

de la paranoia sea esencial la presencia de impulsos homosexuales.

J. DERBEZ

Judd, Lewis L. M. D., "Obsessive Compulsive Neurosis in Children", *Archives of General Psychiatry*, 12, núm. 2, pp. 136-146, febrero 1965.

El propósito del trabajo es identificar y delinear perfectamente los síntomas obsesivos y compulsivos. Define el término obsesión como un pensamiento repetitivo e indeseable que insistentemente entra en la conciencia y retorna contra los deseos del paciente. Puede incluir ideas, imágenes, afectos e impulsos en los cuales no puede influir ni la razón, ni la lógica, ni el esfuerzo consciente. La compulsión tiene muchas cualidades en común con la obsesión, pero ésta es expresada en acción y es destertipado y muchas veces trivial. El fracaso para ejecutar el acto compulsivo produce ansiedad, pero una vez ejecutado produce una reducción temporal y subjetiva de la tensión.

La observación se hizo sobre factores y características observables, en un intento de coleccionar y utilizar una información más descriptiva.

El promedio de edad de principio de la enfermedad fue de 7 1/2 años, oscilando entre los seis y los diez años. Fueron 3 varones y 2 niñas. El tiempo de entrevista para cada paciente fue entre una y 75 horas y el periodo más largo de observación duró 18 meses.

En los cinco casos se encontraron las siguientes características: 1) Principio súbito y poco dramático; 2) Nivel de inteligencia superior; 3) Los síntomas obsesivo-compulsivos fueron encontrados siempre juntos; 4) Un gran número de síntomas eran disruptivos para el medio ambiente y ponían al chico en conflicto

con él; 5) Fueron expresados sentimientos de culpa respecto a diferentes pensamientos y acciones; 6) Al iniciar sus entrevistas poseían un código moral rígido y absoluto, más de lo que se esperararía de un niño; 7) La vida imaginativa del niño no era constrictiva sino considerada como activa; 8) Los niños no fueron considerados como psicóticos.

Las siguientes seis características fueron encontradas en 4 de los 5 casos:

1) Los niños eran normales antes de la aparición de la enfermedad; 2) Había una historia de psicopatología en los padres; 3) El entrenamiento intestinal no fue punitivo y se desarrolló en el tiempo normal; 4) Un evento precipitante pareció estar presente; 5) Se observaron fenómenos fóbicos transitorios; 6) Se encontró excesiva ambivalencia y marcados sentimientos de agresividad hacia uno de los padres.

Comenta el autor que la variación en el número de horas de entrevista quita uniformidad a la integración de los datos. El pequeño número de casos no soporta un análisis estadístico y sólo son presentados como datos que tienen interés. Continúa el autor diciendo que la N.O.C. puede ocurrir en niños, la edad de aparición es más temprana de lo que generalmente se cree y además es interesante hacer notar que la frecuencia de este síndrome en niños es igual a la de los adultos. Las observaciones de este pequeño número de casos serán una ayuda para poder establecer algún criterio para diferenciar entre la compulsión normal y la ritualización de la conducta patológica.

A. MACÍAS M.

Cook, A. B., "Etiology of Alcoholism", *Psychiatry Digest*, p. 21, marzo 1965.

Existe la creencia popular y aún en algunos círculos médicos de que el alco-

holismo es el inicio de un proceso patológico. Hasta el momento no se ha dado una buena definición de lo que es el alcoholismo; todas las definiciones están basadas sobre la simple suposición de que se trata de un desorden emocional o de una actitud compulsiva hacia la ingestión de bebidas alcohólicas. El término de alcoholismo como un síntoma en individuos mal adaptados también ha sido usado amplia e indiscriminadamente.

Se ha sostenido que el alcoholismo es una enfermedad con síntomas y signos bien definidos y de tipo constitucional. Pero hasta el momento no existe ningún dato suficientemente convincente de que en la persona alcohólica esté presente un factor primario constitucional como sucede en la alergia o en la diabetes.

Ante estos hechos parece que la hipótesis más plausible es la psicógena, por lo que el alcoholismo puede ser considerado como una psiconeurosis en individuos con una gran dependencia psicológica y emocionalmente inestables. La iniciación de la habituación alcohólica con pérdida del control es probablemente un hecho no causal sino secundario a cambios fisiológicos tales como alteraciones metabólicas, endócrinas y bioquímicas.

Aunque el alcohol por sí mismo no puede considerarse causa del alcoholismo, sí es un tóxico y juega un papel importante en la etiología de este padecimiento.

Aunque no existe una personalidad alcohólica identificable, sí se observa en estos individuos una serie de características comunes a la mayoría, son sujetos egocéntricos, con imposibilidad para tolerar tensiones emocionales, dependientes y muy dados a la megalomanía.

Sujetos con cualquier tipo de personalidad pueden llegar a ser alcohólicos y en el momento actual es imposible predecir qué persona bebedora será un

alcohólico. Lo que sí se puede decir es que el sujeto que sufre el denominado alcoholismo primario (70 %), o sea el bebedor compulsivo, es un sujeto emocionalmente enfermo mucho antes de iniciar la ingestión de alcohol. El que sufre el tipo secundario (25 %), es el sujeto con una buena personalidad previa y que llega a ser un enfermo por una prolongada e intensa ingestión de alcohol.

A. CÓRDOVA

Chen, Ronald, "A French Mode of Socioterapy", *American Journal of Psychiatry*, 121, núm. 1, p. 17, julio 1964.

En la actualidad la psiquiatría social ha tenido un gran impulso en Francia bajo las ideas del Prof. Paul Sivadon. El propósito de este artículo es discutir sus ideas así como la práctica de la "socioterapia" tal como se ha utilizado en Francia.

El Prof. Sivadon, aparte de su interés por el estudio de los factores intrapsíquicos, ha enfatizado el papel de los factores ambientales en la adaptación del sujeto y su significado en el desarrollo de la enfermedad mental, ya que considera que la enfermedad mental es la consecuencia y no la causa de las alteraciones de la relación entre el individuo y su medio ambiente. La adaptabilidad del individuo es el resultado de un largo proceso evolutivo donde las capacidades de adquisición más reciente son las más débiles.

Sivadon considera la adaptación como una integración y diferenciación exitosa del individuo. Él entiende el desarrollo de la personalidad en términos de niveles y estadios. Una persona sana incorpora su medio circundante en una forma homogénea, acepta una relación adecuada entre él y su ambiente, y estas experiencias las integra a un nivel par-

