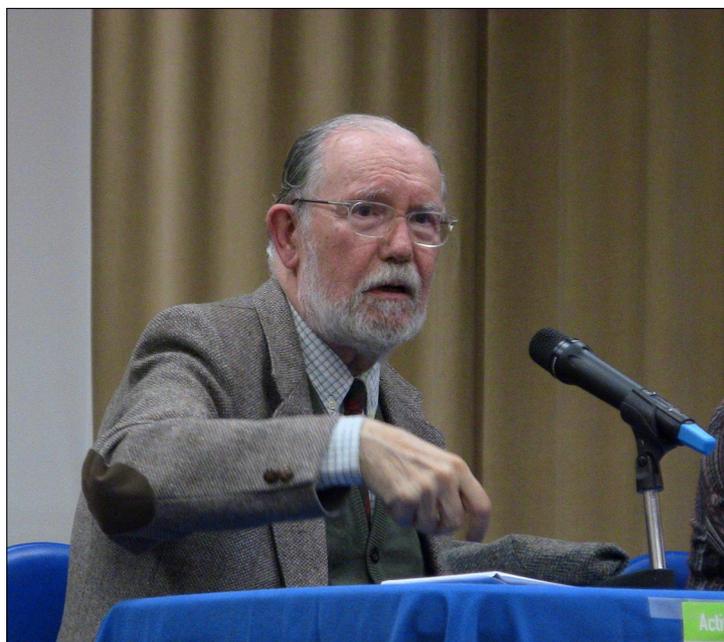


Homenaje al Dr. Francesc Freixa



El Dr. Francesc Freixa Santfeliu murió repentinamente el pasado mes de julio tras impartir una conferencia.

Los ENCUENTROS CON LA HISTORIA celebrados en las Jornadas Nacionales de Murcia dedican un análisis especial a su brillante personalidad y alta competencia científica en el campo de las adicciones. Fue presidente del Comité Organizador de la primera Jornada de SOCIDROGALCOHOL realizada en 1974 y fue presidente de la sociedad científica de 1983 a 1986.

M18 – Viernes, 19 de abril 2013, SALA 10+10—Jornadas Nacionales Murcia

11:00-12:30 h

Encuentros con la Historia: Dr. Francesc Freixa en el recuerdo

Modera: Francisco Pascual Pastor, Médico UCA, Alcoy. Asesor técnico de FARE.

***Historia del contemporánea del alcoholismo*, Joaquín Santo-Domingo Carrasco, Psiquiatra.**

***Francesc Freixa, maestro y persona generosa*, Alicia Rodríguez-Martos Dauer, Doctora en Medicina y Psiquiatría.**

***Francesc Freixa y SOCIDROGALCOHOL*, Miguel Ángel Torres Hernández, Médico.**

***Freixa, recuerdos personales*, Carlos Álvarez vara, Psiquiatra.**

El Dr. FREIXA Y LA HISTORIA CONTEMPORÁNEA DEL ALCOHOLISMO EN ESPAÑA

Joaquín Santo-Domingo. Madrid



Introducción y antecedentes históricos

Analizar el alcoholismo en España, así como su enfrentamiento, en el último medio siglo del siglo XX y principios del XXI, implica necesariamente tratar de Francesc Freixa, cuyo recuerdo forma una parte importante y significativa de lo que nosotros hemos vivido y compartido en nuestro quehacer profesional a lo largo de tantos años.

Freixa comenzó a “descubrir” la enfermedad alcohólica y los enfermos alcohólicos tras incorporarse en 1952 a su plaza de alumno interno en el hospital clínico. Descubrió la necesidad de saber “escuchar” y “observar” al paciente alcohólico y sus relaciones familiares y sociales. También comprendió el papel iniciático de Sarró, Obiols, Mira y otros que le hacían posible una comprensión psicoanalítica y psicosocial del alcoholismo y desarrolló su propia crítica sobre la “insuficiencia de la práctica y teoría psicoanalítica ortodoxa elitistas, individualistas y socialmente inoperantes”. En ese entorno, percibió la necesidad, de contar con la colaboración de las Visitadoras Sociales Psicólogas y se hizo patente para Freixa la importancia esencial del factor social en la etiología, el tratamiento y la rehabilitación de la enfermedad alcohólica.

En España, desde finales del siglo XIX y principios del XX existía, entre los higienistas y en ambientes sanitarios, la preocupación por el riesgo de las bebidas alcohólicas (vino y aguardientes). La “lucha contra “el alcoholismo”, llegó a formar parte de “la cuestión social”, integrándose en los movimientos obreros, sindicales, religiosos, etc. por la vivienda, la educación, el trabajo y la salud. Debe destacarse el interés y la dedicación de Freixa a las investigaciones sobre estos temas históricos y el alcohol, desde los esfuerzos de los liberales y republicanos en el siglo XIX para concienciar a la población, hasta la campaña de los obispos de Jaca y de Tarragona sobre los riesgos del alcohol ya en el siglo XX.

El aumento del consumo de alcohol, y la oleada de abuso de cocaína en los años 20-30, fueron estímulos importantes para la creación de la Asociación Española de Neuropsiquiatras (1924) y la Liga Española de Higiene Mental (1926), que demostraron una notable actividad en el área del alcoholismo y las toxicomanías con sus Jornadas y Semanas de Higiene Mental hasta el año 1936. En 1931, ya en la República, el Consejo Superior Psiquiátrico, intensificó la lucha contra el alcohol y las drogas y se promulgó la Ley de Ingresos del Enfermo Psíquico, con “la toxicomanía incorregible” como causa. En 1933 la Ley de Vagos y Maleantes (“La gandula”), trataba a los ebrios y toxicómanos habituales como estados peligrosos necesitados de medidas de seguridad. Después de la guerra, el estado y funcionamiento de los centros de internamiento psiquiátrico, en los que ingresaban los alcohólicos, y los Dispensarios de Higiene Mental se mantuvieron en un nivel muy precario. El Seguro Obligatorio de Enfermedad, (1944) se desentendió de la asistencia al enfermo mental.

El alcoholismo en España hacia los años 50-70

A partir de los años 50, se produjeron cambios importantes y positivos en la situación económica, cultural y en general social, que también tuvieron efectos negativos, como el aumento del uso y abuso del alcohol y de otras sustancias adictivas, lo que movilizó el interés por su prevención, asistencia y tratamiento en Madrid, Barcelona, Bilbao, Valencia, La Coruña y otras provincias.

Se hizo patente por entonces en España el aumento de la frecuencia de alcohólicos y de los ingresos por alcoholismo en diversos trabajos (Jellinek, Viñes Ibarrola, Cabrera y Santo-Domingo, Valencia-

El Dr. FREIXA Y LA HISTORIA CONTEMPORÁNEA DEL ALCOHOLISMO EN ESPAÑA

no y Román, Pelaz, Murcia Valcárcel y Buñuel Mir, Figuerido Santurtun, Figuerido y Lezcano, García Paredes, y Estévez Bravo).

Los ingresos por toxicomanías, se mantuvieron bajos y estables hasta la eclosión del llamado “problema de las drogas”, iniciado en los 60 y 70, al producirse el pase a España del movimiento psicodélico internacional. En relación con la aparición de la heroína, Freixa ya comunicó en 1959-1960 ingresos de heroinómanos en la Unidad del Hospital Clínic de Barcelona.

