

**GRUPO LUSO
GALAICO DE
INVESTIGACIÓN
EN ADICCIONES**

GLIA

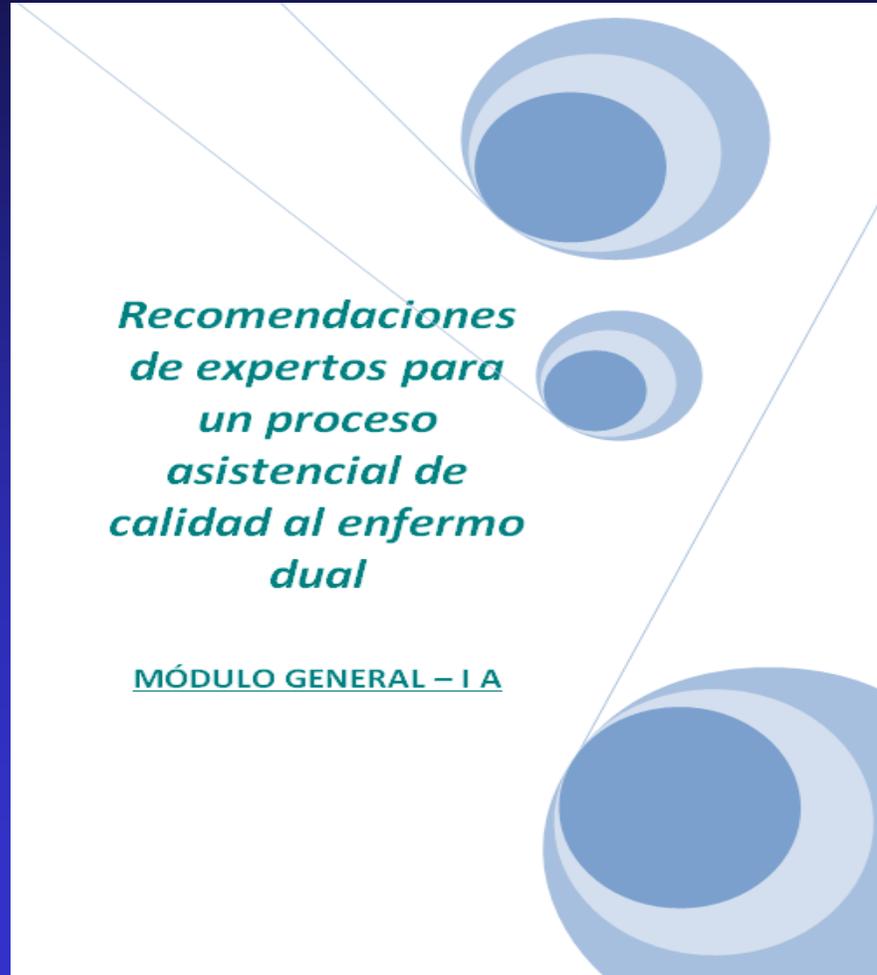


**Presentación libro:
Patología Dual:
módulo - I**



☑ **GLIA: quienes somos y qué hacemos?**

☑ **P. Dual:**



Que el río Miño no separe dos casas, sino dos habitaciones de una misma casa



Portugal-Espanha
Cooperação Transfronteiriça
INTERREG III A



INTERREG III A
Cooperación Transfronteriza
España-Portugal

Dos países vecinos que vivieron de espaldas



da Galiza, nem bons ventos, nem bons casamentos



"ABORDAJE EN COMUNIDAD TERAPÉUTICA"

Grupo de trabajo transfronterizo de Comunidades Terapéuticas

III CONGRESO INTERNACIONAL PATOLOGÍA DUAL

Adicciones y otros Trastornos Relacionados

Barcelona - Spain

Octubre 23-26, 2013

22^o CMB

Simposio Paralelo: PATOLOGÍA DUAL EN PERSONAL SANITARIO

www.cipd2013.com

"EL ABORDAJE DEL ENFERMO DUAL EN LAS COMUNIDADES TERAPÉUTICAS"

