrada, es irresponsable, esta actitud es de las más negativas para el desarrollo del país, pues el alcoholismo es la causa directa y quizá la más importante del ausentismo laboral, de la actualización de los riesgos del trabajo, no sólo para el alcohólico, sino para sus compañeros de trabajo, es por ello que con el ánimo de proteger a los traba

jadadores y buscando concientizarlos, ha establecido en el Artículo 47.- Son causas de rescisión de la relación de trabajo sin responsabilidad para el patrón:

Inciso XIII.- Concurrir el trabajador a sus labores en estado de embriaguez o bajo la influencia de algún narcótico o droga enervante, salvo que, en este último caso, exista prescripción médica, antes de iniciar su servicio, el trabajador deberá poner el hecho en conocimiento del patrón y presentar la prescripción suscrita por el médico.

Artículo 135.- Queda prohibido a los trabajadores:

Fracción II.- Faltar al trabajo sin causa justificada o sin permiso del patrón;

Fracción IV.- Presentarse al trabajo en estado de embriaguez;

Fracción V.- Presentarse al trabajo bajo la influencia de algún narcótico o droga enervante, salvo que exista prescripción médica, antes de iniciar su servicio el trabajador deberá poner el hecho en conocimiento del patrón y presentarle la prescripción suscrita por el médico...

La sociedad padece las consecuencias del alcoholismo que entre otras muchas destacan: el ausentismo laboral, los actos de violencia, los suicidios, homicidios, violaciones, accidentes de tránsito, los riesgos laborales, la pérdida de mano de obra calificada y los altos costos de atención a los --problemas que tienen su origen en el abuso del alcohol, a niveles de los servicios legales y sobre todo de los servicios de salud.

Por lo que toca a la Ley del Seguro Social vigente, establece en su Artículo 53.- No se considerarán para los efectos de esta Ley, riesgos de trabajo que sobrevengan por alguna de las siguientes causas:

Fracción I.- Si el accidente ocurre encontrándose el trabajador en estado de embriaguez;

Fracción II.- Si el accidente ocurre encontrándose el trabajador bajo la acción de algún psicotrópico, -- narcótico o droga enervante...

Fracción III.- Si el trabajador se ocasiona intencionalmente una incapacidad o lesión por sí o de acuerdo con otra persona;

Fracción IV.- Si la incapacidad o siniestro es el resultado de alguna riña o intento de suicidio; y

Fracción V.- Si el siniestro es resultado de algún delito - intencional del que fuere responsable el trabajador asegurado.

La Ley del ISSSTE de manera análoga trata el problema del alcoholismo, las resultantes son similares.

Un ejemplo de solidaridad social lo encontramos en el -- IMSS al establecerse un aumento de 4 á 12 semanas la atención médica para el trabajador cesado y su familia, a pesar de esta acción hay que reconocer que la medida no es suficiente, - en la medida de que el trabajador se haga responsable de su - persona y de sus actitudes, pues si no cambia éstas, le será aplicada la ley y como consecuencia lógica quedará sin traba-

jo, dejando a su familia en el más completo estado de indefensión.

Para el Derecho Penal el alcohólico que participa en la comisión de un delito es responsable del mismo y de acuerdo con el Artículo 8.- Los delitos pueden ser:

- I.- Intencionales, y
- II.- No intencionales o de imprudencia.

Se entiende por imprudencia toda imprevisión, negligencia impericia, falta de reflexión, o de cuidado que causa igual - daño que un delito intencional.

Artículo 15.- Son circunstancias excluyentes de responsabilidad penal:

Fracción II.- Hallarse el acusado, al cometer la infracción, en un estado de inconciencia de sus actos, determinado por el empleo accidental e involuntario de sustancias tóxicas, embriagantes o estupefacientes o por un estado tox infeccioso agudo o por un trastorno mental involuntario de carácter patológico y transitorio.

Hasta el momento no existen en nuestro país estadísticas confiables que nos revelen en forma precisa hasta que grado - el alcohol es el agente relacionado con el crimen y la violencia, pero todo hace suponer que los hechos criminalísticos están estrechamente vinculados al alcoholismo, esta afirmación se desprende de los niveles de alcohol que se encuentran en - los cadáveres al momento de la autopsia y en los reportes de hechos violentos, en los que intervienen individuos alcohólicos.

zados que manipulan armas de fuego, armas blancas, en los reportes de accidentes de tránsito y del hogar, en los que es muy alto el número en que los responsables están alcoholizados.

Con todas las consecuencias negativas, el consumo de bebidas embriagantes aumenta en nuestro país a pesar de que se sabe que estos líquidos envenenan el organismo de los seres que los ingieren, el envenenamiento, se propaga como una gigantesca epidemia, que provoca, que todos los que cuidan de la salud física, moral e intelectual de la nación, se horroricen en justificada razón ante los inmisericordes estragos del alcohol, cuyas secuelas le convierten en un infatigable proveedor de enfermos para los hospitales, huérfanos para los hospicios, reos para los presidios, como consecuencia inmediata de la intoxicación alcohólica. El aumento de la criminalidad, la locura, la mortalidad, el pauperismo, etc., ante tales evidencias la sociedad debe alertarse y disponerse a enfrentar el problema, que le causa, el fenómeno del alcoholismo, sin olvidar que se enfrenta a un enemigo de dimensiones desconocidas, pero cuyos efectos han dejado secuelas dolorosas en la decadencia de grandes pueblos que perdieron la batalla contra el alcoholismo, que arrancó a los hombres su energía y su carácter.

