



LA PSIQUIATRÍA

Atrapando a tu Mundo en las Drogas

Informe y recomendaciones sobre la creación
por parte de la psiquiatría de
la actual crisis de drogas

Publicado por la Comisión de Ciudadanos
por los Derechos Humanos
Establecida en 1969





AVISO IMPORTANTE

Para el lector

La profesión psiquiátrica se considera el único árbitro en el tema de la salud mental y las “enfermedades” de la mente. Los hechos, sin embargo, demuestran lo contrario:

1. LOS “TRASTORNOS” PSIQUIÁTRICOS NO SON ENFERMEDADES MÉDICAS. En la medicina existe un criterio estricto para dar el nombre de enfermedad a una condición: debe comprobarse y establecerse un grupo predecible de síntomas, la causa de estos síntomas o una comprensión de su fisiología (función). La fiebre y los escalofríos son síntomas. La malaria y la tifoidea son enfermedades. La existencia de enfermedades es comprobada por evidencia objetiva y por medio de exámenes físicos. Sin embargo, nunca se ha comprobado que alguna “enfermedad” mental exista médicamente.

2. LOS PSIQUIATRAS TRATAN EXCLUSIVAMENTE “TRASTORNOS” MENTALES, NO ENFERMEDADES CUYA EXISTENCIA SE HAYA COMPROBADO.

Mientras que la corriente principal de la medicina física trata enfermedades, la psiquiatría sólo puede tratar “trastornos”. Cuando un grupo de síntomas que se observa en muchos pacientes distintos carece de una causa conocida o de una fisiología, recibe el nombre de *trastorno* o *síndrome*. Joseph Glenmullen de la Escuela de Medicina de la Universidad de Harvard dice que en la psiquiatría, “todos los diagnósticos son simplemente síndromes [o trastornos], racimos de síntomas que se supone están relacionados, no enfermedades”. Como el Dr. Thomas Szasz, profesor emérito de psiquiatría hace notar: “No hay pruebas de sangre ni de otros elementos biológicos para determinar la presencia o ausencia de una enfermedad mental, como los hay para la mayoría de las enfermedades corporales”.

3. LA PSIQUIATRÍA NUNCA HA ESTABLECIDO LA CAUSA DE CUALQUIER “TRASTORNO MENTAL”.

Agencias psiquiátricas de importancia como la Asociación Mundial Psiquiátrica y el Instituto Nacional

de Salud Mental de los Estados Unidos admiten que los psiquiatras no conocen las causas ni las curas de ningún trastorno mental ni lo que sus “tratamientos” le hacen específicamente al paciente. Sólo tienen teorías y opiniones conflictivas sobre sus diagnósticos y métodos, y carecen de toda base científica para ellos. Como dijo un antiguo presidente de la Asociación Psiquiátrica Mundial: “La época en que los psiquiatras creían que podían curar a los enfermos mentales ha pasado. En el futuro, los enfermos mentales tendrán que aprender a vivir con sus enfermedades”.

4. LA TEORÍA DE QUE LOS TRASTORNOS MENTALES SE ORIGINAN DEBIDO A UN “DESEQUILIBRIO QUÍMICO” EN EL CEREBRO ES UNA OPINIÓN NO COMPROBADA, NO ES UN HECHO.

Una teoría psiquiátrica prevalente (de importancia clave para la venta de drogas psicotrópicas) es que los trastornos mentales son el resultado de un desequilibrio químico en el cerebro. Al igual que en el caso de otras teorías, no existe evidencia biológica o de otra naturaleza para probar esto. El Dr. Elliot Valenstein, autor de *Blaming the Brain* [Culpando al cerebro] y representante de un gran grupo de expertos en medicina y bioquímica, afirma: “[N]o existen pruebas para evaluar el estado químico del cerebro de una persona viva”.

5. EL CEREBRO NO ES LA CAUSA REAL DE LOS PROBLEMAS DE LA VIDA.

La gente de hecho tiene problemas y molestias que podrían tener como resultado dificultades mentales, que en ocasiones son muy graves. Pero decir que la causa de estas dificultades son “enfermedades incurables del cerebro” a las que sólo se puede dar alivio mediante píldoras peligrosas, es deshonesto, dañino y a menudo mortal. Tales drogas son frecuentemente más potentes que un narcótico y pueden incitar a la violencia o al suicidio. Ocultan la causa real de los problemas de la vida y debilitan al individuo, negándole de esta forma la oportunidad de una recuperación real y de una esperanza para el futuro.

LA PSIQUIATRÍA

Atrapando a Tu Mundo en las Drogas

ÍNDICE

Introducción:	
Un Mundo Drogado y Peligroso	2
Capítulo Uno: Promoviendo Drogas como 'Medicinas'	5
Capítulo Dos: Diagnóstico Fraudulento	9
Capítulo Tres: El Engaño de los 'Desórdenes' del Aprendizaje.....	13
Capítulo Cuatro: Una Mejor Manera	17
Recomendaciones	19
Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Internacional	20





INTRODUCCIÓN

Un Mundo Drogado y Peligroso

¿Cuál es una de las cosas más destructivas en el mundo de hoy?

Si su respuesta fue las drogas, entonces usted comparte la misma preocupación que la mayoría de las personas en su vecindario. Las drogas ilegales, y su violencia y crimen resultantes, son vistas como la mayor amenaza para los niños y la sociedad.

Sin embargo, muy pocos reconocen que las drogas ilegales representan solo una parte del problema de las drogas de hoy. En los últimos 40 y 50 años se han dado grandes cambios en nuestra confianza sobre otro tipo de drogas, aquellas llamadas drogas psiquiátricas prescriptas.

Antes reservadas para el perturbado mental, ahora sería difícil encontrar a alguien -un miembro de familia, un amigo o un vecino- que no haya tomado una especie de droga psiquiátrica.

De hecho, estas se han vuelto a tal grado una parte de la vida para muchas personas que el "vivir sin drogas" sería algo simplemente no imaginable.

Prescritas para cualquier cosa, desde problemas de aprendizaje a problemas de comportamiento, hasta orinarse en la cama, agresión, delincuencia juvenil, criminalidad, drogadicción, fumar, hasta para manejo el miedo y problemas de nuestros abuelos, desde la cuna hasta la tumba, estamos bombardeados con información que nos esta llevando a este tipo de "toque" químico.

Resulta poco sorprendente que las estadísticas mundiales nos demuestran el rápido incremento en el porcentaje a todas las edades, desde niños hasta adultos de edad avanzada que confían alta y rutinariamente en estas drogas en sus vidas diarias. Sólo en el año 2002 las ventas mundiales de antidepresivos fueron de más de 19.5 miles de millones de dólares.

Ventas de drogas antipsicóticas han llegado a más de 12 mil millones. Entre tanto, los autores Richard Hughes y Robert Brewin, en su libro *The*

Tranquilizing of America [Tranquilizando a América] alertan que aunque las drogas psicótropicas puedan parecer "apaciguar" insensibilizar la ansiedad, el dolor y el estrés, también insensibilizan la vida misma... estas píldoras no solo apaciguan el dolor sino también toda la mente". De hecho, un estudio concienzudo revela que ninguna de estas puede curar, y todas tienen

horribles efectos secundarios, y que debido a sus propiedades adictivas y psicótropicas (alterantes de la mente), todas tienen capacidad de arruinarle la vida a una persona.

Considere también que el hecho de que terroristas han usado drogas psicótropicas para lavarle el cerebro a jóvenes para volverlos suicidas con explosivos. Adicionalmente, por lo menos a 250 mil niños por todo el mundo, algunos hasta de siete años de edad, los están usando para actividades terroristas y revolucionarias y se les está dando anfetaminas y

"Los psiquiatras se han asegurado que más y más gente sea engañada haciéndolos pensar que la mejor respuesta a muchos de sus problemas rutinarios de la vida y sus retos esta en las ultimas y más potentes drogas psiquiátricas".

— Jan Eastgate

tranquilizantes para que entren en “ataques asesinos” por días. Sin embargo, estas son las mismas drogas que se les está prescribiendo a los niños para problemas de “aprendizaje” o de “comportamiento”.

Entender el uso elevadísimo de drogas psiquiátricas de la sociedad es ahora aún más crítico que nunca.

¿Cómo es que millones de seres humanos se quedaron atrapados en estas drogas destructivas? Tenemos que mirar antes de la droga.

Antes de quedar atrapado, cada individuo ha sido convencido de que estas drogas lo podrían ayudar a manejar su vida. El primer gancho usado para la venta fue inventar los sistemas de diagnóstico del Manual de Diagnóstico y Estadística para los Desórdenes Mentales IV de la Asociación Psiquiátrica Americana (*DSM*) y de la sección de desórdenes mentales de la Clasificación Internacional de Enfermedades de Europa (*ICD*). Una vez diagnosticada y dada la prescripción, las propiedades destructivas de las drogas mismas asumen el poder.

Al forzar una amplia implementación de esta farsa de diagnóstico, la psiquiatría ha asegurado que más y más personas sin problemas mentales reales, e incluso unas sin ningún problema, se les ha llevado engañosamente a pensar que la mejor solución a los problemas y retos rutinarios de la vida se halla en la más “reciente y fabulosa” droga psiquiátrica.

Ya sea usted un legislador, un padre de un niño de edad escolar, un maestro, un empleador o un empleado, un dueño de casa o simplemente o un miembro de la comunidad, esta publicación es lectura vital.

Nuestro fracaso en la guerra contra las drogas está principalmente ligado a nuestro fracaso para poner un alto a los más destructivos comercializadores de estas drogas en nuestra sociedad.



Estos son los psiquiatras trabajando duro día a día, ocupados en engañar y atrapar nuestros mundos en drogas.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Jan Eastgate". The signature is stylized and cursive.

Jan Eastgate
Presidente,
Comisión de Ciudadanos por los
Derechos Humanos Internacional

HECHOS IMPORTANTES

1 Las drogas Psiquiátricas se han convertido en un remedio universal para las presiones y el estrés de la vida moderna, empujadas fuertemente por los psiquiatras dentro de las escuelas, asilos para ancianos, centros de rehabilitación de drogas y prisiones.

2 Los antidepresivos llamados Inhibidores Selectivos de Recaptación de la Serotonina se reconocen ahora como los causantes potenciales de desórdenes neurológicos, incluyendo desfiguración facial y crispaciones.¹ La disfunción sexual ha afectado al 60% de las personas que los han tomado.