Contexto científico en alcoholismo (1950-1970)

En España, la influencia científica de la psiquiatría alemana y francesa era decisiva. De Francia, llegaba la preocupación sanitaria y social por el alcoholismo (Perrin a Ledermann), la patología de la libertad (Henry Ey y Fouquet) y el desarrollo del psicoanálisis francés y el sector asistencial (Paumelle y Lebovici). Freixa hizo notar los trabajos de Sully Lederman sobre “Alcool, alcoolisme y alcoolisation” y las experiencias del gastroenterólogo Michel Haas en el medio hospitalario así como los movimientos “nefastas” franceses sindicales y religiosos (Cruz Azul, Cruz de Oro). De Alemania, la psiquiatrización y despsiquiatrización del alcoholismo (Bruhl-Cramer y Levinstein a Fraepelin, Bleuler, Kolle, Bumke y Schneider) y los análisis antropológico-existenciales sobre “sucht” y “suchtige (Gebaattel, Matussek, Wyrsh) dieron paso al agotamiento de la psiquiatría alemana en los 50-70. La psiquiatría anglosajona, comenzó a importarse en España, en parte importante gracias al PANAP en los años 60 y 70, así como la difusión de la actividad de la OMS.

La OMS, y los expertos en alcoholismo y adicciones hacia 1950-1970

Los Subcomités sobre Alcoholismo de la OMS comenzaron a trabajar desde 1950. Entre los expertos participantes figuraron Jellinek, Jacobsen, Masserman, Binswanger, Lundquist, Fouquet, Griffith Edwards Goldberg, Querido y otros, procedentes de diversas áreas. Freixa mencionaba el conocimiento de Jellinek y de su gran dedicación al alcoholismo, ya a través de la actividad del Prof. Sarró. La temática clínica de los informes OMS sobre alcoholismo de 1950-1970 hacía referencia a los conceptos de habituación y adicción. El concepto de dependencia como síndrome unitario aplicable al alcohol y a otras sustancias fue elaborado más tardíamente (1970), con las aportaciones de Griffith Edwards. La temática asistencial OMS se refería a un modelo multiprofesional, integrando la psicoterapia individual y de grupo, y los grupos de autoayuda, con los tratamientos “físicos” (disulfiram, hemineurina, etc.).

Cambio en la asistencia al alcoholismo y las toxicomanías en España (hacia 1950-1960)

El aumento de la demanda en alcoholismo hacia los años 50 y 60, estimuló en varios psiquiatras el desarrollo de actividades antialcohólicas asistenciales y formativas en diversas provincias. Entre otros, en Barcelona, Sarró, Martí Tusquets, Murcia Valcárcel y Buñuel Mir, Ruiz Ogara, Freixa y Bach. Grañen, Carmen Mayol y Circuís Espelt entre otros. En La Coruña, Alonso Fernández, Bogani en Valencia y Valenciano en Murcia. Piqueras en Asturias, Pérez Martorell en Alicante, y González Guija en Bilbao y en Madrid, Santo-Domingo y Llopis.

Freixa estimaba que la experiencia de Emilio Bogani Miquel, con la creación en 1963 de la Unidad para tratamiento de Alcohólicos y la publicación de “El alcoholismo, enfermedad social” (Barcelona 1971), corroboraba sus propias ideas sobre la importancia de la “terapéutica grupal”, el trabajo social y el manejo de los recursos sociales con los profesionales sociales (“las asistentes sociales, los ojos del psiquiatra en la casa”) y trabajadores/as sociales.

Advertía Freixa de los cambios en la asistencia psiquiátrica (actitud antipsiquiátrica, reducción de gastos en los centros psiquiátricos y falta de implicación de la Seguridad Social), con “nuevos marginales” en los que una supuesta libertad respondía realmente a un “trasfondo economicista no explícito”. Insistía en la ayuda de los grupos terapéuticos, con los psicoterapeutas profesionales y los anti-

El Dr. FREIXA Y LA HISTORIA CONTEMPORÁNEA DEL ALCOHOLISMO EN ESPAÑA

guos pacientes (“psicoterapeutas legos”), que ayudasen a los pacientes y sus familiares a reconocer la dependencia del alcohol como una enfermedad abandonando la consideración de “vicio” para el enfermo alcohólico.

El Patronato Nacional de Asistencia Psiquiátrica y el Dispensario Antialcohólico de Madrid

En 1955 fue creado el Patronato Nacional de Asistencia Psiquiátrica, integrado en la Dirección General de Sanidad del Ministerio de la Gobernación, entre cuyos objetivos estaba la prevención del alcoholismo y las toxicomanías.

En 1960 se creó el Dispensario Antialcohólico en la Jefatura Provincial de Sanidad de Madrid, con una composición multiprofesional, para desarrollar funciones asistenciales, preventivas y formativas, así como investigaciones clínicas y epidemiológicas sobre alcoholismo en España

En los años 1964 a 1973, gracias a los Planes de Desarrollo, se hizo posible la puesta en marcha del “Programa para Alcoholismo y Toxicomanías”, creando diecisiete Dispensarios antialcohólicos y también para otras adicciones en los Institutos Provinciales de Sanidad de La Coruña, Madrid, Barcelona, Murcia, Valencia, Vizcaya, Las Palmas, Córdoba, Sevilla, Málaga, Valladolid y Zaragoza.

A partir de 1968 se desarrollaron Seminarios Oficiales del PANAP sobre Alcoholismo y Drogodependencias en La Coruña, Bilbao, Córdoba, Pamplona, Valencia, Santa Cruz de Tenerife, Madrid y Barcelona, con participación de expertos nacionales y extranjeros. En estos Seminarios también desarrolló una gran actividad Francesc Freixa, El dispensario creó la Asociación de ExAlcohólicos Españoles en 1964, como organización de autoayuda y rehabilitación, en contacto con el equipo médico social.

El Congreso Internacional sobre Alcoholismo y Toxicomanías de Sevilla y la fundación de SOCIDROGALCOHOL (1972)

En los Seminarios sobre Alcoholismo del PANAP se había hecho patente la necesidad de una sociedad científica multiprofesional que hiciese posible la comunicación nacional e internacional. De acuerdo con los fundadores de la sociedad (SOCIDROGALCOHOL), entre los que se encontraba Francesc Freixa, la Comisión Organizadora de la Sociedad realizó la Asamblea constituyente en Sevilla.

Grupos de alcohólicos y asociaciones de autoayuda, 1950-1970 (aprox.)

Hacia 1955 ya se formaron en Madrid grupos de autoayuda pertenecientes a Alcohólicos Anónimos, con la colaboración del Dr. Emilio Pelaz. Otros grupos de Alcohólicos Anónimos aparecieron (1960-1962) en Valladolid (Dr. Villacian) Málaga, Barcelona, Las Palmas, Rentería, Avilés y Tenerife y, también, en Torrejón de Ardoz (Madrid) en inglés. En 1964, se formó la Asociación de ExAlcohólicos españoles en Madrid (Dr. Santo-Domingo) y posteriormente en Valencia (Dr. Bogani). Ya en 1970 se organizaron Alcohólicos Anónimos a nivel nacional, y posteriormente se constituyó la Federación Española de Alcohólicos Rehabilitados. Para Freixa era evidente la necesidad del seguimiento de los alcohólicos en asociaciones abiertas y profesionalizadas para evitar la “neurosis postalcohólica” o “la psicopatización patoplástica” frecuente en grupos espontáneos o sin profesionalizar. Según Freixa los grupos de Alcohólicos Anónimos, con la organización de Estados Unidos, “no se corresponden con los parámetros socioculturales de Europa del Sur, de cultura vitivinícola y proalcohólica”. Siguiendo el precedente de “Ex-Alcohólicos Españoles”, de Madrid, en 1976 organizó en Barcelona una Asociación en el Hospital Clínico, también con objetivo de profesionalización. Las Asociaciones de Alcohólicos Rehabilitados, “nacidas en la sociedad civil y profesionalizadas”, integran a profesionales y familiares, y no se esconden en el anonimato, colaboran en la normalización del tratamiento del alcoholismo y en su prevención. El contacto y colaboración de Freixa con la FARE (Federación de Alcohólicos Rehabilitados Españoles) y la Federación de Alcohólicos Rehabilitados Catalanes ha continuado a lo

El Dr. FREIXA Y LA HISTORIA CONTEMPORÁNEA DEL ALCOHOLISMO EN ESPAÑA

largo de toda su vida.

