

<http://dx.doi.org/10.17579/RevPatDual.03.23>

XVIII Jornadas Nacionales de Patología Dual. *Madrid, 14-26 de abril de 2016*

Comunicaciones orales 1-C01

XVIII National Congress on Dual Disorders. *Madrid, April 14-26, 2016*

Oral communications 1-C01



ÍNDICE Orales 1-C01

Pág.

ENTREGA, ANÁLISIS Y EVOLUCIÓN DE LAS MUESTRAS DE ALFA-METILTRIPTAMINAS

3

A. Palma^{1,2}, L. Galindo^{1,2,4}, M. Grifell^{1,2}, P. Quintana³, C. Gil³, M. Ventura^{2,3}, I.Fornís³, M.Farré^{4,5}, F. Fonseca^{1,2,4}, M. Torrens^{1,2,4}

¹ Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions, Parc de Salut Mar, Barcelona, Spain.

² Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mèdiques, Parc de Salut Mar, Barcelona, Spain.

³ Asociación Bienestar y Desarrollo, Energy Control, Barcelona, Spain.

⁴ Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona, Spain.

⁵ Servei de Farmacologia Clínica, Hospital Germans Triás i Pujol, Barcelona, Spain.

ANÁLISIS DE TIPOLOGÍAS DE DROGODEPENDIENTES EN PROYECTO HOMBRE VALLADOLID

4

J.L. Rodríguez Sáez¹, A. Salgado Ruiz²

¹ Fundación Aldaba- Proyecto Hombre, Valladolid

² Facultad de Psicología, Universidad Pontificia de Salamanca, Salamanca

ALTERACIONES EN EL NEURODESARROLLO EN LOS TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD

5

G. Jemar, Ramiro Isla, Gaston Bartoli, Martin Mazzoglio y Nabar

Asociación Neuropsiquiátrica Argentina

COMORBILIDAD ENTRE TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD Y TRASTORNO USO SUSTANCIAS

6

P. M. Fuertes Silva

Psicóloga. Astorga (León)

THE INFLUENCE OF PSYCHOPHARMACOLOGICAL TREATMENT IN THE LONG-TERM OUTCOME IN PATIENTS SUFFERING ADHD WITH COMORBID DRUG USE

7

Manrique Astiz, E¹, Portillo Álvarez, A², Reula Cáceres, L³, Arbeo Ruiz, O⁴, García Nicolás, M⁵, Fernández de la Vega, O⁶, Núñez Domínguez LA⁷

¹ Centro de Salud Mental, Tafalla, Navarra

² Hospital de Día, Pamplona, Navarra

³ Clínica de Rehabilitación, Pamplona, Navarra

⁴ Centro de Día Zuría, Pamplona, Navarra

⁵ Centro de Salud Mental, Tudela, Navarra

⁶ Centro de Salud Mental, Ansoáin Navarra

⁷ Centro Médico, Pamplona, Navarra

IMPULSIVIDAD Y TRASTORNOS POR USO DE SUSTANCIAS EN COMUNIDAD TERAPÉUTICA

8

I. Vilimelis Cabedo¹, A. Baquero Escribano^{1,2}

¹ Fundación Amigó Castellón de la Plana, Castellón

² Facultad de Psicología, Universitat Jaume I, Castellón



ENTREGA, ANÁLISIS Y EVOLUCIÓN DE LAS MUESTRAS DE ALFA-METILTRIPTAMINAS

A. Palma^{1,2}, L. Galindo^{1,2,4}, M. Grifell^{1,2}, P. Quintana³, C. Gil³, M. Ventura^{2,3}, I. Fornís³, M. Farré^{4,5}, F. Fonseca^{1,2,4}, M. Torrens^{1,2,4}

¹ Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions, Parc de Salut Mar, Barcelona, Spain.

² Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mèdiques, Parc de Salut Mar, Barcelona, Spain.

³ Asociación Bienestar y Desarrollo, Energy Control, Barcelona, Spain.

⁴ Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona, Spain.

⁵ Servei de Farmacologia Clínica, Hospital Germans Trias i Pujol, Barcelona, Spain.