3 Las reciente drogas antipsicóticas pueden causar problemas respiratorios, ataques al corazón, diabetes e inflamación del páncreas.

4 En el 2002 se escribieron más de 100 millones de recetas para antidepresivos. Las ventas de antidepresivos a escala mundial alcanzaron más de 19.5 mil millones. La venta internacional de antipsicóticos es ahora de \$12.000 millones de dólares al año.

5 A pesar de los efectos secundarios devastadores, en Francia, una de cada 7 recetas cubiertas por los seguros médicos incluyen una droga psicotrópica y más del 50% de los desempleados-1.8 millones - toma tales drogas.²





CAPÍTULO UNO

Promoviendo Drogas como 'Medicinas'

Lo que esta ocurriendo en el entrenamiento y calidad de los psiquiatras es que se han convertido en vendedores de drogas. Ellos han olvidado como sentarse y hablar con los pacientes sobre cuáles son sus problemas".
– dijo Walter Afield, psiquiatra.

Hace cincuenta años, la gente comprendía que una droga era una de estas dos cosas: una sustancia legalmente recetada por un médico para ayudar a tratar una enfermedad física - en otras palabras, un medicamento; o, una sustancia ilegal con la característica de causar adicción, y que podía llevar a un gran cambio en la conciencia - tales como las llamadas drogas de la "calle", heroína y opio.

La mayoría de la gente sabe que las drogas ilegales son las peores enemigas de la sociedad, trayendo crimen y sus males asociados a nuestras calles, comunidades y escuelas. Existe un aspecto de las drogas en general, y a la forma en que pensamos acerca de ellas, que es completamente diferente hoy en día.

No obstante, en las últimas décadas, un nuevo tipo de drogas se han infiltrado en la sociedad general. Estas se han vuelto a tal grado parte de la vida para muchas personas que el vivir un día sin esas drogas puede encontrarlo difícil de considerar.

Las drogas psiquiátricas se han convertido en

una panacea universal para las presiones y el estrés de la vida moderna, usadas ampliamente por los psiquiatras dentro de las escuelas, asilos para ancianos, centros de rehabilitación de drogas y prisiones. Se ha confiado que "ayudan" a todo, desde controlar el peso hasta problemas matemáticos y de escritura, mejorar la autoestima, la ansiedad, los desórdenes del sueño y problemas cotidianos menores.

Mientras que las drogas médicas comúnmente tratan, previenen o curan enfermedades o mejoran la

salud, las drogas psiquiátricas solamente suprimen los síntomas-síntomas que regresan una vez que las drogas han dejado de surtir su efecto. Como las drogas ilegales, ellas proveen nada más que una salida temporal a los problemas de la vida.

Pero, las drogas psiquiátricas forman hábito y además son adictivas. La retirada de ellas puede ser mucho más difícil que de una droga ilegal. Es muy probable

que la evidencia más clara de la similitud entre las drogas ilegales y las drogas psiquiátricas sea el hecho de que la adicción a las drogas psiquiátricas compite con la adicción a las drogas ilegales, como el problema de drogas número uno en muchas partes del mundo hoy en día.

Aun así, tales drogas tan peligrosas y causantes de grandes problemas fueron aceptadas tan rápidamente y se volvieron tan populares en la sociedad.

Mientras que las drogas médicas comúnmente tratan, previenen o curan enfermedades o mejoran la salud, las drogas psiquiátricas solamente suprimen los síntomas-síntomas que regresan una vez que la droga ha dejado de surtir efecto. Como las drogas ilícitas, ellas proveen nada mas que una salida temporal de los problemas de la vida.

DROGAS PSIQUIÁTRICAS

Una Historia de Traición



La evolución de las drogas psiquiátricas ha sido una procesión de nuevos desarrollos afirmando que son "milagrosos" pero al final resultan dañinos, e inclusive mortales.

En los años 1900:

Los barbitúricos, drogas de tipo sedante-hipnótico, fueron introducidos para controlar el comportamiento de los pacientes. Alrededor del año 1978, la Administración Estadounidense de Narcóticos y Drogas Peligrosas propuso restringir los barbitúricos porque estos eran "más dañinos que la heroína".

En los años 1930:

Las anfetaminas, usadas como antidepresivos, se promocionaban como "sin reacciones serias". Sin embargo, casos de adicción y "psicosis anfetamínica" se reportaron casi inmediatamente pero se les ocultó a los consumidores la información.

En 1943:

El LSD, inicialmente desarrollado como un estimulante para la circulación y el sistema respiratorio, llegó a las ramas psiquiátricas en los años 50 como una "cura" para todo desde esquizofrenias hasta comportamiento criminal, perversiones sexuales y

alcoholismo. La información oculta incluía pánico, alucinación, confusión tóxica, despersonalización y malformaciones en los recién nacidos.

En los años 1950:

El éxtasis, que fue originalmente y sin éxito desarrollado como un inhibidor del apetito en Alemania en 1914, fue usado como un accesorio para la psicoterapia. Hoy es una de las drogas ilegales más peligrosas, o drogas "de la calle".

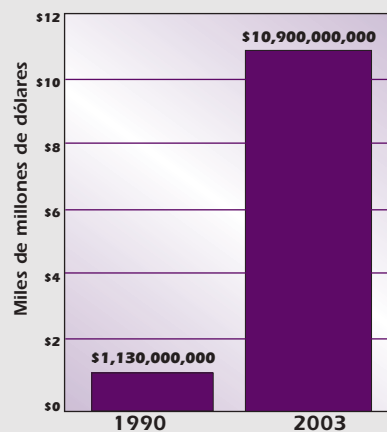
En los años 1950:

Trabajando en un laboratorio en París invadido por los Nazis, los investigadores descubrieron un phenothiazine (una sustancia cristalina amarilla usada para tintes e insecticidas) que sedaba el sistema nervioso central. Durante los años 50, la droga se distribuía bajo varios nombres, incluyendo clorpromazine, Largactil y Thorazine. Y hasta 1972 los pacientes no fueron advertidos de los efectos desgarradores de estas drogas, incluyendo daños irreversibles en el sistema nervioso y una reacción tóxica fatal que mató aproximadamente 100,000 estadounidenses.

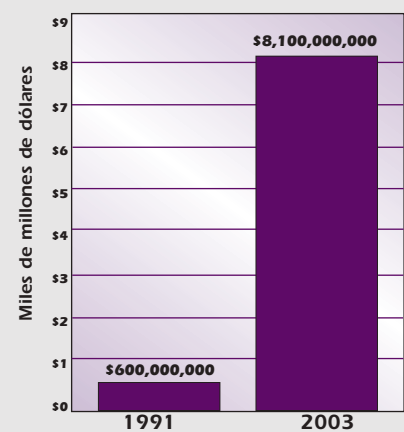
En 1957:

Inhibidores de la monoaminoxidasa (IMAO), originalmente desarrollado para tratar la tuberculosis, pero retirado del mercado porque causaba hepatitis, fueron usados como antidepresivos. Ciertos alimentos y bebidas tales como queso, vino y cafeína interactuaban con las drogas causando cambios en la presión sanguínea amenazando la vida. En 1958, como una alternativa, fueron desarrollados antidepresivos tricíclicos, con duración prolongada, pero causaban letargia, somnolencia, dificultad de pensamiento, dolores de cabeza y aumento de peso.

INCREMENTANDO LA VENTA DE DROGAS: Usadas solo para "tratar" nunca para curar – las ventas de drogas capaces de alterar la mente continúan ascendiendo.



Ventas de Antidepresivos en los Estados Unidos, 1990 vs 2003



Ventas de Antipsicóticos en los Estados Unidos, 1991 vs 2003

En los años 60:

Tranquilizantes menores o benzodiacepinas se conocieron como "Pequeños Ayudantes de las Madres" por la cantidad de amas de casa y mujeres a las que se les prescribían. Pero al público no se le decía que resultaban adictivos en pocas semanas después de tomarlas.

En 1960:

Un estimulante similar a la cocaína llamado Ritalín (metilfenidato) y originalmente usado para revertir el coma inducido por barbitúricos, fue usado para problemas de comportamiento infantil e "hiperactividad." Para 1971, el Ritalín y otros estimulantes fueron catalogados en la misma categoría de abuso como la morfina, la cocaína y el opio.

De los años 80 a los 90:

Antidepresivos, Inhibidores Selectivos de Recaptación de la Serotonina (SSRI) fueron promocionados como "una bala médica de diseño" y virtualmente libre de efectos secundarios. Catorce años después, finalmente se le advirtió al público que sus efectos secundarios potenciales eran desórdenes neurológicos, incluyendo desfiguración facial y crispaciones (indicando el potencial de daño cerebral). La disfunción sexual afectó al 60% de las personas que lo tomaban.

En los años 90:

Las drogas para la "esquizofrenia" llamadas "Atypical" (nuevo) neuroléptico (atacante de nervios) o Fenotiazina fueron aclamadas como un "adelanto" para tratamientos, a pesar de los estudios en los sesentas, donde se relacionó con una de las drogas que causaban paros respiratorios y cardiacos. Ahora están saliendo a la luz casos donde la droga esta causando diabetes e inflamación del páncreas.

Hoy:

Por lo menos a 17 millones de personas se les prescriben tranquilizantes menores, con "Los países de Europa Occidental enfrentando niveles epidémicos de ciudadanos adictos a tranquilizantes como también a antidepresivos", informa la autora Beverly Eakman.³ En España, el uso de antidepresivos aumentó un 247% en los años 90, con una triplicación en la venta de antidepresivos y cuadruplicación en la venta de drogas antiansiedad desde el año 2000.⁴ En el año 2004 en Gran Bretaña, los científicos descubrieron que un SSRI se está consumiendo en tales cantidades que en el agua potable del país se encuentran ahora partículas microscópicas de la droga. Los químicos viajan a través de la red de alcantarillado y terminan reciclados en el sistema de agua. De acuerdo a un portavoz ambiental, Norman Baker, MP: "Esto parece un caso de medicación masiva oculta del público inocente y es potencialmente un asunto muy preocupante sobre la salud".⁵

Coincidentalmente, el mundo sufre de problemas sociales masivos, en una esfera internacional, incluyendo un incremento en el abuso de drogas y en la violencia.

