



## ¿Qué entiende Bill W. por Obsesión mental y el carácter obsesivo del alcohólico?



Bueno, como yo lo entiendo, todos hemos nacido con la capacidad de elegir libremente. El grado de esto varía de persona a persona, y de área a área dentro de nuestras vidas. En el caso de las personas neuróticas, nuestros instintos nos llevan a ciertos moldes de comportamientos y de direcciones, a veces tan compulsivos que no pueden ser cortados por un esfuerzo ordinario de la voluntad.

La compulsión del alcohólico hacia la bebida es algo parecido a eso.

Como fumador, por ejemplo, tengo un hábito profundamente arraigado (soy casi un adicto). Pero no creo que este hábito sea en realidad una obsesión. Sin duda puede ser roto por un acto de mi voluntad. Si me dañara gravemente, pudiera dejar el tabaco. Si el tabaco me llevara repetidamente a la cama de un hospital, dudo de que hiciera el mismo camino varias veces antes de dejar el tabaco.

Pero con mi alcoholismo, bueno, eso es lo que ocurre. No hay cantidad alguna de deseo para parar, no hay castigo suficiente que me permitiera dejarlo. Una vez que el hábito de beber llegó a ser una obsesión por beber, había un loco genuino.

Quizás habría poco más que decir sobre el carácter obsesivo del alcohólico. Cuando nuestra comunidad tenía más o menos tres años de existencia, algunos de nosotros llamamos al Dr. Lawrence Kolb, el asistente del gobierno americano en cirugía. Él nos dijo que los informes sobre nuestros progresos le habían dado su primera esperanza sobre el alcoholismo en general. No mucho tiempo atrás el departamento de salud americano había intentado hacer algo sobre el alcoholismo.

Después de un cuidadoso estudio sobre el carácter obsesivo de la enfermedad esta idea fue abandonada. Incluso el Dr. Kolb pensó que adictos a otras drogas tenían una mejor oportunidad que los alcohólicos para curarse.

De acuerdo con lo anterior, el gobierno construyó un hospital para su tratamiento en Lexington, pero para los alcohólicos, bueno, ellos pensaron que no había nada que hacer. Sin embargo, muchas personas todavía insisten en que el alcohólico no es un hombre enfermo, que es simplemente débil, o tozudo, o algo pecaminoso.

Incluso hoy a menudo escuchamos " ese borracho podría mejorar si quisiera hacerlo "

No hay duda, también, que el profundo carácter obsesivo de la bebida de un alcohólico, esta oscurecida por el hecho de que la bebida es una costumbre aceptada socialmente.

Por el contrario, la recuperación, no lo es. prácticamente todo el mundo ha escuchado hablar sobre esa forma de locura llamada cleptomanía. muchas veces los cleptómanos son personas espléndidas en otros aspectos. Sin embargo, están en una absoluta compulsión para recuperarse.

Un cleptómano entra en una tienda y se roba un poco de mercancía. Se le arresta y se le lleva a la comisaría de policía, el juez le mete por un periodo en la cárcel. Él es estigmatizado y humillado, justo como el alcohólico, él jura que nunca, nunca más volverá a hacerlo.

## **¿Qué entiende Bill W. por Obsesión mental y el carácter obsesivo del alcohólico?**

A su puesta en libertad de la cárcel, deambulando por una calle pasa por una tienda. Inexplicablemente entra dentro de la tienda. Ve, por ejemplo, un camión de bomberos chiquitito de juguete y instantáneamente olvida toda la miseria de la cárcel. Empieza a racionalizar, se dice " bueno, este pequeño ingenio en verdad no tiene valor. La tienda no lo echará de menos, se lo mete en el bolsillo, y el detective de la tienda le arresta. Todo el mundo le reconocería como un lunático.

Ahora comparemos este comportamiento con el de un alcohólico.

Él también, ha dado con sus huesos en la cárcel, ha perdido su familia, y amigos, sufre de un pesado estigma de culpabilidad, ha sido físicamente torturado por sus resacas. Como el cleptómano jura que nunca más lo volverá a hacer. Quizás él verdaderamente sabe que es un alcohólico, puede entender lo que significa y el riesgo tremendo que corre empezando con la primera copa.

A su salida de la cárcel, el alcohólico se comporta justo como el cleptómano. Pasa por un bar y a la primera tentación se dice "no, yo no debo pasar dentro, el licor no es para mí", pero cuando pasa por el siguiente sitio de bebidas, empieza a racionalizar, " bueno, una cerveza no me dañará, después de todo, la cerveza no es licor", olvidándose completamente de sus recientes miserias, pasa al bar, se toma esa fatal primera copa.

Al día siguiente la policía le detiene de nuevo, sus vecinos continúan diciendo que él es débil, sin voluntad.

De hecho, está tan loco como el cleptómano estaba. En esta etapa, su libertad por lo que respecta a su alcoholismo se ha evaporado.

**Lawrence Coleman Kolb** (16 de junio de 1911 - 20 de octubre de 2006) fue un psiquiatra estadounidense que fue Comisionado de Higiene Mental del Estado de Nueva York de 1975 a 1978.

Nació en Baltimore, Maryland. Su familia se mudó a Irlanda de 1928 a 1931 y asistió al "Trinity College" de Dublín. Regresó a los Estados Unidos para asistir a la escuela de medicina en la Universidad Johns Hopkins en Baltimore. Después de graduarse, realizó una residencia en psiquiatría y neurología, entonces considerada una especialidad, en el "Strong Memorial Hospital" en Rochester, Nueva York. Durante la Segunda Guerra Mundial, ingresó en la Marina y estuvo destinado a bordo de barcos hospitales y luego fue puesto a cargo de una clínica para "fatiga de batalla" en Portsmouth, New Hampshire.

Después de la Marina, Kolb trabajó en el Instituto Nacional de Salud Mental en Bethesda, Maryland (donde se conserva una colección de sus artículos) y en la Clínica Mayo en Rochester, Minnesota.

## ¿Qué entiende Bill W. por Obsesión mental y el carácter obsesivo del alcohólico?

En 1954, Kolb fue nombrado presidente del Departamento de Psiquiatría del Centro Médico de la Universidad de Columbia y director del Instituto Psiquiátrico del Estado de Nueva York. Kolb supervisó numerosos avances clínicos y de investigación durante su mandato de 21 años, el más largo de cualquier director. En 1975, Kolb dejó sus puestos en Columbia para convertirse en Comisionado de Higiene Mental del Estado de Nueva York y corregir los abusos en el sistema estatal de salud mental.

Murió el 20 de octubre de 2006 en Orlando, Florida.

Kolb estaba fuertemente comprometido con la investigación en psiquiatría. Al principio de su carrera realizó un estudio fundamental sobre el dolor del miembro fantasma (consulte la referencia a continuación). Muchos años después, dirigió un importante estudio sobre la "fatiga de batalla" en los veteranos de Vietnam y descubrió que el trastorno de estrés postraumático podía causar signos y síntomas físicos. El centro de investigación del Instituto Psiquiátrico del Estado de Nueva York se llama Edificio de Investigación Lawrence C. Kolb. Su padre, Lawrence Kolb (1881-1972), también fue un eminente psiquiatra. Kolb Sr. fue pionero en el enfoque médico para el tratamiento de la adicción a narcóticos y abogó por tratar a los drogadictos como pacientes, no como criminales.