El “problema de las drogas” hacia 1970-1980

Los años 70 y 80, supusieron un cambio dramático en el panorama del consumo de sustancias psicotrópicas ilegales. Hacia 1985, además de un consumo alto de alcohol, existía un fuerte aumento de consumo de drogas ilegales, especialmente cannabis, heroína y cocaína. Según las encuestas del CIS el “problema de la droga”, era el cuarto problema para los españoles, tras el paro, el terrorismo y la inseguridad ciudadana. Se producían crecientemente publicaciones en todos los niveles culturales sobre complicaciones sociales y médicas de la de heroína y en mucho menor grado sobre problemática del alcohol. En el nivel profesional destacó el libro de Freixa y Soler Insa “Toxicomanías. Un enfoque multidisciplinario” (1981).

Alcohol y alcoholismo en España de 1970 a 1985

Aparecieron cambios como una “modernización” con aumento del consumo de cerveza y descenso del vino, aumento de consumo en mujeres, así como un consumo de iniciación más precoz.

En 1976, la encuesta Metra-Seis (sector de bebidas) detectó 5,4 % bebedores de riesgo y 28 % abstemios en población de más de 18 años. En 1980, la encuesta Icsa Gallup (Ministerio de Sanidad), encontró 7 % bebedores riesgo en mayores de 18 y 24,5 % de abstemios. Rosa Martínez (Comunidad de Madrid) encontró en 1986 disminución del grupo de abstemios, aumento de bebedores frecuentes y pesados, y disminución de mujeres abstemias.

En relación con la asistencia a la enfermedad alcohólica, como describía Freixa, en los años 80 existían en diversas autonomías, dispensarios de alcoholismo y asociaciones de alcohólicos rehabilitados, con profesionales sanitarios y sociales que se habían mantenido, aumentando o disminuyendo, en relación con la sensibilidad de las autoridades sanitarias y sociales locales.

Contexto científico internacional (1970 a 1985)

La actividad de la OMS y las clasificaciones DSM-III (1980-1987) y CIE-10 (1992) difundieron los nuevos conceptos sobre el síndrome de dependencia y el abuso, las incapacidades relacionadas con el consumo de alcohol y sus patrones, y la nomenclatura y clasificación de los problemas relacionados con el consumo de drogas y alcohol, sintetizadas en los trabajos de Edwards y su equipo (1977 a 1981). Fueron trabajos importantes los de Davis y de Sobell y Sobell y Mansell, sobre terapia individualizada y bebida controlada, los de Cloninger, sobre herencia, tipos de alcohólicos y modelos de personalidad, y de Schuckit y otros sobre comorbilidad y psicopatología del alcoholismo. Freixa consideraba el trabajo de Vaillant, sobre la historia natural del alcoholismo, continuado de 1983 a 1995, el estudio más completo existente sobre la evolución del alcoholismo, coincidiendo con él en cuestiones clínicas básicas como “cuando un alcohólico reanuda la ingesta..., el desastre es solo cuestión de tiempo”.

Comisión Interministerial para el estudio de los problemas derivados del alcoholismo y del tráfico y consumo de estupefacientes (1974-1975)

En 1974, se creó la Comisión Interministerial para el estudio del problema derivado del alcoholismo y del tráfico de estupefacientes (1974/1975), redactándose una Memoria en la que se analizaban las medidas a tomar en relación con el alcohol y el alcoholismo y se hacían propuestas concretas que se consideraban urgentes. El desarrollo de las medidas propuestas por el Grupo de Trabajo de la Comisión no se llegó a iniciar por los acontecimientos subsiguientes a la muerte de Franco el 20 octubre 1975 y los inmediatos cambios políticos y administrativos.

Reestructuración de la Comisión Interministerial para el Estudio de los Problemas derivados del Consumo de Drogas (1978) y evolución hasta 1985

En 1978 se replanteó la Comisión Interministerial de 1974, quedando como objetivo en su nuevo título

El Dr. FREIXA Y LA HISTORIA CONTEMPORÁNEA DEL ALCOHOLISMO EN ESPAÑA

lo el estudio de los “problemas derivados del consumo de drogas”, sin mencionar “los problemas derivados del alcoholismo”. La Comisión de 1978, con Secretaría en la Dirección General de Acción Social del Ministerio de Asuntos Sociales, recibió críticas en los medios, ante la posible falta de atención a los problemas derivados del consumo de las sustancias legales, sobre todo el alcohol, aunque en esos años se produjeron ordenes y decretos sobre publicidad de tabaco y bebidas alcohólicas en RTVE, limitaciones al consumo y venta de alcohol a menores y prohibición de conducir con una tasa de alcohol en sangre superior a 0,8 grs. por litro..

Comisión del Congreso de los Diputados (1985)

En 1985, la Comisión Mixta del Senado y Congreso, en la cual, entre otros, actuó Freixa como experto, reconocía la principal importancia del consumo de las drogas legales en España, insistiendo en la necesidad imprescindible de una restricción en su oferta, con regulación de su publicidad y venta y modificación de la fiscalidad. Asimismo se aprobaba una moción sobre creación del Plan Nacional sobre Drogas.

Plan Nacional sobre Drogas (1985)

En 1985 se aceptó por el Gobierno la propuesta del Congreso de los Diputados de crear un Plan Nacional sobre Drogas. Aunque se asumió por el Plan la definición de droga dada por la Organización Mundial de la Salud en 1975 y se reconoció que “el alcohol es la droga con efectos más destructores y que abarca a mayor número de población”, el Plan se centró principalmente, en los problemas creados por las drogas ilegales. Como opinaba Freixa, existió una desigual atención del Plan al problema del alcoholismo. Existieron desacuerdos importantes y discusiones en Congresos en relación con “El Plan de la heroína”, que se consideraba insuficiente.

Ciertamente, y como asimismo constataba Freixa, el Plan a partir de los años noventa rectificó tardíamente sus prioridades, acercándose a la realidad epidemiológica y a los conflictos asociados con el consumo de alcohol. A partir de 1996, se produjo la modificación y ampliación de la recogida permanente de información a todas las sustancias psicoactivas, incluida las drogas legales.

Situación epidemiológica relacionada con el alcohol (1985 a 2012)

Desde 1970 se apreció en Europa una reducción de los patrones de consumo de alcohol. Concretamente en España ese descenso se produjo de los 80 a los 87. Así se inició la preocupante “globalización” del consumo del alcohol, homogenización descrita por Edwards (1994), hacia un punto común de consumo de cerveza (50%), vino y licores. En general, se observó reducción hasta la mitad de consumo de vino, mantenimiento de consumo de licores, aumento muy notable de consumo de cerveza así como nuevos patrones de consumo de alcohol (bebida en fines de semana en población joven), aparición en mercado europeo de “bebidas energéticas”, y consumo de alcohol junto a sustancias psicoactivas (cocaína, heroína, tranquilizantes, estimulantes, etc.). En 1998 eran dependientes de alcohol el 2% de la población de más de 16 años y bebedores con problemas el 4% de la población de más de 16 años (Portella y cols. 1998).

La situación epidemiológica en alcohol y drogas en España ya en 2003 presentaba un aumento de consumo de cocaína, cannabis, éxtasis y anfetaminas, con policonsumo de alcohol-cocaína y de cocaína-cannabis; un descenso del consumo de heroína, con evolución incierta del consumo, poco extendido de alucinógenos, inhalables y “crack”; un aumento ligero del consumo de tabaco y tranquilizantes sin receta y un aumento ligero de consumo diario de alcohol, más en mujeres y en varones de 15 a 24 años. En la población adolescente y juvenil el alcohol era la sustancia psicoactiva más consumida, con un cambio en la forma de beber hacia el “modelo nórdico”. En la población de mayores, existía una prevalencia más alta de abuso de alcohol y sustancias que en ninguna generación anterior.