PROMOCIONANDO DAÑO POR LUCRO:

Publicidad negativa de drogas psiquiátricas históricamente han contado con artículos y publicidad en diarios médicos que rutinariamente exageran los beneficios de las drogas sin hacer caso, descaradamente, de sus numerosos riesgos. En caso de drogas antipsicóticas, que incluyeron síntomas Parkinson, daño permanente del sistema nervioso y hasta la muerte.



HECHOS IMPORTANTES

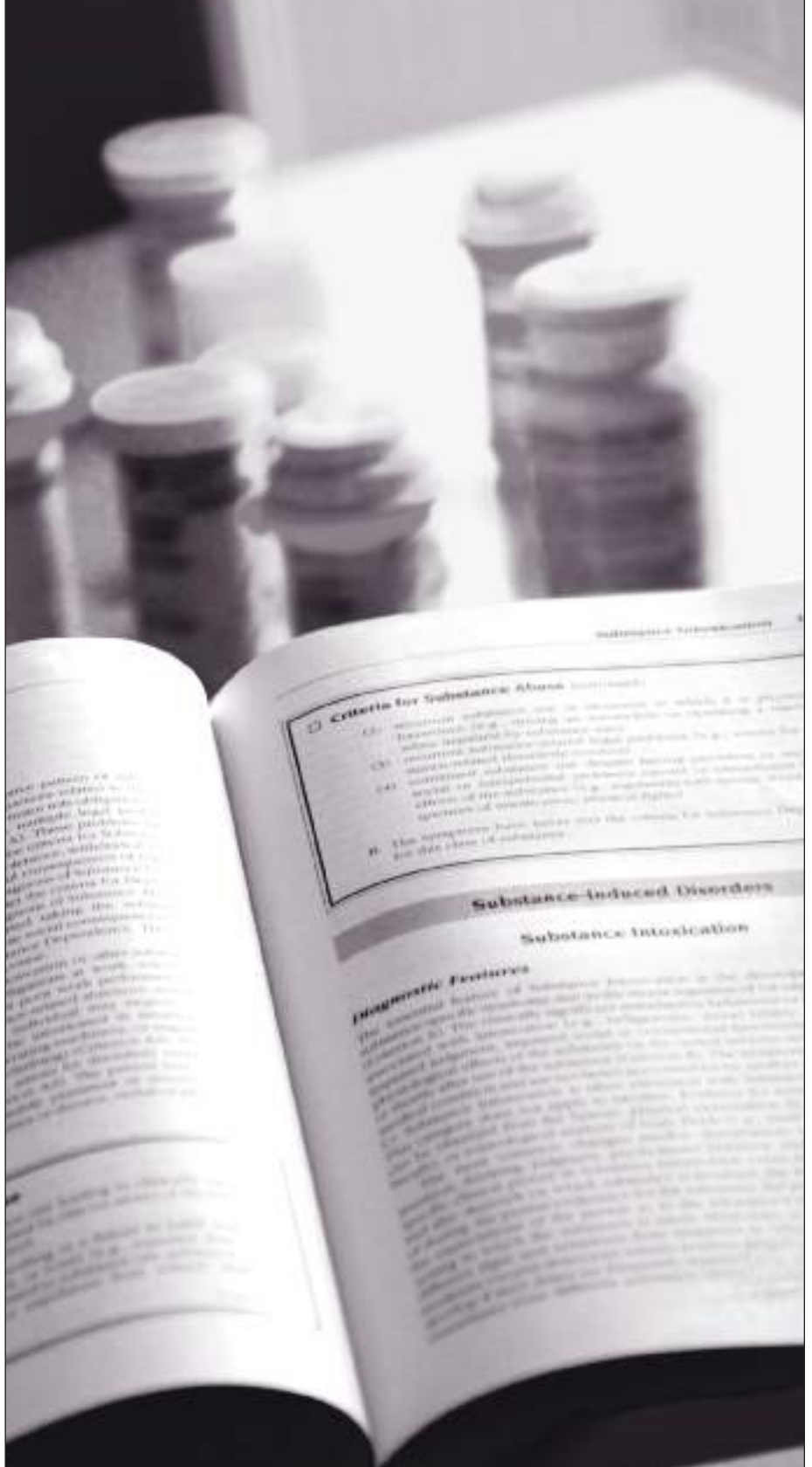
1 Los psiquiatras redefinieron el comportamiento y los problemas educacionales como “desórdenes” para poder reclamar pago de los seguros médicos. Literalmente usando el voto, ellos deciden qué desorden debe ser incluido en su Manual de Diagnóstico y Estadísticas para Desórdenes Mentales (*DSM*).

2 En abril del 2003, en un artículo del *Psychiatric Times* titulado “Dump the DSM” [Desecha el DSM], el psiquiatra Paul Genova dijo que la práctica psiquiátrica está gobernada por un sistema de diagnóstico que “es el hazmerreír de las otras especialidades médicas”.

3 Bruce Levine, Ph. D., autor de *Common Sense Rebellion* [Rebelión del Sentido Común] dice: “...no se ha encontrado nada bioquímico, neurológico, o señales genéticas para el desorden de déficit de atención, desorden de oposición arrogante, depresión, esquizofrenia, ansiedad, alcoholismo compulsivo, abuso de drogas, sobrealimentación, apostadores o cualquier otra llamada enfermedad mental, padecimiento o desorden”.⁶

4 El psiquiatra M. Douglas Mar dice: “No hay bases científicas para estas afirmaciones [de usar escáner del cerebro para diagnóstico psiquiátrico]”.⁷

5 El Dr. Sydney Walker III, un neurólogo, psiquiatra y autor de *A Dose of Sanity* [Una Dosis de Sanidad], dice que el *DSM* ha “llevado al innecesario drogo de millones”.⁸





CAPÍTULO DOS

Diagnóstico Fraudulento

Puede estar afirmando lo obvio, pero para que un doctor prescriba legalmente una droga, tiene que haber alguna clase de diagnóstico acordado, algún estándar mediante el cual se actúa, el cual incluiría síntomas físicos legítimos acordados. Este no es el caso con la psiquiatría.

El psiquiatra Joseph Glenmullen explica: “En medicina, existe un criterio estricto para catalogar a una condición de enfermedad. Aparte de un conjunto de síntomas fáciles de predecir, se debe establecer la causa de los síntomas o alguna comprensión de su fisiología [función]. Este conocimiento eleva al diagnóstico al estatus de una enfermedad reconocida. Por ejemplo, ‘fiebre’ no es una enfermedad, es simplemente un síntoma. En la ausencia de una causa fisiológica conocida, un grupo de síntomas que uno ve repetidamente en una gran variedad de pacientes se llama un síndrome, no una enfermedad”.⁹ En psiquiatría, “nosotros no tenemos todavía prueba ni la causa fisiológica para ningún diagnóstico psiquiátrico... A los diagnósticos se les llama desórdenes porque ninguno de ellos son enfermedades establecidas”.¹⁰

La elaboración de la sexta edición de Clasificación Internacional de Enfermedades de la Organización Mundial de la Salud (*ICD*) en 1948, la cual incorporaba los desórdenes psiquiátricos (como enfermedades) por primera vez, y la publicación de la Asociación Psiquiátrica Americana,

Manual de Diagnóstico y Estadísticas para Desórdenes Mentales (*DSM*) en los Estados Unidos en 1952, daba un sistema de diagnóstico aparente.

La edición de 1952 del *DSM* contenía una lista de 112 desórdenes mentales. En 1980, se editó la tercera edición, *DSM-III*, listando una adición de 112 desórdenes, llevándolos a un total de 224. En la sección “Infancia, Niñez y Adolescencia” se añadieron 32 nuevos desórdenes mentales, que incluyen: Desorden de Déficit de Atención, Desorden de Conducta, Desorden de Desarrollo de Lectura,

Desorden de Desarrollo de Aritmética, y Desorden de Desarrollo del Lenguaje. Para 1994, el *DSM-IV* había llevado el conteo total a 374 desórdenes mentales.

Para toda la pretensión técnica, el *DSM* no ha logrado ninguna calificación científica en ningún grupo profesional excepto con los mismos psiquiatras.

El *DSM* es un “fraude arrogante... El hacer alguna clase de pretensión de que esta es una afirmación científica es... dañino para la cultura...”

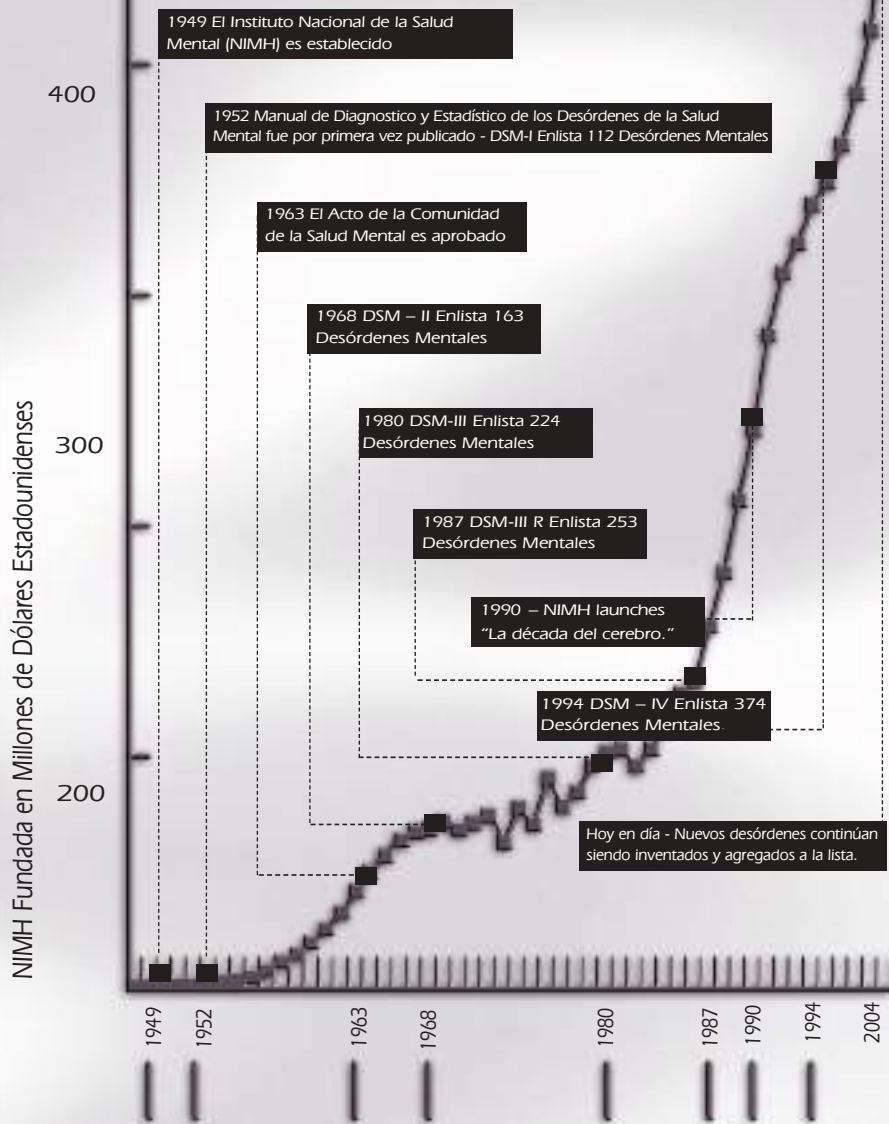
— Ron Leifer, psiquiatra de Nueva York

La razón para esto es muy simple.

