

## ARTÍCULO DE REVISIÓN

### Conocimientos generales sobre el Grupo de Alcohólicos Anónimos

#### General knowledge on the Group of Anonymous Alcoholics

**Dra. Georgia Lucila Pelegrino Callis, Dra. Glenda Pérez Sánchez, Dra. Rosa Delia Duconger Castellanos, Dra. María Nela Martínez Muñiz y Dra. Graciela Ramírez Álvarez**

Universidad de Ciencias Médicas, Facultad No. 1, Santiago de Cuba, Cuba.

#### RESUMEN

El alcoholismo es una enfermedad que constituye un problema a escala mundial y, según estudios realizados por la Organización Mundial de la Salud, los jóvenes representan el grupo más afectado. Para resolver este problema surge el Grupo de Alcohólicos Anónimos, con el objetivo de ayudar a alcanzar la sobriedad. Sobre la base de tales reflexiones se realizó una exhaustiva revisión bibliográfica sobre los principales aspectos del origen y funcionamiento de este grupo, para que toda la comunidad médica de la provincia de Santiago de Cuba conozca este programa, que también se desarrolla en el territorio.

**Palabras clave:** Alcohólico Anónimo, alcoholismo, adicto, sobriedad.

#### ABSTRACT

Alcoholism is a disease representing a world scale problem, according to studies carried out by the World Health Organization, the young people represent the most affected group. To solve this problem the Group of Anonymous Alcoholics is constituted, with the objective of helping to reach sobriety. On the bases of such reflections exhaustive literature review was carried out on the main aspects of the origin and function of this group, so that the whole medical community in Santiago de Cuba province to know this program which is also developed in the territory.

**Key words:** Anonymous alcoholic, alcoholism, addict, sobriety.

#### INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el 2011, aproximadamente 10 % de la población fue afectada por la dependencia del alcohol en algún momento de sus vidas, y 4 % falleció por esta causa. El consumo de alcohol ocupa el tercer lugar entre los factores de riesgo de morbilidad; constituye el primer factor en el Pacífico Occidental y las Américas, y el segundo, en Europa. Actualmente, en Estados Unidos, alrededor de 17,6 millones de adultos son alcohólicos o consumen alcohol y más de 700 000 personas han recibido tratamiento alguna vez en sus vidas, causado por la dependencia de esta bebida. En adultos colombianos esta cifra alcanza 90 %.<sup>1,2</sup>

El alcohol es la causa de, al menos, 60 tipos de enfermedades y lesiones; su consumo está vinculado a: cirrosis de hígado, epilepsia, intoxicaciones, accidentes de tránsito, violencia y varios tipos de cáncer (colon rectal, mama, laringe e hígado), aunque se descubren nuevas asociaciones con otras enfermedades.<sup>3</sup>

Un grupo de expertos de la OMS definen el alcoholismo como un trastorno conductual crónico, manifestado por repetidas ingestiones de alcohol consideradas excesivas según los patrones dietéticos y culturales de la comunidad, que finalmente perjudican tanto la salud como las funciones sociales y económicas del consumidor; por consiguiente, alcohólico es alguien a quien la bebida causa un continuo problema en cualquier aspecto de su vida.<sup>4</sup>

Ahora bien, Alcohólicos Anónimos (AA) surge para resolver una dificultad común: ayudar a recuperarse del alcoholismo y alcanzar el estado de sobriedad. Es un movimiento internacional contra el alcoholismo, constituido por comunidades de hombres y mujeres que comparten experiencia mutua, fortaleza y esperanza; se mantienen con sus propias contribuciones, no están afiliados a ninguna secta religiosa, partido político, organización o institución. Tampoco intervienen en controversias; por tanto, no respaldan ni se oponen a ninguna causa. El único requisito para ser miembro de este grupo es el deseo de dejar la bebida. No se pagan honorarios ni cuotas; se mantienen con sus propias contribuciones.<sup>5,6</sup>

## **ETIMOLOGÍA**

La comunidad tomó el nombre de Alcohólicos Anónimos a partir de la publicación del libro, escrito por Bill en 1939, donde se exponía la filosofía y los métodos de este grupo. Además, se permitía que el alcohólico en su presentación ante el grupo ocultara su nombre y solo dijera sus iniciales.<sup>1</sup>

## **NACIMIENTO Y DESARROLLO**

En grupo de Alcohólicos Anónimos fue fundado el 10 de Junio de 1935 por William Griffith (Bill W) y Bob Smith en Akron, Ohio (EE.UU); ese día, Bill W, un corredor de bolsa de Nueva York, durante un viaje de negocios a Akron, logra encontrarse con el doctor Bob, eminente cirujano de esa ciudad. Ambos tenían graves problemas con su manera de beber; el primero en esta ocasión, había permanecido sin ingerir bebida por 6 meses, con esfuerzo había conseguido esto por primera vez, tras haberlo intentado en varias ocasiones durante varios años, es por ello que buscó en ese momento a otro alcohólico para compartir con él sus experiencias y tratar de superar el mal momento que atravesaba, pues tenía temor a una recaída.