El Dr. FREIXA Y LA HISTORIA CONTEMPORÁNEA DEL ALCOHOLISMO EN ESPAÑA

Políticas de actuación sanitaria en relación con el alcohol y el alcoholismo (1985 a 2005). Organización Mundial de la Salud

En 1975, la 28ª Asamblea Mundial de la Salud dispuso la regulación del consumo de alcohol como cuestión de salud pública, en 1985 se propuso la reducción significativa en el consumo de alcohol y en 1992 el primer Plan Europeo de Actuación sobre Alcohol se fijó alcanzar la reducción del consumo de alcohol del 25% entre el año 1980 y el año 2000, y la Carta Europea sobre el Alcohol. Adoptó el lema: “Alcohol: cuanto menos, mejor”. El segundo Plan Europeo 2000-2005 y conferencias posteriores, fijaron para el año 2015 en toda la región europea la reducción significativa de los efectos adversos del consumo de sustancias adictivas, reducciones de riesgos y daños relacionados con el alcohol y tratamientos accesibles y eficaces, y la protección de menores y de no bebedores ante presiones para beber.

Comunidad Europea

En 1997, se produjo la primera reunión de un grupo de trabajo sobre “Alcohol y Salud” (Luxemburgo), y en 2001 el Consejo de Ministros de Sanidad de la Comunidad Europea redactó la “Recomendación del Consejo sobre consumo de alcohol por parte de niños y adolescentes” y la «Estrategia Comunitaria dirigida a reducir el daño derivado de los problemas de alcohol». En 2002 fue aprobada por el Parlamento Europeo y el Consejo la Estrategia de la Unión Europea para reducir los daños relacionados con el alcohol 2003-2008, con objetivos sobre la prevención de consumo de alcohol, la importancia del consumo por menores de edad, la importancia de los accidentes de tráfico por el alcohol, y la importancia del síndrome de alcoholismo fetal.

Estatutos y Leyes sobre el Vino y el Alcohol en España

En España en 1970 el Estatuto del Vino, proclamaba que “El vino y la viña son inseparables de nuestra cultura”. En 1987 el Reglamento de la Comunidad Económica Europea 822/1987 estructuraba la organización comunitaria del mercado del vino y, en 1999, el mismo reglamento aplicaba a todos los estados la organización comunitaria vitivinícola. También en España, en 2003 se aprobaba la Ley de la Viña y el Vino (Ley 24/2003 de Julio 2003), según la cual el “Vino es el alimento natural obtenido exclusivamente por fermentación alcohólica total o parcial de uva fresca, estrujada no, o de mosto de uva”.

España: Estrategia del Plan Nacional sobre Drogas Nacional sobre Drogas: 2000-2008 y 2005-2008

Desde una perspectiva global, se abordaban todas las sustancias posibles objeto de consumo y/o abuso, incluidas las drogas legales, priorizándose la prevención de los consumos y sus consecuencias, con especial atención al alcohol, el tabaco y los consumos emergentes de carácter recreativo. Se preveían el control de la promoción y oferta de drogas de comercio legal, limitaciones a la publicidad y promoción de las bebidas alcohólicas y tabaco y medidas de carácter preventivo y asistencial. Un nuevo Plan de Acción del Plan Nacional sobre Drogas para 2005-2008 modificó el anterior, especificando acciones específicas dirigidas a disminuir el consumo de bebidas alcohólicas en general y sobre todo en población juvenil

Cambios de perspectiva en alcohol y drogas: las leyes antitabaco y antialcohol

A fines de los años 90 y primeros de los 2000, y como consecuencia de los conflictos entre los tratados internacionales de comercio y las políticas en desarrollo sobre control de alcohol, tabaco y otras sustancias de abuso (precios, impuestos y acceso al consumo), entre el comercio y la salud, llegó a pensarse en la exclusión del tabaco y el alcohol de los tratados comerciales.

El Dr. FREIXA Y LA HISTORIA CONTEMPORÁNEA DEL ALCOHOLISMO EN ESPAÑA

Ley Antitabaco

Siguiendo orientaciones europeas, en España se constituyó en 1996 el Comité Nacional de Prevención del Tabaquismo, que fue seguido en 2003 del Plan Nacional de Prevención y Prevención del Tabaquismo y en 2005 de la Ley Antitabaco: Ley 28/2005 de 26 de Diciembre 2005, de medidas sanitarias frente el tabaquismo y reguladoras de la venta, el suministro, el consumo y la publicidad de los productos del tabaco (ministra Elena Salgado).

Ley Antialcohol

En relación con el alcohol, la evolución de la perspectiva salubrista europea se centraba fundamentalmente en objetivos sobre el consumo juvenil de alcohol, la seguridad y el daño del bebedor a otras personas (trafico, violencia, etc.), el daño del bebedor a sí mismo, y el coste asistencial.

En Febrero de 2002 el ministro del Interior con motivo del Congreso “Jóvenes, noche y alcohol” anunció a los medios de comunicación un Anteproyecto de Ley de Prevención del Consumo Indebido de Bebidas Alcohólicas, que fue aprobado en Consejo de Ministros en mayo de 2002, sin seguir mas tramites después.

En 2006, se aprobó otro Proyecto de Ley Antialcohol: “Ley de medidas sanitarias para la protección de la salud y la prevención del consumo de bebidas alcohólicas por menores” (ministra Elena Salgado). El proyecto tenía como objetivo fundamental la “protección de la salud de los menores de dieciocho años mediante acciones en distintos ámbitos que permitan prevenir y reducir el consumo de alcohol, un fenómeno que se ha extendido en los últimos años en España con consecuencias muy negativas para su salud y para su desarrollo físico, intelectual y personal”. El Proyecto, que entre otros aspectos necesitaba la modificación de la Ley del Vino, fue enmendado en febrero, y posteriormente retirada su tramitación en 2007. Tanto el Proyecto como su modificación y posterior retirada dieron lugar a muchas e intensas presiones, tanto a favor como en contra, en diversos sectores públicos, profesionales y políticos.

Sobre la prevención del alcoholismo a principios de los 2000

También en 2007, se publicó el Libro Blanco Consumo Responsable de Alcohol en España (IESE-CBS Diageo), comenzando así la difusión de dicho concepto. Freixa insistía en la importancia de la prevención del alcoholismo, actuando sobre los medios, sobre todo radio y TV para controlar la extensión, la promoción y la propaganda de las bebidas alcohólicas. Y, asimismo, evitar la influencia mediática para distinguir entre bebidas “blandas” y bebidas “fuertes”. En relación con la prevención, Freixa citaba la referencia de Griffith Edwards (1997), respecto la aparición de supuestos efectos beneficiosos de las bebidas alcohólicas. En este contexto, también ha recordado el trabajo encargado por la OMS a Clairmonte y Cavanagh en 1980 sobre los problemas económicos asociados al consumo y aumento del consumo de bebidas alcohólicas a nivel mundial, que no se publicó hasta 1986.

Consideraba Freixa que en la práctica, las medidas preventivas iniciales en el caso de las bebidas alcohólicas tienen que comenzar por unas normas de etiquetaje, que hagan entender al ciudadano que cualquier bebida alcohólica puede ser un riesgo. En relación con los problemas y daños que genera el alcohol, además de la necesidad de generar una red asistencial polivalente, Freixa siempre resaltó la necesidad de promover una formación personal suficiente y de lograr la sensibilización de la población general con una información veraz que haga posible una disminución del consumo de alcohol.



FRANCESC FREIXA, MAESTRO Y PERSONA GENEROSA

Alicia Rodríguez-Martos



Francesc Freixa nació el año 1931 en Barcelona, hijo de un químico apasionado por la Historia. Su infancia estuvo marcada por la guerra civil. Acabada esta, su padre fue condenado a muerte, pena que le fue conmutada por 30 años de cárcel que por suerte se acabaron convirtiendo en tres o cuatro, seguidos de un exilio interior.

