



T1323

**UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA
UNIDAD XOCHIMILCO.**

DIVISION DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES



**Maestría en Psicología Social de Grupos e
Instituciones.**

EL SILLAR DE UNA COLUMNA INFAME

*(DE LA DROGA COMO ACONTECIMIENTO HISTÓRICO
Y*

DE LA DROGADICCIÓN COMO ARRIBO TRANSGENERACIONAL)

Tesis que para obtener el Título de Maestría

Presenta

José Jaime Nieto Fernández.

Bajo la Dirección de la

Dra. SILVIA RADOSH CORKIDI.

INDICE

PÁGINA

INTRODUCCION

Planteamiento del problema	4
• PROBLEMATIZACIÓN	4
<i>Acercamiento a la pregunta de investigación</i>	4
• <i>Definición de los conceptos centrales a emplear</i>	5
• <i>Problematización de la segunda parte de la Investigación (sobre la drogadicción)</i>	
• EL RECORTE DE LA INVESTIGACIÓN	8
• PERTINENCIA EPISTEMOLÓGICA	10
DISPOSITIVO DE INVESTIGACIÓN	12
• IMPLICACIÓN PERSONAL	13
• PREMISA DE INVESTIGACIÓN	14
• PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	15
• HERRAMIENTA CONCEPTUAL DE ANALISIS	16
• ALCANCES DE LA INVESTIGACIÓN (ESBOZO DE SU APERTURA)	16
• PERTINENCIA EPISTEMOLOGICA	16
• HIPOTESIS GENERAL	16
• LÍMITES Y ALCANCES IMPUESTOS POR LA HIPOTESIS	16
• LAS HERRAMIENTAS CONCEPTUALES EMPLEADAS EN LA INVESTIGACIÓN	17
• PREOCUPACIONES EPISTEMOLOGICAS PERSONALES	18
• RETO EPISTEMOLOGICO	18
• PERTINENCIA Y OPORTUNIDAD DE ESTA INVESTIGACION	19
• LA TESIS DE ESTA INVESTIGACION	19
• METODOLOGÍA	
1.-Hoja de Primer Contacto	20
2.- El Expediente	20
3.-El Genograma	20
4.-Producciones Plásticas Y Literarias De Los Demandantes De Ayuda	21

PRIMERA PARTE.

Poder Farmacratíco o de Cordial a Carbunco.

I DEL ESTABLECIMIENTO

Y LA DESIGNACION	23
------------------	----

II DROGA Y PESTE.

AMAZONAS EN PALIDO CORCEL	39
---------------------------	----

1.2.1 LA PESTE EN LA LITERATURA	43
---------------------------------	----

1.2.2. LOS UNTORIS Y LOS UNTOS	52
--------------------------------	----

III LA DROGA, FÍSICAMENTE METAFÍSICA	54
--------------------------------------	----

IV CRÍTICA DE LA RAZON RARA	57
-----------------------------	----

V HEROICOS Y LIBRES o Rara Razón Rara	64
---------------------------------------	----

VI LA VENTAJA ECONOMICA DEL SADISMO-	68
--------------------------------------	----

VII EL SER Y LA DROGA (conclusión de la primera parte)	72
--	----

SEGUNDA PARTE

El Adicto en Colono	83
---------------------	----

IX DEL ACTO DE LA DESIGNACIÓN A LA INSTITUCION UNIVERSAL DEL SACRIFICIO	84
---	----

X DEL SACRIFICIO SOCIAL AL SACRIFICIO GRUPAL	87
--	----

XI DEL SACRIFICIO GRUPAL AL SACRIFICIO INDIVIDUAL	94
---	----

XII LA RELIGION GRUPAL FAMILIAR	104
---------------------------------	-----

XIII DEL MITO DE TOTEM Y TABU A LA NOVELA GRUPAL FAMILIAR	120
---	-----

CONCLUSION APERTURA	125
---------------------	-----

ANEXOS	128
--------	-----

I EL CONSUMO DE DROGAS EN MEXICO

II CONTRASTE ENTRE VERBALIZACIONES DE AYER SOBRE LA PESTE Y LAS ACTUALES SOBRE LA DROGADICCIÓN.

III LOS UNTORIS Y LOS UNTOS.

IV EL NACIMIENTO DE LA FARMACRACIA.

BIBLIOGRAFIA	181
--------------	-----

INTRODUCCION

Planteamiento del problema

La presente investigación es el resultado de un largo proceso. ~~Aun~~ cuando se me ha dado la oportunidad de presentarla ya fuera de los tiempos institucionales estimados, nunca, desde que la inicié, sus propios senderos han dejado de orientar mis reflexiones. Puedo decir que contiene dos trabajos; dos tesis que no obstante parten de un mismo eje de reflexión referido también a un mismo problema: la drogadicción y la droga.

En este tiempo y en este país, realmente es un privilegio encontrar interlocución y por ello es que he decidido poner ambos trabajos a consideración sin que ello implique un mero ensamble o una simple y fácil encuadernación. Formalmente es solo una, pero aclararlo es importante porque quiero llamar la atención al lector que lo que encontrará en mi trabajo sobre todo, son la expresión de dos momentos.

Ello implica un problema y es el de mantener un hilo de coherencia. Hace unos cinco años que habré completado el primer trabajo y solo hace nueve meses que tomó forma el segundo.

Pero ello solo se refiere a su redacción. Las inquietudes que los forjaron son resultado de todos estos años en los que sumé lecturas experiencia datos y material.

Se trata de una misma temática pero sus niveles de análisis son distintos y no obstante complementarios.

Esa dificultad se refiere sobretodo a la extensión del trabajo. Terminada la primera parte, siempre tuve claro que faltaba, para hacerla cabalmente una temática de la Psicología Social, trabajar una premisa. Eso es la primera parte de este trabajo. Es responderme en qué condiciones puede sostenerse mis conclusiones en el primer momento de análisis, lo que aquí es la segunda parte. Es trabajar y dejar claro, cómo una temática implica a la otra.

• PROBLEMATIZACIÓN

Acercamiento a la pregunta de investigación

Transcurre pues en dos vertientes: la primera se refiere a la droga; la segunda a la drogadicción. Dos vertientes de una misma inquietud primaria y elemental: ¿Porqué el uso de fármacos?

Un planteamiento pese a ser elemental, obliga a problematizar de maneras variadas y distintas y ~~aún más~~, por simple puede llevar incluso a la mayor complicación. No por elemental menos ambigua y ello porque así, planteado, admite abordajes de todo corte; desde el médico hasta el político.

Las drogas y la drogadicción pueden ser dos problemas distintos o uno solo ¿Cómo puede arrojar luz sobre ellos en el campo de la Psicología Social? ¿Cómo puede abordarse de una manera novedosa en un problema sobre el que parece que todo está ya dicho?

Esta es justamente una manera de problematizarlo.

¿Porqué parece que todo está dicho?. ¿Por qué parece, innecesario, ambiguo, inoportuno... preguntarse por la razón de uso de tóxicos?; ¿Porqué una investigación que gira en torno a la drogadicción o a las drogas, parece tediosa?; ¿Porqué resulta en un tema favorito para tantos investigadores? Y ¿Porqué parece innecesario ensayar nuevas preguntas e imposible hallar nuevas respuestas?. ¿Porqué resulta en un tema de jurisdicción psicológica? ¿Por qué cuando un psicólogo la aborda debe preocuparse por conseguir la asesoría de algún médico o de algún profesional de la Química o de la Farmacia? Y cuando ha trascendido ese nivel, ¿Porqué debe ir a campos distintos al suyo? al abordaje del problema de una manera antropológica o bien sociológica por ejemplo? Y ¿Porqué ellos, sociólogos o antropólogos deben hacer el trayecto inverso hacia la Psicología y /o la Medicina?

La droga y la drogadicción no es el fenómeno sino mas bien, ellas hacen fenómenos, construyen forjan realidad e irrealdad. Algo muy raro las rodea y algo muy raro emerge de ellas. Y ¿en un nivel popular? o mejor dicho,

¿en un nivel no científico o especializado? Lo que hay es consenso. No hay cuestionamiento, sólo juicio. Pero hay dudas, siempre las hay. Las drogas y la drogadicción siempre son una cuestión de esclarecimiento. ¿Por qué?

¿Y en los usuarios de ellas?: ¿significados? Muchos: placer, bienestar, deseo y cavidades psíquicas; cuestión de vacíos y de raseros. ¿sentidos? Pocos: la transgresión, hombría, estatus...etc. sentidos siempre lábiles. y está el efecto: "arriba" "abajo" excitante, depresor etc.

Significados y sentidos y efectos Ello parece que lo engloba todo. Pero ¿Por qué resulta importante pese a todo, ocuparse de la droga y de la drogadicción?

Quizá es que no lo sea, pero a mí me lo pareció. Y eso es éste trabajo, un intento por dar respuestas a las múltiples interrogantes, las que he enumerado, que el fenómeno plantea.

Cuando arribé a la Maestría, me ocurría que me desempeñaba laboralmente en una "Comunidad Terapéutica para la rehabilitación, la prevención y la reinserción social de usuarios de sustancias", por ello, de una u otra manera, el preguntarme e investigar por la razón del uso de fármacos, no solo era una necesidad por la naturaleza de mi labor, también era un encargo institucional.

En el segundo periodo, el de ahora, más libre ya, algunas conclusiones y algunos nuevos encargos me hicieron subir un nivel en el análisis y preguntarme el porqué de la existencia del fenómeno con su intrincada red de necesidad.

Mi respuesta para ambas facetas y ambas preguntas, fue el explorar en la dimensión histórica. Drogadicción y droga admiten un trabajo de genealogía y un trabajo arqueológico, y no solo lo admiten, también lo reclaman. Son al mismo tiempo una expresión de poder, de saber; son palabra y son cosa y en este sentido, **fenomenología**; manifestación, que en todo caso portan en sí mismas, la lógica de **disciplinamiento de una época**; una forma del ser social en este tiempo.

Así, en este punto como investigador y profesional puedo preguntarme:

¿Cuál es la relación de presente y el pasado en la dimensión psicológica?

¿Cómo ha resuelto la Psicología Social el problema de la vinculación entre lo histórico y lo actual en la conformación del sujeto social?

¿Cómo se integra causalmente el pasado en las manifestaciones psicológicas presentes?

Y en todo caso, ¿Es realmente necesario la integración de lo histórico o lo temporal para explicar lo psicológico?

Y en la otra vertiente, ¿Cómo ha ocurrido que la droga aparezca en esta época como instrumento de disciplinamiento, ¿Cómo es que ha aparecido en este tiempo como un objeto de saber y de decir?

Y para ambos niveles, ¿Cómo, cuál es la relación del tipo de encuentro entre lo psíquico y lo social que la droga conecta y comunica?

Dicho de otra manera ¿Cómo condiciona el papel del dispositivo droga-drogadicción la estructuración de sujetos? ¿Cómo condiciona tal dispositivo la conformación de sujetos psíquicos- sociales?

Así pues, ~~este~~ trabajo emprende por dos vertientes que no es otra cosa que la exploración de una premisa y una hipótesis: la primera es la conformación histórica de la droga como vehículo de disciplinamiento; como dispositivo de poder y la segunda, la conformación transgeneracional de la drogadicción por el encuentro de un significado que justamente la droga condiciona.

• Definición de los conceptos centrales a emplear.

Pero antes de avanzar acotaré los conceptos: Cuando digo droga aludiré a su cualidad genérica. Distinta de las drogas y lejana de sus condición de sustancia prohibida. Droga aquí es sinónimo de *Phármakon*. Una sustancia que es a un tiempo remedio y veneno y que aplicando a la lógica actual, también la aludiré como medicamento, como alimento y como sustancia tóxica prohibida. Pero droga aquí también será entendida

como un producto discursivo; en un más allá de su condición material farmacológica sin que implique que esto se olvide;. Al decir droga no niego sus diversas connotaciones sino que incluyo *estas* en el concepto.

Así, concibo pues a la drogadicción y a la droga como las dos caras de una misma moneda.

La una, la droga como instrumento de ejercicio de poder: de disciplinamiento en un escenario global y la otra, la drogadicción, como vehiculación de significado ontológico en un ámbito restringido: la familia y el uso de sustancias prohibidas.

Ciertamente la drogadicción ocurre en muchos escenarios, en las calles y los lugares públicos; en grupos de pares o en soledades, pero aquí la mirada se circunscribe al seno familiar y al individuo. Es un recorte y algo impuesto por el dispositivo de observación e investigación.

Sobre esos elementos, esta investigación ensaya a hacer una genealogía de la droga. (Primera parte) y explora una clínica de la farmacodependencia proyectándola a las temáticas de la Psicología Social. (Segunda parte).

Fenomenológicamente la drogadicción se muestra primero que otra cosa como una situación de sufrimiento en un individuo: una situación de imposibilidad y de agravamiento. Y una situación que impacta también a terceros: la familia, la comunidad; es decir, siempre haciendo un trayecto que tiende a expandirse; a adquirir globalidad. Pero fenomenológicamente, también aparece como un trayecto invertido: hay una oferta de drogas que llega a la comunidad y que entra a la familia por la vía de uno de los miembros quien las usa.

Así, entiendo por drogadicción no solo el impacto en un individuo sino el trayecto que he descrito, e igualmente, entiendo por droga el trayecto inverso. Es en estos dos sentidos que *esta* investigación se mueve, avanza y es que también retorna.

• **Problematización de la segunda parte de la investigación (sobre la drogadicción)**

Aclarado esto, avanzo ahora en la problematización de la segunda parte: La Drogadicción:

La pregunta por el pasado genealógico como condicionante de una problemática de drogadicción, me apareció cuando realizaba diagnósticos familiares. En varias ocasiones cuando reconstruía la historia de la familia, emergía el dato de accidentes, muertes violentas y sucesos de ese tenor, una o dos generaciones atrás. Son estos tipos de hallazgos los que motivan esta investigación.

El problema de la integración del pasado como causa o parte de los acontecimientos psicológicos ha sido para la Psicología a lo largo de su poco más de cien años de historia, motivo de fundación de corrientes y escuelas.

La interpretación de lo psíquico está al menos de acuerdo en algo: es la conducta de quien todos se ocupan. Para unos es solo *esta* lo que importa, para otros es el medio para acceder a otras realidades y para conformar los más diversos conceptos teóricos.

Unos de ellos es la llamada Ley Biogenética y quizá una de las mejores explicaciones a mis "hallazgos"

El problema de las relaciones entre lo ontogenético y lo filogenético atraviesan toda la historia de la Psicología.

¿Es cierto que el desarrollo ontogenético repite las condiciones del pasado de la especie? Esa es una pregunta y un postulado que siempre salta de su lugar y que permea en todas las esferas de lo humano. Es la idea de que existe una unidad básica e íntima entre todos los seres vivos y de que todos ellos comparten un antepasado común. Pero en el campo de la Psicología, como ciencia del comportamiento que es, la cuestión siempre se manifiesta; a veces como presupuesto o a veces como omisión.

Es sin lugar a dudas el Psicoanálisis quien más nitidamente la ha querido incorporar y quien más nitidamente también, lo ha relegado a sus periferias. Y es que en realidad es una hipótesis que acarrea grandes dificultades pero también, una que le señala las sendas más ignoras.

Otros como Piaget también lo incorporaron a su cuerpo teórico y sus frutos son harto interesantes pero en otras corrientes, si bien salta a la vista, pronto queda reducida al aspecto indeterminado o enigmático al que denominan herencia, bagaje evolutivo, genética de la especie etc. siempre en una generalidad ambigua.

Los términos filogenia (del griego filón, raza, y genea, generación) y ontogenia (individual) fueron postulados por Serres¹ y popularizados en 1866 por el embriólogo alemán Ernest Haeckel². Con ellos se trataba de recoger de forma significativa y funcionalmente efectiva, las tesis evolucionistas de los naturalistas británicos Charles Darwin y Alfred Russel Wallace. Su base fue la idea de que tanto los animales como las plantas no se mantienen inmutables, sino que experimentan una evolución a lo largo del tiempo pero el concepto era muy anterior a estos dos autores, no obstante, hasta ellos nadie fue capaz de obtener pruebas para establecer su solidez científica. Desde un principio, los términos introducidos por Haeckel designaron el proceso evolutivo de la naturaleza viva, y estuvieron indisolublemente ligados. Se concibieron condicionándose reciprocamente hasta dar forma a la Ley Biogenética a la que Perrier también llamó Ley de Patrogenia³ la ontogenia es el resultado del desarrollo histórico, es decir, es un resultado de la filogenia: y reciprocamente, ésta se forma sobre la base de los cambios individuales, es decir, sobre la base de aquella. En esta interacción se refleja la unidad de la parte (el individuo) con el todo (el género), de lo singular con lo general, avanzando en una espiral dialéctica en cuyos niveles progresivos, se ubican los saltos cualitativos realizados desde las etapas precedentes. Según Piaget⁴ dicha ley, apareció como la convergencia de los aportes de la zoología comparativa y el desarrollo de la embriología comparada.

Pero en el ámbito de las ciencias biológicas, hoy por hoy, si bien se admite que todos los organismos comparten caracteres básicos que evocan una unidad primigenia y fundamental, se asume con mucha cautela que ello se repita en el desarrollo de un organismo individual.

Este es un punto que poco se ha destacado cuando de criticar a Freud se trata, es decir, el planteamiento freudiano resulta ser aún más osado cuando se contrasta con las posiciones actuales de los cuerpos científicos que dieron origen a la hipótesis. Más aún: en el propio seno de las Ciencias Sociales, se ha hecho más hincapié en la terquedad de "novelar" la existencia de un padre ancestral y su asesinato por sus hijos, que la asunción de la ley biogenética como un elemento fundante del psiquismo y la cultura.

En Freud aparece muy temprano como inquietud pero su primer desarrollo ocurre en Totem y Tabú (1912)⁵. En un trabajo posterior: Múltiple Interés del Psicoanálisis (1913) señala que:

"...el principio de que <<la ontogenia es una repetición de la filogenia>> podía ser también aplicable a la vida unívica y de esta reflexión ha surgido una nueva ampliación de nuestra disciplina"⁶

Pero además, ahí mismo, por una nota de pie de página, nos enteramos que sus discípulos Abraham, Spielrein, y Jung, también se ocupaban ya del tema. De hecho el desarrollo más conocido es el de este último. Jung integró la hipótesis en su teoría del Inconsciente Colectivo y su manifestación como Arquetipos.

En realidad, durante esos años, las pretensiones del Psicoanálisis ya se orientaban a esclarecer por los descubrimientos de la vida anímica individual, los fundamentos de la Cultura.

No es difícil notar que en Freud fue una cuestión que siempre estuvo ahí y que aun se transparenta ya tarde en la reiteración del mito científico del padre ancestral en el Moisés y el Monoteísmo.

¹ Bleger José, *Psicología de la Conducta*. Edit. Nueva Visión B. A. 1983. Pág 113

² Wikipedia. "Ley Biogenética"

³ Bleger José. *Op cit*, Pág. 29

⁴ Piaget Jean, *Introducción a la Psicología Genética* edit. Ariel Méx. 1979.

⁵ Freud Sigmund, *Totem y Tabú* en Obras completas edit. Biblioteca Nueva.

⁶ Freud Sigmund, *Múltiple Interés del Psicoanálisis* en Obras completas edit. Biblioteca Nueva Pág. 1863.

También en Lacan los "restos" de esta "tradición teórica" se transparentan en la conocida afirmación que hace al referir la ocurrencia de la psicosis como producto de tres generaciones.

Y ello porque aunque de manera distinta a la historiografía, el Psicoanálisis es por método, sobre todo una indagación del pasado. De ahí que hubo de plegarse a los paradigmas más generales pero fundantes que el evolucionismo instituyera.

Pero hoy en día, con el panorama que ofrece el grado de complejidad en la teorización en las Ciencias Sociales, y el pendular manifesto en la Psicología entre los cánones que le impone el conductismo y los horizontes abiertos por la ruptura epistemológica del Psicoanálisis, y también entre la timidez y la tozudez de la Psicología Social por dejar el encargo ideológico y una que proponga un análisis que trascienda la mera descripción del comportamiento individual en el colectivo.

¿Cómo son pensables actualmente los viejos problemas que esta hipótesis pretende explicar?

¿Repite el desarrollo individual los mismos derroteros de la evolución de la especie?

Y ya aplicada a lo psíquico, ¿Hay efectivamente indicios condicionantes en las manifestaciones sociales e individuales actuales, de raíces ancestrales?

• EL RECORTE DE LA INVESTIGACIÓN

En este trabajo, en su segunda parte, por la vía de su recorte, defiende la tesis de una posibilidad afirmativa. El recorte elige e impone moverse, a un tiempo, en los lindes ya no de la generalidad de la especie, sino de una dimensión más próxima que pudiera caracterizarse como genealógica; transgeneracional. La entendería como una parcela entre la especie y lo familiar.

Los datos que puede reunir, en un intervalo aproximado de dos años, en un establecimiento para la prevención, la rehabilitación, y la reinserción social de individuos y familias afectados por la problemática derivada del consumo reiterado de sustancias adictivas, me ha puesto en la senda de poder construir una propuesta argumentativa que apunta a repensar la dimensión transgeneracional.

Todo, sin las pretensiones gigantescas de explicar los orígenes de la Cultura sino simplemente de poder aportar solo a pensar, la posibilidades de concebir un más allá del trayecto pulsional y el trauma infantil y un más allá de la herencia evolutiva para explicar hechos actuales.

¿Vale la osadía?

En un ámbito social - el nuestro- en que la mayoría de los grupos familiares no pueden reconstruir su pasado más allá de tres generaciones, ni remotamente tendría la pretensión ni la posibilidad de proponer mayores alcances. En otros países visiblemente, las vicisitudes serían menores, incluso para desechar con prontitud la hipótesis: Un inglés o un español parecen tener una vocación existencial nobiliaria. En su literatura en su arte e incluso en aspectos más banales, se transparenta en esos pueblos que pueden remontarse sin mayor dificultad a un pasado familiar que trasciende los siglos. En contraste, un presente de orfandad histórica acompaña todo el ser social del mexicano, su soledad genealógica contrasta con la vocación de alcurnia y tradición que recita el europeo y ya no digamos el judío. Pero incluso comparado con Oriente, todos ellos palidecen, como palideció san Francisco Javier, porque allá el que llaman "Culto por los Ancestros" hace prácticamente una religión.

Sí cuando se ha tratado de dar cuenta del origen de la Cultura - necesidad impuesta por la Teoría Evolutiva- se hace girar todo en la preexistencia de un ancestro primordial, cuando simplemente se trata de aportar elementos para pensar un runibo genealógico a las manifestaciones actuales, las exigencias argumentativas también empujan una premisa que inquiere por un origen común. Y yo creo haberlo visto en hechos fastos familiares fundantes. Hechos, acontecimientos que juegan un papel fundamental y que pueden transformarse en una dinámica de drogadicción.

He batallado mucho para encontrar su estatuto argumental. Mejor dicho, un estatuto argumental. Esta investigación pretende serlo.

• Segundo acercamiento.

Cuando se formuló la ley Biogenética, también se inauguró una forma de pensar y decir. Aplicada al Psicoanálisis y a la Psicología de todo corte, tal ley no es sino una hipótesis, nunca una verdad incontrovertible. Plantearla dista mucho de probarla. Presuponiéndola no se gana más que un principio de base para poder decir. Filogenia, Lo Propio de la Especie, Desarrollo Evolutivo, Lo Ancestral, no son sino presupuestos que según el contexto, resultan tan llenos como vacíos.

En contraste, a esa etología que se auto nombra. **Psicología de la Conducta** es un presupuesto al cual remitirse apenas se topa con un nodo inexplicable, una mera coartada epistemológica. En Freud, una suposición; una hipótesis, pero difícilmente una mera presunción traspolada. Cuando conceptuaba la "Teoría General de la Neurosis", Freud dio por sentado que en algún momento de la historia posterior, lo biológico encontraría una articulación al Psicoanálisis más clara que el mero presupuesto. Y se entiende, más lejos de ser una "predisposición innata" o una "constitución sexual hereditaria". Pero además, el remonte hasta lo ancestral, saltó a la "nueva ciencia" como un dato develado por el fenómeno de la Transferencia. Muy pronto se habló del Edipo transgeneracional y en la teoría, desde Freud mismo, se caracterizó su presencia como una de las Series Complementarias. Ya me ocuparé con mayor detalle del tema pero lo que interesa en esta introducción es destacar que es acaso el punto más crítico y más discutible de toda la teorización psicoanalítica. Con ella y su consecuencia: el asesinato del padre primordial y la existencia de la horda primitiva, el Psicoanálisis gana en amplitud pero pierde en detalle. Pero, -y he aquí lo epistemológicamente, interesante- plantearla fue la consecuencia de la aprehensión de efectos observables; fue una consecuencia argumentativa.

Lo filogenético no es lo histórico; es lo prehistórico; es eso que permanece en un registro distinto a lo aprehensible por el recuerdo y la escritura, es eso que se sabe pudo pasar pero del que no hay pruebas. ¿Cómo puede darse cuenta de él? O en todo caso, ¿es necesario remontarse a él?

Esta herencia freudiana es tratada actualmente con bastante timidez por los propios psicoanalistas porque no puede pensarse sin la "fabula" que la antecede, es decir, la del padre primordial asesinado. Los ríos de tinta se derraman en denostación a veces o en dudas y titubeos casi siempre. Todo va bien hasta topar con la exigencia de pronunciarse por la veracidad del asesinato, por ello prácticamente se le ha relegado, al menos en los textos. Pero tengo la impresión que en la práctica terapéutica la gran mayoría de los analistas la miran en pacientes que "triangulan" en personajes del más allá de la familia nuclear. Eso en el esquema teatral pero incluso los seguidores de Lacan aprecian el "rechinar" de algunos goznes del Fantasma en ese más allá.

Al plantearla, da la impresión que Freud mismo olvidaba la distinción entre la realidad psíquica y lo propiamente anamnésico.

En Freud el derrotero del presupuesto es muy parecido. Lo plantea nitidamente en 1912 y ya es ausencia parcial en 1916: en las Lecciones Introductorias al Psicoanálisis y antes de ofrecer el esquema de las Series Complementarias, sólo aparecen los "sucesos prehistóricos" luego de verter el esquema, se llama "desarrollo filogenético" pero no aparece más ni el padre ni la horda. Hubo que esperar 26 años.

Se dirá bastante rápido que hay que presuponerlo por efectos actuales manifiestos, de similar manera en que se deduce la existencia de un planeta invisible de un sistema lejano por sus efectos gravitatorios sobre su estrella madre. No obstante, dicho así luego todo es posible de afirmar y de negar, ese es el destino trágico de una argumentación como ésta, siempre tendrá el sabor y el aroma de lo especulativo, es decir, de lo probable pero de lo inverificable. Empero, es legítimo poder decir que puede haber en ella una mejor aproximación; que ésta puede ser una mejor. La dificultad es enorme la osadía es terca quizá hasta impertinente. Y sin embargo, también salta; se muestra continuamente;

Desenvolviéndome como terapeuta y por el método usado; por los instrumentos diagnósticos empleados ahí, pude observar que muchas veces las familias referían la causa de una problemática de drogadicción que les afectaba, a un pasado del grupo. Y pude observar, afinando la escucha y los instrumentos, que también se podía ubicar, actuando desde el fondo de las generaciones, que podían reconstruir. (recordar) hechos sangrientos más allá del seno actual del grupo. Son esos los materiales que ofreceré en su momento.

En mi desenvolvimiento laboral comencé entonces a profundizar la indagatoria diagnóstica. Obtuve pues mucho material y me nació la inquietud de trabajar tales observaciones como tesis de Maestría. Es este material el que hace a esta investigación en su segunda parte.

¿Cómo, casos clínicos pueden ser abordados desde la Psicología Social?

• PERTINENCIA EPISTEMOLÓGICA. RECUENTO DE LAS POSTURAS TEÓRICAS Y EL MODO QUE ABORDAN LO TEMPORAL EN LA CONFORMACIÓN DE LOS FENÓMENOS.

Pienso que la pertinencia epistemológica de una temática como la expuesta, en los modos de abordaje de la Psicología Social estribaría en la incorporación del pasado en sus manifestaciones actuales. Regularmente se hace en un medio camino entre lo abordado como historiografía; es decir, como mero registro de acontecimientos y datos ya acontecidos y como eco y consecuencia de esos acontecimientos que no son otra figura que La Interacción. Así tradicionalmente, el psicólogo social refiere acontecimientos integrados en los comportamientos como recuerdos, como hechos susceptibles de un registro, pero pocas veces en su dimensión inconsciente y su dimensión impensada y ello porque ellas no admiten la medida.

Pero si el nodo de lo social es la institución y lo grupal, y por añadidura es también el nodo de encuentro entre Psicología Social, Antropología y Sociología, lo histórico per se no basta, porque esa necesidad de cuantificar, tampoco puede traducirse en datos precisos pues he aquí, que la única manera de traducirlo es lo "intenso" o lo "leve".

En La historia del pensamiento, es notorio que por un largo periodo, entre la sostenida oposición entre las perspectivas que privilegian la medida y las que acentúan la cualidad; la incorporación de una concepción del tiempo; de lo temporal admitiendo como un fenómeno recursivo, experimentó un aplazamiento que hoy se muestra insoslayable y que en esencia, es fenomenológicamente, la forma manifiesta en que se muestra La Institución y El Grupo.

Me explico: el tiempo recursivo o mi modo de ver, es así que instaura la diferenciación básica entre lo propiamente humano y el orden de lo natural; dicho de otro modo, si lo propio en la institución social es la regulación de las acciones sociales, de la misma manera, lo propio de Lo grupal es la regulación de la pertenencia individual al orden social precisamente por las imposiciones de aquellos. Hay una movilidad temporal que es recursiva y actuaria justo en el medio porque es lo histórico. Es decir, la unidad y la vinculación del proceso histórico. Orden apreciable por las contrariedades imaginarias que origina obligatoriedad, exclusión por desalojo, identificación de:

Tres niveles lo individual, lo grupal y lo institucional nunca sencillos de integrar sin simplificaciones pero que unidos y propiamente, están minuciosamente ultraseñados por este tipo de orden de movilidad temporal. Esta unificación y esta síntesis del plano de la temporalidad se instaura como articulación diferenciada, es decir, como tres coordenadas de un plano de sentido pasado, presente y futuro.

Pero ello no es un crecimiento evolutivo en que los acontecimientos se acumulan a acontecimientos sino un orden de similar manera a la Música, a lo que se le define no como una simple suma de sonidos, sino una relación intervalica entre ellos, así la Temporalidad constituye una dimensión simbólica donde lo que prevalece y lo hace es el intervalo.

Se mira y se explica mejor mejor en las sociedades tradicionales donde el tiempo es clasificado, vale decir, abolido más allá de las unidades regulares de medida: minutos, días, años etc. sino por acontecimientos, ciclos naturales y las grandes festividades cuestiónes que tienen en común que interrumpen lo cotidiano y dotan la existencia de horizonte.

De esta manera, el tiempo es fundamentalmente, una estructura simbólica y como tal, perteneciente a la dimensión cultural. El tiempo no es un simple registro historiográfico ni una mera cronometría; el tiempo es memoria. Mucho más que fragmentación y sucesión de instantes o seriación de momentos, sino la configuración de sentido organizado en signos de rememoración (y predicción también) que más que objetos para ser medidos, resultan en hechos para ser narrados y decodificados.

Y es este un plano primario en que como consecuencia imaginaria, el tiempo queda ligado al movimiento, es decir, se convierte en un referente del cambio, la transición para la experiencia humana cristaliza como significado social como coordenadas de lo que se es y se fin.

Pero es más aún: es una experiencia compartida y comunicable; es decir, intersubjetiva. El tiempo así entendido llega a los hombres en los significados sociales de la existencia por el parámetro de la vivencia, no como algo irrecuperable, sino como un *status* rememorable y conmemorable.

Además, por ligarse al movimiento queda en este plano primario, ligada también al espacio porque es una imagen en última instancia: el tiempo en este plano no es solo antes sino allí y no solo aquí sino ahora. La temporalidad, así entendida entonces, no siendo un registro historiográfico actúa en lo inconsciente y en lo mismo, desde el cuerpo, la palabra y el acto; es decir, no como recuerdo llano sino conmemoración, ni como relato inherente sino como simbolización, condensación y desplazamiento.

En el plano colectivo esta concepción de la temporalidad es notablemente, aquella que actúa en el ritual y en lo que puede denominarse de manera general función mnapenética. En el descenso al plano de lo grupal y la individual. Se manifiesta como novela y como parte esencial de la actividad poética. Y todo ello porque la vía por la que se expresa en última instancia, es la **analogía** es decir la repetición y el uso de situaciones sobre el modelo de los restos antiguos.

Sobre esta premisa, se podría generalizar que no hay manifestación humana sin que emerja un relato.

En la actividad siempre, porque lo que aporta a la vida y lo que quiere satisfacer esta función poética general tanto canal, novela, sueño etc. es el orden intervalico es decir una teleología y una regularidad que dota, así sea simbólicamente, analogía.

Queda de otra manera, dota por qué y cómo; y sobre todo un cuándo de larga data, aporta la idea de causalidad y también de profecía.

Esta digresión es útil para justificar por qué una de las herramientas conceptuales y de los fenómenos por los que discurriré en la segunda parte es el relato familiar y el ritual. Este último en el ámbito del uso de sustancias individual y también en su práctica familiar.

El problema de investigación ante todo quiere explorar la dimensión temporal en la conformación de las conductas familiares e individuales desatados por la adicción y para llegar a ella, juzgué en el curso de la investigación que el análisis del ritual podría ayudar.

¿Porqué, pronto, Freud destacó la atemporalidad de lo inconsciente?

Este quizá sea su principio mas "canónico" era el que preludiaba "la fabula": lo que plantearía en Tótem y Tabú.

Pero aquí y para mí, lo propongo como el principio a ser repensado. Cuando se acepta a la drogadicción como patología hay una tentación a la que se entregan con premura los estudiosos: o bien se le refiere como un

producto genético o algunos de filiación psicoanalítica, lo refieren a lo estructural o a una manifestación sintomática.

¿Cómo trascender este entrapamiento?

Me parece que la "trampa" estriba en concebirla antes que otra cosa como un fenómeno individual *aún* y cuando se introduzcan categorizaciones como por ejemplo: "Ámbito de codependencia", "medio propicio", "accidente mórbido", "factor desencadenante" etc.

La clave puede estar en explicar el porqué la necesidad de esta manera de abordaje y focalizar la atención en aquello que deja fuera.

Deja fuera, que el acto del consumo tiene hoy un significado moral negativo, deja fuera el proceso histórico en que la droga ha adquirido tal connotación, deja fuera también, el papel que juega en el orden social y sobre todo, deja fuera, que es un dique cultural que también expresa necesidades.

Crea ya que el acto de consumo puede ser abordado como un hecho social si se le concibe como un acontecimiento designado. Mas adelante lo explicaré

Pero más acá de Freud, el tiempo interválico, no es solo ritmo sino contrapunto; emerge de la regularidad cotidiana y se armoniza en ella no obstante su aparente desfase. Lo ocurrido a otros se hace propio en "formaciones inconscientes" porque esos otros son también propios y tanto más fuertes cuando ya han muerto.

En qué momento y porqué a la mayoría de los desarrollos teóricos psicoanalíticos, después de Freud, dejó de parecerle relevante este nodo de causación?

La verdad es que aunque pocos, siempre hay teóricos que no lo olvidan y los resultados siempre son inquietantes.

Esta investigación quiere contribuir a repensar estas dimensiones.

• DISPOSITIVO DE INVESTIGACIÓN

El dispositivo de investigación con el que operé en la primera fase, produjo una visibilidad que arrojó datos que me invitaron a esta interpretación. Algo hay que reclama una hipótesis que propone a la drogadicción como una suerte de arribo transgeneracional, si bien no con toda nitidez para todo caso y mucho menos para señalar posibilidades heurísticas y predictivas de quién será en el futuro un farmacodependiente.

Para esta investigación no diseñé un dispositivo de observación ni usé uno: observé desde uno.

Los datos y las observaciones se obtuvieron de mi práctica laboral; desde mi desempeño como terapeuta. Tal dispositivo es un área operativa de un establecimiento: El área de diagnóstico y recepción para usuarios de sustancias prohibidas y/o sus familiares

Cuando arribé a esta Maestría, hacía tiempo que las dudas fundamentales que impulsan este trabajo, me habían ya asaltado y mucho más dificultades pasé para hacer entender que tanto la recolección de datos como el contraste de hipótesis, tenían en mí ya una historia. Se me acusó entonces, en los talleres de asesoría, de proceder tramposamente pues antes de esclarecer la pregunta, ya tenía yo las conclusiones. Y a fuerza de disgustos, malestares y hasta enojos, pude entender que lo que sí tenía era una colección de datos y de juicios inconexos. En esos tiempos paseando por los jardines del museo Universum encontré en una instalación, una frase de Poincaré que entonces me dio ánimo: "Una colección de ladrillos no es un edificio, de la misma manera que un montón de hechos y de datos, no son necesariamente una ciencia", dice poco más o menos. Sobre esta veta, en la práctica laboral que por entonces desempeñaba, había una pregunta fundamental que atravesaba todo el quehacer, todo el lugar profesional, toda tarea; toda actitud intelectual y todo lo que después traía a la Maestría y que regresaba al consultorio más elaborado; y era la pregunta que inquiría – ya lo he dicho- ¿Cuál es la razón del uso de sustancias tóxicas?

Una pregunta enorme que parecía más chica, si se refería a un solo individuo que me enunciaba la demanda de ayuda, un pregunta que iba creciendo más cuando los asistentes eran los miembros familiares y que volvía a su enormidad, cuando saltaba hacia la población en general, pero que era claramente inabarcable, cuando saltaba primero al país, al globo, a la cultura y a la historia.

Aprendí que no por recortarla es más fácil de responder y que puede ser tan falaz, igualmente, si la refiere uno a un muchacho o a la esfera amplísima de la cultura. Para uno se llamará diagnóstico para lo segundo Etnología, Antropología o Psicología Social.

¿Pero es legítima la pregunta? Me parece que lo es en la medida que en toda argumentación o acción que orbite sobre la droga, hay respuestas implícitas. Una respuesta a algo que está presupuesto. Se acciona, se interviene sobre presuponer que se sabe el porqué se utilizan drogas y qué es lo que en sí es el uso de sustancias. Se objetará que esos procedimientos parten de un sofisma; que es un planteamiento erróneo pero a un tiempo también, es una pregunta simple; todo depende de la forma en que se utilice; uno va aprendiendo como investigador, que las preguntas pueden ser tramposas o son pertinentes desde el contexto en que se formulan.

Plantear este trabajo desde una generalidad ambigua, me llevaría no solo al absurdo sino a la encerronas imposibles del tipo causa-efecto. Desde luego que ni me lo he propuesto así, ni es el camino más ventajoso. No apunto pues con la pregunta a la elucidación de causas sino a cuestionar y ensayar respuestas, justo en el punto en el que un hecho quiebre la regla. ¿Es posible que la drogadicción sea un arribo transgeneracional? Ni sí ni no, lo digo desde ya. Me propongo mostrar más hechos que interpretaciones, hechos que solo apuntan a la posibilidad de pensar a la drogadicción de esta manera, en la posibilidad de encontrarla como efecto de "otra cosa".

Pero también son cuestiones que lo interrogan a uno mismo: ¿Por qué es que a mí nunca me interesó usar drogas? y ¿Por qué paradójicamente no me parecen tan condenables?

● IMPLICACION PERSONAL

Cuando leo oigo y veo⁷ ahora, no solo el saber sino la sabiduría de Antonio Escobedo, un autor al que le debo no solo gran parte de la línea general de este trabajo, sino también lo que fueron valiosas herramientas en mi práctica como terapeuta, no solo le admiro sino que lo envidio. Gran parte de esa sabiduría se la han aportado las drogas.

Pero igualmente cuando hace nueve años escuchaba a un muchacho sufrir por un placer o por momentos de serenidad y autoconocimiento que debía negarse y del que yo debía alejarme, no solo me movía a reflexión sino a sentir y preguntarme por qué yo no podía permitirme abrirme esas puertas de sensibilidad y el acceso a mis propios territorios desconocidos. Es verdad; entonces - durante mi labor como terapeuta- me sentía ignorante pero también afortunado. El estrago físico y el dolor que también las drogas provocan es mucho y por los agregados químicos que se añaden a las sustancias físicamente devastadores.

En infinidad de momentos, sobre todo de mi adolescencia, estuve cerca de las drogas pero algo me frenó; ni siquiera llegué a probarlas. Este freno aún dura porque incluso me muestro muy reticente cuando de medicamentos se trata: gasto mucha voluntad para terminar un tratamiento y de las jeringas escapo como si fuera un niño. No me ocurrió así con el tabaco al que sí cedí. El alcohol lo probé con los amigos y buscando un efecto que no le mereció elogio a nadie por eso no lo consumo sino en contadas ocasiones; hoy casi siempre

⁷ Escobedo ha grabado varios programas de T.V. y concedido también entrevistas. Aquí algunas direcciones:

<http://www.youtube.com/watch?v=H5mHg0FB2J8>

<http://www.youtube.com/watch?v=zTCdX0qCaYo&feature=related>

<http://www.youtube.com/watch?v=y7LWbGAr-AM&feature=fvsr>

lo rechazo. El café me gusta y nunca, como a la mayoría, se me había ocurrido que es una droga; lo asumi como alimento y a veces francamente abuso de su consumo pero admito que siempre es mejor en compañía. Lo esencial quizá es que la embriaguez es lo que rechazo. Cuando es una costumbre no puedo sino reprobarla porque casi siempre soy su espectador. Eso hace a mis prejuicios. Mi implicación en cambio no es tan nítida. No hay en mi familia casos muy cercanos de alcoholismo o de consumo de drogas quizá por ello sea que no me causó mucha ansiedad, tampoco puedo decir que conviví con esa problemática, ni amigos o conocidos cercanos han sido afectados. Yo llegué a ese campo laboral casi por casualidad y entonces toda mi ignorancia y mis apetitos e ingenuidades académicas se vieron confrontados. Francamente cometí errores y horrores imperdonables: interpretaciones e intervenciones salvajes, o simplemente desafortunadas. Actuaciones que seguro repercutieron en el devenir de muchas vidas. Pero también tuve aciertos. Debía aprender pronto y rápido y para ello tuve el soporte de excelentes asesores y la vigilancia mutua de nueve compañeros más. A la Maestría llegué sumamente acelerado. El grupo de mis compañeros y mis maestros la pagaban pero hube de serenarme. Es indudablemente una de las experiencias más intensas de mi vida. Y de una u otra manera este trabajo es parte de su elaboración y cierre.

• PREMISA DE INVESTIGACIÓN

El contexto lo hace una premisa básica. La drogadicción es ante todo un fenómeno social e histórico, explicable en una lógica de contexto cultural.

Un fenómeno social porque es por el significado colectivo que se ha gestado su corporeidad imaginaria, histórica porque constituye un punto de arribo que toma la forma de acontecimiento: la drogadicción es considerada, hoy por hoy, primero, una enfermedad, y segundo, tan formidable que se le ha puesto como un problema de la Salud Pública.

Pero ello ni ha sido así por todo el transcurso de la historia ni ocurre tampoco hoy y aun, de tal forma en todo lugar.

Esta premisa me pone, y me puso, en la posibilidad de un abordaje social, en primera instancia, y en el camino de hacer nítida la elección de recortar y orientar al objeto en las temáticas de una Psicología Social de Grupos e Instituciones.

Porque lo que distingo, que está en juego es o hacer una lectura de la drogadicción admitiendo la dialéctica del cambio, persistencia y resistencia procesos de lo instituido y lo instituyente o bien, hacer una lectura meramente clínica que no es otra cosa que el asentimiento por la posición más ideologizada del fenómeno; es decir, que se trata de una expresión patológica.

Así en el proceso: en la lucha y la tensión personal de dilucidar las condicionantes de la clínica de la farmacodependencia, me llevó a hacer prácticamente otra investigación; una segunda investigación. La Psicología Social de Grupos e Instituciones razonaba yo entonces me aportaba muy poco a mi labor y encargo como terapeuta; perturbada "mi entrega" "mi interés" "mi abnegación" en mi labor profesional. Pero esa otra faceta la de estudiante de maestría y la de investigador, me empujaba a preguntarme por qué la drogadicción se mostraba en el consultorio como una situación tan dolorosa.

Había ahí un dato: la drogadicción no había existido sino hasta este tiempo. Cierto que siempre hubo habituación, pero los infiernos de la abstinencia no fueron reportados hasta muy tarde en la historia, en tiempos relativamente cercanos.

Así, un análisis del trayecto histórico de la farmacodependencia, se me revelaba como algo necesario porque su real reclamo era, la necesidad de buscar definir el fenómeno del consumo masivo de drogas: de encontrar una manera específica de identificarlo y darle carácter de objeto social, pero al ir desentrañando el sentido de la "versión colectiva" que lo sustenta como emergente histórico de la realidad social, me llevó poco a poco, a concebir que igualmente, no se trata de una simple construcción socializada de la farmacodependencia, a

partir de modalidades específicas de la interacción humana, sino más que eso; ¡mucho más que eso!: que es en un escenario macro social donde acontece como fenómeno subsidiario de una forma de conciencia histórica, desde la que asoman cotidianamente, los elementos simbólicos cuyo significado precede y prefigura su visibilidad; donde fluyen y se vinculan las representaciones, las categorías, las imágenes, las opiniones, las creencias, las emociones y fantasías que le dan corpus. En tanto institución, modelo, sistema, estructura, totalidad, la complejidad que entraña este conjunto de aspectos y dimensiones, se me revelaron irreductibles a una lectura de elaboraciones "psíquicas" individuales o grupales. Así en mi reflexión, ocurrió una vuelta de tuerca al revelárseme, que ~~estas~~ expresiones instrumentales, son apenas vehículos de su plena manifestación imaginaria e histórica, valga decir, una **forma institucional**. Pero además que se trata de un fenómeno de poder.

No manifestaciones que puedan sólo abordarse en la lógica dual epistemológica del objeto-sujeto, sino manifestaciones que reclaman un abordaje, donde debe admitirse el influjo del otro. Y así, de ~~esta~~ manera; poder nombrar plenamente a mi tarea y a mi análisis, "un trabajo profesional".

Este asenso conceptual me empujó a trascender un análisis individualista; en el que ya me había entrampado; y a trascender, por método, el aislamiento de casos y sustancias usadas. La drogadicción tal como la concibo ahora, no es un fenómeno de mero consumo de drogas o uno de posología y efectos farmacológicos, sino uno donde entra una dimensión de sentido y significado para la vida.

La incorporación de una tercera dimensión, como lo es el de la "cultura", lo "social" o lo "histórico"; significa asumir el valor simbólico que representa la presencia de los "otros" en la definición de lo que aparece como aflicciones. Y ~~estas~~ aflicciones quedan como las resultantes de sistemas de verdad: sistemas de decir de saber y poder.

• PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

Así, la pregunta fundamental se fue decantando.

Razonaba primero: ¿Cómo se inscribe la farmacodependencia en el proceso de estructuración de los sujetos psíquicos? Y ~~este~~ era un análisis muy restringido que no me permitía trascender lo meramente clínico.

Pero luego reformulé

¿Cuáles son las formas y modulidades en las que un grupo familiar percibe a uno de sus miembros como farmacodependiente? Cuando así operé, ciertamente se abrió mi panorama. Pude entonces orientar la mirada a la familia y luego retornar al individuo, pero ello me restringió a la clínica de los grupos familiares. Pero encontré que los grupos y los individuos operan por "verdades"; por "saber" e inscritos en un sistema de poder. Así decanté finalmente en la **Pregunta definitiva**:

¿Cómo ocurre el proceso y bajo qué sistemas de verdad instituida un sujeto se percibe y es percibido como drogadicto?

La pregunta así formulada proyectó a dos niveles de análisis 1.- A dar cuenta de la conformación de los sistemas de verdad: a su institución y 2.- La forma en que finalmente estos condicionan una existencia.

Por ello encontrará el lector esta investigación dividida en dos partes.

Fenomenológicamente la drogadicción y la droga trascienden el ser una mera afectación individual para aparecer como una afectación de terceros y más allá. Es decir, también es una afectación a la economía por el gasto forzado y necesario de recursos y esfuerzos. Pero he aquí que también puede pensarse que ~~este~~ principio de regulación social, se desenvuelve en negativo; es decir, que la afectación económica al Estado y a la afectación emocional y de estabilidad y operatividad vital en la familia, se vuelve en una razón mecánica de sus existencias, es decir, que aporta lógica y beneficio de orden, gobierno u obligatoriedad de otro género.

Al ponerse en el plano de lo patológico, el farmacodependiente positivamente afecta a sus familiares, a la comunidad pero también a la economía y en última instancia al Estado⁸ pero es pensable que igual les beneficie.

• **HERRAMIENTA CONCEPTUAL DE ANALISIS**

La concepción griega de la droga, es decir el *Phármakon* sigue operando cuando se la aplica en esferas tan aparentemente distantes de lo médico, como la Política, o próximas, como la familia o el individuo; es veneno pero es también remedio.. buena o mala, en la Moral, útil o inútil, en la visión utilitaria, razón de Estado o razón de albedrío individual, es una operación reversible según el polo desde donde se le aprecie o se le aplique y sobre este modelo salta a la vista una intrincada red de vectores de poder.

Esta investigación tardó en andar pero finalmente caminó desde esta operación de ida y retorno.

• **ALCANCES DE LA INVESTIGACIÓN (ESBOZO DE SU APERTURA).**

Pero además hay un "techo de generalidad" al que apunta y desde el que desciende y quiere contribuir:

¿De qué modo y en qué momento de la historia lo que sucede al interior del cuerpo se convirtió en un símbolo de sufrimiento y dolor colectivo y por tanto, en un nodo de obligatoriedad también para todo "Lo Humano"?

¿En qué momento y sobre qué circunstancia se transforma también en un deber y en un principio base de operación del Estado? ¿En qué momento igualmente, en un principio base de organización de lo social: las instituciones, los grupos la familia el individuo?

¿Por qué? ¿Para qué? ¿Cómo?

En esta investigación, el abordaje de estos objetos como proceso histórico, es decir, su

• **PERTINENCIA EPISTEMOLOGICA**

Reside en poner en la mira, por la evidencia de la manifestación pública, la visibilidad de la relación entre las tensiones de la permanencia del esquema cultural y el cambio de tales esquemas.

Es esta regularidad y transformación lo específico de las instituciones humanas. Desde este punto de vista, las sociedades no son explicables por el conjunto de sus instituciones, más bien, son estas instancias a ser explicadas por las tensiones y fuerzas y necesidades que están en su origen, que mediatizan y que, en última instancia, significan su permanencia y persistencia.

En la primera parte de la investigación Se trata en todo caso, de ver la forma cómo en la sociedad moderna se ha gestado la drogadicción y ensayar a desarrollar la hipótesis general que aquí vierto:

• **HIPOTESIS GENERAL:**

"Como acontecimiento histórico, la drogadicción; condensa en significado Ontológico y este puede inscribirse en el orden de estructuración psíquica individual".

• **LÍMITES Y ALCANCES IMPUESTOS POR LA HIPOTESIS.**

Por los términos que desde este presupuesto se implican, ocurre que para los efectos de este trabajo no importa mucho la distinción entre los conceptos drogadicción, toxicomanía, farmacodependencia etc. todos ellos me parece aluden a lo que por este trasfondo es una y la misma cosa: productos discursivos.⁹ Sin matiz aquí por el contexto en que los generaliza esta premisa, esta pregunta y esta hipótesis.

La lectura de la drogadicción, como fenómeno cultural y política pública en las sociedades modernas del siglo XXI, pone en juego, a partir de la regla de base de la "prohibición" del uso de drogas, una trama que tiene

⁸ Más aún, hace más "duras" esas categorías de análisis, quiero decir, las hace creíbles y aún operativas.

⁹ Desde luego que no niego la adicción en términos fisiológicos.

que ver con la manera como la sociedad inscribe un mecanismo de temor y al mismo tiempo, restablece los medios de una seguridad que siempre le resulta escurridiza.

La Psicología ha podido echar mano de herramientas conceptuales que la alejan significativamente de la conducta como punto de arranque y de llegada para pensar también a los hechos sociales más allá de las leyes que operan en la caída de una piedra.

Cuando ésta se desprendió de los paradigmas fiscalistas del funcionalismo y adoptó sin una oposición que aún hoy opera, los modos de la epistemología metapsicológica, el aporte de Freud no es otra cosa que un modo de lectura de lo psíquico: un modo de aprehensión que interrogan por las motivaciones que los originan. Así Cuando el Psicoanálisis, teorizó la transferencia, posibilitó para sí mismo, en su faceta de método de investigación y posibilitó también a otras disciplinas, el echar mano de la hipótesis de lo filogenético-ontogenético para explicar problemáticas donde habría que proponer un origen que proyectaban su sombra mas allá de lo observable. Está por ejemplo Piaget, un velado lector de Freud que le concedía justo en ese punto alguna razón, pero que pronto lo refirió todo a la especie y lo biológico.

Quizá es que en efecto, como lo disfrazaría Piaget, la hipótesis derive: de la teoría evolucionista a la que era muy difícil sustruarse en el siglo antepasado pero lo cierto es que con Freud la hipótesis se hizo de una especificidad para lo psíquico y lo hizo mas allá de una mera traspolación.

Ya me ocuparé con amplitud de ese trabajo y en particular de esa hipótesis. Lo que interesa más en este momento, es el planteur que lo que opera como punto central de esta investigación es la exploración de la posibilidad de aplicación de este antiguo supuesto en la emergencia de una problemática de drogadicción, pero que sobretudo en su búsqueda, di con una serie de necesidades y por ellas hube de acudir y echar mano de herramientas conceptuales de la Antropología particularmente el ritual, el chamanismo.

Cuando encontré, igualmente que el significado social que el uso de drogas la ha puesto hoy por hoy en los contextos urbanos, como un flagelo de la juventud, un mal a extirpar y una enfermedad por curar, a la que corresponden respuestas, políticas de salud y accionar punitivo. Cosa sencilla de entender, el ritual y el chamanismo me permitieron encontrar la significación social como un imaginario de Peste y regresar al impacto familiar y personal, y mirar que la reacción de los miembros se comporta al modo religioso.

Igualmente, cuando pude observar el grado de importancia de la regla de base de la prohibición del uso de drogas, pude concebir que por ella se ha instrumentalizado un ejercicio de poder y disciplinamiento que hoy condiciona para todos el modo de existir.

Esta premisa que pone a la droga como arribo histórico, me permite ponerla junto a la drogadicción como objeto de estudio dentro de las líneas temáticas de la Psicología Social, pero más allá, todavía esa premisa me puso en mucho mayores posibilidades que la mayor de las veces solo he enunciado y a mí en lo particular se me revelan como líneas de investigación a explorar. En el propio texto las señalo e intento esbozar sus posibilidades.

• LAS HERRAMIENTAS CONCEPTUALES EMPLEADAS EN LA INVESTIGACIÓN

Los modos de la investigación social que inauguró Freud, convocaron los instrumentos de otros cuerpos científicos y con ello apuntaló argumentalmente el método de aplicar los descubrimientos en lo individual a la explicación de los fenómenos colectivos.

Es decir, procedió de manera contraria al tradicional esquema de la Psicología Social. Tal lucha de contrarios -juogo- muestra que los cuerpos científicos que argumentan y reflexionan sobre lo grupal no son sino expresión de distintos momentos históricos, facetas de la episteme (al modo de Foucault) reinante que delimita métodos y conclusiones. Es por ello que como decisión de un investigador, y sobre este razonamiento, la Psicología Social con la que se emprendió este trabajo, se arriesgó a trascender lecturas individuales versus

lecturas colectivas y concibió la necesidad de adoptar un método y un análisis que procediera no por la mera delimitación de campos, áreas de jurisdicción o definición de objetos. Por el contrario, quiso dar cabida a otras herramientas conceptuales que le prestaran posibilidades más amplias de abordaje.

Quiso andar con una Psicología Social que al moverse en la lógica de los grupos y las instituciones, le permitiera pasar de largo, sobre la concepción cosista de los objetos que aborda y moverse en la lógica fenomenológica, es decir, poniendo el acento de la mirada y el análisis en la **manifestación** de sus objetos.

Concibió de entrada, que los fenómenos que abordaría tienen múltiples determinaciones sociales y que ellos mismos son determinantes de otros.

Una investigación así, sobre estos presupuestos, solo pudo avanzar en la indagatoria de la repercusión de los fenómenos en el entramado social y viceversa. Pero así también, por, añadidura epistemológica, le reclamó la incorporación de otras herramientas conceptuales que le hicieran posible una reflexión y argumentación, que trascendiera las encerronas de la determinación, de lo individual por lo colectivo o lo colectivo por lo individual. Y todo ello para posibilitarle la exploración de la hipótesis general del trabajo.

Necesario porque sin ellos, era poco probable trascender a argumentar la razón del uso adictivo de fármacos más allá del modelo médico que subraya el accidente mórbido, a veces, o el encuentro de un individuo propenso o psíquicamente estructurado, y la droga propio de un enfoque psiquiátrico.

Así, orientó la argumentación en ensayar una propuesta explicativa de los hallazgos desde temáticas propias de la Antropología y la Etnología: El Ritual y el Mito y lo Sagrado- Profano, teorizando lo que denominé **La Religión Grupal Familiar**.

Que sé, resultará un concepto polémico, pero que me ha dado la posibilidad de ensayar -y solo ensayar- una articulación de temáticas latentes y difíciles de las Ciencias Sociales y particularmente en un modelo, a estas alturas necesario, de encuentro entre la Psicología y al menos la Antropología.

Confieso mi inquietud y mi franco temor al aproximarme a conceptos y saberes para los que, por formación académica, no soy sino un neófito pero también hay en mí una inquietud de tiempo atrás:

• PREOCUPACIONES EPISTEMOLÓGICAS PERSONALES

Siempre me he preguntado ¿Porqué cuando se trata de aplicar sus hallazgos al ámbito de la cultura, el Psicoanálisis confiere un papel central al Mito, pero no se lo confiere en igual medida al Ritual? Y de igual manera, ¿Porqué, en el terreno de la Antropología, el mismo protagonismo que confiere al ritual y el mito, no es la misma para **El juego** que en cambio sí es un objeto central en Psicoanálisis o en la Psicología de Piaget, Wallon etc.?

Tales observables, acusan por un lado, las dificultades a sortear para la idealizada unidad de los saberes sociales, pero acusan más las inquietudes de este investigador. Eso fue una brecha que he elaborado no sin dificultad y más aún cuando debí resistir a adentrarme por sus umbrías veredas.

Aprendí que para este tipo de dificultades debe un investigador saber esperar porque de otro modo no son sino extravíos.

Y no obstante mito y ritual, sagrado y profano son elementos que el análisis de los datos recopilados me han reclamado lugar en el trabajo de lectura e interpretación.

Son manifestaciones verificables en lo individual, lo grupal y en el ámbito mayor de lo social, porque son elementos centrales de las creencias, la conducta etc. En su labilidad y en su permanencia, reflejan los procesos de regulación del cambio y el modo de mediar con el caos; se acusan en los quiebres y en la rememoración de un momento de omnipotencia. Y que por añadidura, creo pueden explicar nodos problemáticos del abordaje de lo psíquico.

• RETO EPISTEMOLOGICO

El reto epistemológico de esta investigación, reside en proponer un lugar; un modo de incorporación de esas manifestaciones de lo humano en los modos de análisis de la Psicología Social.

Me parece que los conceptos importados, portan en sí mismos, los elementos para trascender la clínica individual, la unidad colectiva de los grupos y el orden institucional de lo social como recortes en divorcio y desentrañar como en el modelo de lectura de los síntomas, también el sentido de su manifestación.

Ello bastaría para justificar el porqué esta investigación no discurre por análisis estadísticos y cuantitativos.

Pero además, una Psicología así, legítima ensayar a proponer al ritual y al mito y a lo sagrado-profano como herramientas conceptuales para la explicación de nuevos conceptos, ya no como invasión de campos ajenos, sino como necesidades de teorización.

No obstante -reitero- confieso mi temor a la crítica y por sobre todo al riesgo de falsear y forzar las conclusiones, pues sé que inevitablemente será notorio que en tales temáticas y en el uso de tales conceptos no soy sino un principiante.

¿Los hechos fastos traumáticos del pasado genealógico, pueden actualizarse en el aparato psíquico grupal familiar y manifestarse como conducta desviada en uno o más de sus miembros?.

Desde esta perspectiva, la drogadicción coloca a los grupos familiares y a esos, sus miembros, que la experimentan como situación de sufrimiento, sobre todo como receptáculos de una construcción social de representaciones e imaginarios. Así, y es desde ahí, que este trabajo quiere aportar argumentos a la vieja hipótesis que hace derivar las manifestaciones conductuales actuales, como subsidiarias del pasado pero desde un más allá del principio del trayecto pulsional y el trauma infantil.

• **PERTINENCIA Y OPORTUNIDAD**

*La pertinencia y oportunidad del trabajo, reside en considerar que si la ciencia comienza ahí donde ocurre un vacío de explicación a los hechos que escapan del modelo reinante, hoy por hoy la drogadicción y la droga hacen quiebre de toda regla. En toda clínica de la farmacodependencia algo escapa a la teorización, a la explicación de su todo. Y ello, paradójicamente, se acusa en el **consenso**. Los saberes más diversos convergen en acuerdos. Por ello una simple duda hace pertinente una investigación y también la hace oportuna. Justamente por parecer eso: impertinente e inoportuna. ¿A quién a qué le resulta lo contrario? Es decir; ¿impertinente o inoportuna?*

• **LA TESIS DE ESTA INVESTIGACIÓN**

*La tesis de esta investigación; lo que ella defenderá es que la farmacodependencia es ante todo un fenómeno **designado** por terceros. Y que esta designación es la expresión de una dinámica de la individuación de "lo desviado" es decir la personificación de una forma de otredad que lo colectivo siempre necesita. Así mismo, que la drogadicción vehiculiza actualmente esta dinámica.*

• **METODOLOGÍA**

Ya he dicho que el dispositivo de investigación es un consultorio de corte psicológico para procesos diagnósticos de usuarios de sustancias y/o sus familias. Usé ahí la entrevista individual y la grupal. Son básicamente cuatro los instrumentos con los que he recopilado y sistematizado la información:

1. Hoja de Primer Contacto.

2.- - Expediente

3 - Genograma.

4. - Producciones plásticas y literarias de los demandantes de ayuda.

Habría una quinta herramienta y son las verbalizaciones de los grupos de reflexión, obtenidas tanto en una fase de recepción- diagnóstico, como en tratamiento.

Aclaro que el material de los grupos también se registra como crónicas y bitácoras. Aquí usé las que yo asenté en las sesiones a mi cargo.

En algunas ocasiones video -grabé algunas entrevistas individuales, familiares y de grupo. Y siempre que las vierto aquí, aclaro su modo de recolección.

1.- Hoja de Primer Contacto.

Se trata de un instrumento de registro del modo en que se establece la petición de ayuda.

Se asientan el tipo de demanda y el modo de verbalizarla, la persona que lo hace y el tipo de representaciones que tiene sobre el paciente y el que manifiesta sobre las drogas.

2.- El Expediente.

El Expediente ha sido construido para orientar las decisiones terapéuticas. Su lógica se basa en reconstruir la historia familiar y la del paciente.

Involucra a los actores que regularmente acuden a pedir ayuda, es decir, los familiares y/o personas cercanas (Red) y el paciente. En sí mismo, para los efectos de esta investigación, el expediente es un recorte, pues el problema es muy vasto. Obedece, básicamente a la oferta institucional.

Está dividido en tres partes:

*a) **Datos anagráficos.** Como su nombre lo indica se trata de una ficha de registro que permite la identificación del paciente. Su personificación jurídica y otras diversas filiaciones.*

*b) - **Contexto Familiar.** Abarca desde fichas de identificación de los miembros de la familia (Propia o de origen). En ellas se registran lugares de residencia ocupación, edad y parentesco. Su utilidad es poder tener una referencia rápida de la constelación familiar y de la red de conocidos. También se registra la historia de la familia, su situación económica y una referencia de los sucesos y acontecimientos relevantes en el devenir de la familia.*

*c) - **Contexto Personal del Paciente.***

Abarca varios rubros: a) la historia escolar b) Desarrollo afectivo y vida de pareja c) experiencia laboral d) síntesis de las experiencias en el área social e) Síntesis de los acontecimientos en el área judicial f) Experiencias Terapéuticas. g) Acontecimientos importantes en el área de la salud h). Síntesis del uso de sustancias psicoactivas en la historia del paciente designado. i). Síntesis del uso de sustancias en el contexto de la familia de origen, propia o actual.

*j).- **Anamnesis.** Abarca desde la concepción hasta la entrada en la juventud del paciente.*

Destaco, además, dos puntos importantes: el primero se refiere a lo que se registra como "Actitud de la Familia hacia la Farmacodependencia" y en segundo lugar, hay un espacio, luego de cada apartado, para que el entrevistador haga comentarios libres.

*El empleo de ese expediente para los efectos de esta investigación, me permitió tener un ordenamiento de datos pero también me impidió su ampliación. En ese sentido es una desventaja porque muchos de estos casos ya no están activos. Sin embargo, la utilidad de "los comentarios libres" me permitieron en el armado del trabajo, remontarme al registro de aquello que genéricamente se llama **Implicación**, pues usé ese espacio para registrar aquello que resonaba en mí, cuando realizaba las entrevistas. Su revisión en conjunto, me hizo poder realizar un mejor deslinde.*

El otro punto, "Actitud de la Familia Hacia la Fármaco dependencia", me permitió poder reconstruir, al revisarlas en conjunto, la manera el lugar que el problema puede ocupar en la familia.

*Los otros puntos, sistematizan lo que aluden. Por ejemplo el **montaje de toxicomanía**. Entiendo por esto las diversas combinaciones, el modo de auto administración, la ritualidad del acto, la modalidad de inicio, la edad en que aconteció etc.*

3.-El Genograma:

El genograma o familiograma es un instrumento de empleo muy regular. No obstante mas como un instrumento de recolección de datos que como un instrumento propio de la acción terapéutica.

En la investigación vierto uno.

4. - Producciones Plásticas y Literarias De Los Demandantes De Ayuda.

De los casos transcribiré los productos "literarios" que del trabajo de reflexión en grupo obtuve. Igualmente, los datos que se sistematizan en el expediente. No se trata de sesiones cortas sino que se extiende un trabajo por casi tres o cuatro horas. Hay un periodo en que se privilegia la palabra y otros, la creación y el trabajo manual. En la fase de recepción le llamamos "Grupo Diagnóstico" y se trata de un dispositivo ante todo de observación de los pacientes o los familiares: su forma de comportarse con los otros y ante una tarea que implique la interacción, pues esa es la piedra angular del tratamiento. Las creaciones plásticas son pinturas dibujos etc. por su lado, las creaciones literarias son composiciones y reflexiones. Las hay "fijas" como la descripción del ritual de inicio del consumo y otras que son otras formas de plasmar los emergentes grupales, pero sobre todo, las elaboraciones reflexivas personales de los participantes.

Habría una cuarta herramienta y son las verbalizaciones de los grupos de reflexión de familiares en tratamiento.

Conviene aquí aclarar que el material grupal lo obtuve de tres tipos de grupos:

- 1. entrevistas con una familia particular. / 2.- grupos de reflexión multi familiares/ 3.- entrevistas individuales.*

PRIMERA PARTE.

