

TENERIFE
6-8/OCT/22

TH
INTERNATIONAL
CONGRESS

XLIX JORNADAS
NACIONALES DE
SOCIDROGALCOHOL

VIII CONGRESO NACIONAL
PATOLOGÍA BIO-PSICOSOCIAL

PROGRAMA DEFINITIVO Y LIBRO DE ABSTRACTS



ÍNDICE

PROGRAMA DEFINITIVO	18
RESÚMENES PONENCIAS	62
SALUD MENTAL EN INSTITUCIONES PENITENCIARIAS	
Barber Rioja, V.	63
EL PAPEL DE LAS FAMILIAS EN EL DESISTIMIENTO DELICTIVO Y DROGODEPENDENCIAS	
Tamayo Gallego, L.	63
HIJOS DE UNA SOCIEDAD MULTIADICTIVA	
Rojas Rodríguez, J.	64
ABORDAJE DE LA DEPENDENCIA DE ANALGÉSICOS OPIÁCEOS	
Dorta Álvarez, M.Á.	65
LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN COMO HERRAMIENTA EN EL ABORDAJE DE LA DEPENDENCIA DE ANALGÉSICOS OPIOIDES	
Esteban Reboll, A.	65
FUNDAMENTOS MOLECULARES PARA EL USO TERAPÉUTICO DE LA METADONA	
Casadó, V.	66
ACTUALIZACIÓN DEL TRASTORNO DEL ESPECTRO ALCOHÓLICO- FETAL (TEAF)	
García Algar, Ó.	67
THE POTENTIAL OF CANNABIDIOL (CBD) IN PSYCHIATRY	
Batalla, A.	68
¿ES POSIBLE SEPARAR LOS RIESGOS DEL USO RECREATIVO DEL CANNABIS DE SU POTENCIAL INTERÉS TERAPÉUTICO?	
Maldonado, R.	68
PSYCHOLOGICAL INTERVENTIONS IN CANNABIS USE DISORDER: WHAT WORKS AND FOR WHOM	
Feingold, D.	69
A NEW WORLD ORDER IN ADDICTION MEDICINE: NECPAM'S FOCUS FOR THE FUTURE	
Scheibein, F.	69
PERSPECTIVA INTEGRADORA EN DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS EN ADICCIONES: EL TÁNDEM USUARIO - PROVEEDOR – FORMADOR	
Matrai, S.	69

FORMACIÓN CONTINUADA EN ADICCIONES: SITUACIÓN EN ESPAÑA Y PAPEL DE SOCIDROGALCOHOL EN EL FUTURO Pascual Pastor, F.	69
IMPACTO DE LA TECNOLOGÍA EN LA ADOLESCENCIA: RELACIONES RIESGOS Y OPORTUNIDADES Guadix, G. y Rial Boubeta, A.	71
BUILDING A VIRTUOUS CIRCLE OF TRAINING OFFERS FOR EVIDENCE-BASED INTERVENTIONS ON DRUGS-RELATED ISSUES Ferri, M.	71
EL GÉNERO Y LA DIVERSIDAD COMO LÍNEAS ESTRATEGIAS DEL SERVICIO DE ATENCIÓN A LAS ADICCIONES Velasco, M. D. M.	72
PERSPECTIVA DE GÉNERO EN ADICCIONES Y SALUD MENTAL CON LA PRESENTACIÓN PROYECTO MADAY: ADICCIONES Y VIOLENCIA DE GÉNERO. PROYECTO TAMARAGUA: MUJER, ADICCIONES Y PRISIÓN Ramírez Santana, M. D.	72
ALCOHOL Y MUJER. CARACTERÍSTICAS DE GÉNERO Y CLAVES DE LA INTERVENCIÓN García Gómez, M.	74
PIT (PLAN INTEGRAL DE TABAQUISMO). REALIDAD Y PROPUESTAS Zamorano, A.	75
EVICT - ACCIONES Y EVALUCIÓN DE UN PROGRAMA SOBRE EL NODO TABACO/CANNABIS Rodríguez Castro, M.	75
ACTUALIZACIÓN DE LA EVIDENCIA CIENTÍFICA SOBRE EL ABORDAJE DEL TRASTORNO POR CONSUMO DE OPIÁCEOS Fonseca Casals, F.	75
IMPACTO DE LA BUPRENORFINA DE LIBERACIÓN PROLONGADA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA Orengo Caus, M. T.	76
PERCEPCIÓN DE LOS PROF. SANITARIOS SOBRE LOS TRATAMIENTOS ACTUALES EN EL ABORDAJE DEL TCO Oraa Gil, R.	76
CONFERENCIA SOBRE EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS Villalbí Hereter, J. R.	76
MARCO ASISTENCIAL PARA UN ABORDAJE DE CALIDAD EN LA ATENCIÓN AL ENFERMO DUAL Conde, M.	76

ESTUDIO SOBRE LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIPSICÓTICOS EN PACIENTES CON ABUSO/DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y OTRAS COMORBILIDADES PSIQUIÁTRICAS Echarri Arrieta, E.; Alexandre, S.; Alvarez, R.; López, E.; Cirujeda, C.; Fernández, D.; González Perez-Crespo, M.C.; González Prieto, P.; Lertxundi, U.; Lopez de la Torre, A.; Macía, L.; Martínez de Guzman, M.; Navarro Lara, S.; Nogales, M.; Rodríguez, E.; Sánchez-Ocaña, N.; Fernández, J.M.; Pomares, J.; Carrera Machado, I.; Conde, M.; Celdrán, M.; Rojo, A.	76
APORTACIONES DE LOS PROGRAMAS DE TRASTORNO MENTAL SEVERO AL TRATAMIENTO DE LAS COMORBILIDADES PSIQUIÁTRICAS EN LOS TRASTORNOS ADICTIVOS Carrera, I.	77
PRESENTACIÓN DEL DOCUMENTO DE RECOMENDACIONES DE EXPERTOS PARA UN ABORDAJE DE CALIDAD EN EL PACIENTE ADICTO CON OTRAS COMORBILIDADES PSIQUIÁTRICAS Vasconcelos, C.	78
TDH COMO FACTOR DE VULNERABILIDAD EN LAS CONDUCTAS ADICTIVAS Ruiz, M. y Vera Barrios, E.	78
MIS DOSIS DE OBSESIONES García Torres, A. B.	78
EL ATRAPASUEÑOS Y EL HILO DE LA CORDURA Martín Caballero, Á. R.	79
ATRAPADOS ENTRE LA SUTILEZA DEL INCONSCIENTE Y UNA INCISIVA RED NEURONAL BIOLÓGICA Lorenzo González, F. D.	79
EVALUACIÓN DEL IMPACTO EN LA SALUD EN POBLACIÓN ESCOLAR Villanueva-Blasco, V. J.	80
INDICADORES EN ADICCIONES Quintana Álvarez, J. B.	81
GENÉTICA Y ADICCIONES Costas, J.	82
MODELOS TRASLACIONALES EN ADICCIONES Valverde Granados, O.	83
E-HEALTH EN ADICCIONES Miquel de Montagut, L.	84
DIFUSIÓN DE LOS AVANCES EN ADICCIÓN ES A LA SOCIEDAD Rodríguez de Fonseca, F.	84
THE USE OF ANIMAL MODELS IN DRUG DISCOVERY AND DEVELOPMENT FOR SUBSTANCE USE DISORDERS Acri, J. B.	85
OXYTOCIN, STRESS AND DRUG USE: THE HORMONE THAT CAN DO EVERYTHING Rodríguez Arias, M.	85

MODIFICACIÓN DEL COMPORTAMIENTO ADICTIVO MEDIANTE EL CAMBIO DE EXPRESIÓN DE LOS MICRORNAS	
Maldonado, R.	85
POTENCIAL TERAPÉUTICO DEL CANNABIDIOL EN LA ADICCIÓN	
Manzanares, J.	85
REDUCED DRINKING IN ALCOHOLISM, AN UPDATE OF THE EVIDENCE	
Mann, K.	86
COGNITIVE IMPAIRMENT AND ITS RELEVANCE IN THE TREATMENT OF ALCOHOL USE DISORDERS. REVIEW AND CLINICAL DATA	
Flórez Menéndez, G.	86
BRAIN STIMULATION IN THE TREATMENT OF ALCOHOL USE DISORDERS. FACTS AND MYTHS	
Gual i Solé, A.	88
TRASTORNO ADICTIVO Y SUICIDIOS	
Neyra del Rosario, A.	88
MANEJO DE LOS TRASTORNOS AFECTIVOS EN LOS PACIENTES CON CONSUMO DE SUSTANCIAS	
Gutiérrez Rojas, L.	88
MANEJO DE LA COMORBILIDAD DE TRASTORNOS PSICÓTICOS Y TRASTORNOS ADICTIVOS	
Fernández Miranda, J. J.	89
OTRA VEZ LA DROGA HEROICA: INICIO DE LA EPIDEMIA DE ADICCIÓN A MÓRFICOS PRESCRITOS	
Freixa, N.	90
DOLOR O NO DOLOR: ¿ES ESTA LA CUESTIÓN?	
Lligoña, A.	90
DE LAS CONSULTAS A LAS CALLES: CRÓNICA DE UNA MUERTE ANUNCIADA	
Oliveras, C.	90
NOVEDADES EN MATERIA DE EXTRANJERÍA; JÓVENES EXTUTELADOS Y AUTORIZACIONES DE RESIDENCIA POR RAZONES HUMANITARIAS POR ENFERMEDADES SOBREVENIDAS	
García Fernández, R.	91
COMPETENCIA CULTURAL EN LA ASISTENCIA EN DROGODEPENDENCIAS	
Collazos Sánchez, F.	92
EXPERIENCIAS PSICOSOCIALES A TRAVÉS DEL DEPORTE CON JÓVENES EXTUTELADOS	
Zammouri Ochen, Z.	93
PROGRAMA PREVENCIÓN SELECTIVA DEL CONSUMO DE CANNABIS "PASALAVIDA"	
Rodríguez Felipe, M. Á.	93
LÍNEAS MAESTRAS DEL PROGRAMA MODELO DE PREVENCIÓN DE CONDUCTAS ADICTIVAS DE CASTILLA Y LEÓN	
Redondo Martín, S.	94

LA CALIDAD DE LOS PROGRAMAS DE PREVENCIÓN DE ADICCIONES: PLANIFICACIÓN, ESTÁNDARES EUROPEOS Y EVALUACIÓN	
Lloret Irles, D.	95
PSICOFARMACOLOGÍA EN LOS TRASTORNOS DE PERSONALIDAD	
Álamo González, C.	95
¿QUÉ HAY DE NUEVO EN LA INVESTIGACIÓN DE TRATAMIENTOS PARA EL TRASTORNO POR USO DE CANNABIS?	
Montoya, I. D.	96
ESTRATEGIA PORTUGUESA EN TORNO A LAS HEPATITIS VÍRICAS, FUNDAMENTALMENTE EN POBLACIÓN CON TRASTORNOS ADICTIVOS / CONSUMO DE SUSTANCIAS	
Marinho, R. T.	97
MANEJO DE LA ADICCIÓN EN EL PACIENTE CON ENFERMEDAD HEPÁTICA: DESDE EL DEBUT DE LA ENFERMEDAD AL TRASPLANTE HEPÁTICO	
López Pelayo, H.	97
COMORBILIDADES SOMÁTICAS	
Climent Díaz, B., Alonso Ecenarro, F., García Campos, A., Lorente Furió, O.	97
RESÚMENES COMUNICACIONES ORALES	99
CLINICAL VALIDATION OF A DIAGNOSTIC APP FOR FOETAL ALCOHOL SPECTRUM DISORDER (FASD)	
García Algar, Ó. ; Luna, C. ; Astals, M. ; Andreu, V. ; Galiana, A. ; Navarro, E. ; Castillo, J. ; Pasamontes, M. ; Castillo, L. ; Andreu Fernandez, V. ; Astals Vizcaino, M.	100
EPIGALLOCATECHIN GALLATE AMELIORATES THE ADVERSE EFFECTS PRODUCED BY ACUTE AND CHRONIC PATTERNS OF PRENATAL ALCOHOL EXPOSURE ON NEURODEVELOPMENT	
Andreu Fernandez, V. ; Serra-Delgado, M. ; Almeida Toledano, L. ; Navarro Tapia, E. ; Gómez Roig, M. D. ; Galiana, A. ; García Algar, Ó.	101
¿INVERTIMOS O APOSTAMOS? ANÁLISIS DE LA RELACIÓN ENTRE EL JUEGO PATOLÓGICO, LAS INVERSIONES Y LAS APUESTAS DENTRO DE VIDEOJUEGOS	
Coloma-Carmona, A. ; Carballo, J. L. ; Miró-Llinares, F. ; Aguerri, J. C.	102
USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET Y PROBLEMAS PSICOLÓGICOS ENTRE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS CON DISCAPACIDAD	
Herruzo Pino, C. ; Lucena Jurado, V. ; Herruzo Cabrera, J. ; Pino Osuna, M. J.	103
LA INVERSIÓN EN PREVENCIÓN REDUCE LA ADICCIÓN: EVALUACIÓN DE RESULTADOS DE LA PREVENCIÓN MUNICIPAL DEL SMPAD (SERVICIO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN DE ADICCIONES). AYUNTAMIENTO DEL PUERTO DE LA CRUZ	
Díaz Paz, A. ; Herrera Hernandez, J. M.	104

USO DUAL ALCOHOL-CANNABIS EN LA ADOLESCENCIA Y SU RELACIÓN CON VARIABLES FAMILIARES	
Villanueva-Blasco, V. J. ; Eslava Pérez, D. ; Al-Halabí Díaz, S.	105
IMPULSIVITY AND LONELINESS MEDIATE THE ADVERSE EFFECT OF STRESS ON HARMFUL ALCOHOL CONSUMPTION	
Ruisoto Palomera, P. ; López Núñez, C. ; López Guerra, V. M. ; Zeas-Sigüenza, A. ; Quintero Sánchez, E. ; López García, J. C.	106
DIFERENCIAS EN EL ESTADO EMOCIONAL, LA SATISFACCIÓN VITAL Y EL TRASTORNO DE REDES SOCIALES EN FUNCIÓN DE LAS APLICACIONES FAVORITAS DE LOS ADOLESCENTES	
Ciudad Fernández, V. ; Escrivá Martínez, T. ; Herrero Camarano, R. ; Sarrión Castelló, P. ; Baños Rivera, R.	107
JÓVENES, SALUD MENTAL Y ADICCIONES: UN ESTUDIO MULTICÉNTRICO EN LA POBLACIÓN ESPAÑOLA	
González-Roz, A. ; Castaño, Y. ; Gervilla, E.	108
INSTAGRAM, INFLUENCERS Y CREENCIAS NORMATIVAS SOBRE EL USO DE ALCOHOL: CLAVES PARA LA INTERVENCIÓN EN PREVENCIÓN DESDE UN ENFOQUE DE GÉNERO	
Fernández Rodríguez, M. A. ; González Arias, R. ; López Morales, J. ; Ruiz Repullo, C.	110
PREVALENCIA DE INFECCIÓN POR VHC Y VINCULACIÓN A LA ATENCIÓN DE POBLACIONES VULNERABLES EN ESPAÑA: CONTRIBUCIÓN DEL PROGRAMA DETECT-C	
Pascual Pastor, F. ; Pastor, M. ; García, F. ; Ruiz, J. J. ; Fernández Fernández, J. M. ; Méndez, M. ; Rueda, M. ; de Álvaro, C. ; Climent, B.	111
CAMBIO DE PESO DURANTE LA DESHABITUACIÓN TABÁQUICA: EL EFECTO DEL PESO INICIAL Y LOS CAMBIOS EN LA COTININA, EL APETITO Y EL EJERCICIO	
Krotter, A. ; García-Pérez, Á. ; Aonso-Diego, G. ; Weidberg, S. ; García-Fernández, G.	112
CHRONIC ALCOHOL EXPOSURE INDUCES ERECTILE DYSFUNCTION BY SOLUBLE GUANYLYL CYCLASE OXIDATION	
de Biedma Elduayen, L. G. ; Olivencia, M. Á. ; Giménez Gómez, P. ; Fernández, A. ; Angulo, J. ; Colado, M. I. ; O'Shea, E. ; Pérez-Vizcaíno, F.	114
LONGITUDINAL TRAJECTORIES OF DUAL TOBACCO-CANNABIS USE IN ADOLESCENTS	
González Monroy, C. ; Fernández Artamendi, S. ; Fenollar Cortés, J. ; López Núñez, C.	115
EVALUACIÓN DE LAS DIFERENCIAS POR SEXO EN LA COMORBILIDAD ASOCIADA AL TRASTORNO POR USO DE ALCOHOL. ESTUDIO MULTICÉNTRICO COHRTA	
García Marchena, N. ; Sansvisens Bergé, A. ; Abelli Deulofeu, E. ; Blanes, R. ; Torrens, M. ; Miquel de Montagut, L. ; Rubio Valladolid, G. ; Blanes, R. ; Muga, R.	116
LA ESTANDARIZACIÓN DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE ADICCIONES DE LA RSMB	
Alabau Sarasola, E. ; Herrero González, V.	118
PATRÓN DE USO DE TABACO, ALCOHOL Y CANNABIS Y COMORBILIDAD PSIQUIÁTRICA EN 500 PACIENTES MÉDICOS INGRESADOS EN UN HOSPITAL TERCIARIO	
Pons Cabrera, M. T. ; Caballería Lamora, E. ; Oliveras Salvà, C. ; Bruguera Soler, P. ; Graupera Díez, I. ; Román Martínez, A. ; Martínez Conchoso, I. ; de Prada Bogoñez, G. ; Dorca Cifuentes, A. ; Elizalde, J. I. ; Sánchez, A. ; Vieta Pascual, E. ; Pintor Pérez, L. ; Balcells Oliveró, M. ; López Pelayo, H. ; Navarro Cortés, L.	119

EFFECTO DE MEDIACIÓN DE LA CALIDAD DE SUEÑO SOBRE LA RELACIÓN ENTRE EL CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES Sancho Domingo, C. ; Carballo Crespo, J. L. ; van der Hofstadt, C. ; Pelegrin Muñoz, A.	120
FACTORES PRONÓSTICOS EN LA EVOLUCIÓN DEL TRATAMIENTO DE LAS MUJERES CON TRASTORNO ADICTIVO: UN ANÁLISIS DE SUPERVIVENCIA Gutiérrez-Cáceres, S. ; Olmos Espinosa, R. ; Mosteiro Ramírez, C. ; Fernández García, C.	121
LA PARADOJA DE LA FINALIDAD TERAPÉUTICA DE LA KETAMINA: EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL PORTUGUÉS Mota Pinto, C. ; Amaral, M. J. ; Carneiro, M. ; Podence Falcão, V. ; Klut, C. ; Costa Ribeiro, J. ; Navarro, R. ; Luengo, A. ; Heitor, M. J.	123
EL PRECIO DE LA HIPERFRECUENTACIÓN DE URGENCIAS HOSPITALARIAS: ¿QUÉ PAPEL JUEGAN EL USO DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS? Oliveras Salvà, C. ; Bruguera Soler, P. ; Cordero Torres, I. ; Millán Hernández, A. ; Pons Cabrera, M. T. ; Guzmán Cortez, P. ; Gómez Ramiro, M. ; Vázquez Vallejo, M. ; Salgado García, E. ; Asenjo Romero, M. ; Vieta Pascual, E. ; Gual Solé, A. ; López-Pelayo, H. ; Balcells Oliveró, M.	124
CAMBIOS EN LA SUPERVIVENCIA DE PACIENTES VIH POSITIVOS CON TRASTORNO POR USO DE HEROÍNA ADMITIDOS A TRATAMIENTO EN BARCELONA, ESPAÑA: ESTUDIO OBSERVACIONAL MULTICÉNTRICO DE 30 AÑOS Hernandez Rubio, A. ; Abelli Deulofeu, E. ; Torrens Melich, M. ; Bolao Baro, F. ; Fuster Marti, D. ; Fonseca Casals, M. F. ; Zuluaga Blanco, Y. P. ; Sanvisens Bergé, A. ; Muga Bustamante, R.	126
RESÚMENES PÓSTERES	128
CRITERIOS DIAGNÓSTICOS PARA LA EVALUACIÓN DEL TRADING Y LAS INVERSIONES PATOLÓGICAS: UN ESTUDIO EN POBLACIÓN GENERAL ESPAÑOLA Coloma-Carmona, A. ; Miró-Llinares, F. ; Aguerri, J. C. ; Sancho-Domingo, C. ; Rodríguez-Espinosa, S.	129
¿INFLUYE EL TABAQUISMO SOBRE LA PERMEABILIDAD INTESTINAL EN PACIENTES CON ESQUIZOFRENIA? García Fernández, A. ; Martínez Cao, C. ; Paniagua, G. ; Zurrón Madera, P. ; Suárez Álvarez, M. ; García; Solares, J. ; González Blanco, L. ; García-Portilla, P. ; Sáiz, P.	130
USO DE ALCOHOL DURANTE LA CONDUCCIÓN Y ACCIDENTALIDAD EN POBLACIÓN ADULTA JOVEN Iza-Fernández, C. ; González-Roz, A.	131
EFFECTO DEL USO DE DISPOSITIVOS WEARABLES (FITBIT®) EN EL USO DE CIGARRILLOS Y LA DEPENDENCIA A LA NICOTINA EN PERSONAS EN TRATAMIENTO POR USO DE ALCOHOL González-Roz, A. ; Cuesta-López, I. ; Llorca-Botas, I. ; Anso-Diego, G. ; Secades-Villa, R.	132
FACTIBILIDAD Y ACEPTABILIDAD DEL USO DE DISPOSITIVOS WEREABLES EN PERSONAS EN TRATAMIENTO POR USO DE ALCOHOL González-Roz, A. ; Verdes García, Y. ; Weidberg, S. ; Secades-Villa, R.	134

ESTUDIO LONGITUDINAL SOBRE LA EVOLUCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES	
Zarco Alpuente, A. ; Malonda Vidal, E. ; Llorca Mestre, A. ; Cortes Tomas, M. T. ; Samper García, P.	135
CUÁNDO Y CÓMO EVALUAR NEUROCOGNICIÓN Y LOS PROBLEMAS DE SALUD RELACIONADOS EN ADICTOS A SUSTANCIAS: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA NO SISTEMÁTICA DE LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS Y CON PERSPECTIVA DE GÉNERO	
Lorente Vizcaíno, A. I. ; Caballería, E. ; López, H. ; Balcells, M. ; Freixa, N. ; Alcázar, N.	136
PERFIL DIFERENCIAL DE PERSONAS CON Y SIN PATOLOGÍA DUAL	
García-Pérez, Á. ; Menéndez Díaz, L. ; Alonso-Diego, G. ; Krotter, A.	138
IMPACTO DE LA PREVENCIÓN ESCOLAR BASADA EN LA INFORMACIÓN SOBRE EL USO DE DROGAS	
Alonso-Diego, G. ; Krotter, A. ; García-Pérez, Á. ; Secades-Villa, R.	139
PREVALENCIA Y CORRELATOS DEL TRASTORNO DE JUEGO EN ESPAÑA: RESULTADOS DE UN ESTUDIO NACIONAL	
Krotter, A. ; Alonso-Diego, G. ; García-Pérez, Á. ; Secades-Villa, R.	140
LA INTERACCIÓN DEL ALCOHOL Y LA IMPULSIVIDAD RASGO PARA PREDECIR LA IDEACIÓN SUICIDA EN LOS MALTRATADORES	
Romero Martínez, Á. ; Sarrate, C. ; Comes, J. ; Lila, M. ; Moya-Albiol, L.	141
LA RELACIÓN ENTRE EL CONSUMO DE DROGAS Y LA CONECTIVIDAD FUNCIONAL EN REPOSO DEL CEREBRO EN HOMBRES PENADOS POR VIOLENCIA CONTRA LA MUJER EN LAS RELACIONES DE PAREJA	
Romero Martínez, Á. ; Beser, M. ; Cerdá-Alberich, L. ; Aparici, F. ; Alberich-Bayarri, Á. ; Martí Bonmatí, L. ; Sarrate-Costa, C. ; Lila, M. ; Moya-Albiol, L.	142
EL ESTIGMA SOCIAL HACIA PERSONAS QUE SUFREN UN TRASTORNO MENTAL: REVISIÓN SISTEMÁTICA	
Moreno Afonso, L. ; Martín Caballero, Á. R.	144
FACTORES PSICOSOCIALES PRESENTES EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA QUE INFLUYEN EN EL RIESGO DE SUICIDIO EN ADOLESCENTES. UNA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA	
Pérez Rivero, S. ; Martín Caballero, Á. R.	145
SUEÑO Y ADICCIÓN	
Lagares Roibás, A. ; Gallego Montes, M. J.	146
BUPRENORFINA DE LIBERACIÓN PROLONGADA: SEGUIMIENTO DE LA EVOLUCIÓN EN PACIENTES CON TCO TRATADOS CON UNA NUEVA HERRAMIENTA TERAPÉUTICA DEPOT	
Marcos Flores, A. ; Muralles, C. ; Herguedas Bolado, J. ; Martín Manzano, P.	147
LA INVESTIGACIÓN EN DROGODEPENDENCIAS EN EL DATA CITATION INDEX	
Vidal Infer, A. ; Sixto Costoya, A. ; Aleixandre Benavent, R. ; Bueno Cañigral, F. J. ; Valderrama Zurián, J.C.	149
EL DEPORTE Y LA ACTIVIDAD FÍSICA COMO MEDIO DE PREVENCIÓN DE LAS ADICCIONES: LA VISIÓN DE LAS PROFESIONALES SOCIO SANITARIAS	
Vidal Infer, A. ; Arteta Molina, D. ; Agullo Calatayud, V. ; Sixto Costoya, A. ; Bueno Cañigral, F. J. ; Valderrama Zurián, J. C.	150

