# HOSPITAL PSIQUIATRICO PROVINCIA MAYABEQUE

# "CRISANTO BETANCOURT HERNANDEZ"

## BOLETIN INFORMATIVO No.2/2023

## SERVICIO DE DESHABITUACIÓN A ALCOHOL Y OTRAS DROGAS.

## PATOLOGÍA DUAL

**Comité Editorial:**

**Dr. Andrés Ernesto Rodríguez Cárdenas**
**Especialista de Segundo Grado en Psiquiatría. Profesor Auxiliar.**

**Dra. Marta Alba Pérez Valdés**
**Especialista de Segundo Grado en Psiquiatría. Profesor Auxiliar y Consultante.**

**Lic. Yolaisy Torres González**
**Licenciada en Ciencias de la Información**

**Tec. Editza Valdés Montoto**
**Técnica en Informática**

**A los profesionales de la Salud mental y otros afines**

En este boletín, damos continuidad al tema iniciado en el número anterior, y tratamos otros aspectos vinculados con el tema de la Patología Dual. Esperamos sea de su interés

**Características asociadas a las personas con Patología Dual**

- Alta concurrencia entre el trastorno mental y el trastorno por abuso de sustancias tóxicas
- Falta de conciencia del trastorno: Dificultad de asumir y/o comunicar que tienen adicciones
- Suelen identificarse solo con una de las dos situaciones (trastorno mental o abuso de sustancias)
- Acuden frecuentemente a servicios de urgencias y requieren más hospitalizaciones psiquiátricas
- “Puertas equivocada”.: Manifiestan sensación de no” encajar” en los recursos existentes
- Presenta mayor dificultad de adherencia al tratamiento y más posibilidades de recaídas
- Son personas más vulnerables a la hora de afrontar las dificultades
- Pueden ser víctimas de exclusión social

**Estigmatización y Patología Dual**

La coexistencia en estas patologías de síntomas psíquicos, unidos al consumo de drogas, conlleva que se presenten, fenómenos sociales que acompañan generalmente a los drogadictos, dando logar en ocasiones a actitudes de estigmatización y como consecuencia, la exclusión social. (2)

Las consecuencias de la estigmatización que sufren estas personas, son diversas, y afectan las diferentes áreas de su vida, e incluso a su entorno más próximo

Formas generales de manifestación de la estigmatización

- Promoción del distanciamiento social y/o rechazo: No aceptación en el círculo social, ya sea como vecinos, compañeros de trabajo, miembros de la familia
- Aparición de conductas de tipo evitativo: Estas generan repercusiones negativas en la autoestima, y la conducta personal y social

Algunos profesionales, también etiquetan a estos pacientes como “complejos”, lo que puede estar relacionada con falta de sensibilización hacia estos pacientes, falta de formación de algunos profesionales, y el estigma hacia los consumidores de sustancias, todo lo cual repercutirá de manera adversa en el éxito del proceso terapéutico.

La estigmatización, también suele afectar al entorno familiar, lo que se conoce como estigma por extensión y/o asociación, con efectos similares en la familia, a los que

sufren las personas afectadas por esa comorbilidad.

## Consecuencias de la estigmatización en las diferentes áreas afectadas:

Salud: Mayor posibilidad de recaídas, conductas autoliticas, hospitalizaciones más frecuentes. Aparición habitual de síntomas psíquicos positivos (alucinaciones delirios), y negativos (depresión, ansiedad)

Socio-familiar: Sobre protección y/o dependencia de la familia, sobrecarga familiar, exposición a faltas de respeto, reducción del ámbito social y aislamiento, miedo y/o desconfianza por parte de otras personas, invisibilidad social

Laboral y/o académica: Bajo rendimiento académico, dificultad de acceso y/o mantenimiento del empleo, discriminación por parte de los empleadores

Psicológica y emocional: Baja autoestima y autoeficacia, reacciones emocionales negativas, auto estigmatización, inseguridad, ansiedad

Sociales: Disminución de vías de acceso a la participación social, perdida de roles sociales, dificultad de acceso al empleo, dificultad para la toma de decisiones

## Intervención en la patología dual

Resulta ideal, para una intervención eficiente, que la persona tenga conciencia de la existencia de ambas patologías. Cuando no existe esta condición, esto repercute de manera directa en su participación e implicación en el tratamiento, y la recuperación, será más lenta

## ¿Qué podemos hacer?

Favorecer la adherencia a la intervención integral fomentando la creación de vínculos terapéuticos estables y consensuados

Propiciar el acompañamiento durante el proceso de recuperación estableciendo intervenciones adaptadas a cada situación

Diseñar planes individualizados de intervención ajustados a las necesidades

Transmitir a las personas con patología dual, que la intervención integral es un proceso a mediano-largo plazo, modificando así sus expectativas

Establecer objetivos terapéuticos alcanzables a corto plazo para evitar la frustración y favorecer la motivación

Promover que el paciente vaya asumiendo responsabilidades en su proceso de cambio (Empoderamiento)

Explicar las consecuencias del consumo de sustancias en el tratamiento, y la posible interferencia con la medicación

## Modelos de intervención

Las intervenciones en Patología Dual se agrupan en tres modelos diferentes, según la forma en que actúan las redes de atención.

Secuencial: Se comienza a intervenir en un aspecto, salud mental, o adicción, y posteriormente se continúa con el otro. Este, ha sido el más utilizado

Paralelo: e trata de intervenciones simultaneas en el tiempo, pero se trabaja por profesionales independientes el problema de salud mental y el de las adicciones.

Integrado: Se realiza una intervención unificada, que tiene en cuenta las necesidades de la persona. Un solo equipo, combina los elementos terapéuticos para ambas situaciones. Es una atención integral, estructurada y prolongada en el tiempo. Este, es el modelo más recomendable.

Es de mayor importancia, conocer y valorar las significativas consecuencias psicosociales, que se derivan de estos trastornos, así como conocer la importancia de la atención integral de los mismos; además las graves repercusiones en la evolución de estas personas, de las manifestaciones de estigmatización, que ocurren a veces, hasta por parte de los profesionales que participan de su atención. En otras comunicaciones, intercambiaremos sobre otros aspectos del tema.

**NOTICIA DE INTERES PARA LOS MAYABEQUENSES:**

La Asociación de Psiquiatras de América Latina (APAL), en días recientes le concedió la condición de Miembro Honorario, a la Presidenta de la Sociedad Cubana de Psiquiatría, la Dra. Miriam de la Osa O'relly. Este merecidísimo reconocimiento, a la labor que ha venido desempeñando durante años la Profesora Miriam por el desarrollo de nuestra especialidad, incluida la amplia participación, y la visibilidad de la labor realizada por los especialistas incluso en las difíciles circunstancias de la reciente pandemia de Covid19, no es solo un logro personal, sino prestigia a nuestra especialidad, y debe ser motivo de regocijo para todos

## Para mayor información sobre el tema acérquese al comité editorial de este boletín o consulte la siguiente bibliografía:

Confederación Salud Mental. Apuntes sobre Patología Dual. Propuesta de la Red de Salud Mental. España [Internet]. 2019 [citado 3 marzo 2023]. Disponible en: https://consaludmental.org/publicasiones/Apuntes/patologia-dual.pdf