Objetivos:

La alpha-metilriptamina (a-MT) y la 5-metoxi-alfa-metilriptamina (5-MeO-a-MT) son triptaminas alucinógenas con perfil anfetamínico¹. La a-MT se comercializó como antidepresivo y fue retirada debido a sus efectos secundarios¹. Posteriormente se han registrado ambas con uso recreativo^{1,2}. Este estudio pretende explorar la presencia de a-MT y 5-MeO-a-MT entre las muestras analizadas por el servicio de prevención de riesgos español Energy Control.

Material y Método:

Todas las sustancias entregadas como a-MT o 5-MeO-a-MT desde 2008 hasta octubre de 2015 y en las que estas se encontraron. El análisis se realizó mediante espectrometría de masas.

Resultados:

De las 23.271 muestras entregadas durante este periodo 39 (0.17%) se entregaron como a-MT y 6 (0.026%) como 5-MeO-a-MT. El 94.7% de las muestras (n=36) presentadas como a-MT contenían a-MT y de las presentadas como 5-MeO-a-MT el 66.7% (n=4) contenía 5-MeO-a-MT, el 16.7% (n=1) a-MT y el 16.7% (n=1) a-MT y dimetilriptamina. a-MT y 5-MeO-a-MT se encontraron en una muestra presentada como 4-iodo-2,5-dimetoxifenetilamina y en dos como sustancia desconocida.

La entrega anual de a-MT fue: 2008 (n=3), 2009 (n=1), 2010 (n=9), 2011 (n=7), 2012 (n=7), 2013 (n=4), 2014 (n=4), 2015 (n=3) y de 5-MeO-a-MT: 2009 (n=1), 2011 (n=3), 2012 (n=2).

Conclusión:

La entrega de a-MT incrementó de forma significativa entre los años 2010 y 2012. La pureza de las muestra fue alto y el uso como adulterantes infrecuente. Dada la posibilidad de efectos adversos el uso de estas sustancias debería observarse para confirmar o descartar la actual tendencia descendente. Considerando la posibilidad de automedicación con estas sustancias otros estudios en esta línea serían de gran relevancia clínica.

*Sin conflicto de intereses. Apoyo parcial de becas del Instituto de Salud Carlos III-FEDER (RTA RD12/0028/0009), y The European Commission (Drug Prevention and Information Programme 2014-16, contract no.: JUST/2013/DPIP/AG/4823, EU-MADNESS project). Liliana Galindo es becaria Río Hortega (ISC-III; CM14/00111).

Referencias Bibliográficas:

1. Tittarelli, R., Mannocchi, G., Pantano, F. & Romolo, F. S. Recreational Use, Analysis and Toxicity of Tryptamines. *Curr. Neuropharmacol.* **13**, 26–46 (2015).
2. Boland, D. M., Andollo, W., Hime, G. W. & Hearn, W. L. Fatality due to acute alpha-methyltryptamine intoxication. *J. Anal. Toxicol.* **29**, 394–7 (2005).



ANÁLISIS DE TIPOLOGÍAS DE DROGODEPENDIENTES EN PROYECTO HOMBRE VALLADOLID

J.L. Rodríguez Sáez¹, A. Salgado Ruiz²

¹ Fundación Aldaba- Proyecto Hombre, Valladolid

² Facultad de Psicología, Universidad Pontificia de Salamanca, Salamanca

Objetivos:

Se procede al establecimiento de agrupaciones de sujetos en función de variables sociodemográficas y de consumo de sustancias con el objetivo de obtener **perfiles diferenciales** de consumidores estimados en virtud de las variables de **severidad de la adicción, variables psicopatológicas** y de **personalidad**.

Material y Método:

La muestra (N=106) está formada por personas que reciben tratamiento psicológico en Proyecto Hombre Valladolid. Se utilizaron los instrumentos EuropASI, SCL-90-R y MCMI-III. Se realizó un análisis de conglomerado en dos fases en el que se clasificó a los sujetos a partir de la similitud existente en algunas variables sociodemográficas y de consumo. Se establecen dos grupos: Tipo A y Tipo B.

Resultados:

El Tipo A es un grupo de consumidores más joven (≈ 30 años), cuya sustancia principal de consumo es la cocaína o el cannabis, con menos problemas médicos, menor sintomatología psicopatológica, con un nivel de depresión leve, y con puntuaciones mayores en rasgos de trastorno de personalidad histriónica y compulsiva. El Tipo B es un grupo de consumidores menos joven (≈ 35 años), que presentan una adicción doble (alcohol y otras drogas) o son policonsumidores, con más problemas médicos, mayor sintomatología psicopatológica, con un nivel más elevado de depresión y con puntuaciones mayores en rasgos de trastorno de personalidad antisocial y agresiva.

