

Martes 15 de mayo de 2012 ◊ 22h00 (GTM +1)

Número 207 (selección de artículos)

No me hubiera perdido un Seminario por nada del mundo – Philippe Sollers

Ganaremos porque no tenemos otra elección – Agnes Aflalo

www.lacanquotidien.fr

Lacan Cotidiano



• PRENSA DEL MUNDO •

DIAGNOSTICANDO EL DSM

The New York Times
Expect the World®

• CULTURA Y CLÍNICA •

El DSM ¿está a punto de su canto de cisne?

por Philippe La Sagna



• PRENSA DEL MUNDO •

DIAGNOSTICANDO EL DSM

The New York Times
Expect the World®



Publicado el 11 de mayo de 2012

Este artículo, ["Diagnosing the DSM"](#) (pulsar para abrir) es de **Allen Frances**, de la Universidad de Duke. Ha sido revisor del DSM-III y dirigió el DSM-IV. Lo que dice de los precedentes del DSM y en particular del DSM-IV, es de tener en cuenta:

“La cuarta edición, publicada en 1994, intentó, —dice—, contener la inflación de diagnósticos. Tuvo éxito en lado de los adultos —considera—, pero no pudo anticipar o controlar el **sobrediagnóstico del autismo**, de los desórdenes de déficit de atención con hiperactividad (TDAH) y del trastorno bipolar en los niños.

“Me parece necesario publicar íntegramente este artículo. No sólo porque confirma las tesis que desarrollé en mi libro,* sino porque es importante que esto se sepa. Desgraciadamente las innovaciones no van en el buen sentido”.

Agnès Aflalo

* Agnès Aflalo: *Autisme: nouveaux spectres, nouveaux marchés*, Navarin/Le Champ freudien, por aparecer en el verano de 2012.

• CULTURA Y CLÍNICA •

El DSM ¿está a punto de su canto de cisne?

por Philippe La Sagna

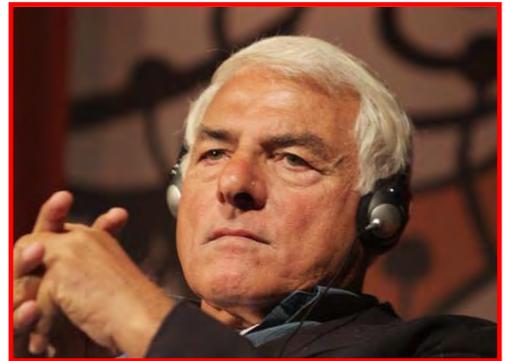
Allen Frances eminente psiquiatra, antiguo responsable del centro médico de la *Duke University*, de vuelta de las virtudes del DSM después de haber participado en la instauración del DSM-III y el DSM-IV, **hace un diagnóstico muy negativo sobre el DSM-V** en sus más recientes artículos de prensa.

Anuncia, en sus rúbricas del mes de mayo de 2012 algunas "*Wonderful News*" sobre el tema. **Así los redactores del DSM-V**

abandonarán algunas nuevas afecciones que implicarían tratamiento: "El riesgo de psicosis" en el niño, el "*mixed anxiety dépression*", por ejemplo, y también los desordenes cognoscitivos ligeros de la **tercera edad**, esos que hacen que no se pueda nunca decir después de los 60 años quien escribió "*De la physique au mental*" (Feigl). **Pero, lo que**

está hoy muy cuestionado es al mismo tiempo los criterios, las definiciones y los propios expertos del DSM; ciertamente, se puede en adelante estar triste si se perdió a un allegado sin requerir un tratamiento. Ciertamente, el déficit de atención tan epidémico en los colegiales en los EE.UU. va a ver disminuida su epidemia al adoptar criterios de diagnóstico menos elásticos. Al igual que el abuso específico de sustancias adictivas (*binged drinking*) no se fijará inevitablemente como adicción, las pasiones humanas, *sexo, rock and roll*, obesidad e internet, e incluso el amor (sic), no serán enfermedades mentales. El bosque exuberante de los diagnósticos de personalidad se reducirá, también, no sabiendo nadie, por lo demás, cómo utilizarlo; Bergeret no ha tenido descendencia entre nosotros.

El autor añade, en otro artículo del *Huffington Post* de mayo de 2012, que **los diagnósticos DSM que más a menudo es posible aplicar de manera peligrosa para el paciente son los de esquizofrenia, bipolaridad, desorden esquizoafectivo,**



Allen Frances

desordenes de la atención con hiperactividad y... autismo. Se puede tener en cuenta que desembocan a menudo en tratamientos medicamentosos pesados, a veces productores de enfermedades físicas (obesidades, diabetes, adicciones, etc.), o incluso en tratamientos autoritarios. En el caso del déficit de atención, se confunden con frecuencia medicamentos y dopantes.

Las causas más frecuentes de estos errores o excesos de diagnósticos son la prisa del médico, pero también la existencia de medicamentos, seguros, y programas educativos para niños por ejemplo, sin contar la tensión del médico, las familias e Internet. Diagnosticar menos es pues a menudo menos grave que diagnosticar demasiado... El diagnóstico tiene una vida propia. Afecta al paciente, su familia, su cónyuge, sus padres o sus hijos, cruza las generaciones.

