

VII CONGRESO INTERNACIONAL DE ADICCIONES

Prevención y tratamiento en Adicciones a nivel psicosocial

Medellín, Diciembre 4, 5 y 6 de 2014.

Fundación Universitaria Luis Amigó

1. Título de la ponencia:

Programa Red GPS: abordaje terapéutico de las adicciones en jóvenes de Córdoba, Argentina.

2. Ponente: panel

3. Identificación: Fundación ProSalud, Gabriela M. Richard. Licenciada en Psicología

4. Teléfonos y correos electrónicos de contacto:

54 351 155189175 gabriela.m.richard@gmail.com

5. Resumen:

Palabras claves: adicciones, tratamiento, adolescente, motivación, vínculo.

Los desafíos que enfrentan los tratamientos de adicciones para adolescentes son complejos. El dispositivo Red GPS (Grupos Pro Salud), estructurado en torno a ejes motivacionales (enfoque salubrista) y vinculares (redes sociales) constituye un aporte innovador para afrontarlos. Resulta eficaz para facilitar el acceso al sistema de salud, evitar la estigmatización, incluir a los adultos significativos y superar los inconvenientes de reinserción social propios del modelo tradicional.

6. Documento para memorias del evento:

Título del artículo:

Programa Red GPS: abordaje terapéutico de las adicciones en jóvenes de Córdoba, Argentina.

Gabriela María Richard

Licenciada en Psicología, Directora Curso Posgrado Prevención y Asistencia de adicciones en la adolescencia. Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba.

Directora Fundación ProSalud

Córdoba, Argentina.

Infoprosalud@gmail.com; adiccionesunc@gmail.com

Introducción-

Los desafíos que enfrentan los tratamientos de adicciones para adolescentes son complejos. El dispositivo Red GPS (Grupos Pro Salud), estructurado en torno a ejes motivacionales (enfoque salubrista) y vinculares (redes sociales) constituye un aporte innovador para afrontarlos. Resulta eficaz para facilitar el acceso al sistema de salud, evitar la estigmatización, incluir a los adultos significativos y superar los inconvenientes de reinserción social propios del modelo tradicional.

Planteamiento del problema y justificación

En el actual contexto, la percepción de riesgo de consumo de sustancias adictivas y la edad de inicio del consumo bajan, mientras aumenta la naturalización de este tipo de prácticas en niños, adolescentes, y el entramado social donde viven.

Los modelos de abordaje terapéutico tradicionales, en su mayoría responden a perfiles propios de una etapa avanzada del proceso adictivo, donde se expresa un grado de deterioro que no se corresponde con la media de la observada en niños y adolescentes. Esta situación incide en el crecimiento de la brecha entre la oferta asistencial disponible y el aumento de jóvenes con procesos adictivos diversos, que no acceden a la misma por no encontrar en ella alternativas que se adecuen a las características de su ciclo vital, y que por lo tanto avanzan hacia procesos de dependencia crecientes, cuyo tratamiento es más complejo y costoso. El aumento de jóvenes que desarrollan procesos adictivos, entendidos como un problema de salud, obligan a una convivencia conflictiva a nivel familiar y social en general, para la cual se generan mecanismos de defensa expresados en una tolerancia social creciente, resignación, mayor dificultad para desear modificar la pauta de consumo, todo lo cual alienta un círculo virtuoso no saludable.

El Programa Red GPS, efectivo, económico y sencillo de replicar, opera de manera satisfactoria como referente preventivo y asistencial, en el entramado socio institucional, donde se gestiona la promoción de prácticas saludables.

Objetivo:

Como respuesta a los obstáculos identificados, en el año 2006 un equipo de profesionales que trabajan en Fundación ProSalud, se propone investigar la viabilidad de alternativas terapéuticas ambulatorias, con procedimientos de inclusión ágiles, e impacto sobre la trama socio institucional de pertenencia y referencia. Para ello, se diseña un programa de abordaje terapéutico según criterios del Modelo Integral Salubrista (MINS), al que se denomina Programa Red_GPS (Grupos ProSalud).