**PODER
FARMACRATICO**

**Del
CORDIAL
Al
CARBUNCO**

“A los jueces que, ...en 1630, condenaron en Milán a suplicios atroces a algunos acusados de haber propagado la peste, con ciertos inventos tan toscos como horribles, les pareció que habían tenido un actuación tan memorable que, en la propia sentencia, después de decretar, además de los suplicios, la demolición de la casa de uno de aquellos desventurados, mandaron que en aquel lugar se elevase una columna que debería llamarse infame, con una inscripción que transmitiese a la posteridad la noticia del delito y de la pena. Y no se engañaron: aquel juicio fue sin duda memorable”.

ALEXANDER MANZONI



I

DEL ESTABLECIMIENTO Y LA DESIGNACION.

(Un recuento de la forma en que aparece el fenómeno en el dispositivo de investigación. Consideraciones de la pertinencia del empleo de tal dispositivo)

Si la drogadicción es un arribo histórico, tanto el contexto cultural como el devenir actual ofrecen representaciones imaginarias particulares. ¿Qué imaginarios porta ahora? ¿Cuáles son las representaciones que la definen en nuestro contexto cultural?

El acercamiento a estas preguntas permite en estos momentos a un tiempo poder mostrar el tipo de guión que tiene lugar en el escenario de rehabilitación y la representación socializada sobre la droga

Guión y representación digo, por subrayar una analogía con el Teatro y con la Novela con su complejo de situaciones y personajes.

Así, creo posible asir a la drogadicción como objeto de investigación desde el espacio de un establecimiento terapéutico, porque es en *este* tipo de escenarios donde la trama de intercambios simbólicos que el fenómeno porta, encuentra un lugar como espacio de expresión y escenificación.

Creo que en el establecimiento terapéutico se ponen en juegos; se expresan, encargos y delegaciones; identidades, roles y dinámicas; fenómenos *estos* que aparecen como expresiones deudoras de necesidad, conciencia y memoria colectiva que se expresan en lenguajes y atuendos impuestos y propuestos por un discurso *otro*. Dicho con mayor profundidad, el modo de escenificación *ahí*; sus accidentes y novedades, expresan el modo en que los seres implicados en el universo semántico de la droga - drogados, familiares y terapeutas, en principio, encuentran *papel* y parlamentos en una trama tejida por discursos científicos, morales, éticos, religiosos y jurídicos pero *más aún*, *ahí* también. *papel* y *parlamento* son vehículo para la aprehensión de formas menos evidentes del tipo de intercambio simbólico de la época que habitamos.

Pero si esto fuera insuficiente, arguyo además una ventaja epistemológica: el establecimiento como escenario de construcción del objeto a investigar, me permite trascender el nudo metodológico que quiere al dispositivo de investigación más creador de efectos y menos de sentidos.

Así responder a la pregunta: ¿Cómo se representa el guión de la trama de la droga y la drogadicción? es por mi propuesta responder a la pregunta: ¿Cómo se concibe la drogadicción en este momento? Para hacerlo, siempre resultará mejor convocar a la palabra distinta de la mía.

El discurso actual sobre el fenómeno, convoca un conjunto de concepciones que reclaman primero que otra cosa, **La Definición**. En efecto, pocos temas como la drogadicción y la droga, exigen antes que otra cosa establecer qué es; qué se entiende por ellas. Así, los innumerables textos sobre el rubro comienzan casi siempre ofreciendo una, y ninguna más consensuada y autorizada que la de La Organización Mundial de la Salud (O.M.S.):

“Un estado psíquico y algunas veces físico resultante de la interacción entre un organismo vivo y un producto psicoactivo, que se caracteriza por producir modificaciones de la conducta y otras reacciones que incluyen siempre un deseo invencible de consumir la droga, continua o periódicamente, a fin de experimentar nuevamente sus efectos psíquicos y evitar a veces el malestar de su privación”¹⁰

Esta premura por echar la primera y última palabra, resulta o es efecto, en principio, en una dote de consenso, tanto al sentido común como al discurso científico. No influye ideología o filiación, aunque son eso mismo: las drogas, se transluce desde la posición de la OMS, son necesariamente *malas*, son una amenaza.

Segundo, tuego de las definiciones, el grueso de los textos se deslizan a focalizar el problema en los jóvenes; en **La juventud**. Una categoría propia de *este* tiempo y de *estas* latitudes, desconocida e históricamente inútil para el percurso cultural y que la droga manejada como su correlato, la afianza hoy como concepto:

La juventud es amenazada por la droga, luego, la droga hace o contribuye a hacer La Juventud.

Tercero, asentadas estas premisas, se caracteriza como *enfermo* al drogadicto y cuarto se introduce los términos que implican al lector o a quien se asuma como simple espectador, se le incluye en la categoría de *afectado*, dado que -se insiste- es un problema social.

Así por ejemplo:

- “La comunidad y la sociedad se ven afectadas porque se altera el orden; se distorsionan los modelos comunitarios que los jóvenes toman como ejemplo; se deforman los valores y los

¹⁰ Citado en Curso Básico Sobre Adicciones, Cenca –Fundación Ama la Vida.IAP Méx 1998

principios que ayudan a una vida sana y se cambian por creencias erróneas que alteran la convivencia. Además, la sociedad carga con pérdidas económicas por faltas al trabajo, accidentes de tránsito, gastos de salud y otros.”¹¹

- “No hay duda que los problemas asociados al consumo de drogas se ubican ya como una grave amenaza a la salud de la sociedad, a la tranquilidad de la población y de hecho a la seguridad global. En la actualidad, ninguna nación está a salvo de este fenómeno que daña gravemente al ser humano en las esferas física y mental, que lesiona la integridad de la familia, la convivencia social, el desarrollo productivo y la fortaleza de nuestras instituciones”.¹²

- “5. ¿QUÉ CONSECUENCIAS FAMILIARES TIENEN LAS ADICCIONES?”

¡Todas malas! disfunción y desintegración familiar, abuso físico, psicológico y en algunos casos sexual. Afecta la integridad de la familia. Provoca inseguridad, miedo, temor, soledad, frustración, tristeza, culpabilidad, ansiedad, etc.

Se destruye el amor y se le da entrada a la desesperanza y al miedo a vivir”.¹³

Pero esta visión “democrática” se contraponen a una que quiere al problema como propio de los habitantes de marginalidades económicas, incluso luego de cierta cautela por generalizar:

“Se ha observado que indicadores de desventaja económica tales como pobreza, hacinamiento, condiciones de vivienda, se asocian con un aumento en el riesgo de aparición de problemas de conducta durante la niñez y con la delincuencia (Farrington y cols.) Sin embargo, investigaciones sobre la relación entre clase social y uso de drogas, no han confirmado los estereotipos populares. (Robins y cols.) encontraron que la pobreza extrema, pero no la clase social baja en sí misma, era uno de los tres factores que aumentaron el riesgo de conducta antisocial en la edad adulta, incluyendo alcoholismo y uso ilegal de drogas entre niños muy antisociales, es decir, a pesar de que existe una relación negativa entre status socioeconómico y delincuencia, no se ha encontrado una relación igual para el uso de drogas. Solamente cuando hay pobreza extrema y ésta ocurre junto con problemas de conducta en la infancia, hay un aumento en el alcoholismo y el uso de enervantes”¹⁴

¹¹ Carrillo José Juan, *Consumo de Drogas. ¿Qué hacer?* edit. Trillas Méx.2004. Pág. 19

¹² Mora Frenk Julio, (Secretario de Salud mexicano (2000 – 2006). Discurso en la presentación del Informe de Actividades del Centro de Orientación Telefónica “Vive sin Drogas”, en la Explanada de los Médicos Ilustres. México, D F, 17 de septiembre de 2002. SSA. [web en línea] Disponible en <http://www.salud.gob.mx/unidades/dgcs/sala_noticias/discursos/2002-09-17-VIVE-SIN-DROGAS.htm> [con acceso 09/03/ 2007].

¹³ Vive Sin Drogas. las preguntas más frecuentes [web en línea] disponible en <http://www.vivesindrogas.org.mx/VSD/guia/verdades/preguntas.shtml>

¹⁴ Medina Mora Ma. Elena. “La Prevención de las Adicciones” en *Curso Básico Sobre Adicciones*, Op cit. pág 139

Por este hilo de representación, en el establecimiento, el modo en que se enuncia La Demanda de Ayuda, sigue el *pie* del modo en que se arma primero y se hace después, La Oferta de lo que se erige como solución al problema. Lo mostraré por partes:

La oferta institucional:

En México la Secretaría de Salud (SSA) se erige como la instancia encargada de normar la estrategia de lucha contra el problema a través de un suborganismo llamado Consejo Nacional Contra las Adicciones (Conadic)

La SSA en un boletín que ni actualiza ni retira desde 1999 : (Ver anexo I) detalla 250 acciones instrumentadas para enfrentar el problema, *estas van desde la preventiva*: Orientación, creación de redes institucionales, publicaciones, campañas de difusión, *apertura de líneas telefónicas de canalización hasta acciones terapéuticas.*

Un vasto repertorio de opciones de las que se *declara* coordinadora. Hay ahí un recuento pormenorizado de sus resultados y las perspectivas para el futuro.

Más allá de su eficacia, *esta* abrumadora cantidad de acciones, hacen más de lo que se proponen: cristalizan; congelan una concepción maléfica sobre la droga largando un mensaje mesiánico en doble vertiente:

a) Dibujan la figura del *agravamiento constante* invocado tantas veces en frases consagradas, que ahí faltan pero que siempre, por acostumbramiento, se suponen: “Falta mucho por hacer” “Seguimos avanzando” y

b) Dibujan un mensaje de *salvación* fijando redentores y condenados.

Podría extractarse así:

1.- Se trata de un problema.

2.- Lo es de la juventud y de grupos vulnerables.

3.- Está asociado a la patología mental.

4.- Solo admite solución (e interpretación) por el concurso de un de saber especializado.

En suma pues, se transparenta la instrumentación de un Dispositivo de Poder que hace una lógica política, algo que podría denominarse ya, **poder farmacrativo**¹⁵ una dinámica de disciplinamiento que marca las coordenadas hoy, del modo de estar y situarse en la vida desde la cara del – digamos- *Poliedro del Phármakon* en la que cada cual se ubica.

Por ésta referencialidad opera un moldeamiento; un modo de cercar al cuerpo moldeando el alma. Y en el caso de los alimentos industrializados, se moldea un cuerpo cercando el alma.

¹⁵ Es una reformulación de lo que Escotado denomina “farmacracia” y que refiere al poder de los laboratorios farmacéuticos . Cf. Escotado Antonio, *Historia General de las Drogas* edit. Espasa Calpe Madrid 1998.

Un Dispositivo que ubica a los habitantes de esta época desde la referencialidad de las sustancias, ya como alguien que las necesita o que ha de necesitarlas, ya porque las consume o se niega a consumirlas, ya como transgresión a la ley o por preservar o restaurar la salud y ya porque las comercialice o participe en los mecanismos de fiscalización y así...

En el transcurso del trabajo lo iré mostrando pero redondeando ahora, desde la *face* del usuario de sustancias prohibidas: de su ámbito familiar y su red, las líneas de atadura del dispositivo condicionan una identidad; un modo de acomodarse¹⁶ en el fenómeno; una acomodación que se expresa, mas bien, de manera genérica, a la luz de éste trasfondo, y ello porque sus varianzas son poco relevantes.

Así, sin mucho rigor taxonómico por ahora, en el establecimiento terapéutico en el que he laborado, son manifiestas las siguientes observables:

- Por regla general, la Demanda es hecha por una persona distinta al usuario de sustancias. Cuando proviene de él, es notoria la presión de otro.
- La Demanda se enuncia en una situación de **urgencia**. Es decir, en el momento en que ha ocurrido un quiebre en la inercia de la cotidianidad.
- Regularmente es el psicólogo el último de los eslabones de una cadena de opciones ensayadas. El orden es casi siempre así: Intentos de abstinencia voluntaria/ grupos de auto ayuda/ curaciones mágicas, hechizos, uso de hierbas, brebajes, / desintoxicación médica/ tratamiento psiquiátrico o psicológico.

Pero antes de avanzar convendría aquí algunas aclaraciones:

El modelo de operación del establecimiento donde laboré como terapeuta y en el cual observé, se ha ido constituyendo por casi 20 años, periodo en el que también ha ido paulatinamente sistematizando y protocolizando la experiencia por el método de Investigación-Acción y por el modelo de Comunidad Terapéutica. Ha incorporado herramientas conceptuales y operativas tomadas de diversas disciplinas: El Psicoanálisis, La Psiquiatría, La Teoría General de Sistemas, Terapia Familiar de distintas orientaciones; Teoría de Redes Sociales y otras. Todo con un objetivo de intervención en los órdenes de prevención, rehabilitación, y reinserción social, proyectando a la vez los esfuerzos hacia el hábitat próximo donde se gesta el problema.

Aunado a las herramientas conceptuales importadas y propias, se usan ahí instrumentos de registro de los fenómenos clínicos para la sistematización de datos, (Diarios, fichas anagráficas, bitácoras, expedientes personales y familiares y otros) que lo mismo orientan la intervención, que también caracterizan el movimiento histórico del fenómeno. Es de ellos que nutro mis observaciones y muchos de los juicios que sustenta este trabajo. Aclararlo es necesario porque debo evitar toda impresión que pueda concluir que quiera yo adjudicarme créditos que no me corresponden.

Ahora bien, por ésta fenomenología que he descrito, sobre el modo en que se presenta la demanda de ayuda, se importó muy pronto, desde la terapia familiar que abreva en la concepción sistémica, el concepto *Paciente Designado* y por él toda la acción institucional tomó su norte.¹⁷

¹⁶ Al modo de Piaget. Es decir, la dialéctica acomodación – asimilación. Forma de construcción de esquemas y de estructuras de la inteligencia

¹⁷ Los fenómenos que privilegia mi mirada, la lectura que yo aventuro aquí y todo lo que arriesgo a conceptualizar, es de mi responsabilidad pero nunca mi propiedad. Bueno o malo, es solo la traducción de inquietudes, debates y esfuerzos de un equipo de trabajo del que formé parte junto con nueve compañeros más.

La designación de un paciente se presenta y se presentaba allá, como un dato bruto e incluso visto sin pasión y sin importar la concepción teórica en que se abreve, ocurre en casi todo dispositivo terapéutico; en el Psicoanálisis Infantil por ejemplo.

Pero en mi establecimiento y su modelo operativo, adquirió un relieve central porque, así presentado el paciente, señala un obstáculo para establecer y enunciar el Contrato Terapéutico¹⁸. Dicho de otro modo, el designado no *demanda* y son los familiares quienes se obstinan en darlo en encargo. Segundo, así el fenómeno, derivó en método que el establecimiento direccionara esa inercia tomando también como pacientes a la familia y a la red del usuario.

Este es el punto de lectura hasta donde el modelo ha avanzado.

Ahí, familia, red y paciente designado, son conducidos a concientizar su posición y reorientar su papel en la situación que primeramente los ha movido a acudir a una instancia institucional en búsqueda de solución.

Sería tedioso e innecesario hacer una mas pormenorizada descripción del método y el modelo de operación pero conforme avance y cuando sea necesario, aclararé algunos aspectos.

Lo importante ahora es destacar que por esta singular manera de aparecer la demanda, asoman otras aristas:

Ocurre un fenómeno que en una primera mirada, no es condición de la lógica de la oferta institucional:

Uno puede suponer que si las familias se acerca a un lugar dedicado a la rehabilitación de usuarios de sustancias, son los individuos en esa condición en quienes hay que centrar los esfuerzos y ello así, no entraña ningún misterio, pero en infinidad de ocasiones, uno puede *Identificar* -aplicando el concepto de uso extendido en Medicina y en casi todas las corrientes de Terapia Familiar - a diferentes usuarios de sustancias enunciando una demanda de cura para un tercero que también las usa. Son demandantes que paradójicamente, ni ocultan su condición de farmacodependientes o alcohólicos, ni es en ellos en quienes los otros miembros no usuarios centran sus esfuerzos o preocupaciones.

Pero incluso el fenómeno se da en los grupos de autoayuda AA¹⁹, ahí el llamado *Primer Paso* reza: "Debes Aceptar el problema"²⁰ y ello se traduce como autoconciencia, pero es manifiesto que en la mayoría de los casos, si los demandantes llegan por propio pie en búsqueda de solución es porque regularmente complacen así a un tercero y no por un mero *malestar* sino en *urgencia*.

Y ocurre también en ámbitos que aparentemente están lejos de toda pretensión curativa; en el pedagógico sin ir más lejos. Ahí son sus agentes es decir, los profesores, los más constantes designantes de jóvenes y niños.

Otro "inciso":

Todo practicante de la terapéutica "Psi", sabe del terror de un niño o la resistencia de todo tinte de un joven por someterse a una "terapia" ; se trata regularmente de un joven o un niño que arriba al consultorio *ya marcado* como, hiperactivo, disléxico, antisocial, niño problema, u otro que lo engloba todo: Drogadicto.

Y sabe también que de confirmar pronto la "sospecha diagnostica" de padres que manifiestamente reproducen; proyectan ahí el síntoma que quieren propio del designado, habrán perdido la posibilidad de una siguiente sesión. Incluso es presumible que se le halle en el ámbito médico donde ya ha tomado forma una especialidad denominada "Clínica de Terapia Familiar" y también "Medicina Familiar".

Aquí dos ejemplos desde mi establecimiento:

¹⁸ Me refiero a un contrato enunciado y también a uno que se formaliza por escrito

¹⁹ "AA" generalmente se lee doble A. son las siglas de la organización Alcohólicos Anónimos.

²⁰ Hago referencia aquí al primero de los llamados *Doce Pasos*. De la organización no lucrativa "AA" Núcleo básico de su propuesta terapéutica.

1.- Luego de seis meses de tratamiento ambulatorio -iba a dormir a casa- “S” se quejó de que alguno de sus hermanos había dejado una botella de ron a la vista.

El hecho lo puso al borde de romper la abstinencia de sustancias que habíamos prescrito.

Llegado el momento, comuniqué su queja a la familia.

A la fingida vergüenza general, siguió una broma de un hermano:

“Hoy mismo le pongo remedio” -dando a entender que la bebería.

Mi seriedad y estupor contuvo la risa de los otros y me costó perdonarme no haberme dado cuenta que el individuo en cuestión, que para empeorar mi malestar era quien había hecho el primer contacto, una llamada telefónica en la que había pedido “internamiento”. era un alcohólico consuetudinario.

2.- “K” nos fue llevado por su madre, una mujer de unos 40 años y un grupo de 5 amigos. Pedían “internamiento” Cuando se me hizo evidente que todos ellos consumían, pregunté sobre las razones que los hacían acudir a nosotros siendo que todos ellos –supuse yo- vivían similares problemas. Uno de ellos contestó:

- *“Es que su Mamá sufre mucho y nos pidió ayuda; además “K” es el más loco de todos”*

- *¿Consumen usted drogas señora?*

Su respuesta fue afirmativa y aclaró que lo hacía desde sus 15 años.

- *Tú estás de acuerdo* –pregunté yo a “K”

- *La verdad sí quiero dejarlas* [las drogas].

Nunca acudieron a una segunda cita. Quizá fue que suponían que el internamiento era inmediato y no que debían aguardar un proceso.

Una de las cosas que más me llamó la atención, fue la formalidad en el vestir con que se presentaron.

Recuerdo haber comentado a uno de los asesores de un diplomado en terapia familiar que yo entonces cursaba:

- *¿Designación mata identificación?* a lo que contestó:

- *Es indiferente; son sinónimos: puedes usar el uno o el otro*

Aún cuando, reformulé la cuestión a una psicoanalista infantil, la respuesta no mejoró:

- *¿Qué debe hacerse con los padres; los reales demandantes?*

- *Atender al niño porque él es afectado.*

Pero también hay otras observables, las clasificaré como “ejes”

Eje familiar

- Padre inoperante/ padre ausente.
- Rechazo en el embarazo.
- Simbiosis con la madre.
- Abusos y/o franca violación sexual temprana.
- Mecanismos de exclusión familiar.
- El paciente es generalmente el último eslabón de una cadena imaginaria en el grupo familiar. Por ejemplo: el último hermano (a), el más chico, el más “feo” el mas “chaparro”, etc.
- Los mecanismos de exclusión familiar son activados cada vez que el usuario simplifica su actitud ante sí o los demás (no trabaja, escapa de casa, engendra hijos y los abandona, duerme la mayor parte del tiempo, etc.)

Eje clínico individual.

- Son individuos sin una idea clara de su proyecto de vida. (por supuesto que en un país que se ha vuelto tan excluyente como el nuestro, nadie puede tenerlo con certeza pero estos individuos no lo han dibujado ni siquiera en lo inmediato).
- La relación con los otros adquiere tintes de totalidad; demandan ser totalmente aceptados y queridos. Igualmente fluctúan entre la sobrevaloración y desvaloración total del otro.
- Regularmente separan cualquier experiencia en aspectos "buenos" y aspectos "malos" sin integrarlos como sucede en la neurosis.

Eje de Comportamiento Grupal.

- Una demanda "invasora" de liderazgo a la coordinación.
- Predominio de la actuación sobre la palabra.
- Ataques constantes al encuadre.
- El mismo mecanismo de separación de la experiencia, en aspectos "buenos y aspectos "malos".

A propósito del papel del analista institucional dice René Lourau:

*"Lo que interviene en la situación analítica [Puede decirse aquí, terapéutica], lo que analiza el campo delimitado por la demanda del cliente y por los conceptos del analista, no es una palabra aislada, científicamente legitimada por el saber o los títulos; es en primer término, es la dilucidación de las relaciones establecidas entre los clientes y sus respectivas instituciones, entre los clientes y el analista y por último, entre el analista y las instituciones"*²¹

Lo que puede colegirse de esta cita en primera instancia, es que la intervención se mueve en un plano adicional y distinto al modo en que tradicionalmente se le piensa, este plano es la *situación*. Según esta postura, el interventor es también un actor. Pero igualmente puede colegirse, en un plano más global epistemológico, que - esta vez- **El Observador** es un perturbador de lo observado; es decir, su labor no se reduce a un fenómeno "externo" e independiente de sus condiciones al mirar.

El procedimiento que reclama una ciencia particular no puede arrancar desde una postura *radical* como La Simple Aprehensión o el Juicio; su lógica es distinta. Lo es más aún si de Psicología Social se trata.

Y por otro lado, el muy conocido y multicitado párrafo donde anuncia Freud la ruptura de la concepción *universitaria* de no haber una Psicología que no sea Social en última instancia, no puede avanzar de no trascenderse el elogio.

Lo colectivo es un recorte en el saber que es distinto al que procede por la parcelación de campos de acción específicos. Al asumirse "social", La Psicología debe admitir el procedimiento de distinguirse por la manera de enfocar esos campos y objetos, a contra pelo de su mera delimitación; por el contrario, debe pensar el modo en que arranca su quehacer. En esta operación emerge la necesidad de admitir que su análisis introduce un elemento adicional, ahí donde el debate clásico del conocimiento se entrapa.

Si un fenómeno, por definición, sustenta; expresa una tensión de fuerzas, en el ámbito social, "el fenómeno" no es otra cosa que la expresión de un *morfos* novedoso y emergente o que en todo caso adquiere nueva visibilidad. Al endosarle el apelativo *social* a la Psicología, salta de entrada una problemática epistemológica:

²¹ Lourau René, *El Análisis Institucional* edit. Amorrotu. B. A. 1994 Pág. 278

No es el eje sujeto - objeto, lo que hace a su aporte sino la influencia gravitatoria de una terceridad; un extremo que modifica el mecanismo de abordaje porque bosquejado en la diada tradicional, no la hace más que una simple elucidación por aspectos aislados o por variables separadas que en todo caso, aguardarán una mesiánica articulación futura. Por el contrario; por terciar el análisis, su trabajo se desliza al campo de la historia y el espacio; hacia el lenguaje, el símbolo, la estructura imaginaria de la cultura, etc.

Lo social de la Psicología no es, cantidad o estadística, y tampoco la reducción, por slogan y reparto académico, al grupo, la institución, los estamentos, las masas; etc. Lo social es el *alter*, la dimensión espacio temporal de lo otro.

Es a partir de la terceridad, que la delimitación de niveles de intervención y esclarecimiento devienen formulación. Su nivel de abordaje, radica en la dimensión simbólica con la que se construye la definición de lo psíquico y lo social, sin significar que ambas posean especificidad y existencia independiente, ni significar igualmente, la reducción o asimilación de la una en la otra. Ni subordinación, ni determinación lineal tampoco, sino los lindes y fronteras para posibilitar la formulación de hipótesis métodos y teorías.

La triada Sujeto-objeto-alter, más que entidades, son elementos referenciales;

la unidad del *símbolo- significado - sentido*, el universo de sus múltiples determinaciones y el complejo de su construcción.

Una manera de concebir la realidad que se investiga pero solo un modelo, jamás la realidad misma.

Así, en la construcción del objeto de investigación de este trabajo desde un establecimiento terapéutico, la observación del fenómeno no ocurre manando de mi *simple aprehensión*. Sino en el análisis de mi lugar y el papel que un terapeuta y un investigador juega en el entramado del fenómeno y -en un neto plano de derecho- en la vigilancia del juego de una escala de valor moral que la Droga privilegiadamente atrae y genera.

Al establecimiento en ésta propuesta la supongo, un representante de la dimensión espacio-temporal que hace factible la presencia activa de una conciencia histórica y una memoria colectiva, un lugar de intercambio de código y archivo; del lenguaje de una época transitoria, de los procesos de identificación social de los actores. El establecimiento es el espacio de un capital cultural y el tiempo y el espacio de una concurrencia de comunicación y parlamentos; de *subjetivación* en última instancia. Signos y consecuencias todos de esa terceridad que actúa permanentemente, y sin la cual "sujeto" y "objeto" resultan abstracciones de artificio.

Así el status de terceridad del establecimiento o el establecimiento como terceridad, constituye una pieza representante del universo simbólico y de las relaciones tanto de los actores sociales que ahí acuden, de los que ahí laboran o de los que en torno a él orbitan. En este caso, se trata no de *individuos congelados*, sino de "*sujetos proceso*"; sujetos de grupo y sujetos de las instituciones.

El establecimiento es *Portaobjetos* de la temporalidad, del ritmo, del movimiento y del cambio o su contraparte: la imposibilidad. *Muestra* de los lugares donde la trama de la historia discurre y fluye como atuendos y parlamentos pero parlamentos, ropajes y lenguaje, heredados; *depósito* de un proceso transhistórico y transgeneracional.

¿Qué significados se ocultan tras el tipo de demanda que ahí se enuncia?

¿Cuáles son los atravesamientos que le dan ese *morfos* a lo que ahí ocurre?

Creo que en última instancia, representan; son, la actuación de un guión impuesto; casi ineludible, que no es otro que la marca de un dispositivo de sujetación; de un entramado de relaciones de poder y que son esos sujetos sociales quienes le dan vida, aquellos que caracterizan el sentido de las tensiones, las fuerzas y los encargos institucionales que ahí *tiran*.

Y todo ello como una consecuencia histórica: como una consecuencia subsidiaria de un arribo que ha ido tomando forma como consecuencia de la prohibición jurídica y la sanción moral negativa al uso de drogas.

Así, por un lado, el desplazamiento epistemológico que propone ésta investigación, radica en la manera de abordar el valor instrumental del establecimiento, al concebirlo como portador del *sentido* estructural de los actos que en él se manifiestan.

Así, en segundo lugar, se dibuja también su estatuto metodológico para los fines de esta investigación. Es de él de donde he extractado los datos y desde él donde he orientado las pautas que sustentan la argumentación, desde donde he formulado la pregunta, y la hipótesis.

El Método en esta investigación es la interpretación analítica; hermenéutica de los datos que en el establecimiento se *manifiestan*.

Por “dato” entiendo *contenidos* que lo mismo abarcan la verbalización como el acto, ambas manifestaciones a esclarecer por o determinación grupal e institucional.

Pero por “establecimiento” entiendo más que solo al espacio delimitado por las paredes donde laboré, sino en generalidad, aquellos recintos que “atraen” la demanda de auxilio terapéutico por el uso de drogas: Grupos doble AA, clínicas de internamiento, consultorios, consejerías religiosas etc. pero también lo entiendo como “no lugar” (Marc Augé): la literatura que genera la droga; es decir: manuales, libros de orientación, Investigaciones, declaraciones, opiniones, posturas, propagandas etc.

Los actos en el establecimiento, evidencian las mutuas determinaciones de un entrainado histórico, institucional y de grupo: Determinaciones que trascienden la mera motivación individual, aún cuando los procesos individuales, sean su vehículo manifiesto.

Y ello así entendido, me parece que puede autorizarme a tomar dichos datos como “Material de análisis”

De esta forma también diseñé instrumentos que podría denominar “proyectivos” para conocer por analogía problemáticas o nodos de sentido, y también instrumentos más francos de “reconstrucción de la historia”:

Procedimientos que primero tuvieron una intención diagnóstica; es decir, buscaban la evaluación de los casos que podían ser tomados en tratamiento y el diseño de la forma en que podían tomárseles en encargo.

Pedía a los pacientes el relato escrito de experiencias significativas: “*mi primera vez*”, “*porqué quiero dejar las drogas*” “*cómo es mi familia*” “*La historia de mis ancestros*” y ejercicios proyectivos: dibujos, composiciones, collages, etc. de ellos ofrezco en la segunda parte, muestras de los que consideré más importantes.

Estos procedimientos también los apliqué en jornadas grupales tanto a grupos familiares y grupos de familiares.

Pero por sobre todo, es el material y las observables clínicas lo que constituye “el material” y para decirlo en un enunciado y posibilitar la evaluación de mis sinodales, se trata aquí de una **lectura clínica** sobre la drogadicción y de una **genealogía** sobre la droga.

El universo simbólico de la droga es tan dinámico que cualquier análisis o recorte, resulta en una mirada sobre un momento artificialmente congelado. Se trata de una realidad que se mueve con múltiples engranajes y en una inercia irrefrenable; que no se detiene en las parcialidades o recortes que sí en cambio son la mayoría de las teorizaciones y desde ya, nada de lo que aquí se diga puede aspirar a ser una explicación válida y abarcativa de su todo.

No aclararlo es permanecer en la dinámica del “*Define y no discutas*” que gustaba de esgrimir Séneca, y nada como la adicción a sustancias desata esa dinámica, de tal suerte que gran número de los tratados, tesis universitarias, ponencias, conferencias sobre adicciones, obras de orientación, ponencias magistrales etc. comienzan por citar la definición de la OMS acusando que al fijar los lindes del fenómeno, ya se sanciona la impertinencia de cualquier predicación que sugiriera una cosa distinta de los encierros representacionales en uso. Un decir más allá, es no otra cosa que apología, irresponsabilidad, razón interesada o ignorancia. La definición de la OMS no admite negociación, es sanción y verdad basal. Luego, citar las estadísticas de una

agencia respetable; La “Encuesta Nacional de Adicciones”²² por ejemplo, refuerza todo; la argumentación desde esos lugares, estalla a la singularidad, la individualidad y al matiz.

Es visible un apuro apremiante por pasar al siguiente punto, es decir; establecida una definición y agregando un predicado, todo posible debate puede desplazarse a terrenos más cómodos; los más propios a las especialidades y sobre todo, a los terrenos del dominio de facultativos y jurisconsultos. Ni el sentido común, ni la sospecha, ni el argumento de corte histórico y mucho menos el Espíritu Científico o la Sabiduría, encontrarán así un resquicio para cuestionar un discurso que parte de un acuerdo molar.



Por este fenómeno se delega principalmente a la Medicina y a la gama de sus especialidades (Psiquiatría, Neurología, Farmacia, etc.) la responsabilidad y el deber de decir y acotar sobre la droga y la drogadicción y desde ahí lo que se formaliza es la personificación teatral en una figura que todos respetan y acatan: el Gran Experto en Adicciones.

Una figura que con la toga y el birrete de la interdisciplinariedad, conjura todo intento o necesidad de decir cosa distinta. Porque lo que porta es un coctel de razones médicas jurídicas y morales amalgamadas.

El acuerdo que tal experto encarna es un saber cuyo trasfondo no es otro hoy que el de la psiquiatrización, la acción policiaca; un método que en última instancia se torna persecución y prédica pastoral. Todo alentado por una lógica que emergió más de dos mil años atrás: “Uno bendice y otro maldice, ¿a quién de los dos escuchará el Señor?” (Eclesiástico 34-24)²³.

Dicho de otra manera, El acuerdo, muestra una negatividad escamoteada; *analiza*²⁴ en realidad la pérdida o la cesión de lindes y de jurisdicciones científicas. Aparece como interdisciplinariedad y como patrón diagnóstico que hace coincidir en los paneles, los diplomados y los textos, a médicos, psicólogos, abogados, pedagogos, etc. que aún invadiéndose mutuamente los campos y reclamándose mutuamente culpas y cuotas de poder, coinciden

²² La Encuesta Nacional de Adicciones E.N.A. es una investigación estadística realizada en México por la S.S.A..

“Secretaría de Salud” y es publicada cada dos años.

²³ En adelante todas las citas bíblicas las tomo de Biblia de América edit. La casa de la Biblia Madrid 1994.

²⁴ De Analizador, el concepto de René Lourau. Es en la esfera de lo institucional el equivalente a síntoma (individual) y emergente (grupal) Cf. Lourau. René *Op cit.*

por necesidad y premura, por convencer y convencerse que de su mano no puede venir cosa que no sea muy conveniente a la salud, la tranquilidad, la convivencia...

Así, la Drogadicción es en realidad, todo lo que así se dice de ella, una pila de palabras y de actos; una columna infame.

Pero he aquí que por las lecciones que la crítica anti psiquiátrica nos trajo, no por someterla a un análisis así: "crítico", podamos concluir que no existe; la **drogadicción existe, afecta y se torna en una situación de sufrimiento en la medida que los sujetos la asumen como pasión; en la medida que la convierten en un estilo de vida que proyecta su área de afectación a otros.**

Pero es una columna infame de alegórica manera que lo fue aquella real, de piedra y argamasa, erigida como recordatorio de la condena a muerte a dos líderes de un grupo ficticio. Hechos reos de muerte bajo cargo de embadurnar ungüentos pestíferos en puertas y muros del Milán de 1630. Episodio recogido por Alexander Manzoni como anexo a su célebre novela *I promessi sposi* y que publicaría como texto independiente: una columna que según los jueces que ordenaron su erección, recordaría a las generaciones venideras lo que en realidad fue un crimen de diseño; una condena y una culpa de apariencia incuestionable para una ciudad asolada por la peste, pero falsa y arbitraria a la luz de la indagación histórica. Una columna aquí - por sospecha analítica- de *discurso* pero entonces material, que mostró la mecánica de un patrón de comportamiento social cuando una gran amenaza proyecta sus sombras, sobre el interés y la seguridad colectiva²⁵.

Hoy, **ésta** columna se muestra con aplanados de textura trágica²⁶.

Aquí fragmento de un artículo en una revista y también de un libro que quieren orientar a padres de familia. Mis negrillas quieren señalar los nudos de un destino designado:

"LO QUE HAY QUE EVITAR

2.- Rehuir o negar el problema.

*Muchos padres se sienten tan abrumados cuando se enteran de que su hijo es adicto, que sin incapaces de aceptar la realidad y se inventan a sí mismos una serie de razonamientos, excusas y justificaciones con la que tratan de negar o minimizar la existencia del problema. **Por muy doloroso que resulte, lo mejor es reconocer la verdad y estar dispuesto a enfrentarla con todas las consecuencias e implicaciones que eso lleve.** (...)*

3.- Caer en sentimientos de culpa

*Tampoco sirve de nada culparnos a nosotros mismos o buscar las cosas en las que fallamos como padres para **provocar la adicción de nuestro hijo**".*

4.- Esconder el problema

... tratar de esconder ante el resto de la familia, vecinos o amigos un problema de adicción no le va a ayudar de nada, por el contrario incrementa su nivel de angustia, estrés y de ninguna forma va a repercutir positivamente en el tratamiento de su hijo."²⁷

²⁵ En el Anexo I, hago una breve narración de tales sucesos.

²⁶ En la Tragedia ocurre el enfrentamiento misteriosa, inexpugnable e inevitable de los protagonistas, contra el destino o los dioses, moviéndose casi siempre hacia un desenlace fatal por una fuerza ciega, el sino, o el hado o *fatum*, anunciado siempre por diversos oráculos. (Wikipedia "Tragedia")

²⁷ Vive sin drogas "Las 10 Preguntas Más Frecuentes, Rehabilitación del Adicto y Recuperación Emocional de la Familia". [Sitio Web] disponible en <<http://www.vivesindrogas.org.mx/VSD/guia/verdades/preguntas.shtml>>

De un libro con las mismas intenciones:

Dejaré fluir la orientación del autor sin embargo cortare lo accesorio, destaco también en negrillas la solución ofrecida

“¿CÓMO PUEDO AYUDAR A MI FAMILIAR QUE USA DROGAS?”

Depende de la función que usted desempeñe, y el que desempeñe su familiar, así como de las características de la dinámica familiar, por ejemplo:

a) Si se trata de un hijo y usted no sabe qué hacer, lo primero que corresponde es buscar ayuda profesional en instituciones y/o con personas especializadas (...). Si se trata de un adolescente y el consumo apenas inicia, puede ser solo el deseo de experimentar por saber qué se siente. En estos casos el profesional buscará factores de riesgo (conflictos de pareja, de padres, dificultades en el ejercicio de la autoridad, problemas de comunicación, crisis de adolescencia, etc.) se informará y apoyará al joven y a sus padres y en caso de requerirlo se intervendrá en el grupo familiar. (pág.35)

*En otros casos el joven puede sentirse aislado, incomprendido (...) en otros casos, la dinámica familiar puede ser del tipo donde los padres han perdido por completo la autoridad y es el joven el que está en un lugar jerárquicamente superior al de los padres, por tanto puede negar el problema y negarse a aceptar ayuda. En tal caso los padres deben buscarla y tomarla. Puede haber también factores de riesgo escolar y ambiental que serán tomadas en cuenta. **En todos estos casos se requiere la ayuda profesional.***

b) Si se trata de un hermano, lo que corresponde es que sean los papás los que hagan lo anteriormente dicho. En los casos en que los papás no están presentes o uno de los hermanos ocupa el lugar parental (de padre o madre) entonces éste debe hacer lo recomendado anteriormente. En ambos casos se recomienda hablar clara y directamente del problema con el familiar afectado. También es conveniente tomar con cuidado sus opiniones o sugerencias, como ‘Yo lo voy a dejar’, ‘Yo puedo solo’, ‘fue solo para probar’, ‘no es necesario buscar ayuda’, etc., o incluso promesas ‘yo no lo voy a hacer’.

c) Si se trata de su esposo, es necesario buscar ayuda profesional. En estos casos llega a suceder con frecuencia que el familiar se niega a pedir o aceptar incluso la ayuda. De ser así, no espere a que acepte que se droga y que pida ayuda, búsquela y cambie usted. Con frecuencia la situación familiar se vicia o ya es propicia desde antes para que se caiga en conductas de codependencia, esto es, que un familiar termine asumiendo responsabilidades que corresponden a otro, y que, en vez de solucionar el problema, se empeore: son los casos en los que, **lo que se intenta como solución se convierte en el problema.**

d) si se trata de un nieto o de otro familiar, el requisito para que usted pueda ayudar es que se encuentre en un rol de padre o madre. Con frecuencia los abuelos, por cariño o amor mal entendido (del que excluyen la disciplina) terminan sobreprotegiendo al nieto y anulando la autoridad de los padres. Consideran a estos muy drásticos, insensibles, que no quieren a su hijo, que no saben educarlo, etc., y cada vez que los padres quieren corregirlo ellos intervienen (regañándolos, corrigiéndolos, etc.); el nieto se siente apoyado por los abuelos y **con poder para desobedecer e incluso enfrentar a los padres.** Si este es el caso del abuelo que quiere ayudar, se requiere que asuma totalmente la autoridad y aplique lo que aquí se indica y lo que le recomiende el profesional consultado, o que delegue la autoridad en los padres y los apoye en su tarea.

e) Si se trata de un amigo, intente hablar con los padres de él y apóvelos buscando orientación profesional, tendrá que valorar correctamente lo que realmente importa. Con frecuencia los jóvenes malinterpretan lo que es la fidelidad; se llega a interpretarla como apoyo incondicional en el que se influyen conductas que dañan a la persona. Si a usted le importa su amigo lo mejor que puede hacer es tomar una posición definida para que no siga consumiendo drogas. Puede ser que al principio su amigo se sienta traicionado pero después se lo puede agradecer. Actúe a largo y no a corto plazo. En el remoto caso de que su amigo no se lo perdona, **nunca tenga**

usted la seguridad de que fue lo mejor, sin embargo, deberá sentirse satisfecho de lo que hizo, independientemente de que él lo reconozca o no.

f) Si se trata de un amigo casado, corresponde a su esposa tomar las decisiones al respecto, hágaselo saber. Las recomendaciones son semejantes a las anteriores. Intente usted mismo influir en su amigo para que busque atención profesional-

g) si se trata de su esposa, enfrente el problema directamente y trate de convencerla de que busque atención profesional.(...)

"En los casos en los que la persona consumidora o adicta no muestra interés en atenderse, sea la esposa o el esposo, es posible presionarlos apoyándose en una institución como la Procuraduría de Defensa del Menor o alguna otra de atención a la violencia intrafamiliar- busque orientación e infórmese en las oficinas de trabajo social de las instituciones de salud"²⁸

El tenor y el espíritu no cambia en un texto casi evidentemente pagado por una clínica privada de renombre es "Monte Fenix":

LO QUE HAY QUE HACER

1.- Buscar orientación profesional a través de libros, médicos especialistas o grupos de apoyo.

2.- expresar en el momento apropiado y sin caer en reproches y críticas la preocupación que sentimos y lo que estamos dispuestos a hacer para que el enfermo se sienta apoyado y busque ayuda de manera inmediata. Sin embargo, esto debe hacerse una o dos veces y después no insistir mas.

3.- si el adicto se niega a reconocer el problema y buscar ayuda, entonces deje de ocuparse de él abandónelo o pídale que se vaya de la casa..

LO QUE DEBEMOS EVITAR

1.- Imponer la autoridad o dar sermones

2.- Discutir o pelear con el adicto..

3.- [no] aplicar castigos físicos ni psicológicos....

6.- si presenta una conducta violenta en contra de usted, no le haga frente, salga de su casa y solicite apoyo de la policía²⁹.

El establecimiento es una unidad de sentido compleja. Si, un lugar acotado de la realidad social, uno que al mismo tiempo, establece distancia y privacidad. que construye una representación de interioridad-exterioridad pero un espacio que es parte de aquella.

El establecimiento como terceridad, aparece como un escenario público, donde se pone en acto la trama de las instituciones, de los grupos que las componen, del tipo de orden que los regula, de los símbolos de su vinculación y de sus atravesamientos políticos e históricos.

Y es en esta distinción, donde se juega la razón de existencia del establecimiento; la posibilidad del cambio - la permanencia - resistencia.

Desde esta perspectiva, el establecimiento no es un reflejo o el sustituto parcial del universal instituido; por el contrario, es una manifestación fenomenológica; una trama organizada de actos sociales; un elemento (de entre

²⁸ Carrillo José Juan. *Op cit* .Pag 37

²⁹ Chia Juan, "Guía Contra las Drogas".(editorial) Rev. *Tatuajes y Perforaciones* edición especial N 23 Méx diciembre 2004.

otros) del universo simbólico que implica además una red múltiple de conexiones, el sistema de signos que pone en circulación; el conflicto potencial de referencias alternas que activa, produce y reproduce, etc.

No es una realidad fáctica en sí misma, un ser social con existencia autónoma e independiente o exclusiva. Por el contrario, es el universo en cuyo sistema actúa la trama de la historia posible y la que le antecede. Es una forma simbólica del pensamiento social donde la historia hace posible su acontecer, los sucesos que le son propios: las historias posibles de contarse y resignificarse.

Para redondear, traduzco de un registro inmediato, un *primer contacto*³⁰ que juzgo paradigmático por mostrarse extremo:

-¿Ahí son un centro de internamiento para drogadictos? Soy un pastor de la iglesia... y tengo aquí a mi lado una de mis ovejas que tiene un hijo que se droga. ¿Qué requisitos debe cumplir para poder internarlo ahí? ... ¿y se lo podemos llevar ahora mismo?

¿Cómo ocurre el subsidio a la ideología reinante de las distintas disciplinas ocupadas en la drogadicción y la droga?, es cosa que iré desglosando en toda esta primera parte. En primer lugar el carácter de mercancía adquirido e inherente ya a la droga, luego el interjuego de esta característica adquirida con sus "meta atributos" originales (ya los definiré después).

Todo como la *premisa menor* que me permitirá, en la segunda parte, el anado con datos, reflexión y argumentación de una lectura clínica de la farmacodependencia.

El tipo de guion escenificado en el establecimiento, entendido –reitero– como recinto y también como un "no-lugar" muestra la misma perplejidad latente en los ensayos y la final cristalización de definiciones sobre lo que la droga y la drogadicción es. Resalta en todas ellas un efecto del tipo de denegación, observable históricamente como reacción social en la ocurrencia de las grandes epidemias y otras catástrofes.

La reciente amenaza en nuestro país por una influenza inédita, (Abril-Mayo de 2009): el manejo de la información, la reacción pánica mundial y el miedo local generalizado, actualizaron e hicieron visibles muchos de los usos y los afanes conjurativos de aparentes tintes seculares pero de un núcleo tan religioso como mágico: Emulsión de declaraciones absurdas y acciones científicas probadas e igualmente el agregado de otras tan inútiles como ostentosas. Todas manifestaciones que quieren preservar en realidad, la caída de las barreras de la diferencia social.

La Gran Amenaza y la Gran Catástrofe, tienden a la subversión tanto del orden jerárquico como la de la dinámica social instituida, y de tal forma, que con inmediatez, activa los mecanismos defensivos en los individuos, los grupos, los estamentos; los establecimientos y las instituciones. Sus formaciones: proyección, denegación, negación, etc., se ensayan hasta cristalizarse en un nuevo estatus de seguridad y también en eficacia y utilidad política y, en última instancia, siempre se transforma en un fenómeno de poder.

Esta "utilidad" se traduce como tendencia al endurecimiento político y al reblandecimiento de pautas tradicionales.

Es decir por su pretexto -o por su diseño-³¹ la crisis; la dinámica social que activa, es un juego explosivo o potencialmente explosivo que tiende a la ruptura del *instituido* y una búsqueda caótica *instituyente* (Castoriadis)³².

³⁰ Llamamos así, en el modelo de operación de la Comunidad Terapéutica, al registro sistematizado del modo en que se enuncia la demanda inaugural de ayuda.

³¹ Casi es incuestionable que la amenaza de guerra bacteriológica (Ántrax) inmediata al 11 de Septiembre de 2000, fue como el propio ataque, eventos planeados en las altas esferas de poder estadounidense.

³² Castoriadis Cornelius, *La Institución Imaginaria de la Sociedad* edit. Tuquets. Barcelona 1985

Pero aplicando a nuestro problema: los comportamientos sociales que activó la reciente declarada *pandemia* de influenza, desnudó algunos aspectos de esta *pandemia* “crónica” (endemia) que es la drogadicción.

Tan febril y virulento como el agente infeccioso, la búsqueda de explicaciones viaja rauda como la “alada Fama” homérica hasta que también, rauda y sobre todo, arbitrariamente, se hace de un nido de credulidad; se ensayan todo tipo de explicaciones primero y luego se instalan *versiones* que abrevan en la certeza de que se trata de una realidad que alguien o algo nos ha impuesto y luego una que lo declara un destino ineludible.

Así, en materia de droga, la versión popular “anidada”, señala que se trata de un *azote* de la juventud una *epidemia*: núcleo imaginario que se traduce en la percepción de que poco de lo que apunte a la disuasión del consumo es efectivo: ni la evocación de las imágenes terribles de los estragos físicos que infringe, ni las de los infiernos de la abstinencia, ni las que retratan la vida de disipación y libertinaje, ni el desenlace carcelario que promete. Nada parece ser suficiente para hacer efectiva la disuasión. Tampoco las políticas de control prohibición y persecución; ni la sangre derramada ni la palabra y su desgaste. Todo es apenas un corolario. Para la sociedad únicamente queda el núcleo *duro* de la persistencia y para el adicto, el brillo fáustico que denega la catástrofe. Por ejemplo:

- *“La adicción a drogas y alcohol no es curable, sin embargo se puede tratar y controlar. La rehabilitación en la mayoría de los casos, es muy difícil debido a la dependencia física y psicológica que generan las drogas. Por tal motivo, una persona adicta requiere ayuda profesional por medio de un tratamiento integral y multidisciplinario en el que participen: médicos, psicólogos, terapeutas especialistas en adicciones y un programa de autoayuda”.*³³

- *“¿CUÁNTO TIEMPO SE PUEDE VIVIR CONSUMIENDO DROGAS?*

“No se puede determinar un tiempo de vida porque cada droga y cada organismo son diferentes. Lo que es un hecho es que una vez que se genera la adicción y no se atiende hay tres lugares donde puede terminar el adicto: el panteón, la cárcel o un centro psiquiátrico.

*Piensa algo: ¿Estás dispuesto(a) a comprobarlo por ti mismo(a)?”*³⁴

Los discursos religiosos tampoco, ni la cualificación del consumo como vicio y pecado ni su acepción demoníaca espantan al usuario; el tráfico y el consumo se multiplican exponencial; persistentemente.

Los números son tan fríos que paradójicamente suben la temperatura hasta hacerse urgencia y son un recurso argumentativo tan común y obligado, que prácticamente no hay tratado sobre el rubro que no ofrezca una cascada de cifras; todo convergiendo en la conclusión que puede sintetizarse así:

En los últimos años, semanas, días, horas, el rango de edad de inicio del consumo muestra una tendencia sostenida a la baja.

Y así el simple ciudadano; un soldado raso del mundo; vigía en alturas de credulidad, observa el fragor de una batalla que pronto ha de envolverle. Fuerzas en tensión, bandos antagónicos: unas: las versiones de generales de la opinión (autoridades y expertos en la materia), y otra: la obstinación de farmacodependientes que

³³ Vive sin drogas “Las 10 Preguntas... Link internet citado.

³⁴ Idem. (los textos extensos en internet no suelen incluir número de página)

ondeando el estandarte de la anomia y la transgresión a reglas y legislaciones de deriva; marchando a la conquista de tierra de sensibilidad y autoconciencia ignota y de donde han de regresar doloridos pero siempre, sobre derroteros rehechos y nutridos de representación imaginaria.

Y hay una central; una representación que desde un sentido común crítico, es exagerada pero que a nivel de la subjetividad es inequívoca; una lucha entre tensiones que también en el ámbito literario, grandes autores han descubierto y explotado en sus narrativas. un recurso usado como trasfondo para aumentar el efecto dramático.

Sófocles, Virgilio, Boccaccio, Manzoni y también Shakespeare:

- "¿Qué fisonomía ofrece el combate?

-*Por nuestra parte, -[contestaría este conscripto de leva]- la de la peste debidamente declarada, con perspectiva de muerte cierta*"³⁵

En efecto, tal tensión; tal combate resulta y parte del emparejamiento **imaginario**, de La Muerte y "todo eso" que afecta tanto al colectivo como al espejismo de individualidad; de omnipotencia individual que vive este recluta.

Siempre un recurso, nutre bien a la literatura y aquí, instala y parte a un tiempo; -es decir, **Institucionaliza**- la percepción generalizada que se puede traducir: *Cuando un alma se ha decidido y ha sido atrapada por la droga, nada y nadie puede salvarla.*

En otras palabras, la actitud social ante la drogadicción, parece heredar y reproducir algunos efectos de las actitudes sociales más generales ante La Peste.

Considerando que en México ante algún estornudo, aún hoy repetimos, el viejo ensalmo medieval : "Jesús te ampare y te proteja", una oración que nos trajeron de España los conquistadores y que ellos habrían acuñado muy probablemente unos cincuenta años antes; es pensable que subsistan hoy en nuestro país como en el mundo, algunos usos; algunos rescoldos en la memoria colectiva del impacto de 400 años de terror; los usos, las convulsiones culturales y los ecos subjetivos de un acontecimiento que significó mucho más que solo el primer evento de globalización infecciosa.

II DROGA Y PESTE.

AMAZONAS EN PALIDO CORCEL

Sin sumar las cifras de su paso por Asia donde se habría originado, solo en Europa y solo entre 1347- 1352, La Peste Negra, arrojó a la fosa común, no solo entre 25 o 40 millones de cadáveres, sino también 200 millones más de seres afectados.³⁶

Su **impacto social** redujo a *simples hombres* no solo a reyes, caballeros y campesinos, sino desdibujó barreras morales y éticas, también circunstancias de edad y de género etc. Todo en una *danza macabra*³⁷ ejecutada en campos yermos, aldeas borradas; entre eriales de ingobernabilidad, de hambre y desolación.

³⁵ Shakespeare W. *Antonio y Cleopatra*. Acto III Escena III edit Lozada. Buenos Aires 1981 Pág 56

³⁶ La mayoría de los historiadores coinciden en estas cifras. Al parecer el propio Papa en ese tiempo Gregorio VI. Ordenó el cálculo.

Quizá su producto imaginario más importante -cuatrocientos años de terror no son poca cosa-³⁸ y el que me parece más trascendente y de directa aplicación aquí, es que reformó en la cultura occidental, el modo de concebir el mundo y de enfrentar *El Fin*; El Miedo. La Esperanza; el Dolor y sus contenidos subjetivos. Instituyó nuevos lindes a la vida privada contribuyendo decisivamente a diluir la concepción y el modo de ser social comunitario, también las jurisdicciones o campos de afectación que llamamos hoy con Foucault las *líneas de poder*, reformuló el dibujo de lo absurdo, lo vano y lo trascendente y deslizó al mérito, la culpa; al pecado al ámbito de la intención y el efecto subjetivo.

Pero de la primera gran oleada, emergió su resultante más sublimada: El Renacimiento pero también La Reforma y La Ilustración. Pero por su azote episódico también se consolidaron dispositivos de secuestro y cercos del cuerpo y de la verdad: la inquisición, la tortura y el estigma social de grupo por impureza mórbida³⁹. Es decir, se trocó en Política, Pensamiento y Ciencia pero también en Estética y novedosas y engorrosas formas de control y disciplina.

Su *escándalo* implacable, trajo para occidente un replanteamiento de Lo Sagrado y Lo Profano.

Lo trascendente es que La Peste Negra, sus formaciones subjetivas y su cristalizaciones como social Imaginario, se reactualizan toda vez que un nuevo brote infeccioso o una nueva amenaza o real catástrofe de tintes pan-démicos (sobre el pueblo todo) se hacen panorama.

Tal ahora es el caso de la Drogadicción.

Pero si este emparejamiento entre Droga- Peste pareciera *especulativo*, siempre será mejor convocar otras voces:

a) Una que se dice ciencia:

"Lo interesante del estudio de la PNL [Programación Neuro-Lingüística] en esta clase de epidemias (ya que las adicciones, por ejemplo, están propagándose a gran velocidad por el mundo, como la peste del siglo XIX)[sic] es que consideran que el que las adolece no es un individuo "loco", con menor capacidad intelectual, o cualquier prejuicio ampliamente extendido y aceptado, sino que señalan que la persona está tomando las mejores decisiones para sí, pero que las programaciones en su mente reducen su visión ante la resolución de problemas"

"El cerebro tiene también sus virus,(...) los virus mentales son muy parecidos a los virus informáticos y biológicos, ya que comparten ciertas características en común, como que su propagación es muy veloz – Lofland asevera que los virus mentales son la plaga del siglo XXI-, que yacen en el interior de forma escondida, modifican el funcionamiento correcto del organismo y algunos son tan mortales que pueden acabar con la vida de su anfitrión, así mueran también."

³⁷ La danza macabra o la "Danza de la muerte" fue un producto estético, a veces narrativo dancístico, pictórico etc. su temática es la muerte danzando con personajes importantes y también con los más olvidados. La idea central es que ante ella todos son iguales.

³⁸ La Peste estuvo en Europa por cuatro siglos, se retiró hasta 1743. En su faz genérica vino a América como viruela y cólera y retornó a Europa como sífilis.

³⁹ La segregación, si bien milenaria, tendió a " democratizarse". Es decir, dejó de apoyarse por ejemplo en las evidencias de las deformaciones corporales de la Leprosia, para apoyarse en sospechas subjetivas.

Con el moderno lenguaje médico se puede decir que ésta vez, se segregó desde el *síntoma* y no desde el *signo*. De tal manera que en las disposiciones sanitarias y las medidas de control implementadas desde entonces, significantes como "cualquiera", " todos" llegaron para quedarse.

Ejemplos de conductas que de acuerdo al enfoque de Lofland son propiciadas por los virus mentales son todas las adicciones, como pueden ser el alcoholismo, el tabaquismo, farmacodependencia, depresión (afinidad por largos periodos de tristeza), drogadicción, por citar algunos."⁴⁰

a) Una religiosa:

*"El demonio, "padre de la mentira", odia la salud y la vida, y busca aliados para expandir como peste este veneno. Genera verdaderas estructuras de pecado que desprecian el amor y la dignidad humana".*⁴¹

b) Una de un socialista militante:

"Ante esta peste social, vuelvo a preguntar: ¿en base a que se le permite a este ser humano [El adicto] seguir infiriéndose daños consecutivos, producidos por su compulsión al consumo y por su incapacidad de reconocer que está mal?

El drogadicto solamente pide ayuda en su fase terminal, ya casi cadavérica, luego de haber contagiado a sus familiares y convertirlos en coadictos y de probablemente haber iniciado en el consumo a muchos de sus congéneres."⁴²

c) Una oficial:

"... nuestro compromiso [es] preservar el legado de la salud que hemos recibido y llevarlo a nuevas fronteras, ahora en la lucha contra los nuevos problemas que tenemos que enfrentar porque justamente ha sido el gran éxito vencer esos retos. esas antiguas epidemias a lo que uno se enfrenta, a la nueva peste del tiempo moderno como son las adicciones."⁴³

d) Una de Vox Populi:

"A todos los sabios que opinan en esta seccio:

⁴⁰ Virus Mentales [Web en línea] 20-07-2008. disponible en <<http://hisopo.com/category/los-virus-mentales/>> "Los virus mentales"

⁴¹ "Aparecida" CIAS (Fundación de Padres Jesuitas Argentinos), Año LVI N° 570-571 Noviembre - Diciembre 2007 [publicación en línea] Disponible en <http://www.fcias.org.ar/otras_obras_fcias/micio2.htm> [con acceso 21/08/09]

⁴² Bracho Raúl "Drogodependencia: de lo crónico a lo cotidiano". Fundación Hombre Nuevo, Aporrea.org, 15-04-09 [Sitio Web] Disponible en <<http://www.aporrea.org/misiones/a76204.html>> [21/08/09]

⁴³ Mora Frenk Julio, Loc cit. Link internet citado.

*El Presidente de la Repo.Mex, el repetable Chente Calderon, pudo haber vetado esa nva ley. pero porque no lo hizo? Esta nva peste es peor que cualquier otra peste...se verán muchos jóvenes (y niños) caer en la adicción y morir por causa de esa nva estúpida ley...se acerca el fin indudablemente...*⁴⁴

Sin entrar por ahora de lleno al plano de la interpretación, por lo pronto y desde este material, son dos los aspectos del endose que pueden destacarse a) La idea de aversión al contagio b) la percepción de muerte cierta.

Pero si pareciera ahora una argumentación *forzada*, ofrezco nuevamente una voz de renombre en una ciencia consagrada:

*"El abuso de sustancias psicoactivas puede enfocarse desde el punto de vista epidemiológico, si se entiende como una enfermedad comunicable que puede ser transmitida de personas enfermas a personas susceptibles y en la que juega un papel muy importante la exposición a fármacos. Siguiendo este modelo, el agente de infección son las drogas o fármacos y el vector y receptor es el usuario. Sus principales parámetros son la incidencia y la prevalencia"*⁴⁵

Bien mirado, -lo iré mostrando- este tipo de opinión de *experto* lo que menos propone es la terapéutica. Dicho de otra forma, su tono científico y laico apenas disfraza la reacción histórica ante la amenaza del contagio.

Poca es la diferencia con este pasaje de seis y medio siglos atrás: se trata de Boccaccio:

*"Esta peste cobró una gran fuerza: los enfermos la transmitían a los sanos al relacionarse con ellos, como ocurría con el fuego u las ramas secas cuando se les acerca mucho. Y el mal siguió aumentando hasta el extremo de que no solo el hablar o tratar con los enfermos contagiaba enfermedad a los sanos y generalmente muerte, sino que el contacto con las ropas, o con cualquier objeto sobado o manipulado por los enfermos, transmitía la dolencia al sano. ..."*⁴⁶

⁴⁴ Se trata de un comentario a una nota periodística sobre la propuesta de legalizar las drogas, hecha por algún legislador mexicano.

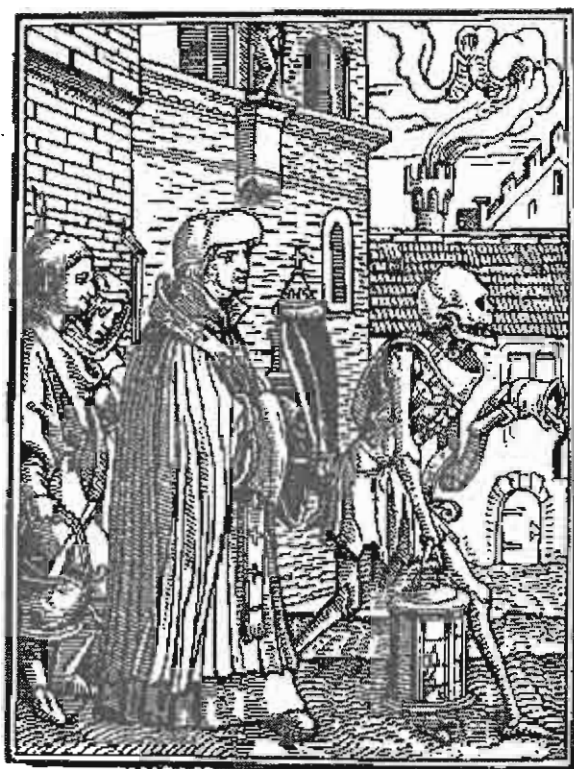
ortografía y sintaxis, así en la fuente.

La Tarde, sección "Foro", 30-04-2009. [revista en línea] Disponible en

<<http://www.elmanana.com.mx/notas.asp?id=118587>>

⁴⁵ Medina Mora Maria Elena "LAS ADICCIONES: SU SITUACIÓN ACTUAL" en en Curso Básico...op cit. Pág. 12.

⁴⁶ Boccaccio Giovanni. *El Decamerón*, edit Bruguera. Barcelona 1970 Pág.52



En realidad, sólo se requiere de paciencia para encontrar coincidencias entre las verbalizaciones de ayer (La peste en el Medioevo) y hoy (la drogadicción actual), e incluso las de anteayer (La peste en el mundo antiguo) ; es una suerte de contagio discursivo. Incluyo en el anexo II un contraste y ello para apoyar; para ofrecer pruebas sobre el modo en que peste y droga son emparejadas en el imaginario colectivo. Pero en este cuerpo principal de argumentación me parece conveniente ofrecer también algunas coincidencias que encuentro en la literatura.

1.2.1 LA PESTE EN LA LITERATURA

Las similitudes son incluso más evidentes cuando se emprende un desglose estructural al modo de los que se hacen en materia de textos literarios.

Emprenderé aquí un breve esbozo de un análisis estructural de dos textos sobre la peste.

La utilidad es mostrar que tanto en las posibilidades narrativas como en la actuación real en materia terapéutica hay similitudes sorprendentes. Pero también trataré de mostrar su porqué.

En la literatura, aún en relatos situados en polos distantes, la novela y la crónica; Albert Camus⁴⁷ y Daniel Defoe⁴⁸ por ejemplo ocurren coincidencias. Con ellos se puede contrastar con el trayecto actual sobre las epidemias, el SIDA, la Influenza y la Drogadicción.

Ambos relatos comienzan por un recuento pormenorizado de lo que puede llamarse “duda social” ante signos desconcertantes y crecientes: muertes aisladas de hombres, estadísticas, rumores etc. y específicamente en

⁴⁷ Camus. Albert, *La Peste*. edit. Sudamericana B.A. 1989.

⁴⁸ Defoe Daniel, *Diario del Año de la Peste*. Edit. Origen- Planeta, Méx. 1985.

Camus, gran mortandad de ratas. Todo contrastado con el estupor en la población, seguido de lo menguante del ánimo general. Este estadio lo ilustra Defoe vertiendo casos del ofrecimiento al público de remedios, pócimas y procedimientos milagrosos.

Los dos relatos se siguen en mostrar la esperanza fallida de encontrar conjuros, todos hasta arribar al horror de la innegable y aplastante evidencia.

- *Vamos Rieux, usted sabe tan bien como yo lo que es. (...)*

- *Sí, Castel –dijo Rieux- es casi increíble pero parece que es la peste*⁴⁹

En Boccaccio⁵⁰ y en Sófocles (Edipo Rey) el horror y la evidencia son punto de partida y eso parece hacer a su narrativa diferente. De hecho lo es y no solo porque los respectivos géneros son distintos, sino porque uno es un testimonio de un suceso real y el otro tiene su origen en un mito. No obstante no dejan de ser narrativas en las que interviene decisiones de autor. En la crónica tales decisiones ocurren. Así de común, ocurre que la epidemia actúa como el trasfondo; una justificación de una sumatoria de anécdotas distintas y variadas pero que nunca dejan de referenciarse desde la epidemia. No obstante, en su respectiva brevedad, la densidad es alta. El punto de encuentro ni siquiera es la descripción de la sintomatología del morbo fatídico, que no falta en la mayoría de los relatos. Sino eso que Sófocles, dice mejor como el verdadero recurso narrativo que la plaga aporta o se desprende en los relatos; el estrago que le hace a la vida y el cerco a la existencia:

*“La ciudad, azotada por la tormenta, no puede levantar la cabeza sumergida en la sangrienta espuma”*⁵¹

Se sigue, la referencia de una búsqueda frenética de explicaciones: Vía personajes y anecdotarios, se ofrecen versiones contrastadas: Pecados sociales, alineaciones planetarias, pero sobre todo *La Ira de Dios*.

La utilidad narrativa estriba en que se anuda una línea de tensión que se hace suspenso y que posibilita; aplaza el momento en que relato y personajes han de entregarse inermes al torbellino del pánico y la muerte. Es un pasaje que también nexa la impotencia de médicos, sacerdotes y curanderos a una esperable intervención de un héroe o la ocurrencia de un milagro aplazado; milagro o paladín que no termina por aparecer o retornar. En la novela es un detalle “natural” en ella, se quiere hacer suspenso pero es más interesante que ocurra en la crónica.

El efecto en este punto, la expectación reside en mantener al narrador y al lector en la perspectiva; en el modo en que se ubicaría en una situación similar; ofreciéndolo al mismo tiempo en un estado de excepción frente a la calamidad y ello se logra por la descripción, por un lado, de la conducta desesperada de los otros, y por otro, la esperada de un héroe. Se arrojan víctimas entonces a la rosa de la decodificación indecisa del lector: la Peste ataca igualmente a autoridades culpables y a seres inocentes o píos:

⁴⁹ Camus, Albert. *Op. cit* Pág.34.

⁵⁰ Boccaccio *Op cit*

⁵¹ Sófocles. *Edipo Rey* edit Edmobsfo Madrid 2001 Pág 110



ACERCA A UN APESTADO. El médico y los asistentes se protegen la nariz. *Fascicul Medicinae* de Antwerpen, 1522.