¡Y con todo, las pruebas de verificaciones para el DSM-V no son buenas! En el [En el NYT del 11/05/2012 Allen Frances no se anda con rodeos: el DSM-V "promete a pesar de todo ser un desastre" incluso después de las "modifs"](#). **¡Añade que los nuevos diagnósticos pueden ser tan peligrosos como las *new drugs*! Pero detrás de todo eso está también la preocupación de las organizaciones más diversas de arrancar a la APA su triste monopolio sobre el DSM.** Se busca pues un sustituto a la APA para administrar el monstruo. Se mencionan el NIMH, el Instituto de Medicina, la OMS. Se permanece, con todo, en un marco muy norteamericano, no se dice nada del monopolio de una cultura que tiene sus méritos, y su malestar sobre la salud mental. Nada sobre el *"Mad in América"* título de la famosa obra de Robert Whitaker, cuyo subtítulo no ha perdido actualidad: *"BAD science, BAD medicine, and the enduring mistreatment of the mentally ill"*. En su último libro, *Anatomy of an epidemic* este autor puede escribir sobre la actualidad de la psiquiatría y las epidemias que suscita: *"This epidemic has now struck our nation's children, too. The number of children who receive a federal payment because of a severe mental illness rose from 16.200 in 1987 to 561,569 in 2007, a 35-fold increase"*. El hecho de desear la participación de todos los protagonistas de la salud en la redacción del DSM, con las asociaciones de pacientes en la primera fila, parece democrático, pero Allen Frances no ve en ello el riesgo, también, de lo peor... ¡En efecto! no son sólo los intereses financieros de los industriales del medicamento lo más devastador, sino la pasividad de los dirigentes, el gusto del secreto, ¡de hecho el efecto de un pequeño mundo en el que se desfila y se calla! El diagnóstico es pues una cosa demasiado seria confiarla a psiquiatras, según Allen Frances. Sin duda ¿pero es

necesario entonces cambiar de grupo de presión? En febrero de 2010, en una entrevista (*PBS Newshour*), **el Dr. Frances podía decir que el DSM-IV había producido tres falsas epidemias: una para los trastornos autísticos, otra para los trastornos bipolares del niño, y la tercera para los déficit de la atención en el niño. ¡El DSM es pues nocivo, sobre todo en los niños!** Su interlocutor en ese momento, Alan Schatzberg, Presidente de la American Psychoanalytic Association, podía prometerle que el DSM-V reduciría el número de personas "diagnosticadas". Pero desgraciadamente nadie plantea **el verdadero problema: la forclusión efectiva de toda psicopatología consecuente**. No hay en todo esto sino el precio pagado al ateoricismo, combinado con el asesinato concertado de la clínica clásica que estaba más cerca de Freud y la fenomenología. **Queda pues por inventar una psiquiatría para el siglo XXI y seguramente un nuevo psiquiatra que no será ya el enemigo del psicoanálisis**. Quizá podrá partir de esta frase de **Lacan**: *"El punto vivo, el punto de aparición, de algo de lo que todos aquí creemos más o menos formar parte, el ser hablante por decirlo así, es esa relación perturbada a su propio cuerpo que se llama goce"*. (*El Seminario Libro XIX o peor...* p. 43).

PETICIÓN INTERNACIONAL PARA EL ABORDAJE CLÍNICO DEL AUTISMO

*Por iniciativa del Instituto psicoanalítico del Niño
(Universidad Popular Jacques Lacan)*

FIRMAR LA PETICIÓN EN LÍNEA

EN EL SITIO lacanquotidien.fr

Desde el **16 de febrero**,
Actualización en línea de la petición,
Se han recogido ya **11790** firmas

TEXTO DE LA PETICIÓN INTERNACIONAL PARA EL ABORDAJE CLÍNICO DEL AUTISMO

Lacan quotidien publicado por navarín éditeur

INFORMA Y REFLEJA 7 DÍAS DE 7 LA OPINIÓN ILUSTRADA

• comité de dirección

presidente eve miller-rose eve.navarin@gmail.com

editora anne poumellec annedg@wanadoo.fr

asesor jacques-alain miller

redactora kristell jeannot kristel.jeannot@gmail.com

• equipo de lacan quotidien

por el Institut psychanalytique de l'enfant daniel roy, judith miller

miembros de la redacción "[cronistas](#)" bertrand lahutte & marion outrebon

lacanquotidien.fr, armelle gaydon la revue de presse, hervé damase pétition

diseñadores viktor & william francboizel vwfcbzl@gmail.com

técnico mark francboizel & familia & olivier ripoll

lacan y librerías catherine orsot-cochard catherine.orsot@wanadoo.fr

mediador patachón valdès patachon.valdes@gmail.com

• responsable de la traducción al español margarita álvarez

m.alvarezvillanueva@gmail.com

maquetación LACAN COTIDIANO emilio faire

PARA LEER LOS ÚLTIMOS ARTÍCULOS PUBLICADOS DE LACANQUOTIDIEN [pulsar aquí](#)