

CURRÍCULUM UNIVERSAL DE TRATAMIENTO

Sesiones clínicas

Actividad de
extensión



OEA | CICAD



Katherine Lazo Chávez
Psiquiatra - Psicoterapeuta
CSMCU San Marcos



Organización de los
Estados Americanos



Comisión Interamericana para el
Control del Abuso de Drogas



Centro de salud mental comunitario (CSMCU) San Marcos

- El CSMCU San Marcos es un centro de salud que pertenece a la red pública del ministerio de salud (MINSA) de Perú
- Nuestra **población objetivo (50 mil)** es sobre todo a la comunidad sanmarquina (**estudiantes, egresados, docentes y personal administrativo**)
- Brindamos servicios gratuitos de atención ambulatoria y trabajo comunitario preventivo promocional
- Contamos con personal especializado en salud mental: 2 psiquiatras, 4 psicólogos, 4 enfermeras y 1 trabajadora social



Inauguró en octubre 2019 y se encuentra ubicado en Lima, dentro del campus de la Universidad Mayor de San Marcos





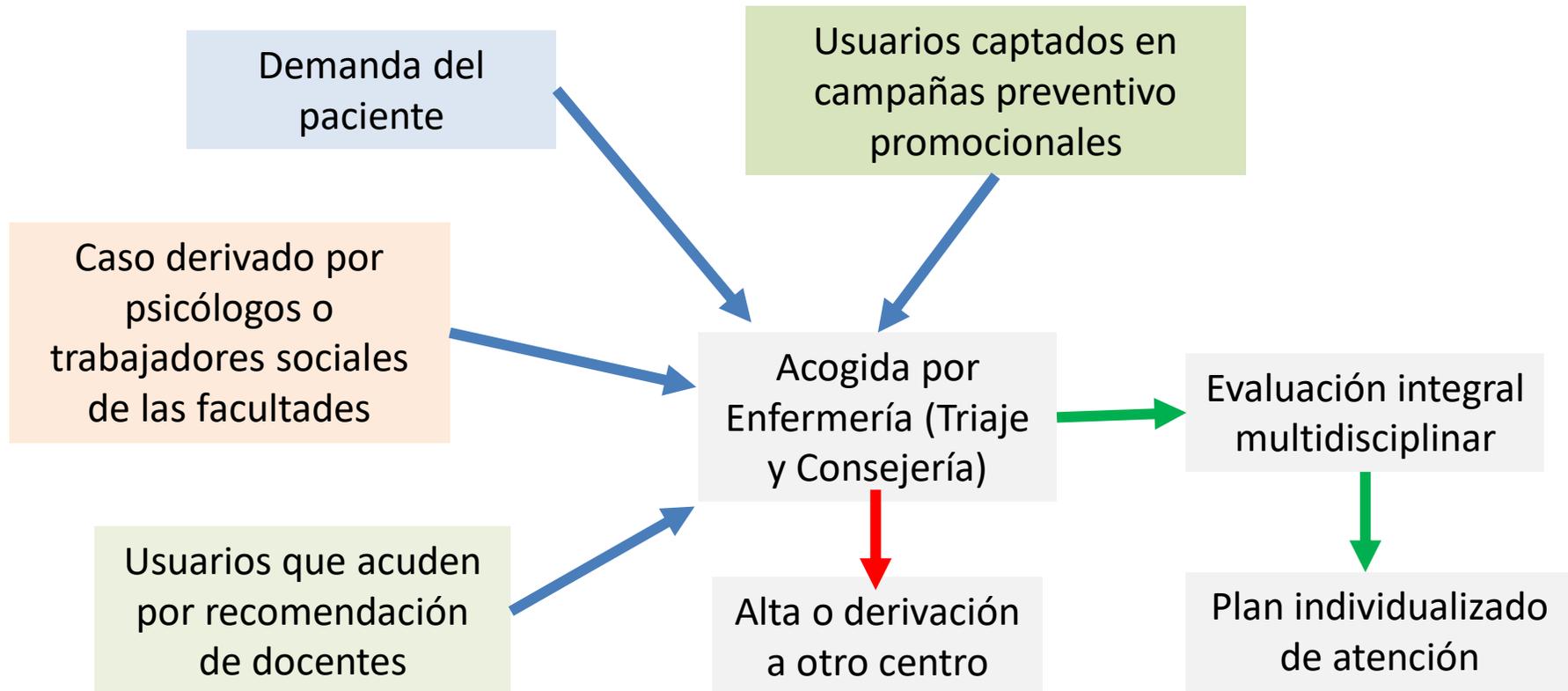
Organización de los Estados Americanos



Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas



Flujograma de Atención – CSMCU San Marcos





Organización de los
Estados Americanos



Comisión Interamericana para el
Control del Abuso de Drogas



Caso Clínico

- Nombre: “David”
- Edad: 18 años
- Sexo: Masculino
- Escolaridad: Universitario (2do año de Ingeniería)
- Ocupación: Estudiante





Organización de los
Estados Americanos



