



- ◆ **Centro de Día - Aldatu**
- ◆ **Aldatu - Eguneko Zentroa**

Presentación

Parece que el fenómeno del abuso de drogas evoluciona hacia la expansión del consumo de sustancias legales y alejadas de las connotaciones de marginalidad de las décadas pasadas. Además, la sociedad parece estar minusvalorando el impacto que el consumo de este tipo de sustancias puede significar, sugestionada con la idea de que se trata de sustancias legalizadas, o asociadas a un alto nivel social, o calificadas como “naturales”.

Desde su propia perspectiva, los tratamientos de los trastornos por abuso de sustancias también evolucionan, desde unos inicios en los que el entusiasmo era el componente fundamental hasta la actualidad, en la que el incremento de la actividad científica está facilitando el diseño de programas más rigurosos y mejor adaptados a las necesidades de cada persona. La cualificación de los profesionales, la evaluación multidimensional de cada paciente, el establecimiento de pautas de tratamiento individualizadas, la disponibilidad de servicios complementarios y la continuidad de la asistencia se han convertido en guías actuales para proporcionar tratamientos cada vez más eficaces.

En este sentido, la puesta en marcha de tratamientos ambulatorios significa un ejercicio de adaptación que la *Fundación Proyecto Hombre Navarra* hace para mejorar la atención de aquellas personas problematizadas por el consumo de sustancias. Con este tipo de servicios pretendemos acercar el tratamiento al paciente y hacer el recurso más accesible a la sociedad.

■ *el fenómeno del abuso de drogas evoluciona hacia la expansión del consumo de sustancias legales y alejadas de las connotaciones de marginalidad de las décadas pasadas*

Objetivos generales

- ◆ **Orientar a personas y/o familiares y allegados** en sus demandas y consultas sobre problemas de drogas.
- ◆ **Atender integral e intensivamente** a quienes están viviendo ya problemáticas de drogodependencias.
- ◆ **Apoyar en la reincorporación social** de las personas provenientes de Comunidad Terapéutica.

Estos objetivos buscan **mejorar la calidad de vida** de los usuarios, que no se den rupturas ni paréntesis en la dinámica cotidiana, y mantener y reforzar los lazos familiares, sociales y laborales, tan necesarios y beneficiosos para las personas necesitadas de apoyo y en proceso de rehabilitación.

Metodología

- ◆ **Terapia Individual**
 - Evaluación médica y psicológica de la adicción
 - Establecimiento de pautas en la intervención psico-social y farmacológica
- ◆ **Terapia grupal**
 - Prevención de recaídas
 - Autoayuda

◆ - Habilidades sociales

- Orientación para el tiempo libre...

Apoyo y asesoramiento familiar

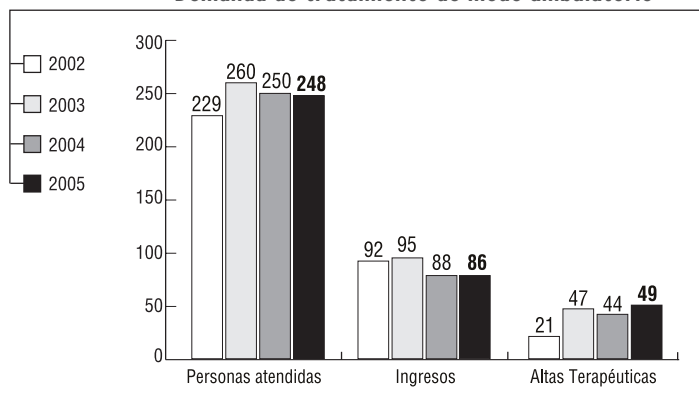
Todo ello para posibilitar un trabajo dinámico y global con las personas, que tenga en cuenta lo biológico, lo psicológico y lo social-educativo

Demanda atendida

Los altos índices de demanda de atención nos han obligado a establecer una lista de espera para posibilitar que el usuario atendido en el Centro, con un tiempo medio de espera de 94 días hasta iniciar el tratamiento. Esta es una circunstancia claramente contraindicada para el tratamiento del abuso de sustancias, ya que obliga al paciente a demorar el inicio del tratamiento mucho tiempo más allá del momento en que lo solicita. Este hecho conlleva riesgos derivados tanto del mantenimiento de una conducta altamente autodestructiva como de posibles retrocesos en la conciencia de enfermedad y motivación al tratamiento.

■ *la lista de espera por el alto índice de demanda, es una contraindicación no deseable*

Demanda de tratamiento de modo ambulatorio



■ *justo cuando la persona toma conciencia de su problema, padece una lista de espera por exceso de demanda*

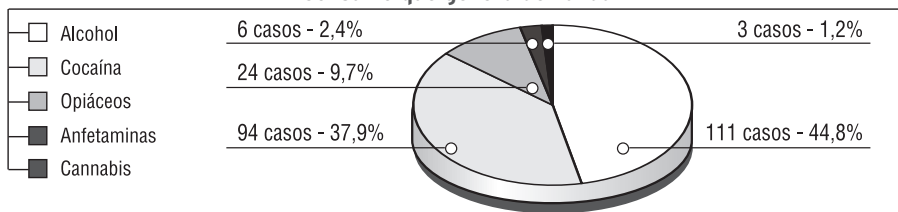
Perfil de personas atendidas

Edad media: 36 años (rango entre 19 y 58)

Sexo: 79% hombre y 21% mujer

El consumo principal que genera la demanda es el alcohol con casi un 45%, al que le sigue los estimulantes con un 38%; a bastante distancias están otro tipo de consumos como el de opiáceos con un 10% o los del cannabis y psicofármacos

Consumo que genera demanda



Datos médicos

◆ La **atención médica** realizada durante este año en el centro ambulatorio ha sido la siguiente:

- Sobre un número de 194 personas atendidas:
 - » 40 (20,6%) han tenido un tratamiento de desintoxicación.
 - » Con tratamiento farmacológico han estado 158 personas.

◆ Respecto a las **analíticas y alteraciones físicas o serológicas** los datos resultantes son los siguientes:

- Sobre el número de 188 personas:
 - » 96 (51,1%) sí que tienen marcadores biológicos
 - » 64 (34%) no los tienen
 - » 28 (14,9%) no se les ha realizado.

◆ Respecto a las **alteraciones físicas**:

- 61 personas (32,4%) tienen algún tipo de alteración física
- 116 (61,7%) no tiene ninguna
- 11 (5,9%) no se han realizado.

◆ En cuanto a las **alteraciones serológicas**, nos encontramos con los siguientes datos:

| | |
|----------------|------------|
| - Ninguna | 87 (46,3%) |
| - VHB | 3 (1,6%) |
| - VHC | 23 (12,2%) |
| - VHC+VHB | 5 (2,7%) |
| - VIH | 2 (1,1%) |
| - VIH+VHB+VHC | 1 (0,5%) |
| - No realizado | 67 (35,6%) |

Atención realizada

El equipo del *Centro de Día ALDATU* ha programado (considerando conjuntamente las consultas médicas, de evaluación, de seguimiento y de asesoramiento familiar) un total de 5.890 consultas a lo largo del año 2005. El índice de asistencia, de manera similar a pasados años, ha alcanzado el 78,52% de las consultas programadas.

Durante el año pasado también hemos realizado dos grupos de terapia, con el enfoque de Prevención de Recaídas:

◆ **El Grupo de Prevención de Recaídas para la adicción al alcohol** tiene una frecuencia quincenal. Durante el año la asistencia ha sido regular y el compromiso adquirido por sus participantes, sólido. Hemos tratado de seleccionar un grupo homogéneo, según variables sociodemográficas (edad y sexo) y clínicas (diagnóstico de dependencia alcohólica y estado de cambio en acción-mantenimiento), para posibilitar una adecuada cohesión grupal en la que la comunicación de experiencias y el intercambio de feed-back son la tónica habitual.



Equipo Centro de Día-Aldatu

◆ **El Grupo de Prevención de Recaídas para la adicción a la cocaína** también tiene una frecuencia quincenal. El objetivo inicial de este grupo es proporcionar a sus miembros una mejor comprensión del problema de drogas. Para ello se trabaja en la identificación de situaciones de alto riesgo (situaciones, pensamientos, estados emocionales...) y en la creación de estrategias de afrontamiento adecuadas. La evolución del grupo ha sido positiva, como lo reflejan el elevado índice de asistencia y la predisposición de los participantes hacia la resolución de problemas propios y de los demás compañeros de grupo.

Resultados del tratamiento

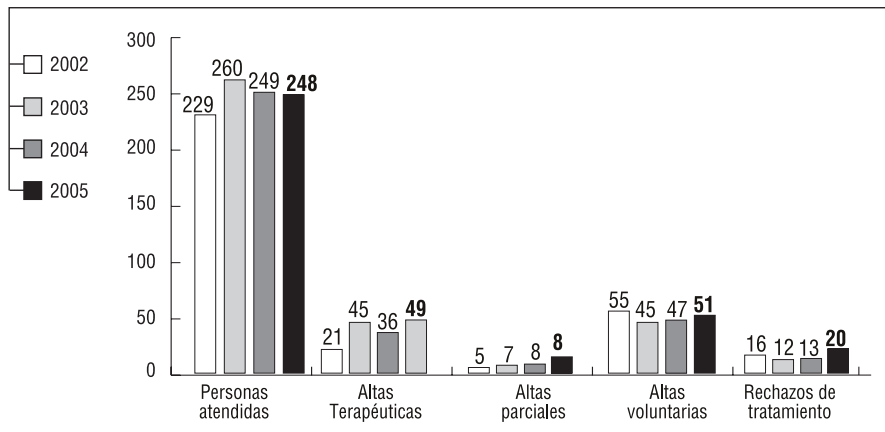
Al valorar los resultados del tratamiento, hemos de prestar especial atención a los índices de retención, ya que se conoce que el abandono precoz de un tratamiento representa, frecuentemente, la recaída en el abuso de sustancias, y que mantenerse en él está estrechamente relacionado con mejores resultados.

En este sentido, hemos analizado el índice de retención a los tres meses de tratamiento, encontrando que un 84,72% de los casos que ingresaron durante 2005 se mantuvieron al menos tres meses en tratamiento.

De las 248 personas atendidas durante el año, 130 (52,4%) se mantenían en tratamiento a fecha 31 de Diciembre, 51 personas (20,5%) solicitaron el alta voluntaria y 49 (19,7%) recibieron el alta terapéutica del Centro.



Comparativa-resultados Aldatu



Otras actividades

La formación continuada es un requisito imprescindible para realizar un trabajo de calidad en el ámbito de la salud mental en general y de las conductas adictivas en particular. Por esto programamos actividades de formación para nuestros profesionales, tanto de asistencia a cursos como de formación interna. En concreto, durante el año 2005 diversos profesionales han asistido a cursos de formación sobre:

- ◆ **Neurobiología clínica de la adicción a cocaína** en el Instituto Deusto de Drogodependencias.
- ◆ **Jornadas de Psicología en Navarra** en el Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra.
- ◆ **Violencia de género y drogodependencias** en el Centro de Día Zurúa - Servicio Navarro de Salud/Osasunbidea.
- ◆ **Evaluación y diagnóstico de la depresión** en la Universidad del País Vasco - Euskal Herriko Unibertsitatea.
- ◆ **Master en Drogodependencias** en la Universidad Europea de Madrid.
- ◆ **Supervisión de manejo de casos** en la Asociación Mitxelena para la Supervisión.

Respecto a la formación interna, hemos realizado revisiones teóricas sobre temas como la evaluación de los trastornos adictivos, la neurobiología de los trastornos mentales y de las drogodependencias, el "craving" a drogas y los factores que predicen el abandono de los tratamientos. Esperamos que estas acciones, en conjunto, nos conduzcan a realizar un trabajo cada vez más cualificado y a ser capaces de abordar mejor la complejidad de este tipo de trastornos.

■ *esperamos que estas acciones nos conduzcan a realizar un trabajo más cualificado y poder abordar mejor la complejidad de este tipo de trastornos*



Isabel Muskiz / visualiza.info

