

**En el marco de las XVIII “Jornadas Nacionales de Patología Dual”, organizadas por la Sociedad Española de Patología Dual (SEPD) y la Fundación Patología Dual**

## **Los pacientes de edad avanzada con patología dual que dejan de consumir sustancias mejoran más rápido sus capacidades que los jóvenes**

- **En edad adulta tardía existen adicciones asociadas al deterioro cognitivo o a trastornos afectivos o depresivos**
- **Las sustancias más consumidas por estos pacientes son el alcohol, las benzodiacepinas y los opioides analgésicos**
- **Los expertos señalan que es necesario mejorar el diagnóstico de la patología dual en personas mayores para un mejor abordaje**

**Madrid, 20 de abril de 2016.-** Existe la idea no científica de que con edad avanzada (de 65 años en adelante) ya no se consumen drogas, pero no es real, según aseguran los expertos que se han dado cita en el marco de las **XVIII “Jornadas Nacional de Patología Dual”**. *“A pesar de que no hay un registro de la incidencia de la patología dual en ancianos, sí que hay constancia de que, con frecuencia, en edad adulta tardía existen adicciones asociadas a las demencias, al deterioro cognitivo o a trastornos afectivos o de ansiedad”*, comenta el **Dr. Carlos Roncero, Vicepresidente de la SEPD**.

Una de las circunstancias asociadas a las personas mayores es que su detección y diagnóstico es más complejo ya que, en muchas ocasiones, pasa desapercibido. Sin embargo, *“una vez que se realiza un buen diagnóstico diferencial en estos pacientes y se les ofrece un tratamiento adecuado, realmente el éxito es superior al de los más jóvenes”*, asegura el doctor. Esto se debe, según los expertos, a que cuando el paciente anciano deja de consumir sustancias, sus capacidades cognitivas y la sintomatología afectiva mejoran de manera muy clara y rápida.

Otra de las características de la patología dual en personas mayores reside en que con la edad, el cerebro se vuelve más vulnerable y, por tanto, son más frecuentes efectos como el enlentecimiento cognitivo o la bradipsiquia (síntoma caracterizado por la lentitud psíquica, mental o del pensamiento). Según los expertos, estas alteraciones normalmente mejoran cuando se disminuye el consumo de drogas y, por tanto, la recuperación es más rápida que en otro grupo de pacientes.

A diferencia de los jóvenes, las sustancias más consumidas por estos pacientes son el alcohol, las benzodiacepinas y los opioides analgésicos. *“También existe, aunque en menor medida, el consumo de cannabis o cocaína que suele realizarse en el entorno familiar y no solo con amigos”*, comenta el doctor.

En cuanto a los cuadros no adictivos más prevalentes, destacan los trastornos afectivos, las depresiones y la ansiedad. *“Aunque en menor medida, también abordamos casos de pacientes que sufren trastornos bipolares o de tipo psicótico como la esquizofrenia”*, aclara el especialista.

Según los profesionales, existen dos perfiles de pacientes tipo. Por un lado, está la persona mayor, adicta de larga evolución, que gracias a los avances de la medicina ha logrado sobrevivir pero que sigue, a pesar de la edad, presentando adicciones de hace 20 o 30 años. Por otro, tal y como explica el Dr. Roncero, *“también tratamos a aquellas personas que han sido consumidores de manera irregular o puntual, pero que por circunstancias asociadas con la edad, como la jubilación, la pérdida de personas queridas, enfermedades, sintomatología depresiva, etc., provocan que se incremente o se comience a consumir sustancias, desembocando en un problema de adicción”*.

### **Para un buen abordaje es necesario realizar una investigación previa**

*“La patología dual en personas mayores está poco estudiada por los profesionales médicos y es necesario conseguir sensibilizarles para que diagnostiquen de manera correcta y se pueda conseguir un mejor abordaje”*, enfatiza el Dr. Roncero, quien considera que, para ello, es imprescindible tener en cuenta los aspectos diferenciales, considerar las comorbilidades del paciente y hacer una buena evaluación de los consumos de las distintas sustancias, ya sean legales o ilegales.

