

ÁGORA

Patología Dual
4 julio de 2023

La patología dual y la red de atención a drogas y adicciones:

La atención a la comorbilidad de las personas con adicciones: una perspectiva internacional

Francina Fonseca Casals
Directora Adicciones – Institut de Salut Mental
Hospital del Mar - Barcelona

ÁGORA
Patología Dual



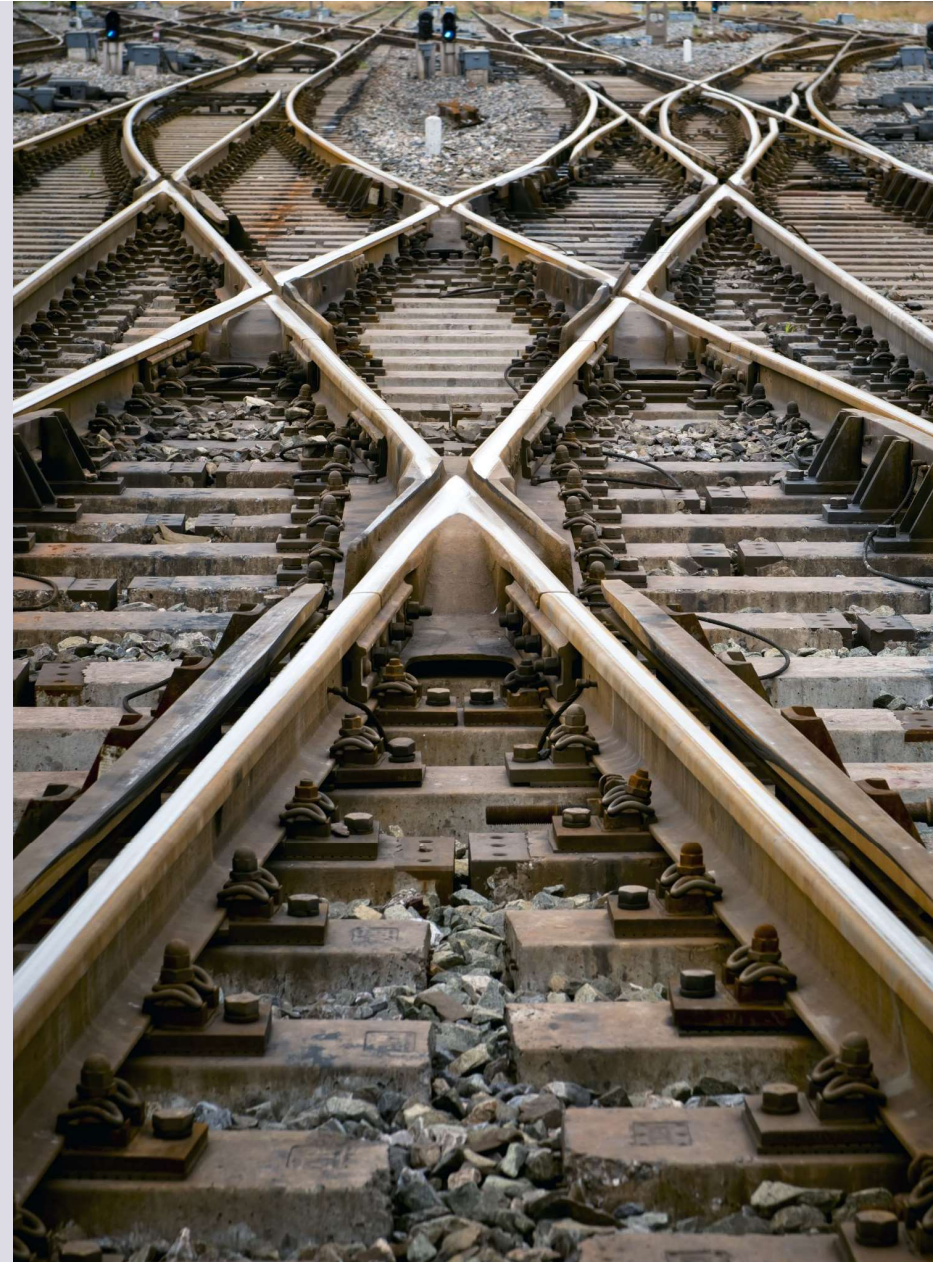
MINISTERIO
DE SANIDAD

SECRETARÍA DE ESTADO
DE SANIDAD

DELEGACIÓN DEL GOBIERNO
PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS

Contenido

- Relevancia de la Patología Dual
- Modelos de atención a la Patología Dual en la UE
 - Objetivos
 - Metodología
 - Resultados
- Mensajes para llevar