SEX DIFFERENCES MODERATES HOW PSYCHOLOGICAL INFLEXIBILITY MEDIATES THE NEGATIVE IMPACT OF STRESS ON PROBLEMATIC ALCOHOL CONSUMPTION Ruisoto, P. ; López Núñez, C. ; López Guerra, V. M. ; Quintero Sánchez, E. ; López García, J. C.	152
EVALUACIÓN MULTIDIMENSIONAL DE LOS MOTIVOS DE DEPENDENCIA NICOTÍNICA: PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS Y ESTRUCTURA FACTORIAL DEL INSTRUMENTO BRIEF WISCONSIN INVENTORY OF SMOKING DEPENDENCE MOTIVES (B-WISDM) López Núñez, C. ; Ruiz Muñoz, M. J. ; Domínguez-Salas, S. ; Fernández-Artamendi, S.	153
PERFIL DE PACIENTE A TRATAMIENTO CON BUPRENORFINA/NALOXONA COMO PARTE DE LA TERAPIA DE SUSTITUCIÓN EN PACIENTES DEPENDIENTES A OPIÁCEOS Rodríguez Mercado, C. M. ; Núñez Durán, M. ; González López, B. N. ; Vázquez González, A. ; García González, L. ; Pérez Gómez, L. ; García Caso, H.	155
PATRONES DE SUEÑO EN ADOLESCENTES Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y CANNABIS Sancho Domingo, C. ; Coloma Carmona, A. ; Pelegrin Muñoz, A. ; van der Hofstadt, C.	156
DESARROLLO DE UNA ESCALA BREVE PARA MEDIR LA AMBIVALENCIA DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES ESPAÑOLES Sancho Domingo, C. ; Carballo Crespo, J. L. ; Pelegrin Muñoz, A. ; van der Hofstadt, C.	157
EVALUATION OF THE ST2 CARDIAC STRESS MARKER DURING WITHDRAWAL IN PATIENTS WITH COCAINE USE DISORDER Medina Vera, D. ; Ruiz-González, D. ; Segovia-Reyes, J. ; Flores-López, M. ; Martín-Chaves, L. ; PorrasPerales, O. ; Rodríguez-Capitán, J. ; Rodríguez de Fonseca, F. ; Fernández-Corujo, B. ; Jiménez-Navarro, M. ; Pavón-Morón, F. J.	158
TRATAMIENTO DE LA HEPATÍTIS C EN PACIENTES DUALES CON COMORBILIDADES ASOCIADAS Cartagena López, E. ; Romero Guillena, S. L. ; Cordero Ramos, M. P. ; Romero Gómez, M. ; Lucena Valera, A. ; Jurado Delgado, C. L. ; Gotor Sánchez - Luengo, F.	159
SERIOUS GAMES PARA MEJORAR LA ADHERENCIA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD HEPÁTICA CAUSADA POR EL ALCOHOL Caballería, E. ; Pons Cabrera, M. T. ; Lligoña Garreta, A.	161
SEX DIFFERENCES IN THE EFFECTS OF REPEATED RESTRAINT STRESS PLUS COCAINE ON AN ANHEDONIA TASK : ROLE OF PREPULSE INHIBITION OF THE STARTLE REFLEX Isely, E. ; Reguilón, M. D. ; Manzanedo, C. ; Arenas, M. C.	162
CONSUMO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y OTROS COMPORTAMIENTOS DE RIESGO EN TRES MOMENTOS DIFERENTES DE LA PANDEMIA POR COVID-19 EN LA REGIÓN DE MURCIA. ESTUDIO COSMO-CARM Martínez Mondéjar, E. ; Maldonado Cárceles, A. B. ; Falcón Romero, M. ; Monteagudo Piqueras, O.	164
ACTIVACIÓN DEL PROYECTO DE VIDA EN PATOLOGÍA BIO PSICO-SOCIAL Pedrejon Ortega, F. ; Martinez García, R.	165
BENZODIACEPINAS VS PLACEBO EN UNA UNIDAD DE PATOLOGÍA DUAL Lagomazzini Garrido, G. ; Cañadas Aceña, Z. ; Iranzo Céspedes, N. ; Rodríguez García, M. R. ; López García, M. D. M. ; Gil Mico, E. ; García Fuentes, D.	166

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA: REHABILITACIÓN COGNITIVA EN EL TRASTORNO POR USO DE SUSTANCIAS	
Ballester Molina, I.	167
APLICACIÓN DEL PROGRAMA ASTROLABIO EN ADOLESCENTES DE LA CIUDAD DE VALENCIA	
Giménez Costa, J. A. ; Ull Marco, L. ; Sanmartín García, E. ; Motos Sellés, P. ; Giménez Costa, J. A. ; Cortés Tomás, M. T.	169
UTILIDAD DEL ALCOHOL CONSUMPTION CONSEQUENCES EVALUATION (ACCE) EN LA IDENTIFICACIÓN DE JÓVENES QUE REALIZAN BINGE DRINKING	
Giménez Costa, J. A. ; Sancerni Beitia, M. D. ; Motos Sellés, P. ; Giménez Costa, J. A. ; Cortés Tomás, M. T.	170
DESARROLLO DE UN MÉTODO PARA LA DETERMINACIÓN DE BIOMARCADORES DEL USO DE CANNABINOIDES MEDIANTE EL ANÁLISIS DE AGUAS RESIDUALES CON FINES EPIDEMIOLÓGICOS	
Pernas Fragueta, C. ; Estévez Danta, A. ; González Gómez, X. ; Montes Goyanes, R. ; Rodil Rodríguez, R. ; Quintana Álvarez, J. B.	172
MONITORIZACIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS DE ABUSO LEGALES E ILEGALES EN ESPAÑA A TRAVÉS DE LAS AGUAS RESIDUALES EN EL MARCO DE LA RED ESAR-NET	
Montes Goyanes, R. ; Estévez Danta, A. ; González Gómez, X. ; Rodil Rodríguez, R. ; Méndez Martínez, S. ; Pernas Fragueta, C. ; Bijlsma, L. ; Gracia Marín, E. ; Simarro Gimeno, C. ; Hernández Hernández, F. ; Picó García, Y. ; Andreu Pérez, V. ; Soursou, V. ; López de Alda Villazain, M. ; Bonansea, R. I. ; Postigo Rebollo, C. ; Valcárcel Rivera, Y. ; Domínguez Morueco, N. ; Martínez Morcillo, S. ; Kalman, J. ; Pocurull Aixala, E. ; Marcé Recasens, R. M. ; Fontanals Torroja, N. ; González Mariño, I. ; Rico Artero, A. ; Rodríguez Mozaz, S. ; Corominas Tabares, L. ; Miró Lladó, M. ; Prieto Sobrino, A. ; Irazola Duñabeitia, M. ; Etxebarria Loizate, N. ; Lara Martín, P. ; Colas Ruíz, R. ; Santana Viera, S. ; Isorna Folgar, M. ; Lertxundi Etxebarria, U. ; Orive Arroyo, G. ; Quintana Álvarez, J. B.	173
PROCESOS DE INCORPORACIÓN SOCIAL DESDE LOS SERVICIOS SOCIALES MUNICIPALES CON POBLACIÓN CON ADICCIONES Y RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL: EVIDENCIAS DE LA INVESTIGACIÓN SOCIAL APLICADA	
Herrera Hernández, J. M. ; Castillo Betancor, J. ; Rodríguez Pérez, M. B.	174
UN ANÁLISIS SOBRE LA PLANIFICACIÓN DE LA PREVENCIÓN MUNICIPAL DE ADICCIONES EN CUATRO PLANES MUNICIPALES (2002-2022): SERVICIO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN DE ADICCIONES- SMPAD, DEL AYUNTAMIENTO DEL PUERTO DE LA CRUZ	
Herrera Hernández, J. M. ; Herrera Hernández, J. M. ; Díaz Paz, A.	176
ANÁLISIS DE LA RECAÍDA TRAS UN INGRESO HOSPITALARIO EN PACIENTES CON TRASTORNO POR USO DE SUSTANCIAS	
Bueno Sanya, L. ; Andreu Mondón, M. ; Barrio Giménez, P.	177
CHRONIC ETHANOL EXPOSURE ALTERS KYNURENINE LEVELS AND PRODUCES AN ACTIVATION OF THE IMMUNE SYSTEM IN THE NUCLEUS ACCUMBENS	
de Biedma Elduayen, L. G. ; Giménez Gómez, P. ; Morales Puerto, N. ; Nuñez de Calle, C. ; Vidal, R. ; Gutierrez, M. D. ; O'Shea, E. ; Colado, M. I.	178
OLEOYLETHANOLAMIDE MODULATES STRESS-INDUCED ALCOHOL DRINKING IN SOCIALLY DEFEATED MICE	
González Portilla, M. ; Montagud-Romero, S. ; Rodríguez de Fonseca, F. ; Rodríguez Arias, M.	179

AFRONTAMIENTO DEL ESTRÉS ACADÉMICO Y EL CONSUMO DE SUSTANCIAS DE ABUSO LEGALES EN POBLACIÓN JOVEN UNIVERSITARIA	
González Portilla, M. ; Rodríguez Pino, M. ; Ferrer Pérez, C. ; Blanco Gandía, M. ; MONTAGUD ROMERO, S.	180
LA ADICCIÓN A LOS VIDEOJUEGOS DURANTE LA ESO EN ESPAÑA. PREVALENCIA Y VARIABLES ASOCIADAS	
Isorna Folgar, M. ; Nogueira, A. ; Guadix, N. ; Andrade, B. ; Varela, J. ; Fernández, A. ; Rial, A.	182
¿ES REALMENTE INOCUA LA TECNOLOGÍA? CORRELATOS EMOCIONALES DEL USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET EN ADOLESCENTES	
Isorna Folgar, M. ; Rial, A. ; Andrade, B. ; Guadix, N. ; Billieux, J. ; Harris, S. ; Nogueira, A.	183
ADOLESCENTES, ADICCIONES “CON” Y ADICCIONES “SIN”. JUNTOS, PERO NO REVUELTOS	
Isorna Folgar, M. ; Liñares, D. ; Billieux, J. ; Burkhart, G. ; Nogueira, A. ; García-Couceiro, N. ; Rial, A.	184
EL PAPEL DEL DEPORTE EN LAS ADICCIONES DURANTE LA ADOLESCENCIA. EVIDENCIAS Y PARADOJAS	
Isorna Folgar, M. ; Liñares, D. ; Pichel, R. ; Nogueira, A. ; Sanmartín, I. ; Maneiro, R. ; Rial, A.	185
“INTENSIFICACIÓN” DE GÉNERO EN LAS ADICCIONES SIN SUSTANCIA EN ADOLESCENTES	
Isorna Folgar, M. ; Feijoo, S. ; Guadix, N. ; Andrade, B. ; Braña, T. ; Gómez, P. ; Rial, A.	186
UN BAJO NIVEL DE BÚSQUEDA DE NOVEDAD PREDICE LA RESILIENCIA A LOS EFECTOS DE LA DERROTA SOCIAL REPETIDA VICARIA (DSRV) SOBRE EL CONDICIONAMIENTO DE PREFERENCIA DE LUGAR (CPL) INDUCIDO POR COCAÍNA EN RATONES HEMBRAS	
Martínez Caballero, M. D. L. Á. ; Calpe López, C. ; García Pardo, M. P. ; Arenas Fenollar, M. C. ; Aguilar Calpe, M. A.	188
EFFECTOS DEL SEXO EN LAS CONCENTRACIONES PLASMÁTICAS DE ACILGLICEROL Y ACILETANOLAMIDAS EN PACIENTES DIAGNOSTICADOS CON TRASTORNO POR USO DE SUSTANCIAS	
Flores López, M. ; García Marchena, N. ; Araos, P. ; Requena Ocaña, N. ; García Medina, M. ; Sánchez Marín, L. ; Serrano Criado, A. ; Rodríguez de Fonseca, F. ; Pavón Morón, F. J.	189
SEX DIFFERENCES IN PLASMA LYSOPHOSPHATIDIC ACID SPECIES IN PATIENTS WITH ALCOHOL AND COCAINE USE DISORDERS	
Flores López, M. ; García Marchena, N. ; Araos, P. ; Requena Ocaña, N. ; Porras Perales, O. ; Torres Galván, S. ; de la Torre, R. ; Rubio, G. ; Ruiz, J. J. ; Rodríguez de Fonseca, F. ; Pavón Morón, F. J. ; Serrano Criado, A.	190
CAMBIOS EN EL CITOESQUELETO ASTROCITICO INDUCIDOS POR LA DERROTA SOCIAL Y EL CONSUMO DE ALCOHOL EN RATONES MACHO	
Reguilón, M. D. ; Brusco, A. ; Caltana, L. ; Rodríguez-Arias, M.	191
VALORACIÓN DEL NIVEL DE SATISFACCIÓN BIOPSIOSOCIAL EN PACIENTES EN TRATAMIENTO CON BUPRENORFINA INYECTABLE DE ACCIÓN PROLONGADA (BUVIDAL®) COMO NUEVA OPCIÓN TERAPÉUTICA, VERSUS OTROS TRATAMIENTOS DE DEPENDENCIA A OPIÁCEOS (TDO) ORALES COMO METADONA, SUBOXONE® (BUPRENORFINA SUBLINGUAL ORAL) Y NALTREXONA	
Carazo Bueno, M.	193

EVALUACIÓN PROSPECTIVA DE UN MODELO EXTERNALIZADO DE CONSULTA ESPECIALIZADA CON INTERVENCIÓN EDUCACIONAL PARA REDUCIR LA REINFECCIÓN POR EL VIRUS DE LA HEPATITIS C EN UN CENTRO DE REDUCCIÓN DE DAÑOS Gálvez Mercader, M.	195
IMPACTO DE UN PROGRAMA DE EDUCACIÓN EMOCIONAL CON ADULTOS EN TRATAMIENTO POR CONDUCTAS ADICTIVAS INGRESADOS EN COMUNIDAD TERAPÉUTICA Gandia Carbonell, N. ; Mañes Peñarubia, J. ; Mollá Esparza, C.	196
VASCULAR ENDOTHELIAL GROWTH FACTOR AS A POTENTIAL BIOMARKER OF NEUROINFLAMMATION AND FRONTAL COGNITIVE IMPAIRMENT IN PATIENTS WITH ALCOHOL USE DISORDER Requena Ocaña, N. ; Flores López, M. ; Ruiz, J. J. ; Serrano, A. ; Pavón, J. ; Suarez, J. ; Rodríguez de Fonseca, F. ; Araos, P.	197
CONCLUSIONES SOBRE LOS HÁBITOS , FRECUENCIA Y CONTROL PERCIBIDO DE CONSUMO DE DROGAS (GHB/GBL, MEFEDRONA, METANFETAMINA EN EL ESTUDIO APROXIMACIÓN AL CHEMSEX 2021 : ENCUESTA SOBRE HÁBITOS SEXUALES Y CONSUMO DE DROGAS EN ESPAÑA ENTRE HOMBRE GBHSH". MADRID: APOYO POSITIVO E IMAGINA MÁS; 2022 Barrio Fernández, P. ; Íncera, D. ; Ibaguchi, L. ; Zaro, I. ; Curto, J. ; García, L. ; García, A.	198
PRENATAL ETHANOL CONSUMPTION ALTERS CANNABINOID SIGNALLING IN HIPPOCAMPAL ASTROCYTES OF THE 3XTG ALZHEIMER'S DISEASE MICE MODEL Rivera González, P. ; Tovar Luzón, R. ; Sánchez Salido, L. ; Pacheco Sánchez, B. ; Castro Zavala, A. ; Castilla Ortega, E. ; Medina Vera, D. ; Navarro Galera, J. A. ; Rodríguez de Fonseca, F.	200
EVALUACIÓN DE LA EFECTIVIDAD DE LAS POLÍTICAS, PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS EN PREVENCIÓN DE LAS ADICCIONES: ANÁLISIS DE LA PRODUCCIÓN Y EL IMPACTO CIENTÍFICO INTERNACIONAL (2002-2021) Aleixandre Benavent, R. ; Bueno Cañigral, F. J. ; Bolaños-Pizarro, M. ; Ribeiro Schneider, D. ; Vidal-Infer, A. ; Valderrama-Zurián, J. C.	201
DETERIORO COGNITIVO EN UNA POBLACIÓN CON TRASTORNO POR USO DE SUSTANCIAS Reviriego Rodríguez, R. ; Castilla-Ortega, E. ; Requena-Ocaña, N. ; Flores-López, M. ; García-Marchena, N.	203
PACIENTES CON TRASTORNOS POR CONSUMO DE COCAÍNA Y DIAGNÓSTICO DUAL. EVALUACIÓN DE CONCENTRACIONES DE MEDIADORES INFLAMATORIOS EN LA GRAVEDAD DEL DIAGNÓSTICO DUAL Torres Galvan, S. ; Flores Lopez, M. ; Requena Ocaña, N. ; Ochoa, E. ; Haro, G. ; Rodríguez de Fonseca, F. ; Garcia Marchena, N.	204
FACTORES TRANSDIAGNÓSTICOS ASOCIADOS AL TRASTORNO POR CONSUMO DE OPIOIDES: UN ESTUDIO LONGITUDINAL EN POBLACIÓN CON DOLOR CRÓNICO Rodríguez-Espinosa, S. ; Coloma-Carmona, A. ; Carballo, J. L. ; Pérez-Carbonell, A. ; Román-Quiles, J. F.	206
LA REGULACIÓN EMOCIONAL COMO FACTOR TRANSDIAGNÓSTICO ASOCIADO AL USO PROBLEMÁTICO DE FÁRMACOS OPIOIDES EN PACIENTES CON DOLOR CRÓNICO Rodríguez Espinosa, S. ; Pérez-Carbonell, A. ; Román-Quiles, J. F.	207

RELACIÓN ENTRE EL CONTROL COGNITIVO Y EL TRASTORNO POR CONSUMO DE OPIOIDES: UN ANÁLISIS COMPARATIVO EN POBLACIÓN CON DOLOR CRÓNICO Rodríguez Espinosa, S. ; Carballo, J. L. ; Pérez-Carbonell, A. ; Román-Quiles, J. F.	208
TRASTORNO POR CONSUMO DE OPIOIDES Y SU ASOCIACIÓN CON CONDUCTAS OBSESIVO-COMPULSIVAS EN POBLACIÓN CON DOLOR CRÓNICO NO-ONCOLÓGICO Rodríguez Espinosa, S. ; Coloma-Carmona, A. ; Pérez-Carbonell, A. ; Román-Quiles, J. F.	210
EL SEXO MODERA LA RELACIÓN ENTRE EL CONSUMO DE CANNABIS Y LA DESREGULACIÓN EMOCIONAL EN UNA MUESTRA DE ADULTOS JÓVENES Weidberg López, S. ; González de la Roz, A. ; Secades Villa, R.	211
EVOLUCIÓN DE PACIENTES CON ESQUIZOFRENIA Y TRASTORNO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS EN UN TRATAMIENTO MULTICOMPONENTE INTEGRADO Y CON GESTIÓN DE CASOS. UN SEGUIMIENTO DE DIEZ AÑOS Díaz Fernandez, S.	212
USO DE DROGAS EN PACIENTES CON TRASTORNOS MENTALES GRAVES: RESULTADOS DE UN TRATAMIENTO INTEGRAL E INTEGRADO Díaz Fernandez, S.	214
LA INDUCCIÓN DE EMOCIONES RESTABLECE LA EFICACIA DEL TABACO COMO REFORZADOR EN ESTADO DE SACIACIÓN: UN ESTUDIO PRELIMINAR Guillén Marín, S.	214
LA BASE DEL ICEBERG. FUNDAMENTACIÓN PSICO-BIOLÓGICA DE LOS FACTORES DE RIESGO DEL TRASTORNO DE CONDUCTA ADICTIVA Moratalla, S.	216
IMPLEMENTACIÓN Y EVOLUCIÓN DEL PROGRAMA DE APOYO A LA RED DE ATENCIÓN A PERSONAS SIN HOGAR Gutiérrez-Cáceres, S. ; Cáceres Santos, A. ; Olmos Espinosa, R. ; Fernández García, C.	216
PROGRAMA DE ATENCIÓN ESPECÍFICO PARA USUARIOS DE CHEMSEX EN LA CIUDAD DE MADRID Gutiérrez-Cáceres, S. ; Varas Soler, S. ; Fernández García, C. ; Olmos Espinosa, R.	218
PILOTAJE PARA ACTUALIZACIÓN DEL TALLER DE REDUCCIÓN DE LOS ACCIDENTES DE TRÁFICO RELACIONADOS CON EL CONSUMO DE ALCOHOL, CANNABIS Y OTRAS DROGAS EN JÓVENES (TRAF) Redondo Martín, S. ; Díaz Seoane, M. ; Carbajal Domínguez, S. ; de las Heras Renero, M. D. ; Guinaldo, B. ; Lourenzo, E. ; Sánchez, I. ; García, M. ; Santaollala, M. ; Moreda, R. ; Ortiz, M. A. ; Romera, E. ; Cabezas, E. ; López, S. ; Pérez, E. ; Chamorro, M. D. M. ; Mateos, M. ; Arin, O.	219
IMPACTO DEL CANNABIS EN LAS URGENCIAS HOSPITALARIAS DE CASTILLA Y LEÓN Redondo Martín, S. ; Vilches Fraile, S. ; Almaraz Gómez, A.	221
PROGRAMA DE CRIBADO DE HEPATITIS VIRALES EN LA POBLACIÓN CON TRASTORNO MENTAL GRAVE EN EL HOSPITAL CLÍNIC DE BARCELONA (PROYECTO PSIQUI-CLINIC) Fernández Plaza, T. ; Navarro Cortés, L. ; Marco Estrada, O. ; Tardon Senabre, L. ; Plana, T. ; Mariño, Z. ; Cavero, M. ; Pacchiarotti, I.	222

EL CONSUMO EXCESIVO DE ALCOHOL EN JÓVENES: ¿HA CAMBIADO DURANTE EL CONFINAMIENTO POR COVID-19?	
Escrivá-Martínez, T. ; Rodríguez-Arias, M. ; Baños, R.	223
PAPEL MODERADOR DE LA INSATISFACCIÓN CORPORAL EN LA RELACIÓN ENTRE LOS ATRACONES DE COMIDA Y LOS ATRACONES DE ALCOHOL	
Escrivá-Martínez, T. ; Rodríguez-Arias, M. ; Baños, R.	224
NEUROPSYCHOLOGICAL PROFILE OF CHILDREN WITH FETAL ALCOHOL SPECTRUM DISORDER (FASD)	
Andreu Fernández, V. ; García Algar, Ó. ; Navarro Tapia, E. ; Astals Vizcaino, M.	226
COMPONENTES DEL USO ADICTIVO DE LAS REDES SOCIALES Y FUNCIONES DE LAS REDES SOCIALES EN LA VIDA DE LOS ADOLESCENTES	
Ciudad Fernández, V. ; Escrivá Martínez, T. ; Herrero Camarano, R. ; Sarrión Castelló, P. ; Baños Rivera, R.	227
CONSUMO DE NICOTINA (CIGARRILLO Y CIGARRILLO ELECTRÓNICO) EN ADOLESCENTES Y SU RELACIÓN CON LOS CONTEXTOS PRÓXIMOS: FAMILIA Y AMISTADESTINA (CIGARRILLO Y CIGARRILLO ELECTRÓNICO) EN ADOLESCENTES Y SU RELACIÓN CON LOS CONTEXTOS PRÓXIMOS: FAMILIA Y AMISTADES	
Villanueva-Blasco, V. J. ; Belda Ferri, L. ; Eslava Pérez, D. ; Navarrete Sánchez, M. L. ; Gea Caballero, V. A.	228
MOTIVOS PARA EL USO DE CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS EN ADOLESCENTES	
Villanueva-Blasco, V. J. ; Navarrete Sánchez, M. L. ; Eslava Pérez, D. ; Belda Ferri, L. ; Vázquez-Martínez, A.	229
BRAIN-DERIVED NEUROTROPHIC FACTOR AS A SPECIFIC DIAGNOSTIC BIOMARKER OF EARLY-ONSET DEMENTIA IN ALCOHOL USE DISORDER	
Requena Ocaña, N. ; Flores López, M. ; Ruiz, J. J. ; Campos Cloute, R. ; Serrano, A. ; Pavón Moron, F. J. ; Suarez, J. ; Rodríguez de Fonseca, F. ; Araos, P.	230
INTERVENCIONES DIGITALES DE PREVENCIÓN UNIVERSAL, INDICADA Y SELECTIVA PARA DISMINUIR EL USO DE CANNABIS EN ADOLESCENTES. REVISIÓN SISTEMÁTICA	
Barrera Villalba, C. ; García Álvarez, P.	231
RESULTADOS FINALES III PASDA: COLABORACIÓN INTERINSTITUCIONAL EN TIEMPOS DE CRISIS	
Vázquez García, F.	232
ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS CON Y SIN DISCAPACIDAD SOBRE EL BIENESTAR SUBJETIVO Y USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET	
Herruzo Pino, C. ; Raya Trenas, A. F. ; Lucena Jurado, V. ; Ruiz Olivares, M. R.	233

