

RET

REVISTA DE TOXICOMANÍAS

Política Contemporánea de Drogas

Comparación de cuatro regímenes de dosificación
de Buprenorfina en el tratamiento de la
dependencia

Técnicas para disputar pensamientos irracionales

Terapia racional emotiva: aplicaciones en el
currículo escolar

Suicidio en el curso del tratamiento antidepresivo

Política Contemporánea de Drogas

Pag. 3

Comparación de cuatro regímenes de dosificación de Buprenorfina en el tratamiento de la dependencia opiácea

Pag. 10

Técnicas para disputar pensamientos irracionales

Pag. 23

Terapia racional emotiva: aplicaciones en el currículo escolar

Pag. 27

Suicidio en el curso del tratamiento antidepressivo.

Pag. 31



FOSCAT

DIRECTOR:

Dr. M. Mas-Bagà Blanc.

TRADUCCION:

Carmen Conde

Susana García

MAQUETACION:

Ramón Martínez

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

RET
REVISTA DE TOXICOMANÍAS



EDITORIAL

En el artículo sobre *Política Contemporánea de Drogas* nos adentramos en el campo de la legislación y su efecto en cuanto a resultados en la epidemia de la drogadicción. Cuando el profesional en su lucha día a día con la adicción de sus pacientes, se le pregunta por diferentes opciones, no responde teniendo los datos sobre la mesa.

Dentro del campo de la prevención, la INFORMACION sistematizada sobre posibles políticas públicas y resultados es un aspecto que, como profesionales de la salud, tenemos que tener en cuenta. Y en este sentido, sólo la prensa de información general, en este campo dedica ocasionalmente a estas cuestiones tan importantes, un espacio, que la mayoría de ocasiones tiene que ver más con el sensacionalismo que con la información veraz.

Es por ello, que desde RET Revista de Toxicomanías, consideramos necesario ocuparnos de estos temas para ofrecer al profesional que nos lee textos alternativos a la información general diaria, muchas veces simplista, para en contrapartida dar versiones serias y contrastadas, con cifras que avalen las experiencias en el ámbito internacional. Estos temas controvertidos desde los medios de comunicación, se vuelven mucho más transparentes desde las páginas de las revistas especializadas, y queremos que la reflexión desde el rigor, presida como siempre la información.

Estamos a las puertas del siglo XXI, y tenemos que conseguir educar a las futuras generaciones en un entorno lejos de la droga. La experiencia nos dice que las políticas restrictivas son más eficaces para luchar contra la epidemia, los programas de prevención son útiles y generan cambios en las actitudes, y los tratamientos psicoterapéuticos estructurados, son eficaces en un marco de programas libres de drogas, o de mantenimiento con metadona. Por ello, esa es la línea a seguir propuesta por técnicos que abogan por políticas basadas en resultados contrastados en diversas experiencias culturalmente diversas, y en diferentes continentes y grados de desarrollo.

En el artículo sobre la *Buprenorfina*, nos detenemos en un fármaco que por sus características especiales es de actualidad. En estos días ha sido aprobada su utilización en desintoxicación de opiáceos con diferentes pautas Y la American Society for Addiction Medicine está poniendo en marcha un plan de formación para profesionales para desarrollar su actuación. Su efecto agonista-antagonista permite su utilización hasta conseguir sin solución de discontinuidad una abstinencia y alejamiento de los opiáceos, a diferencia de los programas de metadona. Su dosificación es un factor a tener en cuenta dentro de las posibles políticas de mantenimiento, en términos de salud pública, incluyendo los diferentes factores de rentabilidad terapéutica, y el factor económico.

Este artículo creemos que ayuda a familiarizarse y "atreverse" con intervenciones novedosas y fármacos diversos que permite innovaciones. En este caso, la buprenorfina esta disponible en nuestro país desde hace años, y tiene ciertas ventajas con respecto a la metadona, con lo que se puede ir situando en un futuro en un sector de la intervención

terapéutica, con márgenes de seguridad, en términos de sobredosis por ejemplo, mayores que la metadona y otras más, que pueden en definitiva, atraer a mas gente al tratamiento de su dependencia.

Incorporamos dos nuevos artículos sobre la intervención cognitiva, en concreto de la *Tearpia Racional Emotiva*. En uno de ellos se explicitan técnicas para disputar pensamientos irracionales, material que puede entregarse al paciente y que le ayudará a ejercitar el aspecto fundamental de su trabajo terapéutico. Una vez identificadas sus emociones y sentimientos inadecuados a partir de una situación activadora A, le permitirá la disputa intensa de sus ideas irracionales para combatir cognitivamente su malestar emocional, (en vez de hacerlo químicamente mediante los tóxicos correspondientes en el caso de las adicciones). El material sencillo e inteligible para personas de todos los niveles culturales, puede mejorar el trabajo posterior a las intervenciones terapéuticas, sean individuales o de grupo, ambulatorio, o residencial, programa de metadona etc.

En el otro articulo referente a *Intervenciones en niños dentro de currículo escolar*, apostamos por la prevención en el marco del desarrollo emocional de los niños desde los siete años, hasta los diecisiete. ámbito en el que estamos personalmente trabajando desde hace dos años colaborando con los colegios Nazaret de toda España, pioneros en la enseñanza de la inteligencia emocional, y que ya está dando sus frutos, beneficiándose miles de niños con programas como el *You Can do It*.

La prevención del consumo de drogas será una de las consecuencias, aunque no la única, por la que el niño aprende mecanismos para entender lo que le pasa cómo y cuándo le pasan estados de animo negativos, y por ello podrá acudir a sus instrumentos aprendidos, sin necesidad de recurrir a agentes químicos externos.

El artículo sobre suicidio y antidepresivos nos permite profundizar en un tema que paradójicamente es una fuente de riesgo en el paciente con grave sintomatología psiquiátrica como es la depresión, y que puede evolucionar fatalmente en algunas ocasiones, cuando aparentemente el paciente está en un proceso de mejoría en su evolución.

Entender las variables de este grave problema y si es posible, prevenirlo en sujetos susceptibles de poder cometer suicidio durante el tratamiento, es el sentido de este estudio comparativo.

Se enfrentan diferentes situaciones y se intenta extraer lecciones de aprendizaje. Aunque las conclusiones no son absolutas, nos da datos reveladores que implican, por ejemplo, que los antidepresivos selectivos de los sistemas noradrenérgicos no generan problemas en términos de suicidio, aunque pueden ser menos eficaces, paradójicamente, a efectos de la depresión. Tener en cuenta el suicidio como variable a la hora de la prescripción de un antidepresivo, es uno de los escenarios a tener en cuenta en la evolución y prevención de la prevalencia de éste para controlar al máximo el impacto del tratamiento farmacológico.

Dr.Manuel Mas-Bagá Blanc.

Director,

e-mail: masba@ lix.intercom.es