



El Dr. Thomas Szasz, Profesor Emérito de Psiquiatría en el Centro de Ciencias de la Salud de la Universidad del Estado de Syracuse, Nueva York, y autor de más de 25 libros, aclamado a nivel internacional como "uno de los escritores más importantes en el campo de la psiquiatría actual", escribe:

Basándose en una encuesta sobre la salud de la nación, la revista *Parade* llegó a la conclusión de que la depresión "ocupa el tercer lugar entre las 'enfermedades' más comunes". Pero cuando se les preguntaba a los encuestados: "¿Qué es lo que más te preocupa sobre tu salud en el futuro?", no mencionaron la depresión, les preocupaba el cáncer y las enfermedades del corazón. Aunque la gente ha aceptado la clasificación de la depresión como una enfermedad, no les asusta tenerla, porque en forma intuitiva reconocen que es un problema personal, no una enfermedad. Les asusta tener cáncer y enfermedades cardíacas porque saben que son enfermedades, verdaderos problemas médicos, no sólo nombres. **Allen J. Frances, profesor de psiquiatría del Centro Médico de la Universidad Duke y director del equipo de trabajo del DSM-IV, escribió lo siguiente: "El DSM-IV es un manual de trastornos mentales, pero de ninguna manera explica con claridad lo que es un trastorno mental... Es discutible que exista un término peor que trastorno mental para describir las condiciones que el DSM-IV clasifica".** Entonces, ¿por qué la Asociación Psiquiátrica Norteamericana sigue usando este término? La función primaria y la meta del *DMS* es dar credibilidad a la afirmación de que ciertos comportamientos, o dicho en forma más correcta, ciertos malos comportamientos, son trastornos mentales y que tales trastornos son, en consecuencia, enfermedades médicas. Por tanto, el juego patológico tiene la misma categoría que un infarto al miocardio (falta de sangre a la pared del corazón). De hecho, la Asociación Psiquiátrica Norteamericana afirma que apostar es algo que el paciente no puede controlar; y que por lo general, los "síntomas" o "trastornos"



TRADUCIDO POR CCHR MEXICO COMO UN SERVICIO A LA SOCIEDAD
PARA MAYOR INFORMACIÓN U ORIENTACION CONTÁCTENOS EN
www.cchrlatam.org

psiquiátricos no pueden ser controlados por el paciente. **Yo rechazo esa afirmación como algo evidentemente falso. La afirmación de los psiquiatras de que las enfermedades mentales son enfermedades del cerebro apoya la aparente validez del DSM, una afirmación que supuestamente se basa en descubrimientos recientes de la neurociencia, que se realizaron mediante técnicas de tomografía para la diagnosis y agentes farmacológicos para el tratamiento. Esto no es verdad. No existen pruebas objetivas de diagnóstico que confirmen o no la diagnosis de la depresión;** una diagnosis puede y debe hacerse sólo basándose en la apariencia y el comportamiento del paciente y los informes de otros respecto a su comportamiento. **No existen exámenes de sangre ni otras pruebas biológicas para determinar la presencia o ausencia de una enfermedad mental, como las que se tienen para la mayoría de las enfermedades del cuerpo.** Si se desarrollara una prueba de este tipo (para lo que hasta la fecha se ha considerado una enfermedad psiquiátrica), entonces la condición dejaría de ser una enfermedad mental y se le clasificaría como un síntoma de una enfermedad corporal. Por ejemplo, si la esquizofrenia resulta tener una causa y una cura bioquímica, la esquizofrenia ya no sería una de las enfermedades por las que la persona tendría que confinarse en un manicomio involuntariamente. De hecho, sería tratada por neurólogos y los psiquiatras ya no tendrían nada que ver con ella, así como no tienen nada que ver con un glioblastoma [un tumor maligno], con el mal de Parkinson y otras enfermedades del cerebro.

"No existe ninguna prueba hematológica, ni ningún otro examen biológico para determinar la presencia o ausencia de una enfermedad mental, como lo hay para la mayoría de las enfermedades corporales. Si se desarrollara un test así, entonces la afección dejaría de ser una enfermedad mental y se clasificaría, por el contrario, como síntoma de una dolencia corporal".

— **Thomas Szasz, Doctor en Medicina Profesor Emérito de Psiquiatría, 2002.**



TRADUCIDO POR CCHR MEXICO COMO UN SERVICIO A LA SOCIEDAD
PARA MAYOR INFORMACIÓN U ORIENTACION CONTÁCTENOS EN
www.cchrlatam.org