Comisión Interamericana para el
Control del Abuso de Drogas



Motivo de consulta

David acude por desanimo en los últimos 6 meses, la cual relaciona a recuerdos y culpa por el suicidio de su padre hace 4 años, “temo padecer algún trastorno y que me pase lo mismo que a él”

Antecedentes

- Niega antecedentes médico-quirúrgicos de interés.
- Sólo acudió a un par de sesiones con el psicólogo del colegio tras la muerte del padre. A parte de ello, no ha recibido ningún otro tratamiento en salud mental.
- Niega autolesiones o antecedentes de intentos autolíticos previos, pero si reconoce consumo de marihuana desde hace un año



Organización de los
Estados Americanos

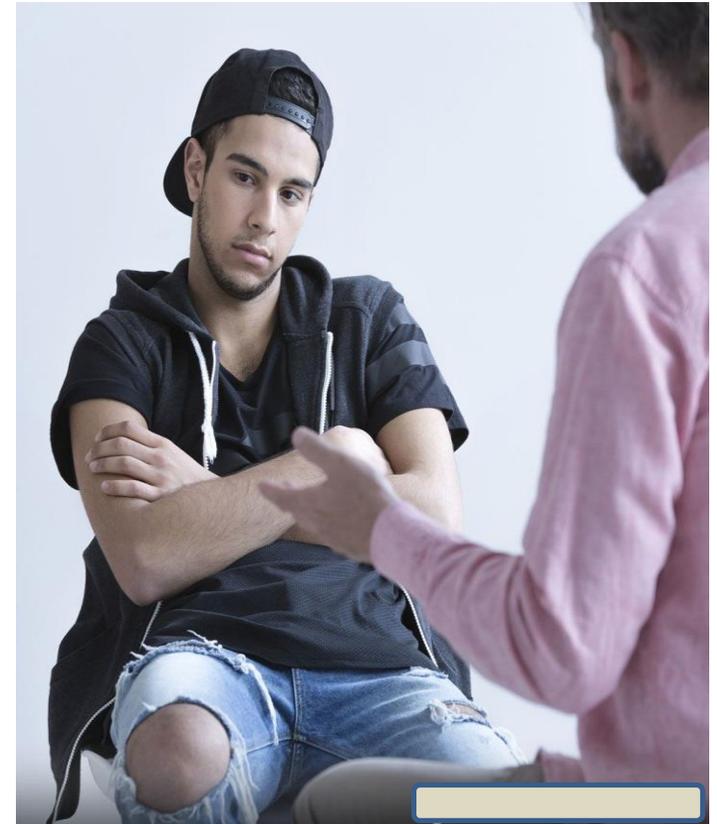


Comisión Interamericana para el
Control del Abuso de Drogas



Situación socio-familiar

- Vive con su madre y su hermana menor (10 años). La madre no trabaja, viven de rentas.
- **Padre fallecido por suicidio en 2015 (David lo encontró colgado del techo de su casa).** Desde entonces no se habla de la muerte del padre y evitan hablar de como se sienten por temor a preocupar al otro.
- David asumió el rol de padre con su hermana menor “no es justo, se quedo sin padre a los 6 años. Incluso alguna vez ella lo ha llamado papá.
- Durante los 2 años que lleva en la universidad ha desaprobado varios cursos, no tiene objetivos y no esta convencido de la carrera que eligió
- No tiene pareja y su circulo social es reducido





