

2 Hojas 4

INTRODUCCIÓN A LA CLÍNICA
DE LA DROGADependencia

— Consideraremos inicialmente algunas definiciones básicas desde lo descriptivo.

La O. M. S. define a la *drogadependencia* como un patrón de conducta según el cual se otorga mayor prioridad al consumo de una droga psicoactiva dada en detrimento de otros comportamientos, los cuales en otro momento han tenido mayor valor; es decir, el predominio del abuso de sustancias como algo que pasa a primer plano relegando otros intereses del sujeto.

Se describen dos grandes categorías de *trastornos relacionados con sustancias*: las relativas al *consumo*, donde se consideran especialmente *abuso y dependencia*, y por otra parte, *cuadros clínicos inducidos por sustancias*, ya sea por la *intoxicación* o por la *abstinencia*. Estos cuadros tienen características clínicas que convocan a un diagnóstico diferencial, lo cual quiere decir que su sintomatología puede estar constituida por: trastornos amnésicos, de ansiedad, del sueño, perceptivos, disfunciones sexuales, delirios. Son cuadros clínicos semejantes a psicosis o a demencias, ya a trastornos del estado de ánimo (depresiones o manías), o trastornos de ansiedad. Deben ser diferenciados de los cuadros clínicamente semejantes, que no tienen su causación en el efecto de sustancias.

1. Bajo este título se nombra al capítulo sobre las drogadependencias en los manuales psiquiátricos, acorde a los criterios de la OMS y DSM-IV.

Dependencia es un conjunto de síntomas cognoscitivos conductuales y fisiológicos que se relacionan con el consumo repetitivo de sustancias, a pesar del conocimiento del daño que producen. Para el DSM IV los criterios de diagnóstico son estadísticos y temporales, es decir, según la frecuencia de aparición de síntomas y su duración, respectivamente. Tres de los siguientes fenómenos clínicos relacionados con una sustancia que persisten un año o más permiten establecer diagnóstico.

- Tolerancia*: necesidad de aumentar el consumo, o bien la disminución del efecto a igual dosis.
- Abstinencia*: síndrome producido por la falta de administración de una sustancia, el cual se calma con la administración de la misma. Cabe destacar el cambio conductual desadaptativo y daño de la actividad social o laboral.

Tolerancia y abstinencia son los dos principales para definir la *dependencia fisiológica*. Si hay dependencia física el tratamiento adecuado deberá ser indicado por el toxicólogo.

- Compulsión*: deseo persistente o esfuerzo infructuoso de controlar o interrumpir el consumo a pesar de proponérselo voluntariamente.
- Empleo de mucho tiempo en la actividad de conseguir la sustancia.
- Abandono o limitación de actividades sociales, laborales, o recreativas a causa de la adicción.

-Consumo continuado, a pesar de conocer los daños que produce. La *intoxicación*, se define como el conjunto de efectos fisiológicos o psicológicos causados en forma directa por sustancias. Desarrollo de un síndrome específico reversible, debido al consumo reciente de una sustancia y la presencia de alteraciones conductuales debidas al efecto de la sustancia en el sistema nervioso central.

Considerar la historia de las adicciones importa para destacar que hay patologías condicionadas por lo cultural. Los pactos sociales que ordenan la convivencia de las comunidades humanas determinan su propia legalidad. Esto permite distinguir en las adicciones determinadas características según su relación con la ley. El alcohol, por ejemplo, es legal en nuestra cultura, cuando se trata de su abuso o dependencia se lo llama "alcoholismo". Esto no lo exime de tener consecuencias semejantes a las de las más graves adicciones a drogas ilegales. De esta manera, el término "drogadicción" se aplica por el uso a las patologías en que la droga en cuestión es ilegal. Alude a cierta relación con la ley en el sentido de la transgresión.