Relevancia

Costes para el sistema y la sociedad



Objetivos

- Describir la situación actual de la prevalencia de patología dual en la UE
- **Identificar los mejores modelos de atención a la patología dual**



Metodología

- Establecer un grupo de personas expertas en Europa
- Revisar la literatura sobre evidencia de buenas prácticas
- Establecer criterios para la identificación de buenas prácticas: dispositivo, listas de espera, recursos, resultados, diseminación...
- Describir barreras y facilitadores para su implementación
- Identificar ejemplos de buenas prácticas de intervenciones en patología dual en Europa

Metodología

Personas expertas, personal del EMCDDA e investigadores



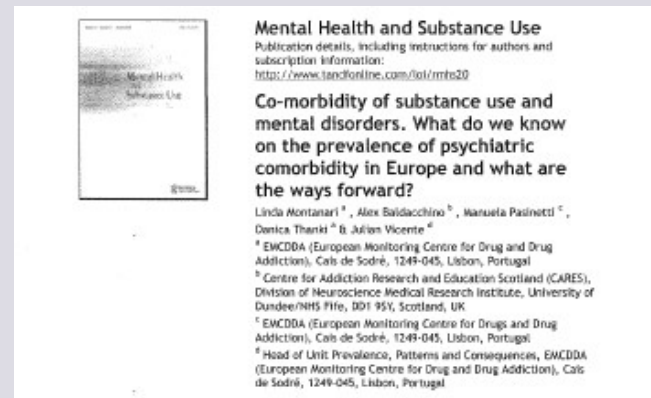
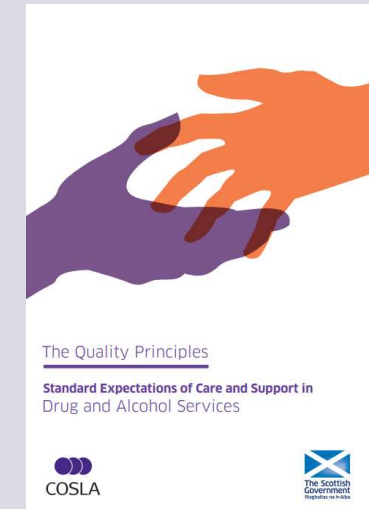
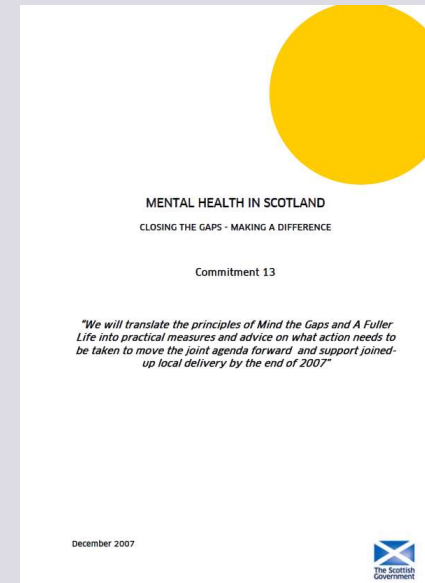
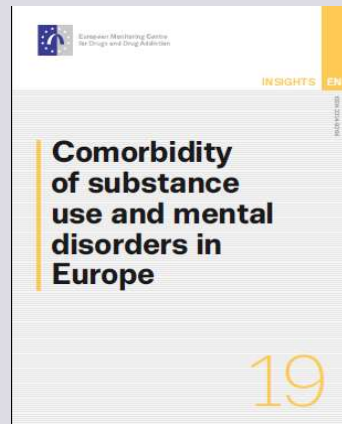
ÁGORA
Patología Dual



SECRETARÍA DE ESTADO
DE SANIDAD

DELEGACIÓN DEL GOBIERNO
PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS

Literatura sobre buenas prácticas



Las preguntas

1. Seleccione el tipo de modelo que mejor se adecue a la situación en su país (si aplica más de un modelo, por favor, señalar todos los que sea necesario)

2. Por favor, proporcione una breve descripción (sobre unas 200 palabras sobre los servicios que atienden comorbilidad psiquiátrica en su país en relación a las repuestas previas.