Organización de los Estados Americanos



Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas



Consumo de sustancias

- Sustancia: Alcohol social ocasional y Marihuana
- Nivel de riesgo: Alcohol (Leve) y Marihuana (Moderado)
- Patrón de consumo (cantidad, frecuencia, duración): Marihuana en grupo o a solas, un “porro” 3 veces por semana.
- Etapa de cambio: Precontemplación
- Consecuencias asociadas: Se evade en el consumo y en ocasiones ha retrasado algunas responsabilidades. Distanciamiento de entorno sociales no consumidores. Sensación de fracaso.

	Frecuencia	Situación	Nivel de riesgo
Alcohol	1 vez al mes	Social (fiestas)	Leve
Marihuana	3 veces / semana	En grupo o a solas	Moderado

Modelo de los estadios del cambio
(Prochaska y DiClemente 1982)





Organización de los Estados Americanos



Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas



Evaluación del Consumo

- Se aplicó la Prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (**ASSIST**)
- Puntaje para Marihuana (26 – riesgo moderado) y para Alcohol y Tabaco (3 – riesgo bajo)
- Según estos puntajes no requería intervención para el consumo de alcohol y tabaco, sin embargo, si requería una intervención breve para el consumo de marihuana

	Resultados	
Tabaco	Bajo	0-3
	Moderado	4 - 26
	Alto	27 +
Alcohol	Bajo	0-10
	Moderado	11 - 26
	Alto	27 +
Marihuana	Bajo	0-3
	Moderado	4 - 26
	Alto	27 +

¿Qué significan sus puntuaciones?

- Bajo:** Su actual patrón de consumo de sustancias representa un riesgo bajo para su salud y otros posibles problemas.
- Moderado:** Su actual patrón de consumo de sustancias representa un riesgo para su salud y otros tipos de problemas.
- Alto:** Usted presenta un riesgo elevado de experimentar problemas graves (de salud, sociales, económicos, legales, de pareja, etc.) derivado de su patrón actual de consumo y probablemente sea dependiente.

ASSIST – Evalúa el consumo a lo largo de la vida y en los 3 últimos meses

A lo largo de su vida, ¿cual de las siguientes sustancias ha consumido alguna vez? (SOLO PARA USOS NO-MÉDICOS)

- a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)
- b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)
- c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)
- d. Cocaína (coca, farlopa, crack, base, etc.)
- e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)
- f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)
- g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)
- h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)
- i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina,
- j. Otros - especifique:

Pregunta 2

¿Con qué frecuencia ha consumido las sustancias que ha mencionado en los <u>últimos tres meses</u> , (PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC)?	Nunca	1 ó 2 veces	Cada mes	Cada semana	A diario o casi a diario
a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)	0	2	3	4	6
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)	0	2	3	4	6
c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)	0	2	3	4	6

Pregunta 3

En los <u>últimos tres meses</u> , ¿con qué frecuencia ha tenido deseos fuertes o ansias de consumir (PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC)?	Nunca	1 ó 2 veces	Cada mes	Cada semana	A diario o casi a diario

Pregunta 4

En los <u>últimos tres meses</u> , ¿con qué frecuencia le ha llevado su consumo de (PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC) a problemas de salud, sociales, legales o económicos?	Nunca	1 ó 2 veces	Cada mes	Cada semana	A diario o casi a diario

Pregunta 5

En los <u>últimos tres meses</u> , ¿con qué frecuencia dejó de hacer lo que se esperaba de usted habitualmente por el consumo de (PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC)?	Nunca	1 ó 2 veces	Cada mes	Cada semana	A diario o casi a diario

