



Punto Límite

**Revista bimestral de divulgación científica
sobre la problemática de las adicciones**

AÑO 1 - N° 5

**Reportaje: Dr. Miguel A. Materazzi
Juego Compulsivo - Tabaquismo**

Staff

Propietaria y Directora:
Julia Leonor Frydman

Colaboradores:
Margarita Dupouey
Graciela Dercy
Oswaldo Maltz
Alvaro de Las Carreras

Columnistas Especiales:
Bruno Bulacio
Elena Goti
Amanda L. Molina

Corresponsal en el Exterior:
Gonzalo Martinez Castro

Diseño y Diagramación:
Marina Burak

Impresión:
MARGENES S.R.L.

Publicidad:
Norberto Bottini

Se distribuye en:

PAIDOS Av. Las Heras 3741 Loc.31

TEKNE Urquiza 772

PSICODEIA Hip. Irigoyen 3249

RESIO Callao 621

PENELOPE Av. Santa Fé 3673 Loc. 14C

DEL VIRREY Virrey Loreto 2407

UNIV. DE Bs. As. PSICOLOGIA

QUIOSCO Scalabrini Ortiz 2495

Suscripciones a Punto Límite

Tel/Fax: 553-9619 o por correo a,

Julia Frydman

E:Mail PtoLímite @ Psico.Net

Sumario

Reportaje:

Dr. Miguel Materazzi

El Juego: Diversión o Esclavitud

Lic. Carmen Salgado

Reflexiones

Dr. Bruno Bulacio

Cuando el Amor se vuelve tóxico

Lic. Diana Garcia

Compartiendo

Lic. Elena Goti

Tabaquismo

Lic. S. Ryan - Dra. M. Napoli

Síntesis y Comentarios

Lic. Amanda Lopez Molina

Disfunción del Adicto

Lic. Daniel Demarco

Ideales en la Cura

Nestor Dominguez

El Psicólogo en su Laberinto

Lic. Gabriel Pereyra

Adicción y Trabajo Corporal

Lic. Gastón Rigo

Toxicomanía y sus Marcas

Lic. B. Levy - Lic. E. Sagredo

Libros

Editorial

Punto Límite sigue creciendo.

A partir de este número, nos acompañan en nuestro proyecto editorial, el Dr. Bruno Bulacio, la Lic. Elena Goti y la Lic. Amanda Lopez Molina Lofrano, a quienes damos la bienvenida y agradecemos la posibilidad de compartir sus valiosos aportes.

Nos recontraremos en el próximo número, para festejar juntos nuestro primer Aniversario.

Julia Frydman

Reportaje al Dr. M. Materazzi

por Lic. Alvaro de las Carreras

P.L: *Hablar del Dr. Materazzi, es hablar de alguien que tiene un importante recorrido en esto de las adicciones...?*

M.M: Junto con el Dr. Macaneo y el Dr. San Martín fuimos de los primeros en el país en dar una respuesta asistencial, pero en el lugar no indicado; el “Hospital Borda”, donde ahora soy Director Asistente. Un poco antes el Dr. Calabrese, el Dr. Astolfi y el Dr. Macaneo lo hicieron en la “Facultad de Medicina” en la cátedra de Toxicología. Era una respuesta a nivel comunitario en forma ambulatoria, frente a la gran explosión que fueron los fines de los 60’, época de un ambiente musical pro droga.

Ellos crean “CEPRETOX”, Centro de Prevención a la Toxicomanía, no solo para la gente del país sino también para el exterior.

Se trataba de una clínica médico toxicológica con una intención más educativa.

Yo venía influenciado por el Dr. Garcia Badaracco que introdujo en el país la comunidad terapéutica de corte psicoanalítico, el hospital de día, etc.

Hoy vamos a realizar en conjunto con el Dr. Badaracco en el <Centro de Investigación Médico Psicológico de la Comunicación>, en la Fundación, vamos a desarrollar 3 áreas: una formación de postgrado en el campo médico-psicológico, otra con propuestas experimentales en el campo cultural y la tercera de tipo asistencial, no sólo

para drogadependientes.

P.L : *Usted no habla de adicto sino de drogadependiente.....*

M.M : En la Argentina, hay una gran propensión a la estigmatización ,el término “drogadicto”, descalifica .

P.L : *Cómo define Usted este fenómeno ?*

M.M : Para mí la dependencia es un síntoma de un trastorno de fondo y no el trastorno en sí. Puede que se trate de una estructura perversa y hay mucho de esto, pero también de una psicosis o una neurosis .

