Propriety of the Erich Fromm Document Center. For personal use only. Citation or publication of material prohibited without express written permission of the copyright holder.
Eigentum des Erich Fromm Dokumentationszentrums. Nutzung nur für persönliche Zwecke. Veröffentlichungen – auch von Teilen – bedürfen der schriftlichen Erlaubnis des Rechteinhabers.

LIBROS Y REVISTAS

Marconi, J., Fink, K. y Moya, L., "Experimental Study on Alcoholics with an Inability to Stop". *The British Journal of Psychiatry,* vol. 113, núm. 498, mayo de 1967, p. 475.

En ensayos anteriores los autores expusieron su teoría neurofisiopatogénica del alcoholismo, la cual es una ampliación de la hipótesis de Jellinek de que los tipos gama y delta de alcoholismo constituyen una adicción. La dependencia física caracterizada por un estado de angustia y un deseo de sobreponerse a consumir más alcohol, asume tres formas: *a)* Incapacidad para detenerse, que se nota momentos después de la ingestión de una pequeña cantidad de alcohol consecutiva a un periodo de abstinencia, característica de la forma gama o forma clínica de alcoholismo intermitente. *b)* Incapacidad de abstenerse horas después de la última ingestión y continuar tomando después (cada 4 u 8 horas durante meses o años), lo cual caracteriza a la forma delta o forma clínica de alcoholismo inveterado. *c)* Dependencia física primaria sin que sea necesario ingerir alcohol previamente, que caracteriza al alcoholismo remitente, o forma epsilon o dipsomanía.

Los autores han ideado una técnica experimental para reproducir la "incapacidad para detenerse" y medirla por medio de índices objetivables y cuantificables.

El *test* consistió en dar al sujeto la oportunidad de ingerir una cantidad de 0.5 gramos por kg. de peso de alcohol en solución al 20% colocado en una botella etiquetada y corchada. La botella y un vaso se colocaron sobre una mesa, en torno a la cual se sentaron el paciente y dos observadores. El paciente fue informado de que su manera de tomar iba a ser estudiada y que todo el contenido de la botella estaba a su disposición para este propósito. Él podía beber libremente en la forma y cantidad que deseara; su única obligación era comenzar a tomar la cantidad que él quisiera y reportar cualquier cambio físico o psíquico que experimentara.

Fueron estudiados 13 pacientes hospitalarizados: siete con la forma clínica de alcoholismo intermitente y seis alcohólicos inveterados; todos con un periodo de abstinencia no menor de cuatro días previos al *test.*

Ambos grupos fueron prácticamente homogéneos en cuanto a peso, edad, días de abstinencia y años de enfermedad. Se observó una significativa diferencia entre dos grupos en cuanto al total de gramos de alcohol ingeridos y gramos de alcohol ingeridos por kg. de peso. Los alcohólicos intermitentes bebieron una cantidad mayor de la solución que los bebedores inveterados. Todos los alcohólicos intermitentes ingirieron 0.124 gramos por kg. o más, y ninguno de los bebedores inveterados bebió más de 0.105 gramos por kg. Todos los alcohólicos intermitentes bebieron varias veces, se quejaron de sequedad en boca y garganta, deseando más alcohol, y mostraron inquietud psicomotora. Ninguno de los bebedores

inveterados presentaron estos síntomas, y sólo bebieron la dosis inicial.

La principal contribución de este estudio consiste en la reproducción experimental de la "incapacidad para detenerse", por medio de un método simple y fácilmente reproducible, el cual simultáneamente hace posible, como un segundo objetivo, distinguir claramente entre un alcohólico intermitente y un alcohólico inveterado. Por este método se está en posición de estudiar experimentalmente, bajo condiciones preestablecidas, la más importante manifestación clínica que acompaña al alcoholismo intermitente y también el diagnóstico diferencial entre este tipo de alcoholismo y las formas no patológicas de ingestión de alcohol. Los autores piensan que el significado estadístico de las diferencias entre el promedio "gramos por kg. de peso" consumidos por los alcohólicos intermitentes y los bebedores inveterados es tal que se puede afirmar el valor clínico experimental de la prueba.

Los autores piensan además que la prueba tiene valor terapéutico, puesto que durante ella el paciente proporciona datos concernientes a su enfermedad, y puede cobrar mayor advertencia del efecto de dependencia física a pequeñas cantidades de alcohol.

