



**Elvin Morton Jellinek** (1890-1963) nació en la ciudad de Nueva York en el año 1890. Fisiólogo y experto en bioestadística, conocedor de nueve idiomas distintos, ha sido uno de los **investigadores más importantes en alcoholismo** y somos muchos los que consideramos que es el padre de los estudios científicos del alcoholismo. Murió en el escritorio de su estudio en la universidad de Stanford el 22 de octubre de 1963. Hablaba nueve idiomas y podría comunicarse en cuatro más. Formó parte de la OMS, (Organización Mundial de la Salud), he aquí las fases del alcoholismo y la drogadicción que él propuso: (Tabla de la alcoholomanía).

En 1849, el médico sueco Magnus Huss (1807-1890) fue el primero en clasificar sistemáticamente el daño atribuible a la ingestión de alcohol. Huss acuñó el término alcoholismo y lo utilizó para etiquetar lo que él consideraba una enfermedad crónica y recidivante.

**Jellinek** acuñó la expresión «el concepto de enfermedad del alcoholismo», y aceleró significativamente el movimiento hacia la medicalización de la embriaguez y la habituación al alcohol.

El estudio inicial de Jellinek en 1946 fue financiado por Marty Mann y R. Brinkley Smithers. Se basó en un estudio estrecho y selectivo de un grupo cuidadosamente seleccionado de miembros de Alcohólicos Anónimos (AA) que habían devuelto un cuestionario de autoevaluación.

Para considerar a un individuo como enfermo alcohólico es porque ha adquirido una incapacidad para abstenerse o tener una «pérdida de control» aunque no en todos existen todas las circunstancias extremas.

Jellinek escribe que el alcoholismo se desarrolla en **4 fases distintas** y establece los distintos síntomas que van apareciendo en un orden del tiempo muy parecido a este:

## **FASES DEL ALCOHOLISMO**

### **según la tabla del Dr. Jellinek**

#### **A.- Fase Pre-Alcohólica**

#### **B.- Fase Prodrómica Sintomática**

- 1.-Palimpsestos Alcohólicos:** Se le olvida lo que hace y dijo (pérdidas de la memoria temporal)
- 2.-Consumo Subrepticio:** Bebe a escondidas de los demás
- 3.-Preocupación por el Alcohol:** Se preocupa por su consumo y procura tener reservas prudentes
- 4.-Consumo Ávido:** Tiene prisa por embriagarse.
- 5.-Sensación de culpa por su comportamiento de bebedor:** «la goma o cruda moral» la culpa por lo que se hizo.

6.-**Evita toda referencia al Alcohol:** Se hace el «loco», cambia de tema o evade hablar de adicciones.

7.-**Aumenta la frecuencia de los palimpsestos Alcohólicos:** Aumentan las lagunas mentales y la pérdida de memoria de la noche anterior o bien, olvidan lo que dijeron, hicieron y no pueden creerlo aunque vean evidencias.

### **C.-Fase crucial o crítica**

8.-Pérdida de Control

9.-Racionalización de su manera de beber

10.-Neutraliza las presiones sociales

11.-Actitud grandiosa y fanfarrona

12.-Conducta marcadamente agresiva

13.-Remordimiento persistente

14.-Periodos de abstinencia completa

15.-Modifica sus hábitos de beber

16.-Abandono de amistades

17.-Pérdida de empleos

18.-Subordinación completa al alcohol

19.-Apatía hacia otros intereses externos

20.-Nueva interpretación de sus relaciones interpersonales

21.-Marcada conmiseración de si mismo

22.-Proyectos o realizaciones de fuga geográfica

23.-Cambio en las costumbres familiares

24.-Resentimientos irracionales

25.-Protección de su abastecimiento de alcohol

26.-Descuido de la nutrición

27.-Primera hospitalización

28.-Disminución del impulso sexual

29.-Celos de los alcohólicos

30.- Beber en ayunas todos los días

### **D.-Fase Crónica**

31.-Periodo de embriaguez prolongada

32.-Marcado deterioro moral

33.-Disminución de las capacidades mentales

34.-Psicosis alcohólicas

35.-Bebe con personas de inferior nivel

36.-Consumo de productos industriales

37.-Disminución de la tolerancia al alcohol

38.-Temores indefinibles

39.-Temblores persistentes

40.-Inhibición Psicomotora

41.-El bebedor adquiere un carácter obsesivo

42.-Vagas aspiraciones religiosas

43.-Todo el sistema de racionalizaciones fracasa

44.-Hospitalización definitiva

**45.-Pérdida de la vida.**

En el artículo solo he explicado la escala de Jellinek de un modo rápido y sencillo para que se pudiera entender para lo que sirve. Sin embargo, en cada fase y sus etapas entran mucho más en detalle del comportamiento del adicto. **Es un modo muy elaborado de seguir un control de las fases del alcoholismo desde el principio, y hasta que se está totalmente recuperado de la adicción.** De hecho, el creador Elvin Morton Jellinek estuvo muy metido en el estudio del alcoholismo.

Aparte de esta forma de medir la adicción, escribió varios libros donde uno de los más famosos fue "*La enfermedad alcohólica*". En este libro explica los varios tipos de alcohólicos que existen, según los varios estudios que hizo. De hecho, los clasifiqué en las siguientes categorías que comento:

- **Alcohólico Alfa:** Para Jellinek este tipo de alcohólicos tiene una condición física o psicológica, y su adicción es precisamente por esto. Consumen alcohol o drogas para aliviar los efectos de su enfermedad, como puede ser depresión, inseguridad, ansiedad, estrés, etc. También se incluyen personas con enfermedades reconocidas como puede ser un desorden bipolar o esquizofrenia.
- **Alcohólico beta:** En esta categoría se incluyen las personas que beben de forma habitual y en exceso, pero no llegan a desarrollar una dependencia total. Son alcohólicos que pueden beber mucho durante un tiempo y luego dejarlo durante semanas o incluso meses. Luego empiezan a beber de nuevo con intensidad, lo cual les suele ocasionar problemas serios de salud.
- **Alcohólico épsilon:** Este tipo de alcoholismo se parece mucho al tipo de alcohólico beta, ya que el alcohólico deja de beber alcohol durante periodos de tiempo. Sin embargo, sin una explicación clara se entrega al alcohol de una forma total como si no hubiera un mañana. **En este caso, los periodos de consumo de alcohol de estas personas son de borracheras constantes.** La forma que tienen de beber es muy peligrosa con alto riesgo de comas etílicos.

- **Alcohólico gamma:** Este es un caso curioso de alcoholismo porque la persona que bebe no parece alcohólica en absoluto. Parece que bebe con normalidad y pasa desapercibida durante años, hasta que empiezan a aparecer problemas de salud relacionados con el consumo. En este tipo se encuentran muchos de los llamados alcohólicos funcionales, los cuales esconden bien su adicción durante muchos años.
- **Alcohólicos delta:** En esta categoría el alcohólico bebe mucho todos los días y en grandes cantidades. No oculta su forma de beber a nadie y muchos a su alrededor pueden pensar que no tiene un problema. Sin embargo, parece que el alcohol no les afecta en su vida diaria, y simplemente *“aguantan muy bien el alcohol”*. **Sin embargo, lo que pasa es que han desarrollado una gran tolerancia al alcohol y por eso parecen inmunes a sus efectos.** Eso no significa que cada cierto tiempo se pongan muy ebrias.