

# RET

## REVISTA DE TOXICOMANÍAS

---

Efectos de un programa de reestructuración  
cognitiva en el comportamiento institucional de los  
reclusos

---

Control psicofarmacológico agudo del paciente  
psicótico agresivo

---

Cambios en el comportamiento agresivo durante  
el abandono después del consumo prolongado de  
marihuana

---

Tratamiento de los síntomas negativos: un estudio  
clínico y metodológico

---

Efectos de un programa de reestructuración cognitiva en el comportamiento institucional de los reclusos

Pag. 3

Control psicofarmacológico agudo del paciente psicótico agresivo

Pag. 16

Cambios en el comportamiento agresivo durante el abandono después del consumo prolongado de marihuana

Pag. 21

Tratamiento de los síntomas negativos: un estudio clínico y metodológico

Pag. 31



**DIRECTOR:**

Dr. M. Mas-Bagà Blanc.

**TRADUCCION:**

Carmen Conde

Susana García

**MAQUETACION:**

Ramón Martínez

**EDICION:**

Lydia de Zuloaga

**EDITA:**

Ediciones del Optimismo

**REDACCION:**

Alta de Gironella, 42. Torre.

08017 Barcelona

Tel. (93) 201 49 44

Fax. (93) 201 64 44

<http://intercom.es/masba/ret.htm>

**IMPRIME:**

Grafiques Artex

**TIRADA:**

3.000 Ejemplares

Dep. Legal B-38628-94

ISSN 1136-0968



**CAT/ BARCELONA**  
CENTRE D'ASSISTÈNCIA TOXICOMANIES

# RET

REVISTA DE TOXICOMANÍAS



## EDITORIAL

Queremos con este número centrarnos en la violencia, la agresividad y las emociones asociadas a ellas, la rabia intensa y la agresión conductual. Diferentes diagnósticos, diferentes colectivos, y diversos ámbitos conforman la comparación y las conclusiones en distintos estudios. Los aspectos básicos siguen mostrando la dualidad habitual en los síndromes del paciente adicto a sustancias, unido a las alteraciones antisociales en unos casos, que conducen al paciente en un estudio, al internamiento penitenciario o en otro artículo la violencia le recluye en un mar de síntomas negativos derivados de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos.

En otro de los artículos, la marihuana muestra también su cara menos amable, sobre todo para quienes quieren eludir la realidad de su consumo, los efectos secundarios correspondientes al consumo de dicho tóxico, y que explican la adaptación física y psicológica, su tolerancia y consecuente sintomatología abstinenta cuando se producen interrupciones; nos reafirma en la realidad científica comprobada de su grave perjuicio para la salud, de su toxicidad y que, su síndrome de abstinencia existe, aunque la lenta eliminación del tóxico lo embosca, y adquiere múltiples formas, entre las que se incluye la agresividad correspondiente que muestra este estudio, con lo que vuelve a poner de relieve la gravedad de su consumo. Todos hemos leído sobre la posible utilización en los años 60 por motivos políticos, para aplacar las reivindicaciones sociales en la universidad americana, o por grupos radicales. Quizás ahora, desde la visualización de la agresividad durante el abandono, nos consigue reivindicar un individuo más libre sin drogas y nos avanza en la idea progresista de las drogas como factor restrictivo de la libertad individual.

La farmacología, así como la intervención cognitiva conductual se dan, una vez más, de la mano las intervenciones de elección para poder evaluar la evolución hacia una reducción significativa de conductas antisociales.

En "efectos de un programa de reestructuración cognitiva en el ámbito de las prisiones" y de la rehabilitación del interno delincuente ha sido durante lustros, tema de debate desde la izquierda hasta la derecha recalcitrante. Los políticos no se sustraen al debate que antaño se ceñía a la punición estricta e implacable y que posteriormente se centró en el modelo que cuestionaba el crimen y no al criminal compadeciéndolo.

Hoy por hoy, parece evidente que la tarea esencial del tratamiento es cambiar las creencias, actitudes y hábitos del pensamiento que conducen al comportamiento criminal; y también se parte de la idea que lo más efectivo para ello es la intervención cognitiva. Los resultados corroboran esa idea, obteniendo mejoras en los comportamientos antisociales propiamente dichos, incluyendo actos agresivos y la desobediencia de ordenes directas como factores de reestructuración también, aunque existen aspectos desalentadores del programa. En definitiva, una nueva aplicación cognitivo-conductual, esta vez relacionando la criminalidad y el mundo antisocial en particular.

En el "control psicofarmacológico en pacientes psicóticos agudos", la psicofarmacología ha sido un mecanismo de contención, utilizado habitualmente en la práctica clínica para el tratamiento sintomático de múltiples cuadros psiquiátricos. Los cocktails han evolucionado y se utilizan en dosis comparativamente menores que en el pasado. El método chaser, evolución reciente de la psicofarmacología interviene, desde una posición más ansiogénica del paciente, la utilización de la benzodiacepina como motor potencial de cambio, admitiendo la posterior incorporación de otros fármacos antipsicóticos pero que suavizan la intervención, con buenos resultados para el paciente.

Otro de los artículos sobre "agresividad durante el abandono, es este caso el de la marihuana". El estudio se acoge a resultados de un estudio que mide el grado de malestar agresivo en pacientes en período de desintoxicación de marihuana... ¿Pero cómo si estamos en una época donde la mana, constituye todo un referente 'para ciertos sectores de la población?, ¿ Y no es cierto que incluso se percibe como una medicina?; efectivamente, existen múltiples estudios que están acogiendo a resultados de privación de la marihuana y que, como ya se demostró hace algún tiempo, no es cierto que no exista un síndrome de abstinencia cuando deja de consumirse el cannabis, antes al contrario, la hostilidad, agresión, irritabilidad etc; anuncia una sistemática abstinencia del cannabis. Todo ello insisto, choca con los modelos que pretenden que la marihuana es una medicina, o que es inocua. Es evidente que el síndrome de abstinencia se produce, no como nosotros lo visualizamos con otras drogas, pero si que se produce la consiguiente disminución de la sensación de bienestar subjetiva, como consecuencia de la abstinencia y no sólo psicológica. La evidencia empírica sugiere que el aumento en el comportamiento agresivo debería ser un componente adicional de este síndrome. Nosotros pretendemos clarificar una vez nuestra posición contraria a las drogas que producen ese inmenso malestar que nosotros comentamos en este artículo y en posteriores.

Otro de los artículos acerca del "tratamiento de los síntomas negativos mediante un estudio clínico y metodológico", nos acerca a la realidad cotidiana de la esquizofrenia y particularmente nos fijamos sobre todo en el conjunto de síntomas negativos que afectan estrechamente al funcionamiento social, las cogniciones y el afecto.

Dr.Manuel Mas-Bagá Blanc.

Director,

e-mail: masba@lix.intercom.es