En México tradicionalmente se ha considerado que la clase proletaria urbana y la población indígena son los sectores donde incide más negativamente el "alcoholismo", sin embargo, estas consideraciones tradicionales han tenido que evolucionar con base en los resultados que arrojan encuestas realizadas por investigadores de tipo epidemiológico, como antropólogo entre otros: Fromm y Maccoby 1967; Romanucci-Ross 1973; de Watt 1979; Martínez Cid 1976, realizadas en la población rural, o sectorial (burocratas, estudiantes universitarios y

centros hospitalarios) nos indican que parte de los sectores medios y altos evidencian potencialmente problemas de alcoholismo; el resultado de algunas investigaciones nos señalan -- que son sectores medios y altos los que manifiestan el mayor consumo de bebidas alcohólicas.

Así en un análisis de la población atendida por el ISSSTE se señala que la población asegurada posee un estatus socio-económico que difiere económicamente de la población general del país, ya que cuenta con ingresos básicos regulares y ha logrado en más del 50% de los casos educación secundaria o superior completas; elementos que permitirían suponer la existencia de un problema mínimo de cirrosis" (D. Aceves y otros 1975) y concluye que por el contrario aparece dentro de las cinco primeras causas de defunción en los hospitales generales del área metropolitana para 1972.

De estos elementos que nos proporcionan las estadísticas podemos concluir que el alcoholismo es una enfermedad que no respeta sexo, edad, escolaridad, posición social.

En todos los grupos sociales y étnicos encontramos pautas de alto consumo de bebidas alcohólicas; y que las diferencias básicamente descansan en la permisividad o limitación al estado público de embriaguez.

Esta permisividad social de consumo excesivo de alcohol aparece simbolizando el paso de un estatus adolescente a un estatus adulto, prácticamente todas las encuestas realizadas aportan el dato de que el alcohol y el tabaco son las drogas de mayor consumo entre los adolescentes, estas mismas encuestas nos indican que es un porcentaje de 30% á 60% de jóvenes entre los 14 y 18 años los que beben alcohol. En una encues-

ta realizada entre la población universitaria arrojan porcentajes aún más altos, se calcula que de 6% á 9% de estos jóvenes estarían en condiciones de riesgo y en consecuencia el -- problema de alcoholismo es gigantesco.

La información obtenida en diferentes fuentes hospitalarias arrojan las siguientes cifras:

Entre el 25% y el 30% de las camas del Hospital General de México están ocupadas por alcohólicos a través de otras patologías.

En tres hospitales del IMSS de tres ciudades: D.F., Monterrey y Guadalajara, la cirrosis hepática es la primera causa de letalidad y la segunda causa por ocupación días-estancia.

El 37% de los casos de urgencias atendidos en los hospitales del Distrito Federal son debidos a intoxicaciones alcohólicas.

Estimaciones más recientes señalan que de las urgencias atendidas en 13 hospitales de urgencias en el Distrito Federal evidencian que la intoxicación por alcohol es la primera causa de urgencias y representa el 77.5% de los casos.

El fenómeno alcohólico es un agente dañino al hombre en el aspecto físico y dañino a las actividades del hombre, funciona como señuelo para el enganche laboral, como generador de deudas, como agente destructor de las relaciones interpersonales, como mecanismo para la apropiación y despojo de tierras, como desplazador de cultivos alimenticios, como veneno por sus impurezas, como instrumento de diferenciación o discriminación y/o estigmatización radical, étnica, ocupacional

y clasista; ejerce funciones económico-ocupacionales como: -- los de control social, ideológico y político; la de discriminación en las relaciones hombre-mujer; la de dependencia social e ideológica; la de mecanismo adaptativo subordinado.

Sus efectos son desastrosos hacia el interior de la sociedad, pues aniquila al hombre.

Todos estos elementos han orillado a la sociedad a modificar sus leyes, a efecto de que éstas den soporte jurídico a las acciones que se establezcan en la lucha contra el fenómeno del alcoholismo, para el caso particular de México con base en su Constitución Política se promulga en 1984, la Ley General de Salud que representa el sustento programático fundamental, contra las adicciones y el establecimiento de estrategias de coordinación intersectorial, descentralización y participación de la comunidad.

El 26 de febrero de 1984 por acuerdo Presidencial se reglamenta el Consejo Nacional Antialcohólico que presenta en 1985 un "Programa contra el alcoholismo y el abuso de bebidas alcohólicas" a través de una publicación de la Secretaría de Salud, Consejo Nacional Antialcohólico e Instituto Mexicano de Psiquiatría, programa que intentaré comentar, ponderando los aspectos más reelevantes del mismo.

Este programa se ha integrado en dos apartados, el primero de ellos está enfocado a la problemática nacional existente.

El segundo apartado comprende las acciones a desarrollar.

Cabe destacar que el programa se ha dirigido fundamental

mente a la prevención, sin descuidar las acciones de atención curativa y de rehabilitación y considerando las magnitudes -- del fenómeno del alcoholismo, busca integrar la participación conjunta de los sectores público, social y privado que posibiliten una cobertura nacional en la que tengan una participación activa y responsable tanto el gobierno federal como las entidades federativas, los municipios y la comunidad en general.

CAPITULO I.- Fundamento jurídico.

Fundamento Jurídico del programa contra el alcoholismo y el abuso de bebidas alcohólicas.

El propósito fundamental del programa es coadyuvar al mejoramiento de los niveles de salud de la población.

La Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos en su Artículo 4o. establece que toda persona tiene derecho a la protección de la salud y que la ley definirá las bases y modalidades para el acceso a los servicios de salud y establecerá la concurrencia de la Federación y las Entidades Federativas en materia de Salubridad General. Conforme a lo que -- dispone la Fracción XVI del Artículo 73 del mismo ordenamiento que dice "4a. Las medidas que el Consejo (de Salubridad General) haya puesto en vigor en la campaña contra el alcoholismo y la venta de substancias que envenenan al individuo y degeneran la especie humana, así como las adoptadas para prevenir y combatir la contaminación ambiental, serán después revisadas por el Congreso de la Unión, en los casos que le competen".