B. Gutiérrez V.

Lhermitte, F., "Données Expérimentales sur le Système Hippocampo-Mamillaire". *L' Évolution Psychiatrique,* tomo XXXIII, fascículo IV, octubre a diciembre de 1968, pp. 594-596.

El autor se limita a esquematizar algunas aportaciones experimentales que están directamente relacionadas con el sistema hipocampo-mamilar y que pueden resumirse en cuatro puntos:

1) Las lesiones bilaterales del hipocampo en el mono, en el gato y en la rata, no modifican (o apenas lo hacen) la discriminación de señales previamente adquiridas. Lo contrario sucede con aquéllas producidas en pleno curso del aprendizaje. Esto muestra que alteran la fijación mnésica y que impiden aprendizajes ulteriores. Estos datos provienen de los trabajos de Chow (1958), Stepien (1960), Orbach (1960) y Kaada (1964), y concuerdan con los hechos observados en la patología humana. Todo sucede como si la integridad del sistema hipocampo-mamilar no fuera necesaria para el recuerdo de la información y dicho sistema interviniese muy poco o nada en la utilización de condicionamientos ya adquiridos.

2) Todo acto de aprendizaje, toda acción de discriminación sensorial (en vía de adquisición o ya adquirida) se acompaña de una actividad rítmica del hipocampo (registrada por electrodos profundos), muy diferente de la actividad hipocámpica del animal muestra que el hipocampo interviene en reposo (Ross Adely, 1964). Esto de modo muy particular en esta etapa del aprendizaje y también parece intervenir cuando el animal ejecuta un acto discriminatorio previamente aprendido.

3) Cuando se administran a los gatos agentes químicos de la serie "ciclohexaminas", que tienen la propiedad de suprimir esta actividad rítmica del hipocampo y de provocar descargas de gran amplitud que recuerdan una actividad epiléptica, los animales no pueden aprender algo nuevo, ni pueden utilizar lo que acaban de aprender. La restauración de

Review Arteaga, J. J., 1969f: Lhermitte, F., >Données Expérimentales sur le Système Hippocampo-Mamillaire<, in: Revista de Psicoanálisis, Psiquiatría y Psicología, México (No. 12, 1969), pp. 73-74.

la actividad hipocámpica normal, se acompaña de una restauración del aprendizaje (Ross Adely, 1964). Se ha subrayado que estas substancias no modifican la actividad cortical, ni la de la substancia reticular.

4) Los efectos de la inyección de puromicina, confirman estas nociones de modo más preciso. La puromicina tiene una acción inhibitoria sobre la síntesis de proteínas, como lo ilustra el siguiente ejemplo, en el que el animal de experimentación fue la rata. El aprendizaje consistió en hacer pasar al animal de una jaula a otra por medio de una señal luminosa encendida durante cinco segundos, antes de que el suelo de la primera jaula fuese electrificado.

En una primera serie de experiencias, los autores inyectaron durante el aprendizaje, puromicina en los lóbulos frontales, en las proximidades del neocortex o en ambas regiones hipocámpicas. Los animales del primer lote conservaron la capacidad de aprender. Los del segundo y tercero, la perdieron.

En una segunda serie de experiencias, se aplicó el mismo método dos semanas después de logrado el aprendizaje: la inyección frontal no tuvo ningún efecto; la inyección en la totalidad del neocortex destruyó lo aprendido, mientras que, aquélla aplicada en las regiones hipocámpicas, no lo modificó.

La confrontación de los resultados de estas dos experiencias demostró claramente, por una parte, el papel de la corteza como "soporte" de las adquisiciones, y por otra parte, el papel del sistema hipocámpico en el proceso que permite el establecimiento de modificaciones estructurales, fundamento biológico de las adquisiciones.

Los mismos autores han aportado una ilustración todavía más sorprendente del papel indispensable pero temporal del sistema hipocámpico. Colocaron a las ratas en jaulas de tres compartimientos dispuestos en forma de Y. Después las condicionaron para dirigirse al compartimiento situado hacia el brazo derecho de la Y; tres semanas más tarde, invirtieron el compartimiento electrificado, de tal suerte que los animales aprendieron a dirigirse hacia el brazo izquierdo de la Y. En estas condiciones, la mitad de las ratas recibieron una inyección de puromicina en las regiones hipocámpicas; el lote testigo se comportó en función del último aprendizaje, mientras que el lote de animales que había recibido la puromicina, lo perdió y se comportó en función del primer aprendizaje.