Hace 3.500 años se usaba el opio en medicina como sedante y analgésico. Los chinos también usaban la marihuana como curativo. El uso de las hojas de coca es originario de las civilizaciones precolombinas, así como el tabaco. La cocaína se sintetizó por primera vez en 1855 en Alemania. La morfina es un derivado del opio (*alcaloide de la amapola*) se sintetizó en 1806 y se empezó a usar en forma inyectable unos treinta años más tarde. La heroína es el derivado más potente del opio, surgió de transformar químicamente la morfina.

La aceptación cultural del uso de drogas estuvo siempre mediada por su utilidad terapéutica, sus aplicaciones religiosas y su uso recreativo. A su vez, el orden médico está marcado por la cultura a la que pertenece. Las legislaciones cambian, así como las culturas que les dan origen.

Respecto de las drogas hubo épocas más restrictivas o más permisivas. Los enfoques terapéuticos han sido influidos por este tipo de cambios en la valoración; hubo épocas en las cuales los médicos rechazaban a los opiomanos o a los cocainómanos de los hospitales actuando en consecuencia con políticas emanadas de ministerios de salud, tendientes a restringir la creación de centros de asistencia para este tipo de pacientes. Hubo muchos vaivenes con relación a las legislaciones y a los cambios culturales y ésta es una cuestión abierta que tiene mucha importancia en tanto determina aspectos de la clínica, de la presentación de los cuadros y de los recursos posibles.

La existencia de legislación específica sobre el tema evidencia que la drogadicción tiene una especial relación con la ley. Se dan situaciones particulares en el sentido de que está legislada, por ejemplo, la obligatoriedad del tratamiento como una modalidad sustitutiva de un criterio penalista.

En vez de castigar, la ley obliga a tratar al adicto... pero obliga. Eso quiere decir que la fuerza pública puede ir a buscar a un adicto a su casa con una orden judicial para llevarlo a la fuerza a un lugar de internación. La institución donde se realiza el tratamiento debe tener al tanto al juez mediante los asistentes sociales y cédulas que tienen que responder los profesionales con informes de la evolución del caso. Se crea toda una situación muy especial: el sentido de la legislación se articula conflictivamente con la particular posición subjetiva de estos pacientes. Esta articulación conflictiva ofrece dificultades en el abordaje clínico: por efecto de esta situación, el paciente ingresa obli-

gado al centro asistencial y esto no redundará en beneficio de su interés por el tratamiento. Es un paciente que no se aviene a ser paciente, que no está ni mínimamente interesado en tratarse.

GUÍA PARA UN ESTUDIO PSICOANALÍTICO DE LA DROGADEPENDENCIA

*"El adicto se sostiene mientras sus piernas
drogadas le permiten avanzar derecho
hacia el rayo luminoso de droga para
relapsar (...) Usad está dispuesto a mentir,
tramppear, denunciar a los amigos, robar,
hacer cualquier cosa para satisfacer
la necesidad total".*

William S. Burroughs: "El ahnuerzo desnudo"¹

Para abordar un estudio de las causas y los mecanismos de producción de estas patologías, es decir, su etiología y su patogenia, nos orientaremos en referencia a algunos conceptos freudianos fundamentales.

Nos guiará el conocimiento de las distintas teorías de la angustia y su articulación con las teorías sobre las pulsiones, los diferentes modelos de aparato psíquico, en especial las instancias del Yo y su función de examen de realidad, con relación, a su vez, al principio de placer-displacer y el concepto de narcisismo.

Los complejos de Edipo y de Castración, los modos de formación de síntomas en las neurosis, la transferencia, las series complementarias y los mecanismos de defensa permitirán orientar un modo de dar cuenta teóricamente de los fenómenos que caracterizan a las adicciones.

Freud propone pensar estas patologías según el modelo de la masturbación, modo de satisfacción autoerótica, búsqueda de placer en el propio cuerpo, aunque mediatizado por una sustancia química. Encontramos aquí una peculiaridad que invita a la interrogación acerca del estatuto de la sustancia por esa ubicación en un lugar supuesto de objeto.

