

RET

REVISTA DE TOXICOMANÍAS

Distimia y depresión: disyuntiva en el
tratamiento de un paciente con politoxicomanía.

Tratamiento farmacológico en el trastorno
obsesivo-compulsivo.

Trastorno de personalidad antisocial

Inducciones cognitivas al tratamiento
de consumidores de drogas en libertad condicional

Distimia y depresión: disyuntiva en el tratamiento de un paciente con politoxicomanía.
Pag. 4

Tratamiento farmacológico en el trastorno obsesivo-compulsivo.
Pag. 11

Trastorno de personalidad antisocial.
Pag. 21

Inducciones cognitivas al tratamiento de consumidores de drogas en libertad condicional.
Pag. 28

RET

REVISTA DE TOXICOMANÍAS

EDITORIAL

Hemos seleccionado nuevos estudios de diferentes partes del mundo que nos sirven este trimestre para informar sobre los últimos avances en toxicomanías.

Desde esta perspectiva, desde la gran importancia que queremos remarcar en la individualidad de cada caso, introducimos una serie de estudios que pretenden una coherencia y una interconexión.

Partiendo de esa individualidad en el estudio "Distimia, depresión: dilema en el tratamiento de un paciente con politoxicomanía", desde Boston, se analiza un caso concreto, el del Sr.J, que nos sirve para hacernos preguntas y trascender a otros casos similares desde el análisis de la evolución de un paciente que ha recibido tratamiento psicoterapéutico, que no evoluciona, debido a la interferencia que producen los diferentes tóxicos en su proceso de maduración personal. Los cambios profundos y la psicoterapia marcarán los resultados terapéuticos. La hipótesis de la automedicación es vista como una posición demasiado reduccionista.

Otro de los artículos del actual número de RET, es sobre la Farmacología del Trastorno Obsesivo Compulsivo, sobre los aspectos farmacológicos de un trastorno concreto, el trastorno obsesivo compulsivo.

El artículo sobre la farmacología de los trastornos obsesivo-compulsivo se integra al mismo tiempo, un acontecimiento humano individual y uno de nuestros objetivos como publicación, es decir, el apoyo a los diversos colectivos profesionales que desde campos diversos, y de forma multiforme, participan en la ayuda al toxicómano; nosotros queremos contribuir de diferentes maneras en su reciclaje y en la adquisición de conocimientos actualizados sobre temas que de manera útil podamos integrar en nuestra práctica cotidiana.

Una revisión con detenimiento, con un excelente cuadro de intervención y ¡en castellano!- pienso que puede ser de gran ayuda para el paciente con diagnóstico dual, que lucha por eliminar su sintomatología a través de sucedáneos- léase las diferentes drogas a las que acude para calmar su ansiedad, miedos o dolor secundarios a sus patrones obsesivos. Como dice el artículo, y eso se extiende a todos los aspectos, mas allá de la farmacología, el tratamiento del paciente con OCD requiere una mezcla de ciencia y de arte, yo añadiría empatía o simpatía. Y ello definitivamente influirá tanto en los resultados como el simple fármaco. Eso es insustituible, no lo venden los laboratorios. Los aspectos no farmacológicos marcan el acontecimiento terapéutico, ya que la enfermedad es siempre, mas allá de un acontecimiento biológico, sobre todo un acontecimiento humano del individuo.

También abordamos en este número, los trastornos de personalidad. En el trabajo Trastorno de personalidad antisocial, del equipo de Nueva Zelanda, estudia desde la perspectiva farmacológica, el trastorno de personalidad antisocial,



F O S C A D

DIRECTOR:

Dr. M. Mas-Bagà Blanc.

TRADUCCION:

Susana García

MAQUETACION:

Magenta Crom

EDICION:

Lydia de Zuloaga

EDITA:

Ediciones del Optimismo

REDACCION:

Alta de Gironella, 42. Torre.

08017 Barcelona

Tel. (93) 201 49 44

Fax. (93) 201 64 44

<http://intercom.es/masba/ret.htm>

IMPRIME:

GRAFIQUES ARTEX

TIRADA:

3.000 Ejemplares

Dep. Legal B-38628-94

ISSN 1136-0968



CAT / BARCELONA
CENTRE D'ASSISTÈNCIA TOXICOMANIES

que tanta incidencia tiene en el campo de las toxicomanías, (y que a veces está “sobrediagnosticado”), pero que sí tiene, sobre todo en diversos aspectos conductuales como la impulsividad, o las conductas violentas, una incidencia casi generalizada en el paciente toxicómano.

En dicho artículo se enumeran diversas iniciativas, y se definen como modestos los objetivos en el tratamiento en estos casos. Aunque los fármacos no curan, si que puede ayudar a modificar y regular las conductas y los síntomas afectivos, que provocan recaídas. Una multiplicidad de intervenciones ayudará a espaciar, disminuir, incluso suprimir las recaídas, dependiendo de los tipos.

También sabemos que intervenciones residenciales de larga duración, del tipo Comunidad Terapéutica, pueden ayudar a profundizar al paciente en su problemática, desde su baja introspección, o de su constante racionalización como mecanismos de defensa. El impacto de una experiencia terapéutica psicoeducacional de grupo, en la Comunidad Terapéutica tiene mejores resultados a largo plazo: como siempre, es el individuo, con un menú asistencial adecuado, el que puede resolver, en diversos grados sus conflictos a corto, medio o largo plazo.

En el estudio sobre Inducciones cognitivas al tratamiento de consumidores de drogas en libertad condicional, del equipo de la Universidad de Texas , sobre pacientes en “probation”, figura típicamente americana, pero que puede ayudarnos a reflexionar sobre los aspectos legales y la posibilidad de aprovechar un medio cerrado por condena, para efectuar realmente una verdadera rehabilitación, dando oportunidad al individuo a efectuar los cambios productivos para que su calidad de vida futura sea mayor, el efecto terapéutico de la presión legal, adecuada. Para ello, se utilizan las técnicas mas avanzadas de motivación para el cambio, que los lectores de RET ya conocéis, desde Prochaska y Di Clemente (ver RET nº1, hasta Miller y sus entrevistas motivacionales, RET nº6) etc. Todo ello, nos estimula, y sobre todo espero, a los que trabajais en medios penitenciarios, a potenciar una via de trabajo, que puede dar sus frutos, sin tirar la toalla a priori.

Sabemos que, es la falta de medios económicos, una vez más, y no la incapacidad de poder efectuar los cambios en el individuo, o la falta de voluntad y de eficacia de los responsables terapéuticos, lo que merma los resultados en colectivos, que precisamente por ser los mas desfavorecidos socialmente, son los que deberían tener los máximos medios a su alcance para realizar un verdadero y lleno de contenido proceso de rehabilitación para , desde un presente negativo, alcanzar un futuro esperanzador.

En definitiva, en la RET abordamos diversos estudios, desde el enfermo, hasta la epidemiología, que son un recorrido por algunos aspectos de la toxicomanía.

Un saludo,

Dr. Manuel Mas-Bagà Blanc

Director

e-mail: masba a lix.intercom.es