Para estos profesionales, otro factor clave es investigar las circunstancias del paciente y saber qué consume, cuándo y cómo lo hace, si es sólo (la mayoría de las veces) o acompañado, ya que es raro que la familia del paciente conozca el consumo total de sustancias.

*“Normalmente, el entorno del paciente sí que es conocedor de que ingiere alcohol o fuma tabaco o cannabis, pero no tienen conciencia de cuánto y cómo lo consumen”*, afirma. Asimismo, añade que *“es clave que los familiares tomen conciencia de que esta realidad existe y que, en muchas ocasiones, por pudor o por vergüenza se esconden y no se diagnostican”*.

### **Jornada de puertas abiertas**

Durante las Jornadas Nacionales tuvo lugar una Jornada de puertas abiertas, que congregó a más de 200 familiares y pacientes con patología dual. Durante este foro, organizado por la Fundación Patología Dual y patrocinado por MADRID SALUD del Ayuntamiento de Madrid, los afectados explicaron las consecuencias del desconocimiento social que existe hacia estos trastornos mentales, incluidos las adicciones y quienes las tienen.

Y es que, tanto profesionales sanitarios como los propios familiares de estos pacientes suelen tener ideas erróneas sobre la conducta adictiva y su relación con otras enfermedades mentales que se centran en las causas de la misma. El estigma afecta a todos, a las personas que sufren esta patología, a sus familiares, a los medios de

comunicación, a los profesionales sanitarios y a la población general. El problema radica en la falta de información científica y desconocimiento.

Asimismo, los participantes hablaron sobre la conexión entre los dispositivos de atención a la enfermedad mental y de adicciones y las necesidades y expectativas de las personas con problemas de salud mental, familiares y profesionales de las asociaciones.

En la inauguración de la jornada estuvieron presentes el Dr. Miguel Casas, presidente de la Fundación Patología Dual; el Dr. Néstor Szerman, presidente electo de la Fundación Patología Dual; Antonio Prieto, gerente de Madrid Salud; Nel Anxelu, presidente de la Confederación SALUD MENTAL ESPAÑA; Isabel Hidalgo, presidenta de FERMAD; y Guadalupe Morales, directora de la Fundación Mundo Bipolar.

### **Sobre la SEPD**

La Sociedad Española de Patología Dual (SEPD), líder a nivel internacional en este campo, es una sociedad científico-médica sin ánimo de lucro constituida en el año 2005 e integrada en la actualidad por más de 2.000 profesionales multidisciplinares que desarrollan su labor en el ámbito clínico, docente y/o investigador de lo que ya denominamos "Patología Dual".

El objetivo de esta Sociedad es el de promover programas de I+D+i en este área, y formar, difundir y concienciar sobre la problemática de la patología dual entre los profesionales, la administración pública y la sociedad en general.

### **Sobre la Fundación de Patología Dual**

Esta Fundación, vinculada a la SEPD, fue creada hace dos años, con objeto de volcar a los pacientes, sus familias y la sociedad en general todo el conocimiento científico en este campo. Asimismo, realiza actuaciones para difundir esta condición clínica, reducir el doble estigma y lograr la integración de diferentes grupos, asociaciones y profesionales nacionales e internacionales que trabajan en las diferentes áreas sociales de la patología dual. En último término, contribuye a mejorar la calidad de estos pacientes, sus familiares y su entorno.

### **Más información:**

<http://www.patologiadual.es/> y <http://www.fundacionpatologiadual.org/>

 [@Sepd\\_es](https://twitter.com/Sepd_es)

Hashtag del evento: **#PatologíaDual2016**



### **Para más información:**

Berbés Asociados – 91 563 23 00

Patricia García / Irene Fernández

[patriciagarcia@berbes.com](mailto:patriciagarcia@berbes.com) / [irenefernandez@berbes.com](mailto:irenefernandez@berbes.com)