A lo largo de 8 años de trabajo sostenido, la evaluación de los resultados es satisfactoria, permitiendo una prospectiva que incluye la posibilidad de que este enfoque terapéutico sea replicado en otros grupos etáreos.

Este programa, elaborado desde la perspectiva del pensamiento complejo, tiene cuatro objetivos generales:

- 1- Promover la salud como un bien público. Incidir en las representaciones sociales –en tanto sistemas simbólicos, que integran formas de representación no-verbal, imágenes y figuras, opiniones, creencias, percepciones sociales, esquemas de pensamiento y dimensiones afectivas inconscientes e irracionales– de los colectivos, a fin de desarrollar predisposición hacia prácticas saludables (aplicable a todas las etapas del proceso adictivo, incluida la de predisposición al consumo) y el deseo de pedir ayuda en etapas iniciales del proceso adictivo.
- 2- Facilitar escenarios donde los actores desarrollen sus recursos saludables, tengan o no en el presente un problema por consumo de sustancias psicoactivas.
- 3-Desarrollar integralidad y sustentabilidad de las acciones, mediante estrategias que promuevan la organización institucional y comunitaria.
- 4-Ofrecer un escenario terapéutico donde puedan activarse procesos de cambio personales que tengan como meta el abandono del consumo de sustancias psicoactivas de manera gradual.

Referente teórico

Este modelo de abordaje tiene como referentes teóricos al enfoque salubrista (E. Saforcada), epidemiología de las adicciones (H. Miguez,), redes sociales (Rovere, M), Pensamiento complejo (Morin), teoría interaccional (Yalom), y las teorías sistémica y cognitiva. También se inspira en las fortalezas del trabajo grupal observado AA (alcohólicos anónimos) y NA (narcóticos anónimos).

El paradigma salubrista ubica en el centro de la estrategia lo saludable como bien público y la promoción de factores salutógenos, como facilitadores del cambio saludable, aportando a una función motivacional consistente. Este enfoque, combinado con el del proceso adictivo como un continuo (Lorenzo, Miguez), interpela la clasificación binaria (adicto/ no adicto, consumidor no problemático/ consumidor problemático, etc.), con lo que reduce las posibilidades de auto o hetero estigmatización.

Se interpreta a la adicción no como síntoma de conflictos psicodinámicos, sino como resultado de pautas de interacción que refuerzan prácticas asociadas directa

o indirectamente con el consumo de drogas, independientemente del motivo que les dio origen.

Metodología:

A partir del año 2006, con el apoyo inicial de la Secretaría de Prevención y Asistencia de la Drogadicción del Gobierno Nacional, se diseña e implementa el Programa de abordaje integral de las adicciones, Redes y Grupos ProSalud (Red GPS) destinado a jóvenes de 13 a 24 años. Su principal antecedente es el Servicio de Orientación Telefónica sobre Adicciones y VIH/sida (Línea Red Vida), que Fundación ProSalud ofrece desde 1999, con apoyo inicial del Ministerio de Salud de la Nación y el Banco Interamericano de Desarrollo.

El lugar donde se implementa el Programa Red GPS desde su inicio, es el Hospital Nacional de Clínicas, de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Córdoba. Según se planea la evolución de la demanda, se establecen nuevos espacios de atención que también operan en dependencias facilitadas por instituciones públicas municipales o de otras organizaciones de la sociedad civil que comparten su espacio los días y horarios establecidos.

Este Programa se organiza en tres áreas complementarias, que a su vez operan como vías de acceso al mismo: 1) Red/ES, 2) GPS/FoA y 3) GPS.

La fase terapéutica destinada a los jóvenes es de tipo ambulatoria, con actividades grupales que se realizan con frecuencia semanal. El abordaje individual se aplica con entrevistas sobre objetivos específicos para los casos que lo requieran. La terapia individual es indicada en caso que los problemas que emergen en el trabajo grupal demanden un abordaje complementario.

Acerca de las tres áreas:

1) **Red/ES:** La red social como EScenario (Dabas, 2006) general donde se tejen lazos promotores de salud de modo espontáneo y pueden activarse otros nuevos, de modo que se constituya un Escenario saludable, habilitante de creencias, actitudes y prácticas saludables.