■ *DSM-II* informa, “Aun si hubiera tratado, el comité [APA] no pudo establecer un acuerdo sobre lo que es este desorden (esquizofrenia); solo pudo estar de acuerdo en cómo llamarlo”. El Profesor Emérito de Psiquiatría, Thomas Szasz dice que la esquizofrenia “se define de una forma tan vaga que, en realidad, es un término a menudo aplicado a casi cualquier clase de comportamiento, lo cual el orador desaprueba”.

■ Los Psiquiatras ponen su propio dedo en ello en su introducción al *DSM-III*: para la mayoría de los

La Táctica de Finanzas de la Psiquiatría: INVENTAR MÁS "ENFERMEDADES MENTALES"



dónde termina la desviación y dónde comienza la disfunción. No lo hace".¹¹

En otras palabras, aunque los individuos sufren de perturbaciones mentales, en ninguna parte hay prueba de que exista algún "desorden" mental psiquiátrico; estos existen sólo porque los psiquiatras dicen que existen.

Entonces, ¿cómo es que un "desorden" aparece en el DSM? Un "desorden" se establece por un proceso consensual que incluye absoluta muestra de manos "expertas"-la pregunta clave comienza así, "¿Usted piensa que esto es un desorden, sí o no?" Este procedimiento no científico ha incitado al psiquiatra Al Parides a nombrar al DSM "una obra maestra de manipulación política". El también ha hecho la siguiente observación "lo que

desórdenes del DSM-III... se desconoce la etiología [causa]. Ha salido avante una gran variedad de teorías, sostenidas por evidencia no siempre tan convincente para explicar cómo estos desórdenes ocurren".

■ Como el psiquiatra Matthew Dumont comentó: "Ellos dicen, '... mientras que éste manual da una clasificación de desórdenes mentales...ninguna definición específica los límites precisos para el concepto...' Luego ellos proveen una definición de 125 palabras de desorden mental, que se supone resuelve todos los asuntos que rodean al penoso problema de

ellos [psiquiatras] han hecho es medicalizar muchos problemas que no tienen causas biológicas, demostrables".

Obviamente, la gente puede y experimenta dificultades mentales serias y necesita ayuda. Pero de cualquier forma, los Profesores Herb Kutchins y Stuart A. Kira, autores de *Making Us Crazy* (Enloqueciéndonos), advierten: "El público en general puede ganar un consuelo falso, proveniente de un manual de diagnósticos psiquiátricos que alienta a creer en la ilusión de que la crueldad, la brutalidad y

DROGAS PSIQUIÁTRICAS

La Mentira del Desequilibrio Químico

el dolor en sus vidas y en sus comunidades puedan ser explicadas por una etiqueta psiquiátrica y puedan ser erradicada por una píldora. Es cierto, hay una gran cantidad de problemas que todos nosotros tenemos e innumerables formas peculiares en la que luchamos... para arreglárnoslas con ellos. ¿Pero la vida puede ser diferente? Muy a menudo, la biblia psiquiátrica ha estado enloqueciéndonos cuando nosotros sólo somos humanos".¹²

Ciencia Chatarra

De acuerdo a una votación internacional de expertos en la salud mental llevada a cabo en el 2001 en Inglaterra se voto al *DSM-IV* como uno de los 10 peores escritos psiquiátricos del milenio. Ellos criticaron el *DSM* por haber reducido la psiquiatría a una lista de verificación. "Si tu no te encuentras en el *DSM-IV*, tu no estás enfermo. Se ha convertido en un monstruo, fuera de control".¹³

Edward Shorter, autor de *A History of Psychiatry* (Una Historia de la Psiquiatría) declara: "En vez de que se encamine hacia el desafiante nuevo mundo de la ciencia, el estilo psiquiátrico-*DSM-IV* parece, en algunas formas, estar dirigiéndose hacia un desierto".

En abril del 2003, en un artículo del *Psychiatric Times* titulado "Dump the DSM" [Desecha el DSM], el psiquiatra Paul Genova dijo que la práctica psiquiátrica está gobernada por un sistema de diagnóstico que "es el hazmerreír de las otras especialidades médicas".

En julio del 2001 un artículo del *Washington Post* reportó que mientras tradicionalmente, se manufacturan drogas nuevas para desórdenes existentes, el negocio, en el caso de la psiquiatría es "buscar nuevos desórdenes para las drogas existentes".

Dr. Sydney Walker III, un neurólogo, psiquiatra y autor de *A Dose of Sanity* (Una Dosis de Cordura), dijo que el *DSM* ha llevado al drogado innecesario de millones".¹⁴

Carl Elliot, un bioético en la Universidad de Minnesota, comentó, "La forma de vender drogas es vender enfermedades psiquiátricas".¹⁵

Con el *DSM*, la psiquiatría tiene a su disposición una lista en expansión de supuestos desórdenes mentales, para cada uno de los cuales se puede recetar una droga psiquiátrica legalmente.

"No existe el desequilibrio químico. Cuando la gente viene y me dice, 'Tengo una desequilibrio químico,' yo les digo, 'Muéstrame tus pruebas de laboratorio'. No hay pruebas de laboratorio". - Dr. Ron Leifer, psiquiatra de Nueva York.

Los médicos honorables están de acuerdo que para que una enfermedad pueda ser adecuadamente diagnosticada y tratada, debe existir una anomalía tangible y objetiva, física que pueda ser determinada a través de pruebas tales como, pero no limitadas a, sangre u orina, rayos X, escáner del cerebro o biopsia. Es el consenso de muchos profesionales en medicina que, contrario a la aseercción psiquiátrica, no existe ninguna evidencia científica que pruebe que los "desórdenes mentales" son "enfermedades basadas en el cerebro" o que un desequilibrio químico existente en el cerebro sea el responsable de esto.

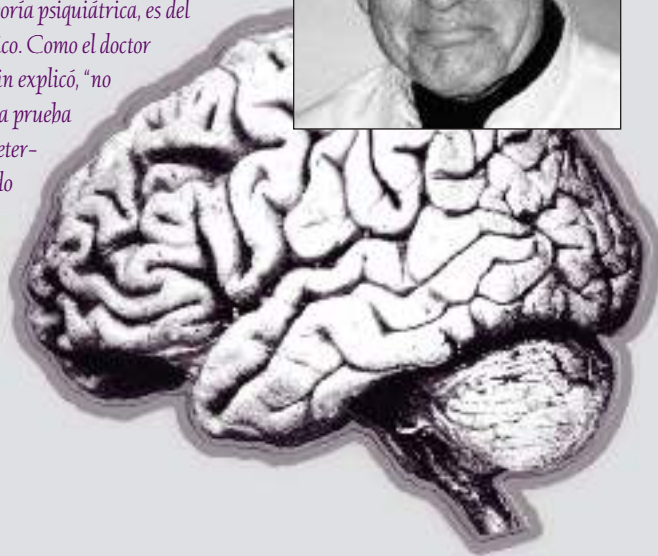
En su libro de 1998, *Blaming the Brain* (Culpando Al Cerebro), el bio-psicólogo Elliot S. Valenstein escribió: "Contrario a lo que se afirma, no se ha encontrado ningún signo bioquímico, anatómico, o funcional que con seguridad diferencie en algo los cerebros de los llamados pacientes mentales". El también afirma que esta teoría se mantiene porque es "de gran utilidad para promover el tratamiento con drogas"¹⁶

En el 2001, C. Colbert, Ph.D., autor de *Rape of the Soul: How the Chemical Imbalance Model of Modern Psychiatry has Failed its Patients* (Violación del Alma: Cómo el Modelo de la Psiquiatría Moderna el Desequilibrio Químico le ha Fallado a sus Pacientes), dice: "Nosotros sabemos que el modelo del desequilibrio químico para las enfermedades mentales nunca ha sido probado científicamente".¹⁷

En el 2003, el psicólogo Australiano Philip Owen advirtió: "Continuamente se hace la afirmación de que las drogas reparan la desproporción química en el cerebro. Esta afirmación es falsa. Todavía no es posible medir los niveles exactos de los neurotransmisores en sinapsis específicas [un lugar en el cual un impulso nervioso pasa de una célula nerviosa a otra]. Entonces, ¿cómo es posible hacer afirmaciones sobre desequilibrios químicos?"

TEORÍA FALSA CEREBRAL:

Presentado en ilustraciones innumerables en revistas populares, el cerebro ha sido diseccionado y etiquetado y analizado al mismo tiempo el público es atacado con la última teoría sobre lo que esta mal con el cerebro. De lo que carece, como con toda teoría psiquiátrica, es del hecho científico. Como el doctor Elliot Valenstein explicó, "no hay ninguna prueba disponible para determinar el estado químico del cerebro de una persona viva."



HECHOS IMPORTANTES

1

No existe criterio científico objetivo que confirme la existencia médica del Desorden del Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH).

2

La Dra. Louria Shulamit, una médica de familia en Israel, dice: "TDAH es un síndrome, no es una enfermedad. Los síntomas...son tan comunes que nosotros podríamos concluir que todos los niños... caen en este diagnóstico".¹⁸

3

En 1987, el TDAH fue literalmente elegido a existir mediante "votación" por los miembros del comité de la Asociación Psiquiátrica Americana y puesta en el altar del *DSM*. En cuestión de un año, a 500.000 niños de los Estados Unidos se les diagnosticó esto; hoy, una alarmante cifra de 6 millones ha sido falsamente etiquetada con él.¹⁹

4

"La hiperactividad no es una enfermedad," escribió el psiquiatra Sydney Walter III. "Es un fraude cometido por doctores que no tienen idea de lo que les pasa realmente a estos niños".