La descripción debe proporcionar información sobre el tipo de servicio, coordinación, tipo de tratamiento (farmacológico, psicosocial, otros...), servicios complementarios.

Si hay más de un tipo de servicio agradeceremos que nos los describa todos. También agradeceremos si puede proporcionar alguna referencia de la institución/servicio

- a) Servicio 1 (200 palabras)
- b) Servicio 2 (200 palabras)
- c) Servicio 3 (200 palabras)

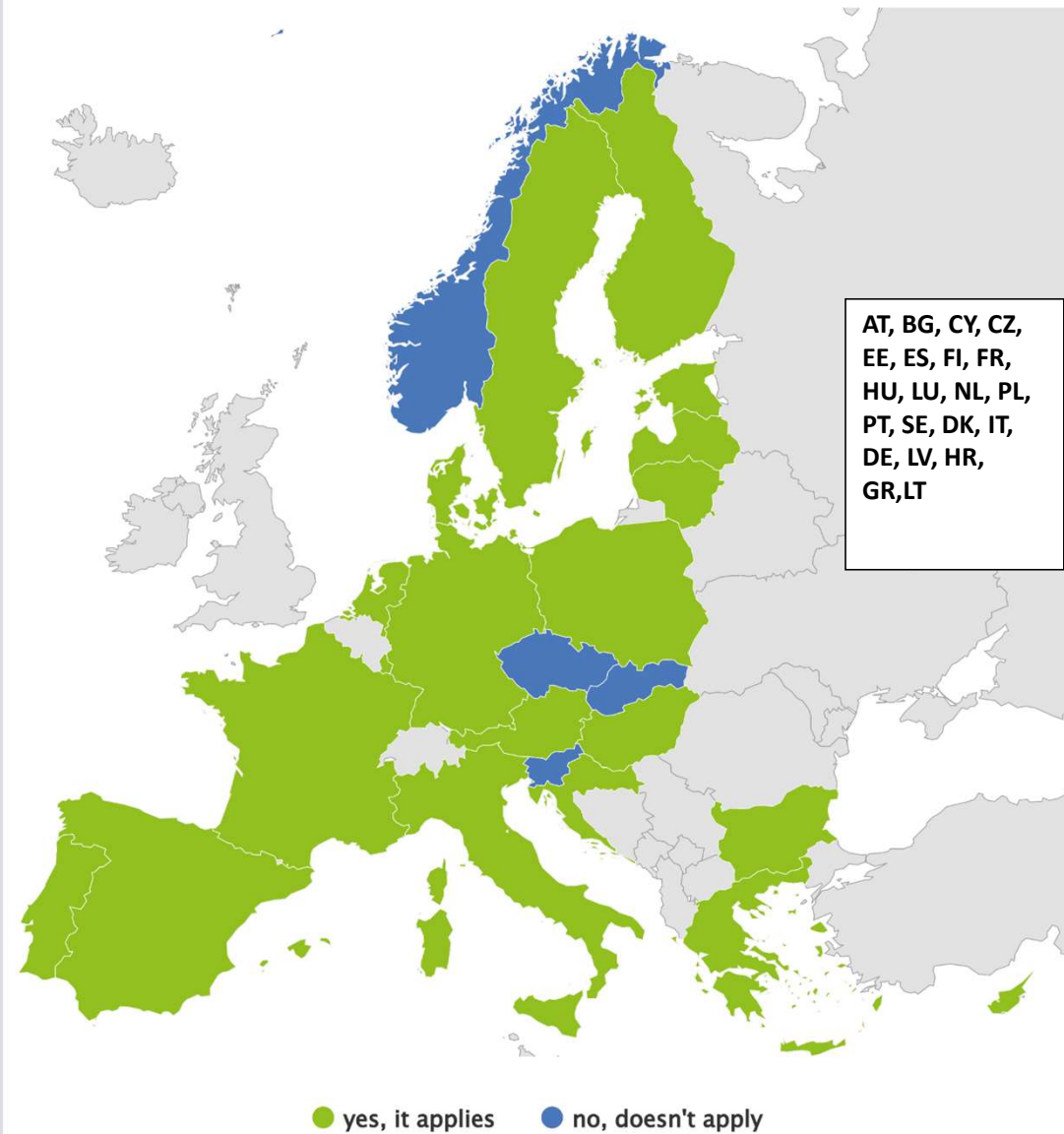
Resultados

Espacios diferentes
Servicios diferentes

Comunicación - Coordinación

- Intervenciones diferenciadas,
- *Case management*
- Interconsulta con Psiquiatría implementada, desde otro servicio pero con comunicación entre los servicios

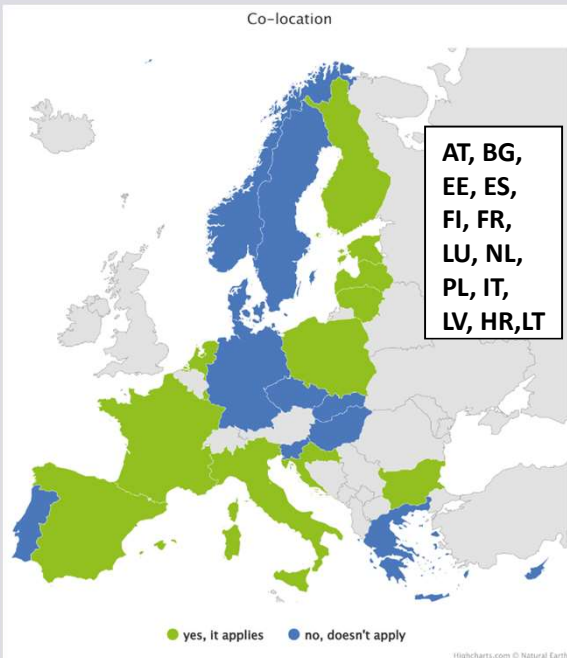
Different spaces – separate services



Mismo espacio Servicios diferentes

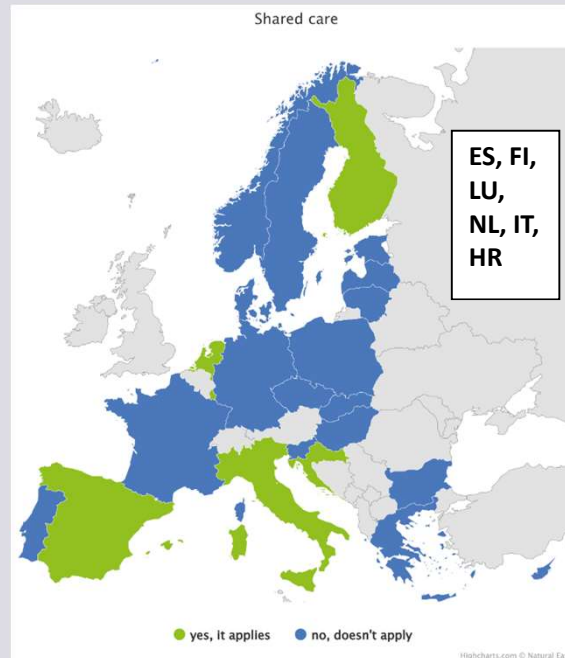
- Trabajo colaborativo en el mismo espacio
- Tratamientos independientes que incluyen la derivación a otros servicios