Los hechos anteriores aportan una prueba en apoyo de la tesis según la cual el sistema hipocampo-mamilar es un activador de las modificaciones neuronales que transforma las simples informaciones en adquisiciones mnésicas.

J. Arteaga J.

Lennart, K., "Atypical Endogenous Psychosis, Report on a Family". *The British Journal of Psychiatry,* núm. 113, abril de 1967, p. 365.

La clasificación y naturaleza de las psicosis que son mezcla de síntomas esquizofrénicos y maniaco-depresivos es todavía motivo de controversia. El criterio original, basado en la dicotomía de las psicosis endógenas de Kraepelin, fue que los psicóticos "mixtos" o "esquizoafectivos" estaban

mezclados también en un sentido genético; lo cual significa que algunos individuos heredan la esquizofenia y la psicosis maniaco-depresiva. Este criterio no ha sido confirmado. Una alternativa es la propuesta por Kleist y Leonhard, es decir, que existen formas atípicas de psicosis endógenas, las cuales son genéticamente independientes de la esquizofrenia y de la psicosis maniaco-depresiva. Parece, sin embargo, que el concepto de Leonhard ha suscitado poca atención.

En años recientes Mitsuda y sus colaboradores estudiaron la psicosis atípica endógena, desde un punto de vista genético, bioquímico, endocrinológico y neurofisiológico. Según estos autores, este grupo de psicosis que clínicamente presenta síntomas de esquizofrenia, de psicosis maniaco-depresiva y epilepsia, es heredado en forma dominante y su pronóstico es bueno. Una variedad de hallazgos anormales en los estudios endocrinológicos, electroencefalográficos y en la respuesta electro-galvánica, etc., señalan la posibilidad de un diagnóstico clínico diferencial.

El presente informe se refiere a una familia con una disposición autosómica dominante a reaccionar con psicosis ante varios sucesos importantes. El cuadro clínico presentado por sus miembros está estrechamente acorde con la descripción de la psicosis endógena atípica.

Los autores se refieren a los miembros de la familia y parientes consanguíneos con psicosis y afirman que no puede haber duda acerca del modo simple de herencia dominante de la enfermedad. Las proporciones por sexo (4 varones y 5 mujeres), y el hecho de que el gene sea transmitido por ambos sexos, prueba que se trata de un gene autosómico.

Seis miembros de la familia (parientes consanguíneos) eran intelectualmente inferiores. Esta deficiencia, sin embargo, no tiene ninguna relación con la psicosis.

Los síntomas más sobresalientes de los casos estudiados fueron: confusión, delirio, agitación, alucinaciones auditivas, visuales, táctiles, ilusiones, amnesia, manía, hipomanía y depresión.

La mayoría de los casos se estudiaron en los registros del hospital. Solamente uno de ellos se observó personalmente durante la psicosis, otro durante una depresión no psicótica y cuatro miembros (dos con historia de psicosis más temprana y dos sin ella), se entrevistaron cuando estaban sanos.

Los nueve miembros consanguíneos de la familia han pasado a través de 24 periodos psicóticos en total, 21 de los cuales fueron observados durante su admisión en un hospital psiquiátrico. La calidad de los registros fue diferente, pero en general suficientemente buena para permitir un cuadro completo de la enfermedad. Todos los miembros excepto uno, enfermaron la primera vez antes de los 30 años de edad. Diecinueve periodos comenzaron agudamente y la duración no excedió de siete meses con una excepción en que el primer periodo fue de 21 meses. Además de los síntomas mencionados anteriormente se presentaron ideas paranoides y/o megalomaniacas y una amnesia más o menos completa durante el periodo psicótico. Por otro lado, no se reportó ningún caso típico de pensamiento depresivo con delirios hipocondriacos. La ausencia de este síntoma no es propia de la psicosis maniaco-depresiva, y aún más, incluso si la confusión complica el cuadro, la frecuencia de estados casi delirantes

Propriety of the Erich Fromm Document Center. For personal use only. Citation or publication of material prohibited without express written permission of the copyright holder.
Eigentum des Erich Fromm Dokumentationszentrums. Nutzung nur für persönliche Zwecke. Veröffentlichungen – auch von Teilen – bedürfen der schriftlichen Erlaubnis des Rechteinhabers.
FROMM-Online

Review Arteaga, J. J., 1969f: Lhermitte, F., >Données Expérimentales sur le Système Hippocampo-Mamillaire<, in: Revista de Psicoanálisis, Psiquiatría y Psicología, México (No. 12, 1969), pp. 73-74.