



Comunicaciones Orales

INTERVENCIÓN PSICOTERAPÉUTICA EN PATOLOGÍA DUAL

GRUPO DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA Y PSICOEDUCACIÓN EN FAMILIARES DE PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE TRASTORNO POR USO DE SUSTANCIAS

Marta Perea Ortueta^{1,2}, Constanza Daigre Blanco^{1,3}, María Robles Martínez^{4,5}, Laia Serrat Casals^{1,2}, Marta Sorribes Pueras^{1,2}, Lara Grau López^{1,2,3}

¹Sección de Adicciones y Patología Dual. Servicio de Psiquiatría. HUVH-ASPB. Barcelona. ²Servicio de Psiquiatría. Hospital Universitario Vall d'Hebrón. CIBERSAM. Barcelona. ³Departamento de Psiquiatría. Universidad Autónoma de Barcelona. Barcelona. ⁴Instituto de Neuropsiquiatría y Adicciones (INAD). Parc de Salut Mar. Barcelona. ⁵Instituto Hospital del Mar de Investigaciones Biomédicas (IIMM). Barcelona

Objetivo: Realizar un estudio preliminar sobre una intervención grupal dirigida a familiares de pacientes atendidos en la Sección de Adicciones y Patología dual. El programa tiene como objetivo dotar de los conocimientos, habilidades, recursos y estrategias psicológicas necesarias para un manejo óptimo dentro de la dinámica familiar en relación al TUS.

Método: El programa de intervención y psicoeducación en familiares consistió en 10 sesiones semanales de 1 hora de duración. El grupo fue dirigido por la Psicóloga Clínica y por un Residente de Psicología Clínica como coterapeuta. Se llevó a cabo una evaluación pre y post grupo, con los siguientes cuestionarios: BDI, STAI, SF36, Zarit y FES con el objetivo de valorar la sintomatología ansiosa-depresiva, calidad de vida, sobrecarga del cuidador y clima familiar.

Resultados: Se presentarán datos preliminares. Los familiares que han participado en los grupos con mayor frecuencia son las madres (43,5%). El 65.2% de los participantes presentaba alto nivel de sobrecarga (Zarit>55), el 56,5% presentaba síntomas depresivos (BDI > 9) y el 52.2% presentaba elevados síntomas de ansiedad (STAI). Respecto a la calidad de vida, se

observa que a nivel físico los participantes obtienen puntuaciones dentro de la normalidad (51,6), pero a nivel mental las puntuaciones indican deterioro en esta área (41,4).

Conclusión: Las familias con miembros diagnosticados de TUS ven afectada significativamente su calidad de vida y salud (1). Por ello, es importante diseñar y aplicar programas de intervención específica, así como estudiar la eficacia y efectividad de estos programas. Se sugiere realizar investigaciones futuras con una muestra mayor de pacientes.

Bibliografía:

1. Denomme WJ, Benhanoh, O. Helping concerned family members of individuals with substance use and concurrent disorders: An evaluation of a family member-oriented treatment program. *Journal of Substance Abuse Treatment* 2017;79:34-45.

ESTRATEGIAS DE REGULACIÓN EMOCIONAL EN PACIENTES CON PATOLOGÍA DUAL

Humberto Guajardo Sáinz¹, Diana Kushner Lanis²

¹Facultad de Ciencias Médicas. Universidad de Santiago de Chile. Chile. ²Centro de Investigación y Asistencia a las Drogodependencias. Chile

En la investigación realizada durante la psicoterapia, en nuestro centro de investigación y asistencia a la drogodependencia, hemos concluido que la dependencia al alcohol y/o drogas funciona como un estabilizador de las emociones. De esta forma logrando que el efecto interpretado producido por los cambios neuroquímicos permitan construir estados anímicos que alteran la transmisión de las señales corporales al cerebro provocando así una alucinación generada por la mente consciente lo que alivia transitoriamente el malestar perturbador del cuadro psicopatológico. La droga y el alcohol se transforman en un recurso egosintónico de la organización de sentido.

De esta forma provocan sensaciones de bienestar borrando así las señales conducentes al malestar.

Este estudio ha generado interesantes aportes tanto para el abordaje farmacológico como para la psicoterapia.

El uso de los fármacos establece un aporte que permite flexibilizar las estructuras cognitivo afectivas del paciente logrando el proceso de autorreflexibilidad sobre el origen de sus síntomas.

Las conclusiones obtenidas aportan un giro a la forma tradicional de abordar la adicción asociada al cuadro psicopatológico.

Los síntomas observados en nuestro estudio se relacionan con las siguientes características: el síntoma está inserto en la subjetividad que involucra la crisis, aparece una droga de elección, siendo la poliadicción el regulador emocional, dando origen al efecto interpretado, hay una regulación del efecto deseado de las drogas, se privilegian horas y lugares de consumo relacionados con el efecto interpretado. Este es egosintónico, el sujeto busca estabilidad en la tonalidad afectiva. la edad de inicio es variada, hay horas y lugares de preferencia, la mayoría de los consumidores no permanecen las 24 horas drogados y los riesgos son inferiores a las ganancias emocionales.

ROL DE LA FAMILIA EN LA CULMINACIÓN DE TRATAMIENTO INTERNO DE ADICCIONES EN PACIENTES DUALES DE LA FUNDACIÓN RECAL

Boris C. Rodríguez-Martín, María Quevedo de la Peña, Belén Gallego Arjiz, Jacobo Reguera Herrasti, Daniel Martínez Henán-

dez-Sonseca, Patricia López Ewert, Marlene Méndez Amaro, Atef Souied Espada, María Martín García

Fundación Recal. Madrid

La Fundación Recal sigue el Modelo Minnesota de tratamiento de adicciones. Dentro del esquema de tratamiento al paciente se dedican dos sesiones grupales semanales para el trabajo terapéutico con la familia, además de atención y seguimiento individualizado a los miembros que precisen ayuda.

El presente trabajo se propone como objetivo evaluar el rol de la familia como predictor de la culminación de tratamiento de adicciones en pacientes duales internos en la Fundación Recal. La muestra se compuso de 87 pacientes duales y sus familiares. Se registraron los datos sociodemográficos y clínicos de los pacientes, el Inventario Clínico Multiaxial de Millon III, la asistencia regular de los familiares a las sesiones grupales, los días que permanecieron los pacientes internos y su salida del tratamiento. Los resultados revelaron una asociación significativa entre la asistencia regular de los familiares a los grupos terapéuticos y la culminación exitosa del tratamiento medida por las altas terapéuticas.

También se analizan otros datos clínicos de interés relacionados y sus repercusiones para el tratamiento y seguimiento de pacientes con patología dual.