Artículo 117 Constitucional establece "El Congreso de la Unión y las legislaturas de los Estados dictarán, desde luego, leyes encaminadas a combatir el alcoholismo".

La Ley Orgánica de la Administración Federal en su Artículo 39 señala entre las atribuciones de la Secretaría de Salud las de establecer y conducir la política nacional en materia de asistencia social, servicios médicos y salubridad general.

La Ley General de Planeación en su Artículo 2o. Fracción II y IX, establece que la planeación deberá llevarse a cabo como un medio para el eficaz desempeño de la responsabilidad del estado sobre el desarrollo integral del país y deberá tender a la consecución de los fines y objetivos políticos, sociales, culturales y económicos contenidos en la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.

La planeación estará basada en los siguientes principios: La igualdad de derechos, la atención de las necesidades básicas de la población y la mayoría en todos los aspectos de la calidad de vida, para lograr una sociedad más igualitaria.

La Ley General de Salud en su Artículo 2o. dispone que el derecho a la protección de la salud, tiene las siguientes finalidades:

El bienestar físico y mental del hombre, para contribuir al ejercicio pleno de sus capacidades; la prolongación y el mejoramiento de la calidad de la vida humana; la protección y el acrecentamiento de los valores que coadyuvan a la creación, conservación y disfrute de condiciones de salud que contribuyan al desarrollo social; la extensión de actitudes solidarias y responsables de la población en la preservación, conservación, mejoramiento y restauración de la salud.

El Artículo 3o. Fracción XIXI.- Determina que el progra-

ma contra el alcoholismo es materia de Salubridad General.

El Artículo 70.- Que la coordinación del sistema nacional de salud estará a cargo de la Secretaría de Salud.

Artículo 185.- La Secretaría de Salud, los gobiernos y entidades federativas y el Consejo de Salubridad General, se coordinarán en el ámbito de sus respectivas competencias, para la ejecución del programa contra el alcoholismo y el aubso de bebidas alcohólicas que comprenderá entre otras acciones:

- I.- La prevención y el tratamiento del alcoholismo y, en su caso, la rehabilitación de los alcohólicos;
- II.- La educación sobre los efectos del alcohol en la salud y en las relaciones sociales, dirigidas especialmente a niños, adolescentes, obreros y campesinos, a través de métodos individuales, sociales o de comunicación masiva;
- III.- El fomento de actividades cívicas, deportivas y culturales que coadyuven en la lucha contra el alcoholismo, especialmente en zonas rurales y en los grupos de población considerados de alto riesgo.

Artículo 186.- Indica que se realizarán actividades de investigación en los siguientes aspectos:

- I.- Causas de alcoholismo y acciones para controlarlas;
- II.- Efectos de la publicidad en la incidencia del alcoholismo y en los problemas relacionados con el consumo de bebidas alcohólicas;

III.- Hábitos de consumo de alcohol en los diferentes grupos de población; y

IV.- Efectos del abuso de bebidas alcohólicas en los ámbitos familiar, social, deportivo, de los espectáculos, laboral y educativo.

El Artículo 187 "en el marco del Sistema Nacional de Salud, la Secretaría de Salud, coordinará las acciones que se desarrollen contra el alcoholismo y el uso de las bebidas alcohólicas.

La coordinación en la adopción de medidas en los ámbitos federal y local, se llevará a cabo a través de los acuerdos de coordinación que celebre la Secretaría de Salud con los gobiernos de las entidades federativas".

El Plan de Desarrollo 1983-1988 señala como línea de acción prioritaria, la de "proporcionar a la población la información que le permita conocer los daños y riesgos a que está expuesta, las medidas que pueden utilizar para evitarlos, la responsabilidad que tiene en el cuidado de su salud, y los --servicios disponibles para la protección de ésta".

Finalmente, por la naturaleza inminente intersectorial - de este programa y de que en su instrumentación se involucran múltiples disposiciones jurídicas de naturaleza federal, esta tal y municipal e incluso de orden internacional, es conveniente considerar los diferentes ordenamientos vigentes que - determinan las atribuciones y responsabilidades respectivas - en esta materia.

CAPITULO II.- Conceptos Generales.

En este capítulo se concentran prácticamente todos los aspectos negativos que acompañan el uso y abuso del alcohol y sus efectos dañinos en el ámbito individual, familiar, laboral y social, en general no necesitan ya comprobación. La cirrosis hepática es una de las principales causas de muerte y el indicador más fiel de la prevalencia de grandes bebedores en una población

El abuso del alcohol es factor determinante en la etiología de enfermedades como: la gastritis, la pancreatitis, las neuropatías periféricas y las psicosis tóxicas.

Los niveles de alcohol en la sangre dan cuenta de muchos accidentes de tránsito y en proporción muy elevada en los accidentes de trabajo, existe una relación muy estrecha entre el abuso del alcohol y las acciones violentas, entre éste y el suicidio, entre éste y la desintegración familiar y el abandono de los hijos, es causa de ausentismo laboral, disminuye la productividad y daña el desarrollo socioeconómico del país.

En este capítulo hay un párrafo que llama poderosamente mi atención, pues desde mi punto de vista muy particular, encierra primero el reconocimiento de que el enfoque en el tratamiento de los alcohólicos, no ha sido el más adecuado dado que hasta ahora los esfuerzos terapéuticos no han sido muy exitosos.

Segundo se enfoca hacia el plano preventivo que sin descuidar la rehabilitación de los alcohólicos, concentrara sus esfuerzos en evitar la presentación de nuevos casos, a través de la información y la educación de la población acerca de los peligros inherentes al consumo de bebidas alcohólicas, la identificación oportuna de quienes dan muestras de inclinarse

a un consumo peligroso, y la regulación y control de la disponibilidad de bebidas alcohólicas.

Esta aceptación implica por sí sola la esperanza de alcanzar la respuesta que exige la enfermedad llamada alcoholismo.