Es la construcción de un efecto virtual; es decir, contrastes y disyuntivas por dos recursos: ya perversidad, ya indolencia, por contrapuesto a la solidaridad y la piedad: se narra alternativamente la acción de ladrones, enterradores o sanitarios y la de, mujeres, monjas enfermeras médicos etc. Todos ya frente a la carreta de los muertos, la pira, el horno o la fosa común abierta.

Pero lo que me parece más destacable detrás de este método, es el empleo del recurso de conjugación narrativa; su mudanza repentina. Es evidente, en términos generales, la función que cumple el pronombre personal desde el que se narra: construye en última instancia, la perspectiva; el sitio del lector. No es unívoco, puede ser en realidad cualquiera pero en el momento que muda; que cambia de – digamos un *yo* a un *ellos* por ejemplo-, lo que acontece es un desenlace. Puede ser el fin del relato o bien el término de un estadio o circunstancia. Un vuelco entre el orden del relato y/o un vuelco en el orden de la circunstancia de personajes y espectadores. En las narrativas sobre la peste ocurre con frecuencia pero he aquí lo interesante, resulta ser solo una tentativa. El vuelco que promete, casi con inmediatez, es enmendado:

En su breve pero denso relato sobre la peste en Atenas, Tucídides comienza y termina conjugando en tercera persona del plural. El contexto ahí es la guerra entre dos bandos y relata lo acontecido en uno y otro como un observador imparcial, y solo en la narración de la peste se incluye como participante⁵² el relato después vuelve a su tono impersonal.

Igualmente ocurre con Defoe: intercala en su relato una nota donde declara que el autor no es él. Parece un “ingenuo” pase novelesco:

⁵² Cf. Tucídides. *Historia de la Guerra del Peloponeso*. Libro I segunda parte. UNAM- Instituto de Investigaciones Jurídicas. Méx. 2010.

*" El autor de este diario está enterrado en este mismo cementerio, cumpliéndose así su voluntad, ya que también su hermana había sido enterrada allí algunos años antes "*⁵³

A partir de ahí, el cambio del "ellos" y "yo" da paso a un "nosotros" alternado.

Un modo que solo se había permitido antes al referirse a su familia y solo como referencias fugaces que de inmediato eran ahogadas por la referencia al sufrimiento de la ciudad.

En Camus ocurre lo mismo. El nombre del narrador se revela al final; se trata de Rieux el personaje principal.



Albert Camus en 1956.

El giro pronominal desata situaciones y conclusiones "aleccionantes". Tucídides y Defoe, hacen manifiesto su deseo-por ofrecernos los hechos- de dejar un mensaje a la posteridad.

Así, por método, en el relato sobre la peste, se tiende a destacar las pautas "ideales" de ese *otro*: es decir el narrador, que mientras permanece exonerado, abre los intersticios de la Moral y proyectará las líneas de fuga; las líneas de perspectiva del pecado, la falta o la virtud; perspectiva que interroga al lector. Este *otro* es modelo; hace convincente la impotente pasividad de las víctimas y su pendulación antitética ya por derroteros errados; es decir, por los que afectan a la seguridad o integridad individual, pero sobre todo al colectivo y ello por la vía del escándalo de las conductas perversas o impías o bien, en la referencia de calvarios injustos.

Edipo y Defoe han de pagar al final por conservar la vida, pero mientras ocurre, el narrador hace moral por verter moraleja. Y lo hace haciendo pagar a los protagónicos o por la palabra o por el cuerpo. Desde luego Rieux, - la voz de un existencialista- no escapa de hacerlo. Su propio relato - revela al final que él es el autor del diario- subvierte el hilo narrativo y su paga no es cura; es sufrida abreacción:

*"...pero él, Rieux ¿qué había ganado? él había ganado únicamente el haber conocido la peste y acordarse de ella, haber conocido la amistad y acordarse de ella, conocer la ternura y tener que acordarse de ella algún día. Todo lo que el hombre puede ganar al juego de la peste y de la vida es el conocimiento y el recuerdo".*⁵⁴

Los testigos o los narradores, salvan la vida pero han de pagar al coste de lo máspreciado: amores, hijos o por mas barato, lagrimas o simple serenidad.

Pero en la idealidad de la novela, los personajes, según su polaridad, emergerán de la turbulencia más limpios y purificados o bien, degradados e impíos de manera proporcional e inversa. El primero es el caso de los amantes y otros personajes de Manzoni. La peste es en *Los Novios*, la ultima posta. Mas grave que la guerra, el hambre y el capricho de un amo. Funesta sí, pero también vengativa. Dicho amo; aquél que exigía, al principio del relato, el derecho de pernada sobre la novia, y que la perseguirá por todo el trayecto; ese ser abominable

⁵³ Defoe D, edit Origen Planeta Pág.315.

⁵⁴ Camus A. *Op cit* Pág 226.

sucumbe horriblemente. La peste aunque abre algunas nuevas dificultades, son ellas un mero aderezo, porque son parte de la misma dinámica que la enfermedad ha desatado. Ella pues libera definitivamente a los prometidos de todo obstáculo a su felicidad.

Obra en el proceso lo que podría denominarse “ inversión en estado de gracia”, o “inversión en propósito de enmienda”. El estupor se hace esperanza renovada, la bondad se hace maldad, la perfidia, benevolencia.

En esa idealidad novelesca, ocurre lo que la realidad de la crónica no muestra. En ambos géneros el relato se mueve en mostrar un orden cuestionado, la novela lo hace por un sumario de sucesos internos a ella misma, la crónica procede en contrario. En todo el fluir de la novela, la calamidad preña todas las acciones de los personajes hasta que al final ocurre el milagro; un orden nuevo nace de la inversión de las pautas de pensar y de acción de los protagonistas y personajes. De la falta nace el castigo o el colmo de la justicia o el justo premio. En la crónica – esa quizá sea su especificidad- el orden retratado es el externo y se hace sin contraste y sin conflicto con otro orden ideal, en las referencias al pasado no hay esmero; son fugases sin oposición, el mal de la epidemia es consecuencia radical de un mal acumulado de antaño; el consecuente castigo por faltas que han desatado el azote (divino en generalidad).

Y la inversión no es más que la emergencia de una peste mucho más grave; es la iniquidad, la perversión y la violencia, pero es también el control y la pérdida de libertades.

Tucídides:

“La gente buscaba, con especial osadía, placeres que antes se ocultaba, porque veían tan bruscos los cambios en los ricos. que morían súbitamente, y de los que antes no tenían nada y que de repente adquirían los bienes de los muertos. Y así, considerando igualmente efímeras la vida y la riqueza, creían que se habían de aprovechar rápidamente y con afán. Nadie tenía el ánimo para preservar en un nombre propósito por la incertidumbre de si moriría antes de poder alcanzarlo. El placer inmediato y todos los medios que a él conducen, se constituyó en lo bello y en útil. Ni el temor a los dioses, ni a la ley humana les retenía, porque al ver que todos morían indistintamente, creían que era igual honrar a los dioses como no hacerlo, y por otra parte nadie esperaba vivir hasta que se hiciese justicia y recibir el castigo de sus delitos. Más grave era la sentencia dictada que pendía ya sobre sus cabezas, y antes que cayese, era natural que sacasen algún provecho de la vida”⁵⁵.

Igualmente en Defoe, su diario, con la minucia de estadísticas y recuentos de acciones sanitarias; del dolor de las primeras víctimas y el pánico paralizante, no son sino un mero proemio a una segunda tormenta: el azote de una peste mayor de iniquidad y violencia; *“el regreso a las perversidades de toda especie”*

Pero la perversidad necesita de víctimas y ellas, son figura en ambos géneros y en los dos órdenes de realidad que manejan. Así, la peste es un suceso de purificación; de cobro divino y de sacrificio mortal. La pérdida de libertades se acepta por inscribirse en tal mecanismo y porque tal audacia ha sido aprendida y explotada por “El Príncipe” Pero tal es un “madruguete autoritario” opuesto a la tendencia de subversión del orden establecido. Históricamente de la gran epidemia, se desprendió un proceso que puso en jaque a todo el instituido, pero muy pronto por el auxilio pastoral de la iglesia, el príncipe aprendió a neutralizarlo.

Lo importante es que en este largo paseo, puede verse que las posibilidades narrativas para un autor, se reproducen con importantes semejanzas en los procesos terapéuticos sobre la adicción al alcohol y a los fármacos:

Lo que aquí he llamado “el cambio pronominal” y la “inversión en ánimo de enmienda” es precisamente aquello que persigue en casi todos los dispositivos:

Por ejemplo y de manera paradigmática:

⁵⁵ Tucídides *op cit.* Pág. 211

Hay que acabar con la ilusión que somos como la demás gente, o de que pronto lo seremos (...) Padecemos de una enfermedad progresiva. Después de cierto tiempo empeoramos. nunca mejoramos” “Somos como individuos que han perdido las piernas; a éstos nunca les salen otras”. “Hemos visto esta verdad demostrada una y otra vez, una vez alcohólico, alcohólico para siempre”. “Pero el que es efectiva y potencialmente alcohólico, con casi ninguna excepción, será absolutamente incapaz de dejar de beber a base del conocimiento de sí mismo”⁵⁶.

⁵⁶ Libro Azul ,Alcohólicos Anónimos Méx,1990 Pag.29

“concientización”, “involucramiento” son maneras de llamarle a esa mudanza de percepción. En realidad de *Demanda* sin la cual no puede llevarse un tratamiento adelante. Pero hay más, las posibilidades de perspectiva de actuación de los personajes en el relato son semejantes a las reales posibilidades de actuación en la terapéutica.

En la narrativa, la peste es esencialmente una calamidad flotante.³⁷ A diferencia de la guerra entendida como temática o recurso, no apela a ideología ni convoca el debate, ante ella, se trata de salvar la vida y por ello hace resaltar nítidamente los caracteres. En la peste las cualidades deben pronto mostrarse, porque a los personajes les va la vida.

Después de revisar en varias ocasiones mis *textos muestra*, creo que poder hacer una propuesta de análisis estructural del modo en que se pueden construir los personajes y con ellos las posibilidades narrativas:

Los habrá sufriendo o infringiendo un elemento de una secuencia de tres tipos: la **falta**, el **castigo**, y la **agresión**. Esto quiere decir, en primer lugar, que la degradación para unos es la caracterización de un proceso edificante para otros. Y así aparecen estos trayectos en sentido contrario; como un correlato; como una correspondencia invertida: **colmo**, **premio** y **sacrificio**.



Daniel Defoe

Acontece aquí un duelo que faltó en la mitología (hasta donde sé); uno entre Cártes y Erinias (Gracias y Furias) y que por decisión filosófica; como en la crónica, no desenlaza en transacción o síntesis sino en una tensión renovada.

Así los personajes pueden construirse en:

1 COLMO – FALTA.:

Se puede hacer que el personaje arribe a la cita con la epidemia, en falta. En tal circunstancia, lo que se invoca es una deuda insoluta: algo que el personaje no ha pagado. Desde luego la divisa es la intensión o el acto. Dicho de otra manera, quien acude en falta ha pecado previamente. Para un personaje en esta situación la calamidad es asumida como algo peligroso; amenazante. Por el contrario, quien acude a la calamidad ya sufriendo; *en virtud*, lo que reclama es una reparación a su entrega previa. Se espera en ambos casos, que la calamidad imparta justicia. Sin embargo, por *este* orden no ocurrirá. La justicia será y se vivirá insuficiente. El colmo es un techo de mayor calamidad todavía.

³⁷ No al menos el debate “mundano”, cuando ocurre se proyecta por regularidad hacia el ámbito religioso.

2.- OBLIGACIÓN.

Puede también ponerse a un personaje obligado. No media en su papel la deuda sino una situación de poder.

Acude a la calamidad con el deber impuesto de emprender una tarea penosa y peligrosa.

Acude con un contrato desventajoso y pactado previamente con un acreedor. Este último puede ser un actor abstracto, sin cuerpo: Un deber profesional, una deuda de vasallaje, un deber de hijo etc. Esta fuerza o este otro personaje, es su contrapeso; su doble invertido. Su función es solo dibujar nítidamente al obligado.

Este acude a la calamidad emprendiendo acciones evasivas:

- a) Puede tratar de huir.
- b) Puede tratar de negociar su situación.
- c) Puede tratar de oponerse por fuerza.

Desde la perspectiva de su negativo, tales acciones son punibles.

Las posibilidades narrativas entonces desembocan esencialmente en dos salidas:

- a) El obligado cumple; paga.
- b) Logra evitar la obligación.

Este punto marca una cresta en el relato o bien su fin.

3.- EL SACRIFICIO.

En esta posibilidad y a diferencia de los otros modelos, el personaje acude a la cita con la calamidad, no en deuda ni en falta, sino por propia voluntad. Es decir pudiendo huir o negarse a sufrir, decide entregarse. Pero por quedarse *merece*. Es decir, su entrega voluntaria, se inscribe al relato como perspectiva meritoria. Su divisa entonces es una recompensa futura.

Para entender la conducta de un personaje como sacrificio deben cumplirse tres condiciones:

- a) La obligatoriedad es voluntaria.
- b) Cuando la recompensa; el pago es administrado por otro.
- c) Cuando el personaje rechaza protección o advertencia.

Su conducta aparece al relato como arrojo; locura. No es imprudencia, él ha sopesado los riesgos. El lector lo sospecha cuando el actor lo sabe, o bien, ambos lo saben.

Su arrojo o su locura solo es juicio en los otros, pero es cordura en él.

De su actuación una crisis se estabiliza. Así, las otras distintas retribuciones o pagos adquieren sentido y significado: el sacrificio de un personaje, hace premio para unos, así como castigo para otros; y hace también, colmo o falta.

“Tan grande es el poder de la caridad dice un novelista que puede hacer sobresalir el recuerdo de un hombre por haber inspirado sentimientos y acciones más memorables que los mismos males; puede grabar su nombre en los ánimos como una señal de todos aquellos acontecimientos, por haberlos estimulado y dirigido como guía, auxilio, ejemplo y víctima voluntaria, y hacer de una calamidad general una empresa gloriosa para este mismo hombre, designándola como si fuera una conquista o un descubrimiento suyo”⁵⁸.

Pero en el plano del relato donde actuamos todos, las similitudes no solo ocurren sino que se hacen relato. Y ello, porque son discurso y también porque construyen código y archivo.

⁵⁸ Manzoni A. *Los Novios (I promisi sposi)*. Edit Sopena. Barcelona 1975; p 42.

Así, hoy en día, un matiz novedoso emerge: a diferencia de la peste “debidamente declarada”, por la percepción de la drogadicción, la *certeza de muerte*, pende sobre invitados próximos; laterales. La amenaza troca muerte anunciada *propia* por afectación prometida *nuestra*. Es decir, la perspectiva de muerte cierta, hace un haz proyectivo. De lo individual a lo grupal, sin que necesariamente se siga hasta la masa. Es un haz que se difracta y que tiende a descomponerse en espectro.

Y este es un dato central que hace la diferencia entre estos dos flagelos, peste y drogadicción.



“Flagelantes en procesión contra la peste en Doorjik 1349”

Cromolitografía de una miniatura de ña Cronica de Aegidius Li Muisis

Durante la edad media, los esfuerzos conjurativos fueron de la peregrinación pía convocada primero por el Papa y luego por los nobles, a la flagelación expiatoria. Y no era una metáfora.

Grupos sectarios recorrieron las aldeas, no solo mortificando sus carnes (Ver anexo II) sino retando a la iglesia y al papa, entonces en Aviñón. Pero del paseo europeo de ellos, los llamados flagelantes, pronto se pasó a la persecución. Miles de judíos fueron masacrados. ¿El pretexto?: Se esparció el rumor que habían ellos envenenado las fuentes y los ríos con venenos hecho de hostias y sangre de niños y que con ello habrían desatado la epidemia. De similar manera ocurrió en la gran peste del Milán en 1630.

Y esta generalidad es también apreciable en un nivel mayor pero sobre todo, se miran en los procesos terapéuticos: en la rehabilitación de las adicciones:

La adicción a las drogas de uno de sus miembros (también pueden ser varios) es vivenciada por la familia de manera similar a la Peste. Siempre es manifiesto por la emergencia del dolor; es una auténtica certeza de muerte y ello desata la angustia y mecanismos del tipo de las posibilidades de una narración sobre la peste. El descubrimiento moviliza a todo el grupo. Aún los miembros que no acuden al establecimiento han reaccionado: Huyen, accionan incluso boicoteando. Ocurre la activación de roles ya repartidos pero que permanecían digamos, en latencia y solo apuntalando la designación. Uno puede mirar, en esos estados de urgencia, insisto, lo que los grandes autores y testigos de una gran epidemia han utilizado como recurso narrativo.

Sobrevenida la crisis, el llamado al centro terapéutico desata la cadena de actuación y de reparto. Las posibilidades de actuación de personajes del relato de ficción o la crónica se reproducen; son prácticamente los mismos que he extraído: falta, obligación y sacrificio y sus respectivos negativos.

En el apartado VII (La Religión Grupal Familiar) de la segunda parte lo abordaré en mayor detalle.

1.2.2 LOS UNTORIS Y LOS UNTOS.

Pero hay un patrón de comportamiento en las epidemias de peste que me parece central.

Manzoni hace el relato del ajusticiamiento de dos personajes culpados de haber Untado paredes y puertas con sustancias que eran en sí mismas la peste.

Una revisión histórica arroja el dato que *untar*, es un patrón de creencia que emerge siempre ante una amenaza y calamidad de similar naturaleza y se puede ver desde tiempos bíblicos⁵⁹. En la edad media se proyectó a diversos grupos. Alternativamente se culpó a leprosos, judíos y gitanos, hasta que anidó en grupos más borrosos en lo real y al mismo tiempo más nítidos en el imaginario: Los *Untoris*.

Lo interesante es que esta acusación *recae*; indexa a colectivos; a grupos. Cuando se aprisionaba a un individuo se acompañaba la acusación del cargo de ser parte de una asociación criminal.

En el Anexo III. Hago una breve relación de los sucesos de 1630 en Milán donde puede apreciarse con mayor nitidez lo que digo. Es además importante porque *este* suceso explica y da lógica al título de este trabajo.

Pero hay otro patrón relevante que puede también apreciarse en el actuar de la familia. Tiene lugar en sentido contrario al flujo del pesar y la tristeza general. Es la faceta de disipación; es decir, prácticamente la entrega a la orgía y al desenfreno. *Ese* es el arranque del Decamerón de Boccaccio y puede apreciarse también en el fragmento de Tucídides de más arriba (nota de pie 56) pero igualmente es el modo en que una parte de la familia se desenvuelve. Lo destacable es que su lógica es la doble moral porque sólo es al designado a quien se le mira irresponsable y condenable.

Por último, podrá hacerse un objeción a este emparejamiento entre peste y droga, argumentando que se trata de un juicio *parcial*. En ese caso debo conceder; una pandemia declarada y de presencia tangible está entre nosotros desde 1984; es el VIH-SIDA.

Pero mirando atentamente, prácticamente el trato social al síndrome, es idéntico al de la peste. La diferencia estriba en que el Sida, en la palabra, aún es un sustantivo; aún no es una alegoría. Y por ello me animo a afirmar que se ubica en el mismo plano imaginario que la drogadicción y por ello puede explicarse que se le dé un trato social muy similar. Más aún y a mi favor, puede notarse en varias de las citas que he vertido en el *anexo II*⁶⁰, que se les empareja con prisa y suma facilidad.

Puedo adelantar, pues lo trataré más adelante, que los adictos en este caso y en otros son tratados proyectivamente como Untoris. Después de la estigmatización de los homosexuales como causantes del VIH-

⁵⁹ La sexta plaga sobre Egipto (Exodo 8:8-9) "El Señor dijo a Moisés: ¡Va Anón!

- Tomen un poco de ceniza de río y que Moisés la lance al aire en presencia de la fiera. Se convirtió en polvo fino sobre toda Egipto y produjo ulcera y sarna en los hombres y animales".

Ver también apocalipsis 16:2-11

⁶⁰ Las correspondientes a las notas de pie 171, 172 y 199

SIDA – otro grupo Untori- los juicios epidemiológicos trasladaron su haz hacia los adictos de aguja . un grupo existente sí pero con muy poca posibilidad de actuación política.

En el símil, el haz proyectivo medieval pasó por un fluido que lo difractaba pero hoy pasa por un prisma que lo descompone.

Los matices son múltiples y su espectro es el intervalo entre dos polos; de lo grupal a la masa. De lo social a lo individual: se podría condensar así:

Todos han de morir pero jamás Yo

Para finalizar, si aún no he convencido de mi argumento central para este apartado, vierto aquí dos textos, separados sólo por el tiempo:

Año 1580

Ambroise Paré:

“¿Que puedo añadir? Se debe mantener un ojo en ciertos ladrones, asesinos envenenadores que peor que inhumano, han untado la grasa y han frotado las paredes y las puertas de las casa ricas con materia de bubones y el carbuncó”⁶¹ y otras excresencias de la plaga a fin de infectar a las casa y al afectarlas tienen de esta manera, la posibilidad de entrar al interior de ellas, y hacer pillaje e incluso estrangular a los pobres enfermos en sus camas, como se hizo en Lyon, en el año de 1565.

¡ Dios! ¿Qué castigo merecen?; Pero esto lo dejo a la discreción de los magistrados que se harán cargo de tales derechos”⁶²

Año 2007

De la puerta de una escuela primaria en Tlaxcala México.

AVISO URGENTE:

Si UD. Tiene niños de edad escolar. o sabe de alguien que los tenga, por favor ponga atención a la siguiente información:

En forma de calcomanías llamadas 'Estrella Azu', 'Pirámide Roja' 'Ventana de Crista', está siendo vendida o regalada a los niños en las escuelas, es un pequeño pedazo de papel que contiene estrellas azules o puntos de colores, del tamaño de un borrador de lápiz; cada estrella está impregnada con LSD (ES LA DROGA DE MODA). La droga puede ser absorbida a través de la piel con un simple manejo de papel.

También hay papeles semejantes a timbre postal ilustrado con colores muy brillantes que tiene lo siguiente:

Bart Simpson. /Superman. /Mariposas. /Payasos. /Mickey Mouse y otros personajes Semejantes de Walt Disney.

⁶¹ Hoy es otro nombre para el Antrax.

⁶² Huete Fodio Mario *La Actitud Ante la Muerte en Tiempos de la Peste Negra Cuadernos de Historia Medieval.* Pág 80 [Libro en línea] disponible en

<http://www.uam.es/departamentos/filoyletras/hmedieval/especifica/cuadernos/miscelan/1998-1/02.pdf>

Cada uno está empacado en papel celofán.

POR FAVOR ADVIERTA DE ESTO A SUS VECINOS, AMIGOS Y FAMILIARES Y SOBRE TODO A SUS PROPIOS NIÑOS.

Si sucediera que sus niños tuvieran contacto con alguna de estas drogas, sus síntomas serían:

ALUCINACIONES, /CAMBIOS DE CARACTER, /VOMITO SEVERO, /RISA INCONTROLABLE, /CAMBIOS DE TEMPERATURA CORPORAL, PODRÍAN CAUSARLES LA PERDIDA DE MEMORIA POR UN LAPSO, O POR TIEMPO INDEFINIDO.

POR FAVOR reproduzca este artículo y distribúyalo en su comunidad y lugar de trabajo. Logremos que la comunidad este fuera de peligro para nuestros niños.

PÁSENLO POR FAVOR Aunque no tengan hijos seguramente tienen sobrinos.

III LA DROGA, FÍSICAMENTE METAFÍSICA

(La droga como mercancía. Consecuencias de este tipo de mirada en la concepción imaginaria sobre ella y su modo de inscribirse en la cultura y en la vida cotidiana)

Hay un hecho de una evidencia incuestionable: la droga antes que cualquier otra cosa es hoy, una mercancía.

Este es uno de los aspectos que con más frecuencia se pasan por alto en un análisis. Si es de corte clínico, el sesgo es casi absurdo, si de corte social, apenas accesorio. Y cuando su circulación, forma parte central del decir, la droga se confunde con el narcotráfico.

Cualquiera que sea el tipo de análisis, en realidad evidencia la intrincada red de significados que porta. Como arribo histórico actual, se desnudan unos tan nuevos que a un pagano del mundo antiguo, la prohibición actual de drogarse le sorprendería tanto “como si le habláramos de amaneceres culpables o amaneceres inocentes” (Escotado).

Las teorías sobre drogadicción que parten de la omnipotencia de la sustancia, dicen preponderantemente, desde sus propiedades farmacológicas, y cuando se han deslizado a hablar del drogado, el tilde cae sobre los efectos degradantes que se desprenden de la “pobre” calidad de su existencia

Pero lo real es que las sustancias ahora son cada vez menos ya productos botánicos y cada vez más, sucedáneos y drogas de diseño a las que no es necesario recolectar en los campos. A las excursiones rituales hacia las cimas sagradas de la coca o a los parajes lejanos del peyote, les suplen escurridizas visitas a las oscuridades de los “picaderos” y a los rincones clandestinos de su compra-venta. “En cuanto empieza a comportarse como mercancía se convierte en un objeto físicamente metafísico” (Marx)

Hoy por hoy, la droga no solo es un asunto de usuarios, es uno de comercio. Involucra producción y comercialización, capital, dinero, plusvalía e interés, oferta y demanda.

Su estar y su ser es posesión e intercambio. Más allá de sus propiedades farmacológicas, representa también, un modo de subsistencia para miles de personas, es decir, un medio para conseguir una cosa mucho más simple que el placer o la comunicación con Dios: comer. Y también una cosa mucho más compleja que eso: la droga es poder, dominio del hombre por el hombre.

Poner el acento ahora en la sustancialidad mercantil de la droga me da posibilidad de explicar mucho del porqué de los significados que hoy se le endosan y por el que aparece como un problema global y un “flagelo de

la juventud". Significados estos que en buena medida hacen al problema y "la realidad" de la drogadicción. Es decir, me pone en posibilidad de trascender un análisis centrado en sus atributos y cualidades farmacológicas.

Así pues, la droga como mercancía, en primer lugar porta y vehiculiza modos de mediar diferencias sociales; es un punto focal de fuerzas y tensiones; es *física de poder*. En torno a su clandestinaje, se genera estratificación, jerarquía social y relaciones de subordinación. Legítima o deslgitima políticas e involucra estados y gobiernos. Su flujo de significación es lo mismo arterial, venoso y capilar⁶³.

Es tan útil al campesino que muere de hambre, al micro traficante como al gran banquero, igualmente presta razón tanto al cacique como al más puro de los estadistas; al cura a la beata o al loco del pueblo.

Estas características moldean o si se quiere, tuercen la cultura.

Pero además en su calidad de remedio, la droga es objeto de comercio lícito. El mercado de medicamentos mueve anualmente, cantidades astronómicas de dinero y recursos. No solo en comercio sino en investigación. Su presencia es de tal magnitud que al igual que ocurre con las sustancias prohibidas, oír y enterarse de innovación en materia de medicamentos resulta parte de la vida cotidiana. Basta recordar cómo el lanzamiento del Viagra marcó a la cultura mundial al grado de convertirse en un hito; un hecho que se hizo una convulsión primero en el ámbito del humor y con ello, por ser un paso franco, también una revulsión de la vida privada.

Precisamente, por el advenimiento del carácter mercantil de la droga es la vida y la existencia la afectada.

Preponderantemente desde el siglo XIX, el mundo se ha ido habituando a que cada descubrimiento active un cambio en el tren de la existencia. Aquí algunos ejemplos:⁶⁴

- En 1885, Bayer lanzó al mercado el primer fármaco sintético: la acetofenidina bajo la denominación comercial Phenacetin y más tarde, en 1897, Felix Hoffman, sintetizó el principio activo del componente principal; el ácido acetilsalicílico.⁶⁵ Así, pasados dos años, al registrar el procedimiento en la Oficina Imperial de Patentes de Berlín, el laboratorio **Bayer** dio una imagen recursiva en toda referencia costumbrista del siglo XX: *Alguien toma Aspirina*.⁶⁶
- En 1904, **Glaxo**⁶⁷, lanza la leche en polvo y cuatro años después distribuye "*El Libro del Bebé*" conteniendo información accesible sobre la alimentación y el cuidado de los niños y desde luego el mensaje comercial implícito. De tal impacto social fue, que los modos de concebir La maternidad experimentaron una vuelta de tuerca, que, a un tiempo, también ajustó los roles sociales en general.
- También a principios de siglo, **Johnson y Johnson** dio carta de ciudadanía a la *antisepsia*⁶⁸ una idea extraña y casi absurda antes de Samuel Semmelweis, Pasteur y Joseph Lister. Con ello la obsesión por la destrucción de los monstruos microbianos, no solo paso a ser un contenido recursivo de algunas formaciones inconscientes en la neurosis y también para hipocondriacos, sino que se convirtió en tarea agregada a la alimentación y la Clínica, así como en lo general, a toda la esfera de lo que hoy es la figura de *la Responsabilidad Social*.
- En 1936, **Merk**, lanzó la estreptomycin; el tratamiento al fin eficaz contra la tuberculosis y con ello no solo conjuró la promesa ominosa de millones de enfermos crónicos y millones de muertos, sino que

⁶³ No ignoro que cuando Foucault utiliza esta figura *la capilaridad* alude solamente al fenómeno hidrodinámico.

⁶⁴ Los siguientes datos sobre los laboratorios los obtuve de sus respectivos sitios Web. De cada uno citare la dirección electrónica.

⁶⁵ BAYER <http://www.bayerscheringpharma.com.ar/compania/historiadebayer.asp>

⁶⁶ BAYER <http://www.bayerscheringpharma.cl/compania/responsabilidadsocial.asp>.

⁶⁷ GLAXO <http://www.gsk.com.mx/html/acerca-de-gsk/historia-de-GSK.html>

⁶⁸ Jonson & Jonson <http://www.scjohnson.com.mx/>

también marcó tanto la fecha de caducidad como el posible retorno del marco ambiental de uno de los mas socorridos recursos narrativos de la literatura romántica y su cultura.⁶⁹

Indudablemente de las investigaciones de las farmacéuticas o por ellas, grandes males han encontrado curas casi imposibles, de tal suerte que constituyen servicios innegables para la humanidad. Por los laboratorios, la penicilina no habría salvado a nadie y Fleming estaría enterrado en una fosa tan anónima como la de Mozart.⁷⁰ La insulina sintética, los anticonceptivos; las vacunas etc. sin duda signaron a todo el siglo XX como una época de cambios vertiginosos. El surgimiento de las farmacéuticas, marcó un antes y un después en la Historia.

En términos genéricos, su principal aporte es el haber elevado el promedio de supervivencia para la población mundial y alentar la investigación sobre los terrenos de ensoñación humana: la eterna juventud y la inmortalidad.

Pero si las farmacéuticas y su lógica de explotación de patentes, significó para el devenir humano un avance, hoy estando en manos de individuos y organizaciones de escrúpulos dudosos, deviene en retroceso: El flujo actual de medicamentos de genéricos y similares en México, aprovecha tanto los intersticios oscuros de la expiración de derechos comerciales, como la producción a granel de los propios laboratorios. La baja calidad y la consecuente dudosa eficacia, son comunes características de su oferta y muy lejos de significar una ventaja aportada a la población, son llanamente, una amenaza a su salud.

Nuestro propio engendro, aprovecha los vacíos de la práctica del *Estado Mínimo* y su desentendimiento del gasto social, y lo hace en realidad sobre pautas de una ética tan apocada que hace creíble ser una alternativa barata y popular.

Pero igualmente, por sus precios prohibitivos, los medicamentos de firma, con sus derechos de explotación exclusiva de drogas; para los males más nefastos no solo controlan sino matan.

En paralelo, del lado oscuro reconocible de la esfera de la ganancia generado por las drogas, el narcotráfico proyecta su macula por todo el orbe mundial. Insaciable, creciente, su omnipresencia lo corrompe todo. Con utilidades anuales estratosféricas, es una bestia que como Anteo -el gigante mitológico griego- se fortalece aun mas apenas una zancadilla certera - dicen-; una a la que llaman *Golpe al Narcotráfico* lo pone en tierra.

Visto así, las muy cercanas visiones que caracterizaban nuestro tiempo como *la edad del plástico*, quizá deban ceder a llamarse ahora *la edad de la droga* y a la antigua concepción griega que la concibe como remedio y veneno a un tiempo, les dé mejor simultaneidad y caracterización otras disyuntivas ominosas: *Phármakon* entre, ganancia y salud; entre el flujo comercial y el tráfico ilegal.

A diferencia de otros ramos, la tecnología farmacéutica no presenta grandes dificultades para ser copiada. Así, al tiempo que abanderan una intensa actividad de investigación, los grandes laboratorios también invierten grandes sumas en proteger sus descubrimientos.

⁶⁹ MERK <http://informanet1.blogspot.com/2009/07/historia-de-merck.html>

⁷⁰ En 1944, Glaxo era el proveedor del mas del 80% de penicilina del Reino Unido (fuente Glaxo <http://www.gsk.com.mx/html/acerca-de-gsk/historia-de-GSK.html>)

Si sumáramos los montos de utilidad a las que genera el narcotráfico, las cifras se tornan exponenciales. Y si por tradición se admite que la industria armamentista es aún su principal competidora en términos de ganancia, no es exagerado afirmar que el mercado de las drogas es el mercado mismo.

¿Es realmente necesario este endose de las dos industrias de la droga?⁷¹ Moviéndose en un mercado cada vez más creciente, ambos apartamentos parecen vivir en la situación más ventajosa. Por un lado, las enfermedades parecen multiplicarse como los microbios en cultivo; nunca antes las hubo en tal variedad ni aquejando a tantos. “Globalidad”, “sobrepoblación” pueden ser razones aceptables, pero hay intersticios que alertan la sospecha.

Por el flanco del narcotráfico, las políticas de prohibición y persecución y el conveniente “olvido” gubernamental por **La Demanda**, solo alientan la maquinaria del mercado negro.

Por el flanco del comercio lícito prácticamente a diario asoman nuevas enfermedades y también novedosos fármacos.

Así, se haga o se diga, se piense o desee, siempre son las sustancias las que aparecen. Más allá de su materialidad y de sus especificidades bioquímicas, es abstracción significativa, masa crítica de una reacción en cadena; de una explosión semántica. Por prohibición y/o comercialización, el verbo se hace fármaco y el fármaco mercancía.

Como mercancía se añaden a su ser, tales atributos que el resultado es una invisibilización y olvido de los roles que en el surgimiento y devenir de las diversas culturas vino jugando a lo largo de la historia.

Un rápido rastreo histórico – genealógico– permite mirar cómo es que hoy por hoy, la droga hecha mercancía, invade prácticamente todos los aspectos de la vida. Pero sobre todo, lo que expondré a continuación es que de la droga físicamente metafísica se ha desprendido en gran medida una lógica de mercado que a su vez la reforma y la conforma como un elemento de subjetivación y discursividad que finalmente **ejerce** en la vida cultural y en la privada.

IV CRÍTICA DE LA RAZON RARA

La lógica de la mercancía, ya hacia decir a Marx, más por analogía que por parentesco, del opio y de la religión. Aun, un pensador tan lúcido y esclarecedor, al parecer, se sumaba al torrente de opinión que ponía al opio como propio de esclavos y por ello disparador de excelentes figuras retóricas. Representación que resultó en un juicio desafortunado tanto para la religión como para el derivado de la adormidera.⁷² Teniendo cosas más

⁷¹ En la lengua inglesa y especialmente en los Estados Unidos, tanto en el nivel idiomático y en el jurídico, por **droga** se entiende indistintamente, medicinas y sustancias prohibidas.

⁷² La cita completa es ésta:

libertarias en que pensar, Marx, en 1843, se sumaba a representaciones sobre el opio que se repetían con profusión en toda Europa. De hecho, por aquellas fechas, Francia, su lugar de residencia, participaba activamente de la mano de Inglaterra en la segunda guerra contra China. En ese momento emergió al escenario el auténtico narcotráfico con el aderezo de intereses creados y violencia inherente. Y todo en una época precedida por el uso reiterado del fármaco no solo en todo el mundo, sino en el propio territorio europeo.

Marx entraba, sin proponérselo, a un flujo de imágenes y clises que, el polo político interesado, aprendía a explotar e imponer a la opinión pública, justo en ese momento y que se revelaba formidablemente efectivo.

Marx, escribía el célebre juicio, inmediatamente antes que el surgimiento del contrabando y mercado negro se hicieran el modelo de comportamiento delincencial y de geopolítica. Los usos “diplomáticos” de la droga habían arribado para quedarse. Era casi natural que la adicción al opio y la religión aparecieran como manifestaciones “*superestructurales*” porque lo realmente se jugaban era la magnitud de los intereses surgidos de una prohibición casi caprichosa y decisiva para el curso de la historia que el emperador chino Yung-Cheng decretara en 1729⁷³.



Representación de un fumadero de opio del East End londinense, 1874

Pero a Marx más claro le pareció la lógica y la mecánica de la mercancía.

Para Marx, el mercado es un dispositivo de abstracción; de olvido. Una resultante y parte medular de la situación histórica de la que él mismo era testigo, donde el predominio de lo que el denominó *valor de uso* en las antiguas sociedades de subsistencia, era ya sustituido por una condición en las que las mercancías adquirirían atributos “fantasmales”.

Denuncia Marx, que como botellas al mar, las cosas trocadas en mercancías ingresan en un oleaje, en una lógica que arranca de su corporeidad, su capacidad de representar el esfuerzo individual, social y muy material de la producción y la circulación mercantil.

“La inquietud religiosa es al mismo tiempo la expresión del sufrimiento real y una protesta contra el sufrimiento real. La religión es la queja de la criatura oprimida, el sentimiento de un mundo sin corazón y el espíritu de un estado de cosas desalmado. Es el opio del pueblo”. Tomado de Wilkipedia “El Opio del Pueblo”

⁷³ Wilkipedia. idem.

Los productos dejan de intercambiarse cara a cara; por negociación y por regateo. Marx nombra *valor de cambio* a la situación que suple estas formas de comercio y que hace a las mercancías adquirir por esa *ánima* que es su precio, una independencia y una autonomía que oculta toda creatividad, todo esfuerzo y toda necesidad humana para producirla.

*"A primera vista, parece como si las mercancías fuesen objetos evidentes y triviales. Pero, analizándolas, vemos, que son objetos muy intrincados, llenos de sutilezas metafísicas y de resabios teológicos... en cuanto empieza a comportarse como mercancía, la mesa se convierte en un objeto físicamente metafísico. No sólo se incorpora sobre sus patas encima del suelo, sino que se pone de cabeza frente a todas las demás mercancías, y de su cabeza de madera empiezan a salir antojos mucho más peregrinos y extraños que si de pronto rompiese a bailar por su propio impulso"*⁷⁴

Esa danza es una tarantela cuyo compás es marcado por la lógica del *interés*; el dinero produciendo dinero, ya no algo metafísico sino *"un proceso tan natural como [cuando] el peral produce peras"* (Marx) y por la cual las mercancías aparentan tener volición y comportamiento vivo, de modo que la relación entre los hombres es mediado por ellas, por su sobrestimación; por trocarse en **Fetiches**. Es la apariencia de una relación directa entre las cosas y no entre personas. Tanto la mesa como la lógica del orden natural, resultan, digamos *patas arriba*: Las personas se manejan como cosas y las cosas, como personas.

En el esquema de Marx entonces, el fetichismo mantiene ligas con un proceso social. Pero esta pura abstracción, paradójicamente, se presenta ante nosotros como provista de una cualidad objetiva: **El Precio**, a su vez, esta cualidad se plasma en un objeto aún más paradójico: **El Dinero**. Pero además, y esta sería una segunda fase, las abstracciones, en la medida en que aparecen desprovistas de contenido (puesto que su contenido ha sido olvidado en ellas), se prestan para ser los receptáculos substantivados de contenidos cualesquiera.

Así, todo tipo de propiedades fantásticas se pueden atribuir a este objeto *"físicamente metafísico"*.

La vida social de los hombres, se trasfiere a la mercancía es decir, en lugar de controlar su producción material, los hombres son controlados por ella.

El proceso es muy parecido al de la religión, entendida como un culto de los fetiches y por los fetiches.

El valor de cambio sobre el valor de uso, determina casi todos los aspectos de la vida y desafía nuestra comprensión y el sentido común, tanto que para Marx era difícil hacer del fetichismo un discurso para masas y ello contrasta con su esmerado desarrollo de la "lucha de clases" o la "explotación" y ello porque el análisis del fetichismo señalaba una especie de núcleo secreto de la "sociedad burguesa", uno, que sólo poco a poco ha venido adquiriendo visibilidad.

Este enfoque trajo grandes consecuencias para la crítica, pero la real manifestación de la lógica que retrata, no las trajo menos para la vida. El fetichismo real, como las formaciones del inconsciente, se manifiestan aun sin un instrumento conceptual que las desnude pero por las teorías que las abordan aparecen; se muestran cada vez más con todas sus evidencias, más aún cuando van de la mano del desarrollo de una economía autonomizada y cada vez más sustraídas al control humano y en el escenario del advenimiento de la *Sociedad del Espectáculo*.

Tanto el Diseño como la Publicidad, aparecen hoy suministrando prótesis de historia, invadiendo el lugar del suceso: el de la historia efectiva, ya olvidada pero siempre en posibilidad de recordarse o rememorarse.

⁷⁴ Marx Carl. *El Capital*. Tomo I Méx. F.C.E. 1973 pp 36- 37

Un diseño y publicidad que usa hoy un lenguaje por imágenes e iconos desplazando a la palabra y la razón; apelando al sentimiento o al sentimentalismo. "*El espectáculo no canta a los hombres y sus armas, sino a las mercancías y sus pasiones*".⁷⁵

Y contra lo que se pudiera razonar en superficie, este tipo de giro al fetichismo de las mercancías esta entrega a las sirenas, también desplaza a los razonamientos ideológicos.

Por esta mecánica, los movimientos sociales no pueden referenciarse más desde situaciones de opresión objetivables, perceptivamente evidentes.

Lo que emerge como contra propuesta social; como rebeldía se reduce hoy prácticamente al *malestar*.

La revuelta del Mayo de París, de la cual los llamados *situacionistas* habían sido en cierto modo sus precursores intelectuales, fue también la primera revuelta moderna que no se hizo en nombre de reivindicaciones económicas o políticas, sino por la exigencia de una vida diferente, autónoma y liberada. E igualmente la crítica dio un giro al cuestionamiento de las mecánicas mimetizadas del poder y de la organización social.

Foucault, Castoriadis, Debord, y en otros países Marcuse etc. se preguntaban por la liberación, la autonomía; ¿Autonomía y liberación de qué?

En 1968 temblaron los Estados del Este al igual que los del Oeste, los sindicatos y los propietarios, la derecha y la izquierda pero por sobre todo, tembló el **orden del padre** temblaron porque las plazas y las calles se llenaron de gente *realista*; que *pedía lo imposible*.⁷⁶ Porque el debate del malestar invadió las mesas familiares, el sitio en el que por antonomasia se reproducen la tradición, la disciplina, el orden axiológico y la señal sobre los enemigos. Así las respuestas gubernamentales y las audacias de mercado, pasaron pronto a entender que debían invertir la ecuación; es decir, por este impulso social; esta nueva dinámica de demanda había que suministrar y/o facilitar todavía más las dosis de realismos imposibles.

Según Debord, el espectáculo es el triunfo del parecer y del ver, donde la imagen sustituye a la realidad. Debord menciona la televisión sólo a modo de ejemplo; el espectáculo es para él, un desarrollo de aquella abstracción real que domina a la sociedad de la mercancía, basada en la pura cantidad.

La abstracción ha devorado a la realidad entera y el espectáculo es hoy en día aún más espectacular y más totalitario de cuanto se habría imaginado, llevando sus crímenes al extremo de asesinar a la realidad misma.

"*El espectáculo es el momento en que la mercancía ha conseguido la ocupación total de la vida social*"⁷⁷

⁷⁵ Debord Guy, *La Sociedad del Espectáculo* .ed. Anagrama, Barcelona, 1998 pág 79

⁷⁶ Hago referencia aquí a una "pinta en los muros de París durante la revuelta de Mayo. Rezaba: "Seamos realistas, pidamos lo imposible"

⁷⁷ Debord Guy, *La Sociedad del Espectáculo* .ed. Anagrama, Barcelona, 1998 pág 80.

Pero si en 1968 las cosas ya parecían amenazantes para los modos del ser social, la sofisticación de hoy lleva al fetichismo de la mercancía a niveles ominosos.

Marx no podía imaginar que el espectáculo y el tiempo libre, serían en el siglo XXI no solo una de las mercancías más vendidas ni que sería de las más metafísicas, sino que por las formas que imponen, tanto su mesa danzarina como el espectador de su danza, ni se enterarían de que ambos estarían a la venta:

“Ya que es indiferente a toda forma histórica, a toda formación social y a todo recuerdo, el estilo de vida posmodernista permite escapar del mundo con su oferta de atracciones y vivencias. Convierte al individuo en el turista de un crucero, o en el consumidor de un centro comercial, que se deja estimular por la diversión que escenifica la oferta de mercancías. El vínculo emocional a los objetos, a su utilidad, viene a ser sustituido por la orgía de atracciones y vivencias en la que el sujeto se disuelve”

“ En las tiendas y los nuevos centros comerciales que, como en Disneylandia, invitan a la excursión familiar, no solamente se ofrecen mercancías para el consumo, sino que se escenifican mundos de atracción en los cuales la venta de las mercancías pasa casi desapercibida. Este concepto es la base para la construcción de los Malls en Estados Unidos, de los nuevos centros comerciales y de diversión y, finalmente, de todos los centros históricos urbanos que se reconstruyen actualmente. En realidad, lo que encontramos aquí son amusement parks, organizados como sitios para la realización de acontecimientos espectaculares, cuyas funciones exclusivas consisten en la atracción y la diversión”⁷⁸

Esta “Vertiginosa Inmovilidad”, confiere al espectador de una piel de identificaciones dotada de una consistencia movediza.

En este mundo de mercado virtual, no son pocas las ligas imaginarias que destacan el carácter alucinógeno del mundo de atracciones del posmodernismo. Según el antropólogo Horst Kurnitzky, puede sintetizarse como un periodo caracterizado por la renuncia a toda utopía social y donde las expresiones culturales más importantes como el arte, pierden su función de poner al mundo en relación con la historia al extraviarse en cánones y pautas que él denomina *Kitsch* y que podría traducirse como *chatarra*, (lo asociado a la basura es decir, lo que amalgama, lo que se embarra.)

Así, incluso el Arte entendido como vía de expresión humana: como sentimiento y necesidad, no conecta mas con la creatividad sublime, sino con una al servicio de lo utilitario; son una expresión, más fruto de la improvisación, que de una técnica largamente cultivada.

Lo chatarra, empapa el comportamiento de los consumidores que acuden a la oferta de atracciones con una previa renuncia a organizar su vida conscientemente; a tomarla en sus manos sino abandonarla a la inercia hipnótica de masas que –agregaría Yo- castiga ahora la disidencia ya no con encierro o represión sino con indiferencia.

Esta regresión psíquica y existencial, reitera Kurnitzky, conduce a la variedad de productos chatarra con los que la posmodernidad inunda las ciudades, mostrando la fascinación social por la posibilidad de la catástrofe, cuyo sabor ya conoce el individuo previamente decepcionado. El consumidor actual, se coloca en el centro de un mundo fantasmal, en escenarios de simultaneidades: los centros se diluyen con las periferias y los interiores y los exteriores se pierden en las virtualidades de la cristalería arquitectónica donde no se sabe si se está dentro o fuera.

⁷⁸ Kurnitzky, Horst “Vertiginosa inmovilidad”, *Los Cambios Globales de la Vida Social*, Blanco y Negro, México 1998. pág 46

Desde estos planteamientos creo poder añadir yo, que las coordenadas del individuo también se toman borrosas y por tanto hacen confusos sus tradicionales asideros imaginarios: La Historia, los otros y el cuerpo.

Pero el esquema de Kurnitzky se extiende a señalar que el hecho de que los participantes en el espectáculo o eventos de diversión y consumo se encuentren en su desarrollo psíquico en un estado de regresión o infantilismo y que ello lo confirman las formas de diversión de masas, así como la inclinación general al juego y al entretenimiento que se encuentra normalmente en la mentalidad de niños de 10 a 12 años.

En efecto, Tal regresión corresponde, ontogenéticamente, a la época de latencia del desarrollo psíquico individual, es decir, a una fase en la que comúnmente las tensiones productivas entre los sexos se encuentran inactivas. A esto corresponde la tendencia hacia lo romántico, a la formación de pandillas juveniles, al interés por el culto y la religión, así como a las drogas, ya sean suministradas en las tiendas de consumo o por vía intravenosa. En lugar de la demanda psicoanalítica, que dice que ahí donde estaba el Ello el Yo advendrá, se intenta liquidar la tensión productiva. La des-erotización de los productos de la posmodernidad es un testimonio de esto. En forma más radical, encontramos esta tendencia en los productos de la industria del tiempo libre. Una semana de televisión con sus videoclips, sus programas de música y diversión, no dejan dudas al respecto. Los consumidores van como zombis de un evento al otro o van de canal en canal sin haber tenido experiencia alguna, ya que el dar espacio a ella, presupone que el sujeto elabore sus propias vivencias. El movimiento (la vivencia) es todo, el fin (la experiencia) no es nada. El carácter alucinógeno de todos estos eventos de consumo impide a los consumidores que participan en el carrusel de atracciones concientizar el intento de huir de su propia historia. Dice Kurnitzky, mas adelante al referirse a las características de lo que llama "Marcos de tiempo"

"El nuevo hedonismo que promueve la sociedad del tiempo libre convierte las necesidades de emancipación en su contrario, ya que la afición a la diversión, de alguna forma articula la nostalgia por la pulsión de muerte. Con la atención indiferente a los detalles, en realidad se rechaza a la historia y se logra la disolución del sujeto en el nuevo estilo de vida, el de los marcos sin tiempo".⁷⁹

Hasta aquí Kurnitzky.

En esta lógica; por la ahistoricidad la de " Los marcos sin tiempo" se suspende la causalidad y la lógica y, finalmente, la presión indeseada de ordenar racionalmente el contexto presente de un mundo que no puede ser entendido y que sólo puede ser vivenciado.

Lo que lleva el nombre de posmodernismo no es, como tantas veces se afirma, una respuesta a la modernidad en crisis, sino un síntoma de la crisis del mercado. Las necesidades libidinales, que alguna vez lo constituyeron, aún cuando aparezcan deformadas, están hoy como ayer presentes y no han perdido nada de su dinámica. Lo que se expresa en la necesidad de suprimir las tensiones productivas es la reacción a la extrema tensión que los individuos no pueden seguir tolerando. Es evidente que, hoy en día, el miedo real a la posible catástrofe; una catástrofe siempre prometida en propaganda y producciones televisivas y cinematográficas (la noticia es siempre eso mismo) tiende a tomarse en la experiencia personal en regresiones que emergen como un lenguaje ambiguo y siempre breve. Una enunciación siempre corta oscura e individualista, preñada de la ilusión de comunicar lo que en realidad solo hace un silencio escandaloso y un diálogo de sordos.

Es en ese contexto se enmarca el *decir* sobre la droga.

Se trata de presentar la historia como una tienda de autoservicio. La ahistoricidad de cada cosa se corresponde a una remitologización propagandística, que termina por sustituir tradición y memoria. Así la vida cotidiana transcurre sin nexo de causalidad, y sin contexto de ocurrencia y no porque no la tengan.

Esta continua invitación al placer por las mercancías, basa su lógica en proponer una satisfacción alucinógena. Y no porque provoque delirio; es un delirio en sí misma. Por la compra de un producto se promete conseguir

⁷⁹ Kurnitzky H. *Op cit Pp. 89-90*

juventud, ventura, amor, atractivo, poder, reconocimiento, e incluso proponiendo reparar el dolor; se promete conseguir el placer. Perplejo por andar por tantos caminos borrosos, el espectador pasivo del mundo, opta por uno más umbrío, el individuo camina por uno de regresión para llegar a disolverse en un reino de significados escurridizos y vertiginosos. La jerga del adolescente está como nunca lleno de ellos: “*fashion*,” “*equis*” “*cero*” “*cool*” significantes puros que funden todo, nada y nadie.



images.wikio.com/images/p/9ed3/broker-bolsa-o...

En este panorama, de *sobremodrnidad* -como lo llama por su parte Marc Augé⁸⁰-, y dado que el mercado de las drogas tiene restringida la penetración directa (no se pueden anunciar cigarrillos de marihuana), comportándose como mercancía, a la droga, se le liga imaginariamente al mercado de la diversión y a la industria del tiempo libre. Y se lo hace por el tipo de propaganda. En ella siempre está inmersa **La promesa de la experiencia total**. Así, se hace ¿impensadamente? el convite al uso de sustancias.

Este aspecto, ligado a la prohibición, es también un factor para el aumento constante de la demanda. Pero he aquí que es pensable que la mecánica se invierta; que opere aquí una autentica reversibilidad del orden Phármakon. Es decir que al mantener y alentar el tipo de representaciones que ponen a las sustancias como *acciones bursátiles* del placer y el bienestar, el mercado ha encontrado y explota ahora un medio para la perpetuación de su lógica.

No es casual que para el uno y el otro orden se emplee la palabra *consumo*.⁸¹

El misterio por el que la droga aparece tan atractiva, radica en el de aparecer como el representante del supremo placer y el bienestar. Un atributo que la hace danzar más metafísica que ninguna otra mercancía.

Pero en sí misma, históricamente, no ha necesitado del mercado para portar un atuendo de significaciones peregrinas y teológicas.

Al quehacer del etnólogo y del historiador siempre salta el encuentro de su presencia y uso. Conceptos como “revelación”, “comunidad”, “salvación” siempre han saltado en danza detrás de su uso. Pero hoy a este empleo enteogénico tradicional, se sobreponen los usos lúdico y terapéutico.

Y si el mensaje propagandístico de las farmacéuticas machaca una y otra vez, “usted está enfermo o ha de enfermar” las ansiedades desatadas han de orientarse hacia promesas más divertidas.

Ya de antiguo en el seno de la filosofía, la droga metaforizaba un sentido pragmático para la vida; sin necesidad de especulación. Así presentada, la droga; el Phármakon es el pensamiento mismo; ese que no es

⁸⁰ Augé, Marc. Los no lugares. Espacios del anonimato. Una antropología de la sobremodernidad, ed. it, Gedisa, Barcelona, 1996.

⁸¹



En fechas del cierre de este trabajo, el laboratorio GENOMA LAB Promociona ampliamente su multivitaminico **Shot -B** empleando un eslogan que evidentemente toma de la jerga local de los farmacodependientes. “*Shot- B, Me da 'pa arriba*” corresponde al efecto excitativo.

complicación. Filodemo de Gadara - su alumno- le atribuye cuatro principios éticos a Epicuro, es el llamado *Tetrafármaco*: 1.- No temer a la divinidad que no se ocupa del hombre. 2.- No temer la muerte. 3.- Tener presente la facilidad del placer. 4.- Tener presente la brevedad del dolor.⁸²

Pero esta *pureza de analogía* estaba por entonces desligada de todo el potencial de significación (de sustitución) que el añadido poder comercial hoy le suma. Tan natural al discurso y la producción poética o filosófica como la sombra de los árboles.

Esta prístina "Naturaleza de las Cosas" troca hoy en razón interesada; en ventaja o desventaja económica. Las drogas hoy se inscriben en la vida y la subjetividad de una manera muy distinta.

V HEROICOS Y LIBRES.

O

RARA RAZON RARA

En el arribo histórico del que somos parte, las modernas mercancías son completudes artificiosas a necesidades también artificiales para una existencia que se percibe, como la inocente Alicia de Lewis Carroll, en lo más hondo; "*Al Otro Lado del Espejo*". Un mundo raro.

Un mundo de *Categorías* trastocadas; esas que había esclarecido y clasificado Aristóteles y por las cuales se hace; se aprehende un orden jerárquico de las entidades de la realidad. Diez en total: (aquí de memoria): Lugar, tiempo, situación, relación, condición, acción, pasión, cualidad, cantidad y sustancia.

Un mundo ahora de realidades irreales, de copias que son más originales que sus fuentes; de largos anchos y espesores sin *sustancia*.

Las drogas así encuentran por su paradójica insustancialidad, un nicho de arribo; son más de lo que la percepción arroja a los sentidos, son los sentidos arrojados a ella y en ella.

La droga hoy se adhiere a la invasión de la realidad virtual; una que ya no provoca la percepción primigenia de datos brutos y caóticos sino que se trata de un material secuenciado y ordenado no con antelación sino simultaneo o en un tiempo indeterminado, o uno que en todo caso no es el pretérito. Un mundo ya, donde las categorías no le preceden y donde causa y efecto se extravían; *aparecen* desligadas de la lógica perceptiva. La clonación, la realidad virtual y la copia digital lejos de arreglarlo, ahora desordena al pensamiento, trastocan la lógica y el mundo.

El moderno cliente del supermercado acude a él, desde luego, impulsado por la necesidad de adquirir alimentos, pero a diferencia del marchante tradicional de la historia, añade a su intención, el impulso impuesto de adquirir productos de una necesidad de diseño ajeno: consumibles de computo, aparatos electrónicos, lujos condensados en tarjetas plásticas y también, no solo drogas ingeribles (analgésicos, tónicos estomacales etc.) sino -digamos-, "drogas de contemplación" (juegos digitales, películas, billetes de sorteos) es un individuo desligado de la razón pura y absorbido por una razón rara.

Por un *arje*⁸³ (el principio) novedoso que es este tipo de materia inasible de aparadores y pantallas, el mundo se torna hoy sólo *acción y pasión* y así, los clientes de estas modernos bazares, acaban sustituyendo los lujos tradicionales por enseres de promesa de vértigo y de sensaciones novedosas.

⁸² cf. "Epicuro" en , carta a. A Meneceo.,123,124,133. en LAERCIO DIÓGENES: *Vidas de los Más Ilustres Filósofos Griegos*. no obstante lo he tomado de R. Verneaux, *Textos de los Grandes filósofos*, Herder, Barcelona 1982, p.93-97.

Esta realidad virtualizada convierte en una necesidad para el individuo ligarse a asideros tangibles, para evitar fundirse en la nada, y he aquí que la droga ahora, cada vez en mayor grado, constituyen una buena opción para muchos pero “endrogarse” (en sentido económico) parece ser una, también efectiva para otros.

Hace mucho que el *valor de cambio* de las mercancías, suplió, en importancia, al *valor de uso*, Marx lo había visto pero en sus esquemas de entendimiento, no habría cabido prever que ahora ambos conceptos ceden e gobierno del mercado a uno que podría nombrarse *valor de referencialidad de la mercancía*.

Referencialidad porque desde ella se hace el espejismo de ser.

Pero esta referencialidad es escurridiza. Las operaciones de comprar y vender o incluso de venderse como fuerza de trabajo, ocurren al modo de las apariciones fantasmales, porque su ocurrencia no depende de la tangibilidad; de las huellas que tal aparición deja; de sus perturbaciones del espacio- tiempo, sino sobre la ausencia y la inexistencia de pruebas; de referentes físicos que orillan al testigo a argumentar sin pruebas a interlocutor y a su psique (la suya y la de él), transformando criterio en creencia. Al sujeto así, le invade una sensación de volatilidad que lo desliga de la perspectiva de la duración porque para que algo exista debe durar. Lo que se destierra del intercambio es el juicio y lo que ahí reina es mera pasión.

Así, no presenta mayor dificultad que precio y calidad no se correspondan porque vendedor, productor y posto jamás se encuentran.

Estos juegos de escondidas, presentarían hoy a las tensiones razonadas de Descartes; las previas a su célebre “descarga” (El Cogito), también como un juego infantil de simplezas; es decir, no creíbles o fantasiosas:

“Pero en seguida advertí que mientras de este modo quería pensar que todo era falso, era necesario que yo, que lo pensaba, fuese algo.”⁸⁴

Sobre un patrón de adivinanza, la descarga resulta en un cogito con el tiempo de conjugación trastocado y boca no de un filósofo sino en la de un cliente: No soy porque compré, ni siquiera por lo que compré y que ahora poseo, sino que **soy y sigo siendo porque estoy comprando**.



⁸³ Arje es una palabra y un concepto griego. Y se traduce como “principio” Cada filósofo de la etapa presocrática propuso un arje o principio universal:

Para Parménides: El Apeirón (lo sin forma)/ Para Heráclito : el Fuego./ Anaximandro: Las homeomerías./ Pitágoras: El Número./ Para Empédocles son cuatro: Aire, Tierra , Fuego y Agua.

Para Aristóteles el arje se manifiesta en la materia y es sinónimo de Acción: como lo indispensable y necesario para que se produzca un efecto en el mundo. El arje es una manifestación también por la materia para hacer efecto en los procesos de devenir en las personas y cosas

⁸⁴ El fragmento completo es:

“Pero en seguida advertí que mientras de este modo quería pensar que todo era falso, era necesario que yo, que lo pensaba, fuese algo. Y notando que esta verdad: yo pienso, luego existo era tan firme y cierta, que no podían quebrantarse ni las más extravagantes suposiciones de los escépticos, juzgué que podía admitirla, sin escrúpulo, como el primer principio de la filosofía que estaba buscando.” Descartes, Rene *Discurso del Método* Porrúa Méx. 1982. Pág 31

Esta es la referencialidad; la fe de erratas de un naufrago en un mar de inéditas determinaciones.

En el otro lado de este espejo se encuentra ese vendedor de este nuevo género de satisfactores; largando un poder que lo endiosa porque se sabe en el camino de adueñarse de territorios que hasta hoy se concebían inaccesibles al control: La Creatividad, La Sensibilidad, El Deseo. Y todo por la administración del valor de referencialidad de las mercancías artificialmente imantadas de los aparadores.

Ese mercado, del que Marx supo desentrañar su secreto, no es más o lo es cada vez menos, un recinto físico. Comenzó a ser fantasmal al fundarse la Casa de Bolsa en Londres, con su flujo de abstracciones y simbolismos. Fenómeno que poco a poco han ido desplazándolo todo como se desplaza al humo o como se coge al agua.

Siempre una necesidad humana, el intercambio mercantil, ha moldeado a los hombres y ha sido por toda la historia quizá la *forma princeps* de regulación de todo lo social. Si La Institución también puede entenderse como los medios que una sociedad se da para garantizarse seguridad, era en el mercado recintual donde una buena gama de sus regulaciones se gestaba; allí en el mercado se pone en juego, busca perpetuarse, y es también ahí, donde los cambios siempre necesarios se originan e impactan y también se regulan. La cultura toda se hizo y se rehizo en el crisol del mercado.

Pero desde aquellas fechas del siglo XIX hasta hoy, es cada vez más una fuente de flujos virtuales y menos uno de patrones de culturación.

Sin *topos*, el mercado posmoderno no es más un lugar para las disertaciones de filósofos⁸⁵

ni para la fiesta y la disipación pulsional que abanderaron por tradición, trovadores, saltimbanquis y prostitutas. No es más, un lugar para el regateo con mercachifles o para objetivar el despojo en ladrones o tahúres; ni un recinto de convergencia social para la impartición de justicia o venganza en un tribunal, un cadalso o una hoguera.

En el siglo de Marx, parecía que aquella Revolución Industrial engendraba una realidad que alcanzaba un techo de deshumanización. En contraste, que hoy las compras y los pagos se puedan hacer vía internet sin el agregado de la renuncia perceptible, al menos en lo inmediato, “deshumaniza las prácticas”, “desdisciplina los cuerpos” y rediseña la vida porque “todo de lo humano ya es ajeno”⁸⁶

Así, la tienda de abarrotes tan visitada antes, se revela hoy como un espacio de resistencia; como un resquicio donde aun las tensiones y conflictos pulsionales y sociales encuentran una hebra de descarga - ficción de autonomía, individualidad y decisión- que por pequeño, puede desahogar parte de su empuje. Es quizá por ello que apenas subsiste la bien ganada fama del abarrotero como un ser malhumorado y sobre todo, arbitrario, y se impone la indiferencia y la lástima por un “Lord” que diariamente abdica.

Regatear fue siempre una forma de domesticar las tensiones conflictivas. Tensiones que hoy se revelan tan útiles así como objeto de nostalgias.

De muy antiguo ya Hipócrates encontraba en las operaciones de mercado algo digno de metaforizar lo bueno y lo malo para el cuerpo:

*“Las gentes que acuden al mercado hacen lo mismo. Los hombres practican el engaño comprando y vendiendo. Y el que más engaña, ese recibe admiración. Bebiendo y enfureciéndose hacen lo mismo. Corren, pelean, combaten, roban, engañan, y uno solo de todos es premiado”*⁸⁷

⁸⁵ según una elaboración del siglo III, Sócrates Platón y Anstóteles filosofaban en el mercado. Cf. La cita inserta de Diógenes.

⁸⁶ Hago paráfrasis aquí de Ana María Fernández Y de Terencio.

⁸⁷ Hipócrates. “Sobre la Dieta” (24), en *Juramento. Tratados Médicos*. Traducción Carlos García Gual. Edit. Gredos-Planeta de Agostini. Madrid 1995. Pág 205

Y este es nódulo importante, el cuerpo hoy es en buena medida un lugar de convergencia de las "hilachas" del mercado, y es que prácticamente todo lo que se comercializa apunta a ésta insula deseada; a su geografía y sus puertos. Hoy, de una u otra forma, ocurre en el cuerpo el desembarco de todo esfuerzo comercial, si no siempre de manera concreta, sí de manera imaginaria. El cuerpo es la mercancía y el mercado; el cliente mismo. Es la obsesión, el medio y el fin de todo concepto mercadológico y de diseño: La búsqueda constante por lo *ergonómico* lo atestigua.

En esta búsqueda obsesiva se inscribe sobre todo, el diseño contemporáneo de drogas de todo tipo; legales e ilegales y no solo en la novedad farmacológica sino en el diseño discursivo que parte desde la propaganda; desde el "*Mejor Mejora Mejoral*" al "*Red Bull, te da alas*" lo que hay es un moldeamiento y una sujeción de la existencia por vía del cuerpo.

¿Cómo ha ocurrido este proceso?

Desde su llegada a la historia, las operaciones de mercado reclamaron un vehículo simbólico para portar sus intrincados contenidos y formas. En el trayecto que fue del trueque al patrón dinero, lo que se refinó fue un par antitético constituido por un lado por eso que el cristianismo paulino llamó la *renunciación*. Y por otro, opuestamente, eso que el Psicoanálisis conceptúa como *satisfacción*.

Satisfacción y renunciación, son tanto núcleo de las operaciones de compra-venta, como manifestaciones del juego pulsional que en el mercado se descarga.

Cuando se pierde y cuando se gana, lo que se intercambia son contenidos afectivos; pedazos de historia. Dicho de otra manera, por esos avatares del péndulo económico, puede pensarse que acontece en última instancia, la estructuración de sujetos sociales.

Y por canalizar las tensiones hacen el equilibrio social o de él nacen los conflictos.

La llegada del Dinero, su elemento simbólico por antonomasia, estructuró a la cultura y mediatiza aún la vida. En su cuento *Domingo*, Rosario Castellanos ayuda a pensar el influjo de esta lógica en la esfera familiar urbana:

*"¡Dinero! Como si importara tanto. Cuando Edith se casó con Carlos ambos eran pobres como ratas y disfrutaron enormemente de sus abstenciones porque se sentían heroicos, y de sus despilfarros porque se imaginaban libres."*⁸⁸

Esta culpabilidad y este heroísmo son formas sustitutivas de renuncia y satisfacción que luego han de refinarse como pautas de comportamiento; de creencia y de sensibilidad que preñan todo aspecto de la interacción humana:

"Después él comenzó a tener éxito en su trabajo y ella a saber administrar los ingresos. La abundancia les iba bien y ni Carlos se amargaba pensando que había frustrado su genio artístico ni ella lo aguijoneaba con exigencias desmesuradas de nueva rica."