RESÚMENES CASOS CLÍNICOS 234

MAÑÍA Y ADICCIONES: PSICOFÁRMACOS	
Neyra del Rosario, A. ; Rodríguez Batista, F. ; Herrera Rodríguez, J. ; Flores Barbado, M.	235

UNA ADICCIÓN PELIGROSA	
Herencias Nevado, A. ; Fernández Rodríguez, M. ; Lara Fernández, A.	235

PERFIL EUFORIZANTE DE LA BENZODIAZEPINA DE DISEÑO ETIZOLAM: REVISIÓN A PROPÓSITO DE UN CASO	
Compaired Sanchez, A. ; Sánchez Díez, P.	236
¿PUEDEN LAS PERSONAS CON OBESIDAD DEJAR DE FUMAR SIN GANAR PESO? ANÁLISIS DE UN CASO CLÍNICO	
Krotter, A. ; García-Fernández, G.	237
¿PRIVACIÓN DE LIBERTAD O TRATAMIENTO? MOMENTO DE INFLEXIÓN A RAÍZ DE MEDIDAS PENALES ALTERNATIVAS (A PROPÓSITO DE UN CASO)	
Quiñoa Jimenez, I. ; Miquel de Montagut, L. ; Bruguera, P.	238
TRASTORNO BIPOLAR Y SÍNDROME PREMENSTRUAL: A PROPÓSITO DE UN CASO	
Maraña Garceo, L. ; Martínez Larumbe, S.	239
DATURA STRAMONIUM: INICIO O CONTINUACIÓN DE UN CUADRO PSICÓTICO. A PROPÓSITO DE UN CASO CLÍNICO	
Moreno Fernández, L. ; Loeck de Lapuerta, C. ; Lopez-Nevot, M. ; Fernández García, A. ; Quiroga	240
Trabucchelli, L.	240
ASOCIACIÓN ENTRE EL TRATAMIENTO CON ARIPIPRAZOL Y EL DESARROLLO DE JUEGO PATOLÓGICO: A PROPÓSITO DE UN CASO	
Prieto-Arenas, L. ; Belló Pérez, S. ; Villodres Moreno, M. ; Esparza de la Guía, L. ; De Fez Febré, P.	241
REVISIÓN DEL SÍNDROME DE DISREGULACIÓN DE LA DOPAMINA EN LA ENFERMEDAD DE PARKINSON	
Muñoz Manchado, L. I. ; Jimenez Suarez, L. ; Mosteiro Grela, N.	242
PATOLOGÍA NEUROLÓGICA POTENCIALMENTE GRAVE ENMASCARADA POR ENCEFALOPATÍA DE WERNICKE	
Navarro Cortés, L. ; Marco Estrada, O. ; Bueno Sanya, L. ; Fernández Plaza, T. ; Pons Cabrera, M. T. ; Oliveras Salvà, C. ; López Pelayo, H.	243
DETECCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES VÍRICAS EN DROGODEPENDIENTES. ATENCIÓN INTEGRAL COMO GARANTÍA DE CALIDAD DE VIDA	
Santiago Gutiérrez, L. G.	244
POLIFARMACIA EN EL PACIENTE DROGODEPENDIENTE	
Santiago Gutiérrez, L. G.	245
EL CASO DE ELISA G. MANEJO CON ÉXITO DE UNA SOBREDOSIFICACIÓN DE ANALGÉSICOS OPIOIDES	
Sánchez Máñez, A. ; Domingo Esteve, T. ; Orts Gonzalvez, D.	246
A PROPÓSITO DE UN CASO: MÁS ALLÁ DE LA COCAÍNA	
Ribot Miquel, M. A.	247
ANÁLISIS DE LA TOLERABILIDAD DE LURASIDONA EN EL TRATAMIENTO DE UN PACIENTE AFECTO DE ESQUIZOFRENIA PARANOIDE. REVISIÓN DE UN CASO	
Núñez Durán, M. ; Huergo Lora, M. C. ; Ludwig, C. ; Vázquez González, A. ; Rodríguez Mercado, C. M.	248

EL SÍNDROME DE MAGNAN EN LOS ADICTOS A LA COCAÍNA

Mosteiro Grela, N. ; Jiménez Suárez, L. ; Muñoz Manchado, L. I. 249

DOS NUEVAS EPIDEMIAS: MONKEYPOX Y CHEMSEX

Marco Estrada, O. ; Navarro Cortés, L. ; Fernández Plaza, T. ; Bueno Sanya, L. ; Pons Cabrera, M. T. ; Oliveras Salvà, C. ; López Pelayo, H. ; Mardones Vargas, A. 249

TRATAMIENTO PARA DEJAR DE FUMAR EN MUJERES EMBARAZADAS O EN PERÍODO DE POST PARTO: ANÁLISIS DE UN CASO CLÍNICO

Cadenas Blanco, M. ; Weidberg, S. ; Krotter Díaz, A. ; González de la Roz, A. ; Secades Villa, R. 250

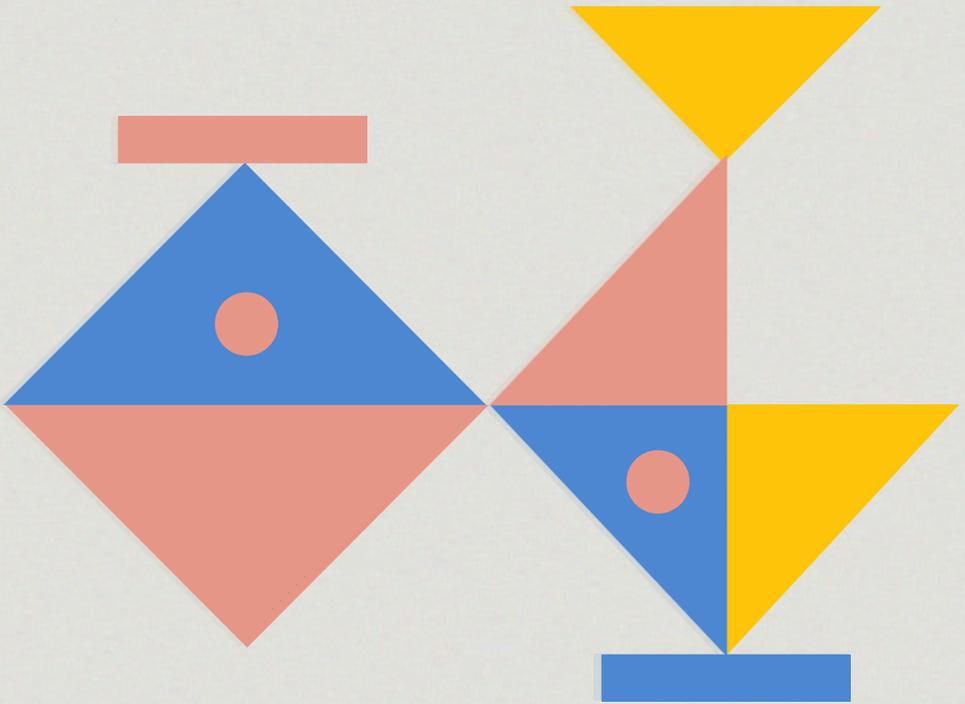
USO DE CLOZAPINA EN PSICOSIS TÓXICA: A PROPÓSITO DE UN CASO CLÍNICO

Romero Jiménez, S.; Sánchez Quintero, A. M. 252

¿UN CASO POCO FRECUENTE?

Alonso Ganuza, Z. 252

PROGRAMA DEFINITIVO



PRESENTACIÓN

Ha sido un placer que el 4th Congreso Internacional, las XLIX Jornadas Nacionales de Socidrogalcohol y el VIII Congreso Nacional Patología Bio-Psicosocial 2022 se haya celebrado en Tenerife.

Como todos saben, es la segunda vez que hemos tenido el honor de que esta respetable entidad traslade su congreso a esta isla y confíe en San Miguel Adicciones como anfitriones y organizadores de tan importante evento.

En este punto, es ineludible recordar a nuestro compañero Guillermo Guigou Suárez, quien en 1.991 propició la celebración del XIX Jornadas de Socidrogalcohol, lo que impulsó y motivó a los profesionales de aquel entonces.

Hablar de Socidrogalcohol es hablar de una sociedad con 53 años de historia que ofrece programas de formación, prevención, tratamiento, diseño de cursos, líneas de investigación a nivel nacional, autonómico y local.

Una entidad que se dedica a fomentar y facilitar las relaciones entre los científicos dedicados al estudio, investigación, formación, prevención y tratamiento de los problemas sobre el alcohol, el alcoholismo, las drogodependencias y otras adicciones, y que por supuesto ha sido un referente para Canarias en nuestra formación y en el reciclaje de nuestros profesionales.

Nuestro objetivo, como organizadores del Congreso, ha sido crear un foro de debate y reflexión en el campo de las conductas adictivas. Creemos que ha sido una excelente oportunidad para la creación de un punto de encuentro, un espacio interactivo donde los profesionales de la salud puedan actualizar y profundizar, en la materia que nos ocupa, desde un punto de vista interdisciplinar.

Para ello, y en connivencia con Socidrogalcohol, hemos elaborado un programa muy diverso dirigido a todas las disciplinas, que cubre las expectativas de actualización en una sociedad cambiante que requiere una «puesta al día» constante.

Además, las nuevas tecnologías juegan a nuestro favor, y hemos contado con un formato híbrido en el que se ha podido acceder tanto de forma presencial como «on line», lo que ha facilitado que cualquier profesional que estuviera interesado en el Congreso haya podido acudir al mismo sin necesidad de desplazarse.

En definitiva, la organización de este 4º Congreso 2022 ha supuesto una gran responsabilidad para San Miguel Adicciones, pero de la misma forma, es toda una satisfacción y un gran orgullo poder facilitar a todos/as los/las profesionales canarios/as la celebración de este Congreso en nuestra querida isla de Tenerife, y también a los que no son residentes para conocer de primera mano la hospitalidad de nuestra tierra.

JUNTA DIRECTIVA

Presidente

Francisco Pascual Pastor

Vicepresidenta 1º

Maite Cortés Tomás

Vicepresidente 2º

Hugo López

Secretario

Gerardo Flórez Menéndez

Vicesecretario

Francisco Arias Horcajadas

Tesorero

Carmen Sala Año

Tesorero Suplente

Pedro Seijo Ceballos

Vocales

Enriqueta Ochoa Mangado

Juan José Fernández Miranda

Mercè Balcells Oliveró

Sergio Fernández Artamendi

COMITÉ CIENTÍFICO

Francisco Pascual Pastor

Maite Cortés Tomás

Hugo López Pelayo

Gerardo Flórez Menéndez

Francisco Arias Horcajadas

Carmen Sala Año

Pedro Seijo Ceballos

Juan José Fernández Miranda

Enriqueta Ochoa Mangado

Mercè Balcells Oliveró

Sergio Fernández Artamendi

Francisco David Lorenzo

Teresa De La Rosa

David Galloway

COMITÉ ORGANIZADOR LOCAL

Francisco David Lorenzo

Teresa De La Rosa

David Galloway

Ana La Serna

Sonia Alameda

Zaida Ramos

Cristina Cabrera

Goretti Santiago

Miguel Dorta

Sandra Negrín

Alba Fernández

Ahinoam Arbelo

Sara Martín

Juanjo Pérez

Juan Carlos Fernández

María Del Carmen Lázaro

Juan Manuel Bethencourt

Nicolás Perdomo

Yany Betancort García

Pablo García Medina

SECRETARÍA

Avda. Vallcarca 180

08023 Barcelona · Tel. 932 10 38 54

socidrogalcohol@socidrogalcohol.org

www.socidrogalcohol.org

SOCIDROGALCOHOL

Sociedad Científica Española
de Estudios sobre el Alcohol,
el Alcoholismo y las otras Toxicomanías



SECRETARÍA TÉCNICA

Cevents

Plaza Alqueria de la Culla, 4

Edif. Albufera Center · Ofic. 804. 46910 Alfafar

(Valencia) · Tel. 960 91 45 45

jornadas@cevents.es

www.cevents.es

Cevents

INFORMACIÓN GENERAL

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

LA INSCRIPCIÓN PRESENCIAL INCLUYE

Congresistas y Residentes:

Asistencia a las sesiones, documentación y certificado de asistencia y créditos, coffee break, almuerzo de trabajo, cena del Congreso si su cuota la incluye y visualización de las sesiones en la plataforma durante 1 mes tras la celebración del Congreso.

Estudiantes y profesionales en paro:

Asistencia a las sesiones, documentación y certificado de asistencia, coffee break y visualización de las sesiones en la plataforma durante 1 mes tras la celebración del Congreso.

Colegiados y ONG:

Asistencia a las sesiones, almuerzo de trabajo, documentación y certificado de asistencia, coffee break y visualización de las sesiones en la plataforma durante 1 mes tras la celebración del Congreso.

CRÉDITOS/ACREDITACIÓN

Han sido solicitados los Créditos de Formación Continuada para Profesionales Sanitarios.

EXPOSICIÓN COMERCIAL*

Permanecerá abierta desde las 10:00 h. del Jueves | 6 Octubre 2022 hasta las 14:00 h. del Sábado | 8 Octubre 2022, durante el horario de sesiones.

Acceso a la Exposición Comercial: En cumplimiento de las normas aplicables en materia de publicidad y promoción de medicamentos, se recuerda que la promoción de medicamentos de prescripción únicamente puede ir dirigida a los profesionales sanitarios habilitados para prescribir o dispensar éste tipo de medicamentos.

CENA DE CLAUSURA

La cena del Congreso será el **Viernes | 7 Octubre 2022 en la Finca Mac-kay** situada en Av. de los Menceyes, 120, 38205 San Cristóbal de La Laguna, Santa Cruz de Tenerife.

La organización pondrá a disposición de los asistentes el servicio de desplazamiento desde la Sede hasta la Finca Mac-Kay.

Recuerde confirmar la asistencia a la cena en la secretaria técnica del congreso antes de las 12 horas del viernes. Si su cuota no incluye la cena, y está interesado en asistir a la misma, consulte precios y disponibilidad en secretaria.

COMUNICACIONES ORALES, PÓSTERES Y CASOS CLÍNICOS EN FORMATO PÓSTER Y COMUNICACIONES VÍDEO

Comunicaciones Libres

COMUNICACIONES ORALES

Los horarios de defensa los podrá encontrar en el programa. Los autores dispondrán de 6 minutos de exposición y 2 minutos de defensa. Se entregará un certificado de presentación de comunicación solo a las comunicaciones defendidas, estará disponible en el área personal del 1er autor, tras la finalización de las Jornadas. De nuevo, se otorgará un Premio a la Comunicación Oral mejor valorada por el jurado.

El Premio consistirá en una inscripción (para el primer firmante) al 5th International Congress - L Jornadas Nacionales de Socidrogalcohol que se celebrará en noviembre de 2023 en Granada.

COMUNICACIONES PÓSTER/ CASOS CLÍNICOS

Se expondrán en las pantallas digitales habilitadas para tal efecto ubicadas en la zona de exposición comercial en la sede del congreso. A través de las pantallas podrá como votar su póster favorito (un único voto por congresista).

De los pósteres expuestos en las Jornadas, se seleccionarán 10 como finalistas en la mañana del Viernes | 7 Octubre 2022 los cuales deberán realizar su defensa ante jurado el Viernes | 7 Octubre 2022 de 17.30 a 19.00h. El tiempo de defensa por póster será de 6 minutos.

Comunicaciones Video

Se emitirán en la sala según programa. No habrá defensa ni debate de los mismos.

Los premios se entregarán durante el acto de clausura del Congreso, el Sábado | 8 Octubre 2022. Deberá asistir al menos un representante de cada uno de los pósteres finalistas.

Premios

Los premios se entregarán durante el acto de clausura del Congreso. Deberá asistir al menos un representante de cada uno de los pósteres finalistas (si su cuota no tiene la cena incluida acudan a la secretaria).

Se otorgarán siete premios en total: seis de 300 € cada uno y un premio de una inscripción para el Congreso de 2023.

Los miembros del Comité Organizador, Comité Científico y de la Junta Directiva no podrán optar a ninguno de los premios.

3 Premios a los mejores pósteres valorados por el jurado:

- Premio Dr. Francesc Freixa Santfeliú
- Premio Dra. Alicia Rodríguez-Martos Dauer
- Premio Dr. Joaquín Santodomingo Carrasco

1 Premio al mejor póster

El Premio al mejor póster será valorado por las personas inscritas al Congreso, a través de las votaciones recibidas a través de las pantallas digitales. Cada congresista podrá votar a su póster favorito (un único voto por asistente).

- Premio Dr. Emilio Bogani Miquel

1 Premio a la Comunicación Oral:

Se otorgará un Premio a la mejor Comunicación Oral seleccionada por el Jurado. El Premio consistirá en una inscripción (para el primer firmante) al 5th International Congress - L Jornadas Nacionales de Socidrogalcohol que se celebrarán en 2023.

1 Premio a la mejor comunicación vídeo valorado por el Jurado:

- Premio Dr. Miguel Ángel Torres Hernández

2 Premios Joven Investigador predoctoral y postdoctoral:

Valorado por el Jurado. El Premio consistirá en una inscripción al 4th International Congress - XLIX Jornadas Nacionales de Socidrogalcohol que se celebrarán en 2022, así como un año de membresía como socio de Socidrogalcohol.

1 Premio Local Isla de La Palma:

Este premio es exclusivo para investigaciones llevadas a cabo en la Comunidad dónde se realiza el Congreso.

- Premio al mejor póster regional

El Jurado

El Jurado que otorgará los premios a las mejores comunicaciones será el siguiente:

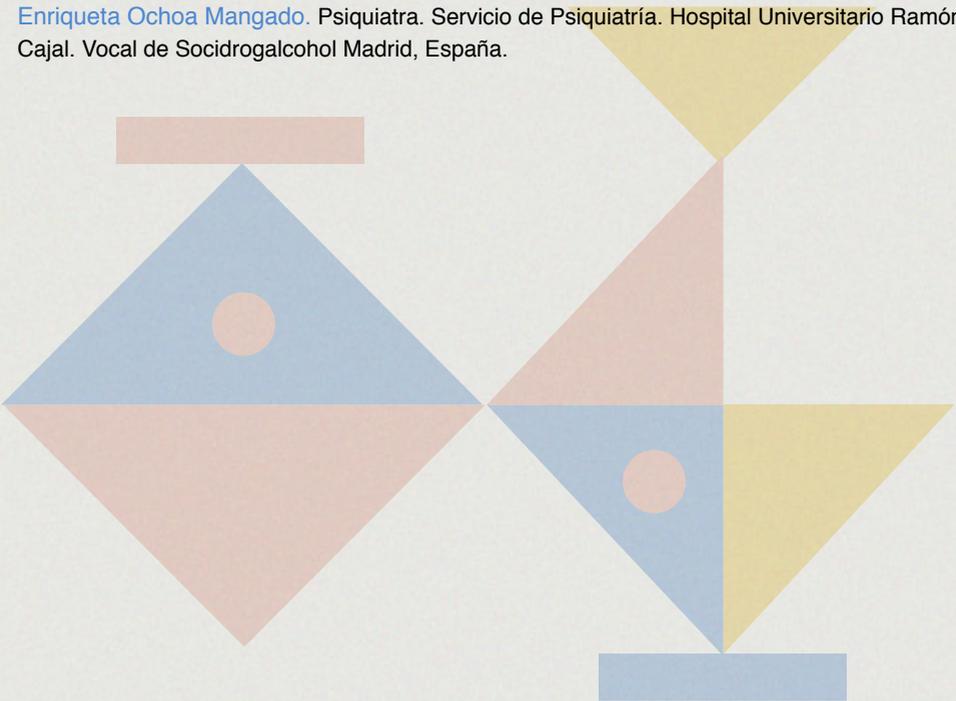
Sara Martín Ramos. Médico de San Miguel Adicciones en las Unidades de Atención a las Drogodependencias de Santa Cruz de Tenerife y Añaza. España

Sergio Fernández Artamendi. Doctor en Psicología. Universidad Loyola Andalucía. Vocal de Socidrogalcohol. Sevilla, España.

Maite Cortés Tomás. Profesora Titular de Universidad. Facultad de Psicología. Universitat de València. Vicepresidenta 2ª de Socidrogalcohol. Valencia, España.

Francisco Arias Horcajadas. Psiquiatra. Hospital Universitario 12 de Octubre. Vicesecretario de Socidrogalcohol. Madrid, España.

Enriqueta Ochoa Mangado. Psiquiatra. Servicio de Psiquiatría. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Vocal de Socidrogalcohol Madrid, España.



La organización de las Jornadas se reserva el derecho de solicitar modificaciones o de introducir pequeños cambios. Los datos personales que UD. nos proporcione serán tratados conforme a lo establecido en el Reglamento (UE) 2.019/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las persona físicas en lo respecta el tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (Reglamento Europeo de Protección de Datos, RGPD) y en la Ley Orgánica 3/2.018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y Garantía de los Derechos Digitales, y, en concreto, será utilizado por Sociedad Científica Española de Estudios sobre Alcoholismo y las otras Toxicomanías, con domicilio es Av. Vallcarca, 180, CP: 08023 de Barcelona y, en su nombre, por la Secretaría de las Jornadas.

PROGRAMA JORNADAS

JUEVES 6 DE OCTUBRE 2022

	SALA - TINERFE	SALA - NIVARIA	SALA - PLATANERAS
8:30 - 20:00	Entrega documentaciones (de 8:30 a 20:00h)		
9:00 - 14:00	T1 - Las emociones: aprendizaje, historia y oportunidad de cambio	T2 - Entrevista Motivacional. Teoría y práctica en 4 procesos básicos	T3 - Seminario de Investigación
14:00 - 15:45	PAUSA		
15:45 - 17:15	M1 - Redes de apoyo como claves para la reinserción	M2 - Actualización sobre investigación en cánnabis (Cannared) 	T3 - Seminario de Investigación
17:15 - 18:45	M4 - Abordaje de la dependencia de analgésicos opiáceos	M3 - Training professionals: working in network 	
18:45 - 19:00	PAUSA		
19:00 - 20:00	C1 - Conferencia Inaugural: Actualización del trastorno del espectro alcohólico-fetal (TEAF)	M17 - Impacto de la tecnología en la adolescencia: relaciones riesgos y oportunidades	
20:00 - 20:30	Acto Inaugural		

T: Taller | C: Conferencia | P: Ponencia | SS: Simposio Satélite | M: Mesa

 Sesiones en inglés subtituladas

T1 - LAS EMOCIONES: APRENDIZAJE, HISTORIA Y OPORTUNIDAD DE CAMBIO

Jueves | 6 Octubre 2022 | Sala Tinerfe | 09:00 - 14:00

[Ángela Rita Martín Caballero](#). Psicóloga Clínica de la Asociación San Miguel Adicciones. Tenerife, España

[Francisco David Lorenzo González](#). Vicepresidente en San Miguel Adicciones. Presidente en Canarias de Socidrogalcohol. Tenerife, España

T2 - ENTREVISTA MOTIVACIONAL. TEORÍA Y PRÁCTICA EN 4 PROCESOS BÁSICOS

Jueves | 6 Octubre 2022 | Sala Nivaria | 09:00 - 14:00

[Mercè Balcells](#). MD, PhD. Jefa de la Unidad de Adicciones. Departamento de Psiquiatría. Instituto de Neurociencias. Hospital Clínic de Barcelona. IDIBAPS. Barcelona, España

[Meritxell Torres Morales](#). Psicóloga del Equipo de Atención a la Infancia y a la Adolescencia (EAIA) de Lleida Nord y Pirineos. Lleida, España

T3 - SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN

Jueves | 6 Octubre 2022 | Sala Plataneras | 09:00 - 14:00

PRESENTACIÓN

TIPO BÁSICOS DE DISEÑOS DE INVESTIGACIÓN

[Leticia González Blanco](#). Psiquiatra, Servicio de Salud del Principado de Asturias, Oviedo - Profesora Asociada, Universidad de Oviedo, España

ESTRATEGIAS PARA UNA ADECUADA BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA

[Leticia González Blanco](#). Psiquiatra, Servicio de Salud del Principado de Asturias, Oviedo - Profesora Asociada, Universidad de Oviedo, España

DUDAS Y PREGUNTAS

DESCANSO

CÓMO ESCRIBIR Y ORGANIZAR UN ARTÍCULO CIENTÍFICO

[Pilar Alejandra Saiz Martínez](#). Catedrática de Psiquiatría de la Universidad de Oviedo. Editora jefe de la revista Adicciones. Oviedo, España

GESTORES DE REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

[Gerardo Flórez Menéndez](#). Médico Psiquiatra. Psiquiatra de la Unidad de Conductas Adictivas del Complejo Hospitalario de Ourense. Secretario de Socidrogalcohol. Ourense, España

DUDAS Y PREGUNTAS

DESCANSO COMIDA

M1 - REDES DE APOYO COMO CLAVES PARA LA REINSECCIÓN

Jueves | 6 Octubre 2022 | Sala Tinerfe | 15:45 - 17:15

MODERA:

[Ahinoam Arbelo Brito](#). Trabajadora social de la Unidad de Atención a las Drogodependencias de Santa Cruz de Tenerife - Asociación San Miguel Adicciones. Tenerife, España

SALUD MENTAL EN INSTITUCIONES PENITENCIARIAS

[Virginia Barber Rioja](#). Profesora de Psicología. Forense en la Universidad de Nueva York. Directora Clínica de Salud Mental en las prisiones de Nueva York, Estados Unidos

EL PAPEL DE LAS FAMILIAS EN EL DESISTIMIENTO DELICTIVO Y DROGODEPENDENCIAS

[Laura Tamayo Gallego](#). Coordinadora de Trabajo Social del Centro Penitenciario de Tenerife. Tenerife, España

HIJOS DE UNA SOCIEDAD MULTIADICTIVA

[Jennifer Rojas Rodríguez](#). Pedagoga, Trabajadora Social y Especialista en Intervención familiar. Servicios Sociales Municipales. Tenerife, España

M2 - ACTUALIZACIÓN SOBRE INVESTIGACIÓN EN CÁNNABIS (CANNARED) (SUB)

Jueves | 6 Octubre 2022 | Sala Nivaria | 15:45 - 17:15 

MODERA:

[Sergio Fernández Artamendi](#). Doctor en Psicología. Universidad Loyola Andalucía. Director del Máster de Intervención Psicológica en Adicciones. Vocal de Socidrogalcohol. Sevilla, España

THE POTENTIAL OF CANNABIDIOL (CBD) IN PSYCHIATRY

[Albert Batalla](#). Profesor en el Departamento de Psiquiatría del University Medical Center Utrecht Brain Center, Utrecht University. Utrecht, The Netherlands

¿ES POSIBLE SEPARAR LOS RIESGOS DEL USO RECREATIVO DEL CÁNNABIS DE SU POTENCIAL INTERÉS TERAPÉUTICO?