Conclusión:

El estudio confirma la existencia de diferentes tipologías de consumidores que muestran un perfil característico en cuanto a variables sociodemográficas, de consumo y de gravedad de su dependencia, lo que sugiere la necesidad de adecuación de las pautas de intervención psicológica.

Referencias:

Graña, J.L., Muñoz, J.J. y Navas, E. (2007) *Características psicopatológicas, motivacionales y de personalidad en drogodependientes en Tratamiento de la Comunidad de Madrid*. Madrid: Agencia Antidroga.

ALTERACIONES EN EL NEURODESARROLLO EN LOS TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD

G. Jemar, Ramiro Isla, Gaston Bartoli, Martin Mazzoglio y Nabar
Asociación Neuropsiquiátrica Argentina

Los trastornos de la personalidad configuran un fracaso en la adaptación desde dos puntos de vista de defecto o deterioro en la identidad propia y/o fracaso en las relaciones interpersonales.

Representan la incapacidad de desarrollar un sentido de identidad propia (con déficits en el autoconcepto y en el autocontrol) y de establecer unas relaciones interpersonales adaptativas en el contexto de las normas culturales del individuo y de las expectativas creadas, con alteraciones específicas en el ámbito de la empatía, de la intimidad y de la cooperación interpersonal. Esta incapacidad es estable en el tiempo y de origen temprano.

La psicopatología de la personalidad fundamentalmente emana de las perturbaciones en el pensamiento sobre sí mismo y los demás.

Debido a que puede haber un mayor o menor grado de perturbación, cada paciente debe ser evaluado en el continuo compuesto por los siguientes niveles de funcionamiento: interpersonal (Empatía, Intimidad y Cooperación, y Complejidad e integración de las representaciones de los otros) y personal (Identidad, Auto-concepto y Auto-dirección).

Se propone en este trabajo describir y caracterizar las alteraciones en el neurodesarrollo estudiados y que podemos objetivar en los trastornos graves de la personalidad con el objetivo de comprender la signosintomatología y a partir de ello proponer terapéutica que disminuya y controle a los mismos con el fin de mejorar la cognición social y adaptabilidad del paciente al medio en el que se encuentra inmerso.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- 1 - “Trastornos de la Personalidad y Psicopatías”, Guillermo Nicolás Jemar, año 2015.
- 2 - “Anatomía de la Mente”, Juan Carlos Goldar, año

COMORBILIDAD ENTRE TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD Y TRASTORNO USO SUSTANCIAS

P. M. Fuertes Silva
Psicóloga. Astorga (León)

Objetivos:

La personalidad patológica está en la etiología de la comorbilidad.
Material y Método: Revisión teórica.

Resultados:

Las tres vías diferentes hacia la adicción, en las cuales los factores de personalidad tendrían un importante papel etiológico:

Vía de la desinhibición conductual.

Individuos que puntúan alto en rasgos: antisocialidad e impulsividad, y bajo en reserva o evitación del daño, tienen umbrales más bajos hacia conductas como el consumo de sustancias. Destacan trastorno antisocial y trastorno borderline. Sustancias más habitualmente relacionadas: cocaína y anfetaminas.

Vía de la reducción del estrés.

Comorbilidad de los TP evitativo, dependiente, esquizotípico y borderline. Sustancias utilizadas más habituales: alcohol, tabaco, heroína y benzodiazepinas.

y Vía de la sensibilidad a la recompensa.

Individuos que puntúan alto en rasgos como búsqueda de novedades, búsqueda de recompensa, extraversión y gregarismo, consumirían sustancias por sus propiedades reforzantes positivas. Comorbilidad de los TP histriónico y narcisista. Sustancias: cocaína y otras.

Conclusión:

Estas tres vías explican la mayor parte de la comorbilidad observada entre TP y TUS

THE INFLUENCE OF PSYCHOPHARMACOLOGICAL TREATMENT IN THE LONG-TERM OUTCOME IN PATIENTS SUFFERING ADH WITH COMORBID DRUG USE

Manrique Astiz, E¹, Portillo Álvarez, A², Reula Cáceres, L³, Arbeo Ruiz, O⁴, García Nicolás, M⁵, Fernández de la Vega, O⁶, Núñez Domínguez LA⁷

¹ Centro de Salud Mental, Tafalla, Navarra

² Hospital de Día, Pamplona, Navarra

³ Clínica de Rehabilitación, Pamplona, Navarra

⁴ Centro de Día Zuría, Pamplona, Navarra

⁵ Centro de Salud Mental, Tudela, Navarra

⁶ Centro de Salud Mental, Ansoáin Navarra

⁷ Centro Médico, Pamplona, Navarra

INTRODUCTION:

ADH is one of mental disease with a higher prevalence of alcohol and drug abuse. ADH is a risk factor for drug use, and that's ture in the reverse sense. The mutual influence in both disorders is clear and the presence of both disorders togheter could be a real challenge for a clincial professional.

The main objective of the study is to evaluate the influence of the psychopharmacologicla treatment in the long-term outcome of this sample, using a measurement drug use, adherence to the treatment and impulsivity

MATERIAL AND METHODS:

We carry out a study that includes a group of patients with both disorders. We select a sample from the Centro de Día Zuría. These patients complete a battery of scales (SCL-90, BArratt, SF-36) before and after the beginning of psychopharmacological treatment

RESULTS:

Our results shows a better prognosis in the patients with a good adherence to tretament, with a decrease in frequency and levels of drug use and a decrease in impulsivity, with a low level of behavioral disorders and violence

IMPULSIVIDAD Y TRASTORNOS POR USO DE SUSTANCIAS EN COMUNIDAD TERAPÉUTICA

I. Vilimelis Cabedo¹, A. Baquero Escribano^{1,2}

¹ Fundación Amigó Castellón de la Plana, Castellón

² Facultad de Psicología, Universitat Jaume I, Castellón

Los trastornos por uso de sustancias presentan relación con alteraciones del sistema dopaminérgico que conllevan déficit en el procesamiento de la información y en la gestión de la impulsividad. Un deficiente control de impulsos se relaciona con un mayor uso de sustancias, a la vez que con una peor evolución terapéutica en los diferentes tipos de tratamiento, tanto de tipo residencial como ambulatorio. La intervención en el control de impulsos, facilita pues el abordaje psicoterapéutico, a la vez que correlaciona con una mayor autogestión y funcionalidad interpersonal.

Como objetivo:

Nos planteamos valorar la eficacia del tratamiento psicoterapéutico individual y grupal en medio residencial para la disminución de la impulsividad y una adecuada gestión de la misma.

Material y método:

Se realiza estudio de cohorte prospectiva en el que participan 125 pacientes mayores desde 18 años admitidos a tratamiento residencial en comunidad terapéutica por trastorno por uso de sustancias, con un procedimiento de muestreo consecutivo al inicio de tratamiento, 3 y 6 meses. Se consideran como criterios de exclusión la presencia de algún trastorno mental grave que condicione la capacidad de volición.

La recogida de datos se realiza mediante una encuesta sobre variables socio-demográficas y patrones de consumo de drogas y el cuestionario Barrat Impulsiveness Scale (BIS-11, Barrat, 1995) que evalúa impulsividad cognitiva, motora y no planeada.

Resultados:

Los datos obtenidos correlacionan que tras la intervención en el programa, el grado de impulsividad general se modifica vinculándose a la evolución terapéutica y consecución de objetivos.

Conclusión:

La impulsividad, configurada como rasgo, presente en diferentes trastornos mentales y conjuntamente con el uso de sustancias es un factor, que se observa modificado con la intervención terapéutica en medio residencial.

Referencias:

-Alcorn JL 3rd, Gowin JL, Green CE, Swann AC, Moeller FG, Lane SD. (2013). Aggression, impulsivity, and psychopathic traits in combined antisocial personality disorder and substance use disorder. *J Neuropsychiatry Clin Neurosci*, 25(3), 229-32.

-Arias F, Szerman N, Vega P, et al. (2013) Abuso o dependencia a la cocaína y otros trastornos psiquiátricos. Estudio Madrid sobre la prevalencia de la patología dual. *Revista Psiquiatr Salud Ment*, 6(3), 121-8.