El primer automóvil, la primera estola de mink, el primer collar de diamantes fueron acontecimientos memorables. Lo demás se volvió rutina, aunque nunca llegara al grado de hastío.

*Edith se preguntaba, a veces, si con la misma naturalidad con que había transitado de una situación a la otra sería capaz de regresar y se respondía, con una confianza en su actitud innata y bien ejercitada para hallar el lado bueno - o pintoresco - de las cosas, afirmativamente".*⁸⁹

⁸⁸ Castellanos Rosario. "Domingo" en *Álbum de Familia*. Edit. Joaquín Mortiz Méx. 1982 Pág 39 (Las negrillas son mías)

⁸⁹ Idem pág40.

Renuncia y satisfacción se convierten en cuestión de grado: “medida” “abundancia” “despilfarro” y pronto en cuestiones de calidad existencial: “rutina” “hastío” “frustración” “confianza.” También de pertenencia y desempeño social: “caridad”, “egoísmo”, “soberbia” “humildad”, “avaricia” y de relación y orden sagrado: “Fe” y “esperanza”, “piedad” “comunidad”, etc.

Pero este modelo no se circunscribe a nuestro actual ámbito urbano, sino que es subsidiario de la conformación de la cultura occidental.

Muy pronto el cristianismo naciente - el de Pablo- aprendió de los modelos judío y romano - eso mismo era Pablo- un tipo de pautas de intercambio que si bien había ya superado el trueque y usaba el patrón dinero, aún en ese momento, también usaba y refinaba un tipo de intercambio de ofrenda y sacrificio. Es decir la compra o la venta de algún producto; el ganar o perder era a su vez, o se iba convirtiendo paulatinamente, en una forma sustituta de dar y ofrendar a los dioses. El éxito de Pablo y de su doctrina; su eficacia,- justo- se debió a la reorientación de tal pauta hacia el cuerpo.

Y este protagonismo del cuerpo en la institución de la sociedad de occidente, hoy ha derivado en ser un *topos* circunstancial de las batallas competitivas del mercado y de toda su intrincada red de exigencias: de resistencia y vencimiento.

Ya lo abordaré con más amplitud más adelante.” Y lo aplicaré en el modo en que esta mecánica también se inscribe: baja como comportamiento a la vida grupal de la familia a la particular del adicto y ello por el prisma de su impacto en nuestra cultura.

Pero ahora volviendo a un plano más general, puedo concluir que la cadena de simbolización que el mercado anuda, hace y constituye al devenir actual de la cultura.

¿Cómo ha ocurrido?

En el siguiente apartado añadiré algunos elementos que creo fundamentales para entender este proceso:

VI LA VENTAJA ECONOMICA DEL SADISMO

(Elementos adicionales para una genealogía de la droga aportada por la historia de los grandes laboratorios farmacéuticos)

INFORMA EL SECRETARIO GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS:

“16. En su resolución 60/178, la Asamblea General instó a todos los Estados a que ratificaran los tratados de fiscalización de drogas o se adhirieran a ellos, e instó a los Estados Parte a que aplicaran todas sus disposiciones. Los convenios y convenciones de fiscalización de drogas gozaban de una adhesión casi universal, si bien los países seguían esforzándose por aplicar plenamente todas sus disposiciones.

La Convención Única sobre Estupefuentes de 1961, modificada por el Protocolo de 1972, contaba con 180 Estados Parte; el Convenio sobre Sustancias Sicotrópicas de 1971 con 179 Estados Parte, y la Convención de las Naciones Unidas contra el Tráfico Ilícito de Estupefuentes y Sustancias Sicotrópicas de 1988 con 180 Estados Parte.

17. En la misma resolución, la Asamblea invitó a todos los Estados a que, con carácter prioritario, firmaran o ratificaran la Convención de las Naciones Unidas contra la Delincuencia Organizada Transnacional y sus Protocolos y la Convención de las Naciones Unidas contra la Corrupción, o se

⁹⁴ De hecho, he estado trabajando con todo detalle, esta pauta en otra investigación.

adhirieran a ellos, e invitó a los Estados Parte a que aplicaran cabalmente sus disposiciones, a fin de combatir en forma integral las actividades delictivas transnacionales relacionadas con el tráfico ilícito de drogas. Al 24 de julio de 2006, la Convención de las Naciones Unidas contra la Delincuencia Organizada Transnacional contaba 147 Signatarios y con 122 Estados Parte..."⁹¹

¿Qué llevó al mundo a una situación que orienta tantos recursos y esfuerzos a erradicar las drogas y los drogadictos?

La convención única de 1971 retomó una línea de prohibición de sustancias que tenía antecedente en 1926 y 1966. Por ella en realidad Las Naciones Unidas presionaron a los miembros más reticentes a adoptar una política de represión y fiscalización de sustancias que por tradición y usos, reportaban a su economía entradas vitales de divisas. Cáñamo, adormidera, morfina, coca, eran entonces para esos países productos tan demandados y consumidos como los alimentos. Era comercio y economía en toda la extensión del concepto. De su flujo productivo subsistían millones de personas.

¿Qué llevó a esos países a pagar un costo tan innecesario de empobrecimiento y cesión de derechos y autonomía por una política que vista así se rebela absurda?

Es necesario plantear estas preguntas, aún cuando no las responderé aquí por su naturaleza económico-política. Pero este fenómeno de renuncia económica, indudablemente señala el sendero de geopolítica que nos trajo a este arribo actual de significación para la droga y la adicción. Y es que, si esos países se vieron envueltos y se "convencieron" es que también un atuendo muy poderoso de atractivo y repulsión, a un tiempo, pudieron sentir emanando de las drogas.

Desde luego esto último es casi un chiste. No es necesario recordar como ocurre políticamente hablando, la imposición de políticas ventajosas a los grandes intereses económicos y políticos. O ¿cabe la posibilidad?

En la cita ya puede verse "algo". Si uno revisa la historia y desliga de todo significado jurídico a las drogas, puede apreciar que la fiscalización de sustancias; su recrudescimiento, corre muy al parejo del desarrollo del poder económico de las farmacéuticas. Dicho de otra manera, el auge de la quimioterapia y consecuentemente el nacimiento de lo que Escohotado llama la *farmacocracia*, nacieron como dos gemelos. En el anexo IV. Hago una breve referencia a los hechos más significativos en este devenir sobre la droga y el protagonismo de las farmacéuticas. Lo esencial es que por ellas el mundo se ha acostumbrado a tener siempre sustancias extrañas a su lado. Por este "simple" hecho ha derivado a mi parecer, un campo abonado para el consumo autoadministrado; también el atractivo y la necesidad de drogas de todo corte; y así dicho no hay diferencia en qué se trate de prohibidas o permitidas. Pero en el anexo ensayo sobre la posibilidad de que estos organismos alienten precisamente el tráfico ilícito.

Pero hay un episodio central que creo necesario verter en este cuerpo principal de argumentación. Porque a mi juicio significó esta mecánica que bajando al plano de la vida cotidiana hace a la cadena imaginaria de la adicción:

⁹¹ O.N.U. 2006. "Fiscalización Internacional de Drogas. Informe del Secretario General de la ONU." tema 96 del sexagésimo primer periodo de sesiones.. 1 de agosto de 2006. Puntos 16,17. [Documento en línea]. Disponible en <<http://daccessdds.un.org/doc/UNDOC/GEN/V06/561/28/PDF/V0656128.pdf?OpenElement>>

En el transcurso de todo el siglo XIX, proliferaron en el mundo y especialmente en EUA y Europa los llamados “remedios de patente”, “medicinas de autor”, “remedios de fórmula secreta” que ostentaban en su propaganda virtudes triacales. Su uso fue tan extendido que es temática recurrente en las obras cinematográficas y literarias que recrean la época y que sugieren alegóricamente, que la mayoría de las grandes fortunas y los restos diurnos del “sueño americano” nacieron de tal comercio. Se trató de elixires, extractos y compuestos que ostentaban su efectividad particular en males difusos, sin explicación etiológica y de dudoso diagnóstico; acotaciones de mero sentido común. Por otro lado, el gremio médico de formación académica, comercializaba igualmente remedios medicinales que en realidad no variaban en su ostentación propagandística ni en su dudosa eficacia terapéutica.

Casi 50 000 productos hacia el fin de siglo XIX circularon en EUA⁹², con el agregado de que cualquiera que se lo propusiera podía inventar, patentar, fabricar y comercializar alguno y para ello no encontraba la menor de las restricciones de tipo sanitario. En Europa se vivió una situación similar, pero tal era el atractivo de América que muchos de los productores se mudaban a “la tierra de las oportunidades.”

Una guerra fría de largo tiempo hecha apenas por intercambio de epítetos y cargos de finalidad comercial, se calentó cuando los llamados “matasanos” se percibieron desplazados del territorio de las ganancias:

La disputa derivó en la promulgación de la *Ley Pure Food and Drugs Act* de 1906 que dirimiría el problema de manera paulatina al apoyarse en los descubrimientos médicos que en parte ya he referido. Por los resultados de este conflicto la Medicina acabaría por imponer la supremacía de su metodología científica y con ella, las farmacéuticas que capitalizaron sus descubrimientos. Este acontecimiento marcó por primera vez en el mismo seno de las medicinas, arbitraje mediante, un marcaje de las que eran efectivas y las que eran meramente venenos o placebos.

Pero al mismo tiempo condenó a algún orden de sustancias a moverse a las sombras sin ser éstas aún muy oscuras.

Dos pues eran los bandos: Los Matasanos y las ya cada vez más consolidadas farmacéuticas. Por su parte, los médicos solo eran instrumento de esta guerra de intereses.

Las medicinas de los matasanos por lo general, consistían de una concentración mayoritaria de sustancias que hoy resultan de las más estigmatizadas. Cocaína, morfina, alguno extractos e infusiones botánicas y sobre todas, en una época de creciente prohibición, alcohol. A veces concentrados mixtos, los remedios y brebajes habrían hecho amasar a sus comercializadores grandes fortunas e intereses potencialmente explosivos;



La AFD exigió especificar en las etiquetas de los productos

la suma de excipientes, vehículos y principio activo. Muchos matasanos y también muchos médicos se arruinaron.

La aclaración de las composiciones en las etiquetas orientó al público. En realidad, por mero juego de oferta y demanda fue que muchos productos desaparecieron. Pero no siendo la AFD una institución de fiscalización,

⁹² Para un mayor detalle cfr. Escohotado Antonio, *Op cit.*, P 510 y ss.

dejaba algunos intersticios. Ella cobijaba también los alimentos y muchas de esas fortunas, vía patente, se cobijaron en ese rubro y también en el de los cosméticos. El mejor ejemplo de esta audacia es la COCA-COLA. Una bebida que se vendía en boticas y que se ostentaba curativa, pasó por patente, al rubro de los alimentos. Y de su ejemplo decenas de marcas surgieron.

Ello sembró a mi juicio la mecánica de actuación y conducta de tráfico que reina hoy en día:

De esos remedio arrojados del mercado legal del que sus fabricantes y arbitro y competidores distinguían la sustancia central de eficacia, arrojaba la tentación indeclinable de seguir comercializándola, así surge un matiz de color para las sustancias, unas que por mejor argumento se ostentaron en lo mágico de la mítica Panacea y las otras en las delicias de la mítica Ambrosia.

Premisa de la prohibición selectiva de hoy.

Sin olvidar el contrabando que derivó en las dos guerras del opio; el acostumbramiento del capitalismo a crear sujetos que garanticen su perpetuación. las drogas comenzaron a ser su mejor vehículo.

Sin escatimar en aprovechar los intersticios que la ley, los matasanos se las arreglaron desde entonces para subsistir y persistir hasta nuestro tiempo. Son ahora los confecionadores y comercializadores de menjurges y cocteles que prometen belleza, esbeltez y felicidad.

Los shampoos regeneradores del paraíso infantil, feromonas para atraer al ser amado, adelgazantes de estrecheces imposibles; afrodisíacos de báquides modernas. todos insufladores de ilusión a la que lo humano tiende por naturaleza y que refuerza por cultura y he aquí lo importante, que preñan y rememoran a la droga; a la sustancia de su halito mágico; de su agalma ancestral, de la avidez de licitud del que fueron despojadas- incluso bien mirado, sus comercializadores ritualizan en la propaganda apelando a los mismos recursos de eficacia simbólica de brujos, chamanes y pitonisas: los anuncian a altas horas de la noche; en formatos que creen, por dogma pseudo académica, hipnóticos. Creyentes de la premonición profética del sueño y el muy laico temor popular a la disonancia de opinión, inercian el mensaje con corifeos y coros casi mudos pero gestuales, que recuerdan a los grupos de iniciados y suplicantes de las ceremonias místicas griegas. Eficaz o no, el diseño propagandístico abreva y nutre representaciones de esclarecimiento sacerdotal desplazadas ahora hacia la figura del gran experto.

La geopolítica actual es regida en gran medida por la lógica del interés de la farmacocracia.

En el episodio de las masa de adictos a la morfina que subprodujo su empleo en la guerra civil norteamericana, fue aprovechado por Merk que comercializo las dosis necesarias. Desde ese momento, puede verse armada ya, la lógica de actuación que dura hasta hoy. Sin guardar ningún protocolo científico, a sustancias novedosas, las farmacéuticas les endosan propiedades arbitrarias.

Apenas aislados sus alcaloides, la coca pasó a llamarse cocaína y pronto con el oportunismo de toda la lógica capitalista se le comercializó como cura al morfínismo. En esa mecánica se vieron envueltos grandes hombres de ciencia y el más cercano a nosotros fue Freud.

Este modo de comercialización; las jugosísima ganancias que genera, muestran la conveniencia de la prohibición, en la lógica de actuación de las farmacéuticas. Pero también hubo otro trayecto.

El tibio, pero agresivo arbitraje de la FDA, (Federal Drugs Administration), organización surgida de la ley de arbitraje, dejó a los comercializadores en el camino de dirigirse al gran público. La propaganda desde entonces apelo a los elementos mágicos y a la exageración que ha convertido al mundo hoy en día en un bosque de fantasmas.

Un producto calificado como dañino, pronto se movía – vía patente- a designarse y ser designado como alimento o cosmético, pero a la par, no renunciaba por sí ni lo hacían renunciar como curativo y portador de una carga simbólica de gran eficacia.

La creación en 1906 de la FDA era de alguna manera la cristalización jurídica de esa antigua idea; los recursos legales que el gremio de patentes esgrimía era su producto y una derivación histórica. Hoy por hoy es común oír

cosas que hacen aparecer la sustancia como alimentos del alma, pan de hambreados o ambrosia de opulentos. Son imágenes que la igualan o la hacen similar al alimento incluso en el envés, a veces se puede leer que los Transtornos Alimenticios son drogadicciones sin droga o se oye de adictos a la comida por ejemplo: “comedores compulsivos anónimos”

Pero del lado de la farmacia oficializada luego de la batalla, el agregado estatus científico, dotó a los fármacos que se explotaban de una promesa reforzada por la ilustración de casos reales de cura.

Dueñas de la situación, las farmacéuticas se hacen del timón y dejan a los gremios de patente hacerse con los medicamentos marginados. Sin que ello a estos últimos les significara una derrota económica sino una simple transacción. Su terreno serán desde entonces cosméticos y alimentos.

Hoy son Kelloggs, Anderson Clayton, Purina, etc. y la más emblemática: Coca Cola.

El resultado, en el imaginario, la disyuntiva de autoadministración de magia Vs. sanción estamentaria .

El resultado para el mundo:

Un reparto de tragedia: El cetro para unos, la tiara para otros. Pero la conquista para ambos, de un papado que esta vez y desde entonces, pastoreará el interior del cuerpo.

En el anexo V vierto algunos datos que echan luz sobre la actuación de la quizá más emblemática de las farmacéuticas: Bayer.



VII EL SER Y LA DROGA.

(DE LA DROGA Y LA DROGADICCIÓN COMO DISPOSITIVO DE PODER)

Conclusión de la primera parte

(La drogadicción como cerco del Alma. Consideraciones sobre su carácter mágico y su carácter de porta mal. Propongo al que llamo “El modelo untori “ como modo de disciplinamiento actual.

Creo, con los elementos anteriores que la droga y la drogadicción puedo abundar a pensarla como **Dispositivo de Poder**.

Dispositivo, productor de discursividad, de visibilidad y de subjetividad⁹³

Escotado hace el recuento de que si con Foucault, se puede hacer el recuento de las formas en que se ha moldeado políticamente un cuerpo para cada tiempo, (dispositivo de sexualidad) y de las formas de ponerle cerco (dispositivos de encierro), la drogadicción da cuenta de las formas actuales de poner cerco al *Alma*.

Me parece que es así; cada época ha encontrado un instrumento de control social y político y se podría afirmar que lo ha hecho privilegiadamente por las sustancias que prioriza; por ellas les hace portar metafóricamente su lógica de sujeción, su dinámica y sus paradojas: los cereales para la sociedad agrícola, los azúcares brutos o fermentados con su dosis de energía calórica para las exigencias de producción en masa del capitalismo en todo el siglo XX y hoy, son las drogas de élixir y excitación, con su volatilidad de efecto. Ellas son hoy las priorizadas para una sociedad tan vertiginosa como víctima de la inmovilidad forzada del franco desempleo o la eventualidad laboral.

Farmacopeas para el cuerpo antes, hoy lo son para el alma.

Pero si esto es cierto, ¿Porqué las sustancias pueden portar tal cantidad de significados?

Hay una medula en las drogas que trasciende la lógica histórica, hasta ese otro de *radicalidad*; el mismo que por sobriedad, se hizo Filosofía; es decir, en el uso de drogas subyace siempre la inquietud metafísica y la inquietud ontológica: la pregunta por El Ser; por su origen y también por la razón y el modo de estar en el mundo.

Incluso dos usos de la droga aparentemente independientes de este núcleo: el terapéutico, y el lúdico, son también usos ontológicos, porque en el juego y la salud, la alegría y la certeza de la muerte, siempre cabe la búsqueda del sentido de ser hombre y de percibirse habitando la existencia.

Casi sin duda es por ello que no hay cultura ni época histórica sin uso de fármacos. La historia del uso de drogas —dice Escotado— es “una Historia dentro de la Historia”.

Así, el Fármaco, es un vehículo de posicionamiento frente a lo Sagrado; hacia la adoración y una forma de lidiar con lo Profano, lo ominoso y lo horrorífico. Las drogas se hacen súplica y también blasfemia; es decir, también son un medio de rebelión metafísica, y no solo medio de transgresión a las reglas humanas. No solo de goce vital, más bien es que por estos significados “mundanos”, son igualmente, medios de gracia con lo divino.

Incluso en una religión, que se quiere “erigida sobre la piedra de la ascética- El Cristianismo- la historia muestra que en sus comienzos; en su rito central, La Eucaristía que copió de otros cuerpos doctrinales, se usaron en un principio como en aquellos, drogas de excursión psíquica que luego habría de sustituir, quizá por su propia contradicción, finalmente por vino.

Pero sobre todo, el uso de sustancias fue y es, el modo privilegiado que los hombres se han dado, para medir y mediar las coordenadas de la asimetría de la inmortalidad y la finitud.

Sin más rebuscamientos retóricos, se podría sintetizar así;

De la muerte no hay retorno pero de la embriaguez, bien conducida, casi siempre. Luego, con drogas, siempre es posible echar un vistazo al otro lado.

Así, de la mano del uso universal, una institución surgió para sortear los peligros del tránsito; para garantizar un margen de seguridad del pasaje y el regreso: El Chaman.

Pero hoy, su ausencia formal en las culturas urbanas, no neutraliza tal necesidad. Casi siempre, el novel usuario es iniciado por un traficante; un distribuidor o un consumidor que quiere, no acompañamiento sino complicidad. Así el acto iniciático (la primera vez) siempre o prácticamente siempre, es una experiencia solitaria.

⁹³ Deleuze Gilles. “¿Qué es un dispositivo?” en *Michael Foucault Filósofo*, Comp. edit. Gedisa Separata.

No es rito porque no median ni tradición, ni ensalmos ni símbolos sistematizados etc. La primera experiencia se torna así, por impronta, en un extravío; en una conducción al abandono; un empujón al abismo. Por sus actuales connotaciones de transgresión; una dinámica que invoca la “hombría” y el “valor”, el consumo inaugural aparece al iniciado parecida a la sensación de entrar en un cuarto oscuro o en un ágora inmensa. Este tipo de experiencias son las que han de rumiar en adelante. Así mismo, por y su carácter actual de contraflujo ético y moral, el uso de sustancias suspenden su orientación sagrada. No hay dialogo con los dioses sino reminiscencia; de un enfrentamiento *silvestre* con sus abandonos infantiles y/ o sus frustraciones particulares.

Y si esta orientación de sentido y significado chamánica que quiere originalmente integrar al individuo en un orden mayor, es notable que *sobra* hoy, en el orden global de la cultura y procede justamente en sentido contrario.

En este ámbito de lo colectivo, obra una orientación de sentido y significado solo de apariencia “chamánica” y “sacerdotal” (expertos y especialistas) que hace un vector de Poder que disciplina de una manera novedosa al Alina lo hace de manera más refinada y especializada que antes lo hicieran los cuerpos doctrinales y también - en sentido etimológico- Los Panteones.

Pero ello se manifiesta primero que otra cosa como un cerco político:

Citando un informe de la ONU, Escotado destaca que generada por la prohibición del comercio y la persecución del consumo, hay una tendencia mundial de derogación de las conquistas históricas en materia de Derecho:

“...intervención del ejército en tareas civiles, presunción de la culpa en vez de inocencia, validez para mecanismos de inducción al delito, suspensión de la inviolabilidad del domicilio sin orden de registro, fin del secreto bancario para las cuentas de sospechosos etc...”⁹⁴

Esta regresión histórica, en boca de estos modernos “chamanes” aparece tras una careta de buena intención. A pesar de su prédica en los márgenes del laicismo, no deja de mostrar un “cuarto” tímidamente “místico”: Júzguese:

Habla el Secretario General de las Naciones Unidas (1997- 2006)

“En la actualidad, la comunidad mundial enfrenta una multitud de desafíos que constituyen tanto una amenaza como una oportunidad para nuestras esperanzas de paz y prosperidad mundiales. Gracias a la difusión de los principios democráticos, se disfruta hoy de más libertades que nunca antes. La era de la mundialización está transformando también el mundo, al llevar conocimientos, información y oportunidad económica prácticamente a todos sus rincones.

Sin embargo, esos profundos cambios también están creando nuevas amenazas a la cohesión social, la diversidad cultural y el medio ambiente y están permitiendo la difusión de problemas de larga data como el tráfico de drogas y la delincuencia. El fin de la guerra fría abrió nuevas perspectivas de paz y cooperación...”

En otro párrafo se añade:

“La Oficina de Fiscalización de Drogas y Prevención del Delito, se estableció el 1º de Noviembre de 1997 para concentrar la atención de las Naciones Unidas en tres cuestiones conexas (Fiscalización de Drogas, Prevención del delito y Terrorismo internacional) y reforzar su capacidad de ocuparse de ellas. La Oficina incluye lo siguiente:

⁹⁴ Escotado A. *op cit.* Pág. 17

*El Programa de las Naciones Unidas para la Fiscalización de Drogas (PNUFID); y

*El Centro de Prevención del Delito Internacional (CPDI)

El PNUFID, entidad central de Fiscalización de las drogas, coordina y dirige todas las actividades de las Naciones Unidas en esta esfera.

El programa acopia conocimientos especializados en materia de fiscalización de drogas y presta asistencia técnica a los Estados Miembros. Desempeña sus funciones a nivel nacional, regional y mundial por conducto de una red de oficinas externas.

El CPDI es la entidad central encargada de las actividades en materia de prevención del delito y justicia penal. El Centro presta atención especial a la lucha contra el delito organizado transnacional, el tráfico ilícito de seres humanos, los delitos financieros y el terrorismo.

El presupuesto total de Oficina de Fiscalización de Drogas y Prevención del Delito para 1998-1999 fue de 168,8 millones de dólares, de los cuales 161,1 millones fueron al PNUFID y 7,7 millones al CPDI el 90 por ciento de los recursos del PNUFID y el 29 por ciento de los recursos del CPDI proceden del presupuesto ordinario de las Naciones Unidas⁹⁵.

Según ésta lógica, si hoy disfrutamos de más libertades que antes, no es por otra cosa, que por poseer nuevos dioses: Conocimientos, información y libertades económicas, cohesión social, los principios democráticos...



Caronte, el barquero del infierno.
Grabado de Doré

En este tobogán deductivo, el anterior Secretario General de las Naciones Unidas, en el típico tono y la encendida pasión de un converso, dibuja una nueva Fe. Nada hay más santo que las cuentas del rosario de la "era de la mundialización" y nada lo amenaza tanto como las drogas y la delincuencia, que puestas así, no son sino la misma cosa.

Pero Nuestras libertades actuales son y están- se las ha puesto- sobre los hombros de la derogación de la libertad tradicional e histórica de drogarse, una libertad – esta sí- "de larga data".

⁹⁵ *ABC de las Naciones Unidas* ONU. NY. 1998 Pp. 48-49

¿Podría en verdad una sustancia que altera el ánimo o el equilibrio habitual del cuerpo y que produce, indudablemente daño físico, ser, como lo declaraba el secretario general de las Naciones Unidas en 1998⁹⁶ una amenaza real, contra las estructuras políticas, la cohesión social y los principios democráticos? ¿Qué poder puede poseer, que la hace comparable a un arma de destrucción masiva y global?

Me parece que lo que está en juego, es que se sigue distinguiendo en ellas un vehículo de acceso al espíritu y por tanto, una suerte de Caronte moderno que conduce a los apetitos políticos, a la ribera de la vida privada. Un tradicional fuerte de resistencia; una puerta a un horizonte de vastas llanuras, ricas en posibilidades de mercado. Territorios tradicionalmente libres de control.

Un largo y acariciado sueño “orweleano” para pocos y una pesadilla dantesca para muchos.

Dice Deluze: “Un dispositivo proyecta interrogantes sobre las líneas de estructuración, de las líneas de poder de un periodo dado”⁹⁷

Así pues ¿Cómo se han estructurado las líneas de poder de este periodo histórico desde las drogas?

Si como me he esforzado en mostrar antes, la drogadicción aparece en el imaginario con connotaciones de peste y ello con la importante diferencia de prometer la muerte en proyección a alguien distinto a quien la percibe; tal proyección ocurre también culpando.

La proyección es una operación defensiva y siempre reclama un *quantum* para mantenerse eficaz porque por muy irreal, permanece como certeza; como posibilidad razonable de contagio que no acaba de conjurarse. Por ello, reclama un reforzador.

Históricamente a las distintas pestes las hermana esta característica: la creencia compartida de que alguien o algo nos ha condenado a sufrirla.

Pero en la orientación pastoral del cristianismo, la que de una u otra manera se ha impuesto a la cultura, tal razonamiento se condensa como culpabilidad. En tal cuerpo doctrinal y en su viaje a la vida cotidiana, ella, la culpa, siempre se concibe en grados. Esto es: “*todos son culpables porque todos somos pecadores pero unos lo son más que yo o nosotros*”.

Sorprendidos por una amenaza, ocurre que nuestros propios pecados son la causa; por ellos se ha desatado la ira divina. Pero la absolución es algo siempre negociable, y la divisa de cambio es la renunciación y el arrepentimiento- que es un poco menos abstracto que decir *caridad* o *bien hacer*. La indulgencia y la absolución, -su negativo- finalmente siempre aparecen como una transacción; que desde luego, en su momento se transformó en un negocio que aún dura. Así, la culpa se ha hecho siempre de un horizonte de absolución y de la posibilidad de arrojarla en otros.

Ahora bien, el trato proyectivo que sanciona las instancias pastorales de hoy, empujan por concebir al apestado también como untori.

Un apoyo histórico para esto es el trayecto que fue de los flagelantes a los untoris y en esta última categoría se incluyeron Judíos, Gitanos, extranjeros, leprosos y ya en el siglo XVII, los pobres.

Así mirado, cuando el psiquiatra atribuye la causa de la drogadicción a “desordenes cerebrales”, o cuando la verdulera lo atribuye a la “mala influencia de alguien”, no ocurre, en esencia, cosa distinta al patrón histórico: se trata del Mal y hay que aniquilarlo.

Ya en *Vigilar y Castigar*,⁹⁸ Foucault había hecho notar que de la peste y la lepra tomaron forma dos modelos de sujeción:

⁹⁶ En general –palabras más, palabras menos, también todos sus antecesores desde 1971.

⁹⁷ Deluze *op cit* pág. 157

⁹⁸ Foucault, M. *Vigilar y Castigar. nacimiento de la prisión*. edit Siglo XXI Méx. 2005

.El modelo de la lepra se basa en una división binaria es decir entre “unos” y “otros”; en tanto el de la peste en un reticulado múltiple de diferenciaciones individuales. La peste permitió probar el ejercicio del poder en la sociedad disciplinaria pero aún con sus diferencias, los modelos no se excluyen; son complementarios. En la exposición de Foucault la mecánica derivó históricamente en el panoptismo.

El panoptismo es una clase de dispositivo que permite ver sin ser visto y que garantiza, por sus características, el funcionamiento automático del poder. Con una vigilancia de *efecto constante* aún si su acción es discontinua, pero que opera siempre en la dinámica del perfeccionamiento. En la lógica de “el uso hace al buen instrumento”, de tal modo, que llegue a ser innecesario su ejercicio. El Panoptismo, es el ideal de un mecanismo de poder inverificable, automático y desindividualizado y por tanto sin un responsable visible; verificable. Permite ejercer una sujeción productiva y reproductiva que fabrica: “a partir de los deseos más diferentes, efectos homogéneos de poder”.

Siendo el poder un mecanismo de sujeción social, de disciplinamiento efectivo y eficiente, el artefacto arquitectónico llamado panóptico, permite la experimentación y el control sobre sus propios mecanismos: De ambos modelos de disciplina: la disciplina-bloqueo- análisis (analogía de la lepra) y la disciplina-reticulado-síntesis (analogía de la peste) el dispositivo panóptico reúne ambas y permite subjetivar el poder; hacerlo difuso y difundirlo: tal dispositivo, da al espíritu poder sobre el espíritu.

¿Hacia qué modos deriva hoy esta dinámica que arranca según el autor desde la “época clásica”? Me parece que a las formas panópticas de la “**Sociedad Anónima**”

Esta fórmula jurídico- administrativa, contiene una mecánica, hoy, que hace que se haga y que se opere sin cabezas visibles. ¿Qué son hoy los grandes corporativos globales’ (*global* es más que decir *transnacional*): organismos hechos de abstracciones direccionales, organismos donde ya no hay dueños sino acaso gerentes; empleados de una masa cada vez más difusa de accionistas, sin un poder ejecutivo; sin un gobierno al modo tradicional. Organismos con decisión colegiada tampoco, es solo la lógica, a un tiempo, abstracta y concreta de la ganancia. Organismo que no requiere de atributos humanos; ni decisión, sino fuerza y empuje. En su seno, los sujetos son títeres de sus propias crucetas y sus propios hilos. En la Sociedad Anónima no hay disenso, solo oposición, ni discernimiento sino inercia. Todo lo opuesto a su dinámica es un absurdo, porque lo que de ella se ha desterrado es lo humano y todo lo que ello implica: ética, moral e historia.

¿Porqué oscura razón un Secretario General de la O.N.U. ese máximo representante de la humanidad; un hombre al que se le da trato de Jefe de Estado; un trato de Excelentísimo dignatario, representante de la naciones; un jefe no armado abanderado de la paz y la concordia, porqué empareja a la droga y al terrorismo?

Lo cierto es que en un mundo sin los contrapesos políticos de antaño, La O.N.U, una organización no anónima, con cabezas visibles y decisiones colegiadas, una organización que no pudo antes, tampoco puede ahora decidir en cualquiera de las temáticas que comprometen el interés, la seguridad y el futuro del planeta. Pero en contraste, lo que sí puede, por todo el peso de representatividad mundial que encarna, es orientar y perpetuar una discursividad que presenta a la droga, el derecho a drogarse y al drogadicto, en el campo semántico de la delincuencia y por tanto como al quinto jinete del apocalipsis. ¿Porqué? Quizá por la necesidad mundial de encontrar y ofertar justamente el consenso: o bien por ejercer efectos homogéneos de poder.

“Un dispositivo es “un conjunto decididamente heterogéneo, que comprende discursos, instituciones, instalaciones arquitectónicas, decisiones reglamentarias, leyes, medidas administrativas, enunciados científicos, proposiciones filosóficas, morales, filantrópicas, en resumen: los elementos del dispositivo

*pertenecen tanto a lo dicho como a lo no dicho. El dispositivo es la red que puede establecerse entre estos elementos*⁹⁹

Creo que la drogadicción hoy, como la peste y la lepra ayer, son parte de un dispositivo mayor de ejercicio de poder.



Samuel Pepys

Porque ante todo, ahora aparece en la inscripción en un plan desprendido de la lógica de mercado y de control. En dicho plan cumple la función de representar una estrategia de dominio y de disciplinamiento; como un ejercicio de poder que trata de definir el funcionamiento de ese entramado, así como la naturaleza de sus elementos. Tal inserción. Aparece a mi análisis, como una función estratégica. En este sentido, el dispositivo drogadicción-droga, remite a un conjunto de micro-prácticas y materialidades diseminadas y al mismo tiempo, como la generación de un diagrama inmanente que las selecciona de modos muy determinados. Pero decir *plan* no es ni con mucho, escribirme en la muy en boga, *teoría de la conspiración* ello sería una muy fácil salida. Lo que pienso es que todo este estado de cosas toma forma en las mismas dinámicas e inercias que genera.

El opio apareció a los intereses europeos como un muy buen pretexto para imponer sus designios, así como la peste se hizo en los siglos XVII y XVIII como el mejor pretexto para segregar y eliminar a los molestos pobres. Dinámicas de la que no pudieron librarse grandes humanistas como Defoe y mucho menos, pragmáticos como Samuel Pepys. Este último puede auxiliarme en lo que quiero decir:

Su diario está salpicado de las tristezas por ver una ciudad desolada, desierta y absorta pero también está plagado de sus orgullos personales por su habilidad para los negocios, para las relaciones y para hacerse de amantes. No duda en su momento asentar:

"Nunca he vivido con más alegría (y además, nunca he ganado tanto) como en estos tiempos de plaga".

La peste perturba a Pepys. Es un molesto inconveniente, tropieza con los cadáveres pero al mismo tiempo le abren posibilidades de negocios, de placer y de amistades convenientes. Mientras engaña a su mujer, ella estudia pintura. Pepys se convertirá en un magnate, diseñará leyes y políticas que favorecen el comercio y, aunque deja verlo como una lástima, asumirá que los desarrapados son molestos. Por su actuación, Pepys es cómplice causa y efecto de las políticas posteriores de vigilar y castigar. Es un hombre en circunstancia un hijo de su siglo pero...

¿Cómo "baja" ésta dinámica hasta los colectivos y el individuo?

⁹⁹ "El juego de Michel Foucault" (Entrevista), en Foucault, M.: *Saber y Verdad*, Madrid, 1991. edit. La Piqueta. 1991, pág. 128 (en separata).

Primero en el asentimiento general de que no es un **pretexto** sino una **causa** y así asentado, las consecuencias se precipitan a aparecer primero, como frases que portan el mensaje “interés colectivo”, “amenaza” “flagelo” hasta consolidarse e instituciones como la Salud Pública

Así, ya lo decía desde la introducción, puesta como objeto del habla, la drogadicción unifica los discursos que la definen, la representan o sancionan. La hacen razón de prácticamente todo.

Pero hay en ella un aspecto menos político y que la hace formidable para ese tipo de fines; es su calidad de *porta mal*.

Toda razón, toda definición enunciada, desde ella y para ella; todo discurso público o todo discurso ungido de tinta, parecen expresar en última instancia, una necesidad elaborativa; una razón explicativa de un hecho que se percibe socialmente como malignidad.

Pero esto no es nuevo, en todo periodo y toda latitud, se ha construido una idea de Mal

La enfermedad ha sido siempre su vehículo privilegiado y ese es justamente el atributo que se le endosa a la drogadicción y también al alcoholismo. Se trata en esa derivación de una enfermedad. Toma forma en el discurso que la acota como malignidad primero y luego en las mesas donde se construye su disección y taxonomía discursiva.

Al definirse y clasificarse, lo que se hace es emparentarla o separarla de otras “realidades”

La enfermedad es siempre acotada al ser definida.

Locura- Demonio/ Tuberculosis –Desamor/ Perversión – Crimen/ SIDA – Promiscuidad, son por ejemplo, las diferentes formas de condicionar la actitud social que las integra en el orden societario.

Estudiarla y clasificarla, es la última condición para alejarla y cuando se procede a focalizarla en un individuo; la segregación ocurre.

Opera entonces el modelo de la lepra.

Enfermar a un adicto es un efecto de proyección.

La proyección es una operación defensiva y es la analogía de un fenómeno óptico, como tal en ese plano físico, reclama una pantalla que no es otra cosa que una superficie opuesta al haz, por ello es que el símil desde los fenómenos ópticos es comprensible. El haz proyectivo, ya como metáfora, encuentra su pantalla en los diferentes “organismos sociales”. En la sociedad medieval judíos y gitanos y leprosos destacaban por sí mismos del resto de las sociedades y por ello atrajeron siempre toda clase de acusaciones y violencias. Ello mismo hace, construye y refuerza el corpus interior de tales grupos; hacen su **pertenencia**. El extremo son los leprosos, su estigma es mórbido pero este haz hoy, construye identidades desligadas de condiciones étnicas, lenguas, tradiciones etc. su signo de aglutinamiento es a un tiempo, la acusación y una morbilidad impuesta, y he aquí que ellos responden, son y pertenecen a eso que dicen que son y que en última instancia dice que es. Pero esta estigmatización se va complicando cuando se le agregan los atributos de ser victimario; es decir, que hace daño a otros.

Ocurre pues que emerge ahora por condensación un tercer modelo de sujetación; es el modelo del untori.

Sobre ese modelo, es que opera las tendencias a arrojar el mal; a delegarlo en alguien y el más eficaz para este tiempo es el drogadicto y el enfermo de VIH/SIDA.

Las drogas prestan un guión de enunciación, de visibilidad y de subjetivación. Los deslizamientos son varios y múltiples y siguen el modelo del par: Droga –miseria, droga- delincuencia, droga- patología etc. Su uso se transforma alternativamente en saber, poder y subjetividad.

Y es así que en esta larga exposición, sienta las premisas del modo que puede hacerse una clínica de la farmacodependencia. Por este arribo histórico se ha lanzado sobre las drogas un significado que desata

dinámicas sociales grupales e individuales que construyen afecciones; que portan toda una lógica de intercambio simbólico. Es decir, que hay un intrincada maraña de tensiones que condensan, que se adhieren y son sustituidas en un cuerpo: es la figura del adicto.

¿Cómo condensa este nudo de historia y de lógica social? Esa es la cuestión que trazaré en la parte II.

A modo de resumen de esta parte primera :

Creo que los actores y los momentos de ocurrencia del acontecimiento, en el que la droga adquirió toda ésta carga ideológica y política, son localizables y ya he hecho el intento de mostrar algunos de los que han adquirido mayor relieve. En resumen, vinieron acumulándose desde la antigüedad pero subieron a la cresta desde las Guerras del Opio hasta que comenzaron a desprenderse, como escoria, desde los bordes de los crisoles de la ganancia de las farmacéuticas y los de la industria cosmética y de alimentos, pero sin duda, la segunda mitad de los sesentas y particularmente el año 1968 marcó el culmen del advenimiento de una situación, de la que hoy no se percibe una salida a corto plazo aún con la legalización.

A partir de esas fechas, la droga dio ruedas a los demonios y margaritas a los cerdos y estas son más que metáforas; en todo caso lo son en segundo grado:

Inspirados en el viaje mítico del "Furthur", un bus escolar en el que los Merry Pranksters, un grupo comandado por los escritores Ken Kesey y Neal Cassady, emprendiera a través de los Estados Unidos para visitar la Feria Mundial de 1964 en NY, viaje en cuyo transcurso promovieron una nueva vida por el uso de LSD, anfetaminas y marihuana, e igualmente azuzados por el *Viaje Mágico y Misterioso* del grupo musical The Beatles (1967); un buen número de "viajeros" sobre neumáticos y sobre agujas hipodérmicas, recorrieron los caminos y proponiendo la embriaguez hasta que doblaron sobre el recodo del escándalo público.

Así mismo desde 1964 comenzó a darse en EUA, un importante movimiento de prensa alternativa contracultural que cristalizaría en grupos tan politizados como aficionados a las drogas de excursión psíquica. Los *Diggers* un ala de los que ya se autodenominaban hippies, que en términos políticos no constituyeron un problema para un país especialmente sensible a todo lo que pudiera entintarse de rojo hasta que comenzaron a sostener posiciones políticas de izquierda libertaria. Un hecho que para las fechas de tensión bélica e ideológica, era imperdonable para el grueso de la opinión pública. Posteriormente se daría la aparición de los *yippies* los cuales deseaban profundizar y expandir las propuestas y acciones anticapitalistas de los primeros, así como sus formas de acción directa basadas en el *happening* y en el humor subversivo. Estos adquirieron su mayor nivel de notoriedad en la convención nacional del Partido Demócrata de 1968 en donde decidieron postular como candidato presidencial a un cerdo al que llamaron *Lyndon Pigasus Pig*, y Al que luego opusieron a Nixon.

Hago esta referencia¹⁰⁰, porque el acontecimiento me parece que marcó también al sendero de la droga.

Y es que generalmente el análisis se emprende de manera descendente y se olvida hacer esta operación de regreso. Los Hippies sin duda hicieron lo suyo.

A la manera de Foucault. Las drogas no es algo que lanzaron unos y sufrieron otros; es un dispositivo que ejerce y que se hace parte de la vida y de la cultura.

Pero y valga aquí mi testimonio personal: pocos años después e inmediatamente a la convención de 1971; el demonio hizo suya -con poderes plenipotenciarios- la tutela de representación sobre las drogas.

¹⁰⁰ Fuente: Wikipedia "Hippies"

En esas fechas se estrenó mundialmente la película “El Exorcista”¹⁰¹.. Y a México llegó ya entrado 1974. Le acompañó de una estridente campaña publicitaria. (No parece aventurado decir que el cine entró en una nueva época de penetración precisamente por esta película). Si mal no recuerdo, el dato sobre las cantidades estratosféricas gastadas en publicidad, fue parte de la campaña. La película – nos decían- rompía todos los record de taquilla. Circularon incluso chistes y se vendieron grandes cantidades de los ridícula pero ventajosamente nombrados “zapatos exorcista”. Durante un buen lapso los que éramos niños entonces, casi no hablabamos de otra cosa.



Linda Blair

Pero casi a la par, aparecieron dos libros sin firma de autor que aprovecharon todas la inercias publicitarias generadas por la película. Se trata del célebre “Pregúntale a Alicia” al que le siguió “Sara T”

Un buen numero de la gente de mi generación los recuerda por dos cosas: 1.-casi con generalidad se convirtieron en libros de texto escolar, no precisamente gratuito, pero sí de lectura obligada. y 2.- porque en la contraportada estaba Linda Blair.



A contra corriente de los libros de lectura obligada que siempre quedaban trancos; particularmente del libro de Alicia, casi todos llegaron hasta el colofón. Esos libros fueron los primeros. Le siguieron “Nacida Inocente” y “Cris”, parte de su saga. Todos ellos repitieron a Linda Blair ,la muchacha poseída por el diablo, en la portada. Por ello no creo aventurado afirmar que esta clase de sucesos son tanto más importantes y significativos en el orden de representación de la droga como lo fue la guerra del opio y la conferencia de la Haya de 1926, la creación de la F.D.A. o la embestida prohibicionista de los grupos puritanos en EUA., en los albores del siglo XX. Fueron de tal éxito los libros; que la película no ha dejado de re exhibirse y rehacerse y viceversa.

Pero tampoco estoy diciendo que crearan el modelo, digo que lo reforzaron y le dieron ruedas a un trayecto por lo que hoy se asocia, Mal, droga sexo y violencia.

Pero también resulta indudable que en altas esferas de conducción mundial se aprovechaba la coyuntura.

¹⁰¹ E.U., 1973 dirigida por William Friedkin con un guión basado en la novela homónima de William Peter Blatty. Fuente Wilquipedia 2009 “ El Exorcista”

Ocurría aquí que en esos tiempos nuestra SEP ya se alineaba a una lógica dictada desde Washington y Nueva York. Y nuestros maestros actuaban ya como *agentes* de fiscalización.

En 1973 la UNESCO respaldaba publicaciones de orientación

"... es posible ya extraer un conjunto de principios para uso de los educadores:

Hacer hincapié en los peligros de lo desconocido (no se pueden prever con exactitud los efectos que las drogas producen):

Informar a los estudiantes no solamente acerca de los efectos psicológicos sino también acerca de su acción sobre el funcionamiento del cerebro, comparable al de la enfermedad mental:

No condenar los movimientos de rebeldía crítica (llamados <<subculturas>> o << culturas clandestina>>) y mostrar que solo un pequeño porcentaje de jóvenes se drogan;

No permitirse reaccionar con desagrado cuando se habla de la droga;

Por último insistir sobre los hechos siguientes:

Quien recurre a las drogas se evade de la vida; es alguien que sueña despierto, incapaz de hacer frente a la realidad cotidiana. No vive sino que es manejado por la droga;

Las drogas no amplían la conciencia sino que la obligan a funcionar de manera anormal, lo que es de particular gravedad en el periodo de crecimiento físico y mental"¹⁰²

Debo agregar que al menos en mí resultó muy efectiva toda esa insistencia. El poco atractivo que experimento por las drogas, seguro es en buena parte producto de esa educación, pero no porque concientizara todo lo que de ella se decía, sino porque llegó a ser un tema tan invasivo, que francamente llegó a parecerme molesto. A Alicia ni le pregunté ni me respondió nada. Reprobé porque no intenté hacer la composición sobre las drogas ni quise hacer *mimesis* de una mata de marihuana en plastilina.

Pero sí incluso. Dios murió un día del siglo XIX por boca de Nietzsche. Hoy se podría exponer imitando su estilo que La Escuela, la hija de la modernidad y de la ilustración, la madre del devenir y portadora del báculo del cambio social esa que fue la carne de la carne de la igualdad, la fraternidad y la libertad –las Erinias jacobinas– hermana también de los titanes mas fantásticos: El superhombre y el Hombre nuevo. Emparentada con la Filosofía y la revolución, hoy ha fracasado; no es ya sino un despojo.

Lo que quiero decir que este arribo histórico de significación para las drogas ocurre en gran medida por el sensible fallecimiento de la Escuela.

Pero en este óbito, hay también un testamento; una última voluntad:

De las cenizas de la dinámica pastoral que dejara en suspenso, es hoy La Terapéutica aquella que ha de tomar la estafeta.

Resumiendo pues, las drogas hoy prestan un guión de enunciación, de visibilidad y de subjetivación; uno que se hace sufrimiento.

Pero ello **ha ocurrido**, no era así en la historia y este hecho marca una distancia considerable con las versiones que la quieren sempiternamente maléfica y dañina. La regla de base de la prohibición le aportó inmediatamente significaciones distintas; nuevos usos y nuevos sentidos. Aún a las permitidas. El agregado fundamental y central fue la corporización imaginaria de los infiernos de la abstinencia y la invención del alivio y el sufrimiento como cosa distinta al dolor. Hecho que derivó en la concepción popular y estamentaria de su necesidad ineludible para la cura del cuerpo pero sobretodo del alma. Y que cristaliza hoy para algunos – los adictos; los farmacodependientes– en sentido y significado existencial.

¹⁰² "Educación e Información" (sin firma) en *La Verdad Sobre las Drogas* Daufi Luis compilador. El Correo de la UNESCO. edit Promoción Cultural. Barcelona 1973. Pág 139.

Así como la droga es concebible como un acontecimiento, la drogadicción – sostengo- lo es para un grupo familiar y para un individuo. Como había sostenido en la introducción, este devenir histórico a nivel mayor vehiculiza por sus privilegiadas características adquiridas los significados buscados en el área de subjetivación individual y grupal.

Las particularidades de este mecanismo y sus salvedades, lo abordaré en la siguiente parte.

SEGUNDA PARTE

El Adicto en Colono

VIII

Del Acto De Designación A La Institución Del Sacrificio

El acto de la designación el hecho que los representantes de un grupo familiar indexen a uno de sus miembros como el individuo, el enfermo; el *paciente* a ser tratado terapéuticamente. acusa de entrada un modo de funcionamiento del grupo familiar, en la *visibilidad* y en la esfera social en segunda instancia.

"Si buscamos un factor común a las muy diversas instituciones de los pueblos antiguos, puede considerarse permanentemente <<el temor universal a la impureza (miasma) y su correlato (Katharsis)>>, de acuerdo con los precisos términos de un filólogo. Junto a este temor y deseo reina de modo prácticamente hegemónico la idea de enfermedad como castigo divino, manifiesto en términos como el asirio shertu, que significa simultáneamente dolencia, castigo y cólera divina."*¹⁰³

Nodo de lo religioso, el juego de lo puro e impuro que en Grecia fue lo catártico y miasmático, es el eje de gravedad de lo religioso universal. El juego de lo puro – impuro define desde sus cánones, la interioridad o exterioridad, integración o dispersión, bien y mal, pecado y virtud; pertenencia o ajenidad etc. Con que una religión se espejea y se construye desde los referentes que ha elegido. El término *catarsis* en primera instancia es médico y traduce limpia o purga¹⁰⁴ y fue usado en Grecia profusamente desde Platón y Aristóteles hasta el ya tardío Plotino y Galeno en la Alejandría del siglo III.¹⁰⁵

Empédocles usó el concepto como título de uno de sus poemas. Casi unánimemente, traducido como *Purificaciones*; su terna versa sobre los ritos Órficos.¹⁰⁶

En mi búsqueda lo he encontrado tanto en Platón como en Aristóteles. En *El Sofista*, Platón lo caracteriza como: *"La elección que conserva lo mejor y expulsa lo peor"*¹⁰⁷. Igualmente en el *Fedro*¹⁰⁸ hace disertar a Sócrates por varias páginas, desde el término, sobre el significado de morir y vivir. A diferencia de Empédocles, no le endosa una significación ni metafísica ni moral sino ética.

En Aristóteles la significación no difiere significativamente de su acepción médica pero en cambio sí lo amplía a la esfera de lo estético. En la *Poética* 1449b 24 ss¹⁰⁹ *"La tragedia es imitación de una acción de carácter elevado y completo, de una determinada extensión, en lenguaje embellecido y que tiene diferentes especies de adornos distribuidos en sus varias partes, imitación cumplida por actores y no en forma narrativa y que, suscitando el terror y la piedad, logra la purificación de tales afecciones"*

¹⁰³ Escotado *Op cit* Pág. 20

¹⁰⁴ Idem. Pág. 108

¹⁰⁵ Abbagnano Nicola. *Diccionario de Filosofía*. "Catarsis" Edit F.C.E. Méx. 1985

¹⁰⁶ Idem.

¹⁰⁷ Platón, *Diálogos Socrático* "Sofista o del Ser" 229d edit. Cumbre. Méx. 1980. Pág 201

¹⁰⁸ Platón, *Fedro* 67a- en *Op cit* 69

¹⁰⁹ Aristóteles *Obras filosóficas* edit. Cumbre, Méx. 1980. Pág. 361

En los libros de Museo y Orfeo según Platón decía “ *Los adeptos celebran sacrificios y persuaden no solo a los individuos en particular sino también a las ciudades, de que existen absoluciones y purificaciones de los actos injustos por el camino de sacrificios de juegos placenteros, tanto para los vivos como para los muertos* ”¹¹⁰ Lo importante es que en el mismo núcleo de las oposiciones, impureza –pureza y de lo mórbido- castigo, aparece también la institución religiosa fundamental del sacrificio núcleo de los cultos religiosos.

Si he logrado mostrar suficientemente, a la drogadicción como dispositivo de poder, ello ya me permite poner a las instituciones y al establecimiento un escalón mas abajo en el análisis. El uso de la cita anterior de Escohotado, funge como premisa del razonamiento que anuda que el esquema y sus consecuencias, son aplicables no solo a la sociedad en este periodo histórico, sino también al grupo familiar como su escenario y receptáculo.

El acto de designación, no es entonces, un fenómeno circunscrito a un grupo familiar *en situación*, que enuncia una demanda de ayuda para la rehabilitación de uno de sus miembros, sino el modo en que pone en escena; se teatraliza su funcionamiento, siempre que aparece un hecho que amenaza su seguridad y su pureza.

Es un acto subsidiario de una tradición milenaria y estructural de la cultura que conecta con lo Sagrado.

Pero lo sagrado aquí, viste de negro, -como el pecado- a su correlato y sus formas de manifestación: La enfermedad. Y de rojo - como el purgatorio y el infierno- al sacrificio.

La puesta en acto de la designación, condensa y simboliza en *miasma* al portador de la buba moral.¹¹¹ cuerpo de designación y cuerpo de sacrificio.

“*El sacrificio es un sacer fasere o ‘hacer sagrado’ que tiende un puente entre el mundo humano y el divino*”¹¹²

Un puentes de integración de los hombres no en “*una relación de semejanza sino de contigüidad entre extremos polares (el sacrificador y la divinidad), mediante una serie de identificaciones sucesivas*”¹¹³ que carga a su vez al acto de un carácter paradójico, a veces, como “un acto santo” y otras como un acto “cruel e impío” que despierta la exigencia de reparación y después distinguiéndola ilusoria, la tentación a ceder al deseo de venganza.

Es criminal matar a la víctima porque es sagrada, pero ésta no lo sería, sino se la matara.

Identificaciones sucesivas que dibujan dos modelos¹¹⁴:

A) Que cristaliza al acto como una congraciación con la divinidad al modo de un trueque. Dar a la divinidad “algo” a cambio de sí mismo.

B) Que da al acto un carácter de participación grupal, que no solo establece un nexo entre lo Sagrado y lo Profano, sino una mejor unidad entre los miembros del colectivo. Su forma más clara es la del banquete sacramental.

En otras palabras, el acto del sacrificio tiene dos sentidos: Uno expiatorio y el otro de comunión.

René Girard,¹¹⁵ encuentra que es una regla sociológica universal, que el acto del sacrificio, valiéndose de una víctima propiciatoria, el chivo expiatorio como su forma simbolizada, vale a los colectivos para su supervivencia.

¹¹⁰ Platon Fedro en *op cit* Pág.68

¹¹¹ “Miasma efluvio maligno que se desprende de los cuerpos enfermos” *Diccionario Enciclopédico Básico*. Plaza y Janes. Barcelona 1974

¹¹² Escohotado *op. cit.* Pág 35

¹¹³ Levi- Strauss.. *Mitológicas* FCE Mex.1970 pág. 326

¹¹⁴ cfr. Escohotado. *op cit.* Pp. 35-37

Si como sugiere Ana Ma. Fernández,¹¹⁶ hay un trayecto y conexión entre las formas en que una sociedad se mantiene unida, y que ésta es transpolable a los Grupos (*"sin que se pueda ignorar que mucho se pierde en el trayecto"*), es pensable que tanto para una sociedad, como para un grupo familiar moldeado en las reglas de aquella, el modelo de supervivencia por el sacrificio, opere en su interior y se muestren en su exterioridad.

El acto de Designación es un modo de la forma de sacrificio del tipo que caracterizamos.

Pero en ésta esquematización, se implican otros niveles que iré desglosando. Por ahora, nos es útil para reiterar, por un lado, y mostrar, por otro, que:

a) El acto de Designación por uno o varios representantes del grupo familiar hacia uno de sus miembros, en un establecimiento de corte terapéutico, es una forma subsidiaria de la institución universal del sacrificio y, la exterioridad de una lógica operativa interior del grupo familiar.

b) Que la orientación "persecutoria" del sacrificio, se ha instaurado socialmente, en la medida que el acto del consumo es considerado impuro.

¹¹⁵ Girar, R. *El chivo Expiatorio* Anagrama Méx. 1995

¹¹⁶ Fernández Ana María, *Op cit.*

IX Del Sacrificio Social al Sacrificio Grupal

Veo, desde tiempos antiguos, en la casa de los Labdácidas, las calamidades agregarse a las calamidades de los que han muerto. Una generación no salva de ella a otra generación, sino que siempre algún dios la abruma y no le deja ningún reposo. Una luz brillante todavía, en la casa de Edipo, sobre el fin de su raza; pero he aquí que es segada, insensata y furiosa, por la hoz sangrienta de los Dioses subterráneos

SÓFOCLES

(Antígona.)

Haciendo un recorrido por las distintas clasificaciones de las sustancias a lo largo de la historia y deteniéndonos especialmente en el periodo de los 60 y 70's

Cabe la pregunta por los criterios que las sustentan.

Si se revisa detenidamente, se cae en cuenta –lo he dicho- que por toda la eternidad y hasta los sesentas, las drogas se usaron casi con inocuidad social. Un individuo era afectado, pero nada ocurría en la esfera amplia de lo social.

En el mundo clásico, el uso no recibía estigma, y si son localizables conflictos y políticas que las tuvieron como ejes centrales, no es por otra cosa que por un '*in crescendo*' ya he hecho el recuento de los más importantes a mi criterio

Durante el vastísimo intervalo, la clasificación no se apartó, en lo esencial, de la acepción griega de *Phármakon*; entre veneno y remedio. Paracelso lo decía mejor, '*solo la dosis hace de algo un veneno*'. Pero la carga estigmática y su deslizamiento a la fiscalización, que descuella nítidamente en los sesentas, le dio a la droga la significación de *porta mal*

La tendencia a la estigmatización de sustancias y sus usuarios, cambió para siempre el modo de sus clasificaciones.

Antes en la antinomia, consumidor –*Phármakon*, se dejaba margen para la individualidad y albedrío en el acto del consumo. Ahora, en la generalidad e indiferenciación del estigma, el usuario es parte del *Eje del Mal* Y por tanto un acto de Derecho en la medida que se supone desde ahí que el acto es una afectación de terceros: daña a la sociedad, daña a la familia etc.

Las clasificaciones están al servicio y forman parte del despeñadero ideológico.

Louis Lewin, había propuesto en los años veintes, de cinco troncos fundamentales: *Euphorica, Phantastica, inebriantia, hipnotica y excitantia*.¹¹⁷ Una clasificación obediente a las reglas de la Química y la Fisiología, a la que luego le sucedieron, refinamientos y puntualizaciones también subsidiarias de los nuevos descubrimientos farmacológicos capitalizados por las farmacéuticas.

Pero luego de la Fiscalización, ocurrieron en las propuestas clasificatorias, deslizamientos terminológicos cuyos autores se pierden en las brumas de la resonancia discursiva. Primero: Drogas Duras y Drogas Blandas, luego, "Drogas Fatalmente Adictivas y Drogas que solamente originan habito", para desembocar finalmente, en: "Drogas Permitidas y Drogas Prohibidas"

¹¹⁷ Ey, Henri *Tratado de Psiquiatría*, octava edición edit. MASSON. Méx. 1986 Pág 438

Es visible que la heterogeneidad y la pretensión latente en estas propuestas, no hablan sino del tipo de imaginario del que son subsidiarias. Química, Fisiología, Moral, Psicología, Sociología y Derecho prestan indistintamente, sus manos en el quirófano de las ideologías, donde su acción cada vez más indiferenciada, a veces bajo el atuendo de lo interdisciplinario, cristaliza en taxonomías que luego hacen decir a los médicos como abogados a estos como psicólogos a terapeutas como carceleros y a todos como moralistas.

La desmentida o parcialidad, de las clasificaciones, es inevitable cuando se explora la ritualización del consumo de los usuarios:

Por ejemplo:

Benito consume casi toda la semana cocaína base (Crack); La quema en una "pipa" a la que guarda como fetiche, la ha decorado y nunca la presta.

Según la primera clasificación, la más fenomenológica desde las mencionadas, cocaína es *eufórica*. Para la segunda, *Dura* porque causa la muerte por sobredosis y el síndrome abstinencial correlativo, tiene esa consistencia, y es *prohibida* para la tercera.

Benito, la combina con alcohol, una droga, *inebrantia, blanda y permitida*. Lo hace para bajar los efectos del crack, y para que no se lo noten sus hermanas.

En la entrevistas diagnósticas, su decir se escapa de los efectos clasificados para la cocaína por la OMS¹¹⁸). no le "excita" sino que le "produce miedo". Dice además, que el efecto excitativo lo consigue cuando se la inyecta y que por eso, esa modalidad de auto administración, "no le gusta".

Miedo, podría, ciertamente ser una evocación premonitrice en él, de la abstinencia. Reconoce sí, que percibe vividamente, pero lo que se desprende, es que el efecto está ligado íntimamente al ritual del consumo.

Benito comenzó hacia sus dieciséis años con marihuana. Declara que fue invitado por compañeros de secundaria y que el consumo ocurrió en un lote baldío y detrás de la escuela. Al profundizar arroja el dato, que desde niño, consumía alcohol de baja graduación y afirmaba que este le "entonaba el humor" pues lo necesitaba antes de la *depre* (Depresión) Además, no gustaba de esa embriaguez sino solo "ponerse las pilas".

para la OMS, el alcohol es un **depresor**.

Ensamble tóxico es un término que propongo para aludir estas diferencias. Con ello, quiero significar una relación multifactorial en el efecto del consumo, único o combinado de sustancias. Ensamble Tóxico incluye también, la ritualidad del acto y el universo de subjetividad que convoca.

Un muchacho lo decía mejor:

"Me gusta drogarme porque se producen símbolos".

Pero en la operatividad argumental, ensamble tóxico me da la posibilidad de tender un puente entre la mera concepción de un individuo esclavo del consumo, y una conceptualización de un *sujeto* de la droga. Un puente entre la droga, ente químico y la droga, producto discursivo, en dimensión histórica, imaginaria; en dimensión grupal e institucional.

La ritualidad del consumo individual, a su vez, convoca la ritualidad familiar de la expiación.

Ambos niveles se implican en la manera que se determinan mutuamente, el juego de lo kathártico-miasmiático.

Trataré de mostrarlo:

Escohotado da con un hecho histórico y filológico sorprendente:

La víctima del sacrificio expiatorio se llamaba en griego *Pharmakós*. Una diferencia ortográfica minina, la separa del término que designa droga: *Phármakon*. Pero bien podría ser, que esas diferencias hermanen los términos, si tomamos en cuenta, que conforme a las conexiones de los modelos de sacrificio que vertimos también desde Escohotado más arriba, ambos sustantivos designan el objeto central de su particularidad.

¹¹⁸ Citado en *Conceptos Fundamentales en Drogodependencia*. Fernández Lorenzo P. comp. Separatas Pág. 17

Si con el modelo “A”, ocurre que una víctima expiatoria paga el pecado de otros, *un pharmakós*, en el modelo “B”, una sustancia u objeto *Phármakon*, funge como enlace grupal y comunitario. Ambos términos comparten la raíz *pharmak* que alude a “magia de los herreros”¹¹⁹

Lo mágico, es un elemento central en todo ritual y su valor ahora, es que él me parece ser el enlace de los tres niveles que deseo integrar: Lo familiar, lo individual y sus conexiones con lo social a través del establecimiento. La farmacodependencia aparece como un miasma a extirpar.

Por el flanco familiar, un ritual de expiación por el sacrificio.

Por el flanco del usuario, el consumo se pone en acto 1.- como una ritualidad elaborativa, de aquello que vivencia –no que piensa- como insostenible, 2.- como un medio que se ha privilegiado socialmente, como acto de transgresión 3.- como un medio de acceso al placer que por añadidura, atrae la incomodidad social.

Ambos apuntando a la *Katharsis* en el sentido original griego que hemos adoptado.

Si, en primera instancia, por el lado de lo grupal, aludimos a lo social, por el flanco del usuario aludimos a lo psíquico.

Así, decir ritual es también implícitamente, aludir a ese otro ritual paradigmático: El ritual obsesivo, y volvemos, por ahora, en la disciplina que lo reclama como suyo: El Psicoanálisis:

El ritual del obsesivo, anuda como acción, un mecanismo de *desplazamiento* del conflicto original al de la representación que le es correlativa.

En 1907, Freud relacionaba los rituales obsesivos con los rituales religiosos¹²⁰ Dándole al acto individual el carácter de “*una religión privada*”

A la conciencia de culpa del neurótico obsesivo corresponde la solemne declaración e los fieles: ellos abrían que en su corazón son unos malignos pecadores; y las practica piadosas (rezos, invocaciones, etc.) con quien traducen cualquier actividad del día y , sobretudo, cualquier empresa extraordinaria parece tener el valor de unas medidas de defensa y protección.

“Considerando el hecho en que se basa primero la neurosis obsesiva, logramos una visión más profunda de sus mecanismos. Tal hecho es siempre la represión de un impulso instintivo (de un componente del instinto sexual) que se halla integrado en la constitución del sujeto; pudo exteriorizarse durante algún tiempo en la vida infantil del mismo, y sucumbió luego a la represión. Esta crea una vigilancia especial de la conciencia, orientada hacia los fines de dicho instinto; pero tal vigilancia, producto psíquico de la reacción al mismo, no se considera segura, sino muy al contrario, amenaza de continuo por el instinto que acecha lo inconsciente.

La influencia del instinto reprimido es percibida como tentación, y en el curso mismo del proceso de represión nace la angustia, la cual se apodera del porvenir bajo la forma de angustia expectante (...)

¹¹⁹ Escobedo, op cit pag. 43

¹²⁰ Freud, Sigmund. *Los Actos Obsesivos y las Prácticas Religiosas* tomo II en Obras Completas Biblioteca Nueva Madrid. Pág 1338.

Se le ha criticado a Ballesteros y de Torres el traductor en esta versión, poner indistintamente *Instinkt* (Instinto) y *Trieb* (Pulsión) y no es poca la diferencia. Las negrillas aquí son mías y quieren destacar ese problema. *impulso instintivo* e *instinto sexual* deben traducirse – por convención y por la original intención de Freud- como *pulsión* y *pulsión sexual*.

*Resulta así comparable a un conflicto sin solución, pues son necesarias de continuo nuevos esfuerzos psíquicos para equilibrar la presión constante del instinto*¹²¹

Lo que aquí interesa, no es caracterizar al drogadicto como obsesivo, sino por lo pronto, destacar el relieve que cobra el ritual en la esfera individual.

El siguiente párrafo Freud abunda en la analogía:

*“Los actos ceremoniales y obsesivos nacen así, en parte, como protección contra la tentación, y en parte como protección de la desgracia esperada. Pronto los actos protectores no parecen ya suficientes contra la tentación, y entonces surgen las prohibiciones, encaminadas a alejar la situación en que la tentación se produce. (...) el ceremonial representa la suma de las condiciones bajo las cuales resulta permitido algo distinto, aún no prohibido en absoluto, del mismo modo que la ceremonia nupcial de la iglesia, significa para el creyente el permiso del placer sexual considerado, si no, como pecado*¹²²

De la misma manera, pienso que el ritual del consumo guarda importantes semejanzas, aunque no obstante, la dinámica, la tópica y la economía del conflicto los hace diferentes.

El ritual del obsesivo, sigue una lógica neurótica, pero como lo trataré más adelante, el ritual del consumo, muestra su especificidad y el grado de simbolización, extendiéndose a esferas más amplias que sólo la sexualidad.