[Rafael Maldonado](#). Profesor del Departament de Ciències Experimentals i de la Salut Neurofarmacología de la Universidad Pompeu Fabra. Barcelona, España

PSYCHOLOGICAL INTERVENTIONS FOR TREATING CANNABIS USE DISORDER: WHAT WORKS AND FOR WHOM.

[Daniel Feingold](#). Psicólogo de Rehabilitación Clínica. Profesor de Psicología en la Universidad de Ariel, Israel

T3 - SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN

Jueves | 6 Octubre 2022 | Sala Plataneras | 15:45 - 17:15

REQUERIMIENTOS DE LAS REVISTAS CON FACTOR DE IMPACTO

[Pilar Alejandra Saiz Martínez](#). Catedrática de Psiquiatría de la Universidad de Oviedo. Editora jefe de la revista Adicciones. Oviedo, España

CÓMO RESPONDER A LOS REQUERIMIENTOS DE LOS REVISORES

[Gerardo Flórez Menéndez](#). Médico Psiquiatra. Psiquiatra de la Unidad de Conductas Adictivas del Complejo Hospitalario de Ourense. Secretario de Socidrogalcohol. Ourense, España

DUDAS Y PREGUNTAS

CLAUSURA

[Iván Darío Montoya](#). Deputy Director, Division of Therapeutics and Medical Consequences. National Institute on Drug Abuse. Washington DC, United States.

M4 - ABORDAJE DE LA DEPENDENCIA DE ANALGÉSICOS OPIÁCEOS

Jueves | 6 Octubre 2022 | Sala Tinerfe | 17:15 - 18:45

MODERA:

[David Rodríguez Galloway](#). Sanitario en el Programa de Mantenimiento con Metadona de la UAD de Ofra y Responsable de Comunicaciones y Nuevas Tecnologías de San Miguel Adicciones. Tenerife, España

ABORDAJE DE LA DEPENDENCIA DE ANALGÉSICOS OPIÁCEOS

[Miguel Ángel Dorta Álvarez](#). Médico en ACJ San Miguel Adicciones. Tenerife, España

LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN COMO HERRAMIENTA EN EL ABORDAJE DE LA DEPENDENCIA DE ANALGÉSICOS OPIOIDES

[Amparo Esteban Reboll](#). Subdirectora general de Optimización e Integración en la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública. Valencia, España

FUNDAMENTOS MOLECULARES PARA EL USO TERAPÉUTICO DE LA METADONA

[Verónica Casado](#). Profesora colaboradora de la UB y profesora e investigadora postdoctoral en el laboratorio de Neurofarmacología de la Universitat Pompeu Fabra. Barcelona, España

M3 - TRAINING PROFESSIONALS: WORKING IN NETWORK (SUB)

Jueves | 6 Octubre 2022 | Sala Nivaria | 17:15 - 18:45 

MODERA:

[Hugo López Pelayo](#). Hospital Clínic Barcelona. Vicepresidente 2º de Socidrogalcohol. Barcelona, España

A NEW WORLD ORDER IN ADDICTION MEDICINE: NECPAM'S FOCUS FOR THE FUTURE

[Florian Scheibein](#). Area of Addiction Medicine, Waterford Institute of Technology, NECPAM. Waterford, Ireland

PERSPECTIVA INTEGRADORA EN DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS EN ADICCIONES: EL TÁNDEM USUARIO - PROVEEDOR - FORMADOR

[Silvia Matrai](#). Fundació Clínic per la Recerca Biomèdica. IDIBAPS. Barcelona, España

FORMACIÓN CONTINUADA EN ADICCIONES: SITUACIÓN EN ESPAÑA Y PAPEL DE SOCIDROGALCOHOL EN EL FUTURO

[Francisco Salvador Pascual Pastor](#). Presidente Socidrogalcohol. Alcoi, España

BUILDING A VIRTUOUS CIRCLE OF TRAINING OFFERS FOR EVIDENCE-BASED INTERVENTIONS ON DRUGS-RELATED ISSUES

[Marica Ferri](#). MSc, PhD Head of sector. Public Health Unit. European Monitoring Center for Drugs and Drug Addiction. Italia

C1 - CONFERENCIA INAUGURAL: ACTUALIZACIÓN DEL TRASTORNO DEL ESPECTRO ALCOHÓLICO-FETAL (TEAF)

Jueves | 6 Octubre 2022 | Sala Tinerfe | 19:00 - 20:00

MODERA:

[Maite Cortés Tomás](#). Profesora Titular de Universidad. Facultad de Psicología. Universitat de València. Vicepresidenta 2ª de Socidrogalcohol. Valencia, España

ACTUALIZACIÓN DEL TRASTORNO DEL ESPECTRO ALCOHÓLICO-FETAL (TEAF)

[Óscar García Algar](#). Jefe del Servicio de Neonatología del Hospital Clínic de Barcelona, ICGON, IDIBAPS. Barcelona, España

M17 - IMPACTO DE LA TECNOLOGÍA EN LA ADOLESCENCIA: RELACIONES RIESGOS Y OPORTUNIDADES

Jueves | 6 Octubre 2022 | Sala Nivaria | 19:00 - 20:00

MODERA:

[Sergio Fernández Artamendi](#). Doctor en Psicología. Universidad Loyola Andalucía. Director del Máster de Intervención Psicológica en Adicciones. Vocal de Socidrogalcohol. Sevilla, España

IMPACTO DE LA TECNOLOGÍA EN LA ADOLESCENCIA: RELACIONES RIESGOS Y OPORTUNIDADES

[Ignacio Guadix](#). Responsable de Educación y Derechos Digitales de la Infancia de UNICEF España

[Antonio Rial Boubeta](#). Profesor titular del Departamento de Psicología Social, Básica y Metodología de la Universidad de Santiago de Compostela, España

VIERNES 7 DE OCTUBRE 2022

	SALA - TINERFE	SALA - NIVARIA	SALA - PLATANERAS
8:45 - 10:15	M5 - Perspectiva de Género en Adicciones y Salud Mental	M7 - Sinapsis 22	Comunicaciones Orales I
10:15 - 11:15	M14 - CNPT - Comité Nacional para la Prevención del Tabaquismo	M6 - Adicción al dolor	Comunicaciones Orales II
11:15 - 11:45	Presentación Guía de Cannabis		
11:45 - 12:15	PAUSA CAFÉ		
12:15 - 13:45	SS1 - Camurus: Impacto de la Buprenorfina de Liberación Prolongada en el abordaje del paciente con TCO: Actualización y Perspectiva desde la práctica clínica.	M8 - RIAPAD - Red de Investigación en Atención Primaria de Adicciones	M9 - Manejo de las complicaciones psiquiátricas en adicciones
13:45 - 14:15	C2 - Conferencia PNSD: Repensar la reducción de riesgos y de daños: progresos, retos y dilemas		
14:30 - 16:00	PAUSA COMIDA		
16:00 - 17:30	M11 - Comorbilidades psiquiátricas y Adicciones	M16 - The development of new drugs for addiction. Preclinical Studies 	M12 - Dopesik: la adicción a opiáceos prescritos llega a las pantallas. Cineforum
17:30 - 19:00	SS2 - Takeda: TDAH como factor de vulnerabilidad en las conductas adictivas	M10 - New and old challenges in the treatment of alcohol use disorders 	M13 - El papel de la inmigración en Canarias: ¿Nuevas pautas de consumo?
		Defensa de Pósteres Finalistas	
19:00 - 20:00	Asamblea Sociodrogalcohol		

T: Taller | C: Conferencia | P: Ponencia | SS: Simposio Satélite | M: Mesa

 Sesiones en inglés subtituladas

M5 - PERSPECTIVA DE GÉNERO EN ADICCIONES Y SALUD MENTAL

Viernes | 7 Octubre 2022 | Sala Tinerfe | 08:45 - 10:15

MODERA:

[Amelia María Hernández García](#). Jefa de Servicio del Servicio de Coordinación Técnica de Atención a las Drogodependencias. Tenerife, España

[Nicolás Perdomo Álamo](#). Técnico del Servicio de Coordinación Técnica de Atención a las Adicciones. Tenerife, España

EL GÉNERO Y LA DIVERSIDAD COMO LÍNEAS ESTRATEGIAS DEL SERVICIO DE ATENCIÓN A LAS ADICCIONES

[María del Mar Velasco](#). Técnica del Servicio de Coordinación Técnica de Atención a las Drogodependencias. Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Canarias. Tenerife, España

PROYECTO MADAY: ADICCIONES Y VIOLENCIA DE GÉNERO. PROYECTO TAMARAGUA: MUJER, ADICCIONES Y PRISIÓN

[María Davinia Ramírez Santana](#). Trabajadora social y mediadora familiar con formación especializada en género y adicciones en la Fundación Yrichen. Gran Canaria, España

GÉNERO Y ADICCIONES: ALCOHOLISMO Y MUJER

[Maruja García Gómez](#). Psicóloga Clínica Doctoranda Ciencias de la Salud. Universidad de La Laguna. Tenerife, España

M7 - SINAPSIS 22

Viernes | 7 Octubre 2022 | Sala Nivaria | 08:45 - 10:15

MODERA:

[Juan Carlos Fernández Molina](#). Vicepresidente de ANTAD-adicciones. Director técnico del servicio de farmacia y laboratorio de la UAD de Granadilla. Santa Cruz de Tenerife, España

MIS DOSIS DE OBSESIONES

[Alejandro Borja García Torres](#). Psicólogo general sanitario, máster en prevención y tratamiento de conductas adictivas. Consulta privada. Tenerife, España

EL ATRAPASUEÑOS Y EL HILO DE LA CORDURA

[Ángela Rita Martín Caballero](#). Psicóloga Clínica de la Asociación San Miguel Adicciones. Tenerife, España

DÉFICITS DEL FUNCIONAMIENTO EJECUTIVO EN PERSONAS CON TOXICOMANÍAS

[Sergio Hernández Expósito](#). Profesor Titular de Neuropsicología de la Facultad de Psicología y Logopedia de la Universidad de La Laguna. Tenerife, España

COMUNICACIONES ORALES I

Viernes | 7 Octubre 2022 | Sala Plataneras | 08:45 - 10:15

MODERA: [Francisco Arias Horcajadas](#).

CLINICAL VALIDATION OF A DIAGNOSTIC APP FOR FOETAL ALCOHOL SPECTRUM DISORDER (FASD)

[Vicente Andreu Fernández](#).

EPIGALLOCATECHIN GALLATE AMELIORATES THE ADVERSE EFFECTS PRODUCED BY ACUTE AND CHRONIC PATTERNS OF PRENATAL ALCOHOL EXPOSURE ON NEURODEVELOPMENT

[Vicente Andreu Fernández](#).

¿INVERTIMOS O APOSTAMOS? ANÁLISIS DE LA RELACIÓN ENTRE EL JUEGO PATOLÓGICO, LAS INVERSIONES Y LAS APUESTAS DENTRO DE VIDEOJUEGOS

[Ainhoa Coloma-Carmona](#).

USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET Y PROBLEMAS PSICOLÓGICOS ENTRE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS CON DISCAPACIDAD

[Carlos Herruzo Pino](#).

LA INVERSIÓN EN PREVENCIÓN REDUCE LA ADICCIÓN: EVALUACIÓN DE RESULTADOS DE LA PREVENCIÓN MUNICIPAL DEL SMPAD (SERVICIO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN DE ADICCIONES). AYUNTAMIENTO DEL PUERTO DE LA CRUZ

[Alicia Díaz Paz](#).

USO DUAL ALCOHOL- CANNABIS EN LA ADOLESCENCIA Y SU RELACIÓN CON VARIABLES FAMILIARES

[Víctor José Villanueva-Blasco](#).

IMPULSIVITY AND LONELINESS MEDIATE THE ADVERSE EFFECT OF STRESS ON HARMFUL ALCOHOL CONSUMPTION

[Carla López Núñez](#).

DIFERENCIAS EN EL ESTADO EMOCIONAL, LA SATISFACCIÓN VITAL Y EL TRASTORNO DE REDES SOCIALES EN FUNCIÓN DE LAS APLICACIONES FAVORITAS DE LOS ADOLESCENTES

[Víctor Ciudad Fernández](#).

JÓVENES, SALUD MENTAL Y ADICCIONES: UN ESTUDIO MULTICÉNTRICO EN LA POBLACIÓN ESPAÑOLA

[Alba González-Roz](#).

INSTAGRAM, INFLUENCERS Y CREENCIAS NORMATIVAS SOBRE EL USO DE ALCOHOL: CLAVES PARA LA INTERVENCIÓN EN PREVENCIÓN DESDE UN ENFOQUE DE GÉNERO

[María Aránzazu Fernández Rodríguez](#).

PREVALENCIA DE INFECCIÓN POR VHC Y VINCULACIÓN A LA ATENCIÓN DE POBLACIONES VULNERABLES EN ESPAÑA: CONTRIBUCIÓN DEL PROGRAMA DETECT-C

[Francisco Pascual Pastor](#).

M14 - CNPT - COMITÉ NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN DEL TABAQUISMO

Viernes | 7 Octubre 2022 | Sala Tinerfe | 10:15 - 11:15

MODERA:

[Maribel Soterias Llupart](#). Enfermera especialista en pediatría. Vocal de la Junta Directiva CNPT. Mallorca, España.

PIT (PLAN INTEGRAL DE TABAQUISMO). REALIDAD Y PROPUESTAS

[Andrés Zamorano](#). Presidente del CNPT: Valoración de las acciones del PIT (Plan Integral de Tabaquismo)

EVICT - ACCIONES Y EVALUCIÓN DE UN PROGRAMA SOBRE EL NODO TABACO/ CANNABIS

[Míriam Rodríguez Castro](#). Psicóloga. Coordinadora EVICT. Acciones y resultados del programa EVICT. Nudo Tabaco cannabis

PRESENTACIÓN GUÍA DE CANNABIS

Viernes | 7 Octubre 2022 | Sala Tinerfe | 11:15 - 11:45

PRESENTACIÓN GUÍA DE CANNABIS

[Maite Cortés Tomás](#). Profesora Titular de Universidad. Facultad de Psicología. Universitat de València. Vicepresidenta 2ª de Sociodrogalcohol. Valencia, España

[Hugo López Pelayo](#). Unidad de Conductas Adictivas del Hospital Clínic de Barcelona. Grupo de Investigación en Adicciones Clínic (GRAC) del IDIBAPS. Vicepresidente 2º de Sociodrogalcohol. Barcelona, España

[Manuel Isorna](#). Doctor en Psicología y profesor de la Universidad de Vigo en la facultad de ciencias de la educación y trabajo social. Vigo, España

M6 - ADICCIÓN AL DOLOR

Viernes | 7 Octubre 2022 | Sala Nivaria | 10:15 - 11:45

MODERA:

[Nayra Fernández Zamora](#). Jefa de Servicio de Coordinación Administrativa de Atención a las Drogodependencias. Tenerife, España

ATRAPADOS ENTRE LA SUTILEZA DEL INCONSCIENTE Y UNA INCISIVA RED NEURONAL BIOLÓGICA

[Francisco David Lorenzo González](#). Vicepresidente en San Miguel Adicciones. Presidente en Canarias de Sociodrogalcohol. Tenerife, España

[Romen Hernández Díaz](#). Psicólogo y Terapeuta en Consulta Privada. Tenerife, España

COMUNICACIONES ORALES II

Viernes | 7 Octubre 2022 | Sala Plataneras | 10:15 - 11:45

MODERA: [Enriqueta Ochoa Mangado](#).

CAMBIO DE PESO DURANTE LA DESHABITUACIÓN TABÁQUICA: EL EFECTO DEL PESO INICIAL Y LOS CAMBIOS EN LA COTININA, EL APETITO Y EL EJERCICIO

[Andrea Krotter](#).

CHRONIC ALCOHOL EXPOSURE INDUCES ERECTILE DYSFUNCTION BY SOLUBLE GUANYLYL CYCLASE OXIDATION

[Leticia Gil de Biedma Elduayen](#).

LONGITUDINAL TRAJECTORIES OF DUAL TOBACCO-CANNABIS USE IN ADOLESCENTS

[Cristina González Monroy](#).

EVALUACIÓN DE LAS DIFERENCIAS POR SEXO EN LA COMORBILIDAD ASOCIADA AL TRASTORNO POR USO DE ALCOHOL. ESTUDIO MULTICÉNTRICO COHRTA

[Nuria García Marchena](#).

LA ESTANDARIZACIÓN DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE ADICCIÓN DE LA RSMB

[Endika Alabau Sarasola](#).

PATRÓN DE USO DE TABACO, ALCOHOL Y CANNABIS Y COMORBILIDAD PSIQUIÁTRICA EN 500 PACIENTES MÉDICOS INGRESADOS EN UN HOSPITAL TERCARIO

[María Teresa Pons Cabrera](#).

EFECTO DE MEDIACIÓN DE LA CALIDAD DE SUEÑO SOBRE LA RELACIÓN ENTRE EL CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES

[Clara Sancho Domingo](#).

FACTORES PRONÓSTICOS EN LA EVOLUCIÓN DEL TRATAMIENTO DE LAS MUJERES CON TRASTORNO ADICTIVO: UN ANÁLISIS DE SUPERVIVENCIA

[Sonsoles Gutiérrez-Cáceres](#).

EL PRECIO DE LA HIPERFRECUENTACIÓN DE URGENCIAS HOSPITALARIAS: ¿QUÉ PAPEL JUEGAN EL USO DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS?

[Clara Oliveras Salvà](#).

CAMBIOS EN LA SUPERVIVENCIA DE PACIENTES VIH POSITIVOS CON TRASTORNO POR USO DE HEROÍNA ADMITIDOS A TRATAMIENTO EN BARCELONA, ESPAÑA: ESTUDIO OBSERVACIONAL MULTICÉNTRICO DE 30 AÑOS

[Anna Hernández Rubio](#).

LA PARADOJA DE LA FINALIDAD TERAPÉUTICA DE LA KETAMINA: EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL PORTUGUÉS

[Claudia Mota Pinto](#).

SIMPOSIO SATÉLITE CAMURUŞ - IMPACTO DE LA BUPRENORFINA DE LIBERACIÓN PROLONGADA EN EL ABORDAJE DEL PACIENTE CON TCO: ACTUALIZACIÓN Y PERSPECTIVA DESDE LA PRÁCTICA CLÍNICA

Viernes | 7 Octubre 2022 | Sala Tinerfe | 12:15 - 13:45

INTRODUCCIÓN Y BIENVENIDA

[Joan Colom](#). Subdirector general de Drogodependències. Agència de Salut Pública de Catalunya. Barcelona, España

ACTUALIZACIÓN DE LA EVIDENCIA CIENTÍFICA SOBRE EL ABORDAJE DEL TRASTORNO POR CONSUMO DE OPIÁCEOS

[Francina Fonseca Casals](#). Psiquiatra. Adjunta a la Dirección del Proceso de Atención a las Adicciones. Institut de Neuropsiquiatria i Adiccions. Parc de Salut Mar. Barcelona, España

IMPACTO DE LA BUPRENORFINA DE LIBERACIÓN PROLONGADA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

[María Teresa Orengo Caus](#). Coordinadora médica Unidad Conductas Adictivas UCA Grao. Dpto. Clínico Malvarrosa. Valencia, España

PERCEPCIÓN DE LOS PROF. SANITARIOS SOBRE LOS TRATAMIENTOS ACTUALES EN EL ABORDAJE DEL TCO

[Rodrigo Oraa Gil](#). Médico Psiquiatra en CSM Ajuriaguerra Adicciones y Hospital de Día Manuene . Jefe de Servicio de Adicciones de la Red Salud Mental. Bizkaia, España

C2 - CONFERENCIA DEL PNSD: REPENSAR LA REDUCCIÓN DE RIESGOS Y DE DAÑOS: PROGRESOS, RETOS Y DILEMAS

Viernes | 7 Octubre 2022 | Sala Tinerfe | 13:45 - 14:15

MODERA:

[Francisco Salvador Pascual Pastor](#). Presidente SOCIDROGALCOHOL. Alcoi, España

CONFERENCIA SOBRE EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS

[Joan Ramón Villalbí](#). Delegado del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Madrid, España

M8 - RIAPAD - RED DE INVESTIGACIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA DE ADICCIONES

Viernes | 7 Octubre 2022 | Sala Nivaria | 12:15 - 13:45

MODERA:

[Marta Torrens Melich](#). Directora de Adicciones-Hospital del Mar, Barcelona Universidad Autónoma de Barcelona, España

EVALUACIÓN DEL IMPACTO EN LA SALUD EN POBLACIÓN ESCOLAR

[Víctor José Villanueva-Blasco](#). Director del Máster Universitario en Prevención en Drogodependencias y otras Conductas Adictivas. Universidad Internacional de Valencia, España

INDICADORES EN ADICCIONES

[José Benito Quintana Álvarez](#). IAQBUS - Institute of Research on Chemical and Biological Analysis. Department of Analytical Chemistry, Nutrition and Food Sciences. Universidad de Santiago de Compostela, España

GENÉTICA Y ADICCIONES

[Javier Costas](#). IDIS de Santiago de Compostela. SERGAS. Complejo Hospitalario Universitario de Santiago, Grupo de Xenética Psiquiátrica. Santiago de Compostela, España

MODELOS TRASLACIONALES EN ADICCIONES

[Olga Valverde Granados](#). Neurobiology of Behavior Research Group. Department of Medicine and Life Sciences (MELIS). Universitat Pompeu Fabra. Barcelona, España

E-HEALTH EN ADICCIONES

[Laia Miquel](#). Unidad de Adicciones. Departamento de Psiquiatria. IDIBAPS. ICN. Hospital Clínic. Barcelona, España

DIFUSIÓN DE LOS AVANCES EN ADICCIONES A LA SOCIEDAD

[Fernando Rodríguez de Fonseca](#). Instituto de Investigación Biomédica de Málaga, IBIMA. Málaga, España

M9 - MANEJO DE LAS COMPLICACIONES PSIQUIÁTRICAS EN ADICCIONES

Viernes | 7 Octubre 2022 | Sala Plataneras | 12:15 - 13:45

MODERA:

[Francisco Javier Trujillo Carrillo](#). Médico Especialista en Psiquiatría. Adjunto del Servicio de Psiquiatría del Hospital Universitario de Canarias. Tenerife, España

TRASTORNO ADICTIVO Y SUICIDIOS

[Adrián Neyra del Rosario](#). Psiquiatra en el Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín. Las Palmas, España

MANEJO DE LOS TRASTORNOS AFECTIVOS EN LOS TRASTORNOS POR CONSUMO DE SUSTANCIAS

[Luis Gutiérrez Rojas](#). Especialista en Psiquiatría del Hospital Clínico San Cecilio. Unidad de Hospitalización de Salud Mental. Granada, España

MANEJO DE LA COMORBILIDAD T. PSICÓTICOS Y T. ADICTIVOS

[Juan José Fernández Miranda](#). Psiquiatra del Servicio de Salud del Principado de Asturias. Área V. Gijón. Vocal Socidrogalcohol. Oviedo, España

M11 - COMORBILIDADES PSIQUIÁTRICAS Y ADICCIONES

VIERNES | 7 OCTUBRE 2022 - SALA TINERFE - 16:00 - 17:30

MODERA:

[João Marquês](#). Médico-Psiquiatra, Director clínico de la Comunidad Terapéutica Clínica Outeiro, Presidente de SPAlcoologia, Vicepresidente Sociedad Portuguesa de Psiquiatría y Salud Mental. Oporto, Portugal

[José Manuel Fernández](#). Médico-Psiquiatra de UAD-Ribeira, CHUS-SERGAS, Profesor Colaborador de Psiquiatría USC. Santiago de Compostela, España

MARCO ASISTENCIAL PARA UN ABORDAJE DE CALIDAD EN LA ATENCIÓN AL ENFERMO DUAL

[Manuel Conde](#). Profesor colaborador Psiquiatría en USC y médico UAD de Vigo, CHUVI-SERGAS. Vigo, España

ESTUDIO SOBRE LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIPSICÓTICOS EN PACIENTES CON ABUSO/DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y OTRAS COMORBILIDADES PSIQUIÁTRICAS

[Eduardo Echarri](#). Profesor colaborador Psiquiatría en USC-CHUS y farmacéutico CHUS-SERGAS. Santiago de Compostela, España

APORTACIONES DE LOS PROGRAMAS DE TRASTORNO MENTAL SEVERO AL TRATAMIENTO DE LAS COMORBILIDADES PSIQUIÁTRICAS EN LOS TRASTORNOS ADICTIVOS

[Indalecio Carrera](#). Profesor asociado de Psiquiatría en USC y médico UAD de Coruña, CHUAC-SERGAS. Santiago de Compostela, España

PRESENTACIÓN DEL DOCUMENTO DE RECOMENDACIONES DE EXPERTOS PARA UN ABORDAJE DE CALIDAD EN EL PACIENTE ADICTO CON OTRAS COMORBILIDADES PSIQUIÁTRICAS

[Carlos Vasconcelos](#). Grupo Luso-galaico de Investigación. Presidente de la Sección de la Psiquiatría de las Adicciones de la Sociedad Portuguesa de Psiquiatría y Salud Mental. Oporto, Portugal

M16 - THE DEVELOPMENT OF NEW DRUGS FOR ADDICTION. PRECLINICAL STUDIES (SUB)

Viernes | 7 Octubre 2022 | Sala Nivaria | 16:00 - 17:30 

MODERA:

[José Miñarro López](#). Doctor en Psicología y Catedrático de Psicobiología de la Universidad de Valencia. España

THE USE OF ANIMAL MODELS IN DRUG DISCOVERY AND DEVELOPMENT FOR SUBSTANCE USE DISORDERS

[Jane B. Acri](#). Director adjunto en funciones División de Terapéutica y Consecuencias Médicas, NIDA/NIH. Washington DC, United States

OXITOCINA, ESTRÉS Y CONSUMO DE DROGAS: LA HORMONA QUE LO PUEDE TODO

[Marta Rodríguez-Arias](#). Catedrática de Psicobiología de la Facultad de Psicología de la Universidad de Valencia. Valencia, España

MODIFICACIÓN DEL COMPORTAMIENTO ADICTIVO MEDIANTE EL CAMBIO DE EXPRESIÓN DE LOS MICRORNAS

[Rafael Maldonado](#). Profesor del Departament de Ciències Experimentals i de la Salut Neurofarmacología de la Universidad Pompeu Fabra. Barcelona, España

POTENCIAL TERAPÉUTICO DEL CANNABIDIOL EN LA ADICCIÓN

[Jorge Manzanares](#). Decano de la Facultad de Farmacia y Catedrático de Farmacología. Instituto de Neurociencias. Universidad Miguel Hernández-CSIC. Alicante, España

M12 - DOPESIK: LA ADICCIÓN A OPIÁCEOS PRESCRITOS LLEGA A LAS PANTALLAS. CINEFORUM

Viernes | 7 Octubre 2022 | Sala Plataneras | 16:00 - 17:30

MODERA:

[Mercè Balcells](#). MD, PhD. Jefa de la Unidad de Adicciones. Departamento de Psiquiatría. Instituto de Neurociencias. Hospital Clínic de Barcelona. IDIBAPS. Barcelona, España

OTRA VEZ LA DROGA HEROICA: INICIO DE LA EPIDEMIA DE ADICCIÓN A MÓRFICOS PRESCRITOS

[Neus Freixa](#). Psicóloga consultora de la Unidad de Conductas Adictivas del Servicio de Psiquiatría del Instituto de Neurociencias, del Hospital Clínic de Barcelona. Barcelona, España

DOLOR O NO DOLOR: ¿ES ESTA LA CUESTIÓN?

