

Pág. 3

Trastorno de ansiedad social y problemas por consumo de marihuana: el papel mediador de los efectos esperados de la marihuana.

Pág. 12

Estrategias cognitivo-conductuales para el manejo del *craving*

Pág. 18

Recomendaciones para la práctica clínica en el trastorno bipolar



FOSCAD

DIRECTOR:

Dr. M. Mas-Bagà Blanc.

TRADUCCION:

Marta Vilar

MAQUETACION:

Nina Ribó

EDICION:

Lydia de Zuloaga

EDITA:

Ediciones del Optimismo

REDACCION:

Anglí, 54

08017 Barcelona

Tel. (93) 201 49 44

Fax. (93) 201 64 44

www.cat-barcelona.com

IMPRIME:

Grafiques EMSA

TIRADA:

3.000 Ejemplares

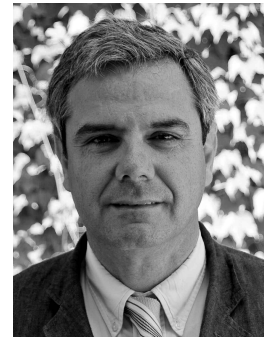
Dep. Legal B-38628-94

ISSN 1136-0968



·R·E·T·

REVISTA DE TOXICOMANÍAS Y SALUD MENTAL



EDITORIAL

En pleno período vacacional, algunos recibiréis RET empezando y otros terminando vuestro merecido descanso. Sea como sea, pretendemos seguir siendo una aportación y un estímulo renovado para vuestro trabajo. Entremos pues en materia.

En el artículo **Trastorno de ansiedad social y problemas por consumo de marihuana: el papel mediador de los efectos esperados de la marihuana**, se postula que los pacientes con un trastorno de ansiedad social (TAS) parecen ser particularmente vulnerables a los problemas relacionados con la marihuana. No obstante, los mecanismos subyacentes a esta asociación no están claros y necesitarán más estudios. Los resultados del análisis de los datos (que incluyen género, frecuencia de consumo de marihuana, trastorno depresivo mayor, y otros trastornos de ansiedad) sugieren que el TAS es el único trastorno asociado significativamente con los problemas por la marihuana, teniendo los individuos con TAS una mayor probabilidad de suscribir las siguientes expectativas de la marihuana: discapacidad cognitivo/conductual y expectativas globales negativas. En gran medida, estas expectativas mediaron las relaciones entre el estatus TAS y los problemas con la marihuana. Estos datos respaldan la opinión de que el TAS se relaciona únicamente con los problemas por la marihuana y proporciona entendimiento de los mecanismos subyacentes a esta vulnerabilidad, lo que nos es útil para el hallazgo de herramientas útiles para contrarrestar esta vulnerabilidad tanto desde el punto de vista terapéutico como asistencial.

En el artículo **Estrategias cognitivo-conductuales para el manejo del craving** se revisaron los aspectos generales del craving y se destacó su importancia para la permanencia en el tratamiento en adicciones. Se estudiaron las diferentes estrategias cognitivo-conductuales para el manejo del craving incluyendo: detención del pensamiento, técnicas de distracción, control y programación de actividades, entrenamiento en relajación, técnicas de imaginación, desensibilización sistemática, auto instrucciones y discusión de ideas irracionales.

La conclusión del estudio es clara, tal como los profesionales clínicos venimos viendo desde hace años: El manejo del craving es determinante para la permanencia en el tratamiento de las personas fármaco-dependientes al ser el factor más importante de abandono terapéutico. Los pensamientos, sentimientos y conductas que se presentan durante el período de abstinencia pueden lograr, por su intensidad y su naturaleza, que el paciente deje el tratamiento y reincida, dado el poder que éste ejerce sobre la persona, incluso después de varios años de abstinencia.

La desintoxicación física en si misma se ha descrito en ocasiones como un pretratamiento, considerándose un primer paso hacia la recuperación. La intervención únicamente farmacológica no completa la asistencia que precisa el paciente y, por ello, conviene incorporar desde el principio un modelo cognitivo conductual que ayude a reducir el malestar no solo físico sino psicológico. Ello ayudará también a prevenir el abandono.