Grupo de Trabajo Luso-Galaico de Comunidades Terapéuticas Transfronterizas

III CONGRESO INTERNACIONAL PATOLOGÍA DUAL

Adicciones y otros Trastornos Relacionados

Barcelona - Spain

Octubre 23-26, 2013

22^o CMB

Simposio Paralelo: PATOLOGÍA DUAL EN PERSONAL SANITARIO

www.cipd2013.com

III CONGRESO INTERNACIONAL PATOLOGÍA DUAL

Adicciones y otros Trastornos Relacionados

Barcelona - Spain

Octubre 23-26, 2013

22^o CMB

Simposio Paralelo: PATOLOGÍA DUAL EN PERSONAL SANITARIO

www.cipd2013.com

CUESTIONES DIAGNÓSTICAS EN TDAH DEL ADULTO: retos y dificultades en su diagnóstico

TDAR/RHDA: Un ejemplo de patología plural



Grupo Luso-Galaico de Investigación em Adições

Colmbra, marzo 2015



"PROPUESTAS PARA MEJORAR LA CALIDAD ASISTENCIAL AL ENFERMO DUAL CON T. PERSONALIDAD COMORBIDOS: Programas específicos versus inespecíficos"

Grupo Luso-Galaico de Investigación en Adicciones (GLIA)

XVIII Jornadas Nacionales de Patología Dual

Madrid

14 al 16 de Abril de 2015

2010 G L I A 2021

SYMPOSIUM: MODELOS ASISTENCIALES EN PATOLOGÍA DUAL



Aproximación a su efectividad y eficiencia a través del seguimiento de pacientes
Propuestas para mejorar calidad asistencial

11th INTERNATIONAL CONGRESS ON DUAL DISORDERS

April 17-20, 2015

Barcelona, Spain

ARS NORTE

Administración Regional de Saúde do Norte, I.P.

DICAD

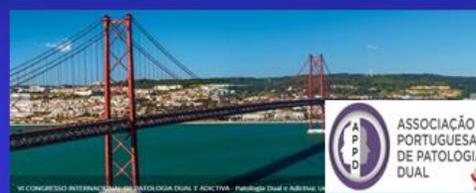
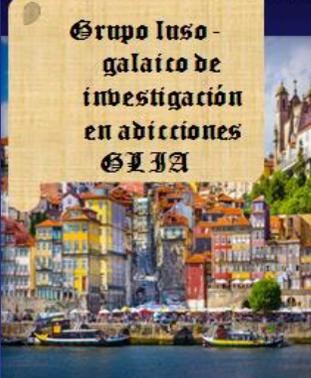
Grupo Trabajo Luso - Galaico sobre Adicciones y Problemáticas Relacionadas

Barcelona, abril de 2015



"Uma proposta para uma abordagem integral do doente com Perturbações da Personalidade nas redes assistenciais de saúde mental e adições"

Grupo Luso-Galaico de Investigación em Adições (GLIA)

Grupo Luso-galaico de investigación en adicciones GLIA

ESTUDIO SOBRE LA EVALUACIÓN DE LOS PACIENTES A ASISTENCIALES DE ADICCIONES DE GALICIA E NORTE DE PORTUGAL CON NEUROLÉPTICOS INYECTABLES DE LARGA DURACIÓN (NILD). Estudio preliminar

11th INTERNATIONAL CONGRESS ON DUAL DISORDERS

Adicciones and other Mental Disorders

April 17-20, 2015

Barcelona, Spain

www.cipd2013.com

GLIA: Grupo Luso – Galaico de Investigación sobre Adicciones

- ▶ **carácter multiprofesional e interdisciplinar**
- ▶ **grupo abierto, profesionales adicciones (y SM)**
- ▶ **localización: Porto/Coruña ⇨ Vigo, Coimbra...**
- ▶ **inicio cooperación: en 1998, bajo amparo de Comunidad de Trabajo Galicia-norte de Portugal, procurando establecer líneas estratégicas para desarrollo de proyectos de cooperación transfronterizos:**
 - **vertebración espacio transfronterizo**
 - **proyectos sostenibles: continuidad**
- ▶ **apoyo/aval de sociedades científicas**





ESTUDIO MULTICÉNTRICO Y TRANSFRONTERIZO SOBRE TRASMISIONES CON INFECCIONES DE LARGA DURACIÓN DE PORTO, VIGO Y CORUÑA.