De su padre heredaría Freixa su pasión por la historia, su conciencia política y su compromiso social. De aquellos años aprendió que, en esta vida, o te rindes o luchas. Y él eligió luchar. Y no dejó de hacerlo nunca en su profesión, de la que se confesaba adicto.

Francesc Freixa era el arquetipo del hombre renacentista. De una curiosidad infinita, fue un lector infatigable, que robaba horas al sueño con tal de leer, porque era más interesante que dormir. Devoraba los libros, que además de tapizar las habitaciones de su vivienda y su consulta, almacenaba en su prodigiosa memoria para luego compartir su contenido con sus ávidos alumnos y colegas. Francesc era además melómano, sintiendo especial predilección por Bach, y era un enamorado del modernismo. También tenía mano para el dibujo y para la restauración de muebles, afición a la que dedicó muchas horas, una vez jubilado.

De estudiante, el interés de Francesc se inclinaba por el campo de las Humanidades y había pensado cursar la carrera de Filosofía; pero, llegado el momento, se decidió por la Medicina, más coherente con su actitud de ayudar a las personas. En principio, se especializó en Neurología; pero pronto se cansó de ubicar lesiones, a menudo sin posibilidad terapéutica, y empezó a interesarse por la Psiquiatría, de ámbito más amplio y más próximo a sus inquietudes. Y, trabajando con enfermos mentales, descubrió que había unos cuya locura era más explosiva que la de otros, pero que remitía al poco tiempo: los alcohólicos. Y precisamente a estos pacientes, aparentemente más graves, pero de locura transitoria, los abandonaban a su suerte, una vez remitido el ataque. Él tenía que ayudarles. Y vaya si lo hizo, creando con Lluís Bach, en 1966, el primer Dispensario de Alcoholismo de Cataluña.

Francesc nos enseñó a muchos: médicos psiquiatras, psicólogos, asistentes sociales, enfermos y sus familias. Era pedagógico, entusiasta, colaborador, y generoso, muy generoso. A todos nos aceptaba y enseñaba cuanto sabía. Te espoleaba ("¿Ya sabes...?"), te invitaba a buscar más. Enseñaba por vocación. Estar a su lado era un continuo aprendizaje. Te animaba a investigar, a publicar, a hablar en público...

Freixa estudiaba a cada paciente bajo todos los puntos de vista. De él aprendimos que el alcoholismo era una enfermedad con un importante componente social, de la que uno podía recuperarse; había que exculpar a los pacientes, ayudar a las familias a aceptarlos y a implicarse y, sobre todo, había que reivindicar la dignidad de los alcohólicos como seres humanos. Quienes le hemos seguido, hemos abierto nuevos servicios, expandido el modelo de tratamiento y luchado por obtener el respeto para los alcohólicos e incluso para nosotros mismos, muchas veces vilipendiados en el pasado por dedicarnos a estos menesteres. La mayor parte quienes aprendimos con él no fuimos a buscarle. Caímos en su órbita por casualidad (alumnos o residentes de Psiquiatría en prácticas). Él no te iba detrás. Te daba entrada en su trabajo. Te abría la puerta de la consulta y del grupo de terapia, siempre con el permiso de los enfermos. Te recomendaba lecturas y ponía a tu disposición su biblioteca particular. Te ayudaba desinteresadamente en el camino que decidieras emprender: él fue mi guía durante todo el proceso de planificación y desarrollo de mi tesis doctoral, aunque no figurara oficialmente como director de la misma.

FRANCESC FREIXA, MAESTRO Y PERSONA GENEROSA

Aparte de su natural actitud docente, Freixa dio clases en Escuelas Profesionales de Psicología Clínica y de Psiquiatría, y en la Escuela Visitadoras Sociales Psicólogas, todas ellas dependientes de la cátedra de Psiquiatría del profesor Sarró (más tarde, Obiols), así como en la Escuela de Enfermería del Hospital Clínico. En cada un de los currículos docentes introdujo el tema del alcoholismo, aunque no hubiera asignatura específica para tratarlo. De su magisterio salieron muchos profesionales sensibilizados por este tema, que a su vez fueron haciendo camino en sus respectivos campos.

El Dr. Freixa ha sido profesor invitado de diversas universidades españolas y latinoamericanas, además de responsable de la vertiente médico-social del programa Educación para la Salud en la Escuela del Departamento de Enseñanza de la Generalitat de Cataluña. Desde 1990 era docente en el Máster de Drogodependencias de la Universidad de Barcelona.

También impartió los primeros cursos de alcoholismo que se organizaron en España en los años 80 (Vitoria, Tarragona...).

En el campo del trabajo social su implicación se vio reforzada por la labor de su primera esposa, Josefina Vidal. Ambos se habían conocido como estudiantes y juntos descubrieron las posibilidades de incidir en el problema del alcoholismo, cuyas vertientes médica, psicológica y social estaban especialmente preparados para cubrir entre ambos. Y así nació un sólido equipo, en lo profesional y en lo familiar, que solo la prematura muerte de Josefina podría truncar.

En los últimos años seguía impartiendo su magisterio desde el Máster de Drogodependencias de Barcelona y nunca dejó de "predicar", como él solía decir, en los foros de alcohólicos rehabilitados y sus familias.

Al revisar la vida de Francesc Freixa, salta a la vista un común denominador: la generosidad. A pesar de su aire anglosajón y distante, Francesc era accesible y sensible —que no sensiblero—, comprometido y honesto. Y extraordinariamente generoso como maestro, pero también como persona. Freixa nunca tenía un "no". Podías pedirle una conferencia, la asistencia a un programa de radio, un capítulo de un libro, un consejo profesional, un consejo personal. Su casa estaba abierta a los colegas, a los enfermos y a sus familiares, para hablar de lo que fuera, incluso fuera de la consulta. Les daba a sus pacientes su número de teléfono (de la consulta y del móvil). Freixa trataba con la misma deferencia y respeto a un aristócrata que al obrero más humilde, porque, para él, todos los hombres eran iguales. Y, al no distanciarse, aprendía más.

Freixa tuvo una especial importancia en el desarrollo y despliegue de las asociaciones de alcohólicos rehabilitados. Impulsó la creación de la Asociación de Alcohólicos Rehabilitados del Hospital Clínico, el año 1976, una de las primeras de España, de cuyo comité científico siempre formó parte. Apoyó la labor de "lavado de imagen" de los pacientes rehabilitados ante la opinión pública; los formó buscando libros y películas; los animó a participar en actos públicos y en medios de comunicación. Les buscó un despacho en el Dispensario de Alcoholismo donde podían recibir a pacientes y a familiares para darles información y soporte. Pero su compromiso no se limitó a los pacientes del Clínico. Freixa contribuyó activa y regularmente con ponencias en jornadas organizadas por alcohólicos y sus familias en toda la geografía española. Y era asesor científico de la Federación de Alcohólicos Rehabilitados de España (FARE) y de la de Cataluña (FARC), así como colaborador en programas de acción social para alcohólicos marginados (asociación Rauxa).

El doctor Freixa tenía amigos en todas partes. Y, como muestra de respeto, en función del auditorio hablaba en catalán o en castellano. Amaba su tierra, su cultura y su idioma; pero no le ponía barreras a nadie.

Cuando se jubiló, en 1996, dedicó sistemáticamente una tarde por semana a pasar consulta gratuitamente en la Obra Social Cor de María, dedicada a la atención de personas ancianas e indigentes. También siguió visitando en su consulta privada, donde prefería ver a menos enfermos en una tarde,

FRANCESC FREIXA, MAESTRO Y PERSONA GENEROSA

pero dedicarles todo el tiempo necesario. Durante un tiempo estuvo apuntado a Asistencia Sanitaria, pero se dio de baja de la mutua porque no le daban bastante tiempo, y no quería dedicar a los mutualistas menos minutos que a los pacientes privados.