Co-Ubicación



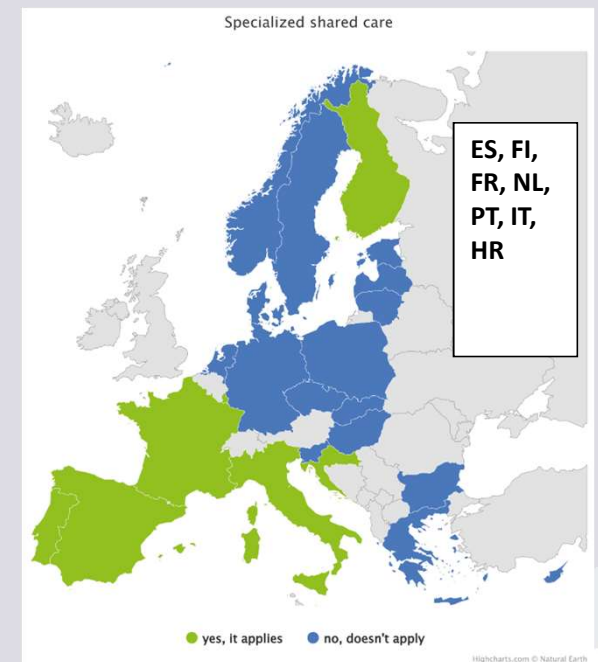
- Servicios ofrecidos desde el mismo centro de atención primaria
- Gestor de casos que supervisa el seguimiento y la respuesta

Cuidados compartidos



- Equipos especializados multidisciplinares proporcionan la atención primaria y especializada, además de tratamiento psicosocial
- Abordaje comunitario