Pregunta 6

¿Un amigo, un familiar o alguien más <u>alguna vez</u> ha mostrado preocupación por su consumo de (PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC)?	No, Nunca	Si, en los últimos 3 meses	Si, pero no en los últimos 3 meses

Pregunta 7

¿Ha intentado <u>alguna vez</u> controlar, reducir o dejar de consumir (PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC) y no lo ha logrado?	No, Nunca	Si, en los últimos 3 meses	Si, pero no en los últimos 3 meses



Organización de los
Estados Americanos



Comisión Interamericana para el
Control del Abuso de Drogas



Evaluación Clínica Multidisciplinar

- **Relato:**

- Se identifica con el padre y le preocupa terminar de la misma forma
- Proyecta el mal concepto de si mismo a los demás y tiende a aislarse
- No confía en la madre y no hay buena comunicación entre ellos. Nunca se hablo de lo ocurrido con el padre. Los miembros de la familia no saben lo que el otro siente “temor a preocupar, a revivir el recuerdo”.
- Mal rendimiento académico, dudas respecto a vocación
- No sigue un horario de actividades, no tiene metas a futuro
- Asocia marihuana con relajación, no considera dejarlo ni lo considera problemático

- **Evaluación inicial:**

- Animo bajo desde hace 6 meses, abulia y anhedonia parcial
- Ansiedad basal moderada, sensación de presión en el pecho, irritabilidad
- Actitud pasiva, externalizadora. Sentimientos de culpa e impotencia
- Pensamientos rumiativos e intrusivos en relación al suicidio del padre
- Niega auto/heteroagresividad o ideas de muerte. Apetito y sueño conservado

- **Diagnóstico:** T. Mixto ansioso depresivo en el contexto de duelo patológico (F412, F432)
Consumo de cannabis NE (F129)



Organización de los Estados Americanos



Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas



Plan de Intervención

Objetivos:

- Resolución del proceso de duelo
- Facilitar la comunicación en la familia
- Control de síntomas ansiosodepresivos
- Empoderar al usuario. Búsqueda y definición de objetivos personales
- Organización del tiempo
- Ampliar círculo de amigos
- Reducir el consumo de marihuana

Intervención:

- Trabajar el duelo
- Psicoeducación
- Valorar inicio de psicofármacos
- Orientación vocacional
- Entrevista motivacional, balance decisional y trabajar las etapas de cambio

• Abordaje multidisciplinar:

- Sesiones con psicología y psiquiatría
- Seguimiento por enfermería
- Ficha social por trabajadora social



Organización de los Estados Americanos

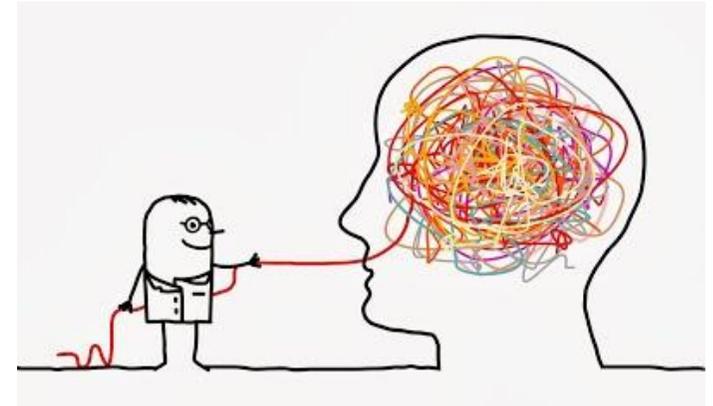


Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas



Intervención

- El usuario acudió al CSMCU San Marcos por iniciativa propia en noviembre 2019
- Frecuencia de sesiones psicoterapéuticas (psicología/psiquiatría): cada 15-30 días
- Seguimiento telefónico por enfermería
- Se trabajó el duelo y se facilitó que se pudiera hablar de ello en la familia
- Al parecer el padre era alcohólico y abandonó el tratamiento --- “Saberlo me quitó culpa”
- Pudo confesar a la madre el consumo de marihuana. Se involucró a la familia en el proceso.
- Mediante entrevista motivacional y psicoeducación fue avanzando en las etapas del cambio
- Hizo un horario de actividades. Se plantea objetivos.
- Se inició tratamiento con Sertralina 100mg/día