5

La DEA (Drug Enforcement Administration) de los Estados Unidos dice que el principal estimulante usado para tratar "TDAH" puede llevar a la adicción y que "se han reportado episodios psicóticos, comportamiento violento y hábitos extraños" debido a su uso.²⁰





CAPÍTULO TRES

El Fraude de los 'Desórdenes' del Aprendizaje

En el mundo de hoy, hay muy pocas familias o maestros cuyas vidas no hayan sido interrumpidas de alguna manera por el drogado de niños altamente propagado con drogas prescritas que alteran la mente.

Para los millones de niños alrededor del mundo que ahora toman estas drogas, consejeros confiables estaban prestos a responder a las preocupaciones de los padres de familia acerca de los desórdenes de sus hijos que necesitan la "medicación". Usualmente, un psiquiatra o un psicólogo les dijo a estos padres que su niño padecía de un desorden que le afecta su capacidad para aprender – comúnmente conocido como desorden de aprendizaje (LD, del inglés learning disorder). A este desorden también se le llama Desorden de Déficit de Atención (ADD, del inglés Attention Deficit Disorder), o más comúnmente hoy, Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH o ADHD, del inglés Attention Deficit Hyperactivity Disorder). En Suecia es conocido como DAMP (Desorden en Atención, Control Motor y Percepción), aunque ahora se encuentra ampliamente desacreditado.

Ciertamente se les dijo a los padres que estos son problemas médicos bien reconocidos, que exigen continuamente medicamentos recetados. Quiriendo sólo lo mejor para sus hijos, y confiando en sus consejeros, estos padres acordaron con el tratamiento de drogas como la mejor solución disponible. Sin embargo, como muchos padres se han

encontrado con sus trágicas pérdidas, lo peor que se puede hacer es ignorar sus propios instintos en el asunto y resignarse a la propaganda psiquiátrica.

¿Cuáles son los hechos?

Hay numerosos riesgos asociados con la prescripción de drogas capaces de alterar la mente, para los así llamados desórdenes de comportamiento y aprendizaje. Una pequeña lista de estos se da a continuación:

■ En 1995, la DEA de los Estados Unidos dijo que el principal estimulante que se usa para tratar el "TDAH" podría conducir a la adicción y que "se han reportado episodios psicóticos, comportamiento violento y hábitos extraños" debido a su uso.²¹

■ Un estudio del *Journal of the American Medical Association* [Revista de la Asociación Médica Americana] del 2001 encontró que el estimulante es más potente que la cocaína.²²

■ Conocida entre los niños y adolescentes que venden drogas en el patio de la escuela como "Vitamina R," "Bolita R" y "la cocaína del pobre," se abusa de este estimulante raspando la droga e inhalándola o inyectándosela.

■ El suicidio es una magna complicación del síndrome de retirada de este estimulante y de drogas similares del tipo anfetamina.²³

■ Los estudios han encontrado que a los niños que toman algún tipo de anfetamina u otras drogas capaces de alterar la mente no les va mejor académicamente.²⁴ De hecho, los niños que toman estas drogas reprueban la

"Estas drogas hacen a los niños mas manejables, no necesariamente mejores. TDAH es un fenómeno no es una 'enfermedad mental'. Debido a que el diagnostico de TDAH es fraudulento, entonces no importa si es que una droga 'funciona'. Niños están siendo forzados a tomar una droga que es mas fuerte que la cocaína para una enfermedad que aun no se prueba".

– Beverly Eakman, autora, presidente, Consorcio de Educación Nacional, 2004



“Un niño que consulta a un doctor orientado en el *DSM* es casi seguro que obtenga una etiqueta psiquiátrica y una receta, aun si el niño estuviera perfectamente bien. ... Queramos o no el etiquetar virtualmente a todos como mentalmente enfermos es un peligro serio para niños sanos, ya que virtualmente todos los niños tienen suficientes síntomas para obtener una etiqueta de *DSM* y una droga”.

– Dr Sydney Walter III, psiquiatra, neurólogo, autor de *Una Dosis de Sanidad*.

misma cantidad de cursos, y abandonan la escuela con la misma frecuencia con la que lo hacen los niños que no las están tomando.

■ Los psiquiatras engañosamente argumentan que el TDAH requiere “medicamentos” de la misma forma que la diabetes requiere tratamiento con insulina. Con respecto a esto, la Dra. Mary Ann Block, autora *No More ADHD* [No Más TDAH], es inquebrantable: “Permítanme aclarar esto ahora mismo. El TDAH no es como la diabetes, y el Ritalín no es como la insulina. La diabetes es una condición médica real que puede ser diagnosticada objetivamente. El TDAH es una etiqueta inventada sin ningún medio de identificación válido, objetivo. La insulina es una hormona natural producida por el cuerpo y es esencial para vivir. El Ritalín es un químico derivado de las drogas similares a las anfetaminas que no es necesaria para vivir. La diabetes es una deficiencia de insulina. Los problemas de atención y de comportamiento no son una deficiencia de Ritalín”.

■ El psicólogo clínico Ty C. Colbert dice que cuando los comportamientos son “vistos como patología, empero, los doctores prescribirán drogas bajo el pretexto de balancear un desequilibrio químico. No obstante, como no existe ningún desequilibrio, todo lo que hace la droga es restringir químicamente las capacidades del cerebro. Él menciona que el Ritalín restringe el fluido de sangre al cerebro: “El flujo de sangre proporciona una fuente necesaria de energía (glucosa) al cerebro. El cerebro no puede funcionar sin glucosa. Se ha observado que muchos niños que toman Ritalín (u otros estimulantes) exhiben un comportamiento parecido al de un zombi”.²⁵

■ En su libro, *The Wildest Colts Make the Best Horses* (Los Potros más Salvajes se Vuelven los Mejores Caballos), el psicólogo John Breeding, dice: “Ni siquiera los más fervientes defensores del Ritalín/TDAH pueden encontrar absolutamente ningún resultado positivo a largo plazo, en parte alguna de sus reseñas de investigación. A corto plazo solamente hay uno – conformidad en el aula.”

TDAH no es una “Enfermedad”.

No existe ningún criterio objetivo científico que confirme la existencia del TDAH, pero sus síntomas reportados son reveladores. De acuerdo al *DSM*, los síntomas del TDAH incluyen: Falla en poner estrecha atención a detalles o puede cometer errores por descuido en la tarea de la escuela u otras labores; el trabajo es a menudo desordenado o descuidado; tiene dificultades para mantener su atención en labores o en actividades de juegos: tiene una apariencia de “como si no estuviera escuchando,” falla “en completar las tareas de la escuela, quehaceres, u otros

“Si no existe una prueba valida para TDAH, si no hay datos que prueben que el TDAH es un mal funcionamiento del cerebro, y si las drogas no mejoran el desempeño académico o habilidades sociales y pueden llevar al uso ilegal de drogas, ¿por qué hay en el mundo millones de niños, adolescentes y adultos... siendo etiquetados como TDAH y se les prescriben estas drogas?”

– Dr. Mary Ann Block, D.O., autora de *No Más TDAH*



deberes...”, casi siempre juega con las manos o los pies o se retuerce en la silla; seguido corre por ahí y se sube excesivamente en situaciones inapropiadas; con frecuencia tiene dificultades al jugar o se involucra silenciosamente en actividades ociosas, y a menudo está “en movimiento”.

■ En 1998 el Instituto Nacional de Salud de los Estados Unidos llevó a cabo con expertos una “Conferencia de Acuerdos en el Diagnóstico y Tratamiento del TDAH” que concluyó: “Nosotros no tenemos una prueba válida, independiente, para el TDAH; no existe información de que el TDAH sea causado por un malfuncionamiento del cerebro... y finalmente, después de años de investigación y experiencia con TDAH, nuestro conocimiento sobre la causa o causas del TDAH continúan siendo especulativas.”²⁶

■ En el 2004, enfrentados a una orden judicial para entregar investigaciones para substanciar la existencia del DAMP (La versión Sueca del TDAH), colaboradores del psiquiatra Christopher Gillbergs, quienes primero afirmaron su existencia, destruyeron 100,000 páginas de investigación con el fin de que sus “hallazgos” nunca pudieran ser desafiados.²⁷

■ De acuerdo con el Dr. Walker, psiquiatra y neurólogo, “un niño que consulta a un doctor orientado en el DSM es casi seguro que obtenga una etiqueta psiquiátrica y una receta, aún si el niño estuviera perfectamente bien...Este forzoso etiquetar de virtualmente todo el mundo como mentalmente enfermo es un peligro serio para los niños sanos, porque prácticamente todos los niños tienen suficientes síntomas para obtener una etiqueta del DSM y una droga.”

■ La Dra. Mary Ann Block es inequívoca: “Si no existe una prueba valida para TDAH, si no hay datos que prueben que el TDAH es una disfunción del cerebro, ningún estudio a largo plazo de los efectos de la droga, y si las drogas no mejoran el desempeño académico o habilidades sociales y las drogas pueden causar desórdenes compulsivos y del carácter y pueden llevar al uso ilegal de drogas, ¿Por qué hay en el mundo millones de niños, adolescentes y adultos... etiquetados con TDAH y por qué se les prescriben estas drogas?”

■ “La hiperactividad no es una enfermedad,” escribió el Dr. Walker. “Es un fraude cometido por doctores que no tienen idea de lo que les pasa realmente a estos niños.”

La Cultura Drogada de Hoy

En los Estados Unidos hoy en día, mas de 8 millones de niños han sido puestos en drogas psiquiátricas que alteran la mente. En Australia, el porcentaje de prescripciones de estimulantes se incrementó 34 veces en las últimas dos décadas. En México, las ventas de un estimulante se incrementaron 800% entre 1993 y 2001. El Cónsul de la Asamblea Parlamentaria de Europa reportó que en el 2000 el porcentaje más alto de consumo de metilfenidato (Ritalín) en Europa fue en Suiza, Islandia, Los Países Bajos, el Reino Unido, Alemania, Bélgica, y Luxemburgo. En Gran Bretaña el porcentaje de recetas de estimulantes para niños se incrementó 9,200% entre 1992 y el 2000. España reporta un aumento constante del 8% anual en el consumo de Ritalín entre 1992 y el 2001.