Cuidado especializado compartido

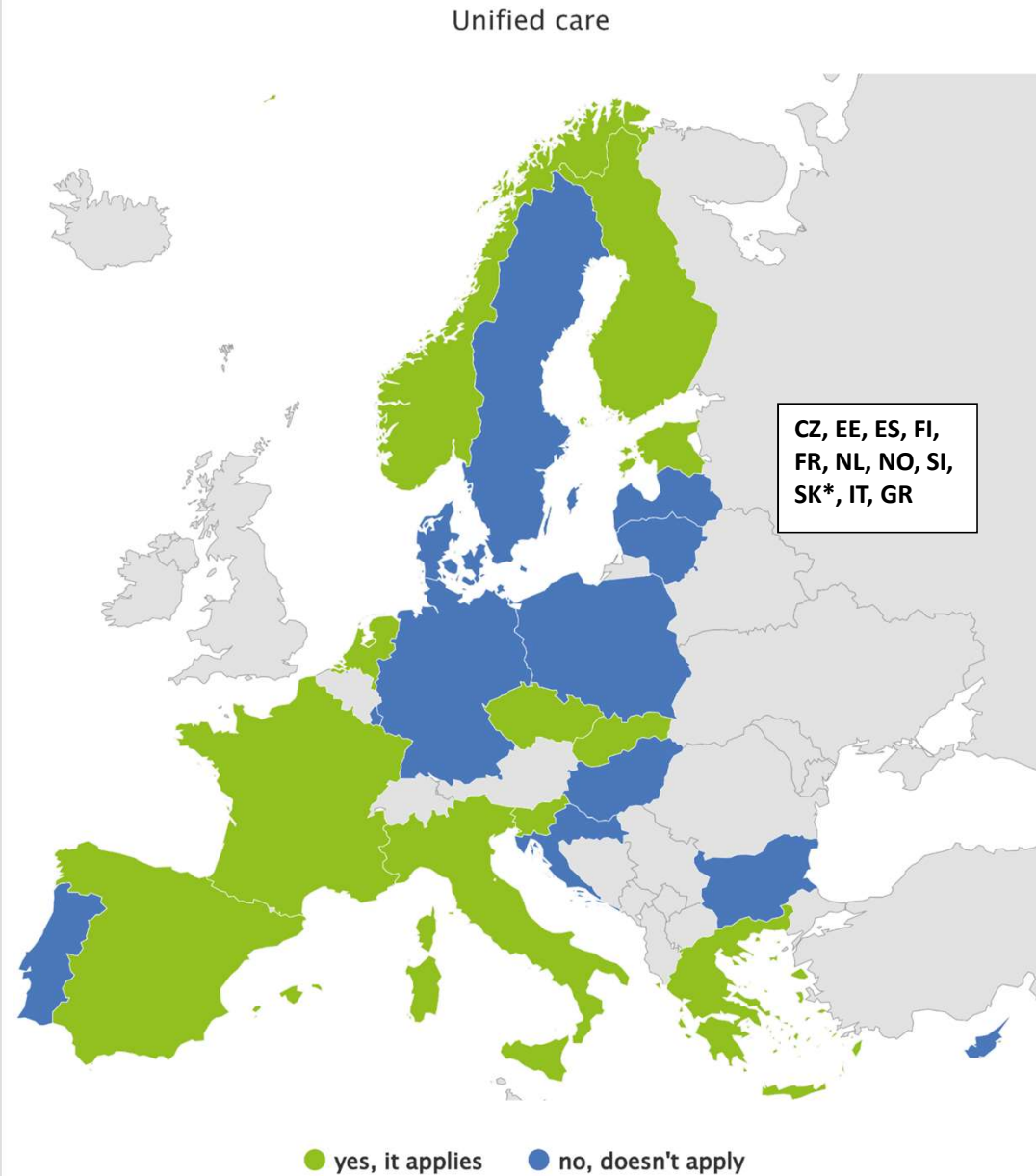


Mismo espacio
Mismo servicio

Tratamiento unificado

- Contempla toda la atención primaria y especializada en una única ubicación
- Integración de los servicios, historia clínica, plan de tratamiento