También dirigió la Revista de Drogodependencias de forma altruista desde el año 1998 hasta el 2007. En el año 2009 fue nombrado miembro de la Real Academia de Medicina De Cataluña y, en el 2012, socio honorario de la Societat Catalana de Salut Mental.

Francesc fue un amigo fiel. Siempre se mantuvo cerca de Lluís Bach, su compañero en las trincheras de los daños más duros del tratamiento del alcoholismo. Cuando Lluís yacía enfermo de muerte, Freixa lo visitaba en su casa todos los días. Aunque no le gustaba exteriorizar sus emociones, su conducta las traducía: cuando se celebró su 80 cumpleaños y alguien dijo "*Ja hi som tots*" ("*Ya estamos todos*"), él puntualizó: "Todos, no". Faltaba Lluís Bach.

Freixa sabía escuchar: a pacientes, a amigos, a la familia. Recientemente se desvivió por el embarazo difícil de su hija Marta, que llegó a buen fin y del que es fruto un precioso niño de casi un año, Bernat. Fue un buen esposo, yerno, padre y abuelo. Su generosidad se tradujo en la paciencia con la que cuidó a su suegra, fallecida con 102 años, solo dos antes que él mismo. Se desentendía de llevar las cuentas en casa y lo confiaba todo a su mujer, pero no se le caían los anillos por ir al mercado. Sabía valorar el trabajo doméstico y le hacía saber a Roser, su segunda esposa, cuánto le gustaba una sopa o un guiso. Y qué orgulloso estaba de la incorporación de ella a su trabajo profesional, por el que había logrado despertar su interés. Ella le ayudó a llevar la consulta y le acompañó infatigable en su peregrinaje por congresos, jornadas y seminarios.

Caminador de al menos una hora cada día, con una dieta muy sana y las revisiones médicas al día, Francesc murió con las botas puestas el 26 de julio de 2012, cuando volvía de impartir una charla a padres de chicos con problemas de alcohol, en Castellón. Lo fulminó un infarto masivo del miocardio, del que había tenido un primer aviso el año 1996. Cuando murió, estaba médicamente muy controlado: llevaba un *stent*, un marcapasos y un parche de cafinitrina. Todo en vano. Había llegado su hora. Demasiado pronto. Con sus 81 años, Francesc estaba en plenitud de sus facultades. Y no nos hacemos a la idea de haberlo perdido: "*No sé si m'entens, no sé si m'explico*" ("*No sé si me entiendes, no sé si me explico*"), como él decía.

Gracias, Francesc, por habernos dado tanto. Y gracias, Roser, por haberlo compartido con todos nosotros, por haberle acompañado.

Revista

adicciones

acceso
on-line

El Dr. Francesc Freixa

Biografía.

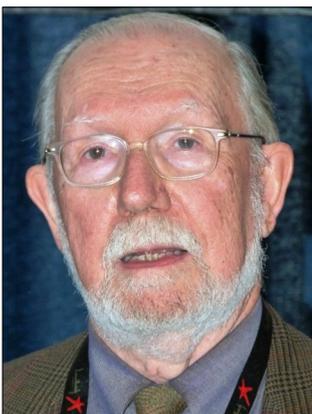
Leída en el acto del sepelio celebrado en Barcelona el día 26 de julio de 2012.

Francesc Freixa tuvo una larga dedicación a la medicina, tanto desde la asistencia pública como la privada. Médico neuro-psiquiatra, comenzó su práctica profesional en un ambulatorio de Badalona, que luego continuó en el Hospital Clínic. Desde los años 50 empezó a hacer una labor pionera en el Hospital Clínic en cuanto al abordaje del alcoholismo y las toxicomanías, en el contexto de lo que entonces era también el primer servicio de psiquiatría creado en un hospital general en Barcelona.

En las dos décadas siguientes, su intensa actividad profesional continuó no sólo en el Hospital Clínic, sino en el primer dispensario anti-alcohólico de la ciudad, en estrecha colaboración con su amigo, el Dr. Lluís Bach. A finales de los años 70 fue socio fundador de la Sociedad Científica SOCIDRO-GALCOHOL, de la que sería también presidente. Y, con el retorno de la Generalitat de Catalunya en el año 1980, fue jefe de su Unidad de Drogodependencias.

La apasionada dedicación del Dr. Freixa a la alcoholología y las toxicomanías lo convirtió con los años en una gran figura de referencia en este campo, y un puente entre los avances locales y los internacionales en la materia. Publicó una cantidad ingente de artículos y trabajos, publicó libros solo o en colaboración, realizó una infatigable labor de divulgación y fue docente en numerosas instituciones universitarias y profesionales. De 1998 hasta 2007, dirigió la *Revista Española de drogodependencias*. En los últimos años se le acogió como académico correspondiente en la Real Academia de Medicina de Cataluña y, muy recientemente, se le distinguió como socio de honor de la Sociedad Catalana de Psiquiatría y Salud Mental.

Pero, sobre todo, hasta el último momento se dedicó en cuerpo y alma a sus pacientes y los enfermos alcohólicos o drogodependientes. Dos ejemplos de esta dedicación fueron su entusiasta apoyo al trabajo de prevención, información y rehabilitación de las asociaciones de enfermos alcohólicos. O, en los últimos años, su generoso trabajo social voluntario como psiquiatra y especialista en drogodependencias de la Obra Social Corazón de María, dedicada a la atención sanitaria y humana de personas mayores y personas indigentes.



Uno de los primeros expertos españoles en alcohol y otras adicciones

Diversos médicos y psicólogos iniciamos el conocimiento de las Conductas Adictivas en el equipo del Dr. Francesc Freixa y la mayoría hemos seguido trabajando en esta especialidad. Probablemente a su lucidez, la capacidad que tenía para transmitir sus conocimientos clínicos y su vocación para ayudar a los enfermos y a sus familiares, contribuyeron también a nuestra elección vocacional.

Desde el Servicio de Psiquiatría del Hospital Clínico de Barcelona, el grupo multidisciplinar de profesionales del Dr. Francesc Freixa, en colaboración con el equipo del Dr. Lluís Bach, formaban un magnífico equipo de profesionales expertos en el tratamiento del alcoholismo que, por el hecho de trabajar en el marco de un Servicio de Psiquiatría y el contexto de un Hospital General, se encontraban en el marco idóneo para ofrecer el mejor tratamiento posible de los pacientes alcohólicos, ya que éstos suelen presentar una elevada prevalencia de comorbilidad psiquiátrica, médica y también adictiva.

El Dr. Francesc Freixa fue también precursor en la toma de conciencia del grave problema que supone la dependencia de la nicotina para los pacientes alcohólicos, de la patología médica asociada a ambas adicciones y de que los pacientes alcohólicos tenían muchas probabilidades de recuperarse de su alcoholismo, cuando recibían el tratamiento apropiado, pero seguían teniendo una elevado riesgo de enfermar por patologías relacionadas con el tabaco.

En los años 80 la epidemia de heroína, sumada a la del SIDA y las hepatitis víricas, puso de manifiesto la necesidad de generar nuevos tratamientos y el Dr. Francesc Freixa, junto con sus colaboradores, contribuyeron decisivamente a la puesta en marcha del primer programa de mantenimiento con metadona de Cataluña, para pacientes adictos a la heroína.

El Dr. Francesc Freixa fue también uno de los profesionales más destacados de la Sociedad Científica Española para el Estudio del Alcohol, el Alcoholismo y las Toxicomanías, (SOCIDROGALCOHOL), desde su fundación. En los primeros años 80 llegó a ser Presidente de SOCIDROGALCOHOL y también fue asesor de la Conselleria de Sanitat de la Generalitat de Cataluña. Desde estos cargos impulsó estudios epidemiológicos que reflejaron la magnitud de la problemática del alcohol, el tabaco y las drogas ilegales; llegó a tener un liderazgo decisivo en la generación de conocimientos sobre las conductas adictivas.