Dificultades:

- Poca adherencia inicial al tratamiento
- Precontemplación
- Actitud pasiva, externalizadora
- No tiene objetivos personales
- Grupo de amigos consumidor
- Vivienda familiar lejana al CMSCU San Marcos (1-2 horas)



Organización de los Estados Americanos



Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas



Balance decisional

Ventajas del consumo

Desventajas del consumo

Desventajas del cambio

Ventajas del cambio

"Relajarse"

Compartir con los amigos

Evasión de problemas

Procastinar objetivos

Gasto de dinero

Lidiar con la ansiedad

Alejarse de grupo consumidor

Ahorro de dinero

Mejor concepto de si mismo

Mantenerse sano



Organización de los Estados Americanos



Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas



Análisis funcional de la conducta de consumo

Antecedentes	Conducta	Consecuencias
<p>Precipitadores externos</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Donde? ---- En la calle o en casa de algún amigo <input type="checkbox"/> Con quien? ---- Grupo consumidor <input type="checkbox"/> Cuando? ---- Cuando se encuentra con alguien que consume y le invitan o cuando tiene algún porro en casa 	<p>Consumo de marihuana 1 porro 3 veces/semana</p>	<p>Inmediatas</p> <p>Sensación de relajación y adormecimiento</p> <p>“Me para la cabeza”</p> <p>Sentido de pertenencia al grupo de amigos, es el medio para tener compañía</p>
<p>Precipitadores internos</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Cuando se siente ansioso o aburrido <input type="checkbox"/> Cuando ha discutido con su madre o recuerda a su padre y se siente triste <input type="checkbox"/> Cuando se compara con sus compañeros y siente fracasado 		<p>A mediano y largo plazo</p> <p>Evade responsabilidades</p> <p>Siente que posterga objetivos</p> <p>Visión negativa de si mismo</p> <p>Se convierte en un hábito e incrementa progresivamente el consumo</p>



Organización de los Estados Americanos



Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas



Planes de acción

PLAN 1			
	Pasos	Ventajas	Desventajas
Mejorar la relación y la comunicación familiar	<ul style="list-style-type: none"> - Entrenamiento en habilidades de comunicación - Participar en actividades familiares - Intervención familiar 	<ul style="list-style-type: none"> - Sensación de pertenencia - Sostén emocional - Facilitar la resolución del duelo y la culpa por el suicidio del padre - Integración y mayor comprensión familiar 	<ul style="list-style-type: none"> - Frustración al no obtener resultados inmediatos - Angustia y tristeza al revivir los sucesos en relación al suicidio del padre



Organización de los Estados Americanos



Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas



Planes de acción

PLAN 2			
	Pasos	Ventajas	Desventajas
Organización del tiempo	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar un horario realista - Regular las horas de sueño/vigilia 	<ul style="list-style-type: none"> - Sentirse mas productivo y autónomo - Mejora en la autoestima 	<ul style="list-style-type: none"> - Frustración al no obtener resultados inmediatos
Búsqueda y definición de objetivos personales	<ul style="list-style-type: none"> - Participar en actividades de interés - Fijarse objetivos a corto y mediano plazo 	<ul style="list-style-type: none"> - Aprovechar mejor el tiempo - Sensación de trascendencia - Menos tiempo libre para consumir 	<ul style="list-style-type: none"> - Asumir mas responsabilidades - Dejar la actitud pasiva que hace que la madre sea condescendiente con él