Introducción:

En los últimos años se ha producido un aumento de la prevalencia de infecciones de larga duración (ILD) en la población adulta, lo que ha generado un gran interés en el estudio de sus causas y consecuencias. Este estudio multicéntrico y transfronterizo tiene como objetivo principal investigar la prevalencia de ILD en la población adulta de Porto, Vigo y Coruña, así como analizar los factores de riesgo asociados a su desarrollo.

Objetivos:

1. Determinar la prevalencia de ILD en la población adulta de Porto, Vigo y Coruña.
2. Analizar los factores de riesgo asociados a la aparición de ILD.
3. Comparar los resultados de este estudio con los obtenidos en otros estudios de ILD.

Material probado:

- Estudio de prevalencia de ILD en la población adulta de Porto, Vigo y Coruña.
- Estudio de factores de riesgo asociados a la aparición de ILD.
- Estudio de la evolución de ILD en la población adulta de Porto, Vigo y Coruña.

Conclusiones:

Este estudio multicéntrico y transfronterizo ha permitido determinar la prevalencia de ILD en la población adulta de Porto, Vigo y Coruña, así como analizar los factores de riesgo asociados a su desarrollo. Los resultados de este estudio serán comparados con los obtenidos en otros estudios de ILD.

Resumen:

El estudio de prevalencia de ILD en la población adulta de Porto, Vigo y Coruña ha permitido determinar la prevalencia de ILD en la población adulta de Porto, Vigo y Coruña, así como analizar los factores de riesgo asociados a su desarrollo. Los resultados de este estudio serán comparados con los obtenidos en otros estudios de ILD.

Conclusiones:

Este estudio multicéntrico y transfronterizo ha permitido determinar la prevalencia de ILD en la población adulta de Porto, Vigo y Coruña, así como analizar los factores de riesgo asociados a su desarrollo. Los resultados de este estudio serán comparados con los obtenidos en otros estudios de ILD.

Bibliografía:

1. [Referencia bibliográfica]
2. [Referencia bibliográfica]
3. [Referencia bibliográfica]
4. [Referencia bibliográfica]
5. [Referencia bibliográfica]

Grupo Investigación Luso - Galaico sobre Adições (GLIA)



Proyecto Red
GALI-PORT

Proyecto
TRANS-NEURO

MORTALIDAD EN LOS
CENTROS ASISTENCIALES
A. Fontenla; J. Roque

COMORBILIDAD
PSIQUIÁTRICA EN
URGENCIAS
C. Garcia-Mahía
C. Vasconcelos

TRASTORNOS DE
PERSONALIDAD EN
AMBAS REDES
ASISTENCIALES
M. Conde;

TDAH en
PATOLOGIA DUAL
I. Carrera;

Recomendaciones de
expertos en P. Dual
OPS-OMS/Soc.cientif.

Subproyecto
TRANS-NILD

TRANS - TAR/VHC

Toxicología
CT-USC

TRANS
PREVENCIÓN

AUTORES-I

☑ EQUIPO DE PROFESIONALES DE VARIAS SOCIEDADES CIENTÍFICAS:

- **ADICCIONES/P.DUAL/S.M.:** Sociedades Española y Portuguesa de P. Dual, Socidrogalcohol, Sociedades Portuguesas de Adictologia, de Alcoologia
- **SALUD MENTAL:** Sociedades Española y Portuguesa de Psiquiatría (*Seção da Psiquiatria das Adições da SPPSM*)
- **FARMÁCIA:** Sociedades Española y Portuguesa de Farmacia Hospitalaria

Recomendaciones de expertos para un proceso asistencial de calidad al enfermo dual

MÓDULO GENERAL – I A

AUTORES-II

*Recomendaciones de
expertos para un proceso
asistencial de calidad al
enfermo dual*

MÓDULO GENERAL – I A

☑ COORDINADORES REGIONALES:

➤ **GALICIA/ESPAÑA:** Drs. I. Carrera, M. Conde y E.