[Anna Lligoña Garreta](#). Psiquiatra. ICN. Hospital Clínic de Barcelona. Coordinadora científica de la guía de consenso para el buen uso de analgésicos opioides. Barcelona, España

DE LAS CONSULTAS A LAS CALLES: CRÓNICA DE UNA MUERTE ANUNCIADA

[Clara Oliveras](#). Psiquiatra. Àrea d'Urgències i Unitat d'Addiccions. Servei de Psiquiatría i Psicologia. Instituto Clínic de Neurociencias ICN. Barcelona, España

SIMPOSIO SATÉLITE TAKEDA: TDAH COMO FACTOR DE VULNERABILIDAD EN LAS CONDUCTAS ADICTIVAS

Viernes | 7 Octubre 2022 | Sala Tinerfe | 17:30 - 19:00

TDAH COMO FACTOR DE VULNERABILIDAD EN LAS CONDUCTAS ADICTIVAS

Manolo Ruiz. Psiquiatra y vicepresidente de la Sociedad Andaluza de Adicciones.

Granada, España.

Eduardo Vera Barrios. Psiquiatra adscrito al Hospital Universitario de Canarias. Santa Cruz de Tenerife, España

M10 - NEW AND OLD CHALLENGES IN THE TREATMENT OF ALCOHOL USE DISORDERS (SUB)

Viernes | 7 Octubre 2022 | Sala Nivaria | 17:30 - 19:00 

MODERA:

Laia Miquel de Montagut. Unidad de Adicciones. Departamento de Psiquiatría. IDIBAPS. ICN. Hospital Clínic. Barcelona, España

REDUCED DRINKING IN ALCOHOLISM, AN UPDATE OF THE EVIDENCE

Karl Mann. Jefe del Departamento de Conductas Adictivas y Medicina de la Adicción del Instituto Central de Salud Mental de Mannheim (Alemania). Presidente de EUFAS. Heidelberg, Alemania

COGNITIVE IMPAIRMENT AND ITS RELEVANCE IN THE TREATMENT OF ALCOHOL USE DISORDERS. REVIEW AND CLINICAL DATA

Gerardo Flórez Menéndez. Médico Psiquiatra. Psiquiatra de la Unidad de Conductas Adictivas del Complejo Hospitalario de Ourense. Secretario de Socidrogalcohol. Ourense, España

BRAIN STIMULATION IN THE TREATMENT OF ALCOHOL USE DISORDERS. FACTS AND MYTHS

Antoni Gual Solé. Expresidente de Socidrogalcohol. Investigador emérito IDIBAPS. Barcelona. España.

M13 - EL PAPEL DE LA INMIGRACIÓN EN CANARIAS: ¿NUEVAS PAUTAS DE CONSUMO?

Viernes | 7 Octubre 2022 | Sala Plataneras | 17:30 - 19:00

MODERA:

[Sonia M^a Alameda Elvira](#). Vocal de San Miguel Adicciones. Tenerife, España

NOVEDADES EN MATERIA DE EXTRANJERÍA, JÓVENES EXTUTELADOS Y AUTORIZACIONES DE RESIDENCIA POR RAZONES HUMANITARIAS POR ENFERMEDADES SOBREVENIDAS

[Roberto García Fernández](#). Coordinador de la Subcomisión de Extranjería y Protección internacional del Ilustre Colegio de Abogados de Tenerife, España

COMPETENCIA CULTURAL EN LA ASISTENCIA EN DROGODEPENDENCIAS

[Francisco Collazos Sánchez](#). Psiquiatra adjunto en el Hospital Universitari Vall d'Hebron de Barcelona y coordinador del Programa de Psiquiatría Transcultural y de las Urgencias de Psiquiatría. Barcelona, España

EXPERIENCIAS PSICOSOCIALES A TRAVÉS DEL DEPORTE CON JÓVENES EXTUTELADOS

[Zouahir Zammouri Ochen](#). Presidente de Superacció. Barcelona, España.

SÁBADO 8 DE OCTUBRE 2022

	SALA -TINERFE	SALA - NIVARIA
10:00 - 11:30	M18 - Perspectiva de futuro en prevención de trastornos adictivos	M15 - Comorbilidades en Trastornos adictivos. Prevalencia y manejo
11:30 - 12:00	PAUSA CAFÉ	
12:00 - 13:00	C3 - Conferencia Plenaria. Psicofarmacología en los Trastornos de Personalidad	
13:00 - 14:00	C4 - Conferencia de Clausura: ¿Qué hay de nuevo en la investigación de tratamientos para el trastorno por uso de cannabis?	
14:00 - 14:15	Acto de Clausura	

M18 - PERSPECTIVA DE FUTURO EN PREVENCIÓN DE TRASTORNOS ADICTIVOS

Sábado | 8 Octubre 2022 | Sala Tinerfe | 10:00 - 11:30

MODERA:

Manuel Isorna. Doctor en Psicología y profesor de la Universidad de Vigo en la facultad de ciencias de la educación y trabajo social. Vigo, España

PROGRAMA PREVENCIÓN SELECTIVA DEL CONSUMO DE CANNABIS “PASA LA VIDA”

Miguel Ángel Rodríguez Felipe. Subdirector de programas de la FAD. Madrid, España

LÍNEAS MAESTRAS DEL MODELO DE PREVENCIÓN DE CONDUCTAS ADICTIVAS DE CASTILLA Y LEÓN

Susana Redondo Martín. Jefa de servicio de Evaluación y Prevención del Consumo de Drogas. Junta de Castilla y León. Profesora Asociada en la Facultad de Medicina y de Trabajo Social de la Universidad de Valladolid, España

LA CALIDAD DE LOS PROGRAMAS DE PREVENCIÓN DE ADICCIONES: PLANIFICACIÓN, ESTÁNDARES EUROPEOS Y EVALUACIÓN

Daniel Lloret Irles. Profesor de Psicología Social en el Departamento de Psicología de la Salud de la Universidad Miguel Hernández de Elche, España

M15 - COMORBILIDADES EN TRASTORNOS ADICTIVOS. PREVALENCIA Y MANEJO

Sábado | 8 Octubre 2022 | Sala Nivaria | 10:00 - 11:30

MODERA:

Joan Colom. Subdirector general de Drogodependències. Agència de Salut Pública de Catalunya. Barcelona, España

ESTRATEGIA PORTUGUESA EN TORNO A LAS HEPATITIS VÍRICAS, FUNDAMENTALMENTE EN POBLACIÓN CON TRASTORNOS ADICTIVOS / CONSUMO DE SUSTANCIAS

Rui Tato Marinho. Jefe del Departamento de Gastroenterología, Hepatología, Hospital S. Maria. Lisboa, Portugal

MANEJO DE LA ADICCIÓN EN EL PACIENTE CON ENFERMEDAD HEPÁTICA: DESDE EL DEBUT DE LA ENFERMEDAD AL TRASPLANTE HEPÁTICO

Hugo López Pelayo. Hospital Clínic Barcelona. Vicepresidente 2º de Socidrogalcohol. Barcelona, España

COMORBILIDADES SOMÁTICAS

Benjamín Climent Díaz. Jefe clínico de la Unidad Toxicología Clínica. Servicio de Medicina Interna. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia, España

C3 - CONFERENCIA PLENARIA: PSICOFARMACOLOGÍA EN LOS TRASTORNOS DE PERSONALIDAD

Sábado | 8 Octubre 2022 | Sala Tinerfe | 12:00 - 13:00

MODERA:

[Sara Martín Ramos](#). Médico de San Miguel Adicciones en las Unidades de Atención a las Drogodependencias de Santa Cruz de Tenerife y Añaza, España

PSICOFARMACOLOGÍA EN LOS TRASTORNOS DE PERSONALIDAD

[Cecilio Álamo González](#). Catedrático de Farmacología de la Universidad Alcalá de Henares. Madrid, España

C4 - CONFERENCIA DE CLAUSURA: ¿QUÉ HAY DE NUEVO EN LA INVESTIGACIÓN DE TRATAMIENTOS PARA EL TRASTORNO POR USO DE CANNABIS?

Sábado | 8 Octubre 2022 | Sala Tinerfe | 13:00 - 14:00

MODERA:

[Julio Bobes García](#). Catedrático de Psiquiatría. Universidad de Oviedo, Jefe de Servicio Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA), ISPA, INEUROPA, CIBERSAM. Expresidente de Socidrogalcohol. Oviedo, España

[Pedro Seijo](#). Médico Psiquiatra. Director CTA Villamartín. Diputación de Cádiz. Tesorero suplente de Socidrogalcohol. Cádiz, España

¿QUÉ HAY DE NUEVO EN LA INVESTIGACIÓN DE TRATAMIENTOS PARA EL TRASTORNO POR USO DE CANNABIS?

[Iván Darío Montoya](#). Deputy Director, Division of Therapeutics and Medical Consequences. National Institute on Drug Abuse. Washington DC, United States.

COMUNICACIONES ORALES

Viernes | 7 Octubre 2022

SESIONES		SALA PLATANERAS DE 8:45 A 11:45 HORAS	
TÍTULO		AUTORES / COAUTORES	
EPIGALLOCATECHIN GALLATE AMELIORATES THE ADVERSE EFFECTS PRODUCED BY ACUTE AND CHRONIC PATTERNS OF PRENATAL ALCOHOL EXPOSURE ON NEURODEVELOPMENT.		Vicente Andreu Fernández; Mariona Serra-Delgado; Laura Almeida Toledano; Elisabet Navarro Tapia; María Dolores Gómez Roig; Alba Galiana; Óscar García Algar	
CLINICAL VALIDATION OF A DIAGNOSTIC APP FOR FOETAL ALCOHOL SPECTRUM DISORDER (FASD)		Vicente Andreu Fernández; Óscar García Algar; Marta Astals Vizcaino	
LA INVERSIÓN EN PREVENCIÓN REDUCE LA ADICCIÓN: EVALUACIÓN DE RESULTADOS DE LA PREVENCIÓN MUNICIPAL DEL SMPAD (SERVICIO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN DE ADICCIONES). AYUNTAMIENTO DEL PUERTO DE LA CRUZ		Alicia Díaz Paz; Juan Manuel Herrera Hernández	
CAMBIO DE PESO DURANTE LA DESHABITUACIÓN TABÁQUICA: EL EFECTO DEL PESO INICIAL Y LOS CAMBIOS EN LA COTININA, EL APETITO Y EL EJERCICIO		Andrea Krotter; Ángel García-Pérez; Gema Alonso-Diego; Sara Weidberg; Gloria García-Fernández	
LONGITUDINAL TRAJECTORIES OF DUAL TOBACCO-CANNABIS USE IN ADOLESCENTS		Cristina González Monroy; Sergio Fernández Artamendi; Javier Fenollar Cortés; Carla López Núñez	
USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET Y PROBLEMAS PSICOLÓGICOS ENTRE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS CON DISCAPACIDAD		Carlos Herruzo Pino; Valentina Lucena Jurado; Javier Herruzo Cabrera; María José Pino Osuna	
EVALUACIÓN DE LAS DIFERENCIAS POR SEXO EN LA COMORBILIDAD ASOCIADA AL TRASTORNO POR USO DE ALCOHOL. ESTUDIO MULTICÉNTRICO COHRTA.		Nuria García Marchena; Arantza Sansvisens Bergé; Enric Abelli Deulofeu; Rafael Blanes; Marta Torrens; Laia Miquel De Montagus; Gabriel Rubio Valladolid; Rafael Blanes; Roberto Muga	
EL PRECIO DE LA HIPERFRECUENTACIÓN DE URGENCIAS HOSPITALARIAS: ¿QUÉ PAPEL JUEGAN EL USO DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS?		Clara Oliveras Salvà; Pol Bruguera Soler; Imanol Cordero Torres; Andrea Millán Hernández; María Teresa Pons Cabrera; Pablo Guzmán Cortez; Marta Gómez Ramiro; Mireia Vázquez Vallejo; Emilio Salgado García; María Asenjo Romero; Eduard Vieta Pascual; Antoni Gual Solé; Hugo López-Pelayo; Mercè Balcells Oliveró	
IMPULSIVITY AND LONELINESS MEDIATE THE ADVERSE EFFECT OF STRESS ON HARMFUL ALCOHOL CONSUMPTION		Pablo Ruisoto Palomera; Carla López Núñez; Víctor Manuel López Guerra; Ananda Zeas-Sigüenza; Esperanza Quintero Sánchez; Juan Carlos López García	

TÍTULO	AUTORES / COAUTORES
DIFERENCIAS EN EL ESTADO EMOCIONAL, LA SATISFACCIÓN VITAL Y EL TRASTORNO DE REDES SOCIALES EN FUNCIÓN DE LAS APLICACIONES FAVORITAS DE LOS ADOLESCENTES.	Víctor Ciudad Fernández; Tamara Escrivá Martínez; Rocío Herrero Camarano; Pedro Sarrión Castelló; Rosa Baños Rivera
LA ESTANDARIZACIÓN DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE ADICCIONES DE LA RSMB	Endika Alabau Sarasola; Verónica Herrero González
PATRÓN DE USO DE TABACO, ALCOHOL Y CANNABIS Y COMORBILIDAD PSIQUIÁTRICA EN 500 PACIENTES MÉDICOS INGRESADOS EN UN HOSPITAL TERCIARIO	María Teresa Pons Cabrera; Elsa Caballería Lamora; Clara Oliveras Salvà; Pol Bruguera Soler; Iolanda Graupera Díez; Andrea Román Martínez; Irene Martínez Concheso; Glòria De Prada Bogóñez; Albert Dorca Cifuentes; José Ignacio Elizalde; Ariadna Sánchez; Eduard Vieta Pascual; Luis Pintor Pérez; Mercè Balcells Oliveró; Hugo López Pelayo; Lourdes Navarro Cortés
USO DUAL ALCOHOL- CANNABIS EN LA ADOLESCENCIA Y SU RELACIÓN CON VARIABLES FAMILIARES	Dalila Eslava Pérez; Susana Al-Halabí Díaz; Víctor José Villanueva-Blasco
CAMBIOS EN LA SUPERVIVENCIA DE PACIENTES VIH POSITIVOS CON TRASTORNO POR USO DE HEROÍNA ADMITIDOS A TRATAMIENTO EN BARCELONA, ESPAÑA: ESTUDIO OBSERVACIONAL MULTICÉNTRICO DE 30 AÑOS.	Enric Abelli Deulofeu; Marta Torrens Melich; Ferran Bolao Baro; Daniel Fuster Marti; Maria Francina Fonseca Casals; Yenny Paola Zuluaga Blanco; Anna Hernandez Rubio; Arantza Sanvisens Bergé; Robert Muga Bustamante
PREVALENCIA DE INFECCIÓN POR VHC Y VINCULACIÓN A LA ATENCIÓN DE POBLACIONES VULNERABLES EN ESPAÑA: CONTRIBUCIÓN DEL PROGRAMA DETECT-C	Francisco Pascual Pastor; Marta Pastor; Federico García; Juan Jesús Ruiz; José Manuel Fernández Fernández; Marinela Méndez; Magdalena Rueda; Cristina De Álvaro; Benjamín Climent
JÓVENES, SALUD MENTAL Y ADICCIONES: UN ESTUDIO MULTICÉNTRICO EN LA POBLACIÓN ESPAÑOLA	Alba González-Roz; Yasmina Castaño; Elena Gervilla
INSTAGRAM, INFLUENCERS Y CREENCIAS NORMATIVAS SOBRE EL USO DE ALCOHOL: CLAVES PARA LA INTERVENCIÓN EN PREVENCIÓN DESDE UN ENFOQUE DE GÉNERO	María Aránzazu Fernández Rodríguez; Rosario González Arias; Juan López Morales; Carmen Ruiz Repullo
CHRONIC ALCOHOL EXPOSURE INDUCES ERECTILE DYSFUNCTION BY SOLUBLE GUANYLYL CYCLASE OXIDATION.	Leticia Gil De Biedma Elduayen; Miguel Ángel Olivencia; Pablo Giménez Gómez; Argentina Fernández; Javier Angulo; María Isabel Colado; Esther O'Shea; Francisco Pérez-Vizcaíno

TÍTULO	AUTORES / COAUTORES
EFECTO DE MEDIACIÓN DE LA CALIDAD DE SUEÑO SOBRE LA RELACIÓN ENTRE EL CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES.	Clara Sancho Domingo; José Luis Carballo Crespo; Carlos Van Der Hofstadt; Antonia Pelegrín Muñoz
FACTORES PRONÓSTICOS EN LA EVOLUCIÓN DEL TRATAMIENTO DE LAS MUJERES CON TRASTORNO ADICTIVO: UN ANÁLISIS DE SUPERVIVENCIA	Sonsoles Gutiérrez-Cáceres; Ruth Olmos Espinosa; Carmen Mosteiro Ramírez; Cristina Fernández García
¿INVERTIMOS O APOSTAMOS? ANÁLISIS DE LA RELACIÓN ENTRE EL JUEGO PATOLÓGICO, LAS INVERSIONES Y LAS APUESTAS DENTRO DE VIDEOJUEGOS	Ainhoa Coloma-Carmona; José Luis Carballo; Fernando Miró-Llinares; Jesús C. Aguerri
LA PARADOJA DE LA FINALIDAD TERAPÉUTICA DE LA KETAMINA: EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL PORTUGUÉS	Claudia Mota Pinto; María João Amaral; Miguel Carneiro; Verónica Podence Falcão; Catarina Klut; João Costa Ribeiro; Rita Navarro; Antonio Luengo; María João Heitor

PÓSTERES Y CASOS CLÍNICOS

EN FORMATO PÓSTER

SESIÓN DEFENSA DE PÓSTERES FINALISTAS

DEFENSA		DE 17:30 A 19:00 HORAS
Nº	TÍTULO	AUTORES / COAUTORES
1	MANÍA Y ADICCIONES: PSICOFÁRMACOS.	Adrián Neyra Del Rosario; F.A. Rodríguez Batista; J.F. Herrera Rodríguez; M.J. Flores Barbado
2	CUÁNDO Y CÓMO EVALUAR NEUROCOGNICIÓN Y LOS PROBLEMAS DE SALUD RELACIONADOS EN ADICTOS A SUSTANCIAS: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA NO SISTEMÁTICA DE LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS Y CON PERSPECTIVA DE GÉNERO	Ana Isabel Llorente Vizcaíno; Elsa Caballería; Hugo López; Mercè Balcells; Neus Freixa; Noelia Alcáraz
3	COMPONENTES DEL USO ADICTIVO DE LAS REDES SOCIALES Y FUNCIONES DE LAS REDES SOCIALES EN LA VIDA DE LOS ADOLESCENTES	Victor Ciudad Fernández; Tamara Escrivá Martínez; Rocío Herrero Camarano; Pedro Sarrión Castelló; Rosa Baños Rivera
4	CONSUMO DE NICOTINA (CIGARRILLO Y CIGARRILLO ELECTRÓNICO) EN ADOLESCENTES Y SU RELACIÓN CON LOS CONTEXTOS PRÓXIMOS: FAMILIA Y AMISTADES	Víctor José Villanueva-Blasco; Lorena Belda Ferri; Dalila Eslava Pérez; María Lourdes Navarrete Sánchez; Vicente Antonio Gea Caballero; Víctor José Villanueva-Blasco
5	MOTIVOS PARA EL USO DE CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS EN ADOLESCENTES	Víctor José Villanueva-Blasco; María Lourdes Navarrete Sánchez; Dalila Eslava Pérez; Lorena Belda Ferri; Andrea Vázquez-Martínez; Víctor José Villanueva-Blasco
6	¿UN CASO POCO FRECUENTE?	Zuria Alonso Ganuza
7	BRAIN-DERIVED NEUROTROPHIC FACTOR AS A SPECIFIC DIAGNOSTIC BIOMARKER OF EARLY-ONSET DEMENTIA IN ALCOHOL USE DISORDER	Nerea Requena Ocaña; Pedro Araos; Fernando Rodríguez De Fonseca
8	INTERVENCIONES DIGITALES DE PREVENCIÓN UNIVERSAL, INDICADA Y SELECTIVA PARA DISMINUIR EL USO DE CANNABIS EN ADOLESCENTES. REVISIÓN SISTEMÁTICA	Carmen Barrera Villalba; García Álvarez