Durante los escasos meses de su recién adquirida sobriedad, este alcohólico de Nueva York había observado que sus deseos de beber disminuían cuando trataba de ayudar a otros "borrachos" a permanecer sobrios.

El encuentro que sostuvieron Bill W y el doctor Bob les permitió conversar durante largas horas y el primero trató de convencer al segundo de que el alcoholismo era una enfermedad de la mente, las emociones y el cuerpo. Mensaje que se lo había comunicado el doctor William D. Silkworth, del Hospital Towns de Nueva York, institución donde Bill había ingresado varias veces. En efecto, Bob aceptó estas ideas y finalmente logró conseguir su recuperación, pues ese día tomó su última copa y pronto consiguió su sobriedad. Ese encuentro produjo en Bob un efecto inmediato,

pues esta vez se encontraba cara a cara con un compañero alcohólico que había logrado dejar de beber y, aunque era médico, no sabía que el alcoholismo era una enfermedad.<sup>7</sup>

De hecho, antes de conocer a Bill, el doctor Bob había tenido contacto con los Grupos Oxford de América, que estaban dirigidos por el renombrado clérigo episcopaliano doctor Samuel Shoemaker, sociedad compuesta, en su mayor parte, por individuos no alcohólicos que recalaban la aplicación de valores espirituales universales a la vida diaria; sin embargo, esto no le dio la suficiente ayuda para lograr su sobriedad, mientras que Bill sí lo logra. Esta influencia espiritual tuvo un rol indirecto en su recuperación y en el establecimiento de Alcohólicos Anónimos, junto a la ayuda de su viejo amigo Ebby T.

Ambos se pusieron a trabajar inmediatamente con los alcohólicos confinados en el Hospital Municipal de Akron; allí descubrieron que su capacidad para permanecer sobrios estaba muy relacionada con la ayuda y estímulo que pudieran brindar a otros alcohólicos, así como compartir entre ellos su experiencia, que a partir de entonces, llevaron otros.

Como consecuencia de sus esfuerzos, un paciente pronto logró su sobriedad y estos 3 hombres constituyeron el núcleo del primer grupo de AA. El segundo grupo se formó gradualmente en Nueva York, en el otoño de 1935; el tercero se inició en Cleveland, durante 1939, compuesto solamente de unos 20 miembros, a los alcohólicos que llevaban unas cuantas semanas sobrios se les encargó de trabajar con los nuevos casos; por tanto, se le dio al movimiento una nueva orientación, y los resultados fueron fantásticos. Pasados unos pocos meses, el número de miembros de Cleveland había ascendido a 500. Por primera vez se demostró que la sobriedad podría producirse en masa.<sup>7-9</sup>

En el otoño de 1939 se publicó, en la revista *Liberty*, un artículo sobre AA y, como reacción, llegaron a la oficina unas 800 solicitudes de ayuda urgentes. Así, en 1940, el señor Rockefeller celebró una cena para dar publicidad a este grupo, a la cual invitó a muchos de sus eminentes amigos neoyorquinos. Este acontecimiento suscitó otra oleada de súplicas, a cada solicitud, se le respondía con una carta personal y un pequeño folleto. También en la cena se mencionó el libro *Alcohólicos Anónimos*, y luego se empezaron a distribuir numerosos ejemplares. Con la ayuda de cartas enviadas a Nueva York por miembros de AA nacieron muchos grupos, por lo que a finales de ese año ya había 2000 miembros extendidos en Estados Unidos.