El carácter compulsivo de las adicciones, uno de sus rasgos clínicos distintivos, podrá aclararse considerando la tendencia de la pulsión a

1. El título original es *Naked Lunch*, el cual también fue traducido como "Festín desnudo".

satisfacerse en la zona erótica, más allá del ordenamiento que tienden a aportar las representaciones.

Si bien el síntoma neurótico tiene capacidad de condicionar la conducta, la condición de compulsión de la drogadependencia no se ordena según el mecanismo de la represión, como sucede en el síntoma neurótico. Así, no es fácil hallar un sentido para la compulsión en el paciente drogadependiente. El trabajo asociativo es pobre o inexistente.

Esto recuerda a las neurosis actuales, temática freudiana que permitirá establecer hipótesis de interés, especialmente en relación al problema del dolor, la melancolía y el compromiso corporal. De todos modos un mecanismo defensivo predominante aporta otra orientación: la renegación es evidente, "no pero aún así", como partícula constante en la lógica del discurso que caracteriza al adicto, una especial manera de posicionarse ante los límites que impone la realidad. Se trata de la lógica de las perversiones y, en particular, del fetichismo. Así y todo, cabe considerar que la renegación como mecanismo de la escisión del Yo condiciona el examen de realidad sin que por eso pueda homologarse la condición del toxicómano a la del perverso.

Desde la primera teoría de las pulsiones, las de autoconservación son responsables de los atributos del Yo de examen de realidad y decisión de conductas morales.

En el marco del modelo de aparato psíquico de *La Interpretación de los sueños*, el camino a la realización de movimientos está condicionado al fracaso de la satisfacción alucinatoria del deseo.

Las sustancias psicoactivas, al estimular la percepción, conducen a un predominio de la tendencia a la satisfacción alucinatoria. Se produce así progresivamente un deterioro. Este se debe a la desinvestidura de representaciones ligadas a los recursos dedicados a la búsqueda de modificación de la realidad, en pos de la satisfacción sexual o sublimatoria de deseos. Esto conduce progresivamente del uso al abuso compulsivo y de allí a la dependencia de la sustancia como único recurso para la satisfacción.

Las instancias yoicas encargadas de la relación con el mundo exterior van dejando cada vez más lugar a la droga que se instala así como ideal de satisfacción. El Yo se vacía, como en un particular enamoramiento, de contenidos, sosteniéndose en la ilusoria completitud narcisista que mediatiza la sustancia (omnipotencia-autosuficiencia).

Cada vez más la angustia sólo puede ligarse exclusivamente a las representaciones relativas a la sustancia (proceso de sobreinvestidura). En ausencia de esta última se presenta la amenaza de irrupción masiva de angustia.

El abordaje terapéutico es sumamente difícil dado que la transferencia se dirige a la droga que así ocupa el lugar de Ideal del Yo como objeto de satisfacción. Algún modo de fracaso relacionado a la satisfacción con la droga es necesario para que se posibilite el acceso al tratamiento.

La dependencia condiciona conductas de transgresión y mentiras. La ley se desafía, se invoca de ese modo: en actos de transgresión, de riesgo.

El concepto de masoquismo —segundo modelo pulsional— da cuenta de un modo de satisfacción consistente en un goce libidinal en la autodestrucción.

La regresión, en tanto mecanismo consistente en la desfusión de las pulsiones de vida y de muerte, permite comprender cómo se presentan en la clínica con aspecto de perversión fenómenos que, cuando resulta posible encaminar un proceso terapéutico en forma favorable, se reordenan de modo semejante a neurosis.

El modo de presentación en la clínica está determinado por estas características que ofrecen especiales dificultades al abordaje. Se impone, ante la necesidad de situar un articulador clave para un tratamiento posible de la drogadependencia, considerar las particularidades de la cons-relación edípica en la conformación familiar.