ÁGORA
Patología Dual

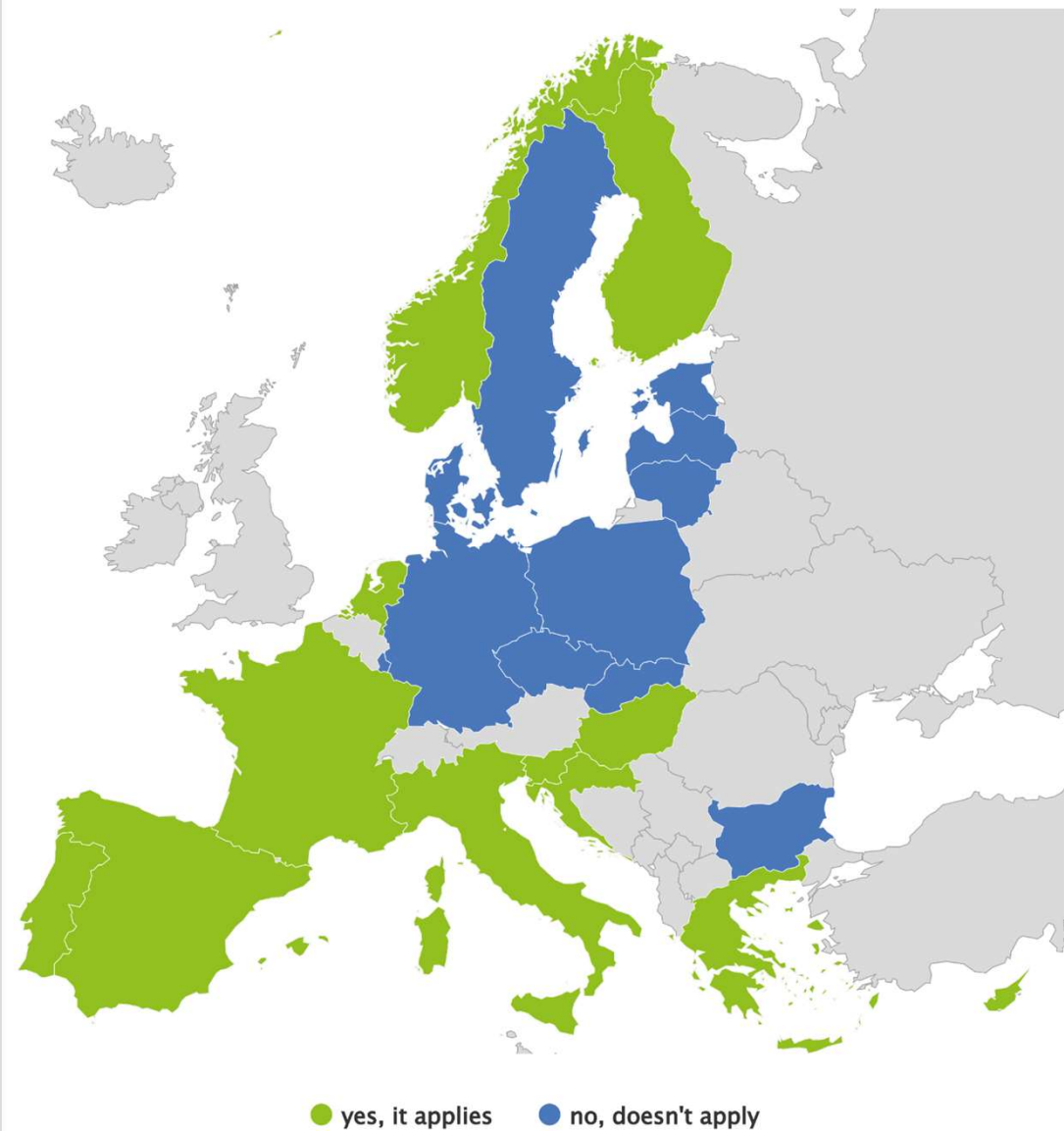


Mismo espacio
Mismo servicio
Mismos profesionales

Sistema integrado

- Equipos integrados e interdisciplinarios
- Continuidad de tratamiento entre hospitalización, atención comunitaria, soporte para la vivienda
- Planes de tratamiento individualizados para pacientes graves que incluyen diversos servicios/departamentos/disciplinas

Fully-integrated care



- Se seleccionaron diversos servicios
- Encuesta para describir las características de estos servicios



Descripción de los centros

9 Países



13 Servicios



Tipos de servicio

Urbano/Rural	12/1
Recurso:	
Adicciones	5
Salud Mental	3
Centro ambulatorio	1
Hospital General	2
Hospital Universitario	2
Lista de espera	9 (14 días – 6 meses)
Ambulatorio	2
Hospitalización	3
Ambos	8
Financiación	Pública

Personal y servicios

Personal	
Psiquiatría	13
Psicología	10
Enfermería	12
Trabajo Social	12
Terapeuta ocupacional	4
Especialista en Adicciones	1
Medicina Infecciosa	1
Medicina de familia	2
Educación Social	1
Adicciones:	
Sustancias	13 (Tabaco 7; 1 sólo OH and NPS)
Comportamentales	8
Diagnósticos de Salud Mental	Todos los grupos sindrómicos*
Terapia individual	12
Terapia de grupo	12
Abordaje familiar	9

Personal y servicios

Psicoterapia	
Entrevista motivacional	12
TCC	9
Psicoterapia integrativa	1
Manejo de contingencias	1
Intervención social (todos menos 1)	
Soporte social	11
Empleo	10
Habitaje	8
Soporte educativo	7
Soporte legal	5