De hecho, en marzo de 1941 apareció, en el *Saturday Evening Post*, un excelente artículo acerca de AA, que ocasionó una fuerte reacción. Para finales de ese año, el número de miembros había ascendido a 6 000 y la cantidad de grupos se habían multiplicado proporcionalmente. La comunidad se extendió a pasos gigantescos por todas partes de los Estados Unidos y Canadá.<sup>10</sup>

Para 1946, ya era posible sacar algunas conclusiones bien razonadas en lo concerniente a las actitudes, costumbres y funciones que se ajustarían mejor a los objetivos de AA. Estos principios, que habían surgido de las arduas experiencias de los grupos, fueron codificados por Bill en lo que hoy día se conoce por el nombre de las "Doce Tradiciones" de Alcohólicos Anónimos.<sup>7</sup>

En 1950 había, en todas partes del mundo, unos 100 000 alcohólicos recuperados. La cuestión crucial era si todos aquellos alcohólicos volubles podrían vivir y trabajar

juntos en sus grupos. ¿Podrían mantenerse unidos y funcionar con eficacia? Esa pregunta quedaba todavía sin respuesta; por tanto, mantener correspondencia con miles de grupos referente a sus problemas particulares llegó a ser uno de los principales trabajos de la sede de Nueva York. Al cierre de 1950, se logró enunciar y poner en práctica con éxito una fórmula segura para la unidad y el funcionamiento de AA.

Durante todo ese tiempo, el doctor Bob dedicaba sus esfuerzos a la hospitalización de los alcohólicos que llegaban a Akron para obtener cuidados médicos en el hospital "Santo Tomás", institución administrada por la iglesia católica, donde Bob se integró al cuerpo médico y se daba a la tarea de inculcarles los principios de AA a unos 5 000 alcohólicos enfermos, junto con la extraordinaria hermana Ignacia, también miembro del personal del centro hospitalario, quien después de la muerte de este galeno, el 16 de noviembre de 1950, siguió su trabajo en el Hospital de la Caridad de Cleveland, donde contaba con la ayuda de los grupos locales, y aproximadamente otros 10 000 alcohólicos, encontraron el mensaje de AA por primera vez.

En ese mismo año, se celebró en Cleveland, la primera Convención Internacional de AA, en la cual el doctor Bob se presentó por última vez ante esta comunidad y, en su charla de despedida, se enfocó en la necesidad de mantener el Programa de Alcohólicos Anónimos. Junto con los asistentes, él vio a los delegados adoptar con entusiasmo las doce tradiciones de AA para el uso permanente de esta comunidad en todas partes del mundo.<sup>8,9</sup>

Entre las actividades de la comunidad de AA sobresalieron: consejos a los nuevos grupos, servicios a los hospitales, a las prisiones, y cooperación con otras agencias en cuanto al alcoholismo. Estos servicios vitales estaban en manos de una aislada junta de custodios, cuyo único vínculo con la citada comunidad había sido Bill y el doctor Bob; es por ello que llegó a ser imperativo vincular a los custodios de los servicios mundiales de AA con la comunidad a la cual servían; por tanto, en 1951, se convocó por primera vez a una reunión de delegados de todos los estados y provincias de los EE.UU y Canadá, la cual tuvo un gran éxito, pues ahora los custodios, anteriormente aislados, eran directamente responsables ante AA en su totalidad. Se había creado así la Conferencia de Servicios Generales de AA y, por este medio, se había asegurado el funcionamiento global de este grupo para el futuro.<sup>9</sup>

La segunda Convención Internacional tuvo lugar en la ciudad de San Luis (Estados Unidos), en 1955, con motivo de la conmemoración del 20 aniversario de la comunidad de AA. Para aquel entonces, ya se había demostrado el indudable valor de la Conferencia de Servicios Generales. En esa ocasión, en nombre de todos los pioneros de AA, Bill transfirió a la conferencia y a sus custodios la futura vigilancia y protección de este grupo. A partir de ese momento, esta comunidad tomó posesión de lo suyo y AA llegó a su mayoría de edad.<sup>9</sup>

Resulta importante señalar que gracias a la ayuda de múltiples amigos de AA en sus primeros días, este grupo pudo existir, crecer y prosperar.

El 24 de enero de 1971, Bill murió de pulmonía en Miami Beach, Florida, donde hacía 7 meses había pronunciado ante la Convención Internacional del 35 Aniversario lo que resultaron ser sus últimas palabras a sus compañeros de AA: "Dios les bendiga a ustedes y a Alcohólicos Anónimos para siempre."

Desde entonces, AA es una comunidad de extensión mundial, lo cual ha demostrado que la manera de vivir de sus integrantes hoy día, puede superar casi todas las barreras de raza, credo e idioma.

La Reunión de Servicio Mundial, celebrada por primera vez en 1969, se efectúa cada 2 años desde 1972, y alterna su sitio entre Nueva York y una ciudad de ultramar. Sus delegados se han reunido en Londres, Inglaterra; Helsinki, Finlandia; San Juan del Río, México; Guatemala, Guatemala; Munich, Alemania; Cartagena, Colombia; Auckland, Nueva Zelanda; y Oviedo, España.

Actualmente se calcula, que existen alrededor de 116 000 grupos y más de 2 millones de miembros en el mundo, quienes han logrado su recuperación a través de esta comunidad.<sup>11</sup>

## **ÁMBITO Y ESTRUCTURACIÓN**

La comunidad de AA opera en más de 180 países. La estructura básica de funcionamiento es el grupo, el cual se define de la siguiente manera: "cuando dos o más individuos se reúnen con el único objetivo de conseguir la sobriedad se pueden definir así mismos como un grupo de AA." Los "Doce pasos" son los principios que sustentan la recuperación del alcohólico, la práctica de estos lleva a conseguir la sobriedad. "Las Doce tradiciones" son principios que permiten una buena relación entre los miembros y la comunidad exterior. Casi todos los países cuentan con una oficina general de servicio, la cual es responsable de proporcionar todos aquellos servicios que harán posible la transmisión del mensaje de AA. Cada Oficina se sostiene con sus propias contribuciones y funciona de manera autónoma. Las estructuras de cada país se guían por los doce conceptos para el servicio mundial. Estos principios permiten que las estructuras cumplan con el objetivo fundamental de hacer posible que el mensaje de AA llegue a todo aquel que lo necesite.

A escala mundial, México es la segunda estructura de servicio, y está identificada como la Central Mexicana de Servicios Generales de Alcohólicos Anónimos, integrante de los servicios mundiales de este grupo. Cuenta con más de 14 000 grupos de AA a todo lo largo y ancho de este país. También es responsable de la edición y distribución de toda la bibliografía oficial.<sup>7,9</sup>

## **LLEGADA A CUBA**

Comienza cuando el Pastor Juan F. Naranjo y su esposa Estela, de la iglesia bautista "William Carey"-- sita en calle 27 156-A, e/ L y M --, conocían que en la revista Plenitud No. 63 de AA existían declaraciones del delegado mundial, quien expresaba que algunos alcohólicos anónimos mexicanos dirigieron comunicados a las autoridades cubanas con el fin de establecer un grupo en la perla antillana, pues en una reunión iberoamericana de la Oficina de Servicio General Internacional, en 1992, se trata el tema del apadrinamiento a países, donde se designa a México como padrino de España y Cuba. Al conocer esto, se realizaron gestiones y, en diciembre de ese mismo año, el Pastor y su esposa viajaron a la Oficina de Servicio General Mundial, en Nueva York, para establecer contacto con los que atendían el programa, obtener información y pedir apoyo, puesto que consideraron que resultaba valioso traer a Cuba el programa con el fin de formar grupos de AA. Después de su viaje, el 19 de enero de 1993, 2 norteamericanos miembros de la agrupación trajeron un primer mensaje. Luego, el 21 de enero de ese mismo año, 7 AA de San Francisco y California, llegan a Cuba, donde fundan el primer grupo de Alcohólicos Anónimos con el nombre "Sueño", que contó con

6 miembros; este grupo todavía funciona y radica en las instalaciones de la iglesia "William Carey" en el mismo local donde se encuentra actualmente la Oficina de Servicio General (OSG) cubana.

El 13 febrero de 1993, llegan a Cuba 50 AA mexicanos, designados por la Oficina de Servicio General Mundial para apadrinar el país; vienen con el fin de realizar actividades relacionadas con la transmisión del mensaje. Según los trabajos publicados, los mexicanos se sintieron extremadamente satisfechos, pues nunca habían transmitido este mensaje de forma tan masiva. En esta ocasión, trajeron documentos que contenían la esencia de Alcohólicos Anónimos a escala mundial, y tuvieron un encuentro con el doctor Bernabé Ordaz, director del Hospital Psiquiátrico de La Habana, entre otras actividades.

Posteriormente, en junio de 1993, vuelven 2 norteamericanos, quienes junto a los pastores y 2 miembros del grupo "Sueño" viajan a Santa Clara, donde fundan el segundo grupo de la isla con el nombre de "Vida nueva". En septiembre del propio año, nace el tercer grupo, el segundo de la capital nombrado "Habana", luego en ese mismo mes y días después del anterior, surge "Mi familia", en la clínica San Juan de Dios, este fue el primero creado en una Institución. Luego nacen otros, tales como "Felicidad" en la Habana Vieja, "Amigos para siempre" en Regla, y en Guanabacoa, "Realidad". En su totalidad eran pocos los miembros de estos grupos, por lo que se trasladaban de un lugar a otro para mantenerse tranquilos, sin estado de ansiedad. Poco a poco llegaron nuevos compañeros que se han quedado para integrar y fortalecer los grupos base.

De hecho, la presencia de los mexicanos fue un factor que ayudó mucho al desarrollo del programa en Cuba, con respecto a otros países, debido al apadrinamiento consciente, responsable y abnegado. Ellos apoyaron y trabajaron por mucho tiempo con los grupos en Cuba.<sup>12</sup>

### **BÚSQUEDA DE UNA ESTRUCTURA CUBANA**

En enero de 1995 se realizó una reunión para establecer la estructura de Alcohólicos Anónimos en Cuba, la cual estaría constituida por 4 custodios seleccionados por los mexicanos, pertenecientes al programa de la OSG de Cuba y 4 proposiciones llevadas y elegidas por consenso de todos los grupos existentes en el país en aquel momento, de esta forma quedó constituida la junta de custodios cubana, con la cual se logró que AA en el país obtuviera la autonomía que el programa tiene mundialmente, y a su vez, pudiera actuar como comunidad sin influencia externa.<sup>12</sup>

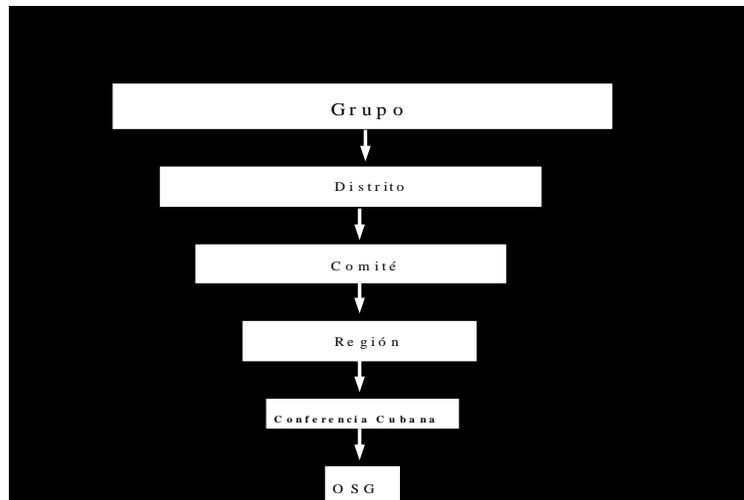


Fig. Estructura actual que rige AA en Cuba

Como muestra la figura el grupo se encuentra en la cima de la estructura. Se puede constituir a partir de 2 personas que desean y tienen la voluntad de ser sobrios; además, no tiene límite de lugar.

Distritos: el número depende de la cantidad de grupos o la dimensión que tenga el territorio, ya sea Oeste o Este.

Comité: lo constituyen los diferentes grupos por áreas.

Región: se basa en la división de la isla según puntos cardinales, de ahí que existen las regiones Occidental, Centro-Oeste, Centro-Este y Oriental.

Conferencia cubana: es un delegado, quien representa el área donde están los grupos o el servidor que fue elegido para representar el área.

OSG: representa la dirección nacional que se encuentra ubicada en la iglesia "William Carey", en La Habana.

Según datos de la Oficina de Servicios Generales de Cuba, al cierre del 2014 la comunidad de AA estaba distribuida de la siguiente forma:

- Región occidental
  - Comprende las áreas C - La Habana 1, D - La Habana 2, E - La Habana 3, F - La Habana 4, distribuidas en 12 distritos con 60 grupos.
  - Áreas: G - Artemisa, con 2 grupos, H - Mayabeque, 1 grupo, I - Isla de la Juventud, 1 grupo, J - Matanzas 1 y K - Matanzas 2, organizados en 5 distritos con 17 grupos.

Subtotal: 9 áreas, 17 distritos y 81 grupos

- Región centro - oeste
  - Área L - Cienfuegos, 4 distritos y 9 grupos

- Áreas 1M - Villa Clara, 2N - Villa Clara, con 6 distritos en total y 25 grupos
- Área O - Sancti Spíritus, 3 distritos con 7 grupos

Subtotal: 4 áreas, 13 distritos con 41 grupos

- Región centro - este

- Área P - Ciego de Ávila, 1 distrito y 9 grupos
- Áreas 1Q - Camaguey, 2R - Camaguey, con 3 distritos en total y 9 grupos
- Área S - Las Tunas, 2 distritos y 9 grupos

Subtotal: 4 áreas, 6 distritos y 27 grupos

- Región oriental

- Área T - Holguín, con 2 distritos y 14 grupos
- Área W - Granma, 1 distrito y 3 grupos
- Área 2 Y - Santiago de Cuba, con 3 distritos y 15 grupos, uno de ellos institucional (Hospital Psiquiátrico "Gustavo Machín", sala de toxicomanía).
- Área 1Z - Guantánamo, con 5 grupos.

Subtotal: 4 áreas, 6 distritos con 37 grupos

Total general: 21 áreas, 42 distritos y 186 grupos

- Responsabilidades

- Presidente de la OSG y custodio clase A: ambos son personas no alcohólicas
- Custodio clase B: son alcohólicos
- Delegados: son los coordinadores de los comités, distritos y áreas (velan por el funcionamiento de la estructura)<sup>13</sup>

## **NACIMIENTO DE ALCOHÓLICOS ANÓNIMOS EN SANTIAGO DE CUBA**

El mensaje de este grupo llega a Santiago de Cuba a través de uno de los miembros de la primera comunidad fundada en esta villa, quien viajaba con frecuencia a la Habana donde tuvo contacto con miembros de una comunidad de AA, y la información que obtuvo sobre este grupo le causó deseo de experimentar si en realidad podía lograr sobriedad. Por ello, al llegar a Santiago, de inmediato habló con un amigo no alcohólico para que lo apoyará y le brindó su casa ubicada en Heredia No. 775, donde realizaría las reuniones con los alcohólicos pertenecientes a su sociogrupo, quienes aceptarían compartir esa nueva experiencia con él, esto se logró y así se funda el primer grupo el 10 de mayo 1995 con el nombre de "Esplendor", el cual actualmente pertenece al distrito 1. Más tarde, por gestión de sus miembros, este grupo se traslada para la Iglesia católica Santa Teresita, ubicada en calle José Antonio Saco No. 953 del reparto Santa Bárbara, donde actualmente se mantienen sus sesiones los

martes, jueves y domingos. Posterior a ello, han nacido otros grupos en ese propio distrito; a continuación se muestra el orden cronológico y el lugar de sus sedes:<sup>14</sup>

- Distrito 1

- "De nuevo a la vida" (1997), Iglesia Católica Don Bosco, calle Cristina No.1021 entrecalles Trocha y Gasómetro
- "Solo por hoy" (1999), Iglesia episcopal Santa María, calle Iglesia, reparto Veguita de Galo
- "Amor y verdad" (2000), Iglesia Católica San Francisco, Sagarra 121 entre Corona y Padre Pico
- "Volver a nacer" (2010), Iglesia Milagrosa, calle 4ta entre F y 6, reparto Vista hermosa
- "Sueño" (2010), Iglesia episcopal San Lucas, calle 4ta, entre E y F, reparto Sueño.
- "Viviendo sobrio" (2010), Casa de los combatientes, poblado El Cobre
- "De Nuevo en casa" (2012), Área deportiva, Escuela normal
- "La Luz del mundo" (2012), reparto Santa Úrsula, Consejo popular La Batallita
- "Bienvenido" (2012), Taller de chapistería "Los cocos", frente a la universidad

- Distrito 2

Corresponde al municipio de Contramaestre, el único de la provincia que hasta el momento tiene constituido 3 grupos:

- "Amanecer de victoria" (2008), Iglesia católica de Contramaestre
- "Despertar triunfante" (2010), calle Gregorio Cariaga No. 115 entre Humberto Beatón y Salvador Duarte, Maffo
- "Razón de vivir", calle 13, Lumumba, Escuela primaria "Leonor Pérez"

- Distrito 3

- Grupo "Institucional" Hospital "Gustavo Machín", sala de toxicomanía
- "Renacer 2000" (2000), Iglesia católica Cristo Rey, calle Maceo No. 152 entre Felipe Martínez y Jesús Menéndez, El Cristo
- En formación se encuentra otro grupo institucional en el Hospital Clínicoquirúrgico<sup>13</sup>

Todos los grupos formados se constituyen con la llegada, a través de AA, del mensaje de familiares de pacientes que se han recuperado y promueven esto para que otros alcohólicos pertenezcan a la comunidad; además, por la orientación que brindan los especialistas en psiquiatría y psicología a los afectados que acuden a su consulta, entre otras vías.<sup>15</sup>

## **CUADRO CLÍNICO**

Los síntomas más comunes que presentan las personas alcohólicas o adictos son: ansiedad, angustia, depresión, ira, sentimiento de soledad y vacío, irritabilidad o temor, pérdida casual de la memoria, así como sentimiento de culpa.

El alcohólico se caracteriza por perder el control a la hora de beber, lo hace sin planearlo; desea una copa, luego trata de controlar su bebida y le es imposible, aunque también atraviesa por un periodo de abstinencia.<sup>16-18</sup>

## **TRATAMIENTO**

Para ayudar a personas que presentan esos disturbios emocionales surge Alcohólicos Anónimos, organización que aplica la modalidad de terapia grupal, donde se actúa con el mismo dinamismo del tratamiento terapéutico de naturaleza psicológica, pero es "por el grupo con estructura fraternal", puesto que no se establece la relación con un terapeuta-padre idealizado, sino que se estimula la fraternidad homogeneizadora de los miembros mediante la relación de ayuda mutua, lo cual permite disminuir la rivalidad y envidia entre sus integrantes.

En los grupos de AA, cuya membresía varía de 3 o más miembros, se estimula la solidaridad, humildad y colaboración entre sus integrantes. No se confronta el problema de autoridad y se identifican fácilmente con el compañero que le "pasa el mensaje"; no se le culpabiliza, se le invita a asumir la responsabilidad de las propias acciones, así como a la reparación de ofensas y daños a terceros. Se utiliza la catarsis tanto con fines de liberación de las emociones perturbadoras, como para percatarse de insatisfacciones y resentimientos que impulsan a la bebida.

Para facilitar la integración al grupo se sugiere la participación diaria en las reuniones y la colaboración en sus tareas. Se induce la modificación de los defectos de carácter (formas habituales de pensamiento y acción) a través de la práctica de un programa de recuperación, que parte de la admisión del alcoholismo como enfermedad y llega a la actividad misionera de ayudar a otros alcohólicos a recuperarse del alcoholismo. Esta labor implica un proceso de extroversión, que facilita dejar de pensar en las dificultades propias, conduce a sentirse aceptado por la sociedad y eleva la autoestima. Desplazan la dependencia del alcohol y de otras personas a un "Poder superior", que puede ser el mismo grupo de AA, dios o la naturaleza.<sup>19-21</sup>

El programa de recuperación se apoya en la aplicación del método de los "Doce pasos", que establece la marcha hacia la recuperación, a través del comportamiento que deben asumir el uno con el otro al transmitirse sus experiencias y esperanzas.

Asimismo, el método "Doce tradiciones" sirve de regla o guía para la unidad que debe existir dentro y fuera de la comunidad.<sup>22</sup>

Los "Doce conceptos para el servicio mundial" tienen el propósito principal de que sus participantes se mantengan sin consumir ningún tipo de drogas legales, tales como alcohol y medicación (en caso de no haber sido recetada por un profesional); además de llevar el mensaje al adicto que todavía sufre, con el objetivo de que pierdan el deseo de consumir y descubran una nueva forma de vida.<sup>23</sup>

Estos 12 conceptos son:

1. No ofrece motivación inicial para la recuperación de los alcohólicos, ni trata de persuadir a nadie para que pertenezca a la agrupación.
2. No mantiene archivos o historias clínicas.
3. No toma parte en investigaciones ni las patrocina.
4. No se une a consejos de agencias sociales, a pesar de que los miembros y grupos de AA a menudo cooperan con ellos.
5. No trata de controlar a sus miembros.
6. No hace diagnóstico médico y psicológico.
7. No proporciona servicios de hospitalización, ni enfermería, drogas o cualquier tipo de tratamiento médico o psiquiátrico.
8. No ofrece servicio religioso o espiritual.
9. No interviene en propaganda o educación acerca del alcoholismo.
10. No proporciona casa, alimentos, ropa, trabajo, dinero o cualquier otro tipo de servicio social o de caridad.
11. No proporciona consejos de tipo vocacional o doméstico.
12. No acepta dinero por sus servicios ni cualquier otro tipo de contribución provenientes de fuentes distintas a las de AA.<sup>24,25</sup>

## **CONCLUSIONES**

La misión del grupo de Alcohólicos Anónimos consiste en brindar un ambiente, en el cual los adictos se ayuden unos a otros a dejar de consumir drogas y descubrir una nueva forma de vida; para ello realizan encuentros regulares, con el fin de permanecer sobrios, compartir sus experiencias y practicar un programa de recuperación de 12 pasos. Este es un programa libre y gratuito que permite, si aceptan dejar de beber, una abstinencia completa. AA es una organización autónoma, pero teniendo en cuenta los objetivos de su funcionamiento, es importante que la comunidad médica y paramédica la conozca, para poder transmitir el mensaje a los alcohólicos que tengan registrados o no como grupo de riesgo en su comunidad, y necesitan orientación para acudir a este tipo de grupo donde pueden encontrar la ayuda necesaria.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Organización Mundial de la Salud. Alcohol. Nota descriptiva N° 349. 2015 [citado 23 Abr 2015].
2. Fernando Herrán O, Ardila MF. Consumo de alcohol, riesgo de alcoholismo y alcoholismo en Bucaramanga, Colombia 2002-2003. CM. 2005 [citado 23 Abr 2015]; 36(3).