El Dr. Francesc Freixa ha seguido trabajando, incluso desinteresadamente, como gran experto en el tratamiento del alcoholismo, a pesar de su avanzada edad. Además, ha seguido colaborando en la

formación universitaria e impartiendo conferencias sobre la enfermedad alcohólica hasta el último día de su vida.

Todos los profesionales que hemos aprendido de sus vastos conocimientos, y también los pacientes y familiares que se han beneficiado de su sabiduría como médico y de su buen hacer como persona, queremos agradecerle su valiosa y desinteresada labor. Descanse en paz.



Dr. Josep Guardia Serecigni

ADIÓS AL MAESTRO, ADIÓS AL AMIGO

Corría el año 1974, cuando de la mano de mi primer maestro en el alcoholismo y las drogodependencias, Emilio Bogani, en las II Jornadas Nacionales de SOCIDROGALCOHOL en Vitoria, fuimos presentados, y desde ese momento tuve el privilegio de conocer a uno de las “padres” científicos y personales del saber, la atención y la ayuda a los alcohólicos y los toxicómanos, un hombre luchador por estas disciplinas, que eran consideradas de segundo orden por la sociedad española, cuando no ignoradas por su clase dirigente.

Con el transcurso del tiempo, no solo descubrí al maestro, al líder, al científico, sino al ser humano que era Francesc, hombre ecuánime, ponderado, próximo, afectuoso y bueno, bajo su aspecto profesoral y profesional.

Colaboré muy estrechamente con él, desde su merecidísima presidencia de SOCIDROGALCOHOL como secretario de la misma, período en el que trabajamos codo con codo por la sociedad y donde se fraguó la amistad, aprecio y cariño del que me siento agradecido y honrado. SOCIDROGALCOHOL se benefició de su empuje, sabiduría y voluntad.

Siguiendo con la trayectoria en la sociedad y la vida, conté con su apuesta y apoyo decidido cuando SOCIDROGALCOHOL tomó un nuevo rumbo en Valladolid, y asumí la presidencia de la misma. Siempre he tenido su colaboración y orientación, de forma discreta, como era su manera de ser, sin dejar de ser como un “padre” afectuoso, y vigilante dando su parecer, tanto a favor como en contra, lo cual agradecemos todos los que le quisimos.

Tras nuestro cambio de funciones dentro de la sociedad, seguimos con la amistad, y la cooperación que él siempre ha dado a SOCIDROGALCOHOL, vimos al ser humano más próximo y afectuoso, conocimos su vida personal y la de su querida Roser, compañera y colaboradora infatigable en todos sus proyectos –siempre trabajando– ese fue su ejemplo de honestidad y dedicación para todos nosotros.

En estos últimos años, participaba entusiastamente junto al Prof. Santo-Domingo, Dr. Francisco Pascual, Dr. Carlos Álvarez y la Dra. Rodríguez-Martos, en la elaboración, discusión, estudio y puesta a punto del proceso histórico de nuestra SOCIDROGALCOHOL, que para algunos ha sido parte de nuestra familia y vivero de amigos entrañables y duraderos, entre los que se encontraba Francesc Freixa.

Hasta el último minuto, querido Francesc, regresabas de dar una conferencia, nos diste ejemplo de tu fortaleza, interés, esfuerzos por la atención a las drogodependencias y por creer en lo que hacías desde hacía tantísimos años. Caíste con las “botas puestas”, ¡Qué ejemplo! ¡Qué imagen para todos! Tu legado debe permanecer entre todos nosotros.

Descansa en paz, amigo mío y amigo nuestro, será imposible olvidarte.

Adiós maestro, adiós amigo, con lágrimas en los ojos y en mi corazón, siempre estarás en nuestro recuerdo.

Miguel Ángel Torres Hernández,
Ex presidente de SOCIDROGALCOHOL



Al Dr. Freixa, con la admiración de un seguidor de su estela

Dr. Francisco Pascual

Cuando uno empieza a trabajar intenta buscar referentes y concretamente en el campo de las adicciones con más ahínco si cabe. Porque el trabajo que hacemos siempre ha carecido, además de la falta de respaldo oficial, de tener un manual, una base científica en la que apoyarse. Y hace más de 25 años es cuando aparece para mí la figura del Dr. Francesc Freixa.

Comienzo trabajar con alcohólicos y yo era como el médico más raro del entorno e incluso en algún momento me llegué a sentir incomprendido. Pero pensé, y sigo pensando, que tenemos uno de los trabajos más agradecidos y bonitos que se puede tener. Empecé a buscar referencias.

Y tropecé con el libro del Dr. Bogani, *Alcoholismo enfermedad social*, con el estudio que había hecho el Dr. Pérez Martorell sobre el alcoholismo en la provincia de Alicante, incluso con la tesis doctoral de mi amigo el Dr. Miguel Ángel Torres, que versaba sobre el consumo de alcohol entre los estudiantes de bachillerato en Valencia.



Pero yo necesitaba algo más para definir mi línea de trabajo, para perfilar la atención a los alcohólicos que yo estaba realizando y fue cuando descubrí algunos escritos del Dr. Alonso Fernández, de, hoy también amigo mío, el Dr. Joaquín Santodomingo Carrasco y, un poco después, el *Manual de atención al alcoholismo para el médico de atención primaria* de mi admirada Dra. Alicia Rodríguez Martos.

Pero lo que definió realmente mi vocación fue cruzarme, en los primeros congresos de alcohólicos rehabilitados a los que empecé a asistir, con una persona excepcional: el Dr. Francesc Freixa i Santfeliu. Qué entrega, qué pasión, qué sabiduría, qué capacidad de comunicación y, sobre todo, de generar entusiasmo.

Luego me acerqué a sus libros, a sus escritos, y fue



cuando finalmente definí mi vocación por “los alcohólicos”. Un punto de partida puede ser el libro que escribió en 1977, junto el ya también fallecido Dr. Lluís Bach, *Qué es el alcoholismo*.

Hablar con él en los congresos de SOCIDROGALCOHOL, compartir su forma de ser, te acerca no solo al científico si no también a la persona. Hace unos años, desde la junta directiva de SOCIDROGALCOHOL, surgió la idea de realizar algo que hemos venido en denominar “Encuentros con la historia”, un grupo de profesionales de largo recorrido que se iban a encargar de hacer una revisión histórica del proceso de las adicciones en España y de la propia historia de nuestra sociedad científica. De forma cariñosa, un “consejo de ancianos”, aunque reúnen más vitalidad que años.

Me encargaron coordinar la idea, al parecer ya me van viendo mayor, y he tenido el honor de compartir tertulias verdaderamente interesantes con ellos: Dr. Francesc Freixa, Dr. Joaquín Santodomingo, Dr. Álvarez Vara, Dra. Alicia Rodríguez Martos y Dr. Miguel Torres Hernández. ¡Un lujo!

Desde el conocimiento más íntimo del problema, de la situación, y de la historia, hemos podido publicar una *Monografía sobre la historia de las adicciones en España* y tenemos en imprenta un libro sobre la historia de la legislación del alcohol en España. En éste estábamos, a la espera de recuperar un exhaustivo estudio de Freixa sobre la legislación del país en el siglo XIX, trabajo que estaba terminando de realizar con un amigo suyo, abogado en Madrid, y que por diversos motivos había tenido que posponer.

Vamos a rescatar todo el trabajo hecho e intentar que salga la publicación lo antes posible. El trabajo lo merece y el Dr. Francesc Freixa también.