Nº	TÍTULO	AUTORES / COAUTORES
9	RESULTADOS FINALES III PASDA: COLABORACIÓN INTERINSTITUCIONAL EN TIEMPOS DE CRISIS	F Vázquez García, M Cáceres Armendári, A Millán Jiménez, P Montiel Gallardo, R Ballesta Gómez, F Alonso-Trujillo
10	ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS CON Y SIN DISCAPACIDAD SOBRE EL BIENESTAR SUBJETIVO Y USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET	Carlos Herruzo Pino; Antonio Félix Raya Trenas; Valentina Lucena Jurado; María Rosario Ruiz Olivares,
11	PERFIL DIFERENCIAL DE PERSONAS CON Y SIN PATOLOGÍA DUAL	Andrea Krotter Díaz; Ángel García-Pérez; Lucía Menéndez Díaz; Gema Alonso-Diego;
12	IMPACTO DE LA PREVENCIÓN ESCOLAR BASADA EN LA INFORMACIÓN SOBRE EL USO DE DROGAS	Andrea Krotter Díaz; Gema Alonso-Diego; Andrea Krotter; Ángel García-Pérez; Roberto Secades-Villa
13	PREVALENCIA Y CORRELATOS DEL TRASTORNO DE JUEGO EN ESPAÑA: RESULTADOS DE UN ESTUDIO NACIONAL	Andrea Krotter Díaz; Gema Alonso-Diego; Ángel García-Pérez; Roberto Secades-Villa
14	¿PUEDEN LAS PERSONAS CON OBESIDAD DEJAR DE FUMAR SIN GANAR PESO? ANÁLISIS DE UN CASO CLÍNICO	Andrea Krotter; Gloria García-Fernández;
15	LA INTERACCIÓN DEL ALCOHOL Y LA IMPULSIVIDAD RASGO PARA PREDECIR LA IDEACIÓN SUICIDA EN LOS MALTRATADORES	Ángel Romero Martínez; Carolina Sarrate; Javier Comes; Marisol Lila; Luis Moya-Albiol
16	LA RELACIÓN ENTRE EL CONSUMO DE DROGAS Y LA CONECTIVIDAD FUNCIONAL EN REPOSO DEL CEREBRO EN HOMBRES PENADOS POR VIOLENCIA CONTRA LA MUJER EN LAS RELACIONES DE PAREJA	Ángel Romero Martínez; María Beser; Leonor Cerdá-Alberich; Fernando Aparici; Ángel Alberich-Bayarri; Luis Martí-Bonmatí; Carolina Sarrate-Costa; Marisol Lila; Luis Moya-Albiol
17	EL ESTIGMA SOCIAL HACIA PERSONAS QUE SUFREN UN TRASTORNO MENTAL: REVISIÓN SISTEMÁTICA.	Ángela Rita Martín Caballero; Leticia Moreno Alfonso; Ángela Rita Martín Caballero
18	FACTORES PSICOSOCIALES PRESENTES EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA QUE INFLUYEN EN EL RIESGO DE SUICIDIO EN ADOLESCENTES. UNA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA	Ángela Rita Martín Caballero; Silvia Pérez Rivero; Ángela Rita Martín Caballero
19	SUEÑO Y ADICCIÓN	Antonio Lagares Roibás; María José Gallego Montes;
20	CRITERIOS DIAGNÓSTICOS PARA LA EVALUACIÓN DEL TRADING Y LAS INVERSIONES PATOLÓGICAS: UN ESTUDIO EN POBLACIÓN GENERAL ESPAÑOLA	Ainhoa Coloma Carmona; Fernando Miró-Linares; Jesús C. Aguerri; Clara Sancho-Domingo; Sara Rodríguez-Espinosa

Nº	TÍTULO	AUTORES / COAUTORES
21	BUPRENORFINA DE LIBERACIÓN PROLONGADA: SEGUIMIENTO DE LA EVOLUCIÓN EN PACIENTES CON TCO TRATADOS CON UNA NUEVA HERRAMIENTA TERAPÉUTICA DEPOT	Antonio Marcos Flores; Carlos Muralles; Juana Herguedas Bolado; Paula Martín Manzano
22	LA INVESTIGACIÓN EN DROGODEPENDENCIAS EN EL DATA CITATION INDEX	Antonio Vidal Infer; Andrea Sixto Costoya; Antonio Vidal Infer; Rafael Aleixandre Benavent; Francisco J Bueno Cañigral; Juan Carlos Valderrama Zurián
23	EL DEPORTE Y LA ACTIVIDAD FÍSICA COMO MEDIO DE PREVENCIÓN DE LAS ADICCIONES: LA VISIÓN DE LAS PROFESIONALES SOCIO SANITARIAS	Antonio Vidal Infer; Dayana Arteta Molina; Víctor Agullo Calatayud; Andrea Sixto Costoya; Francisco J Bueno Cañigral; Antonio Vidal Infer; Juan Carlos Valderrama Zurián
24	SEX DIFFERENCES MODERATES HOW PSYCHOLOGICAL INFLEXIBILITY MEDIATES THE NEGATIVE IMPACT OF STRESS ON PROBLEMATIC ALCOHOL CONSUMPTION	Carla López Núñez; Carla López Núñez; Víctor Manuel López Guerra; Esperanza Quintero Sánchez; Juan Carlos López García
25	EVALUACIÓN MULTIDIMENSIONAL DE LOS MOTIVOS DE DEPENDENCIA NICOTÍNICA: PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS Y ESTRUCTURA FACTORIAL DEL INSTRUMENTO BRIEF	Carla López Núñez; Manuel J. Ruiz Muñoz; Sara Domínguez-Salas; Sergio Fernández-Artamendi
26	PERFIL DE PACIENTE A TRATAMIENTO CON BUPRENORFINA/NALOXONA COMO PARTE DE LA TERAPIA DE SUSTITUCIÓN EN PACIENTES DEPENDIENTES A OPIÁCEOS.	Carlos Mario Rodríguez Mercado; Mercedes Núñez Durán; Blanca Nieves González López; Alejandro Vázquez González; Lara García González; Laura Pérez Gómez; Héctor García Caso
27	PATRONES DE SUEÑO EN ADOLESCENTES Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y CANNABIS.	Clara Sancho-Domingo; Ainhoa Coloma Carmona; Antonia Pelegrín Muñoz; Carlos Van Der Hofstadt
28	DESARROLLO DE UNA ESCALA BREVE PARA MEDIR LA AMBIVALENCIA DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES ESPAÑOLES.	Clara Sancho-Domingo; José Luis Carballo Crespo; Antonia Pelegrín Muñoz; Carlos Van Der Hofstadt
29	¿INFLUYE EL TABAQUISMO SOBRE LA PERMEABILIDAD INTESTINAL EN PACIENTES CON ESQUIZOFRENIA?	Ainoa García Fernández; Clara Martínez Cao; Gonzalo Paniagua; Paula Zurrón Madera; María Suárez Álvarez; Joana García Solares; Leticia González Blanco; Paz García-Portilla; Pilar Saiz

Nº	TÍTULO	AUTORES / COAUTORES
30	EVALUATION OF THE ST2 CARDIAC STRESS MARKER DURING WITHDRAWAL IN PATIENTS WITH COCAINE USE DISORDER	Dina Medina Vera; Diego Ruiz-González; Jorge Segovia-Reyes; María Flores-López; Laura Martín-Chaves; Oscar Porras-Perales; Jorge Rodríguez-Capitán; Fernando Rodríguez De Fonseca; Borja Fernán
31	TRATAMIENTO DE LA HEPATITIS C EN PACIENTES DUALES CON COMORBILIDADES ASOCIADAS.	Edmundo Cartagena López; Samuel L. Romero Guillena; M ^a Pilar Cordero Ramos; Manuel Romero Gómez; Ana Lucena Valera; Celia L. Jurado Delgado; Francisco Gotor Sánchez - Luengo
32	SERIOUS GAMES PARA MEJORAR LA ADHERENCIA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD HEPÁTICA CAUSADA POR EL ALCOHOL	Elsa Caballería; Maria Teresa Pons Cabrera; Anna Lligoña Garreta
33	SEX DIFFERENCES IN THE EFFECTS OF REPEATED RESTRAINT STRESS PLUS COCAINE ON AN ANHEDONIA TASK : ROLE OF PREPULSE INHIBITION OF THE STARTLE REFLEX	Emma Isely; Marina D. Reguilón; Carmen Manzanedo; M. Carmen Arenas
34	CONSUMO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y OTROS COMPORTAMIENTOS DE RIESGO EN TRES MOMENTOS DIFERENTES DE LA PANDEMIA POR COVID-19 EN LA REGIÓN DE MURCIA. ESTUDIO COSMO-CARM.	Encarnación Martínez Mondéjar; Encarnación Martínez Mondéjar; Ana Belén Maldonado Cárceles; María Falcón Romero; Olga Monteagudo Piqueras
35	ACTIVACIÓN DEL PROYECTO DE VIDA EN PATOLOGÍA BIO PSICO-SOCIAL.	Francisco Pedrejón Ortega; Rut Martínez García;
36	BENZODIACEPINAS VS PLACEBO EN UNA UNIDAD DE PATOLOGÍA DUAL	Gerard Lagomazzini Garrido
37	¿PRIVACIÓN DE LIBERTAD O TRATAMIENTO? MOMENTO DE INFLEXIÓN A RAÍZ DE MEDIDAS PENALES ALTERNATIVAS (A PROPÓSITO DE UN CASO)	Ingrid Quiñoa Jiménez; Laia Miquel De Montagut; Pol Bruguera
38	REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA: REHABILITACIÓN COGNITIVA EN EL TRASTORNO POR USO DE SUSTANCIAS.	Iván Ballester Molina
39	APLICACIÓN DEL PROGRAMA ASTROLABIO EN ADOLESCENTES DE LA CIUDAD DE VALENCIA	José Antonio Giménez; Lydia Ull Marco; Emma Sanmartín García; Patricia Motos Sellés; José Antonio Giménez Costa; María Teresa Cortés Tomás

Nº	TÍTULO	AUTORES / COAUTORES
40	USO DE ALCOHOL DURANTE LA CONDUCCIÓN Y ACCIDENTALIDAD EN POBLACIÓN ADULTA JOVEN	Alba González De La Roz; Clara Iza-Fernández; Alba González-Roz
41	UTILIDAD DEL ALCOHOL CONSUMPTION CONSEQUENCES EVALUATION (ACCE) EN LA IDENTIFICACIÓN DE JÓVENES QUE REALIZAN BINGE DRINKING	José Antonio Giménez; María Dolores Sancerni Beitia; Patricia Motos Sellés; José Antonio Giménez Costa; María Teresa Cortés Tomás
42	DESARROLLO DE UN MÉTODO PARA LA DETERMINACIÓN DE BIOMARCADORES DEL USO DE CANNABINOIDES MEDIANTE EL ANÁLISIS DE AGUAS RESIDUALES CON FINES EPIDEMIOLÓGICOS	José Benito Quintana Álvarez; Carlos Pernas Fraguela; Andrea Estévez Danta; Xiana González Gómez; Rosa Montes Goyanes; Rosario Rodil Rodríguez; José Benito Quintana Álvarez
43	MONITORIZACIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS DE ABUSO LEGALES E ILEGALES EN ESPAÑA A TRAVÉS DE LAS AGUAS RESIDUALES EN EL MARCO DE LA RED ESAR-NET	José Benito Quintana Álvarez; Rosa Montes Goyanes; Andrea Estévez Danta; Xiana González Gómez; Rosario Rodil Rodríguez; Sandra Méndez Martínez; Carlos Pernas Fraguela; Lubertus Bijlsma; Elisa
44	PROCESOS DE INCORPORACIÓN SOCIAL DESDE LOS SERVICIOS SOCIALES MUNICIPALES CON POBLACIÓN CON ADICCIONES Y RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL : EVIDENCIAS DE LA INVESTIGACIÓN SOCIAL APLICADA.	Juan Manuel Herrera Hernández; Jéssica Castillo Betancor; M ^a Begoña Rodríguez Pérez
45	UN ANÁLISIS SOBRE LA PLANIFICACIÓN DE LA PREVENCIÓN MUNICIPAL DE ADICCIONES EN CUATRO PLANES MUNICIPALES (2002-2022): SERVICIO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN DE ADICCIONES- SMPAD, DEL AYUNTAMIENTO D	Juan Manuel Herrera Hernández; Juan Manuel Herrera Hernández; Alicia Díaz Paz
46	ANÁLISIS DE LA RECAÍDA TRAS UN INGRESO HOSPITALARIO EN PACIENTES CON TRASTORNO POR USO DE SUSTANCIAS	Laura Bueno Sanya; Magalí Andreu Mondón; Pablo Barrio Giménez
47	TRASTORNO BIPOLAR Y SÍNDROME PREMENSTRUAL: A PROPÓSITO DE UN CASO	Laura Maraña Garceo; Sandra Martínez Larumbe;
48	DATURA STRAMONIUM: INICIO O CONTINUACIÓN DE UN CUADRO PSICÓTICO. A PROPÓSITO DE UN CASO CLÍNICO	Laura Moreno Fernández; Carmen Loeck De Lapuerta; Miguel Lopez-Nevot; Ana Fernández García Laura; Quiroga Trabucchelli
49	ASOCIACIÓN ENTRE EL TRATAMIENTO CON ARIPIPRAZOL Y EL DESARROLLO DE JUEGO PATOLÓGICO: A PROPÓSITO DE UN CASO	Laura Prieto-Arenas; Sofía Belló Pérez; Marta Villodres Moreno; Lluch Esparza De La Guía Pablo; De Fez Febré

Nº	TÍTULO	AUTORES / COAUTORES
50	CHRONIC ETHANOL EXPOSURE ALTERS KYNURENINE LEVELS AND PRODUCES AN ACTIVATION OF THE IMMUNE SYSTEM IN THE NUCLEUS ACCUMBENS.	Leticia Gil De Biedma Elduayen; Pablo Giménez Gómez; Nuria Morales Puerto; Carlos Núñez De Calle; Rebeca Vidal; María Dolores Gutiérrez; Esther O'Shea; María Isabel Colado
51	EFECTO DEL USO DE DISPOSITIVOS WEARABLES (FITBIT®) EN EL USO DE CIGARRILLOS Y LA DEPENDENCIA A LA NICOTINA EN PERSONAS EN TRATAMIENTO POR USO DE ALCOHOL	Alba González De La Roz; Ignacio Cuesta-López; Inés Llorca-Botas; Gema Alonso-Diego; Roberto Secades-Villa
52	REVISIÓN DEL SÍNDROME DE DISREGULACIÓN DE LA DOPAMINA EN LA ENFERMEDAD DE PARKINSON	Leticia Irene Muñoz Manchado; Luis Jiménez Suarez; Natalia Mosteiro Grela
53	PATOLOGÍA NEUROLÓGICA POTENCIALMENTE GRAVE ENMASCARADA POR ENCEFALOPATÍA DE WERNICKE.	Lourdes Navarro Cortés; Oriol Marco Estrada; Laura Bueno Sanya; Tábatha Fernández Plaza María Teresa; Pons Cabrera Clara Oliveras Salvà; Hugo López Pelayo;
54	DETECCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES VÍRICAS EN DROGODEPENDIENTES. ATENCIÓN INTEGRAL COMO GARANTÍA DE CALIDAD DE VIDA	Luz Goretti Santiago Gutiérrez
55	POLIFARMACIA EN EL PACIENTE DROGODEPENDIENTE	Luz Goretti Santiago Gutiérrez
56	OLEOYLETHANOLAMIDE MODULATES STRESS-INDUCED ALCOHOL DRINKING IN SOCIALLY DEFEATED MICE.	Macarena González Portilla; Sandra Montagud-Romero; Fernando Rodríguez De Fonseca; Marta Rodríguez Arias
57	AFRONTAMIENTO DEL ESTRÉS ACADÉMICO Y EL CONSUMO DE SUSTANCIAS DE ABUSO LEGALES EN POBLACIÓN JOVEN UNIVERSITARIA	Sandra Montagud Romero; María Rodríguez Pino; Carmen Ferrer Pérez; M ^a Carmen Blanco Gandía; Sandra Montagud Romero
58	LA ADICCIÓN A LOS VIDEOJUEGOS DURANTE LA ESO EN ESPAÑA. PREVALENCIA Y VARIABLES ASOCIADAS	Manuel Isorna; Abel Nogueira; Nacho Guadix; Belén Andrade; Jesús Varela; Alvaro Fernández; Antonio Rial
59	¿ES REALMENTE INOCUA LA TECNOLOGÍA? CORRELATOS EMOCIONALES DEL USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET EN ADOLESCENTES	Manuel Isorna; Antonio Rial; Belén Andrade; Nacho Guadix; Joel Billieux; Sion Harris; Abel Nogueira
60	ADOLESCENTES, ADICCIONES "CON" Y ADICCIONES "SIN". JUNTOS, PERO NO REVUELTOS	Manuel Isorna; David Liñares; Joel Billieux; Gregor Burkhardt; Abel Nogueira; Nuria García-Couceiro; Antonio Rial

Nº	TÍTULO	AUTORES / COAUTORES
61	EL PAPEL DEL DEPORTE EN LAS ADICCIONES DURANTE LA ADOLESCENCIA. EVIDENCIAS Y PARADOJAS	Manuel Isorna; David Liñares; Rafael Pichel; Abel Nogueira; Isabel Sanmartín; Rubén Maneiro; Antonio Rial
62	FACTIBILIDAD Y ACEPTABILIDAD DEL USO DE DISPOSITIVOS WEREABLESS EN PERSONAS EN TRATAMIENTO POR USO DE ALCOHOL	Alba González De La Roz; Yaiza Verdes García; Sara Weidberg; Roberto Secades-Villa
63	“INTENSIFICACIÓN” DE GÉNERO EN LAS ADICCIONES SIN SUBSTANCIA EN ADOLESCENTES	Manuel Isorna; Sandra Feijoo; Nacho Guadix; Belén Andrade; Teresa Braña; Patricia Gómez; Antonio Rial
64	EL CASO DE ELISA G. MANEJO CON ÉXITO DE UNA SOBREDOSIFICACIÓN DE ANALGÉSICOS OPIOIDES	Amparo Sánchez Máñez; Teresa Domingo Esteve; Daniel Orts González
65	A PROPÓSITO DE UN CASO: MÁS ALLÁ DE LA COCAÍNA	María Antonia Ribot Miquel,
66	UN BAJO NIVEL DE BÚSQUEDA DE NOVEDAD PREDICE LA RESILIENCIA A LOS EFECTOS DE LA DERROTA SOCIAL REPETIDA VICARIA (DSRV) SOBRE EL CONDICIONAMIENTO DE PREFERENCIA DE LUGAR (CPL) INDUCIDO POR COC	María De Los Ángeles Martínez Caballero; Claudia Calpe López; María Pilar García Pardo; María Carmen Arenas Fenollar; María Asunción Aguilar Calpe
67	PARTICIPACIÓN PREMIO JOVENES INVESTIGADORES-PREDOCTORALES	María Flores López
68	EFECTOS DEL SEXO EN LAS CONCENTRACIONES PLASMÁTICAS DE ACILGLICEROLES Y ACILETANOLAMIDAS EN PACIENTES DIAGNOSTICADOS CON TRASTORNO POR USO DE SUSTANCIAS	María Flores López; Nuria García Marchena; Pedro Araos; Nerea Requena Ocaña; Mónica García Medina; Laura Sánchez Marín; Antonia Serrano Criado; Fernando Rodríguez De Fonseca; Francisco Javier
69	SEX DIFFERENCES IN PLASMA LYSOPHOSPHATIDIC ACID SPECIES IN PATIENTS WITH ALCOHOL AND COCAINE USE DISORDERS	María Flores López; Nuria García Marchena; Pedro Araos; Nerea Requena Ocaña; Oscar Porras Perales; Sandra Torres Galván; Rafael De La Torre; Gabriel Rubio; Juan Jesús Ruiz; Fernando Rodríguez
70	CAMBIOS EN EL CITOESQUELETO ASTROCITICO INDUCIDOS POR LA DERROTA SOCIAL Y EL CONSUMO DE ALCOHOL EN RATONES MACHO	Marina Daiana Reguilón Romero; Alicia Brusco; Laura Caltana; Marta Rodríguez-Arias

Nº	TÍTULO	AUTORES / COAUTORES
71	VALORACIÓN DEL NIVEL DE SATISFACCIÓN BIOPSIOSOCIAL EN PACIENTES EN TRATAMIENTO CON BUPRENORFINA INYECTABLE DE ACCIÓN PROLONGADA (BUVIDAL®) COMO NUEVA OPCIÓN TERAPÉUTICA, VERSUS OTROS TRATAMI	Marta Carazo Bueno
72	ANÁLISIS DE LA TOLERABILIDAD DE LURASIDONA EN EL TRATAMIENTO DE UN PACIENTE AFECTO DE ESQUIZOFRENIA PARANOIDE. REVISIÓN DE UN CASO.	Mercedes Núñez Durán; María Covadonga Huergo Lora; Carina Ludwig; Alejandro Vázquez González Carlos Mario; Rodríguez Mercado
73	UNA ADICCIÓN PELIGROSA.	Alejandra Herencias Nevado; Mónica Fernández Rodríguez; Ana Lara Fernández
74	EVALUACIÓN PROSPECTIVA DE UN MODELO EXTERNALIZADO DE CONSULTA ESPECIALIZADA CON INTERVENCIÓN EDUCACIONAL PARA REDUCIR LA REINFECCIÓN POR EL VIRUS DE LA HEPATITIS C EN UN CENTRO DE REDUCCIÓN D	Montserrat Gálvez Mercader
75	IMPACTO DE UN PROGRAMA DE EDUCACIÓN EMOCIONAL CON ADULTOS EN TRATAMIENTO POR CONDUCTAS ADICTIVAS INGRESADOS EN COMUNIDAD TERAPÉUTICA	Natalia Gandía Carbonell; Julia Mañes Peñarubia; Cristian Mollá Esparza
76	EL SÍNDROME DE MAGNAN EN LOS ADICTOS A LA COCAÍNA.	Natalia Mosteiro Grela; Luis Jiménez Suárez; Leticia Irene Muñoz Manchado
77	VASCULAR ENDOTHELIAL GROWTH FACTOR AS A POTENTIAL BIOMARKER OF NEUROINFLAMMATION AND FRONTAL COGNITIVE IMPAIRMENT IN PATIENTS WITH ALCOHOL USE DISORDER	Nerea Requena Ocaña; María Flores López; Juan Jesús Ruiz; Antonia Serrano; Javier Pavón; Juan Suarez; Fernando Rodríguez De Fonseca; Pedro Araos
78	DOS NUEVAS EPIDEMIAS: MONKEYPOX Y CHEMSEX.	Oriol Marco Estrada; Lourdes Navarro Cortés; Tábatha Fernández Plaza; Laura Bueno Sanya María Teresa; Pons Cabrera Clara Oliveras Salvà; Hugo López Pelayo; Alejandro Mardones Vargas
79	CONCLUSIONES SOBRE LOS HÁBITOS , FRECUENCIA Y CONTROL PERCIBIDO DE CONSUMO DE DROGAS (GHB/GBL, MEFEDRONA, METANFETAMINA EN EL ESTUDIO APROXIMACIÓN AL CHEMSEX 2021: ENCUESTA SOBRE HÁBITOS SEXU	Pablo Barrio Fernández; Daniel Íncera; Lorena Ibarguchi; Iván Zaro; Javier Curto; Lucio García; Almudena García

Nº	TÍTULO	AUTORES / COAUTORES
80	PRENATAL ETHANOL CONSUMPTION ALTERS CANNABINOID SIGNALLING IN HIPPOCAMPAL ASTROCYTES OF THE 3XTG ALZHEIMER'S DISEASE MICE MODEL.	Patricia Rivera González; Rubén Tovar Luzón; Lourdes Sánchez Salido; Beatriz Pacheco Sánchez; Adriana Castro Zavala; Estela Castilla Ortega; Dina Medina Vera; Juan Antonio Navarro Galera; Fer
81	EVALUACIÓN DE LA EFECTIVIDAD DE LAS POLÍTICAS, PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS EN PREVENCIÓN DE LAS ADICCIONES: ANÁLISIS DE LA PRODUCCIÓN Y EL IMPACTO CIENTÍFICO INTERNACIONAL (2002-2021)	Rafael Aleixandre Benavent; Francisco Jesús Bueno Cañigral; Máxima Bolaños-Pizarro; Daniela Ribeiro Schneider; Antonio Vidal-Infer; Juan Carlos Valderrama-Zurián
82	EVALUACIÓN DEL DETERIORO COGNITIVO EN UNA POBLACIÓN CON TRASTORNO POR USO DE SUSTANCIAS	Reviriego Rodríguez, R.; Castilla-Ortega E.; Requena-Ocaña, N.; Flores-López, M. & García-Marchena, N.
83	PERFIL EUFORIZANTE DE LA BENZODIAZEPINA DE DISEÑO ETIZOLAM: REVISIÓN A PROPÓSITO DE UN CASO	Alejandro Compaired Sánchez; P Sánchez Díez;
84	PACIENTES CON TRASTORNOS POR CONSUMO DE COCAÍNA Y DIAGNÓSTICO DUAL. EVALUACIÓN DE CONCENTRACIONES DE MEDIADORES INFLAMATORIOS EN LA GRAVEDAD DEL DIAGNÓSTICO DUAL.	Sandra Torres Galvan; Maria Flores Lopez; Nerea Requena Ocaña; Enrique Ochoa; Gonzalo Haro; Fernando Rodríguez De Fonseca; Nuria García Marchena
85	FACTORES TRANSDIAGNÓSTICOS ASOCIADOS AL TRASTORNO POR CONSUMO DE OPIOIDES: UN ESTUDIO LONGITUDINAL EN POBLACIÓN CON DOLOR CRÓNICO	Sara Rodríguez Espinosa; Ainhoa Coloma-Carmona; José Luis Carballo; Ana Pérez-Carbonell; José Francisco Román-Quiles
86	LA REGULACIÓN EMOCIONAL COMO FACTOR TRANSDIAGNÓSTICO ASOCIADO AL USO PROBLEMÁTICO DE FÁRMACOS OPIOIDES EN PACIENTES CON DOLOR CRÓNICO	Sara Rodríguez Espinosa; Ana Pérez-Carbonell; José Francisco Román-Quiles
87	RELACIÓN ENTRE EL CONTROL COGNITIVO Y EL TRASTORNO POR CONSUMO DE OPIOIDES: UN ANÁLISIS COMPARATIVO EN POBLACIÓN CON DOLOR CRÓNICO	Sara Rodríguez Espinosa; José Luis Carballo; Ana Pérez-Carbonell; José Francisco Román-Quiles
88	TRASTORNO POR CONSUMO DE OPIOIDES Y SU ASOCIACIÓN CON CONDUCTAS OBSESIVO-COMPULSIVAS EN POBLACIÓN CON DOLOR CRÓNICO NO-ONCOLÓGICO	Sara Rodríguez Espinosa; Ainhoa Coloma-Carmona; Ana Pérez-Carbonell; José Francisco Román-Quiles
89	TRATAMIENTO PARA DEJAR DE FUMAR EN MUJERES EMBARAZADAS O EN PERÍODO DE POST PARTO: ANÁLISIS DE UN CASO CLÍNICO	Sara Weidberg López; Marta Cadenas Blanco; Sara Weidberg; Andrea Krotter Díaz Alba; González De La Roz Roberto Secades Villa