En el 2003, la agencia reguladora de medicina Británica advirtió a los doctores no recetar antidepresivos SSRI (tales como Paxil, Zoloft y Effexor) a los menores de 18 años por el riesgo de suicidio. El siguiente año, La Administración de Alimentos y Drogas de los Estados Unidos (U.S. Food and Drug Administration, FDA) emitió una advertencia similar, al igual lo hicieron agencias australianas, canadienses y europeas. En un período de 10 años, uno de estos antidepresivos fue asociado con más hospitalizaciones, muertes, y otras reacciones adversas serias reportadas a la FDA que cualquier otra droga en la historia.²⁸

En octubre del 2004 la FDA ordenó que una advertencia en un “recuadro negro” sea puesta prominentemente en los envases de SSRI, enfatizando el hecho de que las drogas pueden causar suicidio. Sin embargo, los niños, están muriendo, están matando a otros o están siendo convertidos en adictos a causa de estas, y otras drogas psiquiátricas. El futuro de ellos solo estará salvaguardado cuando los “trastornos mentales” para nada científicos, con los que son diagnosticados sean abolidos y las peligrosas drogas psicotrópicas sean prohibidas.

HECHOS IMPORTANTES

1 Las drogas psiquiátricas pueden sólo enmascarar los problemas y los síntomas; no pueden y jamás serán capaces de resolver problemas.

2 Hay muchas causas para los síntomas de "TDAH," incluyendo alergias, mala nutrición, envenenamiento con plomo, altos niveles de mercurio en el cuerpo, pesticidas y azúcar excesiva.

3 La falta de ejercicio, problemas de tiroides, deficiente función adrenal, desórdenes hormonales, hipoglucemia, (incremento anormal en el azúcar en la sangre), alergias a alimentos, metales pesados, perturbación del sueño, infecciones, problemas cardiacos, enfermedad pulmonar, diabetes, dolor crónico e inclusive algunas drogas psiquiátricas causan "depresión."

4 La hipoglucemia, alergias, sensibilidad a la cafeína, problemas de la tiroides, deficiencias de Vitamina B y exceso de cobre en el cuerpo pueden causar manifestaciones de "desorden bipolar."²⁹

5 La verdadera solución para muchas dificultades mentales comienza, no con una lista de síntomas, sino asegurándose de que un médico competente, no un psiquiatra, haga un examen físico detallado.





CAPÍTULO CUATRO

Una Mejor Manera

Es enorme la cantidad de problemas y el grado de su complejidad que nace por nuestra confianza mal puesta en los psiquiatras, en su fingimiento absurdo de diagnósticos y en sus soluciones de drogas que alteran la mente. Los daños que ya se han hecho en la vida de los individuos y en la sociedad son inestimables. Donde sea que la psiquiatría intervenga, el ambiente se vuelve más peligroso, más inestable, y más confuso.

Mientras que la vida está llena de problemas, y algunas veces esos problemas pueden ser abrumadores, es importante saber que la psiquiatría, sus diagnósticos y sus drogas, no es la dirección correcta a seguir. Las drogas solamente pueden enmascarar químicamente los problemas y síntomas; estas no pueden y nunca serán capaces de resolver problemas. Una vez que la droga ha dejado de surtir efecto, el problema original continúa. Como una solución o cura a los problemas de la vida, estas no funcionan.

Entre tanto, existen numerosas alternativas seguras y funcionales, las cuales los psiquiatras se rehúsan a usar.

“Cuando una persona continua deprimida a pesar de los esfuerzos normales para remediar el problema, una fuente física para la depresión debería ser considerada,” menciona un grupo de alternativas

para la salud mental en su sitio Web. El sitio lista un número de posibles fuentes físicas, incluyendo: deficiencias nutricionales, falta de ejercicio, problemas de tiroides, deficiente función adrenal, desorden hormonal, hipoglucemia, alergias a alimentos, metales pesados, alteración del sueño, infecciones, problemas del corazón, enfermedad pulmonar, diabetes, dolor crónico, esclerosis múltiple, enfermedad de Parkinson, derrame cerebral, enfermedades del hígado, e inclusive algunas mismas drogas psiquiátricas.

Dr. Thomas Dorman, un internista, dice: “...el estrés emocional relacionado con una enfermedad

crónica o condición dolorosa puede alterar el temperamento del paciente. En mi práctica yo me he encontrado con una innumerable cantidad de personas con dolor de espalda crónico que fueron etiquetadas como neuróticas. Una afirmación típica de estos pobres pacientes es ‘yo creía que de verdad me estaba volviendo loca,’ “El problema podría ser

“simplemente un problema de ligamentos en la espalda no diagnosticado”.

Existen muchos problemas de la niñez que pueden parecer síntomas de lo que llaman “TDAH”, pero que en verdad son reacciones alérgicas o el resultado de deficiencias vitamínicas o mala nutrición corporal. Altos niveles de plomo en el ambiente pueden causar fallas en la escuela o comportamiento

"Nuestros sentimientos de la vulnerabilidad en un partido no tienen nada que ver con nuestros cuerpos o nuestra química. En cambio, ellos tienen todo que ver con nuestra alma y como nos vemos a nosotros mismos. "

— Ty C. Colbert, psicólogo clínico, autor de *Rape of the Soul [Violación del Alma]*, 2001



de una forma delincente o revoltosa, altos niveles de mercurio (químicos) en el cuerpo puede causar agitación; los pesticidas pueden causar nerviosismo, mala concentración, irritabilidad, problemas de memoria, y depresión. Y demasiado consumo de azúcar puede hacer a un niño “sobre activo” o “hiperactivo”.

Es más común que el niño solo requiera soluciones educativas. El enseñar y aprender como estudiar efectivamente puede salvar al niño de una vida innecesaria de drogas psiquiátricas dañinas. Si un niño tiene dificultades en clase, es muy posible que él sea

Mientras que la vida esta llena de problemas, y algunas veces esos problemas pueden ser abrumantes, es importante saber que la psiquiatría, sus diagnósticos y sus drogas, son la dirección incorrecta a la cual ir.

muy creativo o altamente inteligente y que necesite mayor estimulación.

Los tratamientos de la salud mental deberían de ser medidos en cómo mejoran y fortalecen a los individuos, su responsabilidad, su bienestar espiritual, y por consecuencia a la sociedad. El tratamiento capaz de curar debe ser

entregado en una atmósfera calmada caracterizada por tolerancia, seguridad, y donde los derechos de las personas estén seguros y se respeten.

Un sistema de salud mental humano y funcional es lo que busca la Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos (CCDH).



RECOMENDACIONES

Recomendaciones

- 1** A las personas en circunstancias desesperantes se les debe proveer con atención médica adecuada y efectiva. Atención médica, no psiquiátrica, buena nutrición, un ambiente seguro y saludable y actividades que mejoren su confianza, logran mucho más que el salvajismo del tratamiento con drogas psiquiátricas.
- 2** Todo hospital humano debe tener equipo para diagnóstico médico, con el cual puedan examinar detalladamente y hacer pruebas de todos los problemas físicos fundamentales que puedan estar manifestándose como un comportamiento perturbado. Fondos privados y del gobierno deberían ser canalizados para esto, en vez de abusivas instituciones psiquiátricas que se basan en drogas que controlan la mente en vez de ayuda médica real.
- 3** La influencia perniciosa de la psiquiatría ha causado estragos en la sociedad, especialmente en hospitales y en los sistemas educativos y carcelarios. Grupos de ciudadanos y oficiales del gobierno responsables deberían trabajar juntos para sacar a la luz y acabar con la manipulación oculta de la sociedad por parte de la psiquiatría.
- 4** Si una persona ha sido la víctima de abuso psiquiátrico, fraude, venta ilegal de drogas, u otros abusos, ellos deben levantar una queja criminal y mandar una copia a CCDH. Una vez que la queja criminal se ha levantado, ellos también deberían levantarla con las agencias reguladoras del estado, tal como la junta estatal de doctores y psicólogos. Tales agencias pueden investigar y retirar o suspender la licencia para practicar del psicólogo o psiquiatra. También debe buscar asesoría legal para levantar una demanda civil para compensación, y si se aplica, castigo por daños.
- 5** Se deben establecer protecciones para asegurar que los psiquiatras y los psicólogos tengan prohibido violar los derechos de cualquier persona para hacer ejercicio de todos sus derechos civiles, políticos, económicos, sociales y culturales conforme se reconocen en la constitución de los Estados Unidos, la Declaración Universal de los Derechos Humanos, El Convenio Internacional en Derechos Civiles y políticos, y en otros documentos pertinentes.



Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Internacional

En 1969, la Iglesia de Cienciología estableció la Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos (CCDH) para investigar y exponer las violaciones de los derechos humanos por la psiquiatría y limpiar el campo de la salud mental. Hoy en día tiene más de 130 oficinas en más de 31 países. Su comité de consejeros, conocidos como Comisionados, incluye médicos, abogados, educadores, artistas, profesionales de negocios y representantes de derechos humanos y civiles.

Aunque no proporciona consejo médico ni legal, trabaja muy de cerca con los médicos y la práctica médica y les brinda apoyo. La CCDH se concentra ante todo en el uso fraudulento de la psiquiatría de “diagnósticos” subjetivos que no tienen ningún mérito científico o médico, pero que se usan para conseguir beneficios financieros que llegan a cientos de millones de dólares, ante todo del dinero de los contribuyentes y de las compañías de seguros. Basándose en estos diagnósticos falsos, los psiquiatras justifican y recetan tratamientos que dañan la vida, incluyendo drogas que alteran la mente, las cuales enmascaran las dificultades subyacentes de la persona y evitan su recuperación.

El trabajo de la CCDH se alinea con la Declaración Universal de Derechos Humanos de las Naciones Unidas, especialmente en los siguientes preceptos, que los psiquiatras violan diariamente:

Artículo 3: Todo el mundo tiene derecho a la vida, a la libertad y a la seguridad de su persona.

Artículo 5: Nadie debe someterse a tortura ni a tratamiento o castigo cruel, inhumano o degradante.

Artículo 7: Todos los seres humanos son iguales ante la ley y tienen derecho, sin discriminación alguna, a una protección igual por parte de la ley.