BIBLIOGRAFÍA

- DSM IV: *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*, Barcelona, Masson, 1995.
- Ey, Henri: *Tratado de Psiquiatría*, Barcelona, Toray-Masson, séptima edición de la cuarta edición francesa, 1978.
- Freud, S.: *Obras Completas*, Barcelona, Biblioteca Nueva, 4ª edición, 1981.
- Galanter, Kleber: *Textbook of substance abuse treatment*, Washington, American Psychiatric Press, 1994.
- Geberovich, E.: *Un dolor irresistible, toxicomanía y pulsión de muerte*, Buenos Aires, Letra Viva, 1998.
- Hales, Yudofsky, Talbott: *Tratado de psiquiatría*. American Psychiatric Press, Barcelona, Ancora, 2ª edición, 1996.
- Kaplan, Sadock: *Tratado de psiquiatría*, Buenos Aires, Intermedica, 6ª edición, 1997.
- Marietan, H.: "La historia clínica en psiquiatría", en: *Docencia e investigación*, Buenos Aires, Hospital José T. Borda, 1989.
- Moizeszowicz, J.: *Psicofarmacología Psicológica III*, Buenos Aires, Paidós, 1994.
- Musachio Dezan, Amelia: *Drogadicción*, Paidós, 1992.
- Pereyra, C.: *Demencias, diagnóstico diferencial*, Buenos Aires, Universitaria, 1960.
- Stahl, S.: *Psicofarmacología esencial*, Buenos Aires, Planeta Argentina (Gador), 1998.
- Vera Ocampo: *Toxicomanía y psicoadicción*, Buenos Aires, Paidós, 1982.

BIBLIOGRAFÍA GENERAL

Capítulos I, II, III, IV y V

- Ackerknecht, E.: *Breve Historia de la Psiquiatría*, Cuaderno N° 74, Eudeba, Buenos Aires, 1972.
- Bercherie, P.: *Los fundamentos de la clínica*, Editorial Manantial, Buenos Aires, 1985.
- Betta, J.: *Manual de psiquiatría*, Centro Editor Argentino, Buenos Aires, 1980.
- Canguilhem, G.: *Lo normal y lo patológico*, Siglo XXI, 1983.
- Ey, Henry: *Tratado de Psiquiatría*, Toray Masson, Barcelona, 1960.
- Foucault, M.: *Historia de la locura en la época clásica*, Fondo de Cultura Económica, México, 1967.
- *Enfermedad mental y personalidad*, Paidós, 1984.
- Habermas, J. y otros: *Habermas y la modernidad*, Cátedra, 1991.
- Jaspers, K.: *Psicopatología General*, Editorial Beta, Buenos Aires, 1980.
- Leuret, O.: *Historia de la Psiquiatría Argentina*, Troquel, Buenos Aires, 1971.
- Laing, R.: *Experiencia y alienación en la vida contemporánea*, Paidós, Buenos Aires, 1971.
- Lipovetsky, G.: *La era del vacío. Ensayo sobre el individualismo contemporáneo*, Anagrama, Barcelona, 1986.
- Vattimo, G.: *En torno a la posmodernidad*, Anthropos, Barcelona, 1990.
- Vezzetti, H.: *La locura en la Argentina*, Paidós, Buenos Aires, 1985.
- A.P.A.: *Manual diagnóstico y estadístico de los Trastornos mentales de 1995 (DSM-IV)*.
- O.M.S.: *Clasificación internacional de enfermedades*, Revisión décima, Cap. V (CIE-10).

Capítulos V y VI

- Auglanier, P.: *Psicoanálisis de la Psicosis*, Carpeta N°1, Letra Viva, Buenos Aires, 1978.