P.L : *Se trata de adicción en la drogadependencia?*

M.M : La palabra adicción es inadecuada. Porqué? Qué es ser adicto o adepto a algo? .

Esto implica un grado de libertad para dirigirme a algo, a un partido político, a un cantante, a un credo, lo que sea. Allí hay un grado de libertad y el dependiente carece de esto, está privado de libertad, no puede elegir. Alguna vez, conversamos con el Dr. Kalina en relación a esto y él asociaba la palabra **adicto** al **adictus**, aquella famosa esclavitud romana, donde la persona que no podía pagar una deuda, cumplía siendo esclavo . Pero había una característica en aquella esclavitud y

era que la persona podía elegir al amo, había un margen de libertad.

P.L : *En el proceso adictivo no hay elección ,ese sujeto no está eligiendo ?*

M.M : El dependiente no puede elegir. Si usted toma la clasificación de usador, abusador y dependiente, el usador es el que consume de 1 a 5 veces al año y el abusador es el que lo hace frente a situaciones específicas. Tanto al usador como al abusador se los podría llamar adictos porque tienen un cierto grado de libertad .

P.L : *Cuál sería la diferencia conceptual entre abusador y dependiente ?*

M.M : El abusador necesita de distintas cosas, estudiar, trabajar, ir a una fiesta, salir con alguien, etc. Y necesita un estímulo para estar mejor . El dependiente no necesita de todo esto, desde que se levanta hasta que se acuesta, su idea es consumir, no hay otra cosa en su vida, sólo como procurar la droga .

P.L : *Es frecuente que quién pide ayuda es el padre, madre, etc. Pero no el que consume ...*

M.M : Un paciente drogadependiente para poder ser ayudado, tiene que estar tocando fondo y allí ser él el que demanda, mientras tanto está jugado. Antes se puede intentar hacer algo, pero soy bastante escéptico en ese sentido. Los grandes centros del mundo : L'huomo , Olievenstein , comparten esta idea.

Soy de los psiquiatras que sostienen que hay que internar lo menos posible. En el caso del drogadependiente si es necesaria la internación, dado que necesita un continente institucional, siempre siguiendo un corte psicoanalítico y con internaciones breves .

En esto siempre hay una lucha con los jueces que depositan a los pacientes en las comunidades . Si el dependiente no responde es porque no hay un compromiso y una verdadera demanda y está allí para pasar unas vacaciones.

Se juntan dos problemas: el drogadependiente que no demanda y los jueces que no saben que hacer con esto que los desborda y necesitan ubicar a estos pacientes en algún lado .

P.L : *Debe analizarse el operador*

psicoterapéutico?

M.M : Tienen que tener mínimo 2 años de abstinencia con trabajo grupal e individual . Toda persona que trabaja con situaciones críticas, que le movilizará cosas internas que desconoce, tiene que analizarse, siempre con una corriente que tenga en cuenta lo inconsciente. No se está delante de cualquiera, el dependiente es un experto, un simulador experimentado. En realidad, todo operador de la salud, tendría que tener una experiencia terapéutica, no hay un decreto en esto, cada uno lo hace por su propia responsabilidad .

P.L : *Cuál sería una verdadera herramienta en la lucha contra la drogadicción ?*

M.M : Sin ninguna duda, en mucho se trata de una cuestión de formación. Yo construyo un criterio de salud, en términos de que la salud es una sola, regida por la psiquis, después todo es una repercusión en el marco corporal y en lo social .

Este criterio de salud se apoya en un trípode : **plasticidad psicológica, aporte creativo y participación** . La primera es la condición del ser humano de entrar en los escenarios cambiantes que propone la vida adaptándose activamente. Estoy en contra de toda adaptación pasiva . Los jóvenes de hoy no son críticos, se adaptan al sistema haciendo

una rebelión “como si”, sin darse cuenta que están siendo manipulados por adultos que le marcan un determinado consumo y los utilizan como objetos, allí hay una adaptación pasiva. Una adaptación activa sería contraponer el pensamiento crítico.

Con el aporte creativo, se puede trascender el aquí y ahora, darle forma a lo que todavía no es y sobre todo, ver lo esencial y no la punta de mi nariz y por último, una participación activa, protagonismo en las luchas cotidianas .La única estructura que tiene posibilidad de plasticidad psicológica es la neurosis, en la perversión y la psicosis tienen

*Dr. Miguel A.Materazzi
Médico Psiquiatra
Mienbro de la Asoc. Mundial de Psiquiatria
Presidente del C.I.M
Director Asistente del Hosp. Borda
Prof. Facultad de Medicina*