Este Escenario, se delimita según el alcance de la intervención a realizar, según sea la localización territorial correspondiente a los niños y jóvenes con los que se

trabaja. En todos los casos, se reconoce la incidencia de la variable cultural y normativa general, que incide en el imaginario colectivo independientemente de la territorialidad.

En esta área se distinguen tres niveles:

a. Socio comunitario: Recursos socio institucionales afines a la promoción de actividades saludables para la población objetivo: centros vecinales, clubes, iglesias, centros culturales.

b. Sanitario asistencial: Recursos de centros de atención primaria de la salud y especialistas del ámbito público y privado con capacidad de complementar un abordaje en materia de adicciones. Entre ellos se destaca el Servicio de orientación telefónica gratuito y confidencial, especializado en el tema adicciones conocido como Línea Red Vida que ofrece Fundación ProSalud.

c. Institucional: Principal institución de referencia y pertenencia del adolescente bajo programa, que generalmente corresponde a la escuela donde cursa sus estudios o una institución correspondiente al sistema de minoridad del Estado. La misma debe estar sensibilizada respecto del tema adicciones, y organizada para llevar a cabo acciones preventivas asociadas, que permitan intervenir en el plano simbólico y vivencial.

2) **GPS/FoA:** Grupo ProSalud para Familiares (padres, madres, hermanos parejas o tutores) o Amigos de jóvenes con problemas por consumo de sustancias psicoactivas, donde pueden encontrar contención y orientación. El Grupo ProSalud para Familiares o Amigos es un espacio de recepción y contención para quienes están vinculados a personas con problemas por consumo de sustancias tales que no han logrado formular aún su pedido ayuda, lo han hecho pero no saben a dónde ir, o ya están en tratamiento pero necesitan orientación complementaria para ejercer su rol de padres.

Este espacio estratégicamente no es presentado como grupo terapéutico, aunque genera cambios que algunos clasificarían como tales. Trabaja con diversas dinámicas orientadas a informar, empoderar, esperanzar, innovar en técnicas de comunicación e investigar posibles situaciones de codependencia. Funcionamiento quincenal.

3) **GPS:** Grupo ProSalud para jóvenes de 14 a 24 años que desarrollan procesos adictivos a sustancias psicoactivas y están abiertos a trabajar para establecer un cambio hacia patrones saludables que ofrezcan autonomía y bienestar sustentables.

Aspectos generales

Las tres áreas mencionadas están coordinadas por el Director de Programa, y cada una de ellas está a cargo de un coordinador y un facilitador.

Los servicios se prestan con un costo de tipo simbólico, ya que el equipo técnico cuenta con el respaldo de un presupuesto mixto, conformado por aportes gubernamentales y privados.

El acceso al dispositivo puede activarse de manera simultánea en las tres áreas, sucesiva o independiente, según lo requerido en cada caso. Esta diversidad de opciones responde a la variedad de procesos, de tiempos en los que estos se gestan, y de las características de los nodos –individuales, familiares o institucionales– entre los que se tejen las redes sociales donde tales procesos tienen lugar.

Complementariamente, con esta perspectiva se facilita la descentralización y circulación del poder atribuido tradicionalmente solo a ciertos actores sociales calificados como “expertos” para resolver casos, contribuyendo al desarrollo de la responsabilidad y las habilidades salutogenas del conjunto social, en tanto posibles colaboradores del proceso terapéutico.

En todos los casos, la institución de referencia, Fundación ProSalud acompaña el proceso, lo que contribuye a la construcción de sentido sobre el consumo de sustancias, en tanto práctica no saludable, de manera tal que predisponga al análisis crítico de las pautas culturales funcionales al consumo, al cambio de actitudes y prácticas..

Aspectos específicos referidos a los grupos terapéuticos

GPS. El Grupo ProSalud para jóvenes de 13 a 24 años es un espacio grupal de recepción, contención, orientación y tratamiento para la resolución de problemas

de dependencia física, psíquica y social al consumo de sustancias psicoactivas. Cada grupo se integra por una cantidad que puede oscilar entre 4 y 8 jóvenes, que acuden por decisión personal, o por indicación de sus padres (GPS/FoA), de los tutores de programas especiales para adolescentes en conflicto con la ley o de los directivos de las escuelas (Red/ES). Esa diversidad permite conformar grupos heterogéneos que desafían la creatividad de los coordinadores, y las planificaciones estratégicas para facilitar la dinámica grupal y los diversos procesos individuales. Se procura la participación de familiares o parejas de estos jóvenes en los GPS/FoA, no siendo ésta una condición excluyente.