- Bercherie, P.: *Analytica 19*, París, Seuil, 1980, "Les Paraphrenies para Emil Krappelein", Presentación.
- *Analytica 30*, París, Seuil, 1982, "Classiques de la paranoïa", Presentación.
- "Constitución del concepto freudiano de psicosis", revista *Malentendido* N°2.
- Bata, J.: *Manual de Psiquiatría*, Centro editor argentino, Buenos Aires, 1980.
- Bleuler, E.: *Demencia precoz o el grupo de las esquizofrenias*, Editorial Hormé, 1988.
- Brocá, R. y otros: *Psicosis y Psicoanálisis*, Manantial, Buenos Aires, 1985.
- Bion, W.: *Diferenciación entre personalidades psicóticas y no psicóticas*, Paidós, 1974.
- De Waelhens: *La Psicosis*, Editorial Morata, Madrid, 1972.
- Ey, Henry: *Tratado de Psiquiatría*, Editorial Toray Masson, Barcelona, 1960.
- Freud, S.: Manuscrito H, Manuscrito K, Carta 46, En los orígenes del psicoanálisis (1887), T. III, B. N.
- Nuevas observaciones sobre las neuropsicosis de defensa (1896), T. I, B. N.
- Un caso de paranoïa crónica. Ap. III de Nuevas observaciones sobre las neuropsicosis de defensa. (1896), T. I, B. N.
- Comunicación de un caso de paranoïa contrario a la teoría psicoanalítica (1915), T. I, B. N.
- Sobre un caso de paranoïa descripto autobiográficamente (1911), T. II, B. N.
- Introducción al psicoanálisis. La teoría de la libido y el narcisismo (1916/17), T. II, B. N.
- Introducción al Narcisismo (1914), Capítulo I y primera parte del Capítulo II. T. I, B. N.
- Périda de realidad en Neurosis y Psicosis (1924) T. II, B. N.
- Neurosis y Psicosis (1924), T. II, B. N.
- Historia de una neurosis infantil (1918), T. II, B. N.
- Aflicción y melancolía, (1915), T. I, B. N.
- Adición metapsicológica a la teoría de los sueños (1917), T. I, B. N.
- Fundación del Campo Freudiano: *Relatos del V Encuentro*, Clínica diferencial de la Psicosis, Buenos Aires, 1988.
- Krappelein, E.: *Introducción a la clínica psiquiátrica*, Editorial Calleja Fernández, Madrid, Lección III, Lección XV y Lección XVI.
- Lacan, J.: *De las psicosis paranoicas en sus relaciones con la personalidad*, Siglo XXI, México, 1980.
- Seminario III: "La psicosis". I, 3; II, 1 y 2; III, 2; IV, 4; VII, 1; X, 2; XIV, 3; XV, 3; XVI, 3; XXV, 3, Paidós, Barcelona, 1984.
- Laurent, E.: *Procedimientos de remiendo*, Escansión N°1, Paidós.
- Pereyra, C.: *Semiología*, Editorial Salerno, Buenos Aires, 1973.
- *Esquizofrenia. Demencia precoz*, Editorial Salerno, Buenos Aires, 1965.
- *Parafrenias*, Editorial Salerno, Buenos Aires, 1965.
- Sérieux et Capgras: "Delire d'interprétation, délire de revendication", *Analytica 30*, París, Seuil, 1982.