A través de los falsos diagnósticos de los psiquiatras, de sus clasificaciones que estigmatizan, leyes de compromiso superficial y “tratamientos” que despersonalizan, se daña a miles de personas y se les niegan sus derechos humanos inherentes.

La CCDH ha inspirado y coordinado cientos de reformas testificando ante audiencias legislativas y llevando a cabo audiencias públicas sobre los abusos de la psiquiatría, y también trabajando con los medios, con organismos encargados de imponer el cumplimiento de la ley y con funcionarios públicos en todo el mundo.



DECLARACIÓN DE LA MISIÓN

LA COMISIÓN DE CIUDADANOS POR LOS DERECHOS HUMANOS

investiga y expone las violaciones psiquiátricas de los derechos humanos. Trabaja hombro-con-hombro con grupos e individuos de ideología similar, que comparten el propósito común de limpiar el campo de la salud mental. Y continuará haciéndolo hasta que cesen las prácticas abusivas y coercitivas de la psiquiatría, y le sean devueltos al hombre la dignidad y los derechos humanos.

Beverly K. Eakman
Presidente, Conscorcio nacional de educación
Autora del best-selling
Cloning of the American Mind
(Clonando la Mente Americana)

“CCDH ha trabajado sin descanso para proteger los derechos de todos los padres para dirigir la educación y crianza de sus hijos. Yo me inclino ante CCDH por su increíble persistencia...”

Dr. Julian Whitaker M.D.
Director Del Whitaker Wellness Institute
Autor de *Health & Healing*
(Salud & Curando)

“El esfuerzo de la CCDH y los éxitos que ellos han logrado es un beneficio cultural de una gran magnitud. Ellos han hecho grandes avances; ellos han sido un recurso para los padres y niños que han sido *abusados terriblemente* por psiquiatras y psicólogos y para los defensores de la salud mental y profesionales,

además ellos son el único grupo que esta defendiendo los derechos humanos cuando ocurren abusos causados por la comunidad psiquiátrica. El sobre-drogar, el etiquetar, los diagnósticos erróneos, la falta de protocolos científicos, todas esas cosas que ninguno se da cuenta que están ocurriendo, la CCDH se ha enfocado, los ha llevado a la atención del público y ha hecho avances en parar el tipo de efecto de aplanadora de vapor de la profesión psiquiátrica”.

Cynthia Thielen
Legislador, Hawaii

“Sin la CCDH, yo creo que estaríamos realmente perdidos, y seria una situación trágica para...los niños. Por eso estoy muy agradecida que gente tal como [CCDH], con su conocimiento y habilidad, [están] ahí listos para ayudarnos. Hace una tremenda diferencia, por que esta es una gran batalla por la vida y la salud de nuestros hijos. Y nosotros tenemos que trabajar juntos muy duro.

Para obtener más información:

CCDH Internacional
6616 Sunset Blvd.

Los Angeles, CA, USA 90028

Teléfono: (323) 467-4242 • (800) 869-2247 • Fax: (323) 467-3720

www.cchr.org • e-mail: humanrights@cchr.org

CCDH INTERNACIONAL

Comisionados y Cuerpo Consultivo

Los Comisionados de la CCDH actúan con capacidad oficial para ayudar a la CCDH en su trabajo para reformar el campo de la salud mental y garantizar los derechos de los enfermos mentales.

Presidente Internacional

Jan Eastgate
Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Internacional
Los Ángeles

Presidente Nacional

Bruce Wiseman
Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Estados Unidos

Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Miembro del Cuerpo Consultivo
Isadore M. Chait

Comisionado Fundador

Dr. Thomas Szasz,
Profesor Emérito de Psiquiatría en el Centro de Ciencias de la Salud de la Universidad Estatal de Nueva York

Artes y entretenimiento

Jason Beghe
David Campbell
Raven Kane Campbell
Nancy Cartwright
Kate Ceberano
Chick Corea
Bodhi Elfman
Jenna Elfman
Isaac Hayes
Steven David Horwich
Mark Isham
Donna Isham
Jason Lee
Geoff Levin
Gordon Lewis
Juliette Lewis
Marisol Nichols
John Novello

David Pomeranz
Harriet Schock
Michelle Stafford
Cass Warner
Miles Watkins
Kelly Yeagermann

Política y ley

Tim Bowles, Esq.
Lars Engstrand
Lev Levinson
Jonathan W. Lubell, LL.B.
Lord Duncan McNair
Kendrick Moxon, Esq.

Ciencia, medicina y salud

Giorgio Antonucci, M.D.
Mark Barber, D.D.S.
Shelley Beckmann, Ph.D.
Mary Ann Block, D.O.
Roberto Cestari, M.D.
(también Presidente de CCDH Italia)
Lloyd McPhee
Conrad Maulfair, D.O.
Coleen Maulfair
Clinton Ray Miller
Mary Jo Pagel, M.D.
Lawrence Retief, M.D.
Megan Shields, M.D.
William Tutman, Ph.D.
Michael Wisner
Julian Whitaker, M.D.
Sergej Zapuskalov, M.D.

Educación

Gleb Dubov, Ph.D.
Bev Eakman
Nickolai Pavlovsky
Prof. Anatoli Prokopenko

Religión

Rev. Doctor Jim Nicholls

Mundo de los negocios

Lawrence Anthony
Roberto Santos

Sedes Nacionales de CCDH



CCDH Alemania

Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Alemania – Oficina Nacional (Kommission für Verstöße der Psychiatrie gegen Menschenrechte e.V. – KVPM) Amalienstraße 49a 80799 München Alemania
Teléfono: 49-89-273-03-54
Fax: 49-89-28-98-67-04
E-mail: kvpm@gmx.de

CCDH Australia

Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Australia P.O. Box 562 Broadway, New South Wales 2007 Australia
Teléfono: 612-9211-4787
Fax: 612-9211-5543
E-mail: cchr@iprimus.com.au

CCDH Austria

Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Austria (Bürgerkommission für Menschenrechte Österreich) Postfach 130 A-1072 Wien Austria
Teléfono: 43-1-877-02-23
E-mail: info@cchr.at

CCDH Bélgica

Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Bélgica Postbus 55 2800 Mechelen 2 Bélgica
Teléfono: 324-777-12494

CCDH Canadá

Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Toronto 27 Carlton St., Suite 304 Toronto, Ontario M5B 1L2 Canadá
Teléfono: 1 416-971-8555
E-mail: officemanager@on.aibn.com

CCDH Dinamarca

Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos, Dinamarca (Medborgernes Menneskerettighedskommission – MMK) Faksingevej 9A 2700 Brønshøj Dinamarca
Teléfono: +45 39 62 90 39
E-mail: M.M.K.@inet.uni2.dk

CCDH España

Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos, España Apdo. de Correos 18054 28080 Madrid, España

CCDH Finlandia

Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Finlandia Post Box 145 00511 Helsinki Finlandia

CCDH Francia

Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Francia (Commission des Citoyens pour les Droits de l'Homme – CCDH) BP 76 75561 Paris Cedex 12 Francia
Teléfono: (33) 1-40-01-09-70
Fax: (33) 1-40-01-05-20
E-mail: ccdh@wanadoo.fr

CCDH Grecia

Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Grecia 65, Panepistimiou Str. 105 64 Athens Greece

CCDH Holanda

Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Holanda Postbus 36000 1020 MA, Amsterdam Holanda
Teléfono/Fax: 3120-4942510
Email: info@ncrm.nl

CCDH Hungría

Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Hungría Pf. 182 1461 Budapest, Hungría
Teléfono: 36-1-342-6355
Fax: 36-1-344-4724
E-mail: cchrhun@ahol.org

CCDH Israel

Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Israel P.O. Box 37020 61369 Tel Aviv Israel
Teléfono: 972-3-5660699
Fax: 972- 3 5663750
E-mail: cchr_isr@netvision.net.il

CCDH Italia

Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Italia (Comitato dei Cittadini per i Diritti Umani – CCDU) Viale Monza 1 20125 Milano – Italia
E-mail: ccdu_italia@hotmail.com

CCDH Japón

Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Japón 2-11-7-7F Kitaotsuka Toshima-ku Tokyo 170-0004, Japón
Teléfono: 81-3-3576-1741
Fax: 81-3-3576-1741

CCDH Lausanne, Suiza

Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Lausanne (Commission des Citoyens pour les droits de l'Homme – CCDH) Case postale 5773 1002 Lausanne Switzerland
Teléfono: 41-21-646-6226
E-mail: cchrlau@dplanet.ch

CCDH México

Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Mexico Apartado Postal 40-187 México DF C.P. 06140 México
E-mail: protegelasaludmental@yahoo.com

CCDH Monterrey, México

Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Monterrey, México Avda. Madero 1955 Poniente Esq. Venustiano Carranza Edif. Santos, Oficina 735 Monterrey, NL México
Teléfono: 5181-83-480329
Fax: 5181-86-758689
E-mail: ccdh@axtel.net

CCDH Nepal

Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Nepal P.O. Box 1679 Baneshwor Kathmandu, Nepal
E-mail: nepalcchr@yahoo.com

CCDH Noruega

Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Noruega Medborgernes menneskerettighets-kommisjon, MMK Postboks 8902 Youngstorget 0028 Oslo, Noruega
E-mail: mmknorge@online.no

CCDH Nueva Zelanda

Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Nueva Zelanda P.O. Box 5257 Wellesley Street Auckland 1, Nueva Zelanda
Teléfono/Fax: 649-580-0060
E-mail: cchr@extra.co.nz

CCDH República Checa

Obcanská komise za lidská práva Václavské náměstí 17 110 00 Praha 1 República Checa
Teléfono/Fax: (420) 224-009-156
E-mail: lidskaprava@cchr.cz

CCDH Rusia

Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Rusia P.O. Box 35 117588 Moscow Rusia
Teléfono: 7095-518-11-00

CCDH Sudáfrica

Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Sudáfrica P.O. Box 710 Johannesburg 2000 Republica de Sudáfrica
Teléfono: 27-11-622-2908

CCDH Suecia

Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Suecia (Kommittén för Mänskliga Rättigheter – KMR) Box 2 124 21 Stockholm Suecia
Tel/Fax 46-8-83-8518
E-mail: info.kmr@telia.com

CCDH Taiwan

Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Taiwan Taichung P.O. Box 36-127 Taiwan, R.O.C.
E-mail: Roysu01@hotmail.com