Este dispositivo no utiliza denominaciones diagnósticas convencionales tales como adictos, toxicómanos, drogodependientes, consumidor, abusador. Registra la dimensión saludable de cada individuo, y trabaja para ampliarla, cuestionando desde ese lugar las restricciones que plantean ciertas clasificaciones de las etapas del proceso adictivo que facilitan la disminución de la percepción de riesgo, y las redes sociales que los habilitan (por ej. industria del entretenimiento, instituciones gubernamentales o no gubernamentales que cuentan con presupuesto solo para atender casos de dependencia aguda al consumo y minimizan los que consideran no lo son, etc.).

En la primera entrevista, se explica el encuadre y las condiciones de trabajo, cuando estas son aceptadas, se los recibe en el grupo. El proceso de admisión se presenta como una secuencia de integración condicionada, tras la cual se define la modalidad de continuidad terapéutica sugerida: en el mismo Programa o en otra institución.

En la planificación de trabajo semanal, la variable vinculada a las sustancias y a la historia de consumo en relación al nivel de vulnerabilidad está en observación continua. No obstante, el criterio en cuanto al riesgo del consumo entendido como algo que no contribuye a la calidad de vida y desarrollo saludable, es parejo para todos los casos y se gestiona un proceso de elecciones sucesivas hacia el abandono de esta práctica. Se supera así la ambigüedad y confusión que genera el enfoque de reducción de daños, sin avanzar en una modalidad que podría ser considerada prohibicionista.

El camino que transitan los jóvenes desde que se integran al GPS hasta que culmina su trabajo personal en relación al consumo de sustancias tiene una duración de entre 8 y 20 meses. En ningún caso quienes finalizan este proceso son invitados a trabajar como operadores terapéuticos. Se los alienta a realizar actividades desligadas del tema adicciones y fortalecer su inserción en redes sociales saludables. Algunos suelen retornar espontáneamente al grupo semestral o anualmente, para alentar a los nuevos integrantes del grupo y confirmar su situación saludable.

Conclusiones

El fenómeno adictivo presenta una complejidad multidimensional que requiere innovación para su afrontamiento eficaz. La oferta terapéutica, en su mayoría altamente estructurada en respuesta a las exigencias del financiamiento disponible en el sistema de salud, expresa dificultades para adaptarse al heterogéneo perfil de los adolescentes, que desarrollan procesos adictivos con inicio a edades cada vez más tempranas.

Los resultados satisfactorios que ofrece la implementación del Programa Red/GPS, invita a continuar desarrollando la línea de abordajes terapéuticos integrales, que operen con clara inserción en el entramado social y contribuyan a confirmar los beneficios asociados al desarrollo de lo saludable a nivel individual y colectivo. El enfoque de reducción de daños, que en sus inicios se presentó como una alternativa innovadora, no ha mostrado suficientes evidencias satisfactorias en ese sentido. Dificultadas asociadas al mismo se expresan en inconvenientes en la construcción de la demanda para comenzar el tratamiento y al desarrollo de incentivos para trabajar en pos de un estado de autonomía plena, que no incluye el consumo de drogas.

El Modelo Integral Salubrista, abre al desarrollo de recursos diversos en un proceso de construcción de identidad saludable, para los adolescentes que inician un tratamiento, con alto impacto en el campo motivacional.

Se plantea el interrogante acerca de la plasticidad del sistema de salud y del entramado socio institucional, para actualizar sus prestaciones de manera acorde

a los acelerados cambios en el contexto que generan los ciclos virtuosos producidos por el mercado de las drogas legales e ilegales.

Referencias:

Dabas, E., Najmanovich, D (1995): Redes. El lenguaje de los vínculos. Buenos Aires. Paidós.