Quedaban otras cosas pendientes de publicación como un desayuno con la historia en torno a la denominada patología dual, que realizamos en Madrid en 2011, o el debate de 2012 en Tarragona en el que nos aventuramos a la historia del tratamiento del alcoholismo. Todo eso, como compromiso de SOCIDROGALCOHOL y como homenaje póstumo al Dr. Freixa, vamos a procurar que vea la luz y



quede para siempre en nuestra memoria. SOCIDROGALCOHOL también dispone de una larga entrevista en vídeo en la que el Dr. Freixa comenta su historia profesional. Pero, como decía, lo enriquecedor no es solo lo que queda escrito, lo es sobre todo, lo dialogado, las discrepancias y los puntos de encuentro. La reflexión con un profesional, un amigo, un maestro que supo darnos lo mejor de él: sus valores como profesional y como persona. He podido compartir con el Dr. Freixa la Asesoría de la Federación de Alcohólicos Rehabilitados de España y compartir su emoción en la entrega de la insignia de oro de FA-RE en 2011, en el Congreso Nacional en Torremolinos. He aprendido y compartido mucho con él y, sobre todo, me he enriquecido a nivel profesional. Por eso siempre seré su admirador que irá detrás de su estela.

Allà on estiguis, rep una abraçada del teu amic.

Dr. Francisco Pascual.

AL DOCTOR FREIXA

MARÍA ÁLVAREZ RIEDWEG, Médico

Doctor, Roser, hijos, familia, compañeros, colaboradores, amigos.

No me ha resultado fácil traducir a palabras el cúmulo de recuerdos que se amontonan y pugnan por pasar a un primer plano, menos aún con las emociones y los sentimientos que me invaden tan a flor de piel.

En primer lugar, debo confesar que tengo un sentimiento de traición: nos ha abandonado... ¿como si él hubiera elegido abandonarnos!

Al doctor Freixa no le gustaban las cosas fáciles y sentía una gran pasión por los retos. Quizá por eso nos ha dejado así, súbitamente, para que fuéramos capaces de seguir adelante sin él. «Tú mismo», decía a muchos pacientes en la terapia de grupo; cuando esperabas una respuesta y no la recibías, era para que la encontraras tú mismo y, a menudo, tardabas días en darte cuenta de todo el alcance de sus palabras.

Conocer al Doctor Freixa no dejaba a nadie indiferente. Era una de esas personas que marcan, que dejan huella. La primera vez que lo vi, pensé, como muchos, “qué sabrá este doctor tan mayor...”. Aparentaba ser mayor y todavía era joven. Era un hombre sabio de los de antes, que quizá vivió en



un siglo equivocado, un auténtico humanista, como los grandes genios del Renacimiento, que buceaba en todas las disciplinas, con una insaciable curiosidad por el conocimiento y la comprensión de las cosas. Podías preguntarle sobre tornillos, sobre maquinaria, pájaros, minerales, historia, historias... ¡sabía de todo!

El Doctor, apasionado maestro en la profesión y maestro en el arte de recuperar personas alcohólicas y adictos, maestro en la psiquiatría, tenía un carisma y un don especiales para conectar con el enfermo de manera natural, cálida y próxima; para hacer sentir al paciente que podía recuperarse. Ha sido

un maestro en cuanto a orientarnos a todos, como una brújula que marca siempre el norte. Un norte que, después de tanto tiempo, ha quedado inscrito para siempre en nuestras mentes y nuestros corazones.

En los últimos años, tuve el especial privilegio de pasar muchas horas y días a su lado, en su consulta, en sus grupos de terapia, en sus visitas; compartiendo todas las tardes de los martes en la calle Grasot, donde llegaba siempre a las siete de la tarde con puntualidad de reloj suizo y colaboraba *ad honorem*, como a él le gustaba precisar; repasando sus escritos previos a una conferencia o a un artículo, o trasladando a Power Point las clases que daba en el Máster de Drogodependencias de la Universidad de Barcelona. También viajé con él a Valencia para asistir a los comités de redacción de la *Revista Española de Drogodependencias*, a Granada para asistir a la reunión anual de la FARE, para no hablar de las incontables veces que lo acompañé a actos de SOCIDROGALCOHOL y también de asociaciones de alcohólicos rehabilitados, de Rauxa y de tantas otras. Le gustaba decir que iba a estos actos a «predicar», simpáticamente. Fueron muchos momentos de aprendizaje, de percibir y experimentar en la proximidad sus grandes capacidades intelectuales y humanas, y su comprensión del sufrimiento del enfermo mental. En una incansable labor, sólo posible gracias a la generosidad de la



familia.

En el año 2002 le manifesté al doctor que había escuchado en un programa de radio a un filósofo catalán que hablaba sobre maestros y discípulos, diciendo que el mundo estaba sobrado de maestros, que vivíamos en un tiempo en que todo el mundo quería ser maestro, y nadie se planteaba ser discípulo, de los que estábamos faltos. De repente, me sentí identificada, ya que era exactamente así cómo me sentía: ¡discípulo!

Hemos tenido el privilegio de conocer y estar al lado de un gran médico y un buen médico, que nunca tenía un no para un enfermo; estaba accesible y disponible en su móvil personal las 24 horas del día los 365 días del año. Si pudiéramos sumar los años de vida de las personas recuperadas gracias a él, podríamos quizá hacer un largo viaje interestelar, guiados por la frase «que la suerte te acompañe», que me dijo en un momento difícil.

El Doctor Freixa no se ha ido ni se irá. Nos ha dejado muchos átomos de Doctor repartidos dentro de cada una de las personas de las que ha estado cerca: aquella frase, quizá sólo aquel par de palabras, aquel pequeño gesto, aquella mirada o, incluso, aquel silencio. Todos los que tenemos un pizca del Doctor Freixa guardamos un pequeño tesoro. Y, con todos los discípulos que ha dejado, podremos seguir la obra que él y el doctor Bach iniciaron como pioneros. Finalmente, me siento obligada a expresar un sentimiento que estoy segura de compartir con muchos: GRACIAS.

Gracias Doctor, por ser mi segundo padre; gracias Doctor, por ser mi maestro; gracias Doctor, por ser mi amigo.

Barcelona, 26 de julio de 2012.

MARÍA ÁLVAREZ RIEDWEG, Médico

(Traducción del documento leído en el sepelio del Dr. Francesc Freixa)



El Dr. Francesc Freixa era Socio de Honor y entregó regularmente, en las Jornadas Nacionales de SOCIDROGALCOHOL, el Premio que lleva su nombre para estimular la investigación científica sobre adicciones.



SOCIDROGALCOHOL NEWS
Nº 66 2013

SOCIDROGALCOHOL NEWS

SOCIDROGALCOHOL

Avda. Vallcarca, 180

08023 Barcelona

Tel/Fax: 93 210 38 54

www.socidrogalcohol.org

NIF: G 58333428

Web:

www.socidrogalcohol.org



GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE SANIDAD Y POLÍTICA SOCIAL

SECRETARÍA GENERAL DE POLÍTICA SOCIAL

DELEGACIÓN DEL GOBIERNO PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS

XL Jornadas Nacionales Socidrogalcohol

2013 | Murcia

del 18 al 20 de abril

SOCIDROGALCOHOL
Sociedad Científica Española de Estudios sobre el Alcohol y las otras Toxicomanías
www.socidrogalcohol.org

PREVENCIÓN basada en la evidencia

www.prevencionbasadaenlaevidencia.net

Proyecto de apoyo a los profesionales y responsables de políticas preventivas, para la promoción de intervenciones basadas en la evaluación y el conocimiento científico

SOCIDROGALCOHOL
Sociedad Científica Española de Estudios sobre el Alcohol, el Alcoholismo y las otras Toxicomanías

Financiado por:



13ª ESCUELA DE OTOÑO

DEL 15 AL 17 DE NOVIEMBRE DE 2012
HOTEL SOROLLA PALACE, VALENCIA