Pero de regreso a Freud, el ritual obsesivo nos tiende un puente a la esfera de lo grupal y lo social:

*“De estas circunstancias hallaríamos también en los dominios de la vida religiosa lo que sigue: La génesis de la religión parece estar basada igualmente a la renuncia de determinados impulsos instintivos; mas no se trata, como en la neurosis, exclusivamente de componentes sexuales, sino de instintos egoístas, antisociales, aunque también estos entrañen, por lo general, elementos sexuales. La conciencia de culpabilidad consecutiva a una tentación inextinguible y la angustia expectante bajo la forma de temor al castigo divino se nos ha dado a conocer mucho antes en los dominios religiosos que en los de la neurosis.*¹²³

Como se verá, uno y otro polo de la analogía, guardan a su vez, semejanza con los modos de los modelos de sacrificio que ha visto Escohotado. La religión, *-re-ligare*, volver a unir-, usa por excelencia las pautas del modo “B”¹²⁴, en la que el acto ritual busca la cohesión grupal por la vía del uso de un *Phármakon*.

Pero no es la religión la que está aquí en juego, sino su carácter colectivo. El grupo familiar y el ritual de sacrificio, puesto en acto en el establecimiento, sintetizan “una religión grupal familiar”

Pero que Freud destaque, que los mecanismos del sueño actúen también en el ritual obsesivo, me lleva a pensar que de similar manera, ocurre con el ritual del consumo. Y más aún, en los mecanismos de funcionamiento que acusa la *ritualidad de la familia*.

Entenderé en lo sucesivo por esto último, aquellas conductas que en el grupo se disparan cuando apuntan a la *Katharsis* o lo que he designado con la paráfrasis a Freud “La religión grupal familiar”.

¹²¹ Idem

¹²² Idem

¹²³ Idem. pág.1341

¹²⁴ Es más propio decir que son las pautas que usa preponderantemente ahora; en estos tiempos. Ya lo discutiré más adelante.

Más allá de las sustancias que tienen ese carácter farmacológico, el ritual individual de consumo, parece tener un núcleo alucinatorio. Remite al acto creador de la elaboración de un saber, que quiere acondicionar y compensar, la pérdida del objeto. Es una suerte de efecto fantasma, sin serlo completamente. No es alucinatorio a plenitud, pero se mueve de manera análoga. Pero, además, los ensambles tóxicos se armarían según una lógica complementaria en la dimensión metapsicológica, de la *economía*.

Su eficacia funcional psíquica, se mediría por la eficacia de hacer las veces de un filtro de olvido de las representaciones del conflicto.

Milton, refiere que al consumir heroína, *"busca olvidarse"* *"...no me gusta lo que veo, lo que quiero es controlarme un poco, por eso me drogo"* *"Me gusta porque el ruido se vuelve agudo"*. Su ritual incluye, hacerlo en hoteles, y en soledad, esperando *"que todo esté callado"*.

En su historia personal, ante, el paciente designado, el padre está anulado por la madre como autoridad. No tiene ninguna potestad sobre él y tampoco sobre ella. En cambio recurre a la fuerza; grita y dosifica tiránicamente el dinero para la manutención de la hermana menor.

La madre se presenta sola a pedir ayuda. Luego de tres meses de ingresado el paciente, el padre aparece.

En la historia familiar, en el tiempo del descubrimiento del consumo de Milton, hacia sus 17 años, (tenía a su arribo 25) la pareja se divorció.

Desde entonces, el padre vivió solo *"en un cuartucho oscuro"* (la madre) y luego de un ateísmo de toda su vida, fue *"atrapado por los testigos de Jehová"*, *"¡Pinche loco!"* (Milton)

En las entrevistas de recepción, me llamó la atención que dijera que su fe *"Era muy suya y que nunca buscaba, adoctrinar a nadie"*. Como se sabe, es muy visible que aquel grupo religioso, base su doxa en la conversión de nuevos fieles.

En el grupo multifamiliar, el padre se aísla y habla muy poco.

Narraré una de sus participaciones grupales:

Este grupo sesionaba por las tardes, cuando sus miembros estaban libres del trabajo. El padre solía llegar más temprano que todos.

En contra partida. La madre era la última y parecía tomar el lugar más alejado de aquél. Por un lapso de dos meses él, jamás había tomado la palabra salvo para saludar o despedirse. El grupo hacía intentos por incluirlo pero las respuestas del hombre eran monosilábicas o gestuales. Respondía a una sonrisa y creo que esto hizo que se le tolerara pero terminó arrinconado.

El grupo hablaba con soltura y yo me limitaba a ayudarlo a pensar. Pero el silencio obstinado del padre era ruidoso para todos.

Un día, cuando el grupo aún cerraba el círculo y se acomodaba, pidió la palabra, alzando la mano y sin abandonar su postura tradicional: El cuerpo echado hacia atrás, la pierna cruzada y la mirada altiva.

-A la señorita ... ¿. Podría decirme si alguna vez podremos matar a la muerte?,

La muchacha, la coordinación y el grupo todo, reaccionó con sorpresa.

-¿ Porqué quiere saber eso y a qué viene?-preguntó la aludida.

-¿Yo? a oírlos.- Contesto cambiando el sentido.

El grupo no respondió y él no insistió más. Siguió con una lógica que aparentemente, no se generaba en lo dicho por el padre. Sin embargo, cada vez el discurso se volvió más individual, de modo que parecía un delirio. Eran soliloquios inconexos

Finalmente se instaló el silencio. El padre volvió a tomar la palabra:

- No me han contestado, ¿Creen que sin responder mi pregunta puedan dormir hoy?

El padre no volvió a tomar la palabra y se fue de tratamiento un mes después. Pregunté a la madre la razón, *"Dice que su religión le prohíbe oír a los impíos"*

¿De qué puede hablarse grupalmente aquí? ¿Es aventurado hablar de delirio o psicosis grupal?

Didier Anzieu, observó cómo, los mecanismos del sueño, se presentan con ciertas modalidades en el grupo. Para mí este es un ejemplo paradigmático; es el tipo de “locura” un tipo de observable muy frecuente en los grupos de familiares. Pero ocurre también en la familia.

Nona, una estilista retirada, se presentó sola a tres coloquios diagnósticos. Pedía ayuda para ella. El menor de sus dos hijos se drogaba incluso en su presencia. Durante las entrevistas noté que con frecuencia emergía el significante “*café*”: Dijo cosas como “*blusa café*”, “*coche café*”, “*colcha café*”. En la segunda entrevista siguió *la cadena*. Decidí ponerle una “trampa”. La despedí en la puerta del cubículo y entre las fórmulas habituales de urbanidad intercalé:

- *Relájese, vaya a tomarse un café.*
- *No me gusta.*
- *¿no le gusta?*
- *Nunca me lo acabo.*

Pasado tiempo, convocado por mí, arribó el hermano del paciente designado. Hice el trabajo de recepción pero igualmente al final de la entrevista, emergió nuevamente el significante.

Siempre me ha sido útil preguntarles al final qué se disponen hacer después de la cita:

- *¿Qué vas a hacer? ; ¿para dónde vas ahora?*
- *- voy a ir a comprar nescafé.*
- *¿Te gusta el café?*
- *Sí, tomo mucho en las mañanas pero luego y ese guey ya se acabó, o la verdad no sé que haga con él, ahora sí lo voy a esconder.*

En la jerga del adicto de la ciudad de México, suelen llamar *café* a la Marihuana. Aquí lo raro es que no noté problema en ellos para referirse por sus nombres comunes a cualquiera de las drogas. No pude averiguarlo porque ambos se fueron.

Este tipo de “obsesión” es muy frecuente también en el usuario y se le mira no sólo en la palabra sino en el orden del ritual.

En el usuario, lo que se ritualiza, parece instrumentar un intento de suspensión del sujeto, por la anulación que le procura una toxicidad (en sentido amplio; más amplio que el de las sustancias). Es explotar la posibilidad, de evitar representaciones indeseadas por el recurso de las drogas en uno, y en el extremo del grupo familiar, por el recurso de desplazamiento a cuerpos doctrinales: religiones, místicas, o la procuración de un tipo especial de relación *ecológica*, quiero decir, la relación con su entorno y los otros.

Por el lado del usuario, con un ensamble tóxico profundo, dicen temer una actividad onírica incontrolada. “*sueño mucho*”, “*tengo muchas pesadillas*”

Quizá paradójicamente, podría relacionarse con el deseo de desterrar algunas representaciones amenazantes.

Milton refiere que por las noches, suele consumir marihuana porque “*no quiere soñar*”. Su madre se queja, de que deje él la radio sonando durante toda la noche.

Rina, también fuma marihuana antes de acostarse porque -dice- “*a nada le tengo tanto miedo como quedarme sola porque pienso mucho*” y añade, “*lo hago para no soltarme*”. - ¿*“soltarme”*? -pregunto.

- *Sí, es que pensar me apanica* (Pánico)

.Pero el sueño de la vigilia también produce monstruos:

Macaria, por las noches, a hurtadillas, baja al jardín de la comunidad terapéutica a buscar las colillas que presume, pudieron haber tirado la gente que visitaba la recepción por el día.

Cuando se le pregunta por el sentido de su trasgresión al encuadre, refiere que necesitaba desesperadamente calmarse, que no podía dormir porque no podía dejar de pensar. Luego arremete. *“Ustedes dejan que me consuma; ¿cómo quieren que deje de consumir sino no me dan con que sostenerme”?*, *“¿Tú no entiendes, no puedo dejar de pensar!”*

Paradójicamente Macaria no podía estar sola, su consumo era exclusivamente de cocaína base y alcohol

Los pacientes cuyo consumo preponderante son los inhalantes, sustancias que en algunos casos desatan alucinaciones, refieren que consiguen recuperar, por el sueño, sensaciones semejantes de la droga pero si mantienen un estado de duermevela al mismo tiempo, muchos de ellos, manifiestan un temor al insomnio.

Me parece que lo que tratan, en una vida despierta y por ambivalencia, es conservar o huir de una percepción alucinatoria incontrolada como es la ensoñación.

El ensamble toxico acusa el uso generalizado de antagonicos del fármaco base del consumo.

En la entrevista diagnóstica casi es obligatorio preguntarles *“¿Con qué te la bajas?”* y no conozco a ninguno sin respuesta.

El ensamble toxico pues, se dibuja como una esclusa al flujo incontrolado de las representaciones.

Por el lado del grupo familiar, se da con frecuencia el caso, que algunos familiares parecen evitar lo que más se parezca y parece ser **la amenaza de hacer masa con los otros.** No mantienen relaciones con su entorno y sus miembros también evitan el núcleo familiar.

Pero hay otros que permanecen en un efecto “inuégano”, aglutinados en la fiesta, o una tarea ilusoria pero evitando todo contacto en profundidad. Viven sobre la lógica de la ilusión y la mayor de las veces, este fenómeno se instrumentaliza en torno a la creencia de compartir un imposible. Con mucha frecuencia *novelan* sobre historias de esperanzas y proyectos frustrados, donde el paciente designado no pudo lograr - por la droga - una vocación que pudo haber sacado a la familia a flote de ese complejo de situaciones que perciben como desgracia:

El muchacho era una gran futbolista, un gran músico, gran estudiante, gran financiero etc.; “era” porque la droga se lo impidió.

El usuario de sustancias es un depósito de todo fracaso, es una personificación del obstáculo que ha impedido o impedirá, todo proyecto. Técnicamente podría definirsele como la *condensación* y el *desplazamiento* de las representaciones insoportables al grupo.

Asumo que el ritual del consumo del usuario y el ritual de expiación en el grupo familiar, son la expresión del conflicto y la defensa; una simbolización de transacción imaginaria, llevada a cabo en una zona intermedia de experiencia.

Quizá todo esto pueda dar sentido a un pasaje enigmático atribuido a Empédocles y recogido por Sexto Empírico:

“El padre, levantando al amado hijo que ha cambiado de forma, lo sacrifica. ¡gran tonto!, pronunciando una plegaria. Los que proceden al sacrificio de los suplicantes se encuentran confusos, mientras que él sin escuchar los clamores, prepara el infausto banquete en su casa. Igualmente el hijo coge al padre y los niños a su madre y después de haberles arrancado la vida, se alimentan de sus carnes”.



El sacrificio de Isaac.

X DEL SACRIFICIO GRUPAL A L SACRIFICIO INDIVIDUAL

¿Qué características, qué atributos pueden haberse adjudicado los usuarios de sustancias para allegarse una actitud social que los margina? O bien, ¿qué atributos les son adjudicables?

La conceptualización; el encargo que arroja el arribo histórico drogadicción, empuja por la clínica. En generalidad – ya lo he dicho- la clínica es un abordaje que presupone un saber molar que apela a categorías tales como lo natural y lo constitucional. Con ello, en realidad se presupone también que la adicción a drogas es un acto de voluntad; una elección. Luego, sólo falta un adjetivo y para ello está toda la gama disponible del catálogo de la patología. La clínica presupone cierto grado de culpabilidad en el acto y de ahí la fuerza formidable de la eficacia sacrificial que porta y, a un tiempo oculta. Pero con *este* lente, el dato que salta a la vista es que los usuarios de sustancias asumen la definición social histórica de la que son continentes. Su “entidad” les dota de un significado social y a veces se muestran ávidos por asumirla:

Recogí esta conversación entre dos muchachas antes del inicio de una sesión grupal mientras esperábamos a tres miembros restantes:

- *Tú qué te metes?*
- *Tachas y cemento Soy narcotlapalera ja, ¿y tú?*
- *¿Yo? Me dieron una inyección y de ahí me seguí, ya sabes. me seguí. La verdad yo quiero que me digan qué soy.-* En este punto sintieron que yo las observaba - *¡Lo que sí soy es una pinche adicta!*

Este tipo de diálogos parecen ser muy comunes también en el ámbito médico. Algunos profesionales me han respondido a mis interrogantes al respecto, que hay muchachas que se muestran casi contentas cuando se les da un diagnóstico de anoréxicas.

Es mucho lo que *este* y parecidos diálogos analizan, por ejemplo que la realidad fisiológica de la adicción ni siquiera está presente cuando la definición ya tutela la existencia de un novel experimentador. También que el establecimiento presta guiones y escenarios.

Históricamente los infiernos de la abstinencia no existieron en el discurso hasta el siglo XX.¹²⁵ Hoy por hoy, la adicción, los infiernos de la droga; el deterioro y la muerte que prometen, impregnan al acto de consumo. Es el

¹²⁵ Escotado los ubica surgiendo en la histeria puritana de principios de siglo en Europa y sobretudo en EUA. Un puritanismo que *elaboraba* el recuerdo de los *army disease*, inmediatamente antes de la primera reunión de potentados en la Haya y cuando los bolsillos de Merk se habían henchido de los dividendos económicos producidos por la cura de adictos. Justo en el momento en que hace apación la droga *Heroica*, esa a la que extrañamente se dijo que suprimía la Tos y que subitamente se convirtió en el remedio.

arribo de un significado. Desde ~~estas~~ salvedades, es que debiéramos preguntarnos, ¿Cuál es el lugar psíquico que ocupa en los adictos el acto del consumo? ¿Cuáles las particularidades de la escena psíquica en que se troca en acto?

Sería pensable pues, desde un esquema psicoanalítico el distinguir por un lado, al drogadicto lúdico del drogadicto profundo¹²⁶, así como el dejar espacio para aquellos intermedios. El primero depende más, de las condiciones socioculturales y de su inscripción en los mecanismos sociales que cargan de sentido a la sustancia, que de determinaciones -digámonoslo así por ahora- *estructurales* de su psiquismo.

Se trata de un actuar a contrapelo. Experimentan un sentimiento de insoportable fastidio social. Se trata de una suerte de religión contra la norma; del modelo de ser, obligado socialmente. Contracorriente, que lo mueve a asumir un comportamiento social que quiere producir malestar y rechazo en los otros. Va desde lo que vivencia como marginalidad hasta los paraísos del placer y la embriaguez.

Son individuos que ritualizan el consumo desde la visibilidad y en compañía. El acto ocurre en lugares públicos y su ocultamiento apenas admite el cobijo y el resguardo a la vulnerabilidad que supone tanto la embriaguez, como la reacción de rechazo de las personas cercanas y ajenas.

Al explorar la forma en que asumen el lugar psíquico que ocupa en ellos el consumo, sus verbalizaciones giran en torno a la trasgresión a lo establecido. Su consumo preña a las sustancias de poder de liberación y carga ideológica. Su montaje toxico admite drogas "ideológicas"¹²⁷, y drogas inoda.

Transcribo¹²⁸ dos relatos de una muchacha que juzgo, es representante del tipo lúdico:

ROMINA

Mi primera vez.

Yo no sabía que era ni que se centia porque era chico y nadie te dice bien fue en una fiesta que hicimos todos se estaban drogando. Sentí como unos nervios porque en eso me llevo el cigarro. Yo no le dije a nadie que no sabía fumar mariuana pero si lo notaron me enseñaron ellos los mas grandes, y me sentí muy bien todo me ornigiaba después ya no quisieron darme cómopratela la tuya guey. Cuando llegue a la casa sentí mucho miedo de que me lo notaran pero nadie me hizo caso.

La motivación del consumo es el **sufrimiento** y remiten a una operación *analésica*. El placer es remedio.

Transcribo de ella misma:

Fábula.

Era una sirena voluptuosa que vivía en el mar junto a sus conchas y los cangrejos. No le gustaba ir al fondo del océano sino que visitaba la playa para sentir el calos de las piedras y ver a su amado. Apreciaba mucho a las tortugas y a las anenionas y un día se quedo varada con una de ellas y sintió miedo de secarse y hacerse polvo como ya le estaba sucediendo a su compañera. Llego su amado y la salvo mojándole la aleta y le salieron piernas hermosas y fuertes y se hicieron amantes.

De otro muchacho del mismo tipo:

ARTURO

En la secundaria me separé de mis amigos pues aun nos veíamos por la tarde ya no ivamos en la misma escuela. comence a tener nuevos amigos y amigas, ya que nunca me costó trabajo socializar hacia amigos muy fácilmente fue en la secundaria cuando empezamos a salir con otras jentes. mis amigos y yo salíamos con mis amigos de secundaria o nosotros salíamos con los amigos nuevos de cualquier otro de nosotros era muy

¹²⁶ Tomé este término "al aire" se usa mucho en los círculos y literatura sobre adicción. En realidad lo acuñó Claude Oliveinstein. Pero no sé más.

¹²⁷ Los hippies usaban preponderantemente LSD y otros alucinógenos y se negaban al uso de alcohol, en un principio, porque así, se refrendaban los principios "constitucionales" de su utopía.

¹²⁸ Las transcripciones a continuación son resultado de talleres y sesiones de reflexión grupal. Su objetivo fue diagnóstico. Salvo indicación en contrario, en adelante en las transcripciones, respeto puntuación y ortografía original.

agradable pues poco a poco empezamos a tener vida social con muchas otras personas ese tiempo paso de jugar la mayor parte del tiempo a una fiesta constante pues desde muy temprana edad comenzamos a ir a las fiestas si no tenia alguien una cualquier otro la tenia y en ese tiempo fue cuando empezamos a beber alcohol mis amigos y yo.

Ya en la preparatoria era mas relajado y aunque en realidad nunca tuve problemas con ninguna materia era muy poco el tiempo que le dedicaba a las materias pues fue durante el periodo de preparatoria cuando por primera vez consumimos cocaína y aunque solo lo haciamos cuando teniamos alguna fiesta, las fiestas eran cada fin de semana, aun con todo eso no me costo trabajo terminar la preparatoria pues en realidad no era muy grave el problema, durante mi etapa escolar desde el quinder fui un niño algo peleonero pues yo recuerdo que desde entonces y hasta la fecha siempre tuve un carácter muy explosivo por lo que mas tarde durante la preparatoria tuve un problema con un profesor y me expulsaron me tuve que cambiar de prepa a medio ciclo escolar.

Para el drogadicto profundo, la motivación es el dolor, la operación de auto administración tiene un sentido de prótesis psíquica. El placer de las sustancias es una suspensión.

El suyo es el dolor de un duelo imposible. Su síntoma más visible, el pasaje al acto. (El suicidio, por antonomasia)

La ritualidad del consumo está signada por la invisibilidad y la soledad. Hoteles, baños, cavernas, obscuridades y penumbras. Su acto es una ritualidad que convoca la muerte y siempre quiere caer desde el filo del borde. Las sustancias usadas son casi siempre esas que apagan la vida por sobredosis y las formas más riesgosas de administración: Jeringas 'comunitarias', azoteas, barrancos, automóviles a alta velocidad etc.

Transcribo aquí el relato del primer consumo de "G"

G

MI PRIMERA VEZ

Fue con mi hermano nos robamos un bote nos escondimos en un baldío, queríamos yo creo que queríamos ser importantes, yo al convertirme en drogadicto comencé a dañar demasiado a la gente a mi mismo muchas veces sin darme cuenta de la magnitud del daño que le había hecho, y respecto a esta creo que lo único que merezco, era estar en una cárcel, mas sin embargo a través de experiencias vividas me he dado cuenta que cuando yo hago estos daños solo los hago inconscientemente y que ninguna de estas situaciones después de haberlas hecho, me trajo algún sentimiento satisfactorio en mi, me di mucho cuenta que no era yo, sino mi otro Yo. Y esto asu vez me hizo entrar que yo no merecia estar en una carcel y que no merecia otra cosa que no fuera el hecho de vivir, sonreír, superarme, estar bien en todos los aspectos de antemano yo me empece adar cuenta de la capacidad que habia en mi y comence a darme cuenta que cuando me drogaba, esta capacidad de ser yo mismo se estaba mermando, muchas veces traté de reaccionar sin lograrlo mas sin embargo el hecho de ser drogadicto no logro mermar del todo esa capacidad de ser feliz.

(Firma)

Cuando G escribió esto, la consigna al grupo se refería a que redactaran el ritual de su primer consumo, cuando había pasado aproximadamente 1 mes de conocernos. Es de notar que toda la composición refleja un tono de auto acusación y sentimientos punibles. Transcribo otro trabajo de él mismo:

Fábula

Erase una noche dentro de un bosque que solo se podian ver caminos, iban un grupo de animales, todos tomaron camino diferente, en el transcurso de la noche a todos los animales se les aparecio la misma persona un gran león que les ofrecia el mismo alimento. cada animal según su experiencia de vivir en el bosque, tomo su decisión y al día siguiente solo despertaron los que tenían experiencia suficiente de saber vivir con tranquilidad

y tomar y aceptar lo bueno que hay en la vida. Los días transcurrieron y el mismo hombre aparecía en la noche y cada vez varios animales no despertaban y otros eran encerrados pero los que despertaban seguían una vida ordinaria.

Fin

(Firma)

Él mismo hizo un cuadro en el que contrastaba el proceso de consumo: su edad, lo que entonces consumía y lo que pensaba al realizarlo:

18 años/ Mota [marihuana] / no hace daño y los aztecas la fumaban en sus rituales. Deberían legalizarla.

20 años / consumí Mota y coca en polvo/ Me daba valor para ponerme en la madre con los que se pasaban de lanza.

21 años/ piedra [Cocaína base o crack] /Me vale madre la vida no hago nada. Soy un parásito total.

22 años/ Mota./ Me estoy quedando loco y pendejo, se me olvidan las cosas.

22 a 23 años/ piedra/ no la puedo dejarla y me meto tachas [Anfetaminas]

23 a 24 años [su edad al demandar ayuda nuestra] / lo que caiga/ me vale madre la vida. Vine aquí a que me dieran una oportunidad pero yo sé que no tengo remedio. A pesar de ya muchas veces la he pedido ayuda mamá te he pedido una vez más estoy consciente de no volver a fallar.

Otras veces, la mayoría, en este tipo profundo, su referencia al acto del consumo está cargado de símbolos necrófilos: La Santa Muerte, culebras, sangre etc.

La escena psíquica está preñada de culpabilidad y de un escepticismo pesimista y doloroso.

ROBERTO

Fábula

Había una vez un animal soledad y silencio, probando el riesgo sin terminar nunca nada, el mundo de se le transforma en otro mundo donde la vida es de forma distinta, como si las cosas se volvieran otra cosa para él, hasta que la incompreensión inicial de su vida se convirtió en rencor contra todos, en un absurdo malestar por nada¹²² "No me gustaba estar en la casa, me molestaba que me ordenaran y dejaran cómo tenía que vestirme, la gente me miraba extraño. hablaban de mí como si yo estuviera loco". En ese punto crucial de su vida, el animal supo que algo se había consumado sin darse cuenta se había perdido en ese camino de buscarse a sí mismo. Desde entonces supo, que en esta vida, ni el último lugar le correspondía, porque el poderoso que era en su imaginación, el del mundo real lo desengañaba. Hasta que el desengaño lo llevó al encuentro con el supremo representante del misterio que siempre lo atraía, el buitre acechante que merodeaba, carroñero maldecido por todos pero deseado por la mayoría. el puente prometido a la otra vida sin morir

Firma

El primer individuo - el lúdico- manifiesta el temor al "pasón" el segundo no puede parar.

Aquí el equivalente del cuadro anterior para un muchacho lúdico (18 Años de edad):

Bernabe:

14 años/ Marihuana/ yo fume una actitud de experimentación porque fue la primera vez y no sentí nada pero paso una segunda vez [esta última frase está tachada]

17 años/ Marihuana una actitud de querer demostrar. Que ya me lo sabía y de ahí me gusto mucho porque me sentía muy bien.

17 años/ Marihuana/me siguió gustando mucho pero me empezaba a dar cuenta de mi cuerpo especialmente de mi cara amarilla y delgada.

17 años/ Marihuana/me sigue gustando pero se me hace rutinario.

18 años/ Marihuana/no lo hago seguido yo lo se controlar.

18 años/ Marihuana/no lo puedo controlar y tengo miedo.

Ya se que me he hecho demasiado daño no quiero que esto continúe.

El tercer tipo es un sujeto en tránsito. Según su fortaleza o vulnerabilidad

Entre 1916 y 1917 en las “Lecciones de Introducción al Psicoanálisis”, Freud dibujó un modelo para explicar la etiología de la neurosis, son las llamadas *Series Complementarias*. es un concepto que Freud construye desde el desarrollo y la regresión libidinal y por la vía de formación de síntomas. Dice, que la fijación de la libido del adulto en la ecuación etiológica de la neurosis, a título representante del “Factor Constitucional” puede descomponerse en dos factores: La disposición hereditaria y la disposición adquirida en la primera infancia.

“A nuestro juicio, es equivocado minorar la importancia de los sucesos acaecidos durante la infancia del sujeto y acentuar, en cambio, la de los correspondientes a la vida de sus antepasados o a su propia madurez. Por el contrario, habremos de conceder a los sucesos infantiles una particularísima significación, pues por el hecho de producirse en una época todavía inacabada, traen consigo más graves consecuencias y son susceptibles de una acción dramática.”¹³⁰

Bajo el rubro de sucesos accidentales del adulto (traumáticos) “causación de la neurosis”

Freud incluye los hechos fortuitos que procuraría el medio.

Ambos factores actuarían por complementariedad y explicarían la incidencia o no incidencia de una patología aún en aquellos casos en que en apariencia debiera desarrollarse.

La relevancia teórica del concepto, estribaría en el rescate de la individualidad y la diferencia.

En esencia un suceso nunca es mórbido o inocuo en sí mismo, sino por la forma en que es incorporado.

Y aunque la consecuencia argumentativa sería el caracterizar al “encuentro” con la droga como factor desencadenante, me parece que en el caso del adicto, el uso de drogas acusaría más que la complementariedad en sí, la elección de una *pantalla* como en Histeria Fóbica,

Ahí donde no basta un síntoma, se suple con un ceremonial conjuratorio.

Pensar una clínica de la farmacodependencia debe suponerse pensar el tiempo y el espacio del goce que la hacen única.

Desde la postura lacaniana, las ideas de Tótem y Tabú podrían enunciarse de esta manera:

En Freud El mito instaura una paradoja. La ley enuncia desde ella lo prohibido y, a un tiempo, lo deseado. Es el fundamento de la subjetividad. La ley nace en un lecho de muerte; en la escena de un crimen necesariamente consumado por alguien; *¡alguien es culpable!*

El mito hace pensar en el atractivo de la culpa. El misterio del asesinato del padre primitivo ha quedado oculto, así como la omnipresencia de la culpa.

El asesinato mostró la vía del goce que *aquel* obturaba, pero su muerte, paradójicamente, reforzó la prohibición y la atracción por repetirlo.

El drogadicto profundo clamaría siempre por la presencia de alguien que encarne esa ausencia; esa Falta del Otro

Pero ahora aplicando conceptos propios de algunas teorías de grupos: En la familia, los hechos violentos en la historia ancestral, harían las veces de traumas que se inscribirían como *fijaciones al trauma*. Señalan al mismo

¹³⁰ Freud Sigmund. *Lecciones Introductorias al Psicoanálisis* en Obras completas tomo II edit. Biblioteca Nueva. Madrid Pág. 2346

tiempo la cresta de una crisis que no acaba de resolverse. Traídas a la escena grupal como rememoración mítica o conmemoración ritual, se ocultan también en ambos, como simbolizaciones, desplazamientos y condensaciones. Y en general, en toda la gama de formaciones del inconsciente.

El trauma haría las veces de ordenador de un aparato psíquico grupal familiar.

El drogadicto actuaría en un lugar continente de los depósitos fantasmáticos grupales que puestos en acto, traducen en un vivir con desmesura la paradoja de la falta originaria familiar. Todo porque la reencarnación de la ausencia se muestra en generalidad fallida.

Así, el drogadicto queda enfrentado en un sufrimiento desgarrador: Por un lado, en la tensión de actuar en un lugar de expiación designado por el grupo. Por otro lado, en la desmentida; en el encuentro de que el velo que tiende el fantasma (a la manera Lacaniana) y el narcisismo en el lugar donde no se es, se ha desgarrado porque no hay una figura eficaz de identificación que lo reúna. Sino un crimen o un suceso que lo estigmatiza; es un hecho y un personaje que más bien lo dispersa.

Así el drogadicto, busca siempre, en la marginalidad designada como expiación, ser caratulado y encuentra la vía en lo socialmente sancionado como desviado. La carátula que asume es la impostura, la suplencia del lugar donde él falta como sujeto, impostura que a su vez, satisface y asume como deseos propios de castigo.

En el *Problema Económico del Masoquismo* (1924), Freud diferencia tres tipos principales de masoquismo: Un masoquismo erógeno, uno femenino y otro moral. Este último tipo es relevante en la medida que Freud desliga el término de su mera connotación perversa y más aún, contempla su desligue de meros componentes sexuales. El problema económico al cual alude, se traduciría como el porqué puede ocurrir un desfallecimiento del principio del placer como ordenador principal de la existencia y a ~~este~~ le suceda el dolor y el displacer como su fin.

En la tercera forma, el masoquismo moral, la condición de que el sufrimiento provenga de la persona amada es abandonada. En ~~este~~ tipo, lo importante es el sufrimiento mismo no importando, o muy poco de quién provenga. Se trataría de una vuelta de la pulsión agresiva sobre la persona del propio sujeto; contra su Yo. Dinámicamente se trataría menos de un conflicto entre ~~aquel~~ y el Super Yo del cual siempre este saldría victorioso y haría las veces de tirano, sino de las propias exigencias del Yo por ser castigado, ya no solo por su antagonista sino por instancias punitivas exteriores.

Tres años después, en *Dostoievski y el Parricidio* (1927), Freud muestra con más nitidez, que las instancias punitivas de las que se vale el Yo para ser castigado, son una elección. No obstante, potencialmente lábil y subsidiaria de las formas y significaciones sociales que las privilegian.

Dostoievski es mostrado por Freud como masoquista moral sin que esclarezca en detalle las particularidades de su estructuración psicopatológica.

“Después de luchar desesperadamente por conciliar las aspiraciones instintivas del individuo con las exigencias de la comunidad humana, acaba (Dostoievski) sometiénndose a la autoridad seglar y a la eclesiástica, venerando al Zar y al Dios de los cristianos y propugnando un estrecho nacionalismo ruso...”¹³¹

¹³¹ Freud Sigmund. *Dostoievski y el Parricidio* en Obras completas tomo II edit, Biblioteca Nueva. Madrid. Pág. 3004

Antes, el escritor según el dicho de Freud, habría pasado por la epilepsia y terminaría por la elección del juego como vehículo de fracaso y autocastigo¹³²

El drogadicto profundo instalado en el rol expiatorio, asume por delegación lo real del goce del grupo familiar. Para estos tipos de montajes de consumo empujan por un retorno al narcisismo, es un montaje donde la alteridad busca ser anulada.

Y es pensable; lo busca porque no lo consigue, -la alteridad en el mito de narciso; la escena que precede a su muerte, sería la deformación e inestabilidad del espejo de agua.- El *otro* del drogadicto profundo es un interlocutor desfalleciente, pero perturbador. El montaje de consumo es el resultado de esa tensión en la escena especular.

Tensión porque la escena especular es el destiladero donde alienación y cordura tiran de los extremos de la cuerda del destino psíquico de los hombres.

Tensión también de temporalidad. Para el toxicómano el tiempo cronológico no es el suyo, es una temporalidad instantánea y fugitiva.

En el estadio del espejo en Lacan. La subjetividad nace desde las coordenadas que marcan una alineación original y especular. El espejo devuelve una imagen invertida que desde la metáfora, podría traducirse como el reconocimiento de la alteridad, *soy yo pero no soy yo. Soy ahí donde no soy*, es un efecto de tensión; de verificación de lo falso por lo falso. Y que fija las coordenadas en la construcción de la temporo-espacialidad que en el neurótico común, estaría reprimida.

Pero en el drogadicto profundo habría una asimetría del cuerpo y la imagen que fenomenológicamente explicaría la simultaneidad y la paradoja que encierra su existencia: instantaneidad - simultaneidad, entre el goce y el deseo, entre la impostura y lo auténtico. Su espejo, es un espejo roto. Un almanaque caduco. Es un perverso, un psicótico un neurótico y no es ninguno a un tiempo.

El montaje de consumo sería en él, una operación de prótesis porque lo que busca es reparar un deficiente engendramiento del cuerpo pulsional desde la falta.

Pero la operación psíquica que porta el consumo, hace las veces de un engendramiento en el orden de lo alucinatorio.

En el adicto se mira ese trayecto con importantes diferencias:

En primera instancia, Al parecer hay un empuje, una intentona que apunta hacia la auto destitución de la subjetividad en la auto administración de su goce, de anular, en ese cuerpo, el gobierno de la otredad.

Imagen del cuerpo es un concepto metapsicológico que sirve a Dolto para dar cuenta de los derroteros de acceso a un cuerpo y un sujeto deseante.

Después de aclarar que imagen y esquema del cuerpo son conceptos distintos, después de caracterizar al primero como cimiento del segundo y de, igualmente, destacar que la imagen es subsidiaria de *aquél*, Dolto propone tres construcciones *dinámicas* fundamentales en un esquema subsidiario de una organización mayor llamada *imagen dinámica del cuerpo: Imagen de base, imagen funcional e imagen erógena.*

"La imagen dinámica corresponde <<al deseo de ser>> y de perseverar en un advenir. Este deseo en cuanto fundamentalmente sellado por la falta, esta siempre abierto a lo desconocido.

¹³² El juego, interesa particularmente porque nos presenta un panorama similar al de la droga en la actualidad, aunque no tan generalizado, en ciertos círculos de la Europa central. En el primer cuarto del siglo XX, el juego estuvo estigmatizado y como la droga era menos importante su sustancialidad que el estilo de vida que lo caracterizaba.

Así pues, la imagen dinámica no tiene representación que le sea propia, ella es tensión de intención; su representación no sería sino la palabra <<deseo>>, conjugada como un verbo activo, participante y presenta para el sujeto, en cuanto encarnación del verbo ir, en el sentido de un yendo deseante, enlazado a cada una de las tres imágenes en comunicación actual o potencial con las otras dos. La imagen dinámica expresa en cada uno de nosotros el Siendo, llamado el advenir: el sujeto con derecho a desear <<en deseancia>> diría yo de buen grado."
¹³³

Es decir que, toda construcción de un sujeto deseante, pasa primero por la edificación de un cuerpo erotizado.

*"La primera componente de la imagen del cuerpo es la imagen de base. La imagen de base es lo que permite al niño experimentarse en una <<mismidad de ser>>, es decir, en una continuidad narcisista o en continuidad espacio-temporal que permanece y se urde a partir de su nacimiento, a pesar de las mutaciones de su vida y a los desplazamientos impuestos a su cuerpo, y a despecho de las difíciles pruebas que tendrá que atravesar. Así es como yo defino al narcisismo como la mismidad de ser, conocida y reconocida, que va-deviene para cada cual según la índole de su sexo"*¹³⁴

Transcribo la composición de **Milton**:

:Si mentimos demasiado.

Destruínos y merecemos

El abandono que nos deja desvalidos

Creí merecer paz mental

O poder hacer cosas que no hicieron los demás.

Creí que al tomar el camino

Que se abre con la mente

Dislocada podría alejarme de todos siendo así por un tiempo

Pero al regresar a la realidad o irrealidad no lo se

Me di cuenta de que

Nunca pude escapar de mí

A veces sentí que se me caía mi coraza

La que me mantenía seguro y me llevaba a todos lados. O buscar ser parte de una revista, basar mi vida en una película que me daban la imagen de lo que debía sentir o hacer.

Nunca tener amigos que estuvieran cerca todos eran parte de la misma destrucción moral de lo que no aprendí en la niñez nunca

Regresar a mi antiguo hogar y

Darme cuenta de que no era la casa lo que yo extrañaba

Sino la niñez que había

Que había abandonado mi cansado pregonar.

Dejar de creer en todo

¹³³ Dolto, F. La Imagen Inconciente del Cuerpo Edit. Paidós. Barcelona 1990 Pág 50 (las cursivas son originales)

¹³⁴ Idem. Pág 43 (las cursivas son originales)

*Cuanto es o cuanto pertenece a la vida.
 Llegar a re saber cual es la irremediable historia de lo que pasa detrás de mis ojos donde todo ocupa un lugar
 en el espacio
 Aunque en mi vida apareses y desapareces
 Tratas de pulir el ritmo de mis pasos
 Y estacionas un amén
 En la noche nocturna
 Donde no lograste quitar de mi alma la amargura
 Y aumentaste los temores.*

Y los miedos

*Volviendo mis pensamientos
 Controvertidos y solos
 Inclínados a la burla*

Entre otras cuestiones, parece desprenderse en Milton el empuje por un cuerpo nuevo; por una prótesis pero en una dimensión alucinatoria.

En los primeros tres meses de su tratamiento, en sus verbalizaciones elaborativas, seguía la regla de tratar su estado abstinente, en el referente del consumo y viceversa:

Aquí algunas de sus verbalizaciones recogidas en bitácoras¹³⁵:

- *Antes. sentía que se me caía mi coraza; era como un casco.''*
- *"...yo estaba en mi mundo me olvidaba, era como si las palabras no existieran y miraras con otros ojos''*
- *''Ahora que ya no consumo, siento más''*
- *''Tengo otros recursos para abrir las puertas a algunas aptitudes que tenemos y que, y que las podríamos aprovechar para transcribir una gran diversidad de ideas y pensamientos''*
- *''ahora yo creo que, por sobre todas las cosas, el adicto sigue teniendo ilusiones que se desvanecen con la destrucción debido a los problemas de la adicción''*

Contrariamente al trayecto de subjetivación "promedio" al que Lacan alude, nada en el orden de lo simbólico, ocurre al cuerpo que se construye en la suplementariedad que se vale de lo real.

En el adicto parece ser que la formación de la **imagen de base** es deficiente. La inmensa mayoría de las familias refieren no haber deseado el nacimiento de su paciente. Sorprende no ver en ellos algún rasgo de represión y la culpa brilla por su ausencia. No obstante el hecho es concebible como una reactualización continua. Es un dato manifiesto. La demanda de internamiento la acusa.

Son frases comunes en el primer contacto:

-Estoy en la búsqueda de un lugar para internar a un joven que consume. ¿ Ahí ofrecen ese servicio?

-Estoy desesperada, no quiero que se muera, me gustaría que ustedes pudieran ayudarlo. ¿Lo podemos internar ahí. Ya fuimos a varios grupos pero sólo pueden retenerlo por tres meses y yo creo que es un caso grave...''¹³⁶

¹³⁵ La bitácora es un a referencia escrita de las incidencias del grupo de la comunidad terapéutica . es un instrumento de comunicación entre los terapeutas.

¹³⁶ Entre 1999 y 2000 de alrededor de 1500 contactos en el 90% se demandaba **internamiento** . la tendencia se ha incrementado, en 2007 de 1600 contactos, pidieron internarse 1030

''Puesto que estoy hablando de la imagen de base debo añadir que ella está fundamentalmente, <<referida a>>, que es fundamentalmente <<constitutiva de>>, lo que denomino narcisismo primordial. Designo con ello el narcisismo del sujeto en cuanto sujeto del deseo, aquello por el cual el niño es heredero simbólico del deseo de los genitores que lo concibieron. Esta ética . la del feto: está articulada al goce de aumentar diariamente su masa carnal. es una ética adicional vampírica, Este narcisismo primordial constituye en cierto modo una intuición vivida del ser-en-el-mundo para un individuo de la especie, es decir, desprovisto de todo medio expresivo, como lo es aun el niño in útero. Este significante es el que proporciona el sentido de identidad social simbólica. Aquí residen, como hemos señalado, el valor y la importancia del nombre que en el momento del paso del feto al lactante, es recibido por el sujeto de las instancias tutelares, ligado a su cuerpo visible para el otro, y certifica para él, en la realidad, su perennidad existencial; prueba, cuando él se reconoce en los fonemas de esta palabra, de la nominación de sus pulsiones de vida sobre sus pulsiones de muerte.''*¹³⁷

[*Vampirico de un presunto otro, del que el feto sería parásito ahora bien, es suya, elaborada por el propio huevo fecundado, así como las envolturas amnióticas. Las expresiones lingüísticas como <<recobrarse>> para salir de un estado de debilidad, o <<ensimismarse>> para recuperar una pacificación cohesiva, son referencias inconscientes a esa época] (*Nota de pie de Doltó*).

Pero en este peculiar montaje de consumo, se construye una ritualidad que evoca una reversibilidad. Evocar el consumo desde la abstinencia y no necesariamente la impuesta por el tratamiento- da cuenta de este modo particular de accionar psíquico. Me parece que en la palabra de Milton se transparenta:

Hay una coexistencia tópica entre el afuera y el adentro y una fusión del dolor en la psique y el soma. Así se instaure una reversibilidad: su particular modo de percibir es subsidiario de su modo de satisfacción y el modo de satisfacción condiciona su modo de percibir.

RINA:

Yo, actuo mi parte mas sensible. mi parte profunda es solo mia y sale mi nobleza lo mas tierno esto es cuando ando tranquila, todo o casi todo me sale bien, nadie me deprime.

Yo, actua Rina en lo poco que a vista, se enoja , es impulsiva, no piensa las cosas . es terca (la palabra tiene dos lineas una la subraya y otra la tacha) no le tiene lógica nada y le vale todo

Yo. es equilibrado , generalmente ve las cosas como lo que son , en la mayoría de las personas , alcanza a comprender a pensar las cosas que son buenas o son malas.

MACARIA:

Yo solitario / Yo creativo / Yo adicto

ELIOT:

Yo escorpion

Me gusta su forma de cazar y paciencia al hacerlo, su mecanismo de animal

Yo cisne.

Es elegante y simbolo de paz

Yo tigre

¹³⁷ Doltó F. *Op cit* Pp. 43-44 (Las cursivas son originales).

Símbolo de fuerza y valentía y agresividad.

Yo Moscas

No me gustan

MILTON:

Mis tres yos

Quien soy yo caos

El yo negro

El máximo el solo el obscuro

El yo blanco

El yo ...rojo

El de la pasión del placer

Este modo de ser psíquico individual encuentra complementariedad una *serie* en el ámbito grupal familiar de su pertenencia y ello se entiende en la dimensión simbólica. *La familia es un grupo que sesiona en la vida, en no-lugar y en una zona intermedia de experiencia,*

El grupo realiza-intenta realizar- el duelo proyectando la culpa sobre el drogadicto. Y he aquí el nexo de todo lo dicho: las características como dispositivo de la droga, sus características adquiridas y sumadas históricamente vehiculizan; prestan y dan sentido a una situación familiar irresuelta que cristaliza como drogadicción de uno de sus miembros pero también en todo el complejo familiar que orbita este arribo

¿Cómo ocurre esta asunción y reparto de rol y de roles en este grupo?

XI La religión grupal familiar.

O

“Todo Chivo Tiene Cuernos”

La ritualidad de expiación familiar toma forma bien como acto repetitivo, bien como proyecto largamente aplazado. Las formas más reiterativas que he observado son:

a) La fiesta

Un festejo futuro en el que se consumará la catarsis o un festejo reiterativo en el que se suspende el miasma y permite la disipación del aislamiento ecológico del grupo y su propia dispersión.

b) El proyecto imposible.

Una empresa cotidianamente iniciada o reiteradamente trunca. La mayoría de las veces, valiéndose de un miembro en perpetua purificación y depósito de las ansiedades grupales familiares que se ha ofrecido en santidad. (Beatos, monjas, sacerdotes) Un miembro *antagonista* que funge – como en la tragedia griega- como anverso del usuario de sustancias. Pero un miembro que carga igualmente con la responsabilidad de la expiación. Ambas, formas para una tregua y para la distensión que permite fluir la cotidianidad y coexistencia.

La fiesta es un acto preñado de ilusión. Su condición primordial es tender a la anulación de las diferencias y su ritualidad acusa el convite a la comunión. El *Phármakon*, su preparación e ingestión, es el símbolo en rededor del cual todo orbita.

La fiesta suspende la temporalidad y el clima cotidiano del conflicto. Su signo es la reparación mágica, en un presente que quiere elaborar el pasado y anular la certidumbre del destino futuro. Es una caricaturización de la habituación cotidiana.

La familia de **Rosa**, pide en el proceso de recepción, ya que la paciente está por ingresar a la modalidad residencial, faltar por tres días a las citas ya que – dicen- van a festejar los quince años de la hermana de la paciente.

Transcribo de mi propia crónica, algunas de las verbalizaciones de los cuatro miembros presentes en la sesión (la festejada, el hermano menor y ambos padres):

Padre: *Es que fíjese que lo hemos planeado por muchísimo tiempo y quisiéramos que Rosa nos acompañara.*

Madre: *Cuando fueron los quince de Rosa, no pudimos festejarla porque se desapareció y ahora que no la vamos a ver por tanto tiempo quisiéramos despedirnos bien de ella.*

Entrevistador(al hermano) *¿A quiénes invitaron?*

Hermano: *A mis abuelitos, a mis tíos a mis tías y a las amigas de mis hermanas.*

Entrevistador. *¿Y cómo le van a hacer? , ¿Ahorrarán?*

Padre: *Eso después se resuelve, lo importante es estar juntos.*

Madre : *Es una ilusión que siempre hemos tenido y que mi hija también tiene.*

Padre: *Fíjese que prepara unos tamales... si quiere, después le traigo unos*

Entrevistador: *Entonces van a venir algunos familiares de provincia.*

Madre: *Sí*

Entrevistador: *Entonces es una buena oportunidad de enterarlos del proceso de recuperación de Rosa.*

Padre: *No, ellos no saben, incluso no saben que Rosa le entra a eso.*

Madre: *No quisiéramos que se enterasen.*

El proyecto imposible, por su parte, subraya la diferencia pero en la impostura y la ficción; su juego es especular.

Se presenta como un reparto por el que cada miembro ocupa, alternativamente, un rol *demiurgo* en que creará y hará creer que de su eficiente accionar, dependerá el éxito de la empresa grupal tal y como lo haría aquella instancia desaparecida o perdida que en tiempos pasados lo garantizaba.

En **este** caso **El pharmakós** es la encarnación del empuje de la *repetición*, la encarnación del fracaso anunciado.

La Familia de **Eliot** está conformada, además del paciente designado, último de todos, por dos hermanos mayores y tres hermanas. **Aquellos** dos, consumen esporádicamente alcohol, pero en contraste, las tres hermanas además de ser abstemias empedernidas, son todas profesionistas. Suelen escoger parejas universitarias y desdeñar a pretendientes que posean cualquier rasgo parecido al de sus hermanos. La madre por su parte, presenta serios problemas de obesidad, hecho que probablemente se relaciona con las constantes dietas y ansiedades por el sobrepeso en las hermanas del paciente.

El padre es sacristán de la iglesia y mantiene una fe solitaria y acética. Ostenta siempre, sobre la ropa, una cruz de madera enorme. Manifiesta el paciente que nunca el padre presionó a ningún miembro de la familia por la fidelidad a la iglesia católica, pero que invariablemente le oye manifestar que reza todas las noches por sus hijos.

En mi reacción transferencial sentí que este pasaje bíblico describía el sin sentido:

Al que se purifica del contacto con un muerto y lo vuelve a tocar ¿de qué le sirve haberse purificado?

lo mismo el hombre que ayuna por sus pecados y luego se va y los vuelve a cometer: ¿quién escucha su oración?

¿De qué le sirve su penitencia? (Eclesiástico 34: 25)

Por su parte, la segunda de las hermanas, se ha consagrado a ser el sustento económico de los proyectos y urgencias económicas de los demás: Pagó la carrera de Psicología de la menor, en una universidad privada y compró un departamento para su hermana mayor, sólo para evitar el fracaso de su joven matrimonio. Este último hecho es prácticamente, también una inmolación pues por estar hipotecado, el pago del departamento absorbe casi todo su salario.

Cuando pregunté a los miembros de la familia por su condición económica, la calificaron de precaria pues el paciente designado "siempre las roba". Los hermanos nunca se presentaron al proceso, pero antes y después de iniciada la recepción, participaron en la opinión de anexar¹³⁸ al paciente en un grupo de auto ayuda.

La Familia de Fidel está conformada, además de los padres, por dos hermanos mayores y una hermana menor monja. Fidel es el hermano medio.

El consumo data de una fecha cercana a la salida del núcleo familiar de los hermanos y es coincidente también, con la decisión de la hermana por ingresar como novicia a un convento en el Bajío.

Un año después, el hermano mayor regresó de los Estados Unidos deportado, por encontrarse allá sin documentos.

El padre ha compuesto *esta*, que es la versión del paciente, diciendo que en realidad el hermano regresó a dar consuelo a la madre, pues *esta* se encontraba muy enferma 'por ver a Fidel matándose con la droga'.

Pero habría una tercera escenificación, fin de la tregua y la tolerancia que marca la última posta de un itinerario de empeoramiento, su signo es un quiebre en el hilo de la cotidianidad. Una escena que es la expresión y la salida de una meditada planeación a los acontecimientos que dibujan la epicrisis y que no es otra que la escenificación simbolizada del sacrificio:

¿Lo puedo dejar internado?

¿Pueden venir por él (ella)...?

¿Ustedes lo pueden tratar? ¿Le pueden dar terapia?

Ustedes son mi última esperanza

Fiesta y proyecto imposible, -vale decir, **destino**- son las dos caras de una misma hoja. Su función para el grupo familiar alude a la reparación. Son como la *formación de síntoma* o las *formaciones sustitutivas*, expresiones de reemplazo del núcleo conflictivo inconsciente.

La ritualidad de la que los tres casos se valen, apunta a la disipación de la obligatoriedad del destino y la normatividad con la que *este* se anuda.

Normatividad o norma que emana de una culpabilidad por una colusión identificatoria del grupo familiar.

Un modo de andar por el tiempo que se expresa en una ritualidad grupal llena de prohibiciones y de transgresiones delegadas, que escarba el pasado y que vivencian lamentable. Un modo de andar por la vida que resuena ansiógeno al espectador- terapeuta, estudioso o confidente- como al coro en la Antígona de Sófocles:

"¡Dichosos los que han vivido al abrigo de los mules!

Cuando una morada, en efecto, ha sido herida por los Dioses, no falta, hasta su última generación, alguna desdicha a sus individuos. Del mismo modo, cuando la ola del mar impulsada por los vientos

¹³⁸ "Anexar". Es la forma de referirse al ingreso a un tratamiento rehabilitatorio residencial en un lugar anexo tutelado por un grupo "AA".

tracios, recorre la oscuridad submarina, hace subir el cieno negro e hirviente, y las riveras que azota se llenan de clamores. ¹³⁹

Desde el esquema freudiano, el de Tótem y Tabú, esta obligatoriedad normativa y su troquelamiento como ley, emergen de la impronta del crimen primordial.

Mito o no, lo cierto es que la ajenidad y extrañeza de la norma, sirve a los hombres y sus formaciones colectivas de principio ordenador. Ordenador de sus decires y ordenador de sus haceres y sentires. Ordenador de la individualidad y de la colectividad.

Suele concluirse con bastante prisa que en la familia del adicto, no hay ley. Por el contrario, la ley está ahí y se le asume al modo Maquiavélico: “Las leyes son para violarlas” puede notarse con nitidez, su carácter cementante como vínculo colectivo, carácter irreductible a sólo una experiencia individual, acusada siempre por el envés de su trasgresión; dota al grupo y a sus miembros individuales de un modo de ser ajeno e impersonal.

Pero más arriba: en la consecuencia freudiana para la cultura, actúa como significación ordenadora, y es visible en su carácter colectivo, por su transformación como horror y culpabilidad. Abajo, en la familia del adicto, la una es asumida colectivamente y la otra, proyectada y delegada en uno de los miembros, a veces con cierta labilidad que es más bien efecto de una ineficacia.

La culpa como motor del vínculo familiar, es su tensión omnipresente, tensión de jalonamiento centrípeto y empuje de dispersión.

En la individualidad del adicto, este carácter culpogeno se presenta pendular. Es nítido en la abstinencia pero iniciado el ritual de consumo, a la *cruda moral* (Así la llaman) cede al apetito del placer y las promesas de la embriaguez (cuando el consumo es novel) o al ávido impulso por evitar el síndrome abstinecial, núcleo que porta en sí una colusión mágica con la sustancia y que apunta como un arma contra la familia, el orden moral, el orden jurídico y el orden normativo que no son otros sino los límites y los diques a una pulsión de muerte invasiva.

En Freud, la culpa emana de la reminiscencia del asesinato del padre primordial hasta transformarse como prohibición y tabú. Este último sería el fenómeno visible de un núcleo conflictivo que se acusa como amenaza y angustia ante la ley. Amenaza y angustia que a su vez, se traduciría como temor a la exclusión.

En la familia del usuario, hay correspondencias. Los efectos grupales de la culpa, empujan por un lado, por la proyección en el usuario, de la violencia que el grupo habría ejercido contra el padre muerto, - o como fantasía de haberlo asesinado - y por la forzada; designada identificación del usuario con la víctima, y por otro, a la identificación recíproca de los miembros familiares como victimarios de ambas figuras.

La transformación del padre asesinado en una presencia metafórica, encarnada como ley – prohibición de la cohabitación carnal con la madre- tanto en la amplitud del esquema freudiano, como en el universo restringido de la familia del usuario de sustancias, haría posible la convivencia, pues ella marca los límites, reglas y formalidad de la alianza.

Sacrificio y expiación –decía- se confunden aquí como dos caras de una misma moneda, carátulas que juntas, apuntan a una mejor eficacia pero que no arrojan sino la duda del porqué de su formalidad teatral. En el relato que da origen al *símil* universal del chivo expiatorio ya se presentan con ambigüedad y quizá no sea casual:

En el Levítico 16, se lee que por orden de Jehová, Moisés debía comunicar a Aarón, que no debía profanar ni el día ni el lugar donde aparecía el señor y que en pago a una ofensa similar cometida por sus dos hijos, y por la que habían muerto, debía internarse en el santuario llevando un becerro para expiación y un carnero para holocausto.

¹³⁹ Sofocles. *Antígona*. *Op Cit*. Pág 226

Luego recibiría dos machos más de la asamblea de los israelitas, tres en total. El primero debía sacrificarlo: “*Aarón ofrecerá un novillo en sacrificio por su pecado, para hacer la expiación por él y por su familia*”

Los dos restantes debían ofrecerse en suertes para el señor y para Azazel, una deidad ambigua y -según la nota de pie de la edición que he consultado¹⁴⁰-, un demonio.

Quizá escrito por muchas manos, o por tener origen en una tradición oral; quizá como producto a la manera onírica, el texto abunda en detalles reiteraciones y ambigüedades. No obstante, las causas de los rituales que ahí se vierten son claras, 1.- Ofensas al señor por profanación de su santuario y 2.- culpa sobre el pueblo.

Sería interminable referir aquí todos los detalles, un lector sin entrenamiento exegético (mi caso) lo experimenta con suma ambigüedad. Abundan por las continuas reiteraciones y detalles contradictorios.

Al leer el pasaje, no se puede saber cuál de los dos chivos o machos cabríos, es el animal que mata Aarón en el tabernáculo. ¿Es *este* o es el que sale con toda la carga social en sus lomos hacia la infinitud del desierto? Aarón echa suertes sobre los dos machos cabríos, una suerte por Jehová y otra por Azazel: ofrece en expiación al chivo correspondiente a Jehová mientras que al otro, el destinado a Azazel, le acoge para expulsarlo al desierto pero antes se hace traer al carnero que era suyo. lo degüella en expiación, y riega con un dedo la sangre del animal en el propiciatorio.

“...después degollará al macho cabrío en expiación por el pecado del pueblo y llevará la sangre detrás del velo adentro, y hará de la sangre como hizo de la sangre del becerro y la esparcirá sobre el propiciatorio”

Es pues muerto el animal que toca a Jehová. El otro macho cabrío emisario, es presentado para enviarlo al desierto.

Con el primer macho cabrío, se trata de purificar el santuario de las inmundicias de los hijos de Israel, sus prevaricaciones y todos sus pecados. Luego sacan el cadáver del cabrío fuera del campamento y también un becerro, ambos muertos por el pecado. “fue llevado al santuario para hacer la expiación y quemaron en el fuego su piel, su carne y su estiércol” Cuando termina de expiar el pecado y rociar el tabernáculo y el altar con la sangre, Aarón coloca sus dos manos sobre la cabeza del macho cabrío vivo y deposita sobre él todas las iniquidades de los hijos de Israel; todas sus rebeliones y todos sus faltas y así, poniéndolos sobre la cabeza del macho cabrío, lo envía al desierto por la mano de un hombre destinado a ese fin. Así ese chivo elegido carga con toda la injusticia colectiva y la traslada a tierras deshabitadas.

Esta ambigüedad de la tradición bíblica decía, se percibe también en la familia; chivo emisario y chivo expiatorio se depositan teatralmente en los roles que genera su propia dinámica, incluso habría uno que no casualmente se revela por el humor del grupo argentino Les Luthiers: el **chivo explicatorio**; es ese personaje que se encarga de aclarar todo al terapeuta.

Por su boca la familia se declarara tan sufriente como desgraciada.

La percepción colectiva es que son víctimas de una culpa injusta. Esta creencia busca despertar no lástima sino absolución.

Pero al mismo tiempo, por su actuación, los familiares se calzan atuendos propiciatorios al hacer constantes ataques al encuadre terapéutico.

Es decir, ahí también en el establecimiento hacen acto, lo que hacen en la vida cotidiana. Los que encarnan los roles píos: monja o el beato, cumplirán con horario y reglas “Erinicas” con todo escrúpulo y los habrá observadores de lejos pero participantes. Otros indiferentes pero respondiendo a cualquier convocatoria del corte de las Carites.

“*Es el Teatro y la Peste*¹⁴¹” y es el juego tantas veces ilusorio de la cura.

Es el mismo esquema que se sigue en la construcción de relatos sobre la peste. La cita en la calamidad hace y muestra un reparto de roles *fijo* por el que, de haber plasticidad, *sólo* hay cambio de rostros y no obstante el

¹⁴⁰ Ya he aclarado que se trata de una única edición. Cf. Bibliografía.

¹⁴¹ Es el título de la famosa obra de Antonin Artaud

juego de proyección siempre arroja la acusación a la distancia más segura y a veces a un escenario que trasciende a la generación actual.

Pero hablando de ilusión ¿habría para ambos casos el del mito freudiano y el mío la ocurrencia real de un asesinato?

Vierto aquí un caso.

CASO

“D”

D es el hijo mayor de un tercer matrimonio que también engendró una mujer. Tenía él 23 años en las fechas que registré su historia.

A la consulta le acompañaron todos los miembros del nuevo hogar, además de un medio hermano (Ho2) nacido de la primera unión de la madre (Ma.)

Demandaban internamiento.

El Paciente. Permanecía sentado tensamente, cerca de la puerta.

La madre actuó como portavoz y tanto su marido como la hermana, asentían las duras acusaciones que aquella refería sobre el paciente:

“No estudia, no da dinero, le pega a su hermana. No me respeta ni a mí ni a mi esposo, me roba y, además, se mete porquerías”

El medio hermano interrumpió,

“¡Ya mamá. déjelo que él le explique su problema!”

Pero el paciente dijo que no tenía ninguno y preguntó sobre la duración de la entrevista. El marido de la madre, montó en cólera y la hermana evidenció un creciente nerviosismo porque el paciente amagó con irse.

D abandonó el bachillerato hacía siete años, ahí estuvo apenas un semestre. Contó que en realidad un profesor lo sorprendió escondiendo cocaína

En general, durante su historia escolar, mantuvo muy buenas calificaciones, sobre todo durante la primaria, sin embargo, su conducta rebelde le traía problemas *“Era muy inteligente por lo que no necesitaba estudiar para obtener buenos resultados”*. (La Mamá.)

Luego del truncar sus estudios, mantuvo una conducta laboral consistente, pero todos sus ingresos los utilizaba en diversiones y en solventar el consumo. Ese era un reproche recurrente y constante pues la familia, sufría tales precariedades económicas que estaban constantemente endeudados.

En ese trabajo, sedujo a la dueña del negocio; una mujer divorciada de 40 años que enamorada, le confiaba todo el manejo administrativo.

Ya en el tratamiento, el paciente verbalizó que así tomaba *“venganza”*

Nadie en la familia soportaba a la mujer. Sobre todo —decían— que no solo era fea sino que tenía hijos mayores al paciente. Les despertaba ansiedad, saberla perdidamente enamorada y que soportara el sadismo de **D**.

Era violento y su hermana en particular no aguantaba ya ser el blanco recurrente de sus golpes. Tal situación involucraba a todos y cuando el marido de la madre, (padraastro del paciente) actuaba como autoridad, pagaba el precio de ser injuriado por él. El paciente le gritaba que no pretendiera ser su padre y que nunca lo había *“autorizado”* para desposar a su mamá.

Esta vivía en vilo y recurría constantemente a sus cuatro hijos mayores, quienes debían interrumpir el tren de su vida conyugal y trasladarse a *“amansar”* al paciente.

La hermana - *“la niña”* - como era llamada por todos, se asumía como víctima y a sus 19 años decía que los golpes ya le habían provocado *“daños y traumas”*

De mí, demandaba que pusiera orden; que metiera en cintura al paciente. Al terminar el tercer coloquio quiso hablar conmigo. Me advirtió que D podía golpearme, que ya lo había hecho con una psicóloga de otra institución; que le había dado un puntapié.

-¿Porqué piensas que lo hizo?

-Porque dice que no necesita loqueros. Que no está mal de la cabeza

¿Y tú qué piensas de eso?

-Yo creo que es por los traumas provocados en la infancia y de no apoyarse ni quererse.

En la versión de Ho2, el único que pude entrevistar, el paciente estaba "traumado" hecho que era reforzado por que la madre "Lo acusaba" y "No lo escuchaba"

Este hermano ejercía alguna influencia en el paciente y en el hogar materno, era reconocido mas como mediador que como autoridad.

La madre adjudicaba toda la problemática al paciente, desde la situación económica hasta –también– "los traumas" Y "el bajo rendimiento escolar" en la hermana.

Refirió que hacía los tres años de D, éste cayó de una altura de tres metros, hecho que devino en una fractura de cráneo que lo llevó al hospital tres meses.

Transcribo de su escrito, su versión sobre su representación de la toxicomanía:

"Considero que la *fármaco* dependencia es una *debilidad* de la persona y algo que le perjudica, no solo a él sino a toda la familia. Mi hijo no la tiene por el ambiente en que se desarrolla que él consume, sino porque no lo supimos orientar en los momentos importantes de su vida que fueron muy difíciles"

El hermano (Ho. 2) lo escribe de ésta manera:

"...aunque yo me alcoholizaba y conocía a muchachos que se drogaban, yo no me drogaba porque **no quería quedar loco ni meterme* porquerías**" (negrillas mías)

Durante las entrevistas, se percibía culpa en la madre y mostró sorpresa cuando el paciente refería sobre sus hábitos de consumo. Además, atropelladamente y arrebatando la palabra, justificó ella, cualquier imputación amenazante que pudieran hacerle los demás. El paciente apelaba a mí mediación y me 'demostraba' que tenía razón: '

-¿Ve como, con mi mamá, nunca se puede hablar?

Transcribo la redacción que dio éste del ritual de inicio del consumo:

MI PRIMERA VEZ

Fue un día en que me decidí porque yo sabía quien vendía consumí marihuana yo ya sabía como hacerle y me fue ala casa con otros 6 cabrones mas el efecto pura risa y risa y nos sentimos como hermanos. lo hice para poder integrarme mejor con los amigos de la nueva escuela luego mi mama me estuvo guachapeando [regañar, sermonear] toda la semana.

(Firma)

La madre se dio cuenta tardíamente. El inicio ocurrió hacia los 16 años de su hijo y ella lo supo cuando aquel, rayaba los 20. Los reproches a los que alude el paciente en el escrito, es muy probable que no tuvieran ese motivo, aunque sí, que el paciente se hubiera sentido descubierto.

El paciente refirió durante su tratamiento, que consumía los cinco días de la semana y que los sábados y domingos "descansaba". Lo hacía solo y "para tranquilizarse y no pensar en la familia"

La sorpresa de la madre en las entrevistas, se centraba en las cantidades de dinero que el paciente derrochaba y en constatar que los proveedores eran muchachos conocidos por ella y de los que no sospechaba.

Cuando pregunté a la madre los detalles de la vida temprana del paciente, dijo no recordar ni el embarazo ni el parto. Y bien poco, de los primeros cinco años. Parecía anclada en la imagen del accidente donde el paciente

resultó con fractura de cráneo y endosaba el suceso, como causa y origen de los *“problemas de conducta”* que lo caracterizaban.

Agregó que a la edad de 12 años el paciente llegó a agredir físicamente a su maestra. Lo que provocó que interrumpiera la escuela y que fuera cambiado, en repetidas ocasiones, por intentar nuevamente el hecho. Destacó la madre que Ho.2 asumió la responsabilidad de guiar a D. *“Siempre habla con él, le da consejos y le ayuda. Un día lo retó a que se agarraran a golpes porque le había pegado a...”* (Se refiere a la hermana por su nombre), *“Lo defendió y lo regañaba con respecto a sus notas”*.

El hermano manifiesta visiblemente, ansiedad por la locura. - Arriba destaqué en negrillas una verbalización al respecto- Además, la hermana fue atendida en una clínica del aprendizaje donde –según el dicho de éste- los problemas escolares de aquella, son consecuencia del maltrato y trauma, cosa que considera absurda: *“Ella es sana, solo que E, la super apendeja”*

En contraste, la madre está convencida de que *“la niña nunca podrá dedicarse al estudio”*.

Finalmente en una sesión de grupo terapéutico¹⁴² pudo referir con mayor detalle, lo que en el proceso de recepción la familia solo bosquejó:

La actual relación marital de la madre, en realidad era la tercera.

Alrededor de sus 21 años se había entregado a un hombre que la trajo a vivir a la ciudad de México y nunca le permitió regresar. El sujeto procreó con ella cuatro hijos y la *“trató siempre como sirvienta”*. Se iba por grandes intervalos y aparecía generalmente ebrio y celoso. La golpeaba y la forzaba sexualmente. Finalmente la abandonó.

Cuatro años después, Ella formalizó un segundo matrimonio. Hubo no solo armonía y cariño en él, sino respaldo en el rol de autoridad y manutención. Resultó en la concepción del paciente y su hermana y todos los hijos anteriores, asumieron al hombre como padre.