Dabas, Elina, comp. (2006): Viviendo Redes. Buenos Aires. CICCUS.

Lorenzo, Ladero y cols.(2005); Drogodependencias. Farmacología. Patología. Psicología. Legislación. Madrid. Panamericana.

Martinez Gonzalez, J. M. y cols. (2006): Factores de Riesgo, protección y representaciones sociales sobre el consumo de drogas. Implicaciones para la Prevención. XI Premios Andaluces de investigación en materia de Drogodependencias adicciones. Consejería para la Igualdad y Bienestar Social. Junta de Andalucía.

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Gerencia de Atención Integral a los y las adolescentes (1999): De adolescentes para adolescentes. Guía para facilitadores. San Salvador.

Míguez, Hugo (1998) Uso de sustancias psicoactivas. Buenos Aires, Paidos

Montero, Maritza (2006): Hacer para transformar. Buenos Aires, Paidos.

Richard, G (2009) Prevención de adicciones. Reflexiones desde la perspectiva del vínculo adulto/joven. En Barron, M: Adicciones. Los nuevos paraísos artificiales. Indagaciones en torno de los jóvenes y sus consumos. Colección Adolescencia Educación y Salud, UNC, Febrero 2010

Richard, G. (2011), Salud, redes sociales y producción de sentido en prevención de adicciones. Reflexiones a partir de experiencias en el trabajo con jóvenes. En Haciendo en Redes. Buenos Aires, CICCUS .

Richard, G. (2009) Tejido social (TS) y Grupos ProSalud (GPS). Abordaje de problemas por consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes* Revista Sistemas Familiares, año 21, nº 1. Buenos Aires, Mayo 2009

Rovere M. (2000): Redes en salud; los grupos humanos, las instituciones, las comunidades. Rosario. Secretaría de Salud de Rosario.

Saforcada, Enrique (2001): Psicología Sanitaria, Análisis Crítico de los Modelos de salud. Argentina, Paidós

Selekman, M (1993), Abrir caminos para el cambio, Barcelona, Gedisa.

UNODC informe mundial sobre las drogas http://www.unodc.org/documents/data-and-analysis/WDR2012/WDR_2012_Spanish_web.pdf

ANEXO 1
MANIFESTACIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS PATRIMONIALES

Señores
Fundación Universitaria Luis Amigó
Medellín

De conformidad con las normas nacionales e internacionales sobre derechos de autor y las políticas de publicación de la Fundación Universitaria Luis Amigó, yo, Gabriela M. Richard, manifiesto:

1. El deseo de participar como autores y someter a las normas editoriales establecidas por Funlam el texto titulado **Programa Red GPS: abordaje terapéutico de las adicciones en jóvenes de Córdoba, Argentina.**

2. El compromiso de no retirar el texto hasta no terminar el proceso de edición del libro "Memorias del Encuentro Nacional De Investigación Funlam 2014",

3. Que el texto es original e inédito y no ha sido postulado o presentado conjuntamente en otras publicaciones o Instituciones; por tanto, los derechos del texto en cuestión no han sido cedidos con antelación y sobre ellos no pesa ningún gravamen ni limitación en su uso o utilización,

4. Haber evitado el plagio. En consecuencia, afirmo que de ser publicado el artículo, no se violarán derechos de autor, de propiedad intelectual o de privacidad de terceros. En caso de presentarse cualquier tipo de reclamación o acción por parte de un tercero en cuanto a los derechos de autor sobre el texto, asumiré toda la responsabilidad y saldré en defensa de los derechos aquí cedidos. Por tanto, para todos los efectos, la Fundación Universitaria Luis Amigó actúa como un tercero de buena fe,

5. Que en el evento de publicarse el texto, cedemos a título gratuito y con carácter de exclusividad la integridad de los derechos patrimoniales así como los derechos de impresión, reimpresión y de reproducción por cualquier forma y medio, sin ninguna limitación en cuanto a territorio se refiere, en favor de la Fundación Universitaria Luis Amigó.

En señal de asentimiento firmamos el presente documento a los 20 días del mes de Octubre del año 2014.

Firma

Gabriela M. Richard
Identificación

Córdoba, Argentina
Ciudad/País