Organización de los Estados Americanos



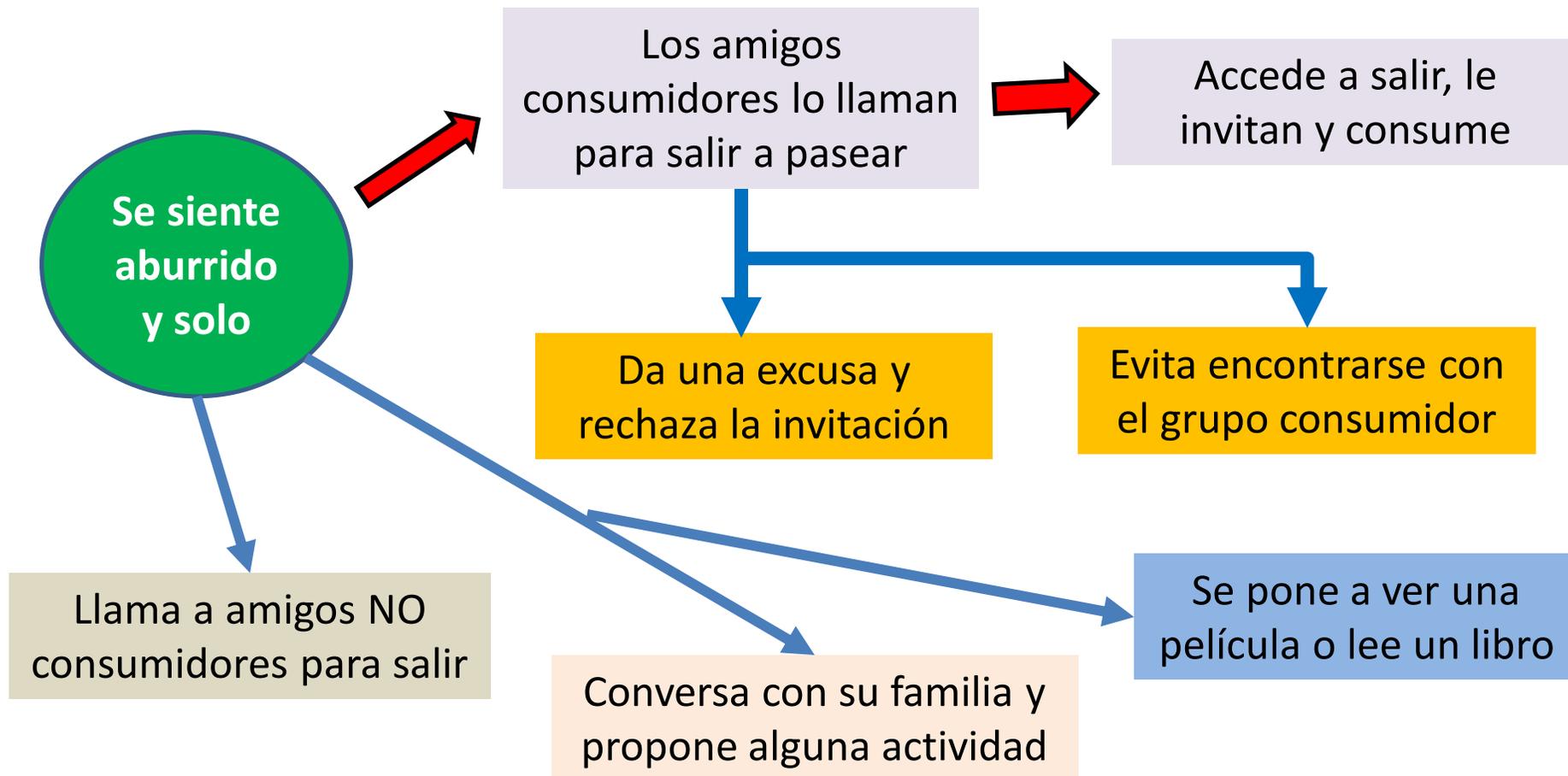
Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas



Planes de acción

PLAN 3			
	Pasos	Ventajas	Desventajas
Reducción del consumo de marihuana	<ul style="list-style-type: none"> - Entrevista motivacional - Balance decisional - Trabajar las etapas del cambio - Psicoeducación - Organización del tiempo - Fortalecer los entorno NO consumidores - Involucrar a la familia 	<ul style="list-style-type: none"> - Mejoría anímica y empoderamiento - Conseguir entornos más sanos - Actividades más productivas - Menos tiempo libre para consumir - Mejor relación familiar 	<ul style="list-style-type: none"> - Frustración al no obtener resultados inmediatos - Aprender estrategias para controlar la ansiedad - Distanciarse de amigos consumidores