CCDH Ticino, Suiza

Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Ticino (Comitato dei cittadini per i diritti dell'uomo) Casella postale 613 6512 Giubiasco Suiza
E-mail: ccdu@ticino.com

CCDH Reino Unido

Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Reino Unido P.O. Box 188 East Grinstead West Sussex RH19 4RB Reino Unido
Teléfono: 44-(0)1342-313926
Fax: 44-(0)1342-325559
E-mail: humanrights@cchr.uk.org

CCDH Zurich, Suiza

Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos Zurich Sektion Zurich Postfach 1207 8026 Zurich Suiza
Teléfono: 41-1-242-7790
E-mail: info@cchr.ch

REFERENCIAS

Referencias

1. Joseph Glenmullen, M.D., *Prozac Backlash*, (Simon & Schuster, NY, 2000), p. 8.
2. Frank Viviano, "In the Land of Champagne and Croissants, Pills are the King—French lead the world in use of medication," *San Francisco Chronicle*, 14 May 1998; Alexander Dorozynski, "France tackles psychotropic drug problem," Internet address: <http://www.bmj.com/cgi/content/full/313/7037/997>, 20 Apr. 1996; "Civil Unrest in Socialist France," *IDEA HOUSE*, Jan. 1998.
3. Beverly K. Eakman, "Anything That Ails You, Women on Tranqs in a Self-Serve Society," *Chronicles*, Aug. 2004.
4. Victor Cordoba, "Psiquiatria Guerra a la melancolia Aumenta el uso de antidepresivos en Espana,"—*El Mundo*, 20 Feb. 1997, Internet address: <http://www.el-mundo.es/salud/1997/235/01762.html>; "Prohibido estar Triste," 17 Nov. 2003, Internet address: <http://www.quo.wanadoo.es/quo/articulos/10017.html>.
5. Anil Dawar, "Prozac 'found in tapwater,'" *Daily Mail*, 9 Aug. 2004.
6. Bruce D. Levine, Ph.D., *Commonsense Rebellion: Debunking Psychiatry, Confronting Society* (New York: Continuum, 2001), p. 277.
7. Lisa M. Krieger, "Some question value of brain scan; Untested tool belongs in lab only, experts say," *The Mercury News*, 4 May 2004.
8. Sydney Walker, *A Dose of Sanity: Mind, Medicine and Misdiagnosis*, (John Wiley & Sons, Inc., NY, 1996), p. 51.
9. *Ibid.*, p. 192.
10. *Ibid.*, p. 193.
11. Paula J. Caplan, Ph.D., *They Say You're Crazy*, (New York: Addison Wesley Publishing Company, 1995), p. 222.
12. *Ibid.*
13. "Ten Things That Drive Psychiatrists to Distraction," *The Independent*, (United Kingdom), 19 Mar. 2001.
14. *Op. cit.*, Walker, p. 51.
15. Shankar Vedantam, "Drug Ads Hying Anxiety Make Some Uneasy," *The Washington Post*, 16 July 2001.
16. Elliot S. Valenstein, Ph.D., *Blaming the Brain*, (The Free Press, New York, 1998), pp. 4, 6, 125, 224.
17. Ty C. Colbert, Ph.D., *Rape of the Soul: How the Chemical Imbalance Model of Modern Psychiatry Has Failed Its Patients*, (Kevco Publishing, California, 2001), p. 97.
18. Louria Shulamit, M.D., Family Practitioner, Israel, 2002—quote provided to CCHR International, 22 June 2002.
19. American Psychiatric Association, *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (Third Edition)* (Press Syndicate of the University of Cambridge, Great Britain), 1980, pp. 41, 44, 385; *DSM-III-R*, (American Psychiatric Association, Washington, D.C.), 1987, p. 50; Theodore J. La Vaque, Ph.D., "Kids, Drugs, and ADD ...," Internet address: <http://www.dct.com/~tlavaque/ritalin.html>.
20. "Methylphenidate (A Background Paper)," U.S. Drug Enforcement Administration, Oct. 1995, p. 16.
21. *Ibid.*
22. Brian Vastig, "Pay Attention: Ritalin Acts Much Like Cocaine," *Journal of the American Medical Association*, Aug. 22/29, 2001, Vol. 286, No. 8, p. 905.
23. *DSM-III-R*, (American Psychiatric Association, Washington, D.C., 1987), p. 136.
24. Dr. Mary Ann Block, *No More ADHD*, (Block Books, Texas, 2001), p. 35.
25. *Op. cit.*, Colbert, *Rape of the Soul*, p. 78.
26. National Institutes of Health, Consensus Conference on ADHD, 16-18 Nov. 1998.
27. Annika Hansson, "Disputed Material Destroyed," *Trelleborgs Allehanda*, May 2004.
28. *Op. cit.*, Colbert, *Rape of the Soul*, p. 117.
29. "Alternatives for Bipolar Disorder," Safe Harbor, Alternative On-Line.

Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos

ELEVANDO LA CONCIENCIA PÚBLICA

La educación es una parte vital de cualquier iniciativa para revertir la decadencia social. La CCDH toma esta responsabilidad muy seriamente. Por medio de la diseminación amplia en la red de internet, libros, cartas de información, y otras publicaciones de CCDH, más y más pacientes, familias, profesionales, legisladores y otros innumerables, se están educando sobre

LA VERDADERA CRISIS – *En la Salud Mental Hoy*

Informe y recomendaciones sobre la carencia de ciencia y resultados dentro de la industria de la salud mental

FRAUDE MASIVO – *La Corrupta Industria de la Psiquiatría*

Informe y recomendaciones sobre un monopolio criminal de la salud mental

EL ENGAÑO PSIQUIÁTRICO – *La Subversión de la Medicina*

Informe y recomendaciones sobre el impacto destructivo de la psiquiatría en el cuidado de la salud

SEUDO CIENCIA – *Los Diagnósticos Falsos de la Psiquiatría*

Informe y recomendaciones sobre el fraude sin ciencia perpetrado por la psiquiatría

ESQUIZOFRENIA – *La "Enfermedad" por Lucro de la Psiquiatría*

Informe y recomendaciones sobre las mentiras psiquiátricas y sus diagnósticos falsos

LA BRUTAL REALIDAD – *Los "Tratamientos" Psiquiátricos Dañinos*

Informe y recomendaciones sobre las prácticas destructivas del electroshock y la psicocirugía

VIOLACIÓN PSIQUIÁTRICA – *El asalto a las Mujeres y Niños*

Informe y recomendaciones sobre los crímenes sexuales generalizados contra pacientes dentro del sistema de la salud mental

RESTRICCIONES MORTALES – *Asalto "Terapéutico" Psiquiátrico*

Informe y recomendaciones sobre el uso violento y peligroso de las restricciones en las instalaciones de salud mental

LA PSIQUIATRÍA – *Atrapando a Tu Mundo en las Drogas*

Informe y recomendaciones sobre la creación por parte de la psiquiatría de la actual crisis de drogas

FRAUDE DE REHABILITACIÓN – *Estafa de Drogas de la Psiquiatría*

Informe y recomendaciones sobre la Metadona y otros programas psiquiátricos desastrosos de "rehabilitación" de drogas

DROGADO DE LOS NIÑOS – *La Psiquiatría Destruyendo Vidas*

Informe y recomendaciones sobre el diagnóstico psiquiátrico fraudulento y el forzoso drogado de la juventud

la verdad de la psiquiatría, y que algo efectivo puede y debe hacerse al respecto.

Las publicaciones de CCDH – disponibles en 15 idiomas – muestran el impacto dañino de la psiquiatría sobre el racismo, la educación, mujeres, justicia, rehabilitación de drogas, moral, ancianos, religión, y muchas otras áreas. Una lista de estos incluyen:

DAÑANDO A LA JUVENTUD

– *La Psiquiatría Destruye las Mentes Jóvenes*

Informe y recomendaciones sobre las determinaciones, evaluaciones y programas de salud mental dañinos dentro de nuestras escuelas

RUINA DE LA COMUNIDAD

– *El "Cuidado" Coercitivo de la Psiquiatría*

Informe y recomendaciones sobre el fracaso de la salud mental comunitaria y otros programas psiquiátricos coercitivos

CAUSANDO DAÑO A LOS ARTISTAS

– *La Psiquiatría Arruina la Creatividad*

Informe y recomendaciones sobre el asalto de la psiquiatría en las artes

ASALTO PROFANO

– *La Psiquiatría versus la Religión*

Informe y recomendaciones sobre la subversión de la psiquiatría en las creencias y prácticas religiosas

EROSIONANDO LA JUSTICIA

– *La Corrupción de la Ley por Parte de la Psiquiatría*

Informe y recomendaciones sobre la influencia psiquiátrica destructiva en los tribunales y en los servicios correccionales

ABUSO AL ANCIANO – *Programas de Salud Mental Cruels*

Informe y recomendaciones sobre el tratamiento abusivo de la psiquiatría a los ancianos

CAOS Y TERROR – *Manufacturado por la Psiquiatría*

Informe y recomendaciones sobre el papel de la psiquiatría en el terrorismo internacional

CREANDO RACISMO – *La Traición de la Psiquiatría*

Informe y recomendaciones sobre la psiquiatría causando conflicto racial y genocidio

LA COMISIÓN DE CIUDADANOS POR LOS DERECHOS HUMANOS

Los Guardianes Internacionales de la Salud Mental

ADVERTENCIA: Nadie debe dejar de tomar ninguna droga psiquiátrica sin el consejo y la ayuda de un médico competente, que no sea psiquiatra.



Esta publicación fue hecha posible por un subsidio del fondo de inversiones de la Asociación Internacional de Científicos.

Publicado como servicio público por la Comisión de Ciudadanos por los Derechos Humanos

CCHR en los Estados Unidos es una corporación sin fines de lucro, exento de impuestos 501(c)(3) benéfico para el público, reconocido por el Ministerio de Servicio de Renta Pública.

Créditos Fotográficos: Page 14: Vicky Kasala/Getty Images

“Es enorme la cantidad de problemas y el grado de su complejidad que nace por nuestra confianza mal entregada en los psiquiatras, en su fingimiento absurdo de diagnósticos y en sus soluciones de drogas que alteran la mente. Los daños que se han hecho en la vida de los individuos y en la sociedad son inestimables”.

— Jan Eastgate

*Presidente, Comisión de Ciudadanos por los
Derechos Humanos Internacional*