Cinco años después este fue asesinado en un asalto y no solo la familia se estremeció, sino toda la colonia en la que habitaban aún. Hubo indagatorias judiciales que se extendieron hacia la misma familia pues se sospecha que en el hecho mediaba el tráfico de sustancias.

El paciente dice acordarse vívidamente de los sucesos correlativos: *“de todo”*. Me lo contó y le pedí que lo relatara por escrito:

“ De la muerte de mi papá me acuerdo no de cómo pasó sino de cuando mi mamá llamó a todos mis carnales y les dijo.

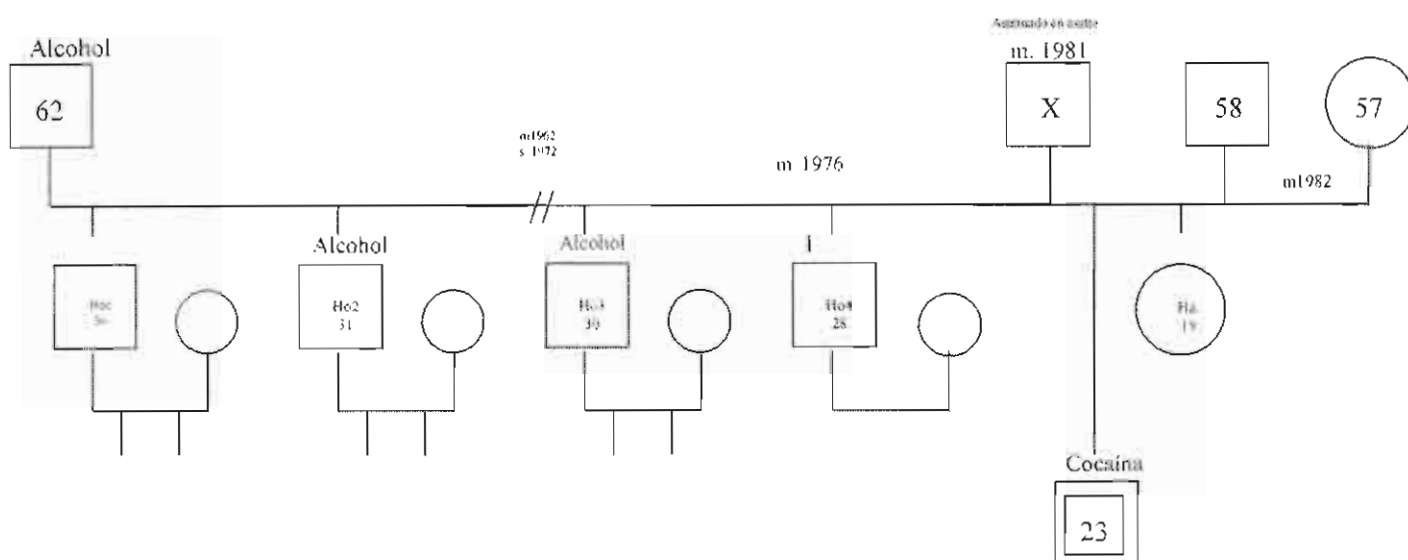
“A mí me dijo que ‘vivía en el cielo’ y yo le creí. Yo ni sabía que onda pero un día [a sus cuatro años] un güey de la cuadra se burló de mí y me dijo que a mi papá lo mataron y lo destazaron como a un puerco. Me dio mucho coraje y después ya cuando estaba como en cuarto fui y le rompí la madre.”

Un año después del deceso, la madre se casa nuevamente con su actual pareja.

¹⁴² : Lo llamamos grupo multifamiliar. Como su nombre lo indica, ahí convergen varias familias sin rebasar el número de veinte personas y se trabaja con los lineamientos del grupo de reflexión

GENOGRAMA

“D”



Quizá no haya un mejor análisis del genograma y la herencia que transparenta, que la fábula que compuso el paciente (respeto puntuación ortografía original)

Fábula

En un nido muy alto de un risco había una vez una parvada de zopilotes y todas las otras aves de rapiña los jugaban con envidia pero en el nido había muchos picotudos por conflictos en su familia y por violencias los buitres grandes les quitaban la comida a los mas deviles pero el buitre mas pequeño era rebelde y astuto y se salía del nido para casar y comer sin que nadie lo picoteara a veces robaba bocados de animales de presa mas grandes y le gustaba divertirse y no se preocupaba de las costumbres de sus enemigos sino que le gustaba divertirse pero al regresar al nido de sus parientes no dejaban de reprimirlo y picotearlo como garfios. Un dia un hermano buitre dejo un pedazo de carne de león y se fue para cazarlos y artarse de carnes inicas.

(Firma)

Como puede visualizarse en el genograma, hay un par de repeticiones trágicas: . Tanto la madre como la abuela, son las últimas en la línea horizontal de parentesco. Además, se aprecia muy nítidamente, que la madre hubo de convivir con un hermano inmediato en edad y por el intervalo generacional, con una hermana que mas pudo ser una madre. Pero no se puede afirmar que así lo vivenciaran. (Trato de no leer los hechos, con la 'prisa' de los sistémicos).

Pero de cualquier forma, esto podría apoyarse como conclusión y hecho, si se infiriera a partir del conflicto del paciente con la hermana. En el material que he transcrito, es notorio, que aquel no acepta el desplazamiento que le significó, el nacimiento de su hermana. Así pues, la madre ve reactualizado sus propios conflictos. La lucha parece ser a muerte.

Por añadidura, puede verse que hay un deceso temprano, en la línea horizontal de la madre. Ocurrió a los tres años de esa niña. Dijo Ma, no saber de qué había muerto pero que estaba cierta que ocurrió en el tercer año de vida.

Es la misma edad en la que el paciente se abrió el cráneo; misma también en la que se le escamoteó la verdad sobre la muerte de su padre.

En el núcleo fraterno del paciente hay un duelo por la supervivencia, es un grupo donde solo hay lugar para el más fuerte y la hermana es el campo de la batalla, ¿es casual que se llame Concepción? La madre ha sabido procurarse aliados ya sean maridos o hijos. Y el paciente fue despojado violentamente del aliado que pudo haber evitado el conflicto: Su padre.

Osado ridículo, absurdo etc.,etc. El esquema freudiano enunciado indudablemente como fábula atraviesa toda su obra.

Digamos lo que dicen tantos: es sorprendente que Freud habiendo escrito su Tótem y Tabú hacia 1912, todavía en 1938 en el *Moisés y el Monoteísmo* siga sosteniendo su "mito científico".

Mucho se ha escrito al respecto. Pero habría que preguntarse la razón de una terquedad sostenida aun después de tan encarnizados ataques.

Me parece que Freud pone de relieve, en efecto, un hecho que a todas luces es difícil de rastrear en la historia y que sin pruebas serias, se mueve a condenarse a la inexistencia.

Pero por la luz de esas formaciones imaginarias colectivas, como el ritual y el mito, habrá de deducirse. Esta es una tesis que Girard, que aunque desvelado en superar a Freud- sí le concede.

Me parece, por mi limitado material clínico y a él con su indudable erudición, que más que un punto de partida, la fabulación sobre un padre primordial asesinado por sus hijos, es un punto de llegada desde los efectos aprehensibles de la culpabilidad, la identificación y la norma.

Si el mito explica y el ritual elabora,¹⁴⁵ si aquel rememora y este conmemora, la fabulación aventurada ya no lo es tanta.

Es una *construcción* desde los efectos, y siempre habría que pensar, que es muy posible apreciarlo desde la luz del ritual y el mito. Pero también, desde la ciencia de la historia, la omnipresencia de la violencia y el derramamiento de sangre la muestra como posible.

El propio Freud nos enseña que la ocurrencia de algo en el orden psíquico está desligado de lo acaecido realmente; tiene menos relieve que su sustancialidad psíquica. No es lo importante la mancha sangrienta sobre la ropa, sino el rojo vívido sobre los sueños. No obstante, nunca estorbaría el descubrimiento de un

indicio real. Grandes descubrimientos científicos han descansado sobre los hombros de grandes “fabulaciones”: la Física se inventó el Éter, la Química el Flogisto y en ciencias sociales y la teoría Darwiniana se inventó *El Eslabón Perdido*. Un invento teórico que se exportó a todas las Ciencias Sociales y a las Naturales. Al Psicoanálisis llegó como Filogenia-ontogenia.

En Paleoantropología es tan operante que no ha dejado de buscarlo e incluso de sostenerlos contra toda lógica y ello porque es también muy lógico. Pero aun cuando acumulan grandes e indudables; utilísimos descubrimientos, se asegura siempre que “tálte por descubrir”. Así ante su prolongado fracaso,- siempre se anuncia- la Paleoantropología siempre ha tenido que “contentarse” con la suposición de que el eslabón perdido aún nos espera. Pero tiene indudablemente una utilidad epistemológica. La falta de aquella prueba, no es razón suficiente para su derogación como principio de base explicativo.

Ritual, mito y esas formas más elaboradas y sistematizadas de pensar y actuar que son los cuerpos doctrinales religiosos, no dejan de evocar las terribles faltas de los hombres en aquel origen lejano. Ninguna de estas religiones, grandes o chicas, ha dejado de ponerse como norma u oponerse como ley a los apetitos e impulsos más oscuros de los hombres. Ninguna tampoco, ha dejado de dar cierto margen de trasgresión a sus dictados.

Ello me parece, es la condición para definir sus linderos, su exterioridad e interioridad sin la cual no tendría lógica. Pero ello solo para poder legitimar el ejercicio de su justicia. Cierta grado de pecado es perdonable y ello mismo encierra la lógica que quiere que sobrepasados los bordes, no habrá perdón posible. Y parece generalizable, el Etno- Psicoanálisis es quizá esa generalización y se desprende de Girard: que en ningún lugar y tiempo este crimen imperdonable, escapa del modelo edípico, que no es otro ni menos, que la violación del tabú del incesto y el parricidio.

Nunca la víctima sacrificable, lo es tanto como cuando se le ha adjudicado tales crímenes, la adjudicación adviene ahí donde la amenaza comunitaria se pone en forma de peligro de disgregación.

Por ejemplo, en el texto de Sófocles, la revelación del crimen de Edipo tiene lugar en el marco de la peste tempestuosa que asola a la ciudad tebana.

Entre mayor sea la amenaza a la colectividad, más preciada la víctima.

¹⁴⁵ Merlo Roberto. *Redes que Enferman. Redes que Curan*. IMEJU Méx. 2000

Lo interesante es que esta idea es tan antigua como fuerte es su denegación en la cultura. Platón ya la enunciaba por boca de Sócrates y desde luego la proyectaba a tiempo atrás:

"...y los antiguos nos lo atestiguan.

"Cuando los pueblos han sido víctimas de epidemias y de otros terribles azotes en castigo de un antiguo crimen, el delirio, apoderándose de algunos mortales y llenándoles de espíritu profético, los obligan a buscar un remedio a estos males, y un refugio contra la cólera divina con suplicas y ceremonias expiatorias. Al delirio se han debido las purificaciones y los ritos misteriosos que preservaron de los males presentes y futuros al hombre verdaderamente inspirado y amado de espíritu profético, descubriéndole los medios de salvarse¹⁴⁴.

No vale un sustituto, un caballo o ni siquiera un toro. A Sócrates no le valió el gallo ofrendado a Asclepio, ni tampoco las tres gotas del veneno que quiso ofrecer a los dioses, pues suponía reducir el cáliz que debía apurar. La víctima sacrificable ha de ser una la más apreciada y para poder autorizar su inmolación primero ha de propiciarla, para luego ser juzgada culpable de un crimen lesa comunidad. Y en ese plano, nada más convincente; más generador de injuria, que los dos crímenes primordiales¹⁴⁵. Más interesante aún resulta que su sacrificio ocurra por la ingesta de un *Phármakon*.

El esquema que dibuja Girard, apunta un más allá del mero acto sacrificial fundante. Este es conmemorado por los rituales religiosos y rememorado por el mito.

"De manera general, para ser eficaz, el sacrificio ha de realizarse en el espíritu de la piedad, que caracteriza todos los aspectos de la vida religiosa"¹⁴⁶.

Los comportamientos religiosos y morales apuntan a la no-violencia de manera inmediata en la vida cotidiana y de manera mediata, frecuentemente en la vida ritual, por el intermediario paradójico de la violencia. El sacrificio abarca el conjunto de la vida moral y religiosa. Es una acción colectiva muy santa y muy culpable; como una violencia legítima e ilegítima.

"La religiosidad, domestica la violencia. La regula, la ordena y canaliza a fin de utilizarla contra toda forma de violencia propiamente intolerable y ello en una atmósfera general de no-violencia y apaciguamiento. Define una extraña combinación de violencia y no-violencia cabe mas o menos lo mismo del sistema judicial.

Todos los medios practicados en alguna ocasión por los hombres para protegerse de la venganza interminable, podrían estar emparentados entre sí. Es posible agruparlos en tres categorías: 1) los medios preventivos referidos todos ellos a unas desviaciones sacrificiales del espíritu de venganza; 2) los arreglos y las trabas a la venganza, como las

¹⁴⁴ Platón *Op cit.* "Fedro o del amor" P 636

¹⁴⁵ Es conocido muy antes de Freud, que tanto los dioses como los reyes son sustitutos no solo inconscientes sino jurídicos del padre. La acusación principal contra Sócrates fue la de atentar contra los dioses y de ahí derivaron los cargos de disipación moral y el mal ejemplo a los jóvenes

¹⁴⁶ Girard René. *La Violencia y lo Sagrado* edit. Anagrama. Barcelona. 1995 Pág 60.

composiciones, duelos judiciales, etc. Cuya acción curativa sigue siendo precaria: 3) el sistema judicial cuya eficacia curativa es inigualable."¹⁴⁷

Desde esta argumentación puede sostenerse, que el orden en que estos medios se presentan, van en el sentido de una eficacia creciente. El paso de lo *preventivo* a lo *curativo*, corresponde a una historia real, por lo menos en occidente. Los primeros medios curativos están, a todos los respectos, entre un estado puramente religioso y la extrema eficacia de un sistema judicial. Poseen un carácter ritual y están emparentados con la lógica del sacrificio.

Legislar no es tanto hacer respetar una justicia abstracta ni tampoco esclarecer el bien y el mal. Se trata, ante todo, de preservar al grupo, poniendo trabas a la venganza latente y amenazante, preferentemente a través de una reconciliación basada en un arreglo, si la reconciliación es imposible. Un encuentro armado, por ejemplo, organizado de tal manera que la violencia no tenga que propagarse más allá de su centro para poner fin, de una vez por todas, a las disputas que rebasadas contagiarían la violencia.

Solo entonces, los hombres quedarían exentos del terrible deber de la venganza. La intervención judicial, funcionará mejor cuando ha dejado de tener un carácter apremiante; cuando haya mimetizado su función real de sustitución de – como suele ponerse en palabras- *"la venganza al alcance de la mano que la reclame"* o del *"tomarse la justicia en las manos"*

Así, pues, este sistema -tan pronto como le es posible- puede reorganizar su lógica en torno al culpable y al principio de culpabilidad. Siempre en torno a la retribución y en suma, en un principio de justicia abstracto que los hombres - los buenos hombres - estarían siempre en el deber de hacer cumplir y respetar.

*"En un principio claramente destinados a modelar la venganza, los procedimientos 'curativos' se van rodeando de misterio, como se ve, a medida que ganan en eficacia. Cuando más se desplaza el punto focal del sistema de la prevención religiosa hacia los mecanismos de la retribución judicial, más avanza la ignorancia que siempre ha presidido la institución sacrificial hacia estos mecanismos y tiende, a su vez, a rodearlos."*¹⁴⁸

En la familia del usuario de sustancias, la exposición al riesgo de una escalada de violencia está siempre latente, siempre que no existe en ella una figura de autoridad que pueda encarnar un cuerpo de sanción de una ley que a pesar de todo resulta clara.

Pero obedeciendo a la regla sociológicas de Girard pues, hay en la familia del adicto un fracaso reiterado de un sistema judicial interior al grupo. Lo que ahí reina es el predominio de un sistema sacrificial y sus formas más miméticas.

Lo que la ritualidad del consumo y la ritualidad de la familia muestran en última instancia, es el carácter peligroso y contagioso de la violencia. El sistema de expiación se limita a prescribir unas purificaciones por la preservación de las diferencias y conservación de los roles. No tiene más objetivo que impedir que la violencia descomponga el carácter comunitario de una grupalidad condenada a existir a pesar de todo.

En el sacrificio no hay nada que no esté rígidamente fijado por la costumbre, lo que no autoriza a que en ella se muestre un tipo de variación subsidiaria del imaginario radical. Pero la impotencia en

¹⁴⁷ Ídem Pág 236

¹⁴⁸ Ídem. Pág 29

general de adaptarse a las nuevas condiciones, por ejemplo, una crisis inducida por la salida o muerte de uno de los miembros del grupo familiar, es propia de todo lo religioso en general.

Para Girard ocurre siempre en la cultura.

“...el desfase se produce en el sentido de demasiado o insuficiente, y llevará, a fin de cuentas, a unas consecuencias idénticas: La eliminación de la violencia no se produce; los conflictos se multiplican, el peligro de las reacciones aumenta”¹⁴⁹

Es entonces que el grupo, en una crisis que lo desmembra, acude a una instancia tercera y exterior. A veces puede ser el establecimiento terapéutico y aquellas instancias institucionales a las que se les ha delegado ese papel.

Pero aquí se implica un nivel de análisis que invoca lo psicológico individual. Es decir, el esquema de Girard es lo que yo llamaría el modelo de “sacrificio de sangre” se mueve en el nivel general “*de la especie*”: en la generalidad de lo antropológico y me parece que toda esta fenomenología en su impacto en el nivel grupal e individual; en lo psíquico, tiene algunas variantes.

Todo el esfuerzo de la primera parte de esta investigación, fue mi afán por contruir las premisas de una concepción que luego de años de repasar, ahora vierto:

En la lógica del fenómeno universal del sacrificio, hay un trayecto histórico claro, podría condensarse así: *En la medida que una sociedad se complejiza, va refinando sus cultos y sus religiones.* Y ocurre desde las formas más simples a complejas sustituciones simbólicas. ¿Que quiere decir eso?

Lo que vertía yo más arriba; los dos modelos de sacrificio que mira Escolotado muestran ese trayecto. Pero no es que de los sacrificios humanos se pasa a los sacrificios de víctimas animales. El sacrificio de congéneres tiende a volver. Aunque no tengo tiempo para documentarlo, sé desde el campo histórico, que los celtas experimentaron ese trayecto e igualmente los cartagineses. Pero un ejemplo más claro y de más extendido acceso, fueron los romanos y los griegos. De estos últimos ya he me he referido al *Pharmakos*, y de aquellos sobran los ejemplos; el *circus* y la *roca tarpeya*, bien pueden considerarse lugar de sacrificios. Por cierto que ello ocurría todavía, bien entrado el cristianismo. Y no obstante, se le practicaba al tiempo que se sacrificaban reces u ovinos. Pero en todo caso, el sacrificio; su vector, hizo un trayecto de las víctimas humanas a las víctimas animales y de ahí hasta su desaparición al menos aparente. Dicho de otra manera, al modelo A se le *sublima*. la eucaristía cristiana es un claro ejemplo.

Con la aparición de la víctima sustitutiva, empieza la formación de estructuras sociales de clase, y jerarquía. Aunque la clase gobernante al principio, se limite todavía al sacerdocio en la organización tribal. Al tiempo que ocurre esta estratificación. Simultáneamente, la víctima misma es objeto de abstracciones cada vez más refinadas.

En la historia del cristianismo se mira bien: religión de desarraigados primero, sus ritos principales orbitan en un principio el modelo **B** y por él se desliga del cuerpo doctrinal del judaísmo, practicante; esencialmente, del modelo **A**. Pero en el transcurso de tres siglos aproximadamente, del rito de la eucaristía se tornó aún más sustituida por la caridad y ésta, por la limosna. Una forma sustituta del diezmo judío.

¹⁴⁹ Idem Pág 34.

El trayecto de las religiones -parece que en generalidad- experimenta una evolución que va de los sacrificios, de sangre a formas dinerarias.

Las monedas antiguas bien pueden interpretarse como objeto sustitutivo; simbólicos de las víctimas de sacrificio animal. El trasfondo económico en el que surgen, es la ineficacia creciente del trueque y éste a su vez, de la especialización inoperante del sacrificio. Esto es, – invierto el orden de la exposición- el sacrificio es especializado: ofrenda víctimas muy precisas: Palomas, toros, machos cabríos etc. y cada víctima está dirigida a deidades o aspectos deicos y peticiones o deseos humanos específicos. Su elección; su especificidad hace a la doxa y el núcleo del culto. Se trata en generalidad – ya lo veía Freud- de los animales totémicos de los antepasados. Este modo de sacrificio de tipo A después experimenta, una generalización en el trueque que en cierto sentido puede leerse como sacrificio sustitutivo. En este punto, Las relaciones entre sacrificio y trueque comienzan siendo muy estrechas, tanto, que se puede interpretar en este punto, al trueque como sacrificio a la inversa, el sacrificio como trueque; es dar desde la tierra para recibir del cielo.

Pero el siguiente eslabón de esta cadena es, que este tipo de intercambio resulta insuficiente por su poca plasticidad. En esta relación dual existen un tercero implicado: es el sacerdote.

Aún ausentes en el acto, es casi seguro afirmar que no hay culto sacrificial del tipo A sin sacerdotes; ellos se hacen presentes de una u otra manera. Aún en ausencia, actúan en el centro del ceremonial porque son ellos los que administran el culto y también, adaptan las condiciones en el que ha de llevarse a cabo: si escasean las palomas pueden dar la venia para que se sacrifiquen codornices por ejemplo. Fijan calendarios y resuelven toda clase de minidades para los ritos y es justamente por esta clase de intervención, de dificultades resueltas, que no solo hacen el refinamiento de una religión sino el refinamiento del comercio.

Pero en todo estadio de esta evolución, el punto de partida sustancial es el sacrificio y no el trueque, ello no ha de cambiar cuando lo que aparece, en una fase superior, es el patrón dinero: portador de una plasticidad que subproducirá el olvido del núcleo sacrificial que pese a su invisibilidad, aflora en las operaciones de comercio.

Cuando se gana o cuando se pierde se sacrifica. En el imaginario este núcleo siempre es audible; *Hice el sacrificio y compré...* suele ser la forma en que emerge.

Pero con el advenimiento del dinero a la historia, lo religioso poco a poco quedó desplazado. En su lugar aparece un intercambio secularizado que no obstante, no anula su función social de aglutinante; de posibilitador de la cohesión entre los hombres. Su refinamiento es el modelo B. Y es también la fórmula que extraje de Rosario Castellanos: *Heroicos y libres* pero esta puede retornar en una que recuerda el núcleo de donde ambas se desprenden: *santos o culpables*.

Sobre esta pista, el cristianismo instituyente de Pablo; refinó desde el culto judío y los cultos del mundo antiguo, una doctrina que puso al sacrificio también como centro de su doxa. Detallar las formas y los accidentes por el que este cuerpo doctrinal se impuso a occidente, sería tan largo como superfluo aquí. Pero lo que me interesa destacar es que ese trayecto del sacrificio derivó finalmente en colocar al cuerpo como templo. Y ello no es poca cosa. El trayecto es similar al que ya he expuesto y puede leerse en sus epístolas. En el afán de la gratificación con Cristo, lo que todo cristiano debe ofrendar es su cuerpo, y ello por una fórmula privilegiada: la Mortificación.

Y he aquí, que pasado poco tiempo, el sacrificio al modo cristiano, paradójicamente encontró una secularización al materializarse en la institución de la limosna y la indulgencia. Núcleo que no es otra cosa que el sustituto dinerario de su médula sacrificial.

Mortificación y limosna son formas condensadas de lo que la prédica pone como virtudes teologales: Fe, Esperanza y Caridad: vía regia al cielo y al perdón. Son a su vez, dos formas sustitutas de la Renunciación que lo aglutina todo.

Según la doctrina paulista, a lo que se debe renunciar es a lo mundano y nada más mundano que las cosas materiales y los placeres del cuerpo. Incluso estos dos núcleos se les engloba en un solo concepto: La concupiscencia.

En estas citas se transparente su esencia:

"Hermanos, no somos deudores a la carne, para vivir según la carne; porque si viviereis según la carne, moriréis; mas si con el espíritu mortificáis las obras de la carne, viviréis; porque los que se rigen por el Espíritu de Dios, éstos son hijos de Dios" (Romanos 8,12-14).

"Y siendo hijos, somos también herederos; herederos de Dios y coherederos con Jesucristo, si padecemos con Él, para que seamos con Él glorificados" (Romanos 8,17).

"Mortificad los miembros del hombre terreno que hay en vosotros: la fornicación, la impureza, las pasiones deshonestas, la concupiscencia desordenada y la avaricia, que viene a ser una idolatría; por las cuales cosas descarga la ira de Dios sobre los incrédulos" (Colosenses 3,5).

"Los que son de Cristo tienen crucificada su propia carne con los vicios y las pasiones. Si vivimos por el Espíritu, caminemos también según el mismo Espíritu" (Gálatas 5,24,25).

.Y he aquí que todo este cortejo y complejo de doctrina, fue transformado en el curso de la institucionalización de la Iglesia y de la cultura occidental toda. Esta transformación ocurrió sobre las ruedas de una forma privilegiada de simbolización: el dinero. Y ocurrió desde que la doctrina lo exigió como vía regia al perdón de los pecados o expiación de las culpas originales. Lo que desplazó fue el diezmo: la práctica judía que exigía el pago en especie de cosechas y productos del pastoreo de animales. Es decir desplazó el trueque hasta aparecer como pago en efectivo y pago por el cuerpo de una culpa que Pablo no dejó de machacar.

Lo que sostengo aquí es que hoy, cualquier grupo familiar y también los individuos, tienden al uso impensado de estos vehículos simbólicos, toda vez que experimentan una crisis vivenciada como irresoluble.

Y en términos generales, es muy posible que la orientación ambivalente del sacrificio (santo o culpable) - Nietzsche estaría dispuesto a sostenerlo- sea una aportación de Pablo a la cultura.

Así entendido ahora, por la necesidad de cohesión aportada por el sacrificio confrontado con el carácter de mercancía de la droga, ella aparece como un vehículo de expresión de tal necesidad: porta por un lado un significado de mortificación. Y por otra porta la renunciación pero en una forma invertida, es decir, transgredida. Por estos significados de arriba histórico pues, los roles grupales familiares: el usuario, el beato y la monja, el proveedor etc. Actúan los papeles y los

En la familia del adicto parece ser distinto en grado, es un relato de corte mítico porque se remite atrás; remite a los principios. Escarbando¹⁵⁰ un poco, uno puede dar con un núcleo al que ubican como “origen del problema.”

Transcribo de grabaciones los relatos de dos madres:

Horacia, (acompañada de Rosa, hermana del Paciente designado Milton):

El origen de todo el problema es que yo no quería casarme con mi marido. No nos queríamos pero allá en Oaxaca así se acostumbraba. Los papaces (sic) de los dos nos obligaron, ni él me quería ni yo lo quería. Fue algo muy feo. Yo estaba muy chica creo tenía 16 años. Lo que sí sé es que antes, entre mi familia y la familia de mi esposo se mataban. Ya traían mucho pleito. Según decía mi mamá quesque por unas tierras. De ahí resultó muerto mi abuelito. No; mi abuelito no, sino el abuelito de mi papá. Lo mataron los familiares de mi esposo a machetazos o a cuchilladas no sé bien, pero el chiste es que eso siguió pasando.

Fermina (sola)

Pues nada, según dicen mis tías uno de sus hermanos se quitó la vida tomando. No tomando de tomar sino un veneno o algo así. Es el hermano mayor de mi mamá. Yo creo que por eso que Milton se droga porque de chiquito mi mamá siempre lo platicaba delante de Milton llorando, no sabe usted. Mi mamá nunca pudo superar eso. Por eso ella también tomaba. A mi mamá, ¿cómo le diré? siempre le cargaron el muerto, siempre la hicieron sentir culpable. (silencio prolongado, luego llora) siempre le dijeron que ella tenía la culpa, porque no lo cuidó cuando se suicidó (vuelve al silencio y los sollozos)

-¿Cómo es eso?

Es que todos sabían que el ya había tratado de matarse y ese día se lo encargaron..... y se mató y ;nunca se lo perdonaron!

Esta otra, es la historia de un alcohólico; el relato escrito de su esposa. (Respeto la ortografía y puntuación original y resaltaré en negrillas lo que ahora trato de mostrar) :

Vicario fue un niño que vino por accidente, sus papas tuvieron relaciones y no pensaron en lo que podía pasar, ella tenía 15 años el no lo se (osea su papa), cuando su abuela materna se dio cuenta que su hija estaba embarazada lo miró a los pies y le dijo muchas groserías y la corrió, después me parece que se fue con el papa de Vicario; me platico su tia que cuando el nacio ella tenia poco tiempo de haber llegado a esa casa” con los suegros de ambas” y escucho que se quejaban horrible, se asomo y era Gloria “la mama de Vicario” ella se asomo y vio que estaban naciendo un niño era Vicario, corrió y ya no supo que paso, después de un tiempo, regresaron a la casa de su abuela materna.

Le pregunte yo a Vicario que recordaba de esa etapa y muy hermético me contesto casi nada, fuiste al jardín de niños ;sí!, ¿ cuantos años fuiste a la escuela? ¡Sí! ¿ cuantos años.? 4 años. ¿ porque te saliste? Ya no pude, ¿ porque? Tenia que trabajar ¿ cuantos años reprobaste? Ni uno.¿ entonces? Después de un silencio que me estaba desesperando contesto 7 y dijo un maestro me quizo ayuda y me lo mando decir, ¿eras muy bueno? Regular solo en matemáticas un maestro me pagaba por ayudarle a resolver sus cuentas.

^[150] No es inmediato; a veces uno debe esperar tiempo para que lo “abran”

¿cuantos años tenías cuando te trajiste el camion de tu papa se encogio de h ombros como diciendo no recuerdo. después de insistir me contesto, como 14 .

¿porque te lo tragiste? Mi papa estaba bien borracho, ¿ porque no lo dejaste? No se. Después nos conocimos y el traía un camion de materiales para construcción, no supe porque la dejo, cuando me fui con el pintaba casas, después se fue de chofer de una camioneta de un amigo que vendia fruta, después vendio por su cuenta, pero no vendio y se le hecho a perder su fruta, después mis hermanos pusieron una relojería, le dijeron que trabajara con ellos y lo hizo pero empezo a tomar mas y a decir cosas en la relojería y le dijeron que ya no trabajara ocupe si lugar yo el se fue a trabajar de chofer de varias cosas "como estructuras" pasaba por mi a la relojería ya tomado y diciendo in coheencias era muy impulsivo y me empezo a dar mas miedo robaron el negocio y, regrese a la casa cosa que le causo alegria, pero no duro ni medio año continuo tomando, asi trabajo como 2 años tomando y trabajando, después quebró la empresa de donde traian los materiales y le siguieron pagando un tiempo, prensado en que hubiera viajes pero no fue así, un dia lo mandaron por arena en el camion, y se volteo, duro algo de tiempo enfermo por eso, anduvo un tiempo sin trabajo y después de buscar mucho, un señor pareja de su tia lo invito a que trabajara limpiando coches y así lo hizo después a su casa a hacer relojes de madera y empezo a poner su propio negocio y si lo llevo a cabo.

Estuvo en un equipo de fútbol, poco tiempo todos los amigos que yo veia eran de aspecto muy feo y sucio físico y mental "borrachos" estuvo un tiempo en el reclusorio por vender un terreno 2 veces creyendo en la buena fe de un señor que lo engaño., después de la averiguación salio absuelto, el siempre fue solo, pero un dia por tanto fumar tuvo problemas no graves de los pulmones pero si de cuidado, tambien a causa del alcohol alucinaciones viendo al diablo en uno de mis hermanos y a mi me queria ahorcar a la unica que vaia bien era a mi mama y a mi hermano Joaquin, los demas eramos malos, lo llevamos al doctor y rapido se recupero. su abuela materna materna tuvo cancer y se recupero su mama tomaba mucho y de ahí empezo a estar enferma hasta que fallecio su papa murio después lo mataron a balazos, sus abuelos paternos tomaban y murieron a él "a su abuelo" dicen que lo mató un toro de jaripeo porque se metio borracho a los toriles y su abuela de eso de tristeza se me olvidaba su hermana murio de 9 años y no supieron de que

en AA, fue una vez y no regreso ya que dijo son peor que yo leperos y vulgares eran sus amigos de alcohol"

su vida sexual nunca me la platica cuando le pregunto no me contesta y se rie de mi nunca ni por equiveacion me dice nada, "hoy que tiene problemas de impotencia sexual es mas hermético en su forma de dirigirse a mi " de sus novia nunca quiere hablar cuando le pregunto a quien quisiste mas se encoje de hombros y no habla.

Su familia siempre tomando la de su papa igual le pregunte una y mil veces porque tomas el me dice no se a mi me da pena andar así pero no lo puedo evitar tomo una y ya se lo llevo toda la...

Yo creo que todo eso influyo en lo de su vicio pero sobre todo que nunca supo donde quedó su familia porque se perdio tomando y murieron gracias a su vicio y eso Vicario no lo pudo superar ni lo superara jamas.

Firma

Se puede conceptualizar como una construcción de formato mítico a estas explicaciones porque reflejan un orden escatológico. Y aplicado al grupo es esa temporalidad recursiva; la de orden intervalico del que hablé en la introducción.

Decía ya allí que con ella quería aludir a eso que instaura la diferenciación básica entre lo propiamente humano y el orden de lo natural; que se manifestaría entre lo uno y lo otro como construcciones imaginarias grupales que chocan la pertenencia al integrar referencias a acontecimientos compartidos como memoria

Mirando con atención esos relatos grupales, muestran una muy especial forma narrativa: “*El origen de todo...*”

Por el concepto de *Filiación* de uso extendido en Antropología y su teorización del parentesco, podría obtenerse un acercamiento a las particularidades de la fenomenología que deseo descifrar.

Toda familia, aun aquella sin los problemas radicales de la adicción o la locura, puede reconstruir y narrar un origen común. El relato casi siempre se construye desde un personaje relevante, a la vez que olvida a otros. Y desde la referencia de acontecimientos recurrentes.

Lo que ocurre es un reconocimiento grupal, una elección de personajes, de acontecimientos fundantes y acontecimientos imaginariamente recurrentes.

En ese sentido, la presentación en su prólogo de la obra literaria y serie televisiva *Raíces* de Alex Haley me presta una definición:

“*El resultado es esta novela amasada con el miedo, la crueldad, el amor, el odio y la ternura [de un negro norteamericano] que, al encontrar su propia historia, encontró también la de todos sus hermanos de raza.*”¹⁵¹

Pero el concepto *novela* aquí, sería aun más amplio que el sentido restringido del psicoanálisis freudiano, más amplio, porque también la concibo una formación grupal y no solo individual. El origen en un nombre, es un hecho instalado como narrativa no solo de la familia, sino de los grupos en general y en ese sentido, la forma *princeps* del mito: El mito fundante, es esencialmente una construcción colectiva.

Como narrativa experimenta sus formalidades: Antagonistas y héroes.

Pero en *Tótem y Tabú*, lo mítico se refiere no solo al aniquilamiento del gran personaje, sino a su herencia y omnipresencia transformada; a los efectos explicables; a la acción ancestral de un héroe contra un antagonista que no es ya una persona sino un grupo.

Pero la diferencia con la novela grupal, estaría en que en aquel, hay una disimetría original. El gran padre fue aniquilado: victimizado por un grupo inconforme con sus designios.

“*Que devoraran al muerto era una cosa natural para unos salvajes canibales. El violento padre primordial era por cierto el arquetipo envidiado y temido de cada uno de los miembros de la banda de hermanos...*”

“*La banda de los hermanos (...) odiaban a ese padre pero también lo amaban y admiraban*”¹⁵²

¹⁵¹ Haley, A. *Raíces* edit. Origen Planeta Méx. 1984. De la contraportada.

¹⁵² Freud, Sigmund., *Tótem y Tabú* tomo II en Obras Completas Biblioteca Nueva, Madrid. Pág 1784

En la novela grupal habría una simetría y un igualamiento. El muerto no es una víctima inocente sino un *impío* que propicia su propia aniquilación.

Generalmente alcohólico o delincuente con una vocación manifiesta por el "Mal".

Pero muchas veces un traidor que por su acción condenó a la familia a la desgracia.

La figura de la banda de los hermanos, actúa en el mito freudiano como contra partida del padre pero nada en ellos acusa desacuerdo. Es una banda mutuamente identificada por la complicidad del acto sangriento.

En la novela grupal, en cambio, los hermanos están marcados por la diferencia, la diferencia misma los hermana, aun cuando no medien lazos de sangre, es una hermandad por filiación. Pero a la vez esta diferencia es la que siempre está en peligro de fenecer.

El asesinato es menos importante. La muerte violenta lo es. Si ocurrió realmente fue perpetrado por terceros. Este muerto es, en todo caso, no un padre sino un hermano, un miembro de la banda original asesina; un miembro como lo son los actuales de la familia.

Si afirmaba más arriba que con el crimen fundacional de la cultura, quedaba inaugurada la obligatoriedad de la norma e instauración de la ley, en la esfera restringida de la familia del usuario de sustancias, lo que queda abierto y no cerrado es la obligatoriedad del conflicto y la necesidad de una instancia punitiva: *No todos son culpables, alguien en particular, lo es y debe ser castigado.*

Pero he aquí, que por ausente, tal instancia punitiva queda delegada al sacrificio.

La simetría conflictiva es lo que definiría la relación fraterna que se transparenta en esa novela grupal que conserva, como carácter anecdótico, el destino mismo del grupo familiar. Ella funda la violencia por la disolución fundante del igualamiento. Entonces como hoy, hubo hermanos enemigos; el padre fue antes hermano de otro padre antagónico.

Las cosas alcanzan un nivel como en la epicrisis de la peste con un juego de proyección que finalmente converge en el adicto.

La lógica exterior su teatralidad los lleva al establecimiento pero en el transcurso pagan con el cuerpo y la renuncia.

En el Pentateuco dice Jeremías:

“Desconfiad de un hermano:

**Pues todo hermano hace lo mismo que Jacob,
todo amigo esparce la calumnia.**

El uno engaña al otro

¡ Fraude sobre fraude;

¡Engaño sobre engaño;

(Jr21. 13-17)

XIII CONCLUSIÓN Y APERTURA.

Llego al fin de este trabajo pero ni con mucho lo he agotado. Siento que ahora tengo una línea para seguir investigando.

Ha discurrido los senderos que le trazó su pregunta y su hipótesis pero en su trayecto, encontró algunos núdulos explicativos y otros de problematización que le señalan nuevas sendas.

Me había preguntado y había partido a la búsqueda de una explicación a hallazgos en la clínica de la farmacodependencia, hechos que indicaban que la manifestación de una situación de drogadicción, era resultante de la vivencia familiar de un pasado traumático. Pero no era ello lo que había que “probar” y aunque estuve extraviado por largo tiempo. La cuestión central se movió lentamente a recaer en explicar porqué y de qué oculto mecanismo surgía una mecánica de esa naturaleza.

Hoy que he terminado, puedo evaluar que he vertido elementos para pensar el porqué de su ocurrencia.

En el trayecto de la investigación, durante varios momentos, se me mostraron distintos posibilidades de abordaje, el meramente clínico, la exploración y argumentación desde el modelo freudiano de la filogenia-ontogenia; las series complementarias etc. La verdadera dificultad residió siempre en darle al problema un giro hacia la Psicología Social. Una tarea difícil, que muchas veces me llevó a la angustia y al sentimiento de que debía cambiar de problema y de investigación. Un genio como Freud le deja a uno pocas posibilidades.

Evalando ahora, creo que al verter los ejemplos, mi intuición primigenia quedaba bien sustentada pero ello no es lo importante. Habría sido trágico solo haber alcanzado ese nivel, y ahora me vería en las serias dificultades de hacer pasar situaciones inaugurales como si fueran hallazgos finales. Eso habría sido más trágico aún.

En su largo andar, esta investigación encontró otras cosas y ello precisamente por su convicción primaria; es decir, que efectivamente sucede la emergencia de casos de drogadicción por la ocurrencia de hechos significativos en el pasado genealógico.

Estos” hallazgos” – mas bien tropiezos- me hicieron preguntarme por los *sistemas instituidos de verdad* (Foucault) en los que un individuo se inscribe al percibirse drogadicto y el modo en que también se inscriben los miembros de su grupo familiar, y finalmente todos los otros. Eso orientó mi mirada al ritual de consumo y con ello a la importación de conceptos y teorizaciones ajenos y distintos a la Psicología. Desde la Etnología traje a mi investigación el ritual y los conceptos de lo Sagrado-Profano. A la catarsis y a conceptuar un núcleo religioso manifiesto en la familia.

Así en este camino, pude solucionar en un primer momento, la tensión epistemológica que resistía desde la clínica y que tiraba desde las temáticas propias del abordaje social.

Así, por la vía del complejo de lo religioso aplicado a la familia, y por el dato histórico que muestra que hasta entrado el siglo XX, apenas entonces, los médicos habían reportado el síndrome abstinencial, me condujeron a emprender por la indagación histórica, los momentos en que la droga adquirió las connotaciones morales que hoy la preñan. De ahí resultó que pude caminar ya por terrenos del orden de lo social sin dificultades mayores. No fue sencillo pero tan resultó, que hoy me señala sendas vetas por investigar.

Encontré una herramienta conceptual aún más importante y esa es la concepción griega de la droga: el *Phármakon*. Pudo pasar como un dato curioso, pero ella me dio la posibilidad de poder ensayar a invertir el análisis. Ir de regreso y concebir una contra tesis a lo que planteaba en los distintos momentos. El espíritu del *Phármakon* admite cierta generalidad y ello también me permitió

concebir a las sustancias desligándolas, sin negarles, toda especificidad farmacológica, y cuando pude analizar todos los objetos orbitales, en generalidad, pude obtener resultados que fueron precipitándose en cascada.

Lo que aquí figura como primera parte de esta investigación en realidad es la fase final de ella. Pude allí entender que la drogadicción desata y reproduce las ansiedades sociales que genera la peste y que ello condiciona en primer lugar un tipo de actitud social ante el drogadicto. Uno que desnuda la estructuración de un dispositivo de disciplinamiento al que he llamado el modelo untori, y que en una operación de tipo Phármakon, le condiciona también una identidad como drogado. Por esta operación de retorno, esta actitud no divorcia a las drogas de una connotación ligada al placer: que las hace su representante, y que a su vez, favorece una dinámica de comercialización masiva de productos que se presentan imaginariamente afines a ellas. Al comercializar así los productos se termina por favorecer un tipo de demanda que se hace consumo, se hace comercio de sustancias mágicas lícitas y se hace narcotráfico.

En el descenso al orden de lo familiar, la connotación de Peste genera comportamientos y dinámicas del ámbito pureza-impureza y por tanto, se muestran como conductas de recursivas tipo religiosa, con un cortejo de ritos y roles estereotipados y fijos. Y ello porque apuntan a la expiación y al núcleo de la catarsis. Ello hace un reparto de conductas y creencias en el grupo familiar que finalmente aparecen a la clínica como situaciones de sufrimiento y patología. Una consecuencia a pensar en este ámbito, es el modo en que se emprende la terapéutica lo que ella apunta y lo que ella refuerza. Y ello porque lo que había visto previamente era la escenificación en el establecimiento del sacrificio.

“Descubrí” pues, que el nodo pureza-impureza desata la dinámica de la expiación y que si era así, sucedía que el grupo familiar vivenciaba la situación actual que la ahoga en sufrimiento – como a la peste; una situación de culpabilidad improntada pero que a diferencia de ella, tal culpa se proyecta sobre un solo individuo: un designado.

Pero he propuesto además, un esquema del que se desprenden lo que a mi parecer son dos momentos y dos formas de asumir la expiación. Uno que he propuesto nombrar el *modo sacrificio de sangre* cuando hay una ruptura en el orden cotidiano, y otro, que opera siempre hasta que su estabilidad; en sus momentos de paz queda roto por un acontecimiento que estalla en violencia. uno que a veces se hace terapéutico. Ello es el *modo auto sacrificio* por la vía de la mortificación y/o la renuncia y por los medios de sustitución al modo dinerario. Donde lo que se ofrenda no es la vida sino el vivir; y lo que resulta no es la muerte sino la mortificación constante. para dejarlo más nítido, para el primero el personaje estelar es Edipo para el segundo Antígona.

Dicho de otro modo, el orden macro del tipo de comercialización actual, condiciona una mecánica familiar por impactar en ella los mimetismos dinerarios del sacrificio. Al adoptar el modelo de renunciación se canaliza así un orden acético asumido y /o transgredido, es decir; a la renunciación se le contrapone en mortificaciones. Ello explica porqué casi en generalidad a los paraísos de la disipación y el placer que ostenta y encarna el adicto, se contrapone casi siempre la actuación de santidad de alguno de los miembros familiares.

Tales comportamientos religiosos y los horizontes de la cura, reproducen las fases sociales de las plagas y estos comportamientos descienden y regresan al ámbito de lo social.

Cuando allá se instalan, *ejercen* como dispositivo de disciplinamiento.

Esta investigación encontró por mero serendipismo una línea que apenas tocó y es la participación de las farmacéuticas y la industria de los alimentos en la instrumentación de no solo del narcotráfico sino en toda la lógica geopolítica actual. Seguramente esto no es novedoso y se le puede encontrar sin que medie casualidad. Esta sospecha está en ya un número de investigaciones que están denunciando el gran negocio de las farmacéuticas, pero no he visto hasta ahora un trabajo donde descuelle, un desarrollo franco de tal sospecha. Quizá solo sea que no la he visto. Cuando encontré esa veta, decidí desarrollarla buscando los hitos históricos donde pudiera sustentarse lo que difícilmente se encontrará como dato preciso. Evidentemente, las farmacéuticas se cuidan de permanecer lo mas invisibles posible y yo, no pude avanzar más por no desviarme.

Lo importante es aquí, que en el trayecto, esbozó dos órdenes de control; dos modelos de disciplinamiento:

- 1.- El modelo untori
- 2.- El modelo de la sociedad anónima.

Más alegre es quizá plantear que estamos ante el arribo de algo más que un dispositivo; sino que arribamos a un orden de poder aun mayor que he denominado poder farmacrático. Un fenómeno que desde mis premisas incorpora refina y engulle al panóptico.

Desde luego que yo me he convencido de ello, pero aún en todo caso, faltaría plantear e investigar mucho más al detalle su mecánica de micro poder; sus capilaridades etc. Ello queda como una apertura mayor.

Pero hay otro orden a seguir investigando. Son líneas que no he podido agotar ya por falta de tiempo y oxígeno. Aquí las planteo:

En el orden individual y grupal

- 1.- ¿Cómo opera el auto sacrificio; la mortificación en el orden global de la patología psíquica?
- 2.- ¿Cómo opera la renunciación también en el orden de los grupos en tarea, en la pareja etc.?

En el orden social

¿Cómo opera el modelo de la sociedad anónima en órdenes distintos a la de los fármacos?

Son pues líneas por investigar y valgan aquí como apertura.

JOSÉ JAIME NIETO FERNANDEZ.

MARZO 2010.

Nietz34@gmail.com

ANEXOS

Anexo I

EL CONSUMO DE DROGAS EN MÉXICO: Diagnóstico, Tendencias y Acciones

<http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/CDM2-3.htm>



LA RESPUESTA DE MÉXICO ANTE EL CONSUMO DE DROGAS

3. PRINCIPALES ACCIONES DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ADICCIONES

Las líneas de acción y actividades específicas derivadas de las estrategias del Programa de Prevención y Control de Adicciones (PPCA) se llevan a cabo mediante una variedad de mecanismos de coordinación y concertación en el ámbito nacional, estatal y local. El proceso de descentralización de los servicios de salud representa un cambio importante en la distribución de las responsabilidades con respecto a la operación y ejecución de los programas de salud. De este modo, el CONADIC en el nivel central de la SSA, es normativo de la acción, al proporcionar las herramientas conceptuales y técnicas y los mecanismos de supervisión que garanticen la adecuada operación del PPCA por los Servicios Estatales de Salud (SESA).

Los SESA constituyen uno de los principales escenarios donde se llevan a la práctica las acciones de los programas sustantivos del Sector, como en este caso el de Adicciones. Pero las acciones del PPCA deben ser también llevadas a la práctica en otros ámbitos, como el escolar y comunitario, por lo cual, tanto en la elaboración como en la operación del Programa, participan diversas instituciones y organismos tanto públicos como privados y sociales.

Se presentan a continuación las principales acciones derivadas de las estrategias mencionadas en el capítulo anterior.

Acciones en materia de investigación e información

Centros de investigación en adicciones

El Instituto Mexicano de Psiquiatría (IMP), órgano descentralizado de la SSA, además de las investigaciones y encuestas, así como del Sistema de Reporte de Información sobre Drogas (SRID), descritos en la Sección I de este texto, ha elaborado numerosos estudios que permiten, desde hace varias décadas, conocer más profundamente las conductas adictivas, con trabajos clínicos y biomédicos, psicosociales y epidemiológicos, difundiendo esta información en un considerable número de publicaciones nacionales e internacionales de alto nivel científico.

Dentro de su producción, se cuenta hasta el momento con más de 200 capítulos en libros y 200 artículos publicados en prestigiosas revistas nacionales y extranjeras. El IMP ha contribuido, además, a la formación profesional de numerosos investigadores, muchos de los cuales, por sus aportaciones, se han hecho

acreedores a pertenecer al Sistema Nacional de Investigadores y a otras distinciones académicas.

La Dirección General de Epidemiología (DGE) de la SSA, responsable del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones (SISVEA), cuya información ya fue presentada en la primera sección, realiza otros trabajos importantes sobre el tema, que se encuentran publicados en revistas científicas y libros especializados, tanto en México como en el extranjero. La DGE tiene una activa participación en el Grupo de Trabajo Epidemiológico en la Frontera Norte (Border Epidemiological Work Group) sobre abuso de drogas, en cooperación con el National Institute on Drug Abuse (NIDA) del gobierno federal de los EEUU.

A los trabajos desarrollados por estas instituciones, se suman los que realizan otros institutos y centros de investigación en el país, para totalizar, entre 1996 y 1998, 144 investigaciones de tipo epidemiológico, 58 relacionadas con temas de prevención, 47 sobre aspectos de tratamiento y 13 de diseño de programas. Para difundir la información en el ámbito académico se presentaron 142 ponencias y se realizaron 18 congresos, con una participación de más de 7 mil personas.

Desde hace algunos años se estableció el Fideicomiso para la Investigación sobre Inhalables (FISI), integrado por representantes de la industria química, la petroquímica y el sector de fabricantes de pinturas y tintas, además del CONADIC por parte de la SSA. El FISI surge por la grave problemática que representa en México el uso indebido de sustancias inhalables y tiene como objetivo apoyar investigaciones y programas para estudiar y controlar este fenómeno. Se han financiado más de 40 investigaciones sobre aspectos del mercado de disolventes, prácticas de reformulación, población afectada como menores en la calle y medidas para reducir el consumo con fines de intoxicación.

Diagnóstico situacional de adicciones

El CONADIC ha desarrollado el Manual para Elaborar el Diagnóstico Situacional de Adicciones con apoyo del IMP y de la OPS/OMS, para que los SESA puedan definir el problema en el nivel local, utilizando indicadores estandarizados comparables; ofrece una serie de metodologías e instrumentos validados, aplicables a diferentes grupos de población.

Difusión de la información

Centros de información en adicciones

México cuenta con diversas bibliotecas y centros de información y documentación que incluyen en sus acervos numerosas tesis, publicaciones periódicas y libros sobre adicciones, que están localizados en diversas instituciones de salud y educación. Entre los especializados en el tema, destacan los Centros de Información y Documentación de Centros de Integración Juvenil (CIJ), del IMP y el del CONADIC.

Edición de material científico y técnico

El IMP edita la revista científica Salud Mental, publicación periódica que incluye artículos originales de investigación sobre el tema de adicciones. En cuanto a las publicaciones técnicas y de divulgación, figuran el Órgano informativo de CIJ con datos acerca de sus servicios y actividades, así como la revista Liber Addictus, editada por un grupo de profesionales, con temas de interés para quienes trabajan en adicciones.

Algunas instituciones también editan publicaciones científicas, como monografías, memorias de congresos y otras de carácter técnico o de apoyo a la capacitación. En el caso del CONADIC, durante 1997 distribuyó 11 387 publicaciones de este tipo.

CD ROM Bibliografía sobre Adicciones

El CONADIC ha editado tres volúmenes del disco compacto Bibliografía sobre adicciones, cuya primera versión fue producida en 1992, la segunda en 1995, y la más reciente en enero de 1999. Este último volumen reúne dos tipos de materiales documentales: una base de datos que contiene más de 16 000 referencias bibliográficas de literatura científica y otros documentos sobre el tema que están disponibles en centros de documentación y bibliotecas mexicanas. Además, incluye un acervo de más de 300 publicaciones a texto completo: encuestas sobre uso de drogas, programas y publicaciones técnicas, científicas, de divulgación y capacitación generadas por diversas instituciones mexicanas y algunas de América Latina.

Este disco compacto, desarrollado con el apoyo de la Universidad de Colima, el FISI y la OPS/OMS, constituye un banco de información de gran utilidad para los que trabajan en este campo, y está disponible en los centros de información en adicciones de diversas instituciones y en los SESA.

Boletín electrónico

El Boletín Electrónico ActualiSSAte de la SSA, incluye en su información sobre adicciones, novedades en materia de literatura científica, programas, eventos científicos y oportunidades de capacitación.

Servicios de orientación e información telefónica

Con el propósito de brindar información sobre los diversos recursos en materia de prevención, tratamiento y capacitación en el país, se han establecido servicios de atención telefónica para la población general.

Desde hace dos décadas, CIJ cuenta con un servicio telefónico permanente para atender a personas con problemas de abuso en consumo de drogas a las que canaliza hacia alguna de sus unidades de atención. Este servicio recibe en promedio 4 mil llamadas al mes.

En 1997, el CONADIC estableció un servicio telefónico gratuito que proporciona información sobre servicios preventivos, de tratamiento y de capacitación en materia de cualquier tipo de sustancia. Con el apoyo de Fundación Azteca, este servicio se reestructura en 1999 para contar con 22 líneas conectadas en red con un sistema computarizado y responder con mayor oportunidad y eficiencia las solicitudes de la población de todo el país durante las 24 horas de todos los días del año. Al constituirse como una Red de Redes nacional, este servicio ya está vinculado con más de 300 instituciones, entre las que destaca CIJ, Drogadictos Anónimos y otros centros privados, con lo que se ha integrado una base de datos con información sobre más de 17 mil centros de atención a las adicciones.

Actividades de prevención

Modelo preventivo Construye tu vida sin adicciones

Desarrollado en la SSA por el CONADIC, este modelo está fundamentado en una amplia revisión de diferentes intervenciones preventivas y de sus resultados, y da soporte y coherencia a las diversas acciones preventivas del PPCA. Más que basarse en los factores de riesgo sociales e individuales para el consumo de drogas, se dirige a fortalecer los protectores y la resiliencia. Se orienta a reforzar la responsabilidad individual y social acerca de la salud, promover estilos de vida que permitan desarrollar el potencial de cada persona y propiciar condiciones que eleven la calidad de vida de las familias y las comunidades. Ha sido implantado con distintos grupos de edad en regiones del país, a través de formar multiplicadores y facilitadores de los SESA y de otros organismos del Sector Salud y del Educativo.

Este modelo preventivo sirve de fundamento para el diseño de diversos programas e instrumentos de trabajo, así como de marco para diferentes actividades como las que se describe a continuación:

Programas dirigidos a poblaciones por grupos de edad

Con base en el Modelo Construye tu vida sin adicciones, se desarrollaron manuales, videos y otros instrumentos de apoyo para el trabajo cara a cara con diferentes grupos etáreos: preadolescentes y adolescentes tempranos, jóvenes y adultos. Esta propuesta se encamina a facilitar el desarrollo de capacidades protectoras individuales y de autocuidado que resultan en el mejoramiento de diferentes áreas personales, del entorno familiar y comunitario, así como en el comportamiento de consumo de todo tipo de productos, incluyendo las sustancias adictivas.

El programa de trabajo, que comprende un mínimo de 15 sesiones, parte del conocimiento del contexto y de la población participante y ha sido diseñado de manera que pueda adecuarse a las necesidades específicas de cada grupo, en las diferentes localidades del país donde es aplicado.

En el caso de los preadolescentes y adolescentes tempranos, el material propone actividades de reflexión individual y grupal, además de indicaciones que facilitan el desarrollo de planes de acción preventiva, mediante la formación de una Red de Prevención en la que participan jóvenes y adultos de una misma comunidad. Para el trabajo con los más jóvenes se presenta el juego didáctico Decisiones.

Red de Asociaciones Estudiantiles Construye tu vida sin adicciones

La participación activa de los jóvenes en actividades preventivas ha demostrado tener impactos positivos. Con ese propósito, y con el apoyo de la OPS/OMS, CONADIC organizó el Concurso de Propuestas de Trabajo para la Prevención en escuelas secundarias y se ha elaborado una guía y un video para apoyar la integración de asociaciones estudiantiles que desarrollen acciones preventivas entre los jóvenes y en su comunidad. En el D. F., el acuerdo establecido con la SEP ha permitido difundir este concepto en escuelas secundarias.

Dicho trabajo también es promovido en los estados, mediante los vínculos que los Consejos Estatales y Comités Municipales contra las Adicciones establecen con el Sector Educativo estatal y local.

Apoyo a programas juveniles comunitarios

Presididos por el Secretario de Salud, se llevaron a cabo Diálogos con los Jóvenes por la Prevención y Control de Adicciones en el D.F., y en Puebla, Pue., con la intervención de 900 adolescentes. Con el propósito de apoyar la conformación de una red de participación juvenil en acciones preventivas, se elaboró el documento de apoyo técnico Estrategias de Intervención Preventiva con Organizaciones Juveniles, el cual se remitió a las entidades federativas para que se lleven a cabo acciones similares.

A través de estas acciones se han identificado grupos, algunos de zonas urbanas marginadas, que tienen propuestas culturales, deportivas y laborales, a los que se les ha brindado apoyo. Estos proyectos les permiten desarrollar alternativas de vida y alejarse del riesgo de las drogas.

Concursos de campañas preventivas

Con el objetivo de promover un mayor compromiso entre quienes son o serán los responsables de manejar la comunicación, el CONADIC organizó tres concursos nacionales sobre prevención de adicciones entre 1996 y 1998. Participaron estudiantes de comunicación, diseño gráfico, mercadotecnia y publicidad, a los que se proporcionó Reglas de Contenido con elementos y conceptos que permitieron una reflexión acerca del uso de medios masivos en la tarea preventiva. Se recibieron más de 250 propuestas de campañas y el 34% de los trabajos cumplió, con originalidad y espíritu creativo, con los requisitos planteados en cuanto a forma y contenido.

Materiales preventivos

En el CONADIC se han desarrollado materiales destinados a apoyar a grupos específicos de adultos. Se editó la Guía de prevención para maestros: Hacia una escuela sin adicciones y la Guía de prevención de las adicciones para padres: Crecer como familia. Para su aplicación en el medio laboral, y con el apoyo del IMP, se difunde el manual de trabajo Prevención de problemas relacionados con el consumo de alcohol y otras drogas entre los trabajadores.

Se ha colaborado con otras dependencias y programas de la SSA, como el de Promoción de la Salud y Salud Reproductiva, en la elaboración de materiales escritos y audiovisuales, lo mismo que contenidos técnicos, para incidir en poblaciones jóvenes de municipios en riesgo. Asimismo, se trabaja conjuntamente con diversas dependencias de la SEP, de la Procuraduría General de la República (PGR) y de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes (SCT) en la producción de instrumentos para el quehacer preventivo.

Campañas en medios de comunicación

El CONADIC elaboró y difundió entre especialistas, una serie de recomendaciones fundamentadas en las experiencias acumuladas a nivel mundial sobre la emisión de mensajes preventivos adecuados en los medios de comunicación.

Campaña ¿Adicto yo?

Compuesta por cuatro anuncios difundidos en 96 canales de televisión y 1 200 radioemisoras en toda la república, esta campaña del CONADIC promueve la reflexión acerca de las diferentes formas en que se manifiestan las adicciones para conducir a una toma de conciencia personal. Los anuncios invitan a solicitar información adicional al Servicio de Orientación Telefónica del CONADIC, lo que también permitió medir el nivel de comprensión e impacto de la campaña en quienes llamaban.

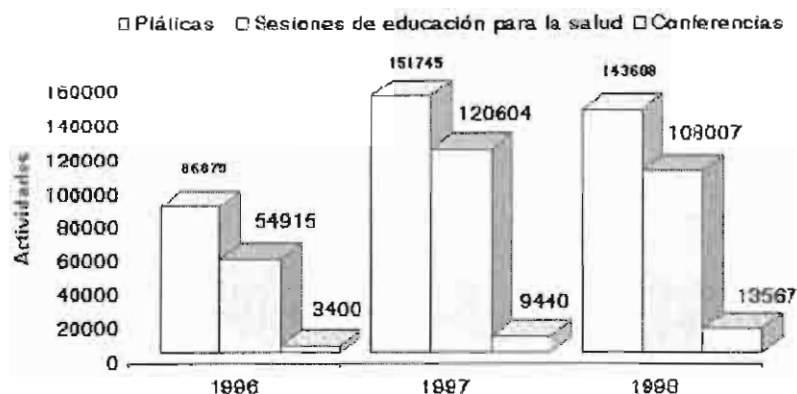
Campaña Vive sin drogas de Fundación Azteca

Como una iniciativa de Fundación Azteca, esta campaña representa una estrategia novedosa de alianzas positivas entre los sectores público y empresarial, con propósitos de beneficio social. La SSA, a través del CONADIC, proporcionó apoyo técnico para la elaboración de mensajes preventivos del consumo de drogas difundidos en televisión y radio, inserciones en prensa, hoja electrónica, además de otras actividades de difusión que pretenden movilizar a la opinión pública y sensibilizar a la población acerca de este problema.

Acciones registradas a través del Sistema de Reporte Interinstitucional del CONADIC

Este sistema, de carácter trimestral, permite registrar el trabajo preventivo en el territorio nacional, tanto de los SESA como de otras dependencias gubernamentales y no gubernamentales que intervienen en el ámbito de las adicciones. Se cuenta con reportes de las siguientes instituciones: ISSSTE, IMSS, IMP, hospitales psiquiátricos Juan N. Navarro y Fray Bernardino Álvarez, CII, UNAM, SC, Comisión Nacional del Deporte, Centro contra las Adicciones (CENCA), Drogadictos Anónimos, Compañeros Uno, A.A., Centros Toxicológicos, así como de los CECA.

Gráfica 1: Actividades preventivas desarrolladas por diversos sectores de 1996 a 1998



Fuente: SSA, CONADIC, Sistema de Reporte Institucional

Entre las tareas más reportadas se encuentran: impartición de pláticas, conferencias y sesiones de educación para la salud, producción y distribución de carteles, trípticos, folletos y volantes; celebración de foros diversos, festivales juveniles y artísticos, torneos deportivos, jornadas culturales, concursos de teatro, emisión de campañas de prensa, radio y televisión; además de encuentros entre jóvenes, profesionales y especialistas en torno a contenidos de prevención.

Destaca el trabajo de las siguientes instituciones:

Centros de Integración Juvenil (CIJ): organización de participación estatal mayoritaria, que tiene treinta años de haberse creado y que cuenta con servicios de prevención y tratamiento de la drogadicción en la casi todos los estados del país, con 19 unidades operativas en el Distrito Federal y municipios conurbados del estado de México, además de 49 en el interior de la república, 13 de los cuales están dedicadas exclusivamente a los servicios preventivos.

El modelo de CIJ en materia de prevención está basado en la educación para la salud y se cumple mediante acciones de información a la población en general y en las escuelas; de orientación dirigida a niños, jóvenes y familias; y de capacitación, a grupos organizados que pueden desarrollar a su vez acciones preventivas, como maestros y clubes de servicio, a la comunidad, a través de sus líderes formales e informales; y, finalmente, al voluntariado y personal en servicio social, que se incorporan al desarrollo e implantación de programas preventivos en instituciones.

CIJ difunde campañas de manera constante en todos los medios; recientemente, se elaboró la que se denomina "Ábreles tu puerta", cuyo objetivo es fomentar la comunicación paterno-filial como un modo de prevenir el consumo de drogas. Adicionalmente, y con el propósito de promover las amistades sanas y el deporte, se transmite "El Mundial" y la llamada "Con las drogas pasa igual", que hace énfasis en el peligro de iniciarse en el uso de estas sustancias. Con la organización de diversos eventos, como foros y concursos en los que participa activamente la comunidad, CIJ divulga sus programas preventivos.

El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), desde hace varios años han puesto en marcha programas preventivos dirigidos a sus derechohabientes, y editan y distribuyen materiales y guías para los responsables de servicios de salud sobre el tema de adicciones.

El Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF) ha operado desde hace varios años importantes acciones preventivas, básicamente dirigidas al núcleo familiar y a la población adolescente, a

través del Instituto Nacional de Salud Mental, el Programa de Prevención de la Farnacodependencia y el Programa para el Desarrollo Integral del Adolescente (DIA).

La Secretaría de Educación Pública (SEP) adelantándose a las tendencias de crecimiento del problema, ha ampliado sus acciones de prevención a partir de la incorporación de asignaturas en los planes y programas de estudio. En este contexto se puede mencionar la asignatura de Formación Cívica y Ética, que a partir del presente ciclo escolar se ofrece a los alumnos de los tres grados de educación secundaria y que es el resultado de la fusión de los contenidos de Cívismo I y II con los de Orientación Educativa; con esta nueva asignatura se busca promover la construcción de valores individuales y sociales y la formación de comportamientos de autocuidado y de rechazo consciente a conductas socialmente no deseadas.

En cuanto a las asignaturas de educación primaria, es conveniente destacar los contenidos de Ciencias Naturales de 3º, 4º y 5º grados, en cuyos ejes temáticos se abordan temas preventivos específicos relativos al tabaquismo, alcoholismo y otras sustancias adictivas.

De manera adicional, en el Distrito Federal, se lleva a cabo el Programa de Educación Preventiva contra las Adicciones (PEPCA), respuesta de la Subsecretaría de Servicios Educativos para el D.F., planteada como una opción para enfrentar el problema de las adicciones desde la escuela y la familia, con posibilidad de trascender a la comunidad. El PEPCA se basa en un proceso de educación social y de construcción de valores; para este programa se ha desarrollado materiales impresos y audiovisuales.

La Comisión Nacional del Deporte (CONADE) organismo de la SEP, lleva a cabo tareas permanentes en todo el país, como conferencias y cursos entre personal médico y técnico deportivo, a través de la Dirección de Medicina y Ciencias Aplicada al Deporte, y de sus centros regionales en ese ramo. El uso de esteroides y de distintos estimulantes ha sido tema recurrente en su labor.

Causa Joven, dependencia de la SEP, desarrolla desde hace diez años el Programa Nacional Juvenil para la Prevención de las Adicciones (PREVEA), que opera con regularidad en 20 de las 32 entidades federativas. En fecha reciente Causa Joven se transformó en el Instituto Mexicano de la Juventud.

Las instituciones de educación superior de numerosos estados juegan un papel estratégico al organizar campañas informativas que buscan desalentar el uso de drogas ilegales entre los estudiantes, sobre todo los de bachillerato o de los primeros años del nivel profesional, desarrollando diversas actividades.

La Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) cuenta desde hace varios años con sólidos programas de prevención, aplicados en 14 planteles de bachillerato, así como en escuelas superiores y facultades. Entre las principales acciones desarrolladas se encuentran: sesiones educativas, cursos, concursos de carteles, cine-debates, consejo médico, edición de folletos, carteles, periódicos murales y la celebración de Ferias de Salud, además de numerosas emisiones de radio y televisión.

El Instituto Tecnológico de Estudios Superiores de Monterrey (ITESM) lleva a la práctica en sus diversos campus, tareas preventivas de las adicciones entre su población estudiantil, como la distribución de impresos, periódicos murales, pláticas y conferencias a cargo de profesionales.

En los últimos años, se ha incorporado un elevado número de organizaciones de la sociedad civil al trabajo preventivo, entre las que se encuentran:

Fundación Casa Alianza, que realiza acciones preventivas con niños de la calle; Hogares Integrales de la Juventud, cuya labor preventiva se dirige a jóvenes de sectores sociales en condiciones adversas; la agrupación Diez Mil Amigos, de Sinaloa; El Caracol; el Instituto de Educación Preventiva y Atención de Riesgos; el Fideicomiso para la Prevención de las Adicciones (FIPADIC) de Tlaxcala; Grupo Macolla, de Aguascalientes; y la Organización Juvenil Revolucionaria Agrarista de Iztapalapa, que trabaja con niños y jóvenes de esa comunidad en talleres sobre técnicas de graffiti y serigrafía.

Otras organizaciones que también han sumado sus esfuerzos son: el Fideicomiso contra el Alcoholismo y otras Drogas en Querétaro, la Fraternidad Teológica contra las Adicciones de Puebla, el Club Domingo Savio de Coacalco, Estado de México y el Instituto Mexicano para la Prevención y Tratamiento de las Adicciones.

Actividades de tratamiento y rehabilitación

Detección y canalización de casos

La población que asiste a los servicios de salud del primer nivel de atención con frecuencia ignora la relación que puede existir entre su consumo de sustancias adictivas y los padecimientos que presenta. De ahí la importancia de que el médico y el resto del equipo de salud sean capaces de detectar esa relación, de hacer una adecuada evaluación de la severidad del caso, y de intervenir, ya sea a través del consejo médico o de la referencia a los servicios especializados en adicciones.

Para apoyar al personal médico, el CONADIC ha desarrollado las Guías de detección y derivación de casos de consumo de sustancias adictivas, instrumentos precisos y de rápida aplicación, con indicadores aceptados internacionalmente. Durante el año de 1999 se capacitará a los responsables de la enseñanza del personal de salud en toda la república, los que promoverán la utilización adecuada de estas guías.

Por su parte, CII elaboró el manual Farmacoterapia de los síndromes de intoxicación y abstinencia por psicotrópicos e impartió cursos al personal de los SESA y de otras dependencias del Sector Salud para su aplicación.

Información sobre recursos de tratamiento

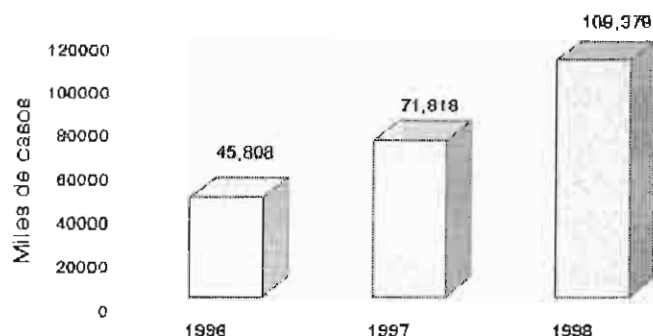
El Banco de información sobre organismos que trabajan en adicciones, que CONADIC compila, sistematiza y actualiza permanentemente, contiene datos sobre sus funciones, servicios y cobertura de dichos recursos. Esta información es remitida periódicamente por los CECA, así como por las propias instituciones que desean darse a conocer a través de este medio.

Hasta diciembre de 1998 se contaba con información de 180 organismos que trabajan en la ciudad de México y su área metropolitana y de aproximadamente 300 de los estados que trabajan en el tratamiento de adicciones: de ellos, más de 200 se dedican a casos de adicción a drogas ilegales.

Atención especializada a los farmacodependientes

De acuerdo con el Sistema de Reporte Interinstitucional del CONADIC, de 1996 a enero de 1999 se realizaron 227 005 diagnósticos, 101 462 orientaciones y 23 601 derivaciones, además de que se otorgaron 97 982 consultas de primera vez; 10 583 pacientes fueron atendidos en unidades de hospitalización y 9 584 en servicios de desintoxicación.

Gráfica 2: Diagnóstico de 1996 a 1998



Fuente: SSA, CONADIC, Sistema de Reporte Epidemiológico

México cuenta con diversas modalidades terapéuticas para la atención del problema. En algunos servicios predomina el modelo médico psiquiátrico y se da especial atención a la comorbilidad; en otros, se utiliza un enfoque psicosocial, y muchos basan su programa en el modelo de Doce Pasos de Alcohólicos Anónimos. Un buen número de programas para farmacodependientes incorpora a las familias de los pacientes en sus intervenciones. En algunos centros se desarrollan actividades de desintoxicación y, en unos pocos, acciones encaminadas a la reinserción social de los adictos.

La SSA cuenta con diversos servicios donde se atiende a casos con problemas de adicción, como en los servicios de salud mental ambulatorios; en los 26 consultorios de psiquiatría y 50 de psicología ubicados en hospitales generales y Centros de Salud, al igual que en los tres Centros Comunitarios de Salud Mental (CECOSAM) que funcionan en el D.F. También en sus hospitales de psiquiatría en todo el país se brinda atención a la comorbilidad psiquiátrica y se utilizan diversas modalidades de psicoterapia; hay servicios ambulatorios y otros que incluyen internamiento.

En el hospital psiquiátrico Dr. Juan N. Navarro, para niños y adolescentes, se lleva a cabo el programa PAIDEIA para la atención de menores inhaladores.

En el D.F. hay algunos servicios de desintoxicación, de corta estancia y con apoyo psicológico, como los Centros de Atención Toxicológica Jóvenes por la Salud de las delegaciones Xochimilco y Venustiano Carranza y en hospitales de urgencias de la ciudad.

Por su parte, CUI es la institución con mayor número de servicios dedicados específicamente a los casos de drogadicción. En 53 de sus unidades se ofrecen, además de los servicios preventivos, acciones terapéuticas; en cuatro centros, considerados de consulta externa especializada, se brindan servicios de tratamiento ambulatorio del uso de drogas y en otros tres se cuenta con internamiento. La principal modalidad terapéutica es la psicoterapia breve en sus abordajes individual, grupal, familiar y de pareja, así como farmacoterapia en los casos que así lo requieran.

Diversos organismos de los sectores privado y social ofrecen distintas modalidades terapéuticas específicas para los adictos, como el Hospital Español; la Clínica San Rafael, el Centro de Rehabilitación Terapéutica para las Adicciones (CRETA), y la Clínica Especializada en Solucionar Alcoholismo y Dependencias (CESAD), en la ciudad de México; el Centro Integral de Atención a la Juventud, en el estado de Guanajuato; el Instituto Mexicano de Psicoterapia, en el estado de Morelos.

Otros servicios de estos sectores son: Asesoría Psicológica Katún, Fideicomiso para la Prevención de las Adicciones (FIPADIC) en el estado de Tlaxcala, Centro de Asesoría, Prevención y Rehabilitación de Adicciones (CAPRA) en el estado de Puebla, Fundación Juventud, Luz y Esperanza, y el Centro contra las Adicciones (CENCA) de la Fundación Ama la Vida. Entre los abordajes terapéuticos de algunos de estos

centros se incluye la participación de grupos de ayuda mutua para adictos y para familiares.

En el estado de Baja California están localizados el Centro de la Conducta y la Clínica Integral de Tratamiento contra las Adicciones, cuyo trabajo terapéutico está dirigido a los adictos a heroína en el esquema de sustitución por metadona.

El modelo de comunidad terapéutica, muy difundido en otros países para la atención de los adictos, constituye una modalidad poco aplicada en México, con ejemplos como la Fundación Hogar Integral de Juventud; la Comunidad Terapéutica para Mujeres, de la Fundación Ama la Vida, y otras que están iniciando su funcionamiento.

Algunas instituciones privadas ofrecen programas de tratamiento y recuperación que incluyen una estancia prolongada con servicios profesionales y un programa de recuperación inspirado en el de Doce Pasos de Alcohólicos Anónimos; también brindan atención a la familia y prevención de recaídas. Ejemplos de estas clínicas son: Monte Fénix, el Centro de Integración para el Adicto y Familiares, en el D.F.; Oceánica en Mazatlán, Sinaloa; y Clínica Sol en el estado de Guanajuato.

Los grupos de ayuda mutua, inspirados en el Programa de Doce Pasos de Alcohólicos Anónimos de servicios gratuitos desempeñan un papel importante dentro de los recursos de atención a los adictos en México. Entre ellos, destacan Drogadictos Anónimos; Narcóticos Anónimos; Jóvenes Oceanía; Fundación Sergio Berumen Torres; Grupo Compañeros Uno; Centro de Rehabilitación Nuevo Impacto; Grupos Primer Paso de A. A. para Jóvenes Adictos; Grupo Jóvenes AA 24 Horas de Servicios Gratuitos; Centro de Integración y Recuperación para Enfermos de Alcoholismo y Drogadicción Mario Camacho Espiritu (CIRAD); Centro de Recuperación y Rehabilitación para Enfermos de Alcoholismo y Drogadicción (CREAD), y Hacienda del Lago, en el estado de Jalisco.

Cuadro 1
Instituciones que otorgan servicios especializados para el tratamiento
de problemas de farmacodependencia

Entidad	Total	Centros de Integración Juvenil	Drogadictos Anónimos	Narcóticos Anónimos	Grupo Compañeros UNO ^a	Otros ^{**}
Aguascalientes	2			2		
Baja California	15	4		5		6
Baja California Sur	5	1		2		2
Campoche	1	1				
Coahuila	3	2	1			
Colima	1	1				
Chiapas	6	1		5		
Chihuahua	3	2		1		
Ciudad Federal	112	15	4	15	2	76
Durango	5	1		4		
Estado de México	8	7	1			
Guanajuato	10	4	1	2	1	2
Guerrero	2	1		1		
Hidalgo	3	1		1		1
Jalisco	11	6	1	4		
Michoacán	5	1	3	4		
Morales	4	1	2		1	
Nayarit	4			1		3
Nuevo León	6	4		1		1
Oaxaca	3			2		1
Puebla	5	2	1	2		
Querétaro	2	1				1
Quintana Roo	4	2		2		
San Luis Potosí	2	1				1
Sinaloa	11	5	1	4		1
Sonora	11	1		5		5
Tabasco	1		1			
Tamaulipas	4	1	1	2		
Tlaxcala						
Veracruz	10	2	2	2	4	
Yucatán	1	1				
Zacatecas	2	1		1		
Total	265	79	19	69	8	100

^a Cuentan con albergues

^{**} Incluye clínicas privadas y otras modalidades

En el ámbito exclusivo de la reinserción social, trabajan agrupaciones no gubernamentales, como es el caso de El Caracol; Centro la Semilla; Drogadictos Anónimos; Mi Vida por Tu Vida; la Casa de Medio Camino de la Clínica Especializada en Solucionar Alcoholismo y Dependencias (CESAD); Centro Cultural y Recreativo Liber Ad Sincho. Algunas empresas, como es el caso de Hitachi en el estado de Baja California, colaboran brindando fuentes de trabajo a los adictos recuperados.

ACCIONES DE NORMATIVIDAD

Las actividades de salud deben cumplir con requisitos que aseguren un mínimo indispensable de calidad en los servicios e intervenciones con miras a la protección de la población. En el caso de las adicciones, como se ha visto, en México se ha ido presentando un elevado número de iniciativas de prevención y tratamiento como parte del interés creciente que este problema fue despertando en distintos sectores sociales y privados. Por ello, se vio la imperiosa necesidad de establecer criterios y lineamientos básicos para el adecuado desarrollo de las acciones. Además, la Secretaría de Comercio y Fomento Industrial, en 1992, emitió la Ley de Metrología y Normalización, en la que establece que las normas técnicas deben ser sustituidas por Normas Oficiales Mexicanas.

Norma Oficial Mexicana

En respuesta a esta situación, CONADIC convocó a especialistas y representantes de más de 40 organismos e instituciones vinculados con las acciones de reducción de la demanda, para elaborar el Proyecto de Norma Oficial Mexicana para la Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones, que define y establece los principios y criterios de operación en materia de prevención, detección temprana, referencia de casos, tratamiento, investigación, vigilancia epidemiológica, seguimiento y evaluación, capacitación y enseñanza, así como de los derechos de los usuarios. Dicho Proyecto se discute actualmente en el Comité Consultivo Nacional de Normalización de Prevención y Control de Enfermedades de la Secretaría de Salud.

Desarrollo de lineamientos y recomendaciones

El CONADIC ha promovido criterios de prevención a través de su Modelo Construye tu vida sin adicciones y de su operación sistemática. Con los responsables de su aplicación en los SESA y los CECA se han establecido mecanismos uniformes de seguimiento de la multiplicación del Modelo.

Otro ejemplo de la normatividad en las intervenciones, se encuentra en los criterios desarrollados por CONADIC para la elaboración de campañas de comunicación social relacionadas con el problema, los que se han difundido entre los interesados.

Asimismo, como ya fue mencionado, se ha elaborado una serie de guías que establecen los criterios mínimos para el desarrollo de acciones de diagnóstico situacional y de detección y derivación de casos, lo que permite lograr que las intervenciones sean coherentes y sistemáticas.

Propuesta de medidas que incidan sobre la disponibilidad y consumo de ciertas sustancias

Se elaboran recomendaciones a las autoridades correspondientes tanto de la SSA como de otros sectores para coadyuvar al cumplimiento de las restricciones legales hacia las sustancias inhalables y los medicamentos psicoactivos.

Base de datos sobre legislación en materia de adicciones

El CONADIC integra, actualiza y difunde una base de datos sistematizada sobre legislación federal en materia de adicciones, que comprende leyes, reglamentos, acuerdos y normas relacionadas con la oferta y la demanda de tabaco, alcohol y drogas, que permite el acceso a los interesados con el fin de estimar el impacto de estas medidas en el consumo.

ACCIONES DE CAPACITACIÓN Y DESARROLLO PROFESIONAL

Las acciones de capacitación son fundamentales para la operación de las acciones preventivas y de tratamiento del PPCA. Durante 1998 se impartió a nivel nacional un total de: 550 talleres, 151 seminarios, 18 diplomados, y 42 especialidades y maestrías, en los que fueron acreditados 19 637 técnicos, profesionales y especialistas.

Cursos sobre el diagnóstico de las adicciones

A los cursos sobre utilización del Manual para elaborar el diagnóstico situacional de adicciones, organizados por CONADIC, asistieron 65 profesionales de los SESA de 30 estados. Se da seguimiento a esta capacitación a través del registro de las actividades realizadas en las entidades federativas y de la asesoría requerida. En apoyo a los estados que así lo solicitan, se ha desarrollado Talleres de capacitación para la elaboración de diagnósticos situacionales en adicciones.

Diplomados y otros cursos de especialización

Entre los programas de especialización destacan los diplomados, como el que desarrolla desde hace más de cinco años la Fundación Ama la Vida en coordinación con la Universidad Autónoma Metropolitana, y que cuenta entre sus docentes a especialistas de alto nivel de nuestro país. Este diplomado se ha impartido también en el estado de Hidalgo por iniciativa del CECA de esa entidad, con apoyo de la Universidad Iberoamericana.

La organización privada Monte Fénix, Centro de Integración para Adictos y Familiares, ofrece además un diplomado sobre adicciones y una especialización clínica, dirigidos a la formación profesional especializada.

El IMP tiene, desde hace tiempo, una amplia agenda de cursos en temas de adicciones y salud mental dirigidos a la actualización de los profesionales. En 1998, 30 integrantes de los Centros de Salud Mental de la SSA participaron en estas actividades formativas. En el Taller de capacitación para trabajar con niños de la calle, impartido por los especialistas del IMP, se han formado recursos humanos que trabajan en el D.F., Jalisco y San Luis Potosí.

El IMSS imparte cursos a médicos y a técnicos en salud con énfasis en poblaciones de las fronteras norte y sur del país; asimismo apoya con materiales la consejería médica a los derechohabientes. Cada año este Instituto celebra una Semana, un Mes y un Congreso Internacional de Fomento a la Salud ante las Drogas, los dos primeros en cada entidad federativa, además de 32 actividades académicas, una por estado y el D.F.

Por su parte, el ISSSTE organiza foros de profesionales, conferencias y cursos de capacitación dirigidos a brindar una más completa formación en adicciones a su personal médico.

Capacitación en manejo de intoxicaciones

CII ha impartido en todos los estados el curso Farmacoterapia de los síndromes de intoxicación y abstinencia por psicotrópicos, a médicos de los SESA y de otras instituciones.

Atendiendo a una solicitud de las autoridades de salud de Tamaulipas y del CECA de la entidad, el CONADIC organizó el Taller de capacitación para el manejo de los estados de intoxicación y abstinencia de sustancia psicoactivas, dirigido al personal de los Centros de Readaptación Social de Cd. Victoria, Matamoros, Tampico y Nuevo Laredo, Tamps.; como docentes participaron expertos del IMP, CII y otras instituciones.

Capacitación a multiplicadores preventivos

Para apoyar a los SESA y satisfacer las necesidades de formación profesional de diversas instituciones, el CONADIC ha desarrollado talleres en los que presenta los manuales, guías de apoyo y videos de capacitación, además de promover la aplicación del Modelo Construye tu vida sin adicciones.

A los talleres dedicados a la aplicación del Modelo en población adulta, de 1997 a 1998 han asistido un total de 318 profesionales que desarrollan acciones preventivas en diversas regiones del país, los cuales a su vez han organizado 50 cursos en los que multiplicaron la capacitación sobre el Modelo en 22 estados de la república.

En cuanto al trabajo con preadolescentes, se brindó capacitación a más de 300 personas. Para apoyar específicamente a algunos estados, y dando seguimiento a la cooperación con la SEP, se han organizado actividades similares dirigidas a los docentes y directivos escolares de Pachuca, Hermosillo y Querétaro.

Las instituciones que integran los CECA de todo el país organizaron durante 1996 a 1998 más de 3 194

cursos y talleres, dirigidos principalmente a la formación de multiplicadores preventivos, en los que intervinieron profesionales de las áreas de salud, educación, asistencia social y deporte.

Anexo II

CONTRASTE ENTRE VERBALIZACIONES DE AYER SOBRE LA PESTE Y LAS ACTUALES SOBRE LA DROGADICCIÓN.

Están ordenadas con los versículos de la estrofa en que Virgilio narra cómo el grupo que comanda Eneas asentado en Creta es sorprendido por la peste que los obliga a huir.

Hé aquí, el aire infestando de repente,

El contagio cruel sacude el ala;

Infausto nuncio de estación doliente,

Las arboledas y sembrados tala:

La vida va arrastrando falleciente

Quien ya el aliento último no exhala:

El Can ardiente estrago sordo hace;

*Marchito el lustre de los campos yace.*¹⁵³

1 Hé aquí, el aire infestado de repente,

AÑO 1349

Jean de Venette

“¿Alguien leyó alguna vez en los libros que las ciudades fueran abandonadas y que los campos quedaran desiertos?

*La campiña estaba recubierta de cadáveres, el mundo entero estaba gobernado por una espantosa soledad”*¹⁵⁴

¹⁵³ Virgilio, *La Eneida*. Libro III vers. 135-142. Miguel Antonio Caro, Traductor. [Libro en línea] disponible en < http://interclassica.um.es/divulgacion/traduccion/obras/eneida/libro_iii/miguel_antonio_caro/ >

¹⁵⁴ Citado en Huete Fodio Mario *La Actitud Ante la Muerte en Tiempos de la Peste Negra Cuadernos de Historia Medieval*. [Libro en línea] disponible en <http://www.uam.es/departamentos/filoyletras/hmedieval/especifica/cuadernos/miscelan/1998-1/02.pdf>

Año 1348

Alfonso XI, Rey de Castilla:

*"Esta fue la primera et grande pestilencia que es llamada mortandad grande."*¹⁵⁵

Año 1360:

Jean Froissart (cronista francés):

"En este tiempo por todo el mundo corría una enfermedad, llamada epidemia, de la que murió un tercio de la humanidad"

Año 2008.

Buenos Aires

*"Estamos viviendo una epidemia. Esto implica que es un fenómeno sanitario que ha salido de cauce y que es un fenómeno masivo. No un problema de uno u otro. Y que en muchos lugares ya es pandemia, o sea, más que epidemia. Y esto ha generado un conjunto de gente con necesidad de consumo ya crónica, lo cual es una endemia"*¹⁵⁶.

Año 1984

Papa Juan Pablo II

*"Hoy el flagelo de la droga arrecia cruelmente y con dimensiones impresionantes, por encima de muchas previsiones. Episodios trágicos denotan que la desconcertante epidemia tiene ramificaciones muy amplias, alimentada por un infame mercado que sobrepasa los confines de las naciones y de los continentes. Las implicaciones venenosas del río subterráneo y sus conexiones con la delincuencia y el hampa son tales y tan numerosas que constituyen uno de los principales factores de la decadencia general"*¹⁵⁷

Año 2004

México

"En los últimos años la farmacodependencia ha pasado a ser un problema cada vez mas presente para muchos padres de familia; sus hijos han hecho uso experimental de drogas; otros ahora son hijos casados que no presentan ningún problema en casa y después sus padres se han enterado de que hacían uso de cocaína; padres que en algún momento se han enterado de que en un antro su hijo hizo uso de alguna droga.

*Otros tienen un hijo que consumió en la escuela una sustancia que le dio un desconocido"*¹⁵⁸.

Siglos XIV- XVII

[HOMILIÆ TOLETANÆ 60]

Sermón general para tiempo de peste

¹⁵⁵ idem

¹⁵⁶ Alberto Varia Juan, "La epidemia de las drogas y la prevención, en el barrio y la familia" conferencia Grupo de formación cívica y política III Ciclo de charlas – 5º Encuentro. 18-09-2008 Buenos Aires [en línea] disponible en <http://proyecto-2010.blogspot.com/2008/10/20080918-conferencia-la-epidemia-de-las.html> [con acceso 9 /08/09]

¹⁵⁷ Enseñanzas de Juan Pablo II VII, 2, 1984, p. 37.citado en Aparecida, link de internet citado

¹⁵⁸ Carrillo Juan *Op cit.* Pág 26

"Mis muy estimados hermanos, lo que, de forma indirecta, había atormentado nuestros espíritus, la grave epidemia que sembraba la desolación en los pueblos de Dios, ya se nos ha hecho presente. Nos ha aterrorizado el violento tormento de la enfermedad de la peste bubónica, nos ha aterrorizado también la inesperada aparición de la muerte.

Hermanos, en estas circunstancias o en cualquier otra, qué debemos sentir sino que se trata del cumplimiento de un castigo que merecemos. cumplimiento que, de forma semejante, podemos constatar que había sido anunciado por el profeta: Quién podrá permanecer en pie ante el rostro de una epidemia que se acerca, o quién resistirá el ardor de la cólera del Señor? Su indignación se difunde como el fuego y ante él tiembla la tierra".¹⁵⁹

Año 2004
Argentina.

"Las adicciones más conocidas son: la drogadicción, el alcoholismo, el tabaquismo, la lujuria, la avaricia, la ira, la violencia y la gula. Son las mismas adicciones aunque algunas no estaban tan difundidas, así por ejemplo decía un tango de aquellos tiempos: 'Te acordás hermano que tiempos aquellos,... no se conocían cocó ni morfina'.

La realidad de la sociedad del siglo que amanece, se caracteriza por la existencia de muchos adictos. El mal entra en las casas de ricos y pobres, no hay distinción de sexo, no respeta a jóvenes, adultos o niños. Nadie puede tener la seguridad de que un pariente, hijo o hermano no caiga en una adicción".¹⁶⁰

2 El contagio cruel sacude el ala;

Año 1722
Daniel Defoe

"El contagio desafiaba todo remedio; la muerte hacía estragos por doquier y si las cosas hubieran continuado por unas semanas más, la ciudad habría quedado desnuda de todo cuanto poseía alma".¹⁶¹

Año 1347
De una Crónica Inglesa

"Las gentes se contagiaron por algo peor que la guerra, no podían escupar de la muerte. La peste maldita llegó a Inglaterra y acabó con tantos que fue imposible contarlos. No

¹⁵⁹ ." EL CICLO «DE PESTE» DE LA HOMILIAE TOLETANÆ." Tovar Paz Francisco Javierr.. Traductor. La Ermita. rito hispano muzárabe artículos hispano muzárabes. Anuario de Estudios .Filológicos Número 16 (1993), pp. 373-390. Sermón primer día. [Documento en línea] disponible en <<http://personales.ya.com/mrgreyes/ermita/articulos/art-homiliae.htm>> el rito muzárabe se contrapone al rito romano. Se trató antes del primer concilio de Basilea de la forma ibérica de llevar la misa cristiana.

¹⁶⁰ "MATRIMONIO Y FAMILIA, La Adicción en la Sociedad Actual" Revista ACIPRENSA 17 de Noviembre 2007 [en línea] disponible en < <http://www.aciprensa.com/Familia/sociedad.htm>>

¹⁶¹ Defoe Daniel. *Diario del Año de la Peste*. Edit. Origen- Planeta, Méx. 1985 pág. 99.

quedó ni una ciudad, ni una aldea, ni una casa en que no matara a la mayoría de sus moradores sino a todos"¹⁶²

Año 1347

De las "*Vitae Paparum Avinionensium*".

"No se había conocido nada semejante. Los vivos apenas eran suficientes para enterrar a los muertos",¹⁶³

Año 2006

España.

*"Esto ocurre a 15 minutos del centro de Madrid. Tan lejos y tan cerca. Las Barranquillas es, periodísticamente, un filón; pero su imagen infernal no refleja la actualidad de la droga. Remite a otra época. A la ola de heroína de los ochenta-noventa. Una pesadilla que muchos han olvidado. Y que los jóvenes no llegaron a conocer. El sociólogo Domingo Comas, presidente del Grupo Interdisciplinar sobre Drogas (GID), calcula que murieron en nuestro país durante la epidemia 100.000 personas nacidas entre 1955 y 1965. Una generación diezmada. Otras 90.000 aún están atadas a programas de metadona, un opiáceo sustitutivo de la heroína. Y 30.000 más viven su adicción en prisión. Varios miles permanecen internados en comunidades por todo el Estado. Nadie se atreve a dar una cifra de la nebulosa bolsa de yonquis que persiste al margen de toda esa red asistencial."*¹⁶⁴

Año 2002

Julio Frenk

Secretario de Salud. Gobierno Mexicano (2000- 2006)

*"No hay duda que los problemas asociados al consumo de drogas se ubican ya como una grave amenaza a la salud de la sociedad, a la tranquilidad de la población y de hecho a la seguridad global. En la actualidad, ninguna nación está a salvo de este fenómeno que daña gravemente al ser humano en las esferas física y mental, que lesiona la integridad de la familia, la convivencia social, el desarrollo productivo y la fortaleza de nuestras instituciones"*¹⁶⁵.

¹⁶² Citado en The Plague in Europe. Historie Chanel documental disponible en <http://www.youtube.com/watch?v=oVeB5MZCxaI&feature=related>

¹⁶³ Idem

¹⁶⁴ Jesús Rodríguez, "La Epidemia Invisible" EL PAIS SEMANAL Madrid. 25-06-2006 en La mirada de Jokin [sitio web] "Día mundial contra la droga." Disponible en <http://arguiskin.blogspotano.com/2006/06/04047-dia-mundial-contra-la-droga-la-epidemia-invisible.html> [Acceso 6/01/2010]

¹⁶⁵ Frenk Julio *Loc cit*

Año 1975

"No se puede pretender que la División [División de Estupefacientes de la ONU] compile fácilmente los datos obtenidos y presente <<un documento de "" estadísticas mundiales>> bien equilibradas, ya que los informes anuales que le remiten los gobiernos sobre el uso indebido de drogas no contienen demasiados datos estadísticos" ¹⁶⁶.

Año 1984

ROMA

Cardenal ANGELO SODANO

Secretario de Estado, Santa Sede.

"Es verdad que, en lo que se refiere a las estadísticas, es difícil obtener datos precisos, justamente por la naturaleza clandestina del uso de las drogas. Pero es convicción común y fundada que dicho uso se expande como el aceite" ¹⁶⁷ >



Un informe sobre la mortalidad de la plaga de 1665 en Londres. (Wikipedia)

3Infausto nuncio de estación doliente,

Siglo XIV -XV

[HOMILIÆ TOLETANÆ (Rito Mozarabe.)]

Sermones para tiempo de peste.

"Mis muy amados hermanos, ved cómo nos ha atemorizado una amarga noticia que nos habla de una peste que asola los confines de nuestra tierra, que nos insinúa una próxima muerte cruenta. Se acerca aquella peste bubónica que, hace tiempo, se nos anunció por

¹⁶⁶ Bayer Istvan, " Balance Mundial de la Droga" en *La Verdad Sobre las Drogas* comp. El correo de la UNESCO. España 1973

¹⁶⁷ Sodano Angelo " Discurso en el Simposium Eclesial sobre la Droga" Ciudad del Vaticano - 9, 10, 11 Octubre 1997. Aciprensa, [Revista en línea] disponible en <<http://www.aciprensa.com/drogas/simposium.htm>

nuestros pecados. Ya devasta nuestra tierra y se aproxima con pasos rápidos lo que hervía lejos de nuestras fronteras. Está aquí lo que hace tiempo escuchamos, ya casi nos afecta¹⁶⁸.

Os exhorto a que, a través de las palabras de los profetas, salgáis de vuestro sueño corporal pues percibo cómo sobre nosotros pende el cumplimiento de un castigo divino¹⁶⁹.

Año 2002

Julio Frenk

Secretario de Salud. Gobierno Mexicano (2000- 2006)

"Sin duda la atención a las adicciones representa un reto enorme por su magnitud y trascendencia. Conforme a los datos de nuestras encuestas nacionales en la materia, y este es un tema que nuestro sistema de información a(sic) estudiado con mucho detenimiento, creo que tenemos información bastante confiable en la materia. Vemos que durante la última década del siglo XX, cerca de 100 mil mexicanas y mexicanos se iniciaron cada año en el consumo de alguna droga ilícita, mientras que cinco de cada 100 personas mayores de 12 años han probado hasta en cinco ocasiones alguna droga; y de ellos, uno de cada cuatro continúa con este consumo.

Las tendencias del consumo de drogas en nuestro país ciertamente nos enfrentan a una realidad preocupante, como ya decía Esteban Moctezuma, la edad de inicio en el uso experimental de drogas, de cualquier droga se está reduciendo y se ubica ya, en promedio, en los diez años. Si bien los hombres son quienes más consumen se percibe un uso creciente entre las mujeres jóvenes también.

La marihuana y la cocaína continúan siendo las sustancias más utilizadas y con una tendencia al incremento. El uso de la heroína se extiende poco a poco, mientras que el de estimulantes de tipo anfetamínico va en importante crecimiento. Las drogas denominadas de diseño aparecen ya también en distintas latitudes de nuestro país".¹⁷⁰

4 Los arboledas y sembrados tala:

Año entre 99 y 55 AC.

Tito Lucrecio Caro.

Unas enfermedades de esta especie.
Causadas por mortíferos vapores.

¹⁶⁸ EL CICLO «DE PESTE» DE LA HOMILIÆ TOLETANÆ: "Op cit sermón para el primer día. Link citado.

¹⁶⁹ EL CICLO «DE PESTE» DE LA HOMILIÆ TOLETANÆ: "Op cit. Sermón para el primer día. Link de internet citado

¹⁷⁰ Frenk Julio Loc cit

*En los pasados tiempos devastaron
Los campos de los términos Cecropios,
E hicieron los caminos soledades,
Dejaron la ciudad sin pobladores...¹⁷¹*

Año 2008. ONU

"Más de 200 millones de personas en todo el mundo hacen un uso indebido de las drogas. Esto provoca la pérdida de ingreso, un incremento desmesurado del gasto sanitario, la desintegración de las familias y el deterioro de las comunidades. El uso de drogas por vía intravenosa, en particular, está impulsando en muchas partes del mundo la rápida propagación del VIH/SIDA y la hepatitis.

"Existe una relación directa entre las drogas y el aumento de la delincuencia y la violencia. Los carteles del narcotráfico debilitan los gobiernos e introducen la corrupción en los negocios legales. Los ingresos procedentes del tráfico ilícito de drogas sirven para financiar algunos de los conflictos armados más sangrientos.

El coste financiero es abrumador. Se gastan sumas enormes para reforzar los cuerpos de policía, los sistemas judiciales y los programas de tratamiento y rehabilitación. El coste social también es estremecedor: violencia callejera, guerras entre bandas, miedo, deterioro urbano y vidas destrozadas¹⁷²".

5La vida va arrastrando falleciente

Año 2006

España

"Nos enfrentamos a una epidemia invisible. Y más compleja que nunca. Ya no hay muertos con la jeringuilla en el brazo por las esquinas, 40.000 seropositivos ni aquella "inseguridad ciudadana" que achacaba a los yonquis el 80% de los delitos. Hoy la lucha es más difícil. Hay que combatir una droga que se identifica con el éxito. Que no da miedo. Se prueba en la adolescencia. Consume mucha gente. Y siempre se combina con otras sustancias, especialmente alcohol y hachís, que la convierten en una bomba de relojería. Una epidemia mucho más extendida que la de heroína de los ochenta, pero con un perfil menos agresivo. Y sobre todo, más fácil de ocultar. Hasta que es demasiado tarde.

Ignacio Calderón, director de la Fundación de Ayuda contra la Drogadicción (FAD), hace su análisis: "Ese cóctel de alcohol, cannabis y cocaína no conduce a la

¹⁷¹ Tito Lucrecio Caro. *De la Naturaleza de las Cosas*. Biblioteca virtual Miguel de Cervantes.[Libro en Línea] disponible en <
<http://www.cervantesvirtual.com/servlet/SirveObras/01383808666915724200802/index.htm>>

¹⁷² ONU. Departamento de Información Pública Sección de Servicios de Internet 2008.. "Fiscalización de Drogas" en *Las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito* [Documento en línea] disponible en <
<http://www.un.org/spanish/Depts/dpi/boletin/drogas/fiscalizacion.shtml>>

*delincuencia, no degrada rápidamente y potencia divertirse (justo lo opuesto que la heroína), pero va a causar enormes trastornos a nuestra sociedad. La heroína conducía a la muerte física, y esta epidemia, a la muerte civil. Va a dejar una secuela de jóvenes inadaptados, candidatos al fracaso escolar, que ni estudian ni trabajan. Con problemas psíquicos. Gente perdida en la sociedad a los 27 años. Y la tragedia es que la percepción que tienen los ciudadanos de los riesgos de la droga no está ajustada al riesgo real que supone su consumo. Hace 20 años, la tremenda imagen de 150.000 adictos a la heroína provocó una movilización de nuestra sociedad sin precedentes. Ahora, que estamos hablando de un millón de alcohólicos, de 400.000 jóvenes usuarios del cannabis y otros tantos de cocaína, el relax y el desinterés de la sociedad es total!*¹⁷³

Año 1561

Jean de Venette,

.Universidad de París

"...tan grande era la mortalidad, que durante largo tiempo, 500 difuntos eran llevados en carretas, con gran devoción, al Cementerio de los Santos Inocentes para ser enterrados. Un gran número de santas hermanas, el que a menudo se renueva por la peste, sin temor atendieron con dulzura y humildad a los enfermos y sin pensar en el horror, hoy descansan en paz con Cristo, como nosotros piadosamente lo creemos".

Año 1348

Miguel Villani Florencia

[en lugar de ser] "mejores, más humildes, virtuosos y católicos... llevan una vida más escandalosa y más desordenada que antes. Pecan por glotonería, sólo buscan los festines, las tabernas y las delicias en la comida, se visten de formas extrañas, inhabituales e incluso deshonestas"¹⁷⁴.



¹⁷³ Jesús Rodríguez, artículo citado

¹⁷⁴ Citado en The Plague In Europe Historie Chanel documental
<http://www.youtube.com/watch?v=6VcBM7CQul&feature=related>

6 Quien ya el aliento último no exhala

Año después de 430 A.C. Tucídides.

*"Ninguna constitución, fuese robusta o débil, se mostró capaz de resistir el mal, sino que a todas indistintamente las arrebatava cualquiera que fuese el régimen seguido. Pero lo más terrible de toda la enfermedad era el desánimo de quien se sentía enfermo, porque, abandonándose a la desesperación se entregaba mucho más fácilmente y no intentaba resistir, y también el hecho de que, contagiándose los unos atendiendo a los otros, morían como ovejas. Esto es lo que causaba más gran mortandad. Ya que, si por miedo no se querían visitar unos a otros, los enfermos morían abandonados, y muchas casas quedaron vacías porque nadie se preocupaba de ellas. Sucumbían precisamente los que presumían de sentimientos humanitarios. Por pundonor no se quejaban, entrando en casa de los amigos, cuando hasta los familiares, vencidos por el exceso del mal, acababan por cansarse de los lamentos de los moribundos. No obstante, los que se habían salvado de la enfermedad eran los que más se apiadaban del moribundo y del enfermo, porque tenían experiencia y se sentían ya seguros: y es que el mismo hombre no era atacado dos veces, al menos con afección mortal. Y recibiendo las felicitaciones de los demás, ellos mismos, en el exceso de la alegría del momento, tenían para el porvenir la vana esperanza de que ya no morirían nunca más de otra enfermedad"*¹⁷⁵.

Siglo XIV -XV

HOMILIÆ TOLETANÆ (Rito Muzarabe.)

Sermones para tiempo de peste.

"Salid, os lo ruego, salid del sueño corporal y disponeos a aplacar la furia de la condena divina. Huya el sueño de los ojos, la debilidad de las almas. Retroceda la alegría, huya el gozo. Que sólo el sufrimiento ocupe vuestros corazones, porque ved cómo nos increpa el furor de la ira divina, porque ya la siniestra muerte pisa nuestros umbrales".¹⁷⁶

¹⁷⁵ Tucídides. *Historia de la Guerra del Peloponeso*. Libro I segunda parte. UNAM- Instituto de Investigaciones Jurídicas. Méx. 2010 Pp. 23-24

¹⁷⁶ ." EL CICLO «DE PESTE» DE LA HOMILIÆ TOLETANÆ:" sermón tercer día. Link citado.

Año 2004

EUA.

Ministro Mormón.

"Hoy en día los profetas y apóstoles nos han advertido acerca de drogas que dañan la salud, que no existían en el tiempo de Jesucristo ni en los comienzos de la Iglesia. Drogas como la marihuana, la cocaína, el tabaco, e incluso el alcohol se encuentran bajo esta categoría. Las drogas son una plaga que Satanás ha creado para contagiar al mundo y destruir a todos los que pueda".

"Y mientras hablo sobre las cosas que se deben evitar, menciono nuevamente las drogas. Por favor, no experimenten con ellas; aléjense de ellas como si fueran una enfermedad inmunda, porque eso es lo que son".

"Sabemos con certeza en la Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días que nuestros cuerpos son sagrados, y si somos fieles en cuidarnos Dios nos bendecirá. También sabemos que cometemos errores y que nadie es perfecto en esta tierra. Invitamos a todos a venir a Cristo y encontrar la paz del arrepentimiento y una conciencia limpia. El Salvador ha efectuado Su Expiación para que todos podamos ser perdonados y podamos ser librados de las cadenas del pecado y la adicción. El Señor ama a todos y no se olvida, ni desecha al que tiene un corazón sincero de cambiar. La puerta está abierta y los brazos del Redentor extendidos para recibir a Sus hijos".¹⁷⁷

Año 1561

Jean de Venette,

"...no teniendo miedo a la muerte, -[Las monjas del Hotel Dieu]- atendían a los enfermos con toda dulzura y humildad. Las que morían eran sustituidas por otras, hasta que la mayoría descansaron en paz con Cristo " ¹⁷⁸

Año 2006

Informe del Secretario General de la ONU.

"16. En su resolución 60/178, la Asamblea General instó a todos los Estados a que ratificaran los tratados de fiscalización de drogas o se adhirieran a ellos, e instó a los Estados Parte a que aplicaran todas sus disposiciones. Los convenios y convenciones de fiscalización de drogas gozaban de una adhesión casi universal, si bien los países seguían esforzándose por aplicar plenamente todas sus disposiciones.

¹⁷⁷ Hinckley B. Gordon, "Permanezcan en el Sendero de la Rectitud", (Sermón) La Iglesia Mormona [Web en línea] Liahona Mayo 2004 disponible en <<http://www.laiglesiamormona.org/drogas>>

¹⁷⁸ "The Plague In Europe", documental citado. Link internet citado

La Convención Única sobre Estupefacientes de 1961, modificada por el Protocolo de 1972, contaba con 180 Estados Parte; el Convenio sobre Sustancias Sicotrópicas de 1971 con 179 Estados Parte, y la Convención de las Naciones Unidas contra el Tráfico Ilícito de Estupefacientes y Sustancias Sicotrópicas de 1988 con 180 Estados Parte.

17. En la misma resolución, la Asamblea invitó a todos los Estados a que, con carácter prioritario, firmaran o ratificaran la Convención de las Naciones Unidas contra la Delincuencia Organizada Transnacional y sus Protocolos y la Convención de las Naciones Unidas contra la Corrupción, o se adhirieran a ellos, e invitó a los Estados Parte a que aplicaran cabalmente sus disposiciones, a fin de combatir en forma integral las actividades delictivas transnacionales relacionadas con el tráfico ilícito de drogas. Al 24 de julio de 2006, la Convención de las Naciones Unidas contra la Delincuencia Organizada Transnacional contaba 147 Signatarios y con 122 Estados Parte... »¹⁷⁹

Año 2006. España:

<<Acción Europea sobre la Droga (EAD) _ Declaración de compromiso SIGNATARIO

El abajo firmante [nombre y dirección del signatario, más «en nombre de», en el caso de que se trate de una asociación/empresa/grupo comunitario],

TENIENDO CONOCIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

- *Que la drogadicción ocasiona importantes problemas de salud y sociales, sobre todo entre los jóvenes;*
- *Que la sociedad en su conjunto, sus organizaciones y las personas que la componen, pueden desempeñar un papel positivo en el tratamiento de los problemas que origina la drogadicción;*
- *Que tenemos que compartir la responsabilidad y promover la intervención y la creación de asociaciones a nivel local, nacional y europeo; y que los objetivos de tales asociaciones deberán ser:*
- *Elevar el nivel de concienciación de la sociedad sobre los aspectos relacionados con la droga y aumentar nuestro conocimiento y comprensión de dichos aspectos, sobre la base del conocimiento científico;*
- *Promover la comprensión y el apoyo a las personas que luchan por salir de la droga, en vez de estigmatizarlas;*
- *Aumentar la sensibilización de los ciudadanos europeos sobre el impacto potencial y los riesgos del consumo o el tráfico de drogas;*
- *Reducir la vulnerabilidad de los jóvenes ante la droga promoviendo estilos de vida saludables y ayudándoles a elegir con conocimiento de causa;*
- *Incentivar a los ciudadanos europeos para que influyan positivamente en la conducta respecto al consumo de drogas, sobre todo entre los jóvenes;*
- *Aprender de la experiencia y compartirla promoviendo el intercambio de información y de buenas prácticas entre todos los signatarios comprometidos con la Acción Europea sobre la Droga;*

¹⁷⁹ O.N.U. 2006. "Fiscalización Internacional de Drogas. Informe del Secretario General de la ONU." tema 96 del sexagésimo primer período de sesiones.. 1 de agosto de 2006. Puntos 16,17. [Documento en línea] Disponible en <<http://daccessdds.un.org/doc/UNDOC/GEN/V06/561/28/PDF/V0656128.pdf?OpenElement>>

- *Movilizar a la sociedad civil europea y al público en general para que trabajen juntos en asociación y establezcan relaciones basadas en la confianza y la solidaridad;*
- *Crear una red de ciudadanos europeos y de organismos responsables y comprometidos con la Acción Europea sobre la Droga, para ayudar a reducir el daño que produce la droga y para resolver los problemas que conlleva, respetando siempre los derechos fundamentales de todas las personas afectadas.*

COMPROMISO PERSONAL

*Mi compromiso personal de contribuir a uno o varios de los objetivos mencionados es el siguiente:
[breve descripción del compromiso personal y de la acción concreta]*

DECLARACIÓN

El abajo firmante certifica que la entidad que representa asume el presente compromiso, tal y como se describe anteriormente y se especifica en el impreso de solicitud adjunto, de conformidad con los objetivos de la EAD.

Nombre, cargo y firma de la persona responsable del compromiso:

Hecho en el . . . de . . . de . . . Firma:

El signatario concede a la Comisión, Dirección General de Justicia, Libertad y Seguridad, una autorización incondicional exenta de derechos para que utilice cualquier contenido o información relacionado con el

compromiso del signatario con la Acción Europea sobre la Droga. Esta autorización incluye el derecho a utilizar cualquier foto, vídeo, mensaje u otro contenido para su uso como material promocional de esta campaña.>>

La persona de contacto autoriza a que sus datos de contacto y personales sean tratados y publicados en el sitio internet de la EAD y en el material promocional correspondiente, tal y como se describe en la declaración

de compromiso y en el formulario de solicitud.

Hecho en el . . . de . . . de . . . Firma.¹⁸⁰

Siglo XIV -XV

HOMILIAE TOLETANÆ (Rito Muzarabe.)

Sermones para tiempo de peste..

"Aleja ya de nuestras fronteras la epidemia. Que desaparezca la destrucción de la plaga que nos acecha, el cruel aguijón de la peste, y que cese en quienes se ha manifestado y que a nosotros, gracias a tu apoyo, no nos afecte. Dado que ya nos vemos acechados por infortunios, socorre a quienes se afligen. Que tu figura esté entre nosotros porque te consideremos en nuestro favor. Pon en nuestro corazón el afecto que pueda entrar en tus oídos. Concédenos un caudal de lágrimas que rebose por tu dulzura, que pueda aplacar la ira anunciada contra nosotros. Infortunados nos secamos nuestras lágrimas y no destila de nosotros el arrepentimiento que nos sana, pero tú, que eres fuente de compasión, mira ya el gemido de los arrepentidos y atiende la súplica de los que

¹⁸⁰ Tomado y disponible en < http://ec.europa.eu/ead/docs/pledge/Declaration_v0.1.ES.pdf>

*gimen. Que no perezamos en días siniestros sino que te bendigamos por siempre. pues en ti está el honor y la gloria, la dignidad y el poder por los siglos de los siglos. Amén.*¹⁸¹

7El Can ardiente...

Año 1349 Strasburgo

Heiarich Herfort

"Este año llegaron a Inglaterra hombres nobles de origen extranjero. Flagelaban violentamente sus cuerpos desnudos hasta que sangraban"

*"Los flagelantes se azotaban con espinas metálicas hasta que brotaba la sangre. Luego se arrojaban a tierra como penitencia por sus grandes pecados"*¹⁸²

German Münk

*" Los penitentes se fustigaban con látigos de cuero anudados con pinchos de hierro , algunos sufrían grandes heridas entre los omóplatos y algunas mujeres medio locas recogían la sangre con sus vestiduras y se los pasaban por los ojos porque decían que esa sangre era milagrosa"*¹⁸³

Año 1999

Del Libro los doce pasos

*"¿A quién le gusta admitir la derrota total? A casi nadie, por supuesto. Todos los instintos naturales se rebelan contra la idea de la impotencia personal (...) Sabemos que son pocos los beneficios que un alcohólico que ingrese en A.A. puede esperar, si no ha aceptado, desde el principio, su debilidad devastadora y todas sus consecuencias. Mientras no se humille así, su sobriedad -si es que la logra -será precaria. No encontrará la verdadera felicidad."*¹⁸⁴

AÑO 1350

Fritsche Closener, de Estrasburgo.

«Corría el año 1349, catorce noches después de la de San Juan, si mal no recuerdo, cuando llegaron a Estrasburgo unos doscientos flagelantes por lo menos. Eran gentes de vida y costumbres como, en parte, refiero aquí.

¹⁸¹ .^a EL CICLO «DE PESTE» DE LA HOMILIÆ TOLETANÆ:" "Sermón para el tercer día ". Op cit.". Link en internet citado

¹⁸² Anales y archivos de la vida común en Lüchten Hofe en Hildesheim internet archive [libro en línea] disponible en <http://www.archive.org/stream/annalenundakten00hildgoog/annalenundakten00hildgoog_djvu.txt>

¹⁸³ Idem.

¹⁸⁴ El Libro Azul de AA. "Primer Paso": Pág. 19 – 20.

»En primer lugar, llevaban los más ricos estandartes de terciopelo, tanto del liso como del crudo, y de seda de Bagdad, la mejor que se podía conseguir. De éstos tenían unos diez, u ocho, o seis, y cálculo que otros tantos cirios o hachones de labradas canales retorcidas, que llevaban delante. Cuando entraban en las ciudades y en los pueblos, todas las campanas tocaban por ellos y ellos seguían a los estandartes, formando por parejas sucesivas, vistiendo todos mantos y pequeños sombreros cruzados de rojo y cantando cada dos o cada cuatro un himno, al que los demás hacían coro.

»Luego, cuando querían hacer penitencia, o disciplinarse como ellos decían -cosa que practicaban dos veces al día por lo menos, a primera hora y al atardecer-, salían al campo a toque de campanas, se agrupaban y marchaban de dos en dos cantando sus himnos. Una vez llegados al lugar de la penitencia, se desnudaban del todo, hasta de los pantalones, y se cubrían de cintura abajo con una túnica o con un paño blanco enrollado en torno a las caderas, que les llegaba desde la cintura a los pies»¹⁸⁵

Año 1999

México

El Libro Azul-

"Nuestro bienestar común debe tener la preferencia, la recuperación personal depende de la unidad de AA (...) Cada miembro de AA tiene que ajustarse a los principios de recuperación (...) Ni él ni ningún otro pueden sobrevivir a menos que lleven adelante el mensaje de AA. Pronto [se] comprende que no es sino una pequeña parte de un todo: que ningún sacrificio personal es demasiado grande ante la preservación de la Comunidad. Descubre que el clamor de sus deseos y sus ambiciones internas deben silenciarse si es que han de causarle algún daño al grupo. Se ve claramente que si no sobrevive el grupo, tampoco sobrevive el individuo"¹⁸⁶

AÑO 1350

Fritsche Closener, de Estrasburgo.

Si ahora querían empezar con la penitencia, se echaban al suelo en un gran círculo, y según había pecado cada uno, así se echaba: quien había sido un perjurio impío, se echaba sobre un costado y levantaba sus tres dedos sobre la cabeza en señal de ello; el que había cometido adulterio, se echaba sobre el vientre.

De esta suerte se tendían de mil maneras, según la variedad de pecados que hubiesen cometido, y no había más que mirarlos para saber las culpas de todos...

Año 1999.

México

Los Doce Pasos

¹⁸⁵ Anales y archivos de la vida común . Link Internet citado

¹⁸⁶ El Libro Azul... Pág. 139

“Cada miembro de A.A. se ha dado cuenta de que no puede hacer casi ningún progreso en esta aventura hasta que no se vuelva atrás para repasar, minuciosa y despiadadamente, los desechos humanos que ha dejado en su trayectoria (...) Supongamos que somos tacaños, irresponsables, insensibles o fríos con nuestras familias. Supongamos que somos irritables, crímenes, impacientes y sin ningún sentido de humor (...) Tal lista de daños causados a otra gente —daños que hacen que la convivencia con nosotros como alcohólicos activos sea difícil y a menudo inaguantable- puede alargarse casi indefinidamente.”¹⁸⁷

AÑO 1350

Fritsche Closener, de Estrasburgo.

»Cuando así se habían echado, empezaba su maestro por donde mejor le parecía a pasar sobre uno de ellos, y le daba con el azote en el cuerpo y decía:

«Por el martirio te alzarás, pero no peques nunca más» ...

Año 1999.

México

Los Doce Pasos

“Estuvimos enteramente dispuestos a dejar que Dios nos liberase de nuestros defectos (...) No significa que esperemos ver desaparecer todos nuestros defectos de carácter como desapareció nuestra obsesión por beber. Puede que algunos desaparezcan, pero en cuanto a la mayoría de ellos, tendremos que contentarnos con una mejoría gradual.”¹⁸⁸

AÑO 1350

Fritsche Closener, de Estrasburgo.

»Pasaba así sobre todos ellos y aquel sobre quien acababa de pasar se levantaba y le seguía, pasando, a su vez, por encima de los que tenía delante. Lo mismo hacía el tercero en cuanto los dos anteriores lo habían salvado, que se levantaba y pasaba por encima del cuarto, y éste, por encima del quinto que delante estaba...

Año 1999

México

El Libro Azul-

“¡Egoísmo —concentración en sí mismo! Creemos que esta es la raíz de nuestras dificultades. Acosados por cien formas de temor, de vana ilusión, de egoísmo, de autoconmiseración, les pisamos los pies a nuestros compañeros y estos se vengán (...) Así que nuestras dificultades,

¹⁸⁷ Libro de los Doce Pasos. “Octavo Paso” AA. México 1999. Pág 79

¹⁸⁸ Del “Sexto Paso” Pág. 62.

creemos, son básicamente producto de nosotros mismos: surgen de nosotros”¹⁸⁹

“No estamos curados del alcoholismo. Lo que en realidad tenemos es una suspensión diaria de nuestra sentencia”¹⁹⁰

AÑO 1350

Fritsche Closener, de Estrasburgo.

Ellos hacían lo que el Maestro con el azote y con las palabras, que repetían hasta que todos se habían alzado formando una gran rueda; y algunos, por ser los mejores cantores, empezaban a cantar un himno, en el que los restantes hermanos les seguían, para que entre cantos diese comienzo la danza. Los disciplinantes, entretanto, daban vueltas en círculo y se azotaban por parejas con unas disciplinas de correas, rematadas por delante en botones, con algunos clavos en ellos hincados, y se azotaban así las espaldas, que sangraban abundantemente.”¹⁹¹

«Al Santo Espíritu la fe pedimos todos que nos dé, que nos dispense, pecadores, de los postreros»...¹⁹²

Año 1999

México

El Libro Azul-

Del libro Alcohólicos Anónimos (3ª edición, versión en español 1990), conocido como Libro Azul: Hay que acabar con la ilusión que somos como la demás gente, o de que pronto lo seremos (...) Padecemos de una enfermedad progresiva. Después de cierto tiempo empeoramos, nunca mejoramos”¹⁹³ “Somos como individuos que han perdido las piernas; a éstos nunca les salen otras”¹⁹⁴. “Hemos visto esta verdad demostrada una y otra vez, una vez alcohólico, alcohólico para siempre”¹⁹⁵.

“Pero el que es efectiva y potencialmente alcohólico, con casi ninguna excepción, será absolutamente incapaz de dejar de beber a base del conocimiento de sí mismo”¹⁹⁶.

¹⁸⁹ El Libro Azul. Pág.58

¹⁹⁰ Ibid. Pág.79.

¹⁹¹ Fritsche Closener. Crónica pogromo op cit. [link internet](#) citado

¹⁹² Idem.

¹⁹³ El Libro Azul Pág.28

¹⁹⁴ Ibid. Pág.29

¹⁹⁵ Ibid. Pág.31

¹⁹⁶ Ibid. Pág.36

... estrago...

Año 1348

Declaración de la Escuela de Medicina de la Universidad de París al Rey de Francia:

"Aunque nos basamos en los mejores antiguos y modernos en los astrónomos y médicos, no podemos explicarlo todo porque el conocimiento absoluto es imposible pero creemos que la primera causa de esta plaga fue y es la distribución de las constelaciones del cielo" ¹⁹⁷

Año 2006.

México

"La utilización de drogas substitutas en el tratamiento ambulatorio no constituye la solución ideal (que se debe buscar a través de mayor investigación y evaluación científica) al problema de la dependencia de las drogas. Sin embargo, este método existe como "herramienta terapéutica" y se emplea en diferentes lugares del mundo, y puede, en parte, dar solución al problema. El método es desintoxicar al paciente y reintegrarlo a su medio familiar, profesional y social, sin mantener su dependencia. El médico que prescribe siempre debe buscar una disminución contribuir - hasta que se encuentre una mejor solución - a limitar los daños. El objetivo del de la dosis.

No importa lo que hagamos, la dependencia de drogas es un fenómeno crónico del que no conocemos una 'solución milagrosa' ¹⁹⁸.

Año 1349

"Aquellos que hayan sido infectados se les deberá practicar inmediatamente una sangría hasta que queden inconscientes. Una sangría inadecuada hace que el veneno actúe" ¹⁹⁹

Año 2006 Indonesia

¹⁹⁷ The Plague In Europe ,documental citado link internet citado.

¹⁹⁸ WMA. Net. "Declaración de la Asociación Médica Mundial sobre la Prescripción de Drogas Substitutas en el Tratamiento Ambulatorio de los Adictos a las Drogas Opiadas". Adoptada por la 47ª Asamblea General Bali, Indonesia, Septiembre 1995 y eliminadas en la Asamblea General de la AMM, Pilanesberg, Sudáfrica, octubre 2006 [documento en línea] disponible en <http://www.wma.net/es/30publications/10policies/20archives/a8/index.html> [con acceso 13/03/2010]

¹⁹⁹ Citado en Baillie, Mike "Nueva luz sobre la Peste Negra": La conexión cósmica, Universidad de Queen, Belfast, Irlanda. [Artículo en línea] disponible en <http://www.wma.net/es/publications/ies/archives/a8/Index.htm>

“RECOMENDACIONES

1. El médico no debe prescribir, a pedido del paciente, una droga que su estado no justifique médicamente.
2. En el tratamiento ambulatorio de adictos a drogas duras, las drogas substitutas sólo se deben prescribir según las directrices basadas en evidencia. .
3. El objetivo del tratamiento siempre debe ser la desintoxicación del paciente, que sólo puede lograrse después de un largo período.
4. La utilización de drogas substitutas permitirá que el paciente se estabilice médica, psicológica y socialmente, y por lo tanto, que se reintegre sin demora a su ambiente familiar y profesional. También servirá para disminuir el riesgo de contagiarse un virus como el VIH o la hepatitis B o C, a través del uso de jeringas infectadas. Además, los delitos inducidos por el uso de la heroína sólo pueden disminuir.
5. Todo tratamiento que utilice las drogas substitutas será prescrito sólo después de un diagnóstico preciso. Debe ser supervisado por un médico competente y experimentado con un equipo de acompañamiento apropiado.
6. El médico debe limitar el número de los pacientes adictos a las drogas opiadas que trata, a fin de asegurarles una atención concienzuda. Deberá mantener para cada caso un archivo médico actualizado con información detallada sobre el tratamiento al paciente y controlar los resultados.
7. La prescripción e ingestión de drogas substitutas se hará de manera de evitar que el paciente las almacene, revenda o haga otro uso ilícito.
8. Sujeto a lo que establezca la ley nacional, para que el paciente reciba drogas substitutas debe someterse regularmente a controles biológicos de improviso supervisados (orina, por ejemplo), a fin de asegurar que no toma otras drogas simultáneamente y/o que no está bajo tratamiento con otro médico, sin conocimiento de ambos médicos.”²⁰⁰

Año 1350

Del REGIMEN CONTRA PESTILEM. TRACTATUS DINAMARCA

“Para quemar los bultos frotad con hojas viejas y mostaza molida o beber algarrobus, tomillo plátanos y harina de trigo mezcladas con leche materna”²⁰¹

Año 1628

Nicolás Lemelin (Francia)

“Ya que la peste es la más diseminada de las enfermedades, su causa debe ser la más diseminada y como el elemento más diseminado es el aire, éste es el elemento causal de la peste”²⁰².

Año 2008

México.

²⁰⁰ WMA. Net. “Declaración de la Asociación Médica ... loc. cit. Link internet citado.

²⁰¹ Citado en Baillie, M. “Nueva Luz...” Artículo citado. Link Internet citado.

²⁰² Citado por Campos P. Hernandez G. Op cit., Link en internet citado.

*"La causa de la adicción de muchos jóvenes es la inmadurez emocional, si su familia es inestable y la sociedad es inestable es lógico concluir que por eso se enferme el adicto."*²⁰³

Año 2009.

México

"La aplicación de láser terapia en adicciones es sorprendente y los resultados exitosos crecen día con día. El tratamiento ha logrado resultados extraordinarios en pacientes adictos al alcohol y a la nicotina, además de resultados igualmente exitosos en otras adicciones físicas.

La mayor innovación del tratamiento de adicciones con láser clínico es que el paciente adicto a la nicotina y al alcohol se recupera el mismo día, sin síndrome de abstinencia y sin efectos adversos.

La aplicación consiste en la colocación de un puntal que emite un haz de luz infrarrojo inocuo, que se aplica directamente sobre la piel en puntos neurofocales, para lograr efectos por vía refleja sobre determinados centros en los que se ha instalado la adicción.

Estos centros se encuentran alojados en el cerebro, concretamente en la zona del hipotálamo. De ahí parten los impulsos que llevan al enfermo a consumir compulsivamente las sustancias adictivas, como el alcohol o el tabaco.

*El tratamiento láser permite adormecer estos centros, eliminando los impulsos que obligaban al sujeto a fumar, a beber compulsivamente o consumir sustancias adictivas. Al desaparecer esta necesidad, los pacientes pueden iniciar un periodo de abstinencia sin sufrir ninguno de los efectos colaterales que ésta conlleva".*²⁰⁴

Año entre 99 y 55 AC.

Tito Lucrecio Caro

*"La enfermedad cogía la cabeza
Con fuego voraz, y se ponían
Los ojos colorados y encendidos:*

²⁰³ Sánchez Ortega, Ma Elena. *Flagelantes Licenciosos y Beatas Consentidoras*. Universidad Autónoma de Madrid. [Libro en línea] disponible <http://www.vallejaerilla.com/berceo/florilegio/inquisicion/flagelantes.htm> Pág. 439

²⁰⁴ LACER LIFE, clínica particular. Propaganda. [Web en Línea] disponible en <http://www.lacerlife.com.mx/index.php> [con acceso 8/ 09/2009]

*Estaba la garganta interiormente
Bañada de un sudor de negra sangre,
Y el canal de la voz se iba cerrando
En fuerza de las úlceras: la lengua,
Intérprete del alma, ensangrentada,
Débil con el dolor, pesada, inmóvil...*²⁰⁵

Año 2004

*"d) La marihuana daña la parte frontal del cerebro y afecta todas aquellas funciones del ser humano relacionadas con sus planes para el futuro. Al conjunto de estos síntomas se le conoce como síndrome amotivacional; además contiene más sustancias carcinógenas que el tabaco".*²⁰⁶

... sordo hace

Jean Froissart (cronista francés):

*"Comenzó a darse en Florencia y en el contado enfermedad, luego mortalidad de gente, especialmente mujeres y niños, en, general gente pobre".*²⁰⁷

Año 2006

Julio Frenk

Secretario de Salud. Gobierno Mexicano (2000- 2006)

"Nadie puede sentirse ajeno a una epidemia como la que nos ocupa, que cobra víctimas en forma creciente y lo que es más lamentable, que afecta sobre todo a muchos jóvenes, niñas y niños..."

*"Deben crearse redes sociales de apoyo que incrementen los factores de protección, al tiempo que hagan disminuir los factores de riesgo, sobre todo entre las poblaciones más vulnerable: niños y niñas, jóvenes, mujeres e indígenas".*²⁰⁸

AÑO 1349

Agnolo di Tura

Messina Italia

"El padre abandona al hijo, la mujer al marido, un hermano a otro, porque esta plaga parecía comunicarse con el aliento y la vista. Y así morían. Y no se podía encontrar a

²⁰⁵ Tito Lucrecio Caro. *De la Naturaleza de las Cosas*. Biblioteca virtual Miguel de Cervantes.[Libro en Línea] disponible en < <http://www.cervantesvirtual.com/servlet/SirveObras/01383808668915724200802/index.htm>> Pág 15

²⁰⁶ Carrillo Juan *Op cit* Pág 29

²⁰⁷ Citado en Huete Fodrio *Op cit* Pág 40

²⁰⁸ Frenk Mora. Loc Cit

*nadie que enterrase a los muertos ni por amistad ni por dinero... Y yo, Agnolo di Tura, llamado el Gordo, enterré a mis cinco hijos con mis propias manos, como tuvieron que hacer muchos otros al igual que yo”.*²⁰⁹

Año 1348.

Monje franciscano en Sicilia Italia

*“Los magistrados y notarios se niegan a venir a hacer el testamento de los agonizantes. y ni siquiera los sacerdotes quieren acudir a escuchar confesión”*²¹⁰

AÑO 2001

México

Comunidad Terapéutica

*“Yo solo quería regresar, no sé a rajarlos la madre. ¡Hijos de la chingada, se sienten con el derecho! y luego tener que aguantar a tu padrino. Un hijo de la chingada que era peor que mi hermano y mi mamá y mi carnala juntos..”*²¹¹

AÑO 1349.

Aviñón Francia

Guy de Chauliac,

*“El padre no visitaba al hijo, ni el hijo al padre. La caridad había muerto”.*²¹²

AÑO 2006

México.

“2. ¿CÓMO PUEDO AYUDAR A UN ADICTO?”

¡Informándote y solicitando ayuda profesional de especialistas en adicciones (Médicos, terapeutas y psicólogos). También asiste a grupos de autoayuda para familiares como Al Anon, Aleteen, Familias Anónimas (FA), Adultos Niños Asociación (ANA), y Codependientes Anónimos (CODA). Demuestra tu afecto, aprecio y amor, aceptando que el adicto es un enfermo que necesita ser atendido, ofreciendo el apoyo para que acepte ser tratado. No culpando, atacando, reprochando o exigiendo.

No le preguntes al adicto cómo ayudarlo; pregúntale a un profesional.

²⁰⁹ Citado en Huete Fodio Mario. *Op cit* 34

²¹⁰ **Vive Sin Drogas**, las preguntas más frecuentes web y Link en internet Citado.

²¹¹ Este y todos los restantes párrafos presentados bajo el título “comunidad terapéutica” son testimonios que yo mismo recolecté.

²¹² Citado en “La peste negra” Portal Planeta.com [web en línea]. Disponible en <http://www.archive.org/stream/annalenundakten00hildgoog/annalenundakten00hildgoog>

3. ¿CÓMO DEBO ACTUAR ANTE UNA PERSONA INTOXICADA POR USO DE ALGUNA DROGA?

Debes guardar la calma, proteger tu vida y no confrontar a la persona intoxicada, piensa que una persona drogada nunca actúa de manera congruente ni responsable. Si la persona presenta trastornos conductuales, lentitud generalizada, euforia, falta de coordinación, marcha inestable, disminución de los reflejos, temblores, alteraciones respiratorias, rigidez muscular, boca seca y pastosa, convulsiones, angustia o paranoia se recomienda llamar a un servicio de emergencia médica.

*La pronta atención salva una vida*²¹³.

AÑO 1349 Génova Italia

Gabriele de Mussis.

*"Echan a la fosa a la gente a toda hora del día, no hay oraciones en el entierro. ¡Qué visión tan terrible! ¿Quién no se estremecería ante ella? Pero nuestros corazones se han endurecido, ahora que no confiamos ya en el futuro. El dolor aumenta por todas partes. ¿Qué será de nosotros?"*²¹⁴

AÑO 2001

México

Comunidad Terapéutica

"... a mí me arrastraron, me sacaron entre seis hijos de la chingada.... y como no me quedaba quieto me pusieron una fajina pero ni así hasta que, ya era de noche y me echaron una cubeta de agua... la verdad es que estaba más bien, entre encabronado y sentido con mi gente. Ellos son los que me engranajaron... a los otros hijos de la chingada antes también les hicieron lo mismo"

Año 1348

Italia.