Intervenciones médicas	Test de embarazo Analíticas Vacunas Tratamiento dental Detección de violencia machista (5)
Historia clínica electrónica	13
Diagnóstico	
Clínico	13
Test de cribado	1

Derivaciones / Coordinación

Inclusión/ Exclusión

- Edad (\geq 18 años)
- Consentimiento
- Alteraciones de conducta
- Deterioro cognitivo

Vía de acceso

- Salud Mental y Adicciones
- Justicia
- Centros ambulatorios

Coordinación

- Medicina
- Justicia
- Social

Otros aspectos



Satisfacción de las personas usuarias

8



Evaluación coste-beneficio

1



Formación a profesionales

12

Dificultades



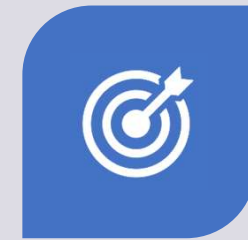
COORDINACIÓN CON
EL SISTEMA JUDICIAL



RETENCIÓN DEL
TALENTO



DIFICULTAD EN LAS
DERIVACIONES



OBJETIVOS
DIFERENTES

Impresiones preliminares

Equipos
multidisciplinares

Perspectiva
holística de la
persona

Coordinación y
comunicación
fluidas

Escasa
perspectiva de
género

Recomendaciones

Equipos
integrados/coordinados
Tratamiento simultáneo
Holístico

Países, regiones,
servicios:
Es posible **adaptar** el
modelo de atención

Eliminar barreras
Síndrome de la puerta
equivocada → exclusión
de pacientes más graves

Eliminar burocracia
Duplicidad de
intervenciones →
elevados costes y baja
retención

Agradecimientos



NUMBER – CT.21.HEA.0116.1.0





ÁGORA
Patología Dual



MINISTERIO
DE SANIDAD

SECRETARÍA DE ESTADO
DE SANIDAD

DELEGACIÓN DEL GOBIERNO
PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS