

LA ADICCIÓN DESDE UNA PERSPECTIVA CONDUCTUAL Y FARMACOLÓGICA

informa

Publicado por:



VERSION EN ESPAÑOL



El 7 de febrero de 2003, El Caribbean Basin Hispanic Addiction Technology Transfer Center (CBHATTC) celebró el simposio titulado *Un Acercamiento Holístico al Tratamiento Farmacológico y Conductual de la Adicción*. En este muy concurrido evento se enfatizaron los beneficios de la Metadona como complemento al tratamiento de la dependencia a heroína y otros opiáceos. Los deponentes hicieron hincapié en la importancia de combinar el tratamiento farmacológico con intervenciones psicosociales como lo son las terapias con un enfoque conductual y cognoscitivo. Además, se discutieron temas específicos relacionados a las poblaciones especiales del sistema de justicia criminal y mujeres.

Los conferenciantes invitados a compartir sus experiencias y conocimientos lo fueron:

- **MARK PARRINO, MPA**, Presidente de la American Association for the Treatment of Opioid Dependence, y pasado presidente del CSAT Consensus Panel for State Methadone Treatment Guidelines;
- **J. THOMAS PAYTE, M.D.**, co-presidente de la American Society of Addiction Medicine's Committee on Opioid Agonist Treatment y director médico del Colonial Management Group, organización que opera 40 programas de tratamiento con Metadona; y
- **JOAN E. ZWEBEN, Ph.D.**, sicóloga y profesora clínica del Departamento de Psiquiatría de la Escuela de Medicina de la Universidad de California, San Francisco, además de Directora Ejecutiva del East Bay Community Recovery Project y del 14th Street Clinic and Medical Group.

El señor Juan Carlos Reyes inició el simposio con una presentación sobre los resultados más recientes que se desprenden de un estudio dirigido por la Dra. Rafaela R. Robles, directora del Centro de Estudios en Adicción y del CBHATTC. Esta investigación evaluó el impacto que tiene el uso de la estrategia de Entrevista Motivacional en la conducta de usuarios de drogas inyectables en Puerto Rico en cuanto a su comportamiento asociado con practicas sexuales de riesgo para VIH, e iniciación de tratamiento para su adicción. Los resultados presentados indican que el uso de estas estrategias de Entrevista Motivacional conduce a:

1. Una reducción en la frecuencia de veces en la que se inyectan drogas;
2. Un aumento en la discontinuación de uso de droga;
3. Un incremento en la iniciación de tratamiento para la drogadicción.

Sin embargo, los resultados también indicaron que las estrategias de Entrevista Motivacional no fueron efectivas para aquellas personas que se inyectan drogas y que a su vez manifiestan



síntomas de depresión entre moderados y severos. La conclusión parece ser que, para estas personas, quienes constituyen el mayor porcentaje de la población de usuarios de drogas, no parecen beneficiarse de la consejería y de las terapias conductuales dirigidas a la reducción de la conducta adictiva si no se acompaña con un tratamiento para la depresión, preferiblemente utilizando medicamentos anti-depresivos.

Luego de esta presentación, los deponentes invitados participaron en un panel en donde se discutieron diversos temas. El Sr. Parrino inició la discusión de este panel con una presentación general de las últimas tendencias en el uso de opiáceos y datos recientes sobre los resultados individuales y sociales cuando se utiliza el tratamiento con metadona. Luego, el Dr. Payte discutió las formas efectivas y seguras para la administración médica del tratamiento con metadona. Para finalizar, la Dra. Zweben elaboró sobre los modelos de intervención psicosocial, tales como Entrevista Motivacional, terapia conductual-cognoscitiva y programas de auto-ayuda, que se utilizan en conjunto con la metadona, y que complementan el tratamiento tanto en los programas de mantenimiento con metadona como en otras modalidades de tratamiento.

Durante el transcurso del simposio, el mensaje constante fue *la necesidad de integrar el uso de la metadona con estrategias de intervenciones psicosociales*. Todos los deponentes coincidieron en afirmar que la metadona es un medicamento efectivo pero no se debe considerar como un tratamiento ya que es necesario que se le acompañe con otras intervenciones. Según estudios científicos citados en el

...al igual que con otros tratamientos, el uso de metadona y las intervenciones conductuales serán efectivos en la medida en que se utilicen dentro de los parámetros corroborados científicamente y tomando en consideración los criterios requeridos en cada etapa de recuperación en la que se encuentre el paciente

simposio, el uso de la metadona en el tratamiento para la dependencia a opiáceos resulta en beneficios y costo-efectividad para la sociedad. La utilización de dosis terapéuticas es esencial para aliviar o reducir los síntomas de retirada y el deseo o la urgencia por consumir la droga. El ofrecer metadona dentro de los límites de las dosis terapéuticas de 80 a 120mg por día (o mayor para pacientes con una alta tolerancia a la heroína) le permite regresar a un nivel normal de funcionamiento. Sin embargo, es necesario que el tratamiento sea uno abarcador y que el periodo de tiempo en tratamiento no sea limitado sino que se continúe por el tiempo que el paciente así lo desee y se benefició del mismo. Además, al igual que con otros tratamientos, el uso de metadona y las intervenciones conductuales serán efectivos en la medida en que se utilicen dentro de los parámetros corroborados científicamente y tomando en consideración los criterios requeridos en cada etapa de recuperación en la que se encuentre el paciente.

El simposio fue organizado por el CBHATTC y auspiciado por el Center for Substance Abuse Treatment (CSAT/SAMHSA); Medical Card Systems, Inc.; y Pzifer, Inc. En el mismo participaron más de 159 personas, tanto del ámbito público como privado, proveedores de servicios directos, administradores de programas, investigadores y desarrolladores de política pública.

PARA MÁS INFORMACIÓN PUEDEN DIRIGIRSE A LOS SIGUIENTES

WEB SITES:

Caribbean Basin & Hispanic ATTC

cbattc.uccaribe.edu

American Association for the Treatment Opioid Dependence

www.aatod.org/

National Institute on Drug Abuse

www.nida.nih.gov

Center for Substance Abuse Treatment

www.samhsa.gov/centers/csat2002/csat_frame.html