Situación de riesgo - Ejemplo





Organización de los
Estados Americanos



Comisión Interamericana para el
Control del Abuso de Drogas



Logros y avances

- ✓ El paciente fue progresando en las etapas del cambio, actualmente se encuentra en la fase de preparación / acción
- ✓ Es mas reflexivo en cuanto a como progreso el consumo, haciéndose cada vez mayor y ocupando mayor cantidad de tiempo. “Guardar para mañana”
- ✓ El consumo actual es de **1 porro/mes**
- ✓ La situación de riesgo es encontrarse con amigos consumidores que le invitan. Ya no compra.





“Tal vez mis amigos no son lo mejor para mi, son impulsivos... intento ya no verlos”

“Quiero aprovechar mi juventud, no quiero terminar como mi papá”

“Antes todo lo dejaba a la mitad, tengo que empezar por algo, empezar ya”



Organización de los
Estados Americanos

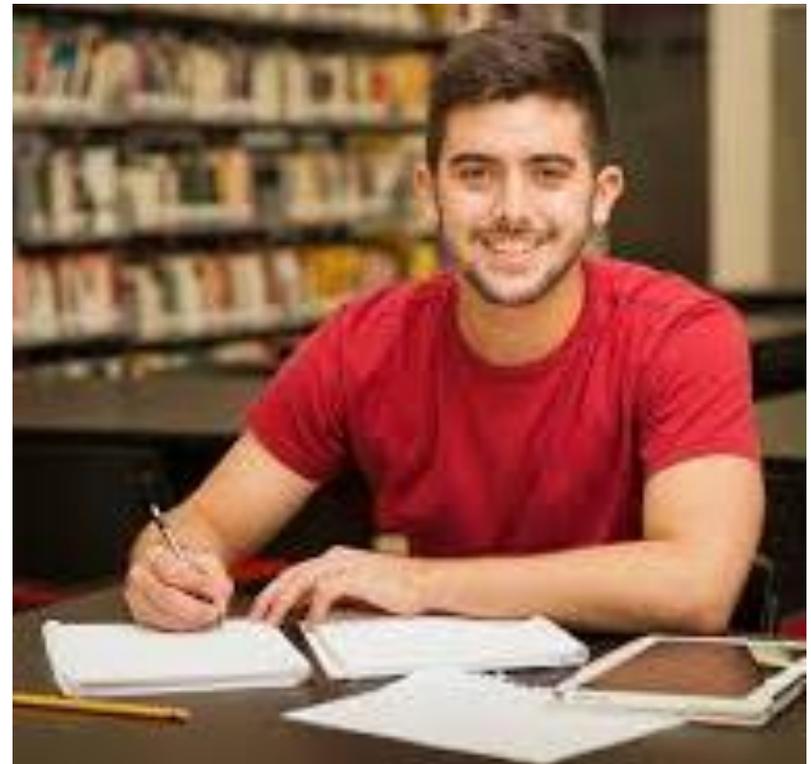


Comisión Interamericana para el
Control del Abuso de Drogas



Logros y avances

- ✓ Se siente mejor anímicamente, controla mejor la frustración y ha decidido retomar los estudios
- ✓ Se lleva mejor con su madre, cada vez les cuesta menos hablar de lo que sienten
- ✓ El ciclo sueño/vigilia se ha regularizado y así aprovecha más el día
- ✓ Se ha planteado objetivos como nivelar los cursos, hacer deporte, trabajar enseñando y aprender un idioma.





Organización de los
Estados Americanos



Comisión Interamericana para el
Control del Abuso de Drogas



Plan y nuevas metas

- 
- Lograr suspender el consumo
 - Mejorar las habilidades sociales
 - Mejorar la comunicación e interacción con la familia
 - Entrenamiento en resolución de problemas
 - Involucrar más a la familia
 - Mejorar el rendimiento académico