*"El moribundo suplica a su familia. Venid tengo sed dadme un poco de agua, todavía estoy vivo. No temáis quizá no muera, ayudadme, sostened mi cuerpo enfermo. Los niños sollozaban: ¿porqué me abandonas padre? Dónde estás madre?"*²¹⁵

..

AÑO 2001

México

Comunidad Terapéutica

"pues si nunca me hizo caso, [su padre] menos esa vez

²¹³ CII Las diez preguntas... Link en internet citado.

²¹⁴ Archivo Internet, Guerra Biológica en el 1346 Sitio de Caffa: La narración de Mussi Gabriele De [Libro en Línea] Disponible en

http://translate.google.com.mx/translate?hl=es&sl=en&u=http://www.medscape.com/viewarticle/441370_3&ei=-x3Z-SmoF1-0pgQJKn3Aw&sa=X&oi=translate&sj=result&resnum=1&ved=0CAsQ2gEwAA&prev=search%3Fq%3DGabriele%2Bde%2Bmussis%26hl%3Des%26hl%3D1814EFA_44

²¹⁵ Citado en "La peste negra" Portal Planeta con link citado.

Creen que así uno va a dejar de 'generar' y de ser ingobernable... lo que generas cuando te anexas es mas resentimiento que otra cosa, te da coraje. Cuando salí le dí mas grueso a la mota".

Año 1984

ROMA

Cardenal ANGELO SODANO

Secretario de Estado, Santa Sede.

"Pero el Catecismo de la Iglesia Católica recuerda también a los que se drogan o están tentados de hacerlo, que el uso de la droga "con exclusión de los casos de prescripciones estrictamente terapéuticas, constituye una culpa grave" (CEC 2291). Evidentemente no podemos dar aquí un juicio sobre la responsabilidad subjetiva, ya que muchos, una vez entrados en esta infernal dependencia, se vuelven también – por lo menos en parte – incapaces de la elección radical necesaria para sustraerse a esta penosa esclavitud. Pero el principio moral, recordado sin titubeos, no es sólo una norma, sino también una ayuda ofrecida a la conciencia para que logre vigor y coherencia".²¹⁶

Año 1665. 16 de agosto.

Samuel Pepys:

Estaba oscuro y antes de que pudiera llegar a casa, al ir caminando cerca de la escalera del patio de la iglesia cuando tuve un gran problema, me encontré con un cuerpo muerto de la peste, rodó por la escalera un par de escalones hasta el patio Dios no estaba preocupado por él, Sin embargo, voy a tener cuidado...²¹⁷

Marchito el lustre.....

Año entre 99 y 55 AC.

Tito Lucrecio Caro

*"La muerte, en fin, llenó de cuerpos muertos
Todos los templos santos de los dioses,
Y estaban de cadáveres sembrados
Todos los edificios de deidades;
Los hicieron posados de finados"²¹⁸*

Año 2002

O.N.U.

²¹⁶ Sodano Angelo Loc cit Link en Internet citado

²¹⁷ Diario de Samuel Pepys [Libro en línea] disponible en
<www.pepysdiary.com/&ei=0fmRS9uLGJT4sQPgx_SvCA&sa=X&oi=translate&ct=result&resnum=2&ved=0CAsQ7gEwAQ&prev=/search%3Fq%3Dsamuel%2Bpepys%2Bdiario%26hl%3Des%26sa%3DN%26r%3D1W1ADFA_es>

²¹⁸ Caro Lucrecio, op cit

*"La delincuencia organizada transnacional, el tráfico ilícito de drogas y el terrorismo se han convertido en fuerzas sociales, políticas y económicas capaces de alterar los destinos de países y regiones enteras. En los últimos tiempos han hecho su aparición fenómenos como el soborno generalizado de los funcionarios públicos, el crecimiento de las "multinacionales del delito" y la trata de seres humanos. La utilización del terrorismo para intimidar a grandes y pequeñas comunidades y para sabotear el desarrollo económico es otra amenaza que exige una cooperación internacional eficaz. Para hacer frente a estas prácticas que ponen en peligro la buena gestión pública, la igualdad social y la justicia para todos los ciudadanos, las Naciones Unidas están organizando una respuesta a nivel mundial".*²¹⁹

Año 1349

Obispo de Varese

*"si una persona en peligro de muerte no puede ser asistida por un sacerdote, deberá confesarse con un hombre laico o si no hay ningún hombre presente también servirá una mujer"*²²⁰

Año 2005

México

*"El alcoholismo y la drogadicción afectan a todos los que conviven con el adicto, y para que exista una recuperación exitosa, se recomienda que todos los miembros de la familia sean tratados por profesionales y/o busquen apoyo en grupos de autoayuda. Con ello podrán comprender y atacar la enfermedad, pero lo más importante es que aprenderán a vivir con respeto, armonía y tranquilidad. Asimismo, es necesario que comprendan que aún cuando el adicto no esté en rehabilitación y continúe consumiendo, la familia debe dar el primer paso para la recuperación. Los familiares pueden aprender y adoptar actitudes y acciones adecuadas para su propia estabilidad emocional y subsecuentemente favorecerán la posible rehabilitación del adicto, con lo que se romperá la relación destructiva y codependiente entre la familia y el adicto"*²²¹.

...[F.N] los campos yace.

Año 1665

Daniel Defoe:

*"Por todas partes los hombres caían en la desesperación; los corazones desfallecían de miedo. En la angustia de su alma, la gente perdía hasta el último aliento de coraje, y en los rostros y la actitud del pueblo, se leía el pánico a la muerte"*²²²

"Pero el aspecto de las cosas estaba muy trastornado; la pena y la tristeza se instalaron en cada rostro, y aunque algunos barrios aun no habían sido muy agobiados, todos se veían gravemente afectados; cada habitante cuidaba de sí y de su familia como en situación de

²¹⁹ O.N.U ABC de las Naciones Unidas [Libro en Línea] Disponible en
<<http://www.un.org/spanish/Depts/dpi/boletin/drogas/sociedad.shtml>>Fuente>

²²⁰ Citado en Huete Fodio, op cit PP 55-56

²²¹ Vive Sin Drogas Link Internet Citado-

²²² Defoe Daniel Op cit Pág 99

*extremo peligro, que claramente se veía venir. Si fuera posible representar con exactitud aquellos tiempos para quienes no los vieron y dar a los lectores una idea del horror que en todo se manifestaba, se dejaría profundas huellas en sus espíritus y se los llenaría de sorpresa. Bien puede decirse que Londres entero lloraba”.*²²³

Año 1665. 14 de Sep. 1665

Samuel Pepys

*“Las calles están vacías, cuando se pasa por una puerta cerrada se teme que haya sido por la peste”*²²⁴

Año 2007

Argentina

1.-Indignos escenarios de muerte

*“El narco-negocio se instaló en nuestro país, prospera exitosamente, destruye familias y mata. Nuestro territorio ha dejado de ser sólo un país de paso. Observaciones confiables de diversas fuentes nos advierten que el consumo arraiga en los jóvenes y avanza sobre la inocencia y fragilidad de los niños. Cuando se asocia a las malas compañías del alcohol, los inhalantes, la violencia y el desamparo, el resultado es un complot para el exterminio. Desde los más altos niveles su tráfico genera corrupción y muerte: asesinatos por encargo, extorsiones, dependencias esclavizantes, prostitución.”*²²⁵

Año 1665

Daniel Defoe

“No se trataba de dirigir un ejército o de ponerse a caballo una carga en un frente de batalla

*Se trataba de la muerte misma, amazona en un pálido corcel”*²²⁶.

²²³ Idem. Pág 9

²²⁴ Diario de Samuel Pepys op cit. Link en Internet citado.

²²⁵ Aparecida. Link internet citado

²²⁶ Defoe D. op cit Pág. 95. El autor utiliza aquí la figura del Apocalipsis: “Miré y vi aparecer un caballo amarillento. El que lo montaba se llamaba Muerte, y el Abismo le seguía. Y se le dio poder sobre la cuarta parte de la tierra, para causar la muerte por medio de la espada, el hambre, la peste y las fieras terrestres” (Apocalipsis 6-8) Biblia de América edit. La Casa de la Biblia. Madrid, 1984.

ANEXO III

LOS UNTORIS Y LOS UNTOS.

(Breve narración de los sucesos del que se hace metáfora en el título de este trabajo. la utilidad de referirlo estriba en que el suceso a mi juicio lanza un modelo de comportamiento social ante una epidemia y también hace modelo de ejercicio de poder y disciplinamiento)

Entre las ideas populares de la época, estaban las de los maleficios, estimándose posible que la peste se introdujese por hechizos o por envenenamientos, tanto que ya el año anterior el rey Felipe IV había enviado un oficio al Gobernador interino de Milán, advirtiéndole que habían entrado a Italia unos franceses, escapados de Madrid, que esparcían ungüentos venenosos y pestíferos. La situación era explosiva y faltaba sólo una chispa. El 17 de mayo, casi siete meses después de darse el primer caso de contagio por un soldado invasor alemán,, ocurrió un hecho banal e inocente, que desencadenó la psicosis colectiva.

Algún amante de la limpieza pasó un paño por la barandilla de madera que, en la catedral, separaba los bancos de las mujeres y de los hombres. Quienes lo vieron, corrieron al Tribunal, denunciando que no sólo la barandilla había sido *untada*, sino también las bancas; el Tribunal, en un exceso de celo, sacó a la calle barandas y gran número de bancas, que más tarde serían quemadas sin mucha reflexión, dando crédito al populacho. Al día siguiente numerosas casas exhibían en sus puertas y ventanas manchones amarillo-blanquecinos, hechos al parecer con una esponja. ¿Una broma estúpida de los joviales muchachos de la época ? El espanto cundió en la ciudad y todo individuo que por su vestimenta o su lengua pareciese extranjero, era detenido y llevado a la cárcel, sospechoso de ser *untador*, pero no obstante, a ninguno pudo probarse el delito. Aun cuando un medico eminente mostró sus observaciones y experimentos en perros untados que habían sobrevivido la experiencia , el pánico se había desatado y comenzó una frenética cacería de *untadores*, que duró hasta el declive de la epidemia. Se les suponía de mirada insidiosa y se les entregaba al tormento y la hoguera.

Paul D' Ethieu, un joven escritor francés, viajando por Italia con el pintor Jean Suffert y un amigo de éste, se encontraba en Milán cuando ocurrió el supuesto untamiento de los bancos de la catedral. Sin hacer caso del amontonamiento de madera que llenaba la plazoleta, Paul discutía acaloradamente con Suffert, sentado al desgaire encima de una de las bancas proscritas, sobre la naturaleza del material empleado en un marco de la pared poniente:

-*C'est marbre* decía el escritor.

-*Mais, non! Touchez ici* tuvo la mala idea de rebatir el pintor, poniendo mano sobre la muralla, la misma que descansaba recién sobre el brazuelo de la banca.

-¡*Untadori!* gritó una *donna* histérica.

De inmediato, el gentío cercó a los extranjeros, ya sospechosos por sus misteriosas carteras de cuero, y su desdén por la versión de las bancas envenenadas y su previo

examen de los muros. Se desato la furia, enseguida fueron arrastrados a golpes hasta el palacio de justicia, donde por fortuna, para ellos encontraron lo que raramente hallaban los inocentes cuando la multitud enardece. un dictamen favorable y fueron liberados.

Pero la inquietud la inoculación de esa segunda peste de violencia solo estaba incubando.

Del lado de los encargados de la salud pública, aunque ya se había transferido el término "fiebres pestilentes" a una enfermedad similar a la peste, ni pacientes ni médicos, ni mucho menos las autoridades, querían reconocer la presencia del morbo. El Tribunal, terminó por convencerse al fin y transmitió ese convencimiento a la población de la manera más atroz. Para la Pascua de Pentecostés solían las familias concurrir al cementerio de San Gregorio, fuera de la Puerta Oriental de Milán, donde reposaban los muertos de una epidemia anterior, ocasión en que todos solían vestir sus mejores galas y mostrar un regocijo impropio del lugar. El Tribunal esperó a que estuviera reunida la mayor muchedumbre, e hizo pasar entre ella un carro con los cadáveres desnudos de toda una familia fallecida el día anterior, "para que todos pudiesen ver las asquerosas y positivas señales de la peste". Esta *terapia de shock* valió por mil bandos. La presencia en Milán de la peste no tuvo sino ser aceptada, pero a la idea del contagio se había sumado la idea del veneno y del maleficio: el *unto*.

Federico Borromeo, el Cardenal-Arzobispo, creía en la peste y en el "contagio", pero sin la posibilidad entonces de armar una teoría bacteriana, como causa lo refería a los aires; esto es, un agente *miasmático*, por esa intuición no excluyó, al principio, la posibilidad del veneno *untado*. No obstante fue de las primeras autoridades en tomar medidas epidemiológicas, disponiendo la quema de ropa y el aislamiento de los enfermos, se negó a los pedidos de la autoridad civil para combatir la peste prestando el cuerpo de San Carlos -el santo patrono. para una procesión salvadora. Expresó sabiamente que, si había *untadores*, una masiva procesión sería ocasión pintada para que cometieran sus untos; y que, si no los había, la concurrencia de mucha gente facilitaría el contagio. Pero la presión de las autoridades, apoyadas sutilmente por las armas, fue tremenda, y Borromeo terminó por ceder, sin duda para evitar males mayores. Así, permitió exponer durante ocho días el cadáver del santo p en el altar mayor. El Tribunal de Sanidad aceptó la exhibición, pero hizo cerrar las puertas de la ciudad a los extranjeros y clavar las puertas y ventanas de las casas de los apestados. Unas quinientas.

La procesión se llevó a cabo y fue inmensa, magnífica, y lujosa. Atravesó la ciudad y desde las ventanas enfermos y sanos saludaban las reliquias del santo. El resultado fue espantoso: al día siguiente creció el número de casos en forma abrupta y masiva, como nadie hubiera podido siquiera imaginar. Y aunque el Tribunal y Borromeo lo atribuyeron a la facilitación de un contagio masivo, "persona a persona", dijo la gente que se debía a *untadores infiltrados*, quienes habían dispersado polvos venenosos.

La catástrofe fue total. Los muertos se contaban por racimos.

Doktor Schnabel von Rom , (El Doctor Pico desde Roma) grabado de 1656.



Una creencia común de la época era que la plaga se extendía a través de las aves. Por eso se creía que vestirse con una máscara con pico de ave podría alejar la terrible enfermedad. La máscara incluía lentes de vidrio rojo, que hacían al doctor impermeable al mal.

El atuendo se completaba con un largo abrigo de cuero, guantes y sombrero de ala ancha. En la mano derecha un palo blanco con un reloj de arena alado, utilizado para mover o examinar al paciente y otras personas cercanas. El pico de la máscara era a menudo rellanado de especias y hierbas aromáticas para purificar o neutralizar las miasmas o "mal aire". Realizaba un doble propósito, disimular el olor cadavérico, parar los espantos y la posible ruptura de las pústulas bubónicas.



Texto e imágenes

<http://www.taringa.net/posts/info/1771645/Los-M%C3%A9dicos-de-la-Peste.html>
Médico alemán con la vestimenta del Doctor Peste (siglo XVII).

La ropa de los Doctores de la Peste también tenía un uso secundario: asustar y advertir a los curiosos. Su figura se convirtió en la imagen de la muerte, aves apocalípticas que con su presencia hacía huir a todo aquel que se cruzara en su camino.

El temor a los *untadores* desarrolló algunas conductas prácticas: nadie usaba capa, para evitar que su ruedo rozara accidentalmente algún *unto*, ni tampoco llevaban hábito o sotana los religiosos, movilizándose laicos y sacerdotes con la ropa ceñida al cuerpo, por

el centro de la calle, para evitar que les arrojaran algún polvo de los balcones; iban los caballeros sin séquito a las compras y los amigos se saludaban desde lejos, evitando la menor reunión social; todos portaban vinagre en un paño, con el cubrían de tanto en tanto su nariz, para evitar las emanaciones; nadie se cortaba barba ni cabello, pues a los barberos se le había ya endosado la fama de *untadores*.

La creencia en el poder desinfectante del vinagre, así como de esencias olorosas y penetrantes, estaba muy extendida. Por la misma época el célebre médico francés Chicogneau diseñó, con ocasión de la epidemia de Marsella, el traje de "infectólogo", en que sobresalía una máscara en pico de loro, en cuyo interior el doctor ponía una buena cuota de vinagre, una de las imágenes más ominosas sobre la peste.

Pero hay otra no menor: Los carros mortuorios. Estos eran arrastrados por unos miserables rapaces y sin conciencia, llamados *monafos*, quienes entraban a saco en las casas marcadas por la peste y despojaban de su bienes a los enfermos y a los contactos: muchos de los testimonios que he encontrado destacan que no morían, bien porque solían reclutarse entre quienes, habiendo sufrido la peste, la habían sobrevivido, bien porque, quizás, no sintiéndose pertenecientes cabalmente al género humano, eran inmunes o refractarios. En una ocasión, viendo que en un carro iba, entrelazada con cadáveres malolientes, una joven febril pero aún viva, el Cardenal se atravesó en su camino para detenerlo, sosteniendo luego una larga conversación con el jefe de los *monafos*, a quien no sólo logró convencer del contagio persona a persona, haciéndole desembarcar a su pasajera en el lazareto, sino también regenerar, "tornándolo al seno amoroso de la Iglesia". En el lazareto había secciones "sanas", donde algunos se protegían de contactos peligrosos, es posible que esta generosa acción de Borromeo haya causado un desastre, al meter al bacilo en una suerte caballo de Troya, .

Federico Borromeo entregó la administración del lazareto a los capuchinos, encabezados por al muy venerado padre Félix Casatti, lo cual fue un gran avance y salvó innumerables vidas. También colaboró el clero organizando cuadrillas de sepultureros, recogiendo cadáveres y cavando fosas con un amor que jamás atribuible a los siniestros *monafos*. Y si los médicos del lazareto se extinguieron muy rápido (no había muchos por entonces) los religiosos, que asumieron las funciones terapéuticas y de enfermería, sufrieron pérdidas más horribles, muriendo "ocho de cada nueve" y "más de sesenta párrocos". Federico Borromeo vio a su alrededor como desaparecían sus familiares y amigos, y buena parte de sus fortuna pero se resistió a retirarse a una quinta vecina al Lago Maggiore, permaneció pues en la ciudad, visitando los enfermos y recorriendo las calles, exhortando al clero a cumplir con sus funciones, metiéndose una y otra vez al lazareto y a las casas condenadas.

De aceptar ahora los epidemiólogos de la droga, el núcleo religioso que los alienta, deberían profesarle a este cardenal – primo carnal de san Carlos- la veneración también de un santo; pero los otros, los estudiosos de las verdaderas enfermedades infecto contagiosas deberían guardarle el respeto merecido a un hombre de ciencia.

Fue el primera personalidad que, convencido del contagio como verdadero mecanismo de transmisión, tomó las medidas profilácticas que hoy se conocen como "medidas primarias de prevención".

Pero an con los esfuerzos de un hombre razonable, no cesó el furor. Pronto las autoridades hubieron de intervenir. Es de llamar la atención que en la versión de Manzoni otro par es el castigado **un barbero y un inspector de sanidad**. Acusados igualmente por el grito de una mujer madura. Esos desdichados fueron torturados primero para que confesaran el delito, y también torturados después, – por mandato- hasta causarles la muerte como castigo por el delito inexistente.

La columna que debía condenar a la infamia eterna a las víctimas de aquel proceso punitivo fue demolida en 1778 y, en su lugar, se levantó una casa.

Al parecer Milán es muy dado a arrojar a la historia sucesos muy significativos. En la Wikipedia se refiere brevemente otro:

*"Durante la peste negra del siglo XIV, Milán fue uno de los pocos lugares de Europa que no fue alcanzado por la epidemia, porque el obispo ordenó que emparedaran las tres primeras casas a las que afectó. Los muertos, los enfermos y los sanos quedaron atrapados en su interior sin distinción."*²²⁷

El episodio es mucho más vasto pero eso es lo esencial que necesito para mostrar el patrón histórico que se desprende de la peste.

²²⁷ Wikipedia ."MILAN".

ANEXO IV

EL NACIMIENTO DE LA FARMACRACIA.



3.bp.blogspot.com/.../mafias-farmaceuticas.jpg

Si bien los grandes laboratorios proyectan su nacimiento incluso al siglo XVII²²⁸ el ámbito de sus competencias se limitó en un principio a los colorantes para telas, pero el descubrimiento del agente causal de la sífilis por Schaudin en 1905,²²⁹ señaló sin duda, la entrada del mundo a la era de la quimioterapia y marcó la hora meridiana en que la droga de síntesis química no solo comenzó a moldear la cultura posmoderna. Sino que orientó la política y la economía.

Hasta 1910, el tratamiento de la sífilis -toda una peste- consistía en la administración al enfermo de mercurio y yoduro de potasio cuyos daños colaterales se manifestaban tanto como afectación grave de la nutrición como a la dentadura. Pero las investigaciones de Paul Ehrlich sacaron a la luz el célebre Salvarsan que demostró pronto su eficacia en la destrucción permanente de la espiroqueta causante de la enfermedad. Tal resultado vino de la experimentación con los derivados de colorantes anilínicos y su combinación con arsénico²³⁰

*"La historia de la abnegación, de los esfuerzos, del ingenio y también podemos decir del heroísmo, que se pusieron en juego en muchos de estos descubrimientos, llena muchas de las mas emocionantes páginas de la historia de la medicina y rodea a muchos de los laboratorios de una atmosfera novelesca con sus microscopios y tubos de ensayo, sus cultivos y estufas, así como las vidas de incesante labor de los investigadores, con sus esperanzas y desengaños"*²³¹

Así, en 1923, Foester, quien trabajaba también en la producción de colorantes utilizando derivados del benceno del alquitrán de hulla, dio con un colorante rojo que mas tarde (1935) se revelaría a Domag como un agente destructor de estreptococos y

²²⁸ Merck 1668, Glaxo 1830, Pfizer 1849, Bayer 1863. (Los datos son de sus respectivas páginas Web).

²²⁹ Hayward J. A. *op cit* Pág 40

²³⁰ Hayward J.A. *Op cit* .Pág 192

²³¹ Idem. Pág 39

estafilococos. Este colorante que Foester llamó *prontosil* pronto fue explotado comercialmente por Glaxo²³²

Pero fue el descubrimiento y la inmediata producción de la penicilina el acontecimiento que debiéramos repensar como aquél que precipitó al mundo al vértigo de la *sobremodernidad* (Mark Augé)

Con la penicilina dio comienzo la era de los antibióticos, y con ella la intervención quirúrgica. Un modo con el que se aseguraba la penetración segura en los secretos del cuerpo y la tentación por controlarlo. Si ya antes la invención de la jeringa hipodérmica y el descubrimiento de los rayos X posibilitó el armado de un imaginario de penetración y acceso, la combinatoria resultó en un doble monstruoso.

El 26 de noviembre de 1941 Heatley y Andrew J. Moyer, lograron mejorar la producción de penicilina y con ello el mítico descubrimiento de Fleming, se puso al alcance del gran público por abatirse los costes de producción²³³.

Así por la penicilina, su producción en masa y comercialización, pusieron a Glaxo como un laboratorio tan poderoso que obligó a sus competidores a la búsqueda presurosa de científicos; y capitalizar así sus descubrimientos y también hacerse de patentes y de la proa del mercado. Pronto Bayer y Merck²³⁴ patentaron métodos más eficaces de producir el hongo y de aislar los preciados agentes antibióticos; nuevas formas de ampliar el espectro de acción etc. pero también otros novedosos fármacos aparecieron en cascada: la insulina 1935²³⁵, la estreptomina, en 1939²³⁶. En fin, todo el estamento médico, el químico y el bioquímico de pronto adquirieron tal relieve que dieron a la investigación un impulso que dejarían al amateurismo de Pasteur y Koch, por nombrar los más celebres, junto a las cajoneras de fósiles y reliquias de museo. Así el Premio Nobel devino en un galardón rodeado de intereses, de espectacularidad y -tocado por la sombra de las farmacéuticas- pendulando de la fama al descrédito.

Igualmente, de los avances en bacteriología y el nacimiento de la quimioterapia, y sobre todo por su inclusión en el canon de los Premios Nobel, y contra cualquier razón epistemológica, se endosó a La Medicina el carácter de Ciencia. Escamoteando su carácter de *Practica Social*.²³⁷

Las raras sustancias químicas que pronto circularon en el mercado y en los cuerpos, lejos de un estigma, adquirieron un aurea de bondad. Por ejemplo, durante la Segunda Guerra Mundial, las autoridades sanitarias de los países aliados anunciaban la penicilina como cura para las enfermedades venéreas.

Y así, un antiquísimo flagelo moral; el de las *enfermedades vergonzosas* prometía quedar ya en el olvido, los muertos por fiebre reumática y neumonía, las septicemias por heridas

²³² Ídem Pág. 195

²³³ Wikipedia. "Penicilina"

²³⁴ Estas conclusiones las saco del contraste de los datos que las propias farmacéuticas vienen en sus respectivas Webs. Sin embargo con esta cita suavizo solo el tono. Del trasfondo estoy seguro.

²³⁵ Fue desarrollada industrialmente por el doctor Hagedorn y la firma Eli Lilly. Sus sintetizadores fueron los doctores Charles Best y Frederick Bating pero solo este último fue premiado con el premio Nobel de Medicina en 1923. Cfr. Portal Planeta [Sitio Web] Disponible en <http://www.portalplanetasedna.com.ar/Botones_inventos01/lopez9.html>

²³⁶ Wikipedia. "Tuberculosis".

²³⁷ Cfr Braustein, Nestor. *Teoría del Sujeto, Hacia Lacan* edit Siglo XXI Méx. 1986.

que hoy resultan ridículas. Así vacunas, vitaminas, antibióticos, antisépticos y anticonceptivos se tornaron en productos accesorios a la vida cotidiana, tanto como el rincón casero que se denominó *el botiquín domestico* etc.

Y parece definitivamente lógico, no produciendo embriaguez y en apariencia muy lejano a cualquier uso no terapéutico, la extrañeza de su presencia en el cuerpo, pronto resultó en una familiaridad social apenas perturbada por la novedad mercadotécnica del diseño de envases, empaques y nombres.

Pero ello es el resultado de un largo proceso durante el cual en un espectáculo de equilibrista, las sustancias pendularon desde el extremo que las acercaba a lo prohibido al otro de lo dudoso. El punto de equilibrio era ese momento que aún dura. La droga entendida como medicina es considerada *buen*a o no tanto porque fuera gobernada por tanto tiempo por el azar pre-científico.

Fue tan invasivo de la cultura que Benito Pérez Galdós, lo usa como recurso en *Fortunata y Jacinta*:

El pusilánime Maximiliano Rubín, es designado por un hermano mayor y por la tía de ambos- una agiotista- para estudiar Farmacia.:

*"Empezó Maximiliano sus estudios el 69, y su hermano y su tía le ponderaban lo bonita que era la Farmacia y lo mucho que con ella se ganaba, por ser muy caros los medicamentos y muy baratas las primeras materias; agua del pozo, ceniza del fogón, tierra de los tiestos, etcétera... El pobre chico, que era muy dócil, con todo se mostraba conforme. Lo que es entusiasmo, hablando en plata, no lo tenía por esta carrera ni por otra alguna; no se habla despertado en él ningún afán grande ni esa curiosidad sedienta de que sale la sabiduría"*²³⁸

El original merito de las farmacéuticas fue reconocido e incluso alentado. Así desde su fundación, el Premio Nobel quedó íntimamente ligado a ellas:

Aztra, uno de los núcleos de la conocida **Aztra- Seneca**, - fusión de 1999- ganó el primer galardón de Química en 1889. Se fundó como una subdivisión de **Nobel Co.** La original subvencionante del premio.²³⁹

EN 1909, H Merck, el fundador del laboratorio homónimo, se hizo acreedor al premio en Medicina.²⁴⁰

Henry Wellcome, fundador de **Glaxo** se lo acredita en 1910 por su trabajo en investigación bioquímica e incluso dona la empresa a una fundación.

Pero hoy las farmacéuticas son simple y llanamente una amenaza a la salud mundial.

"La industria farmacéutica está dominada por las grandes empresas de los países industrializados, a pesar de los avances de algunas naciones en

²³⁸ Pérez Galdós Benito, *Fortunata y Jacinta*. Edt. Armiño Bogotá, 1978 Pág 58

²³⁹ Merk, Idem

²⁴⁰ Nobelprize org http://nobelprize.org/nobel_prizes/chemistry/laureates/index.html

desarrollo. Esa hegemonía se refleja en su participación en el mercado mundial y en el control del proceso de innovación y su dinámica. Con ventas de 170 000 millones de dólares en el orbe, el sector farmacéutico se encuentra en continuo crecimiento, caracterizado por una competencia oligopólica basada en la dependencia de los productos; 25 empresas controlan cerca del 50 % del mercado mundial. Su fuerza competitiva se basa en la investigación y el desarrollo -a la que se destinan alrededor del 12 % de los ingresos de la industria-, en la apropiación de las rentas mediante el sistema de patentes y en las cadenas de comercialización”.

“Ninguno de los países en desarrollo que se han dotado de industria farmacéutica, con excepción quizás de Brasil y de la India, han logrado una auténtica emancipación en este aspecto. Al crear industrias nacionales de formulación y de acondicionamiento no hacen sino cambiar el carácter de la dependencia; y es que pasan a depender de los proveedores de materias primas químicas y, por consiguiente, de las industrias químico-farmacéuticas de las empresas multinacionales “¹

Solo en los Estados Unidos:

“Los márgenes brutos de esta industria son del 70 al 90% y su tasa de ganancias es la más elevada de todas, según la revista Fortune; en el año 2000, fue del 18,6%, mayor que el 15,8% de los bancos comerciales; la tasa de ganancias de Pfizer, la mayor compañía farmacéutica, fue en el año 2004 del 22% del total de las ventas, que fueron de 53 billones de dólares. A pesar de dichas ganancias billonarias, la carga impositiva de la industria farmacéutica es muy inferior a la media de las empresas (16.2% contra el promedio de 27.3 promedio de la gran industria) al tiempo que el precio de sus productos –medicamentos de receta- aumenta por encima de la inflación”²⁴¹

Quizá la más emblemática de las farmacéuticas sea Bayer.

El 6 de marzo 1999 con motivo del centenario de Aspirina, y con la participación de los representantes del Record Guinness, el edificio que alberga la sede administrativa de la empresa en NY. Fue cubierto con una manta gigante para parecer el mayor paquete de Aspirinas del mundo. El gran festejo culminó con la entrega de tres reconocimientos. En su propio portal de internet se relata hechos y datos aún más relevantes en su historia:

“La marcha triunfal de una exitosa marca

- 1899: Aspirina es lanzada al mercado en forma galénica de polvo. Bayer distribuye este medicamento a las farmacias en un pequeño frasco de vidrio cuyo peso es 250 gramos. 500 mg. del polvo es luego pesado y dispensado a los clientes en pequeñas bolsas de papel. Justo un año después Bayer lanza el

²⁴¹ Barrera Julián, Meza Néstor: *Planeación Estratégica de la Industria Farmacéutica*. ISBN 958-95491-1-X

analgésico en su forma clásica de tabletas, siendo la primer medicina en ser comercializada en esta presentación.

- *1909: Transcurridos solamente 10 años, Bayer genera el 30% de sus ventas globales con Aspirina en los Estados Unidos; un año después se convierte en más de un tercio. La marca llega a ser uno de los diez medicamentos más frecuentemente prescritos por los médicos en Estados Unidos.*
- *1924: Aspirina es mundialmente famosa: publicidad de este producto Bayer puede ser vista en vehículos alrededor del mundo.*
- *1950: Aspirina figura por primera vez en el libro de récords Guinness como el medicamento de mayor venta.*
- *1969: Una caja de Aspirina vuela a la luna a bordo del Apolo 11.*
- *1971: El farmacólogo Británico Sr. John R. Vane dilucida el mecanismo de acción del Acido Acetilsalicílico.*
- *1977: Un estudio Estadounidense confirma por vez primera que el Acido Acetilsalicílico puede prevenir un accidente cardiovascular.*
- *1997: El ingrediente activo de Aspirina celebra sus primeros cien años. El medicamento ha dominado por completo el siglo 20 como ningún otro*²⁴²

Ellos mismos me ahorran el trabajo de buscar el monto de sus ganancias por aspirina:

*"Con ventas superiores a los €640 millones por año, Aspirina, el producto insignia de Bayer, es uno de los analgésicos mas vendidos en el mundo entero y está presente en el botiquín de los hogares en mas de 80 países. Ninguna otra sustancia es producida en cantidades tan grandes en ningún lugar del mundo. Si la cantidad total de Acido Acetilsalicílico producida anualmente fuese colocada en forma de tabletas de 500 mg. una a la par de la otra, se generaría una cadena que darla la vuelta al mundo 150 veces."*²⁴³

*" 110 años han transcurrido y sigue tan moderna como siempre – Aspirina continúa siendo un fenómeno fascinante. Los expertos coinciden en que el medicamento milagroso continuará asombrando científicos comprometidos con la investigación farmacéutica moderna alrededor del mundo. O como el ganador del premio Nobel diría: "Ningún otro medicamento en el mundo ha tenido tan fascinante y exitosa historia – un desarrollo que no ha llegado a su fin".*²⁴⁴

²⁴² Web Bayer. Link Internet citado

²⁴³ Idem.

²⁴⁴ Idem.



bitacorafarmaceutica.files.wordpress.com/2008.

Con el *gatopardismo* de toda empresa transnacional, la propia firma nos enteramos con un tono "nacionalista", que operó en la Unión Soviética :

*"La empresa se constituye el 24 de mayo de 1950 con el nombre de **Laboratorios Biológicos Bayer CA - Bayer Biologics Inc**, siendo Igor Vasílievich y Garri Kímovich sus socios fundadores. La empresa tiene su sede inicial en Moscú, capital de la antigua Unión Soviética, sumida en plena Guerra Fría. La URSS ya se trataba de una superpotencia militar tras derrotar al Eje en la Segunda Guerra Mundial, y ahora sus objetivos se centraban en mejorar el grado de investigación en el país. Por ello, el laboratorio fue financiado con la ayuda del gobierno de Stalin. Pero antes de nada, había que curar a los soldados y civiles que habían resultado heridos en el conflicto bélico. Así, en la primera etapa de su existencia, Bayer se centra en la fabricación e investigación de nuevos medicamentos, convirtiéndose en la mayor proveedora nacional de este tipo de productos. 3 años después se inicia otra etapa en la historia de esta empresa, que tiene como objetivo, tras haber conseguido tener una población sana y repleta de fármacos y medicamentos, la investigación y producción de productos químicos, ante la creciente industrialización del país y del aumento de empresas que requieren estos productos. Sin embargo, tras la muerte de Stalin, la URSS se ve sumergida en un clima de inestabilidad política, y el gobierno retira su financiación a la empresa. Tras muchos años de decadencia, Bayer vuelve a escalar a la cúspide de la investigación mundial en 1982, cuando Yuri Andrópov, del partido comunista, es nombrado gobernador de la Unión Soviética. Andrópov vuelve a ayudar económicamente a la compañía, que retoma su objetivo fallido de la investigación y producción de productos químicos. Un año después, Bayer es la empresa líder en este sector y abastece a las empresas de todo el país y a las de sus aliados, productos químicos con los que desarrollar su economía. En el año 1991, tras la disolución de la Unión Soviética, Bayer traslada su sede a Nueva York²⁴⁵*

²⁴⁵ Laboratorios Biológicos Bayer. Disponible en <<http://similarworld.foroactivo.com/es/laboratorios-biologicos-bayer-inc-f50/laboratorios-biologicos-bayer-historia-t124.htm>>

Pero en la Wikipedia se da cuenta de otro curriculum; hechos y datos que explican el tono diplomáticamente neutro empleado sobre Stalin. Y es que Stalin palidecería:

- En los primeros años del siglo XX Bayer sintetizó, patentó y comercializó la diacetylmorphine, destinándola al tratamiento de la tos, luego pasó a denominarla Heroína.
- En 1925 y hasta 1951, Bayer se hizo parte de un conglomerado de industrias llamado IG Farben, al que los aliados le habrían bombardeado su planta principal y luego disolvieron tras el fin de la segunda guerra. Se le probó estar detrás del financiamiento al régimen nazi y ser cómplice de graves crímenes de guerra; el organismo industrial participó en la explotación esclava de prisioneros y se ocupó de la producción de los cristales del gas Zyklon B con el que se aniquilaría a más de seis millones de judíos y otros grupos. IG Farben poseyó el 42.5% de la compañía, pero su disolución no aniquiló a Bayer; reapareció como empresa individual a cargo de un ex prisionero, Fritz ter Meer, un criminal de guerra confeso y condenado en Núremberg.
- En la década de los 90, Bayer financió dos grandes ensayos clínicos en los cuales se probó el antihipertensivo llamado nitrendipina. Durante años, miles de pacientes no recibieron ningún medicamento eficaz, sino un placebo. Bayer y los médicos involucrados se arriesgaron así a que numerosos pacientes sufrieran ataques de apoplejía o infartos de miocardio.
- A comienzos del 2001, Bayer y otras 38 empresas de la industria farmacéutica, llevaron a juicio al gobierno sudafricano por violar el derecho de patentes. Un contraataque a la demanda que el Presidente Nelson Mandela les ganara y por el cual obtuvo el derecho de distribuir medicamentos genéricos contra el SIDA.
- H.C. Starck, una filial de Bayer, hoy, produce y comercializa polvos metálicos y cerámicos, principalmente Tantalio obtenido del mineral Coltan abundante en el Congo., clave para la fabricación de teléfonos celulares, computadoras y otros productos de alta tecnología. En otras palabras Bayer está detrás de grandes masacres y guerras fratricidas (2,5 millones de personas muertas) y la explotación prácticamente esclava de niños.
- En numerosos casos los herbicidas de Bayer ocasionaron severos daños en personas o animales, sobre todo en países del tercer mundo. Por ejemplo Bayiston (tilizado en el cultivo de café), Gaucho (para el girasol) y el nematocida fenamifos (Nemacur).
- En 2003 se inició en Estados Unidos una denuncia colectiva contra Bayer por haber comercializado productos para hemofílicos presumiblemente infectados de VIH.

Y eso solo es Bayer, y es solo la punta de un iceberg de un historial y un inventario de crímenes.



A principios del siglo XX, Bayer comercializaba ambos productos.

Los grandes farmacéuticas juegan cinica e impunemente con el destino de la salud mundial²⁴⁶.

En aras de la ganancia mantienen o retiran tratamientos e incluso comienza a salir a la luz pública que lanzan al mercado de la palabra, nuevos padecimientos, hacen pasar síntomas por enfermedades y crean nuevas nosologías²⁴⁷ especialmente de corte psiquiátrico²⁴⁸

²⁴⁶ Otro ejemplo:: Pfizer ha mantenido en el mercado un producto antidepresivo llamado Sertralín (Zoloft) y solo parcialmente. la **Agencia Europea de Regulación de los Medicamentos**, ha conseguido desaconsejar su uso en menores. En el resto del mundo aun es comercializado sin restricción. Cf. <http://www.icf.uab.es/informacion/update_jam/Update/UPDATE2007es.pdf>

²⁴⁷ **EL CONGRESO DE LA SEFAP APARCA LA PONENCIA SOBRE ENFERMEDADES IMAGINARIAS**
REDACCIÓN ELGLOBAL

"El XII Congreso de la Sociedad Española de Farmacéuticos de Atención Primaria (Sefap), previsto para el mes de noviembre, incluía en su programa preliminar una conferencia titulada "Investigación y enfermedades imaginarias", destinada a abrir el debate en torno a la idea de que la industria farmacéutica "inventa" patologías con fines comerciales. Lo más posible es que la ponencia sea retirada, sin poder confirmar si este hecho está relacionado con el desagrado por parte de la industria farmacéutica ante la temática de la conferencia. Lo cierto es que dicha ponencia está actualmente "en el aire", y que no tiene ponente confirmado, siendo muy probable que finalmente no se celebre, según afirmó el presidente de la Sefap, JuanCarlos Morales. En cualquier caso, señaló que la intención era promover una discusión distendida sobre un tema que está de actualidad, tal y como demuestra la hora a la que estaba prevista. Por otro lado, representantes de Farmaindustria mantuvieron hace algunas semanas una reunión con dirigentes de la Sefap, en la que la primera entidad propuso incluir en el congreso una mesa redonda sobre el Código de Buenas Prácticas para la Promoción de Medicamentos. Los responsables de la sociedad científica señalaron a la patronal que la decisión corresponde al comité científico del congreso, pero que, en todo caso, será difícil incluirla porque las mesas de debate se cierran con mucha antelación."

EL GLOBAL. Sección "Documentación 4 AL 10 DE JUNIO DE 2007 semanario español.[En línea]Disponible en <<http://www.elglobal.net/documentacionpdf/globalpdf/2007/400.pdf>>

²⁴⁸ "Recientemente se publicó un artículo que analiza la relación entre psiquiatras e industria. Los investigadores encontraron que 56% de los expertos que trabajaron en la edición de 1994 del manual *Diagnostic and Statistical Manual (DSM IV)* habían recibido, por lo menos una vez, dinero de un productor de medicamentos entre 1989 y 2004. El 16% eran personas a quienes la industria paga para que den conferencias. Si tenemos en cuenta que este manual es extensamente utilizado, podemos imaginar las implicancias de que esté teñido por intereses empresariales" Coppola Gonzalez F. "Conflicto de Intereses"

Gobiernan la investigación y pervierten la ciencia por la institución de premios congresos y financiación, lo mismo para organismos gubernamentales de salud que en los pequeños consultorios de los profesionales médicos.

Su control sobre la oferta y su administración sobre la demanda, les viene de la tutela de patentes. La mecánica es visible y la he comprobado en entrevistas con médicos: medicamentos con propiedades idénticas pero con distinto nombre y presentación, producidos por los mismos laboratorios, aparecen periódicamente en el mercado. Ni siquiera están acompañados de una labor propagandística dirigida al sector profesional, al que no pueden engañar. Se colige que más bien se trata de una estrategia por seguir tutelando un título de propiedad que ha caducado con el nombre anterior.

Los pocos movimientos que han denunciado este estado de cosas son los activistas del SIDA Y pese a todo, el silencio de los medios de comunicación masiva sobre sus abusos, es no solo cómplice sino parte de la misma lógica, basta encender el televisor, al menos en México, para observar que un abrumador porcentaje de la publicidad se refiere a medicamentos. A veces de manera indirecta; no cesan de haber una constante insistencia, en integrar al tren de vida la percepción de que se está enfermo de algo.

Me he tomado la curiosidad de medir la frecuencia con que se transmiten en la televisión abierta mexicana (canal 2) y he encontrado que las inserciones comerciales duran hasta 13 minutos, durante los cuales la suma total de los que se refieren a productos farmacéuticos (11 – 12 octubre 2009 de 20:00 a 23:00 hrs) correspondieron a 40 minutos. ¿Es por su situación política donde la legislación y la impunidad hacen de México el paraíso de las farmacéuticas? o ¿corresponde solamente a la entrada ya evidente, de Televisa al negocio? Es algo que valdría la pena investigar al detalle.

No obstante lo que arrojaría una indagación así, solo sería el grado de su ofensiva. Por el contraste que permite hacer ahora la Internet, se mira un proceso similar en todo el mundo.

Los Laboratorios farmacéuticos constituyen no un poder dentro del poder sino la omnipotencia misma, que rebasa con mucho a los tradicionales y mas desnudos emporios del capitalismo.

Su sospechoso proceder hace pensar que sus garras se extienden a la manipulación o a la complicidad del Comité Olímpico internacional (COI) y la OMS solo por nombrar las más importantes.

Un caso es la pseudoefedrina un antiespasmódico usado como antigripal. Hasta 2007, su uso era común en nuestro país y el mundo. Cualquiera podía adquirirla en la farmacia mas próxima y nadie había destacado que poseyera cualidades "demoníacas". Que se utilizaba en la síntesis de anfetaminas, se sabía desde siempre, más aún, eran ya muchos los usuarios que confeccionaban con ella sus propias dosis de **éxtasis y cristal**; un hecho tan idílico para ellos, como indeseable para el narcotráfico, para las farmacéuticas, para el estado y para el resto del mundo.

¿Fue un mero hecho político lo que le atrajo la prohibición en nuestro país? O bien es verdad que se quería controlar la confección popular de anfetaminas?

Un dato que puede sumarse a estas dudas es que la efedrina quedó proscrita en 2004 en los Estados Unidos.

Pero que "envenena a la juventud" es la razón que hoy se utiliza para su prohibición y retiro del mercado; es una aportación de México para el mundo.

Se puede perder uno en los recovecos y las simplezas o las madejas de la especulación, pero en lo que es difícil equivocarse es que nunca es el interés por la salud la razón real de cualquier prohibición de uso de sustancias.

¿Dejó de ser de explotación exclusiva? ¿Su patente ha podido ser explotada por otros laboratorios emergentes lo que desató la presión o los sobornos de las firmas afectadas?.. O bien por la infiltración del narcotráfico en los gobiernos, se presionó de alguna manera para obscurecer su tráfico y atraerla a sus modos? La historia muestra un muy parecido trayecto para el pulque en nuestro país; solo que esta vez, de aceptarse esta posibilidad, ¿a los intereses de las destilerías españolas les pudo haber sustituido los intereses de los carteles clandestinos?

O bien se trata de una mera inercia institucional obediente a los empujes moralistas y su uso político? Dicho de otra manera ¿es la acción de gobiernos deseosos de instrumentar políticas efectivas de combate al narcotráfico; ansiosos de obtener legitimidad manejando la versión de que la opinión pública está ávida de resultados?

Para el segundo caso, se pueden hilar algunos hechos que dibujan quizá una ofensiva de las farmacéuticas:

Durante el gran escándalo deportivo de 1994. Mientras se disputaba el mundial de fútbol en Los Estados Unidos, Diego Armando Maradona fue acusado precisamente de usar pseudoefedrina. "*Me cortaron las piernas*" decía dramáticamente durante la estridencia mediática, al tiempo que juraba - por sus hijas- que ni sabía del medicamento y que alguien se la administró probablemente en el café. A nadie preocupó entonces comprobar que se le hubiera administrado para una constipación y lo que sí se magnificó fue la sospecha, trocada en certeza, de que la usaba para disimular la presencia de cocaína en su orina. De tal hecho, tanto el futbolista como la pseudoefedrina ganaron un estigma.

Una revisión a la historia de esta sustancia profundiza las dudas:

Usada profusamente desde hace mas de 5000 años en la antigua China, la efedra es quizá la medicina más antigua de la que se tenga noticia, el nombre ahí hoy mismo es Ma-huang es un trascendido del nombre de la dinastía de la que data las primeras noticias sobre su uso. En su forma botánica se sabe que crece en terrenos arenosos cercanos al océano y en prácticamente en todas las regiones templadas y subtropicales y tiene tres variedades que en términos farmacológicos, se traducen como un mayor o menor concentración de sus alcaloides principales: efedrina, pseudoefedrina, norefedrina y norpseudoefedrina.

Como un simple preparado herbáceo, su uso médico tradicional, abarca el tratamiento de una amplia gama de enfermedades, desde resfriados, asma y alergias hasta dolencias renales. Contrastantemente su empleo como estimulante siempre ha tenido menor difusión.

²⁴⁹ EL GLOBAL " uso de adelgazantes" 4 AL 10 DE JUNIO DE 2007 semanario digital español.
autor REDACCION <http://www.elglobal.hey!> documentación

Sintetizada en los laboratorios Merck en 1926²⁵⁰ la American Medical Association (Asociación médica estadounidense) la admitió como fármaco común un año más tarde. Sin embargo, la demanda de efedrina cobró tal auge, que resultó al laboratorio imposible sintetizar las cantidades demandadas, de tal suerte que la original forma botánica siguió alimentando al mercado y trece años después de haber sido admitida como medicamento, se importaron a los Estados Unidos, procedentes de China, 700.000 kg de la variedad *Ephedra sinica*.

En los años cuarenta, los Estados Unidos empezaron a cultivar la planta pero era tal la demanda que hubieron de importarla de la India y de Pakistán. Durante la segunda mitad del siglo XX, siguió en auge el empleo de la Efedra y de sus extractos medicinalmente activos. Estos últimos años, los preparados de la Efedra se han comercializado como estimulantes sensoriales y como adelgazantes. Una de estas fórmulas se conoce como "ECA Stack," que son las siglas de efedra, cafeína y aspirina, de las cuales se pregonaba la capacidad de eliminar grasa corporal. Así mismo, otro extracto de la Efedra, que también puede fabricarse sintéticamente, es la pseudoefedrina, con efectos estimulantes en su núcleo menores a los de la efedrina. (La pseudoefedrina se usa en muchas fórmulas contra la congestión y el asma como descongestionante nasal y broncodilatador).

La pseudoefedrina y la meta-anfetamina tienen una estructura muy parecida; por ello, es muy sencilla su transformación con material y equipo de venta en el mercado, han proliferado en muchas partes del mundo laboratorios pequeños clandestinos en los que se convierten pastillas contra la congestión en trozos de meta anfetaminas puras. El cristal meta puede fumarse, inhalarse o inyectarse y, actualmente, es la droga sintética que más se fabrica en los Estados Unidos de América. La fuerte demanda de esta droga también ha hecho proliferar en el mundo la producción de esta sustancia para su exportación ilícita. Se sabe que, en muchos países, se han importado en pocos años cientos de toneladas de fármacos contra el resfriado, una cantidad que supera con creces la demanda normal de las personas que puedan padecer catarros o asma. El uso abusivo de la meta-anfetamina tiene efectos parecidos a los de la cocaína, aunque en el primer caso son más duraderos.

Pero volviendo al presente ¿A qué obedeció el uso de la sustancia por el futbolista argentino? Simples motivaciones de rendimiento deportivo o trampa política revancha personal por afrentas a los magnates del fútbol? Es una pregunta tan banal como importante y desde luego no he de responderla aquí. No obstante se abren brechas de análisis tan impregnadas de sospecha como de significaciones sociales:

Diez años después de esos sucesos, en las mismas tierras, la Efedrina quedó proscrita por la AFD AM bajo el argumento de que "*alteraba peligrosamente el metabolismo*"²⁵⁴

²⁵⁰ Wikipedia "Efedrina"

²⁵¹ Idem.

²⁵² Idem.

²⁵³ EL GLOBAL. Artículo citado.

²⁵⁴ AFD. Anales 2004. Citado en *La industria farmacéutica vs. la profesión médica* Bitácora médica.

Abril 29, 2006 Disponible en <http://bitacoramedica.com/weblog/?p=22>

pero sorprendentemente, incluso un mes antes el COI también la sacaba de lista de sustancias de Doping²⁵⁵

En realidad nadie tutela una patente es el medicamento mas antiguo de la humanidad. Era como el alcohol de explotación libre pero en sus lomos descansaban grandes fortunas por ser el producto principal de adelgazantes. Y la lógica del gran capital siempre opera en la lógica de la eliminación de competidores.

La utilización o la complicidad de los organismos deportivos; y en la lógica mercadológica del escándalo mediático que utiliza, a su vez, el marco de los eventos de alta audiencia, es clara. Ya es una costumbre que a la gloria de un atleta suceda el infierno. Ben Johnson, Maradona, Soto Mayor y en una escalada lamentable ya, Michael Phelps por nombrar solo algunos, protagonizan un *Doctor Fausto* posmoderno cuyo desenlace es su inmolación en los altares de los grandes poderes económicos, Mefistófeles aquí es el poder disolvente del espíritu de la ganancia que *hace de todo lo sagrado profano* como lo definiría Marx en el *Manifiesto del Partido Comunista*.

¿Qué tipo de participación pueden tener las grandes farmacéuticas en la situación actual de prohibición de sustancias? Esta es una mera sospecha de la que no he visto trabajos explorando esta hipótesis. Difícil de sostener dirá alguien, no me lo parece si uno atiende a la historia. Siempre se puede hacer un recuento e hilar que en sus inicios y luego en cualquiera de los momentos sucedáneos, las grandes farmacéuticas nutrieron sus arcas de la explotación de sustancias hoy prohibidas

Pero la lógica de mercado que él concebía en el inicio del impulso industrial del capitalismo hoy adquiere formas mucho más sofisticadas.

²⁵⁵ "Los productos que contienen efedra o efedrina parecen promover una muy modesta pérdida de peso a corto plazo. La FDA americana también estudió 87 informes de efectos secundarios en consumidores de efedra entre 1997 y 1999. En 10 casos se produjo la muerte y en otros 13, discapacidades permanentes. Los productos que contienen efedrina están actualmente prohibidos en Estados Unidos (desde abril de 2004) dado los grandes riesgos a la salud cuando se usa en el tratamiento de la obesidad. En los últimos años, la Agencia Mundial Anti- dopaje, ha trabajado con el Comité Olímpico Internacional para elaborar un nuevo Código Mundial Antidopaje. Este reemplaza a la lista previa de sustancias y métodos prohibidos y ha entrado en vigencia el 26 de marzo de 2004, antes de los Juegos Olímpicos de Atenas del mismo año. En forma similar a las actualizaciones que se realizaron previamente a otros Juegos Olímpicos. El nuevo código trajo una serie de implicancias para atletas, entrenadores y personal médico. Por ejemplo, los atletas son responsables de que la medicación que toman sea compatible con lo que el Código especifica. En ese listado, uno de los cambios entre los estimulantes fue que la cafeína y pseudo efedrina habían sido sacados de la lista. No hay pruebas suficientes en cuanto a su papel en la mejora de rendimiento atlético. Las investigaciones demuestran que el uso aislado de efedrina, pseudoefedrina y fenilpropanolamina en dosis típicas, sólo produce un efecto ergogénico irregular, y probablemente insignificante, en beneficio de la potencia, la resistencia, la fuerza y la velocidad. La efedrina se excreta prácticamente sin cambios en la orina. La WADA (Agencia mundial anti dopaje) y el IOC (Comité Olímpico Internacional) toleran el uso médico de la efedrina en niveles terapéuticos. Las concentraciones de orina superiores al umbral de 10 µg/ml se consideran positivas. Estos productos están asociados con un mayor riesgo de efectos adverso, algunos potencialmente graves en atletas. COI- doping [3 de febrero 2004 [documento en línea] disponible en http://www.drogaconsulta.com.ar/deporte_doping.htm

BIBLIOGRAFIA

- ABC de las naciones unidas ONU. NY. 1998
- Auge, Marcc., *El sentido de los otros* fotocopiado
- Augé, Marc. Los no lugares. Espacios del anonimato. Una antropología de la sobremodernidad, edit. Gedisa, Barcelona, 1996
- Alighieri Dante, *La Divina Comedia*, edit. Porrúa Méx
- Aristóteles. *Obras filosóficas* edit. Cumbre, Méx. 1980.
- Biblia de América edit. La Casa de la Biblia. Madrid, 198
- Boccaccio Giovanni, *El Decamerón*, edit. Bruguera. Barcelona 1970.
- Bleger José, *Psicología de la Conducta* edit Paidós B.A. 1986
- Braustein, Nestor, *Teoría del Sujeto, Hacia Lacan* edit Siglo XXI Mex. 1986.
- Camus. Albert *La Peste* edit. Sudamericana B.A. 1989.
- Carrillo José Juan. *Consumo de Drogas ¿Qué hacer?* Edit. Trillas, Méx
- Castellanos Rosario, *Álbum de Familia*. Edit. Joaquín Mortiz Méx. 1982.
- Castoriadis Cornelius, *La Institución Imaginaria de la Sociedad* edit. Tuquets. Barcelona 1985
- Dauí Luis compilador *La Verdad Sobre las Drogas*. El Correo de la UNESCO. edit Promoción Cultural. Barcelona 1973.
- Debord Guy, *La Sociedad del Espectáculo* .ed. Anagrama, Barcelona, 1998
- Defoe Daniel, *Diario del Año de la Peste*. Edit. Origen- Planeta, Méx. 1985
- Deleuze Gilles. "¿Qué es un dispositivo?" en *Michael Foucault Filósofo*, Comp. Edit. Gedisa Separata.
- Descartes, René *Discurso del Método* Porrúa Méx. 1982.
- Diccionario Enciclopédico Básico*. Plaza y Janes. Barcelona 1974
- Dolto, F. La imagen Inconsciente del Cuerpo. Edit. PAIDOS, Barcelona 1990
- Escotado Antonio, *Historia General de las Drogas* edit. Espasa Calpe Madrid 1998
- Enciclopédico Básico*. Plaza y Janes. Barcelona 1974
- Ey, Henri *Tratado de Psiquiatría*. octava edición edit. MASSON. Méx. 1986.
- Fernandez Ana María. *El Campo Grupal notas para una genealogía* edit Nueva Visión B.A (separata)
- Fernández Lorenzo P. comp. *Conceptos Fundamentales en Drogodependencia*. Separatas.
- Freud, Sigmund,
- Dostoievski y el Parricidio.
 - Lecciones Introductorias al Psicoanálisis.
 - Los Actos Obsesivos y las Prácticas Religiosas.
 - Moisés y el Monoteísmo.
 - Múltiple Interés del Psicoanálisis.
 - Tótem y Tabú.
- en Obras Completas edit Biblioteca Nueva, Madrid. 1981
- Foucault, M. *Enfermedad Mental y Personalidad* edit Paidós B. A 1984.
- Foucault, M., *La Verdad y las Formas Jurídicas. Fotocopias*
- Foucault, M., *Saber y Verdad*, Madrid, 1991. edit. La Piqueta, 1991.
- Foucault, M., *Vigilar y Castigar. nacimiento de la prisión*, edit Siglo XXI Méx. 2005.
- Girar, R. *El chivo Expiatorio* Anagrama Méx. 1995.
- Girard René. *La Violencia y lo Sagrado* edit. Anagrama. Barcelona. 1995

Haley, A. *Raíces* Edit. Origen /Planeta Méx. 1984.

Herodoto, *Los Nueve Libros de la Historia* Libro I edit. El Aleph Madrid 2006.

Iglesias Juan e Iglesias Redondo, *Derecho Romano. Historia e Instituciones*. Edit. (Ariel. Barcelona. 1998.

Hayward J. A. *Historia de la Medicina* edit FCE. Méx. 1965.

Hipócrates. Juramento. Tratados Médicos. Traducción Carlos García Gual. Edit. (Gredos- Planeta de Agostini, Madrid 1995.

Kunkel Wolfgang. *Historia del Derecho romano*, edit Ariel. Barcelona, 1994.

Kurnitzky, Horst "Vertiginosa inmovilidad", *Los Cambios Globales de la Vida Social*, Blanco y negro, México 1998.

Laercio Diógenes: *Vidas de los Más Ilustres Filósofos Griegos*. Herder, Barcelona 1982.

Laplanche J.- Pontalis, *Diccionario de Psicoanálisis* edit Labor 1987.

Le Poulichet Silvie, *Toxicomanías y Psicoanálisis. Las Narcosis del Deseo*. Edit. (Amarrrortu B.A. 1987.

Levi- Strauss.C., *Mitológicas* FCE Mex.1970.

Libro de los Doce Pasos Alcohólicos Anónimos, AA. México 1995

Libro Azul de Alcohólicos Anónimos AA Mex. 1990

Lourau René, *El Análisis Institucional* edit. Amorrortu . B. A. 1994.

Los Filósofos Presocráticos. De Homero a Demócrito. Sep. Méx 1987.

Manzoni A. *Los Novios* (I promisi sposi). Edit Sopena ., Barcelona 1975.

Maquiavelo Nicolás, *El Príncipe*. edit. TOMO. Méx. 2006.

Marx Carl *El Capital*. Tomo I Méx. F.C.E. 1973.

Medina Mora Ma. Elena, Coordinadora, "Guía Curricular: Conocimientos y Habilidades (Mínimas, (Necesarias para Coordinadores de Programas y Proveedores de Servicios en Materia de adic- (ciones". en *Curso Básico sobre Adicciones*. CENCA- Fundación Ama la Vida IAP México.1998

Merlo Roberto. *Redes que Enferman. Redes que Curan*. IMEJU Méx. 2000

Moliner María, *Diccionario del Uso del Español* edit. Gredos. Madrid 1992.

Abbadano Nicola, *Diccionario de Filosofía* edit. FCE. Méx 1985

Platón, *Diálogos Socráticos* edit. Cumbre, Méx. 1980.

Pérez Galdós Benito, *Fortunata y Jacinta*. edt. Armiño Bogotá, 1978.

Piaget Jean, *Introducción a la Psicología Genética* edit. Ariel Méx. 1979.

Ponce Aníbal. *Educación y Lucha de Clases*. Ediciones de Cultura Popular Méx. 1978

Rev. Tatuajes y Perforaciones edición especial "Guía Contra las Drogas". Juan Chía (director editorial N 23 Méx diciembre 2004

Roland Chemarra, *Diccionario del Psicoanálisis* edit Amorrortu B. A 1998.

Shakespeare W. *Antonio y Cleopatra* edit Lozada. Buenos Aires 1981.

Shakespeare William, *Romeo y Julieta* edit Cumbre Méx 1980.

Sofocles. *Edipo Rey* edit Edmobsofo Madrid 2001

Suetonio, *Vida de los Doce Cesares*. edit Cumbre Méx. 1980

Tucidides. *Historia de la Guerra del Peloponeso*. Libro I segunda parte. UNAM- Instituto (de Investigaciones Jurídicas. Méx. 2010.

LIBROS EN INTERNET

Diario de Samuel Pepys [Libro en línea] disponible en
<www.pepysdiary.com/&ei=0fmRS9uLGJT4sQPgx_SvCA&sa=X&oi=translate&ct=result&resnum=2&ved=0CAsQ7gEwAQ&prev=/search%3Fq%3Dsamuel%2Bpepys%2Bdiario%26hl%3Des%26sa%3DN%26rlz%3D1W1ADFA_es>

Huete Fodio Mario *La Actitud Ante la Muerte en Tiempos de la Peste Negra Cuadernos de Historia Medieval*. [Libro en línea] disponible en
<http://www.uam.es/departamentos/filoyletras/hmedieval/especifica/cuadernos/miscelan/1998-1/02.pdf>

Tito Lucrecio Caro. *De la Naturaleza de las Cosas*. Biblioteca virtual Miguel de Cervantes.[Libro en Línea] disponible en <
<http://www.cervantesvirtual.com/servlet/SirveObras/01383808666915724200802/index.htm>>

Anales y archivos de la vida común en LüchtenHofe en Hildesheim internet archive [libro en línea] disponible en
http://www.archive.org/stream/annalenundakten00hildgoog/annalenundakten00hildgoog_djvu.txt

Virgilio, *La Eneida*. Libro III vers. 135-142. Miguel Antonio Caro, Traductor. [Libro en línea] disponible en <
http://interclassica.um.es/divulgacion/traduccion/obras/eneida/libro_iii/miguel_antonio_caro/>

Scribd . "La ley de las doce tablas" [Texto completo en línea] disponible en
<<http://www.scribd.com/doc/122651/ley-de-las-12-tablas>>

Feijoo Benito Jerónimo, *Teatro crítico universal*, tomo segundo (1728). Texto tomado de la edición de Madrid 1779 (por D. Joaquín Ibarra, a costa de la Real Compañía de Impresores y Libreros), tomo segundo (*nueva impresión, en la cual van puestas las adiciones del Suplemento en sus lugares*), páginas 353-382. [Libro en línea] Disponible en
<<http://www.filosofia.org/bjft2p8.htm>>

Castillejo José. "Historia del Derecho Romano" Edit. DYKINSON Madrid 2004.p 275
[Publicado en línea] Disponible en
<http://books.google.com.mx/books?id=x3RR4K0sLQgC&pg=PA275&lpg=PA275&dq=Dirksen+1824+doce+tablas&source=bl&ots=HHyDI54QIs&sig=zBp7WPIhorUBI6AkPrIKpno6ltU&hl=es&ei=coGJS_OABobq>

CONSULTA EN INTERNET

Wikipedia:

"Híppies"
"La Guerra del Opio"
"Ley Biogenética"
"Milán".
"El Exorcista"
"Bayer"
"El Opio del Pueblo"
"Esclavitud en la Antigua Grecia".
"Ig. Farben"
"Las Doce Tablas"
"Penicilina"
"Tragedia"

ARTICULOS DE REVISTAS EN INTERNET

"Conflicto de Intereses" Rev Medica del Uruguay Vol. 23 N° 1 Marzo 2007. Pág 5 [Revista en línea] Disponible en <[http://www.vmu.org.uy/revista/pdf](http://www.vmu.org.uy/revista/pdf/http://www.vmu.org.uy/revista/pdf)>

Collazo Herrera Manuel M "El Poder de Mercado de la Industria Farmacéutica" Rev Cubana Farm. 1997;31(2):119-124 Centro de Investigación y Desarrollo de Medicamentos. Cuba1997. [en línea] Disponible en <http://bvs.sld.cu/revistas/far/vol31_2_97/far09297.htm>

Jesús Rodríguez, "La Epidemia Invisible" EL PAIS SEMANAL Madrid. 25-06-2006 en **La mirada de Jokin** [sitio web] "Día mundial contra la droga." Disponible en <<http://argijokin.blogcindario.com/2006/06/04047-dia-mundial-contra-la-droga-la-epidemia-invisible.html>>

LEDERMANN WALTER D. "Peste en Milán: "Borromeos y untadores" Rev Chil Infect Edición aniversario 2003; 89-92 [Revista en línea] disponible <<http://www.scielo.cl/pdf/rci/v20snotashist/art31.pdf>>

Sanches Ortega, Ma Elena Flagelantes licenciosos y beatas consentidoras. Universidad Autónoma de Madrid.[Libro en línea] disponible <<http://www.vallenajerilla.com/berceo/florilegio/inquisicion/flagelantes.htm>>

MATRIMONIO Y FAMILIA, La Adicción en la Sociedad Actual" **Revista ACIPRENSA** 17 de Noviembre 2007 [en línea] disponible en <<http://www.aciprensa.com/Familia/sociedad.htm>>

La Tarde, sección "Foro", 30 -04- 2009. [revista en línea] Disponible en <<http://www.elmanana.com.mx/notas.asp?id=118587>>

"Aparecida" CIAS (Fundación de Padres Jesuitas Argentinos), Año LVI N° 570-571 Noviembre - Diciembre 2007 .[publicación en línea] Disponible en <http://www.fcias.org.ar/otras_obras_fcias/inicio2.htm>[con acceso 21/08/09]

Bracho Raúl "Drogodependencia: de lo crónico a lo cotidiano". Fundación Hombre Nuevo, Aporrea .org. 15-04-09 [Sitio Web] Disponible en <<http://www.aporrea.org/misiones/a76204.html>>[21/08/09]

DOCUMENTOS EN INTERNET

Alberto Varia Juan, "La epidemia de las drogas y la prevención, en el barrio y la familia" conferencia. Grupo de formación cívica y política III Ciclo de charlas – 5º Encuentro. 18-09-2008. Buenos Aires [en línea] disponible en <<http://proyecto-2010.blogspot.com/2008/10/20080918-conferencia-la-epidemia-de-las.html>>

EL CICLO «DE PESTE» DE LA HOMILIAE TOLETANÆ: Tovar Paz Francisco Javier.. Traductor. La Ermita. Rito hispano muzárabe artículos hispano muzárabes. Anuario de Estudios Filológicos Número 16 (1993), pp. 373-390. Sermón primer día. [Documento en línea] disponible en <<http://personales.ya.com/mrgreyes/ermita/articulos/art-homiliae.htm>>