Echarri

➤ **PORTUGAL:** Drs. A. Ferreira, C. Vasconcelos y S.

Alexandre

➤ **AMÉRICA LATINA:** Drs. L. Alfonzo, G. Castaño y

Rodrigo Marín-Navarrete

JUSTIFICACIÓN-I

- Enfermos con diagnóstico de abuso o dependencia de sustancia/s droga
- que presentan además otra/s patología/s psiquiátrica/s asociada/s

patología dual
patología dual

- Enfermos psiquiátricos
- con abuso o dependencia de sustancia/s droga

JUSTIFICACIÓN-II

DIFICULTADES PARA UNA INTERVENCION ASISTENCIAL DE CALIDAD EN P. DUAL

- ❑ Patología emergente
- ❑ Etiopatogenia desconocida
- ❑ Epidemiología poco estudiada
- ❑ Clínica mal delimitada
- ❑ Tratamientos poco efectivos
- ❑ **Redes asistenciales “paralelas”**



OBJETIVOS

□ **ÁREA ASISTENCIAL:**

- ✓ manual actualizado y de consulta rápida (edición bilingüe y en formato bolsillo)
- ✓ organizado por las principales entidades nosológicas psiquiátricas comórbidas
- ✓ de apoyo para tele-asistencia entre profesionales de “primera línea” y de centros especializados (*casos clínicos*).

□ **ÁREA DOCENTE:**

- ✓ bibliografía de apoyo para programas de formación tipo máster, maestrados... (*preguntas de evaluación*).

PLAN DE OBRA-I

□ **FORMATO MODULAR:** el documento se está estructurando en base a una serie de módulos:

➤ **M. GENERAL:** se abordan desde los conceptos generales, epidemiología y distintas cuestiones relacionadas con temas clínicos, diagnósticos, terapéuticos, organización de servicios asistenciales, intervenciones sociales, legales y de prevención.

➤ **M. ESPECÍFICOS:** se irán abarcando las distintas patologías comórbidas en distintos módulos específicos y por su gravedad, se ha seleccionado el colectivo de pacientes duales con TMS, como el destinatario prioritario de estas recomendaciones para mejorar su proceso asistencial (TP, psicosis,...).

PLAN DE OBRA-II

□ DINÁMICA DE TRABAJO: el GLIA irá elaborando los módulos de este documento de recomendaciones de expertos para mejorar el proceso asistencial del enfermo dual (en curso, los correspondientes a los módulos General y de T. Personalidad comórbidos), que se editarán inicialmente en la Península y que servirán de material de trabajo, para que el grupo de trabajo iberoamericano de cada país, bajo el impulso de la PAHO/WHO y de las distintas sociedades científicas implicadas, lo analice y lo adapte a la realidad latinoamericana del respectivo país, al igual que la tarea de revisión realizada por los autores luso-españoles en estos primeros módulos.

CONCLUSIONES



PROGRAMAS ASISTENCIALES INTEGRADOS

- ❑ Equipo asistencial **único** y abordaje **multi e interdisciplinar**
- ❑ Intervenciones basadas en **evidencia**: motivacionales, cognitivo-conductuales, psicoeducativas,...
- ❑ Tratamiento farmacológico: **tomas supervisadas**, depot, **ILD**
- ❑ **Care management** (gestión de casos): facilita coordinación de recursos e incorporación social del enfermo
- ❑ **Adecuación de recursos**: ingresos hospitalarios, régimen residencial, tratamientos intensivos ☒ **continuum terapéutico**
- ❑ Planes de tratamiento individualizados y flexibles, potenciando el establecimiento de una **sólida alianza terapéutica con el paciente**, para favorecer la **adherencia terapéutica**.



ADHERENCIA/CUPLIMENTACIÓN TERAPÉUTICA



REMISIÓN/RECUPERACIÓN FUNCIONAL

EN SM/ADICCIONES, SIEMPRE ES MÁS CARO NO TRATAR

tratamiento vs. sin tratamiento
gasto paciente/año (euros)