Capítulos VII, VIII, IX y X

- Baumgart, A.: *Formación de síntomas*, Primera parte, Colección Psicoanálisis y Psicopatología, Editorial Tekné, Buenos Aires, 1990.
- *El problema de las Identificaciones en la histeria*, Editorial Tekné, Buenos Aires, 1990.
- *Histeria. Transcripción de un seminario*, Ficha Tekné, Buenos Aires, 1989.
- *Neurosis obsesiva. Transcripción de un seminario*, Ficha Tekné, Buenos Aires, 1991.
- Freud, S.: El mecanismo psíquico de los fenómenos histéricos, (1893) T. I, B. N.
- Las Neuropsicosis de defensa. (1894) T. I, B. N.
- La Neurastenia y la Neurosis de Angustia. (1895) T. I, B. N.
- Nuevas Observaciones sobre las Neuropsicosis de Defensa (1896), T. I, B. N.
- La sexualidad en la etiología de las neurosis (1898). T. I, B. N.
- Tres ensayos sobre una Teoría sexual, (1905). T. I, B. N.
- Fantasías histéricas y su relación con la bisexualidad, (1908) T. I, B. N.
- Generalidades sobre el ataque histérico (1909), T. I, B. N.
- Psicoterapia de la histeria. En 'Estudios de la Histeria'. (1895) T. I, B. N.
- Análisis fragmentario de una histeria. (1901) T. II, B. N.
- Inhibición, síntoma y angustia. (1926). T. II, B. N.
- Una neurosis demoníaca del siglo XVII. (1923). T. II, B. N.
- Análisis de la fobia de un niño de cinco años. (1909). T. II, B. N.
- La organización genital infantil. (1923). T. I, B. N.
- El final del complejo de Edipo. (1924). T. II, B. N.
- Algunas consecuencias psíquicas de la diferencia sexual anatómica (1925), T. II, B. N.
- La feminidad, (1930) T. II, B. N.
- Sobre los tipos de adquisición de neurosis (1912), T. I, B. N.
- Un caso de neurosis obsesiva (1909), T. II, B. N.

- El carácter y el erotismo anal (1908), T. I, B. N.
- Tótem y Tabú (1912), T. II, B. N.
- Los actos obsesivos y ritos religiosos, T. II, B. N.
- Sobre las transmutaciones de los instintos y especialmente del erotismo anal, T. I, B. N.
- Más allá del principio del placer (1920), T. I, B. N.
- El yo y el ello (1923), T. II, B. N.
- El Malestar en la Cultura (1930), T. III, B. N.
- Lacan, J.: Seminario IV: "Las relaciones del objeto". Las formaciones del inconsciente, Nueva Visión, Buenos Aires, 1970.
- Seminario XI: "La angustia", Versión no publicada.
- Laplanche, Pontalis: *Diccionario del psicoanálisis*, Editorial Labor, 1981.
- Mannoni, M.: *El niño, su enfermedad y los otros*, Editorial Nueva Visión, Buenos Aires, 1976.
- Perrier, F.: "Estructura histórica y diálogo analítico", en *Acto Psicoanalítico*, J. D. Nasio (comp.), Editorial Nueva Visión, 1975.
- Winnicott, D.: *Escritos de Pediatría y Psicoanálisis*, Editorial LAIA, 1979.
- *Psicoanálisis de una niña pequeña*, Editorial Gedisa, 1979.

Capítulo XI

- Aulagnier, P. y otros: *La Perversión*, Editorial Trieb, Buenos Aires, 1978.
- Freud, S.: Tres ensayos sobre una teoría sexual (1905), T. I, B. N.
- Análisis de un caso de homosexualidad femenina (1920), I, I, B. N.
- Los instintos y sus destinos (1915), T. I, B. N.
- Un recuerdo infantil de L. Da Vinci (1910), T. II, B. N.
- Aportaciones a la Psicología de la vida erótica (1910), T. I, B. N.
- Pegan a un niño (1919), T. I, B. N.
- El problema económico del masoquismo (1924), T. I, B. N.
- Fetichismo (1929), T. III, B. N.
- La escisión del yo en el proceso defensivo (1938), T. III, 6. N.
- Fundación del Campo Freudiano: *Relatos VI Encuentro*, Rasgos de perversión en las estructuras clínicas, París, 1990, Manantial, Buenos Aires, 1990.
- Imago N.º 5: *Psicopatología de la perversión*. Letra-Viva: Buenos Aires, 1977.
- Miller, Catherine: *Ex-sexo. Ensayo sobre el transexualismo*, Paradiso, Edigraf, Buenos Aires, 1984.
- Rev. Escamón: "Perversión y vida amorosa", *Publicación Psicoanalítica Manantial*, Buenos Aires, 1990.

Número	Apellido Aclarado	Fecha
Baumgart, A	Baumgart, A	1986
Lecciones Intoductorias	Lecciones Intoductorias	