Nº	TÍTULO	AUTORES / COAUTORES
90	EL SEXO MODERA LA RELACIÓN ENTRE EL CONSUMO DE CANNABIS Y LA DESREGULACIÓN EMOCIONAL EN UNA MUESTRA DE ADULTOS JÓVENES.	Sara Weidberg López; Sara Weidberg López; Alba González De La Roz; Roberto Secades Villa
91	USO DE CLOZAPINA EN PSICOSIS TÓXICA: A PROPÓSITO DE UN CASO CLÍNICO	Sergio Romero Jiménez; Alicia María Sánchez Quintero;
92	EVOLUCIÓN DE PACIENTES CON ESQUIZOFRENIA Y TRASTORNO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS EN UN TRATAMIENTO MULTICOMPONENTE INTEGRADO Y CON GESTIÓN DE CASOS. UN SEGUIMIENTO DE DIEZ AÑOS.	Silvia Díaz Fernández
93	USO DE DROGAS EN PACIENTES CON TRASTORNOS MENTALES GRAVES: RESULTADOS DE UN TRATAMIENTO INTEGRAL E INTEGRADO.	Silvia Díaz Fernández
94	ESTUDIO LONGITUDINAL SOBRE LA EVOLUCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES	Alfredo Zarco Alpuente; Elisabeth Malonda Vidal; Anna Llorca Mestre; Maria Teresa Cortes Tomas; Paula Samper García
95	LA INDUCCIÓN DE EMOCIONES RESTABLECE LA EFICACIA DEL TABACO COMO REFORZADOR EN ESTADO DE SACIACIÓN: UN ESTUDIO PRELIMINAR	Silvia Guillén Marín
96	LA BASE DEL ICEBERG. FUNDAMENTACIÓN PSICO-BIOLÓGICA DE LOS FACTORES DE RIESGO DEL TRASTORNO DE CONDUCTA ADICTIVA.	Sònia Moratalla
97	IMPLEMENTACIÓN Y EVOLUCIÓN DEL PROGRAMA DE APOYO A LA RED DE ATENCIÓN A PERSONAS SIN HOGAR	Sonsoles Gutiérrez Cáceres; Ana Maria Cáceres Santos; Ruth Olmos Espinosa; Cristina Fernández García
98	PROGRAMA DE ATENCIÓN ESPECÍFICO PARA USUARIOS DE CHEMSEX EN LA CIUDAD DE MADRID	Sonsoles Gutiérrez Cáceres; Soledad Paloma Varas Soler; Cristina Fernández García; Ruth Olmos Espinosa
99	PILOTAJE PARA ACTUALIZACIÓN DEL TALLER DE REDUCCIÓN DE LOS ACCIDENTES DE TRÁFICO RELACIONADOS CON EL CONSUMO DE ALCOHOL, CANNABIS Y OTRAS DROGAS EN JÓVENES (TRAF)	Susana Redondo Martín; Marta Díez Seoane; Sara Carbajal Domínguez; M ^a Dolores De Las Heras Renero; Blanca Guinaldo; Emma Lourenzo; Isabel Sánchez; Mercedes García; Marta Santaollala; Rosa Mor
100	IMPACTO DEL CANNABIS EN LAS URGENCIAS HOSPITALARIAS DE CASTILLA Y LEÓN	Susana Redondo Martín; Sara Vilches Fraile; Ana Almaraz Gómez

Nº	TÍTULO	AUTORES / COAUTORES
101	PROGRAMA DE CRIBADO DE HEPATITIS VIRALES EN LA POBLACIÓN CON TRASTORNO MENTAL GRAVE EN EL HOSPITAL CLÍNIC DE BARCELONA (PROYECTO PSIQUI-CLINIC)	Tábatha Fernández Plaza; Lourdes Navarro Cortés; Oriol Marco Estrada; Laia Tardon Senabre; Teresa Plana; Zoe Mariño; Myriam Cavero; Isabella Pacchiarotti
102	EL CONSUMO EXCESIVO DE ALCOHOL EN JÓVENES: ¿HA CAMBIADO DURANTE EL CONFINAMIENTO POR COVID-19?	Tamara Escrivá Martínez; Marta Rodríguez-Arias; Rosa Baños
103	PAPEL MODERADOR DE LA INSATISFACCIÓN CORPORAL EN LA RELACIÓN ENTRE LOS ATRACONES DE COMIDA Y LOS ATRACONES DE ALCOHOL	Tamara Escrivá Martínez; Marta Rodríguez-Arias; Rosa Baños
104	NEUROPSYCHOLOGICAL PROFILE OF CHILDREN WITH FETAL ALCOHOL SPECTRUM DISORDER (FASD)	Vicente Andreu Fernández; Óscar García Algar; Elisabet Navarro Tapia; Marta Astals Vizcaino

ORGANIZA

sinapsis²⁰²²

SOCIDROGALCOHOL

Sociedad Científica Española
de Estudios sobre el Alcohol,
el Alcoholismo y las otras Toxicomanías



COLABORADORES INSTITUCIONALES



PATROCINADORES

camurus®



ENTIDADES QUE AVALAN



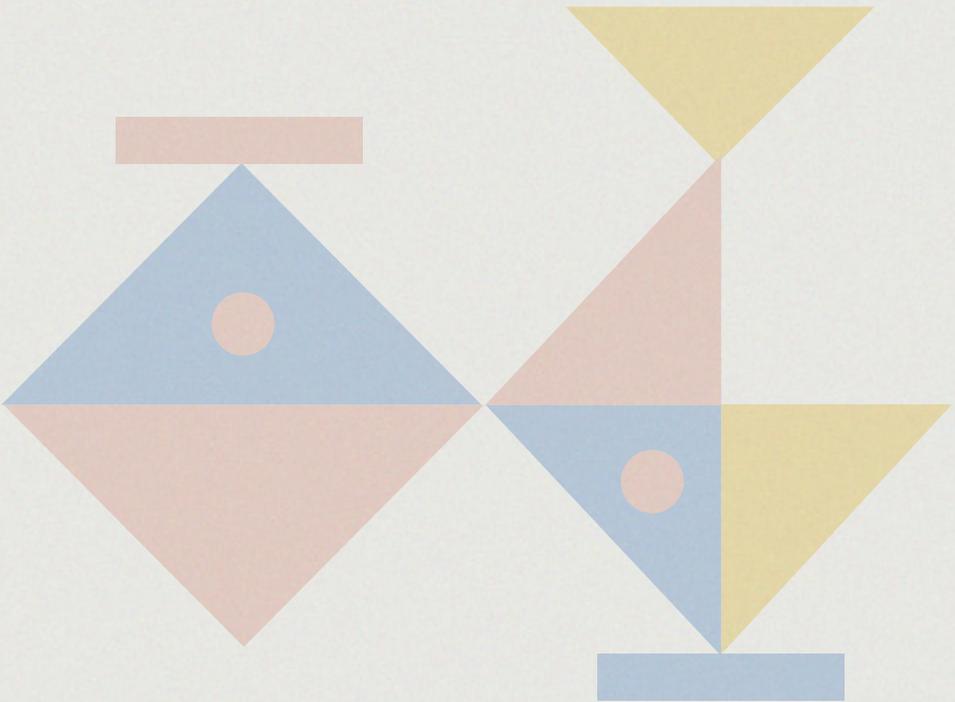
**SECRETARÍA
SOCIDROGALCOHOL**

Tel. 932 103 854
socidrogalcohol@socidrogalcohol.org
www.socidrogalcohol.org
@Socidrogalcohol
<https://www.facebook.com/Socidrogalcohol>

**SECRETARÍA TÉCNICA
cevents**

Tel. 960 914 545
jornadas@cevents.es
www.cevents.es
@Cevents_es

RESÚMENES PONENCIAS



SALUD MENTAL EN INSTITUCIONES PENITENCIARIAS

Barber Rioja, V.

Universidad de Nueva York y Prisiones de Nueva York

EL PAPEL DE LAS FAMILIAS EN EL DESISTIMIENTO DELICTIVO Y DROGODEPENDENCIAS

Tamayo Gallego, L.

Centro Penitenciario de Tenerife

La influencia del apoyo social en el bienestar de las personas está suficientemente reconocida, en concreto en ámbito penitenciario son diversos los estudios que evidencian una correlación entre contar con una red social positiva de apoyo y el desistimiento delictivo (no-reincidencia). Esta comunicación pretende dirigir el foco en aquellos casos en los que el apoyo social influye en la reinserción social de las personas que se encuentran privadas de libertad y, que a su vez, tienen una problemática de drogodependencia.

La persona que cumple condena es la que tiene la mayor responsabilidad en su proceso de inserción, sin embargo, si la persona evoluciona y no lo hace su entorno cercano, la reintegración puede verse limitada. Si los apoyos son estables y positivos y ambas partes están implicadas en el cambio, esto tiene un efecto protector en la prevención de nuevos delitos y la rehabilitación.

Como punto de partida, se realizará un recorrido de las investigaciones más relevantes que indican que contar con vínculos saludables y apoyos sólidos es esencial en la superación de las situaciones de dificultad, centrándonos en los apoyos familiares necesarios en el periodo de la privación de libertad.

Posteriormente, se contextualizará la realidad en drogodependencias en la población reclusa y teniendo en cuenta que el consumo, en el contexto penitenciario, es más elevado que la población en general, se reflexionará sobre las propuestas que permiten mejorar el tratamiento en este ámbito.

Para continuar identificando las claves del apoyo social se ahondará en las pautas y actitudes familiares que pueden promover la prevención y en aquellas que son negativas o que contrarrestan en el tratamiento. Se aspira que las y los participantes conozcan cuáles son los factores de protección o de riesgo en las familias para alcanzar un mayor éxito en la reincorporación social de las personas que cumplen condenas y de rehabilitación.

Finalmente, se detallarán las iniciativas de prevención en drogodependencias y con familias que se desarrollan en la actualidad en el ámbito penitenciario (proyectos, unidades especializadas, programas, etc.).

Todo este recorrido está pensado para que las personas asistentes tomen conciencia del rol y papel de las familias en el proceso terapéutico, siendo imprescindible la incorporación de intervenciones sociofamiliares y comunitarias que permita sumar fuerzas en la reinserción y rehabilitación de las personas

privadas de libertad. El éxito de este tratamiento repercute claramente en la seguridad y protección de la sociedad en general.

HIJOS DE UNA SOCIEDAD MULTIADICTIVA

Rojas Rodríguez, J.

Servicios Sociales Municipales

Ser padres y madres supone una de las funciones más complicadas a las que se puede enfrentar el ser humano, pero lo hemos asumido como parte de la evolución natural, un complemento más de nuestro ser. Asumimos con facilidad los deberes y responsabilidades inherentes a ese ejercicio, entendiendo que disponemos de los medios y herramientas necesarias para cubrir las necesidades de nuestros hijos; y por suerte, cada vez damos más valor a la posibilidad de pedir ayuda cuando podemos aceptar que no estamos llegando a cubrirlos de forma adecuada.

Si al ejercicio de la parentalidad y marentalidad sumamos las múltiples tareas a las que nos enfrentamos diariamente: nuestro trabajo, pagos de recibos, actividades de ocio y tiempo libre, mantener relaciones con familiares y amigos, hacer la compra de alimentos, de ropa y necesidades que surgen a diario, mantenernos informados sobre la actualidad del mundo, realizar el seguimiento de la bolsa, limpiar, cuidar la relación de pareja... entenderemos que nos hemos adaptado a la cronopatía, esa necesidad de hacer cosas todo el tiempo, controlarlo todo y convertirnos en personas "casi perfectas", pero... ¿tiene consecuencias esto en nosotros?. Múltiples estudios han demostrado que la sociedad actual mantiene unos elevados niveles de alerta.

Por suerte, muchas de las tecnologías actuales han venido a ayudarnos a llegar con más facilidad a cubrir gran parte de las actividades que afrontamos con tan solo una mano. Nuestros teléfonos, tablets, ordenadores... contienen múltiples aplicaciones que nos facilitan llegar a todo eso a lo que aspiramos. Ninguna de ellas atiende a nuestros hijos, afortunadamente eso dependerá siempre de nosotros y del trato directo que les ofrecemos.

El vínculo es la herramienta más potente que tenemos las madres y padres para acompañar a nuestros hijos hacia su óptimo desarrollo y entre tanto estrés y tantas obligaciones ¿cómo estamos vinculando?.

El super poder que tiene el ser humano para dividir la atención y realizar varias tareas a la vez ¿es útil para favorecer un vínculo adecuado con nuestros hijos?.

Ser padres y madres en una sociedad inundada de cortisol, rodeados de pantallas que buscan facilitarnos la vida, implicando a las familias en programas innovadores en los que buscamos simplificarlo todo para llegar a más, donde las demandas académicas de los niños y niñas son cada vez más variadas y mediadas también por el impulso tecnológico; es uno de los grandes retos que asumimos en este siglo y para el que ser conscientes, va a ser clave.

ABORDAJE DE LA DEPENDENCIA DE ANALGÉSICOS OPIÁCEOS

Dorta Álvarez, M.Á.

Unidad de Analgésicos Opiáceos. San Miguel Adicciones

La prescripción de fármacos opiáceos para tratar el dolor crónico no oncológico ha generado una crisis de salud sin precedentes en occidente, con EEUU en cabeza donde en el año 2016 se produjeron cerca de 64.000 muertes por sobredosis.

En España, donde casi 8 millones de personas viven con dolor crónico, se ha duplicado el número de prescripciones de este tipo de fármacos en los últimos años dando pie a numerosos casos de pérdida de control, abuso y dependencia, además de más de 1000 muertes por sobredosis al año.

El uso de analgésicos opiáceos que estimulan la liberación de dopamina en el núcleo accumbens, mecanismo principal de auto refuerzo de consumo y dependencia, está originando una problemática de adicción en algunos pacientes tratados por dolor crónico. Los afectados consumen el fármaco en mayor cantidad, más frecuentemente y por mayores periodos de tiempo de lo acordado, presentan cambios conductuales importantes que interfieren en su dinámica familiar, laboral y social. En muchos casos no solo se nos deriva al paciente desde el médico de atención primaria o salud mental sino que es la propia familia quien consulta por el deterioro importante de la personalidad del afectado.

San Miguel Adicciones pone en marcha, desde hace unos años, la Unidad de Analgésicos Opiáceos para dar respuesta a esta nueva problemática emergente.

En la mayoría de los casos los pacientes atendidos presentan múltiples diagnósticos y vienen polimedicados (benzodicepinas, neuromoduladores, antipsicóticos, antidepresivos...) y con uno o varios fármacos opiáceos combinados (fentanilo, oxicodona, tapentadol...). El abordaje farmacológico comprende la retirada de fármacos redundantes y la sustitución de analgésicos opiáceos euforizantes por clorhidrato de metadona, fármaco que se perfila como el analgésico opiáceo no adictivo más indicado para el tratamiento del dolor crónico.

Presentamos en este Congreso nuestra experiencia, desde la Unidad de Analgésicos Opiáceos, en el abordaje de este tipo de pacientes en los últimos años.

LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN COMO HERRAMIENTA EN EL ABORDAJE DE LA DEPENDENCIA DE ANALGÉSICOS OPIOIDES

Esteban Reboll, A.

Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

El Real Decreto Legislativo 1/2015, de 24 de julio, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios obliga a los órganos competentes

de las comunidades autónomas a dotar a sus prescriptores de un sistema de prescripción electrónica común e interoperable... en el que se incorporarán subsistemas de apoyo a la prescripción.

Por otro lado, la experiencia (y los datos) nos demuestran que las intervenciones para la adecuación de fármacos son efectivas mientras estas se desarrollan, volviendo a la situación previa cuando finalizan.

Sobre estas premisas, alineados con el Plan de optimización de la utilización de analgésicos opioides en dolor crónico no oncológico en el Sistema Nacional de Salud, y dentro del Programa de Optimización e Integración Terapéutica, en la Comunitat Valenciana se inicia el proceso para la adecuación de las herramientas de ayuda a la prescripción para el abordaje de la utilización de estos fármacos, haciendo especial hincapié en el tratamiento de la dependencia a los opioides. A través de la visión de un grupo de trabajo multidisciplinar (facultativos de conductas adictivas, de unidad de dolor y atención primaria) se van definiendo las necesidades en el módulo de prescripción MPRE que van desde la configuración en el BackOffice, diseño de calculadora DEM, herramientas para la rotación y desescalada de opioides hasta la definición de los contenidos de formularios de inicio o seguimiento en la prescripción de opioides; todo ello acompañado de formación a los profesionales e información a los pacientes tanto en el momento de la prescripción como a través de la app Gva+Salut. El impacto que está teniendo en la adecuación estriba en la permanencia y no en intervenciones puntuales.

Cabe reseñar el módulo específico de prescripción para el tratamiento por trastorno de consumo de opioides, diseñado en un principio para la metadona y que ha evolucionado hacia otras opciones terapéuticas, tanto de dispensación en oficina de farmacia como de dispensación hospitalaria, favoreciendo la gestión en cada departamento de salud en función de las necesidades de los profesionales que atienden esta patología y formando parte del programa de dispensación en proximidad.

FUNDAMENTOS MOLECULARES PARA EL USO TERAPÉUTICO DE LA METADONA

Casadó, V.

Universitat Pompeu Fabra

Los fármacos agonistas del receptor m-opioide (MOR) son el tratamiento más eficaz para combatir el dolor intenso, por lo que la búsqueda de un medicamento opioide no adictivo es una tarea prioritaria en la terapia médica. MOR pertenece a la superfamilia de receptores acoplados a proteína G (GPCR) y es esencial para la analgesia inducida por opioides, pero también es responsable de sus efectos adversos, que incluyen depresión respiratoria, una reducción de la motilidad gastrointestinal y euforia, que puede acabar generando adicción. Así, los MOR median tanto los efectos analgésicos como los adictivos de los opioides, responsables de la conocida como “epidemia de opioides”, que representa una grave crisis de salud pública. Por su parte, el neuropéptido galanina actúa como modulador de la neurotransmisión en el SNC y en el sistema nervioso periférico, actuando sobre tres subtipos de GPCR (Gal1R, Gal2R y Gal3R). La galanina se expresa junto con diferentes neurotransmisores y es liberada conjuntamente por los principales sistemas ascendentes noradrenérgicos, serotoninérgicos, histaminérgicos y colinérgicos. Estudios bioquímicos y de comportamiento también han demostrado la presencia funcional de galanina y GalR en áreas dopaminérgicas cerebrales, incluida el área tegmental ventral (VTA) y el núcleo accumbens (NAc). En nuestro proyecto hemos demostrado que MOR y Gal1R son capaces de asociarse física

y funcionalmente formando oligómeros (heterómeros) en estas áreas, mediando efectos antagónicos en la recompensa de opioides. Además, hemos encontrado, mediante distintas técnicas bioquímicas, farmacológicas y funcionales, diferencias significativas entre la metadona, la morfina y otros compuestos opioides agonistas de MOR que dependen de la heteromerización de MOR con Gal1R, lo que genera una apreciable disminución en la afinidad y, especialmente, en la potencia de la metadona. Esto permite explicar la menor capacidad de la metadona para activar el sistema dopaminérgico en comparación con la de otros opioides y predice una disociación de los efectos terapéuticos analgésicos versus los eufóricos de la metadona, puesto que ésta se une preferentemente al MOR periférico que no forma heterómeros con Gal1R. En conclusión, estos resultados sugieren que dado que son los heterómeros MOR-Gal1R los que median los efectos dopaminérgicos de los opioides, los opioides con baja potencia y/o eficacia selectiva para estos heterómeros, como la metadona, pueden tener menores efectos secundarios adictivos.

ACTUALIZACIÓN DEL TRASTORNO DEL ESPECTRO ALCOHÓLICO- FETAL (TEAF)

García Algar, Ó.

Hospital Clinic de Barcelona, ICGON, IDIBAPS

El alcohol es una sustancia psicoactiva con diversas propiedades causantes de dependencia que se ha utilizado durante siglos en las diferentes culturas.

El consumo excesivo de alcohol comporta una gran carga social y económica para la sociedad. De hecho, está considerado como la primera causa prevenible y no genética de retraso mental en el mundo occidental.

Estudios de prevalencia del consumo de alcohol durante el embarazo mediante la determinación de sus metabolitos en matrices alternativas (pelo materno y meconio) en 2 hospitales de Barcelona el año 2016, han detectado un 58,9% de embarazadas consumidoras de alguna cantidad de alcohol en cualquier momento de la gestación.

El Trastorno del Espectro Alcohólico Fetal o TEAF, es un término utilizado para agrupar un gran rango de anomalías físicas, mentales, conductuales y cognitivas que un individuo puede presentar cuando ha estado expuesto al alcohol durante su desarrollo prenatal.

La forma más grave dentro del espectro es el Síndrome Alcohólico Fetal (SAF). El término TEAF engloba cuatro categorías diagnósticas que se diferencian en la cantidad de rasgos y síntomas presentes en el individuo. Así pues, se incluyen el Síndrome Alcohólico Fetal (SAF); el Síndrome Alcohólico Fetal Parcial (SAF parcial); el Trastorno del neurodesarrollo relacionado con la exposición prenatal al alcohol (ARND, en la codificación en inglés) y los Defectos del desarrollo relacionados con la exposición prenatal al alcohol (ARBD, en la codificación en inglés).

Se trata de una enfermedad crónica y, por tanto, estas alteraciones perdurarán a lo largo de la vida adulta, y se traducirán en una serie de discapacidades secundarias, como problemas de salud mental, experiencias escolares alteradas, problemas legales, internamiento en instituciones, conductas sexuales inapropiadas, abuso de sustancias, dependencia y dificultad de incorporarse al mundo laboral.

Uno de los problemas principales del TEAF que ha pasado desapercibido en muchas ocasiones, debido a la falta de habilidades expertas en el diagnóstico en nuestro entorno, es el no reconocimiento real del consumo de alcohol durante el embarazo, etc.

Se estima que la cifra de prevalencia del TEAF se sitúa entre 9 y 10 por cada 1.000 recién nacidos vivos. Las prevalencias varían dependiendo del nivel de consumo de alcohol en mujeres en edad fértil y sobre todo en embarazadas en cada país. Así, es esperable que la prevalencia en países de Europa del Este, Sud-África, Irlanda, Canadá y otros, donde el consumo es elevado, sea mayor.

En un estudio de prevalencia reciente (2018) llevado a cabo en Catalunya, se ha demostrado que el 50% de los/as niños/as adoptados/as de países de Europa del Este (Rusia y Ucrania) presentan TEAF en alguna de sus formas clínicas. No existen datos fiables de prevalencia en población local de nuestro país.

Así pues, es necesario desarrollar protocolos de formación en el diagnóstico y el tratamiento del TEAF para los profesionales de los diferentes ámbitos, por ejemplo, sanitarios, salud mental, educación, trabajo social, etc

THE POTENTIAL OF CANNABIDIOL (CBD) IN PSYCHIATRY

Batalla, A.
UMC Utrecht

Legislative changes in the last years have made possible the prescription of medical cannabis in several countries, often following a growing public demand. However, the medical indications for use and the access to prescribed cannabis are still limited. Prescribers face several challenges in the form of barriers and dilemmas, often related to stigma, and deficient information and training. As a result, many people keep on using illicit cannabis for medical problems. In this session we will outline the most common controversies of cannabis prescription, particularly in psychiatry. We will discuss the ethical considerations regarding prescription practices, the benefit-risk assessment, the limitations of the current knowledge, and some potential solutions to respond to the strong demand from patients and families.

¿ES POSIBLE SEPARAR LOS RIESGOS DEL USO RECREATIVO DEL CANNABIS DE SU POTENCIAL INTERÉS TERAPÉUTICO?

Maldonado, R.
Universidad Pompeu Fabra

PSYCHOLOGICAL INTERVENTIONS IN CANNABIS USE DISORDER: WHAT WORKS AND FOR WHOM

Feingold, D.

Ariel University, Israel

Despite the decrease in treatment demand for Cannabis Use Disorder (CUD) in recent years, cannabis remains the first most common reason for first-time drug-related treatment admission in the E.U. Legislative trends in the E.U promoting medicalization and legalization of cannabis use may further affect the profile and primary motivations of individuals seeking treatment for CUD. Up to date, no pharmacological treatment has shown robust effectiveness in treating CUD, therefore psychological treatment remains a main clinical focus for this disorder. However, guidelines for treating CUD are scarce. Best practice guidelines generally refer to the best available evidence on effectiveness and safety of health care interventions. In this presentation, I will review evidence on effectiveness of CUD treatments, focusing on psychological treatment and digital interventions. I will also review common factors and mechanisms which may influence the effectiveness of such treatment, including patient characteristics, technical components and factors related to the therapeutic relationship.

A NEW WORLD ORDER IN ADDICTION MEDICINE: NECPAM'S FOCUS FOR THE FUTURE

Scheibein, F.

School of Health Sciences, South East Technological University, Ireland. NECPAM

PERSPECTIVA INTEGRADORA EN DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS EN ADICCIONES: EL TÁNDEM USUARIO - PROVEEDOR – FORMADOR

Matrai, S.