A partir de 1960, tanto en países industrializados como en los países en desarrollo, el consumo de alcohol percapita ha aumentado en forma notable y se ha extendido entre las mujeres y los jóvenes.

En 1975, y de nuevo en 1979, la Organización Mundial de la Salud, dió la alarma y reconoció que los problemas relacionados con el abuso de bebidas alcohólicas, representan uno de los mayores retos para la salud pública en el mundo. Ciertamente, lo es en nuestro país.

CAPITULO III.- Diagnóstico General.

En esta parte del documento se presenta información sobre el panorama de consumo de alcohol y sus efectos en México, con una perspectiva del modelo de salud pública, analizando los tres elementos que lo integran: El agente, el huésped, el medio ambiente y sus interrelaciones.

En primer término se presentan los aspectos del agente, es decir, la disponibilidad de bebidas alcohólicas, específicamente de la producción y su desarrollo, las ventas en el mercado interno y las estrategias de comercialización utilizadas, como la distribución, los precios y la publicidad.

Producción de bebidas alcohólicas industrializadas, que están sujetas a controles sanitarios y fiscales (Cuadro No.1).

Bebidas de contenido alcohólico menor a los 20° GL (vino, sidra, romope, etc.) el incremento promedio anual entre 1980 y 1984, resultó ser de 2.9 millones de litros.

Bebidas de contenido alcohólico mayor a los 20° GL (ron, tequila, vodka, whisky, etc.) su incremento promedio anual entre 1970 y 1984 fué de 10.5 millones de litros.

La cerveza con graduación menor de 6° GL. el incremento promedio anual entre 1973 y 1984, resultó ser de 37 millones de litros.

Dinámica de consumo.- El consumo percapita de bebidas alcohólicas para el año de 1984 para toda la población alcanzó los 39,820 litros (2.82 litros de etanol puro), y de 72.3 litros para mayores de 15 años (5.18 litros de etanol puro).

La dinámica del consumo se ve influenciada por las estrategias de comercialización entre ellas, la publicidad y la -- promoción de los productos asociados a modelos de prestigio - cuyo objetivo es promover el consumo entre los jóvenes. (Cuadros Nos. 3 y 4).

CUADRO 1

PRODUCCION ANUAL DE BEBIDAS DE MARCA C/CONTENIDO ALCOHOLICO

(AÑO CALENDARIO)	LICORES CON - 20 G.L. (MILES DE LITROS)	LICORES CON + 20 G.L. (MILES DE LITROS)	CERVEZA - 6 G.L. (MILLONES DE LITROS)
1970	.	71 795	.
1971	.	79 155	.
1972	.	82 400	.
1973	.	92 638	1702
1974	.	86 289	1918
1975	.	97 994	1937
1976	.	115 351	1894
1977	.	148 503	2105
1978	.	135 300	2199
1979	.	171 696	2465
1980	48 029	201 694	2600
1981	46 411	182 920	2207
1982	48 635	196 635	2758
1983	55 393	196 580	2361
1984	56 245	186 365	2508

Fuente: Cortina Investigaciones 1985.

CUADRO 2
VENTAS NACIONALES DE BEBIDAS ALCOHOLICAS
(Miles de litros y pesos)

	1972		1975		1980		1984	
	litros	pesos	litros	pesos	litros	pesos	litros	pesos
Pulque	311 767	...	242 559	...	240 000	...	234 000*	...
Cerveza	1 467 210	...	1 937 285	...	2 600 102	...	2 508 160*	...
Brandy	26 100	887 209	45 161	1 963 294	100 000	...	85 000	...
Tequila	23 780	403 429	20 588	585 919	41 927	2 349 085	31 301	...
Ron	20 822	527 227	18 050	681 930	17 014	1 281 821	39 997	...
Vinos de mesa	5 653	134 964	7 987	234 197	20 637	1 228 516	28 351	...
Vodka	1 517	39 160	3 941	142 827	7 800	675 096	7 663	...
Whisky	6 263	406 800	6 778	477 760	4 231	959 484	1 371	...
Ginebra	3 918	70 901	3 476	84 262	5 263	307 776	2 701	...
Cognac	...	...	...	...	827	417 706	...	...
Anis	...	...	...	...	897	71 800	888	...
Sidra	...	...	...	...	10 447	292 529	12 621	...
Vinos Generosos	...	...	4 300	...	7 254	196 737	7 712	...
Rompopo	...	...	...	...	4 238	167 864	4 358	...
Champagne	...	...	...	...	1 934	474 021	1 889	...
Vermouth	...	...	...	...	1 519	100 303	1 314	...
Licores y Cremas	...	...	...	...	3 888	364 060	...	...
Total	1 867 030	2 467 710	2 290 125	4 170 189	3 067 978	8 868 798	2 967 326	...

* Datos de 1983

Fuentes: CANACINTRA

Cámara de la Industria del Pulque, Asociación Nacional de Fabricantes de Cerveza y Asociación Nacional de Vitivinicultores.

CUADRO 3

**CONSUMO PER CAPITA* EN LITROS DE BEBIDA
(POBLACION TOTAL Y MAYOR DE 15 AÑOS)**

	1972		1975		1980		1984	
	a	b	a	b	a	b	a	b
Pulque	5.70	10.7	4.	7.45	3.5	6.25	3.12	6.
Cerveza	28	52	33	60.4	39	71	33	61
Brandy	477	894	751	1.398	1.441	2.605	1.107	2.012
Tequila	435	815	342	637	604	1.092	408	741
Ron	381	713	320	596	245	443	521	947
Vinos de mesa	103	194	133	247	297	538	369	671
Otras	276	516	557	1.042	684	1.235	528	959
TOTAL	35.372	65.832	39.103	71.770	45.771	83.163	39.046	72.33

a = población total

b = población mayor de 15 años

* El consumo per cápita se calcula dividiendo los litros vendidos en el mercado interno entre la población, para cada año.

CUADRO 4

CONSUMO PER CAPITA* EN LITROS DE ETANOL PURO
(POBLACION TOTAL Y MAYOR DE 15 AÑOS)

	1972		1975		1980		1984	
	a	b	a	b	a	b	a	b
Pulque	0.285	0.535	0.200	0.375	0.175	0.312	0.156 **	0.283 **
Cerveza	1.4	2.6	1.6	3.	1.9	3.5	1.65 **	3.05 **
Brandy	.191	.358	.300	.559	.576	1.042	.443	.805
Tequila	.174	.325	.137	.255	.242	.437	.163	.296
Ron	.152	.285	.128	.238	.098	.177	.208	.379
Vinos de mesa	.012	.023	.016	.030	.036	.064	.044	.082
Otros	.097	.178	.167	.313	.205	.370	.158	.288
Total	2.3	4.3	2.54	4.77	3.23	5.90	2.82	5.18

a = población total

b = población mayor de 15 años

** Datos para 1983.

* El consumo per cápita en litros de etanol se calcula tomando el porcentaje del volumen de alcohol de cada bebida aplicándolo a los litros vendidos en mercado interno y dividido entre la población para cada año.

Contenidos en volumen de alcohol { 5% Cerveza y pulque
12% Vinos de mesa
40% Destilados

Datos poblacionales utilizados: SPP-CONAPO-CELADE.

Otro dato relacionado con la dinámica de consumo lo aporta la diversidad sociocultural de las regiones que integran el país y de la multiplicidad de las bebidas regionales y tradicionales, de cuya producción y consumo no se tiene control, un ejemplo de ello lo podemos desprender del hecho de que en 1984 de la producción de alcohol de 96°, se vendió el 47% de esta producción a almacenistas que realizan una distribución que no tiene ningún control, estos razonamientos hacen suponer que el consumo per cápita es superior al mencionado en este trabajo.

La industria del alcohol genera por concepto de impuestos cantidades importantes para el erario federal como ejemplo de ello en 1984 la cerveza aportó \$85,000 millones, los vinos de mesa \$1,000 millones y los brandies, rones, tequilas y licores \$65,000 millones de pesos.

EPIDEMIOLOGIA

En México la tasa de mortalidad por cirrosis ha sido tomada como indicador indirecto del fenómeno del alcoholismo, toda vez que este padecimiento se encuentra entre las diez -- primeras causas de muerte en la población general, y en la población masculina entre los 24 y 44 años de edad ocupa el primer lugar.

En 1980 la mortalidad debida a cirrosis hepática por 100 mil habitantes fué de 22.9 para la población total. Estas tasas son de las más altas en América.

En un estudio recientemente auspiciado por la Organización Mundial de la Salud, se compararon las prácticas de consumo en la población general de regiones de cuatro países de

diferentes niveles de desarrollo: Zambia, Escocia, Estados Unidos y México, se observó que en nuestro país el consumo frecuente o diario fué menos común que el observado en países europeos y en Estados Unidos, sin embargo, la frecuencia de la intoxicación fué mayor.

La permisividad de la ingesta de bebidas alcohólicas en abuso trae aparejada no sólo la enfermedad del alcoholismo sino también las consecuencias asociadas como la violencia familiar, el divorcio, la criminalidad, el ausentismo laboral, etc.

CAPITULO IV.- INFRAESTRUCTURA Y RECURSOS

El cumplimiento de este programa requiere de diversas actividades de salud pública, como son: atención médica y asistencia social; actividades de legislación, reglamentación, certificación médica y vigilancia; actividades de información, educación y formación de recursos humanos.

El programa en este capítulo se pondera la existencia de recursos destacándose los que se refieren a los siguientes puntos:

- Cobertura de la atención médica, salud pública y asistencia social, a través de las instituciones federales como - el IMSS, ISSSTE, DIF, D.F., Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, la Secretaría de Salud.
- Los recursos físicos y humanos para la atención médica y la salud pública.

El programa contra el alcoholismo y el abuso de bebidas alcohólicas requiere la participación de los servicios de

atención media en los tres niveles de atención. El Sector Público cuenta con 10,300 unidades entre los centros de atención primaria, hospitales generales y hospitales de especialidad del total corresponden al primer nivel 9,700, al segundo nivel 490 y al tercer nivel 70 estos centros de atención cuentan con 54,440 médicos y 76,366 elementos de enfermería, por otra parte el sector privado tiene 2,000 hospitales funcionando y 40,000 médicos que ejercen medicina privada.

En el Departamento del Distrito Federal existe un programa desde el 15 de enero de 1985, con cuatro módulos de atención toxicológica en los cuatro grandes hospitales generales de urgencia y otro módulo en Locatel; asimismo los centros de readaptación social, las actividades en los tres reclusorios y las casas de protección social.

En las instituciones mencionadas el tipo de atención que se ofrece, por lo general se limita a la desintoxicación y a la atención de complicaciones médicas. En los programas de psiquiatría y salud mental de los Centros de Salud de la SSA, en algunos hospitales generales y en las instituciones psiquiátricas hay programas orientados a atender a los alcohólicos y a las personas que sufran manifestaciones psiquiátricas causadas por el alcohol.

Entre otros programas avocados a esta tarea podemos citar a los del Departamento de Psiquiatría y Salud Mental de la Facultad de Medicina de la UNAM, de los Servicios Clínicos en la E.N.E.P. Zaragoza y E.N.E.P. Iztacala, el Centro de Orientación para Adolescentes (CORA), Centro de Ayuda al Alcohólico y a sus Familiares (CAAF), el Programa de Rehabilitación de Alcohólicos del Instituto Mexicano del Seguro Social, del Instituto Nacional de la Senectud y de los Grupos de Alco

hólicos Anónimos de los que parten los Grupos Al-Anon y Grupos Al-Ateen.

- INFRAESTRUCTURA Y RECURSOS DE REGULACION SANITARIA.

A efecto de hacer la cuantificación de los establecimientos relacionados con bebidas alcohólicas, se tomó como fuente de información el archivo de la Dirección General de Inspección y Licencias Sanitarias de la SSA. Para el caso del -- D.F. en las ENTIDADES FEDERATIVAS se solicitó directamente a los Servicios Coordinados de Salud Pública las cifras reg pectivas.

Dentro del concepto establecimiento se incluyeron: abarrotes con venta de cerveza; supermercados; vinaterías, bares; cabarets; cantinas; cervecerías; establecimientos de venta de alimentos; hoteles; pulquerías; plantas elaboradoras y/o envasadoras; tinacales; etc., llegando a estimarse que en el presente año se cuenta con 270,000 establecimientos que guardan relación con bebidas alcohólicas a nivel nacional.

Establecimientos para la venta de botella cerrada de licor de más de 20^o G.L. existen 8,500.

Finalmente cabe señalar que la Ley General de Salud en sus Artículos 199 y 219 establece que corresponda a los gobiernos de las Entidades Federativas el autorizar los establecimientos que expendan o suministren al público alimentos y bebidas no alcohólicas y alcohólicas en estado natural, mezcladas, preparadas, adicionadas o acondicionadas para su consumo dentro o fuera del mismo establecimiento, así como la ubicación y el horario de funcionamiento de los establecimientos en que se expendan bebidas alcohólicas.

- INFRAESTRUCTURA EN MATERIA DE EDUCACION.

En materia de Educación el sector público y privado, están llevando a cabo diversos proyectos y actividades a fin de abatir los índices de alcoholismo y abuso de bebidas alcohólicas en la población.

Se cuenta entre estas instituciones la Secretaría de Salud a través de las Direcciones Generales de Educación para la Salud y Regulación de Servicios de Salud que cumplen con - funciones de normatividad y apoyo, dirigiendo sus acciones a población abierta en forma permanente.

La Secretaría de Educación Pública ejerce acciones en contra del alcoholismo a través de la Dirección General de Capacitación y Mejoramiento Profesional del Magisterio perteneciente a la Subsecretaría de Educación Superior e Investigación Científica estableciendo sesiones de información sobre higiene escolar para maestros en servicio en aspectos de salud se espera capacitar a 25,000 maestros durante el - segundo semestre del presente año apoyados en materiales -- audiovisuales sobre el alcoholismo.

El Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia dirige sus acciones a población abierta a través de 110 unidades de servicio que desarrollan funciones de apoyo a - través de la sensibilización, orientación, información y canalización, dispone de material impreso, así como de un sis tema de seguimiento, trabaja en coordinación con los grupos de Alcohólicos Anónimos.

La UNAM y otras Universidades y Centros de Estudios Superiores, contemplan dentro de sus programas académicos, temas - relacionados con el alcoholismo y el abuso de bebidas alco-

hólicas. En algunas de ellas operan centros de atención y prevención especializados.

El Consejo Nacional de Recursos para la Atención a la Juventud realiza actividades de sensibilización y orientación dirigida a la población juvenil escolarizada a nivel nacional.

Alcohólicos Anónimos cuenta aproximadamente con 8,000 Grupos (AA) y con una membresía aproximada de 300,000 individuos, en proceso de recuperación. Funcionan con base a las 12 tradiciones y el programa sugerido de los 12 pasos. Son grupos de autofinanciamiento que están dispuestos a dar su ayuda gratuita a cualquier alcohólico, que solicite ayuda y que tenga el deseo de dejar la bebida, además siempre están dispuestos a cooperar con las entidades del Sector Salud como la Secretaría de Salud, IMSS, ISSSTE, DIF, CREA, etc.

- INFRAESTRUCTURA Y RECURSOS EN MATERIAL DE INVESTIGACION.

El interés por realizar investigación en el campo de los problemas relacionados con el consumo del alcohol, tanto a nivel institucional como de parte de los propios investigadores, no es nuevo en el país, sin embargo dada la magnitud del problema, los esfuerzos realizados en este campo resultan insuficientes.

Es necesario señalar que son pocas las instituciones que cuentan con investigadores de tiempo completo dedicados a la investigación del alcoholismo entre ellos destacan el Instituto Mexicano de Psiquiatría, I.P.N., UNAM y la Secretaría de Salud.

Este es en síntesis el trabajo que un pueblo joven como el de México desarrolla en su tarea contra el fenómeno alcohólico

lico, tarea que no es fácil y que para que el esfuerzo de resultados, se requiere de la participación de todos los que es tén interesados en proporcionar a las generaciones futuras, - un México mejor, que solo habrá de lograrse, si somos capaces de lograr nuestra unidad, pues en ella descansa el secreto de nuestra regeneración que requiere para el efecto alcanzar un verdadero progreso moral e intelectual que le permita a México y al mundo alejarse del letargo universal, para que la humanidad pueda lanzar sus miradas hacia un porvenir más venturoso.

CONCLUSIONES

- PRIMERA.-** El alcohol es un agente de características narcóticas y paralizantes a cuyo alrededor la humanidad a lo largo de la historia le ha construido leyendas a través de las cuales se ha fugado de las miserias de su realidad.
- SEGUNDA.-** Al paso del tiempo el hombre en las mas diversas regiones del mundo, ha dado al alcohol un lugar preponderante como aglutinador social y lo utiliza en todas sus actividades, bodas, nacimientos, bautizos, recepciones, festejos y muerte hasta llegar al abuso en el consumo, que trae aparejada la decadencia y la miseria de los pueblos.
- TERCERA.-** La producción y comercialización del alcohol constituye en la actualidad una fuente inagotable de riqueza de unos cuantos, a cambio de las miserias de millones de consumidores, que al caer en el torbellino del alcohol ven minada su fuerza de carácter y el empobrecimiento de su espíritu.
- CUARTA.-** Con base en las experiencias vividas a lo largo de estos dos milenios, el hombre debe aceptar ya, que el fenómeno del alcoholismo, no es un vicio, ni una forma de vida, que se trata de una enfermedad y que por su incidencia en la sociedad constituye un problema de salud pública nacional e internacional.
- QUINTA.-** El fenómeno del alcoholismo constituye uno de los factores más poderosos de la decadencia de los pueblos, en virtud de que la herencia del alcohol, se

caracteriza por el desequilibrio intelectual, la falta de energía y carácter, la ausencia de sentimientos morales y altruistas, que entre otras causas de inferioridad son aliadas de ese azote social, que amenaza con un peligro que rebasa en mucho, el de las más mortíferas epidemias y que en consecuencia, pone en juego el porvenir de nuestra raza.

SEXTA.- No podemos asistir indiferentes al suicidio de los pueblos, debemos unir nuestros esfuerzos de buena voluntad, para combatir esta enfermedad llamada alcoholismo, en la unión de nuestras experiencias y voluntades se encuentra el secreto para recuperar la salud de nuestros pueblos, a través de replantear para éstos un nuevo proyecto de vida que se apoye en la consecución de un progreso moral, espiritual e intelectual que posibilite a la humanidad un porvenir más venturoso.

SEPTIMA.- Restringir el consumo de alcohol, castigar la embriaguez, combatir el mal dondequiera que se manifieste, serán siempre actitudes plausibles, pero siempre será mejor, atacar el mal en su guarida, es decir, liberar las mentes de esos seres que han sido conquistados por el fenómeno alcohólico y mejor todavía cerrar el acceso para aquéllos que han permanecido indemnes.

OCTAVA.- Alentar las campañas de información y concientización relativas a los estragos que causa el alcoholismo, a la ponderación de la abstinencia total de alcohol, toda vez que el hombre no lo necesita y sin el, puede desarrollar mejor todas y cada una de sus actividades.

NOVENA.- El hombre requiere para sí fé, confianza, amor, trabajo y disposición al cambio de actitudes, para alcanzar la paz interior, la salud física y mental, para que pueda interpretar meridianamente la realidad en la que se desarrolla su existencia.

DECIMA.- Enfrentar el fenómeno alcohólico es enfrentar un problema de salud pública de dimensiones gigantescas - que reclama atención inmediata en el ámbito nacional e internacional a fin de encontrar soluciones que - le permitan al individuo recuperar su identidad y - la reincorporación a la sociedad y al mundo.

DECIMOPRIMERA.- Cumplir y hacer cumplir las normas y las disposiciones dictadas por la Organización Mundial de la Salud no es una tarea exclusiva de los gobiernos del mundo, es una tarea ineludible de los ciudadanos del mundo, para preservar la paz y la salud de nuestros pueblos.

DECIMOSEGUNDA.- Alentar el trabajo que desarrolla la organización de Alcohólicos Anónimos en la lucha contra el alcoholismo, es una tarea a la que pueden incorporarse de buena voluntad todos los ciudadanos, con la sola actitud de no desechar lo que no conocemos, o bien participar activamente, canalizando hacia los grupos de A.A. de la comunidad, a aquéllos que tengan problemas con su manera de beber y que quieran dejar de hacerlo, a fin de que reciban el mensaje de vida y esperanza de recuperación que ofrece el sencillo programa de A.A.

DECIMOTERCERA.- El fomento de la salud mental debe ser una

ocupación permanente de nuestras instituciones, --- sobre todo en la fase preventiva, la de la higiene mental, a través de un programa que involucre a todos los que estén dedicados al servicio de la salud y la educación, para que promuevan el desarrollo -- adecuado de la personalidad, la creación de un medio ambiente familiar que evite las tensiones y penalidades de nuestra niñez a fin de que lleguen a -- la edad adulta maduros y mentalmente sanos, para ello se requiere proporcionar una amplia atención prenatal y pediátrica, mejorar las instalaciones hospitalarias, crear mejores condiciones de vida y de trabajo donde el individuo logre una adecuada formación espiritual y madurez intelectual que le permitan encarar sus problemas emocionales, la familia, la escuela y la sociedad tienen en esta tarea la responsabilidad más importante.

DECIMOCUARTA. - En el plano normativo nos encontramos ante una cruda realidad, a 72 años de promulgada la Constitución de 1917, no se ha implementado ninguna campaña contra el alcoholismo, es decir, no se ha ejercido con eficacia el mandato constitucional en materia de alcoholismo en virtud de que hay una deficiencia jurídica de definición de atribuciones que se otorgan, por una parte a las autoridades federales (Secretaría de Salud y Consejo de Salubridad General), y por la otra, a las entidades federativas. Afortunadamente ha sido modificado el Artículo 4o. Constitucional y en el que se consagra el Derecho a la -- Protección a la Salud, y su Ley Reglamentaria, la Ley General de Salud que definen las atribuciones y competencias correspondientes.

DECIMOQUINTA.- Alentar y apoyar las medidas que acuerde el --
Consejo Nacional Antialcohólico, crear un Centro de
Documentación sobre el Alcoholismo y el Abuso del -
Alcohol, que concentre la poca y dispersa informa-
ción que existe, para facilitar las tareas de inves-
tigación en materia de alcoholismo, son tareas que
no pueden seguir esperando.

BIBLIOGRAFIA

- GIBSON CHARLES.-** LOS AZTECAS BAJO EL DOMINIO ESPAÑOL.
Editorial Siglo XXI. México. 1972.
- BERNAL DIAZ DEL CASTILLO.-** HISTORIA VERDADERA DE LA CONQUISTA DE LA NUEVA ESPAÑA.
Editorial Valle de México, S.A. de C.V. Séptima Edición. México. 1986
- D.VICENTE RIVA PALACIO Y OTROS.-** MEXICO A TRAVES DE LOS SIGLOS.
Editorial Cumbre, S.A. Primera Reimpresión en 16 Tomos. México. 1987.
- GARY Y STEVE NULL.-** ALCOHOL Y NUTRICION.
Editorial Lidium. Buenos Aires Argentina. 1979.
- SERIEUX Y MATHIEU.-** EL ALCOHOLISMO Y SUS ESTRAGOS.
Editorial F. Granada y Cia. Diputación 344. Primera Edición. Barcelona, España.
- RAFAEL VELASCO FERNANDEZ.-** ESA ENFERMEDAD LLAMADA ALCOHOLISMO.
Editorial Trillas. Quinta Reimpresión. México. 1985.
- MARIO ALFONSO SAN JUAN PILAR IBAÑEZ LOPEZ.-** ALCOHOL Y ALCOHOLISMO.
Editorial Mezquita. Primera Edición España. 1983.
- J. S. MADDEN.-** ALCOHOLISMO Y FARMACODEPENDENCIA.
Editorial Manual Moderno, S.A. de C.V. Traducción de la Segunda Edición. México. 1986.
- VICTOR M. BERNAL SAHAGUN.-** EL ALCOHOLISMO EN MEXICO, NEGOCIO Y MANIPULACION.
Editorial Nuestro Tiempo, S.A. Segunda Edición. México. 1985.
- DAVID J. PITTMAN.-** ALCOHOLISMO UN ENFOQUE INTERDISCIPLINARIO.
Ediciones Horme, S.A. E, Tercera Edición. Argentina. 1984.

ESTA TESIS NO DEBE SALIR DE LA BIBLIOTECA

- ROBERTO VILLAMIL P.,
JULIO SOTOMAYOR G.- EL ALCOHOLISMO EN EL DISTRITO FEDERAL UN ENFOQUE SOCIO-ECOLOGICO. Producción Editorial Universidad - Nacional Autónoma de México. ENEP Acatlán. Primera Edición. México. 1980.
- DUSEK/GIRDANO.- DROGAS.- Un estudio basado en hechos. Editorial Fondo de Cultura Interamericano. México-Bogotá-Caracas-Santiago-San Juan- Panamá. 1983.
- VARIOS.- NUEVA ENCICLOPEDIA TEMATICA. Editorial Cumbre Grolier. Trigésima Segunda Edición. Tomos 4 y 11. México. 1984.
- GRIFFITH EDWARDS.- TRATAMIENTO DE ALCOHOLICOS. Guía para el ayudante profesional. Editorial Trillas, S.A. de C.V. México. 1986.
- MIGUEL DIAZ.- INSTRUMENTOS ADMINISTRATIVOS FUNDAMENTALES DE ORGANIZACIONES INTERNACIONALES. Producción Editorial UNAM. Tomo I. México. 1980.
- DR. VALENTIN MOLINA PIÑERO Y OTROS.- EL ALCOHOLISMO EN MEXICO III-Memorias del Seminario de Análisis. Sociedad Mexicana de Geografía y Estadísticas. Fundación de Investigaciones Sociales. México. 1983.
- RALPH E. TARTER
A. ARTHUR SUGERMAN.- ALCOHOLISM Interdisciplinary Approaches to an Enduring Problem. Addison-Wesley Publishing Company, Inc. Canada. 1976.
- BANDURA A.- PRINCIPALES OF BEHAVIOR MODIFICATION HOLT. Rinehart an Wiston, New York. 1969
- DR. E. M. JELLINEK.- PHASES OF ALCOHOL ADICTION, en society, culture con Drinking Patterns. 1970.

- BACON SELDON.-** THE PROCESS OF ADICTION TO ALCOHOL; Social Aspects. Quarterly Journal of studies en alcohol. Volumen 34.
- MAX SORENSEN.-** MANUAL DE DERECHO INTERNACIONAL PUBLICO. Editorial Fondo de Cultura Económica. Primera Edición en español. México. 1973.
- MODESTO SEARA VAZQUEZ.-** DERECHO INTERNACIONAL PRIVADO. Editorial Porrúa Hermanos, S.A. Cuarta Edición. México. 1974.
- VARIOS.-** LA CUESTION ALCOHOLICA EN COLOMBIA. Investigación realizada por el Consorcio de Cervecerías Bavaria, S.A. Talleres Gráficos Antares. Bogotá, Colombia. 1957.
- SECRETARIA DE SALUBRIDAD Y ASISTENCIA. Dirección de Bioestadística.-** MORTALIDAD POR ALCOHOLISMO EN LA REPUBLICA MEXICANA. México. 1984.
- BILL W. Cofundador de Alcohólicos Anónimos.-** ESTO ES A.A. LOS DOCE PASOS SUGERIDOS. LAS DOCE TRADICIONES SUGERIDAS. TRES CHARLAS A SOCIEDADES MEDICAS (1970) Publicaciones de Alcoholic Anonymous World Services Inc.
- MIGUEL RAMIREZ BAUTISTA.-** COMUNIDAD SIN FRONTERAS. Casos reales sobre el drama y rehabilitación de alcohólicos. Editorial Diana. Primera Edición. México. 1986.
- UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO.-** CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS. Comentada. UNAM-Instituto de Investigaciones Jurídicas. México. 1985.
- ARTICULO 123 CONSTITUCIONAL.-** LEY FEDERAL DEL TRABAJO. Publicada por la Secretaría del Trabajo y Previsión Social. México. 1988.

LEYES Y CODIGOS DE MEXICO.-LEY DEL SEGURO SOCIAL
LEY DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y
SERVICIOS SOCIALES de los trabaja-
dores al Servicio del Estado.
Colección Porrúa, 42a. Edición.
Editorial Porrúa, S.A. México.1988.