3. Querol Lambarry M. Drogas psicoactivas placenteras y su legislación equitativa considerando la salud, la ecología y la bioética. Actualidad Psicológica. 2010 [citado 23 Abr 2015].
4. García Gutiérrez E, Lima Mompó G, Aldana Vilas L, Casanova Carrillo P, Feliciano Álvarez V. Alcoholismo y sociedad, tendencias actuales. Rev Cub Med Mil. 2004 [citado 23 Abr 2015]; 33(3).
5. Alcohólicos Anónimos de Cuba. Sobriedad sin fin. Ciudad de la Habana: Oficina de Servicios Generales.
6. Brito Sosa G, Iraizoz Barrio AM. Repercusión social y análisis bioético del alcoholismo en pacientes del Grupo de Alcohólicos Anónimos de La Habana. Rev Cubana Med Gen Integr. 2011; 27(3): 307-322.
7. Alcohólicos anónimos. Convención Internacional de 2015. Información Histórica: El nacimiento de A.A. y su desarrollo en los EE.UU. y Canadá. [citado 23 Abr 2015].
8. Alcohólicos Anónimos. [citado 23 Abr 2015].
9. A.A. de un vistazo. [citado 23 Abr 2015].
10. Una breve guía a Alcohólicos Anónimos. [citado 23 Abr 2015].
11. García Sánchez JE, García Sánchez E. "Biopics" de Médicos: de la realidad al celuloide. Rev Med Cine. 2006 [citado 28 Abr 2015]; 2(2).
12. Alcohólicos anónimos. [citado 9 Jun 2015].
13. Convención Internacional de 2015 de Alcohólicos Anónimos. [citado 28 Jun 2015].
14. Chile. Ministerio Secretaría General de Gobierno. Cómo se llega a ser alcohólico En: Manual de protección ciudadana. Cómo se llega a ser alcohólico. [citado 28 Jun 2015].
15. Chile. Ministerio Secretaría General de Gobierno. Efectos del excesivo consumo de alcohol en el cuerpo humano. En: Manual de protección ciudadana. [citado 28 Jun 2015].
16. ¿Qué es el programa de Narcóticos Anónimos? En: Narcóticos Anónimos. Traducción de la sexta edición del libro Narcotics Anonymous. California: Narcotics Anonymous World Services; 2010. p. 11.
17. Oviedo HC, Arboleda PL. Fisiopatología y tratamiento del síndrome de abstinencia de alcohol. Universitas Médica. 2006 [citado 28 Abr 2015]; 47(2).
18. Introducción al alcoholismo. [citado 28 Abr 2015].
19. Alcoholismo. [citado 28 Abr 2015].
20. Prefacio. En: Narcóticos Anónimos. Traducción de la sexta edición del libro Narcotics Anonymous. California: Narcotics Anonymous World Services; 2010. p. 21.

21. Cómo funciona? En: Narcóticos Anónimos. Traducción de la sexta edición del libro Narcotics Anonymous. California: Narcotics Anónimos World Services; 2010. p. 22.
22. Narcóticos Anónimos. Doce pasos y doce tradiciones. [citado 28 Abr 2015].
23. NA a los 50: un legado de esperanza; un futuro de promesa. [citado 28 Abr 2015].
24. Folleto de información sobre NA - Narcotics Anonymous. [citado 28 Abr 2015].
25. Lafuente H. Breve guía hacia Alcohólicos Anónimos: Introducción. [citado 28 Jun 2015].

Recibido: 15 de junio del 2015.  
Aprobado: 29 de junio del 2015.

*Georgia Lucila Pelegrino Callis*. Universidad de Ciencias Médicas, Facultad No. 1, Avenida de las Américas, entre calles I y E, reparto Sueño, Santiago de Cuba, Cuba.  
Correo electrónico: [georgia.pelegrino@sierra.scu.sld.cu](mailto:georgia.pelegrino@sierra.scu.sld.cu)