Finalmente, en el completo artículo **Recomendaciones para la práctica clínica en el trastorno bipolar** desarrollado por el equipo de Sydney (Australia), nuestro objetivo ha sido proporcionar recomendaciones clínicamente relevantes basadas en la evidencia para el manejo del trastorno bipolar en adultos. Queremos destacar la estricta metodología del estudio, con una exhaustiva revisión de artículos, capítulos de libros y otras publicaciones que fue puesta a disposición de un equipo multidisciplinar de clínicos habituados al trabajo con los trastornos del estado de ánimo. Ellos propusieron recomendaciones preliminares que a

su vez fueron sometidas a una extensa revisión consultiva por un panel asesor más amplio que incluyó a expertos en este campo, personal clínico y representantes de los pacientes.

Se trata pues de un actualizado resumen de los tratamientos basados en la evidencia y proporcionan una sinopsis de recomendaciones relacionadas con cada fase de la enfermedad. Están diseñadas para su uso clínico, con una presentación sucinta, innovadora y atractiva que resulta clara e informativa, e incorpora el buen juicio clínico y tiene en cuenta los factores individuales en el manejo del trastorno bipolar.

Los conceptos que se manejan pretenden recordarnos la necesidad de intervenciones múltiples en las que pacientes diferentes, con patología dual en un porcentaje elevado, necesitan diferentes estrategias para resolver de manera estable las incidencias del curso de la enfermedad, en las que intervendrán: farmacología, psicoeducación y terapia cognitiva en sus diversas formas de intervención - Programa de Día, Programa Residencial o Programa de Tardes, además del Programa Ambulatorio -. Ello ofrecerá al paciente y a las familias los recursos ajustados a las diversas necesidades de cada uno y tendrá como un tema clave la Prevención de la Recaída, ya que los acontecimientos estresantes y el uso indebido de sustancias pueden afectar negativamente a la respuesta al tratamiento y al tiempo de recuperación.

Deseando haber aportado material de interés, aprovechamos la ocasión para desearos a tod@s un buen verano y una buena re-entrada en la vida cotidiana. En RET también procuraremos ocuparnos de nuestro estrés y relajarnos unos días.

Dr. Manuel Mas-Bagá Blanc

Director

mmas-baga@cat-barcelona.com

Consejo Editorial

Dr. Manuel Mas-Bagá Blanc

Director

Comité Editorial Nacional

Xavier Aizpiri - Bilbao
Enric Alvarez - Barcelona
Lluís Bach i Bach - Barcelona
Miquel Casas - Barcelona
Tomeu Català - Barcelona
Marina Caterina - Barcelona
Joan Colom - Barcelona
Carlos Dulanto - Madrid
F. Freixa Santfeliu - Barcelona
Antoni Gual - Barcelona
Josep Guardia - Barcelona
J. Masià Mas-Bagà - Barcelona
Pilar Mayada - Barcelona
L. Ortega Monasterio - Barcelona
J. A. Perez de los Cobos - Barcelona
Ramon Salinas - Barcelona
Joan Ramon Sambola - Barcelona
Lluís San - Barcelona
Gonzalo Robles - Madrid

Ramón Rovira - Barcelona
P.A. Solé Insa - Barcelona
J. Sole Puig - Barcelona
Marta Torrens - Barcelona
Manuel Valdès - Barcelona
Rafael Valenciano - Canarias
J. Valls - Barcelona
Eduard Vieta - Barcelona
Miquel Sanchez Turet

Comité Editorial Internacional

Francisco Baptista - Brasil
Alejandro Barriguete - México
Dr. Barry Stimmel - EEUU
FM Bishop - New York - EEUU
Michel Botbot - Paris - Francia
Guillermo Dorado - Argentina
Eduardo Kalina - Argentina
Alfonso de Nicola - Argentina
Alejandro Rojas Marcos - N.Y. - EEUU