Fundació Clínica per la Recerca Biomèdica. IDIBAPS

FORMACIÓN CONTINUADA EN ADICCIONES: SITUACIÓN EN ESPAÑA Y PAPEL DE SOCIDROGALCOHOL EN EL FUTURO

Pascual Pastor, F.

Presidente SOCIDROGALCOHOL. Miembro de la Junta del CNPT. Asesor de CAARFE. Miembro grupo investigación PREVENGO – UMH. Miembro Comité Científico COMA. Coordinador UCA Alcoi

Desde Socidrogalcohol estamos comprometidos desde hace años en mejorar la formación de los profesionales que trabajan directamente con personas que sufren un trastorno adictivo.

Nos hemos encontrado con situaciones de necesaria consolidación y creación de plazas, con diferentes pertenencias administrativas y al mismo tiempo hemos visto que los sueldos de los profesionales también dependen del tipo de contrato o de la pertenencia a las distintas instituciones, muchos de ellos han tenido la necesidad de realizar másteres o de acceder a formación continuada.

Estamos asistiendo a un recambio generacional ya que algunos de los profesionales que trabajan en este sector dentro de pocos años van a jubilarse y por lo tanto se va a producir un vacío y una necesidad de incorporación de nuevos profesionales.

Trabajamos en un campo multidisciplinar, las adicciones no son exclusivamente un problema médico o psiquiátrico, son también un problema social y educativo, donde enfermería, psicología, trabajo social, educación social y un largo etcétera de profesionales son necesarios para poder adecuar mejor la respuesta terapéutica a las necesidades de los pacientes.

Por estos motivos, desde hace años, Socidrogalcohol sigue con el compromiso de ofrecer una formación continuada a las distintas profesiones, por medio de webinarios, talleres, la escuela de otoño, el congreso nacional, las jornadas autonómicas y la revista adicciones. Además, colaboramos con distintos másteres, con distintas administraciones autonómicas y nacionales, para dar formación continuada a todas las personas que lo necesiten. e incluso el hacemos una actualización de los contenidos formativos, siempre desde la evidencia científica, por eso huimos de constructos que no tengan este tipo de validez y que nos lleven solamente a visiones parciales del problema.

Como resumen, entre 2016 y 2022 se han realizado 40 actividades formativas con un total de 740 horas lectivas, en las que han participado 5.471 alumnos, de los cuales 404 eran socios de Socidrogalcohol, lo que demuestra el interés que tienen este tipo de actividades abiertas a todos los profesionales interesados, sean o no socios.

El 60% de estas formaciones han tenido un carácter presencial un 38 on-line y el 2% restante han sido híbridas.

Hay que destacar que entre las profesiones asistentes destaca la medicina con un 28%, seguido de la enfermería 23% y la psicología con 21%, en cuarto lugar, los estudiantes/residentes con un 11% seguidos de los profesionales de trabajo social 8%, un 6% para directores/ coordinadores y por último un 3% entre profesores e investigadores. Podemos decir por lo tanto que vamos abordando el amplio espectro de las profesiones que intervienen en los trastornos adictivos.

Esta formación la hemos podido ofrecer también de forma complementaria a los distintos residentes de enfermería psiquiatría atención primaria psicología es decir hemos complementado aquella formación que probablemente en las facultades no se llega a impartir.

Estamos muy comprometidos en la lucha contra el estigma de las adicciones y en este sentido estamos realizando un curso a través del Consejo General de Colegios de Médicos.

IMPACTO DE LA TECNOLOGÍA EN LA ADOLESCENCIA: RELACIONES RIESGOS Y OPORTUNIDADES

Guadix, G. (1) y Rial Boubeta, A. (2)

(1) UNICEF España; (2) Universidad de Santiago de Compostela

BUILDING A VIRTUOUS CIRCLE OF TRAINING OFFERS FOR EVIDENCE-BASED INTERVENTIONS ON DRUGS-RELATED ISSUES

Ferri, M.

European Monitoring Center for Drugs and Drug Addiction

Introduction

Nowadays, there is a consensus on the importance of providing evidence-based interventions for drug-related issues. Nevertheless, some barriers to the actual implementation of such interventions exist. These are linked to the lack of resources (financial and human resources) and to the barriers to accessing appropriate information. Customers' needs investigations show that professionals need to keep pace with the existing evidence, to have the opportunity to link the newly acquired knowledge to their daily experiences and to communicate in their native language. Challenges are the lack of time to keep pace with information, frustration about training without clear impact on practice and unavailability of translated and/or adapted materials.

Objectives

How can the European Agency on Drugs meet these needs?

Results

In the first place, we carried out a "surveillance system for new evidence". Our Best Practice Portal is kept updated every three months through a scientific protocol to search and digest newly available evidence with impact on practice (registration to the updates: <https://us7.list-manage.com/subscribe?u=7661463396b2fc9d763392225&id=410334f603>); Secondly, we collect examples of programmes and practices that have been implemented in European Countries along with experiences and contact details of the implementers (<https://www.emcdda.europa.eu/best-practice/xchange>);

Then we offer training for professionals. The training offer includes a two-week two-week summer school in Lisbon and an online two-week winter school (https://www.emcdda.europa.eu/news/2021/registration-opens-european-drugs-winter-and-summer-schools-2022_en), training of trainers for prevention professionals and an e-learning platform PLATO including a virtual community of practices for Prevention curriculum and Treatment curriculum. In addition, we are studying options for an accreditation system.

Discussion

The EMCDDA work in a network with the European countries to identify needs and provide responses for the support of evidence-based practices in drug-related issues. Close relations with the National Focal Points and the National experts are key to ensuring this offer is meaningful and widely used.

EL GÉNERO Y LA DIVERSIDAD COMO LÍNEAS ESTRATEGIAS DEL SERVICIO DE ATENCIÓN A LAS ADICCIONES

Velasco, M. D. M.

Dirección General de Salud Pública. Gobierno de Canarias

La perspectiva de género constituye una de las líneas estrategias del Servicio de Coordinación de Atención a las Drogodependencias, es por ello que en el año 2019 comienza a gestarse la idea de elaborar el Protocolo de violencia de género de la Red de Adicciones en Canarias que dé respuesta a las necesidades percibidas en las mujeres que acuden a la Red de de Adicciones en Canarias; realizaremos un repaso por las diferentes fases que nos han permitido que a día de hoy nos encontramos en la fase de implantación. El Servicio de Coordinación de Atención a las Drogodependencias sensibilizado con las demandas y los movimientos sociales de nuestra comunidad se plantea la necesidad de iniciar una nueva línea de trabajo relacionada con la diversidad y los colectivos LGTBQ+; de esta línea de trabajo surge la idea de realizar un proyecto en el que trabajamos la reducción de riesgos en el contexto del fenómeno del chemsex en nuestra comunidad .

PERSPECTIVA DE GÉNERO EN ADICCIONES Y SALUD MENTAL CON LA PRESENTACIÓN PROYECTO MADAY: ADICCIONES Y VIOLENCIA DE GÉNERO. PROYECTO TAMARAGUA: MUJER, ADICCIONES Y PRISIÓN

Ramirez Santana, M. D.

Fundación Yrichen

La Fundación Canaria Yrichen es una organización con más de 30 años de experiencia en el tratamiento de adicciones en la isla de Gran Canaria. Actualmente El Área de Tratamiento, Igualdad y Recursos socioeducativos de la Fundación cuenta con dos recursos ambulatorios, un piso de apoyo al tratamiento, un centro de día, una casa de acogida y apoyo al tratamiento para mujeres con problemática de adicciones y víctimas de violencia de género, una comunidad terapéutica intrapenitenciaria, un proyecto específico de intervención con mujeres privadas de libertad, y un proyecto de intervención en calle desde el enfoque de reducción de daños.

El proceso de incorporar la perspectiva de género en el tratamiento ha supuesto poner en marcha un proceso que garantice que los y las profesionales estén formadas, que se dé supervisión externa a los equipos y las personas y que exista revisión y reformulación de proyectos.

De manera sistematizada desde el año 2018, los y las profesionales de la Fundación Canaria Yrichen han seguido una línea de trabajo acompañadas de Patricia Martínez Redondo, Experta en Género y Adicciones.

Los principales aspectos que se han trabajado en estos años son:

Proyecto específico y financiación específica que permita destinar recursos a la tarea concreta de evaluación y diagnóstico de los/las profesionales, los proyectos, formación especializada para todos y todas las profesionales.

Puesta en marcha de acciones específicas, grupos taller, grupos de terapia con mujeres. Participación proceso de elaboración protocolo de actuación, coordinación de casos dentro de la red de adicciones.

Conciencia de trabajo en red.

Incorporar el trabajo con perspectiva de género en toda estructura de la Fundación; patronato, personal de gestión y nuevas incorporaciones.

Visita a recursos a nivel nacional y coordinación con profesionales de referencia, Espai Ariadna y Apoyat. Campaña Género y Adicciones, “Si la ansiedad no te cabe en el bolso, la solución tampoco” <https://yrichen.org/desigualdades-discriminacion-sobrecargan-mujeres/>.

Los proyectos MADAY y TAMARAGUA, son dos de los proyectos que se han puesto en marcha a raíz de todo este trabajo. MADAY, casa de acogida y apoyo al tratamiento para mujeres con problemática de adicciones

Es un recurso definido para 8 mujeres, hasta 13 plazas si las mujeres acceden con sus hijos y/o hijas pionero en Canarias que supone a intervención conjunta de dos redes, la Red de violencia y la Red de adicciones. Desde los inicios se detecta la necesidad de conocimiento en ambas redes de los recursos con los que cuenta la otra y, la necesidad de contar con recursos y formación al equipo profesional para facilitar el abordaje terapéutico considerando la doble casuística. Los aspectos claves del proyecto son; la desintoxicación no es un requisito de entrada, la autonomía de las mujeres es un aspecto prioritario en el funcionamiento del día a día, tres normas básicas de funcionamiento.

TAMARAGUA, intervención con mujeres privadas de libertad

Es un proyecto que comienza en abril de 2022, de intervención con mujeres que se encuentran cumpliendo condena en el Centro Penitenciario Las Palmas II. En este primer año de ejecución el principal objetivo es conocer el “perfil” de mujeres que están cumpliendo condena, la problemática de adicción que presentan y comenzar itinerarios terapéuticos acordes con la realidad que presenten dentro de los módulos existentes.

ALCOHOL Y MUJER. CARACTERÍSTICAS DE GÉNERO Y CLAVES DE LA INTERVENCIÓN

García Gómez, M.
Universidad de La Laguna

Introducción

El Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, (DSM-5), integra el abuso del alcohol y la dependencia del alcohol en un único trastorno denominado Trastorno por Consumo de Alcohol (TCA). El alcohol es la sustancia psicoactiva más consumida por la población española según la EDADES (2019). En San Miguel Adicciones durante el año 2021 fueron atendidos por TCA el 35.22 % del total de pacientes, 425 casos, de los que 287 fueron hombres 67.5% y 138 mujeres 32.5%, dato que se ha incrementado desde la puesta en marcha de la UAF (Unidad de alcoholismo femenino) en 2016.

Durante décadas, las investigaciones sobre el alcoholismo se hicieron con muestras formadas casi exclusivamente por varones, pero el creciente interés por las necesidades de las mujeres que presentan esta problemática ha generado un aumento de los estudios sobre las diferencias de género en los trastornos por consumo de alcohol (Míguez y Permuy, 2016).

Este estudio tiene como objetivos: a) Describir las diferencias psicológicas de género en pacientes con TCA; b) Comprobar el éxito de la terapia grupal para mantener la abstinencia al alcohol de las mujeres con TCA.

Método

Se trata de un estudio de cohortes con una muestra de 114 mujeres y 102 varones, ambos grupos en tratamiento por TCA en San Miguel Adicciones, y 110 mujeres control no adictas. Se recogieron variables sociodemográficas, clínicas y personales. Se administró el Inventario Clínico Multiaxial de Millon III (Millón, Davis y Millón, 1997). Y la incorporación a la terapia grupal se llevó a cabo una vez realizada la desintoxicación hospitalaria o ambulatoria y el retest al año de la intervención.

Resultados

Los hombres pasan más tiempo consumiendo que las mujeres hasta pedir ayuda y hacen mayor el uso de la cocaína como droga secundaria, contando con más antecedentes tóxicos familiares que las mujeres. Los médicos de Atención Primaria remiten menos a las mujeres que a los hombres para recibir tratamiento especializado a la UAD, acudiendo las mujeres más, por iniciativa propia. Son las mujeres las que más reciben tratamiento paralelo en Salud Mental y mayor seguimiento por la Institución de Menores. Sin embargo, los hombres presentan más Medidas Judiciales en curso. El 18% tienen una medida judicial por violencia de género. El 37% de las mujeres han sufrido abusos en su infancia y el 68% han sido víctimas de algún tipo de violencia de género. El 51% de las parejas de las mujeres beben alcohol.

Las mujeres casos presentan distimia, trastorno somatomorfo, trastorno de estrés postraumático, son más compulsivas y esquizoides que los hombres casos, que son más narcisistas.

Las mujeres casos frente a las mujeres controles presentan diferencias significativas en trastorno bipolar, trastorno delirante y sinceridad, presentando los casos más reservas psicológicas que los controles,

los tres grupos puntúan alto en devaluación y deseabilidad social. En general, las consumidoras de alcohol se diferencian de las no consumidoras en que son más antisociales, más agresivas, tienen una imagen más distorsionada de la realidad y son más suspicaces e inestables emocionalmente.

Las mujeres que asisten a terapia de grupo llevan más años consumiendo, presentan un patrón de consumo regular de alcohol y han necesitado más, los recursos residenciales durante el proceso de recuperación. Las mujeres que no acuden a terapia grupal mantienen mayor seguimiento por Salud Mental.

Además, y muy importante, la abstinencia a los 12 meses fue del 62,2% en la mujeres que acudían a terapia grupal frente al 12,5% de las que no acudían (Riesgo relativo de recaída antes de los 12 meses= 2,31 [intervalo de confianza del 95%: 1,513,54]; $p < 0,001$). Por otra parte, el tiempo medio libre de recaída fue de $16,9 \pm 12,5$ frente a $4,6 \pm 4,2$ meses entre las que acudieron o no a terapia ($p < 0,001$).

Por nuestra experiencia sugerimos la importancia de la terapia grupal en mujeres con TCA, además de la intervención individual.

PIT (PLAN INTEGRAL DE TABAQUISMO). REALIDAD Y PROPUESTAS

Zamorano, A.

CNPT. Plan Integral de Tabaquismo

EVICT - ACCIONES Y EVALUCIÓN DE UN PROGRAMA SOBRE EL NODO TABACO/ CANNABIS

Rodríguez Castro, M.

EVICT

ACTUALIZACIÓN DE LA EVIDENCIA CIENTÍFICA SOBRE EL ABORDAJE DEL TRASTORNO POR CONSUMO DE OPIÁCEOS

Fonseca Casals, F.

IMPACTO DE LA BUPRENORFINA DE LIBERACIÓN PROLONGADA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

Orengo Caus, M. T.

PERCEPCIÓN DE LOS PROF. SANITARIOS SOBRE LOS TRATAMIENTOS ACTUALES EN EL ABORDAJE DEL TCO

Oraa Gil, R.

CONFERENCIA SOBRE EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS

Villalbí Hereter, J. R.

Delegado del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social

MARCO ASISTENCIAL PARA UN ABORDAJE DE CALIDAD EN LA ATENCIÓN AL ENFERMO DUAL

Conde, M.

Universidad de Santiago de Compostela. UAD de Vigo, CHUVI-SERGAS

ESTUDIO SOBRE LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIPSICÓTICOS EN PACIENTES CON ABUSO/DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y OTRAS COMORBILIDADES PSIQUIÁTRICAS

Echarri Arrieta, E. (1); Alexandre, S.; Alvarez, R.; López, E.; Cirujeda, C.; Fernández, D.; González Perez-Crespo, M.C.; González Prieto, P.; Lertxundi, U.; Lopez de la Torre, A.; Macia, L.; Martinez de Guzman, M.; Navarro Lara, S.; Nogales, M.; Rodríguez, E.; Sánchez-Ocaña, N.; Fernández, J.M.; Pomares, J.; Carrera Machado, I.; Conde, M.; Celdrán, M.; Rojo, A.

(1) Universidad de Santiago de Compostela. Complejo Hospitalario Universitario de Santiago-SERGAS

El objetivo del estudio de utilización de medicamentos era responder a la pregunta sobre si el uso de antipsicóticos en pacientes con abuso/dependencia al alcohol y otras comorbilidades (alcohol-dual) seguía

algún patrón determinado y si este patrón difería de otros grupos de pacientes con trastorno de uso de sustancias excluido el alcohol con otras comorbilidades psiquiátricas (otro tus-dual). El estudio incluyó el análisis de las prescripciones de 644 pacientes incluidos durante el periodo de dos meses (octubre – noviembre de 2021) desde 25 dispositivos asistenciales con el diagnóstico de TUS con comorbilidades psiquiátricas. Los dispositivos asistenciales incluían: unidades de ingreso, centros psico-geriátricos, unidades de atención a las Adicciones, unidades de salud mental. El análisis de prescripción tenía como objetivos determinar el porcentaje de uso de antipsicóticos inyectables (LAI) y orales (OA) en estas poblaciones y su comparación. Se comparó una muestra de pacientes con alcohol-dual (197 paciente (30%)) frente al resto de pacientes (447 (70%)) con diagnóstico de otro tus-dual, encontrándose que la prescripción de OA (51%) superaba a la de LAI's (39%) y existía una pequeña proporción que no recibía ningún antipsicótico (10%). La comparación con la población otro tus-dual refleja una importante diferencia en el uso de la forma de administración de los antipsicóticos ya que la prescripción con OA (21%) se reducía, mientras que la prescripción con LAI's (74%), aumentaba, así como la proporción de pacientes que no recibía ningún antipsicótico (5%). Al analizar el tipo de principio activo (PA), la población alcohol-tus está tratada aproximadamente en la misma proporción con paliperidona mensual (PM) (32%) y con aripiprazol mensual (AM) (30%). La población otro tusdual presenta una mayor prescripción de AM (47%) que de PM (34%). Al referirnos a los OA, no existen diferencias entre estos grupos de pacientes, y la prescripción se concentra en olanzapina, quetiapina y amisulpride, destacando ligeramente la olanzapina (24-26%). Un segundo objetivo era comparar pacientes con alcohol-dual que presentaran distintas comorbilidades psiquiátricas. En concreto, el grupo de pacientes alcohol-dual (197 pacientes) presentaba pacientes con trastorno de personalidad (alcohol-TP) (85; 43%) y con esquizofrenia (alcohol-ESQ) (47; 24%) como grupos mayoritarios. Al analizar y comparar los perfiles de prescripción de estos grupos de pacientes y si incorporamos el nivel asistencial (agudos, residenciales y ambulatorios) encontramos que el resultado de la alta prescripción detectada en OA en los pacientes alcohol-dual, se justifica por el uso en pacientes ingresados y en residencias. No así en la población ambulatoria donde el uso del LAI es predominante, tanto en la población alcohol-TP (52%) como alcohol-ESQ (82%), destacando el porcentaje de prescripción en este último grupo. Los datos por PA reflejan una prescripción diferente entre los pacientes ingresados y los ambulatorios. En los ingresados tanto en población alcohol-TP como alcohol-ESQ predomina la PM, mientras que en ambulatorios lo hace el AM (sobre todo en población alcoholTP), y en ambas poblaciones aparece la prescripción de inyectables típicos en el área de pacientes residenciales (haloperidol depot, zuclopentixol y flufenazina principalmente). En cuanto a los OA, la olanzapina se prescribe en pacientes ingresados de ambos grupos.

APORTACIONES DE LOS PROGRAMAS DE TRASTORNO MENTAL SEVERO AL TRATAMIENTO DE LAS COMORBILIDADES PSIQUIÁTRICAS EN LOS TRASTORNOS ADICTIVOS

Carrera, I.

Universidad de Santiago de Compostela. UAD de Coruña, CHUAC-SERGAS

PRESENTACIÓN DEL DOCUMENTO DE RECOMENDACIONES DE EXPERTOS PARA UN ABORDAJE DE CALIDAD EN EL PACIENTE ADICTO CON OTRAS COMORBILIDADES PSIQUIÁTRICAS

Vasconcelos, C.

Grupo Luso-Galaico de Investigación. Sociedad Portuguesa de Psiquiatría y Salud Mental

TDAH COMO FACTOR DE VULNERABILIDAD EN LAS CONDUCTAS ADICTIVAS

Ruiz, M. (1) y Vera Barrios, E. (2)

(1) Sociedad Andaluza de Adicciones; (2) Hospital Universitario de Canarias

MIS DOSIS DE OBSESIONES

García Torres, A. B.

Consulta privada

El pensamiento forma parte de un entramado complejo que ayudó a nuestros antepasados a lograr la supervivencia de la especie. Nos remontamos a una época donde la capacidad de concebir, transmitir y aprender conceptos totalmente abstractos, generó una adaptación. Ahora bien ¿Nos encontramos en la misma situación actualmente? Partimos de la base que el ser humano, es la única especie animal que es consciente de su existencia, por lo tanto, percibe que puede morir en cualquier momento. Debemos adentrarnos más en la neurobiología para poder resolver como una herramienta que nos ha ayudado durante años, actualmente también nos genera patología. Según la teoría polivagal de Porges ante situaciones de peligro se podrían activar las dos ramas del sistema nervioso autónomo: el simpático (activación) o el parasimpático (calma, relajación). En primera instancia debido al gasto energético que supone, el cerebro decide activar el nervio parasimpático, en concreto, el que compartimos con los mamíferos, el vago ventral. Buscamos seguridad en otro ser humano, si no la obtenemos, se activa el simpático. Apoya la actividad motora y metabólica de defensa. Si esto tampoco resuelve la percepción de falta de seguridad, entonces se activan los circuitos dorsovagales (parasimpático), o lo que es lo mismo, la inmovilización. La repetición de este proceso en un niño, cuyos recursos son limitados, genera trauma y disociación. Además, de desencadenar mecanismos de autorregulación emocional desadaptativos, responsables entre otros factores, de las futuras patologías. El niño percibe ausencia de seguridad por lo que empieza a desencadenar respuestas de control, que por repetirse en exceso, se vuelven mecanismos automáticos con los años. El refuerzo negativo que supone desencadenar conductas de control y aliviar el malestar, condiciona el funcionamiento de este sistema aunque sea fallido. Ahora bien, el resultado que observamos en los adultos, son dos extremos del mismo origen. Personalidades anancásticas que han bloqueado el sentir, generan el control por la certeza rígida de su pensar, con tendencia a un

patrón de personalidad obsesiva. Por otro lado, la fobia al impulso, miedo a perder el control, por lo que se generan numerosas compulsiones (actos de comprobación), lo que conocemos como tendencia al trastorno obsesivo compulsivo. Si avanzamos en el relato ¿En qué se parecería entonces una adicción, a los pensamientos obsesivos y compulsiones? En ambas situaciones existe una descompensación en la homeostasis de la persona. Al producirse ansiedad, por cualquier motivo, las personas obsesivas fijan su atención en algún asunto que explique su malestar. Son las compulsiones o comprobaciones las que confirman que no se van a dar sus miedos, a corto plazo. Las personas adictas del mismo modo usan sustancias, acciones o personas para aliviar su ansiedad, llegando un momento que no saben calmarse por sí mismos, necesitando repetir la adicción para conseguir un estado de calma.

En conclusión, desde temprana edad, aprendemos a autorregularnos emocionalmente según el ambiente y el temperamento, desencadenamos mecanismos que pueden ser patológicos, tanto adicciones como ciclos de obsesión- compulsión, comparten etiología y proceso neurobiológico.

EL ATRAPASUEÑOS Y EL HILO DE LA CORDURA

Martín Caballero, Á. R.

Asociación San Miguel Adicciones

Ante la realidad social actual, las últimas investigaciones y el aumento de la demanda de atención especializada tanto en A.P y USM, se hace necesaria una profunda reflexión para dilucidar en las posibles causas y también en las alternativas para dar soluciones eficientes.

Desde este enfoque propongo un análisis reflexivo que recorra nuestra historia desde las leyendas, los sueños, los valores, las actitudes y los estilos de vida que están derivando en comportamientos autodestructivos, donde el aumento de conductas adictivas impresionan ser la antesala de la ruptura con el fino y delicado hilo de la cordura.

Plantear desde la ciencia y la experiencia Propuestas para trabajar el cómo reforzar este delicado Hilo y el cambio adaptativo y satisfactorio, es tarea de todas y todos y urge plantearlos en el contexto actual.

ATRAPADOS ENTRE LA SUTILEZA DEL INCONSCIENTE Y UNA INCISIVA RED NEURONAL BIOLÓGICA

Lorenzo González, F. D.

San Miguel Adicciones y Socidrogalcohol

Las figuras de apego en nuestra infancia van a desarrollar una tendencia hacia impulsos primarios de sumisión y dominancia en busca de vínculos secundarios, como modelos de compensación.

Las tendencias autodestructivas del ser humano, en la actualidad, se enmarcan en una búsqueda de infringir dolor a sus personalidades neuróticas, porque aprendieron de la dolencia y, por tanto, el inconsciente lo reclama.

Las disposiciones sádicas y masoquistas aparecen como una forma de huir del vacío y, justificar el miedo a la soledad de un individuo que, lejos de conocerse, busca detestarse con un soliloquio muy reconocido que ni el peor de sus enemigos podría elaborar.

La fisiología del dolor psicológico crea un sustrato en el sistema límbico con unas estructuras hipocampales. En ellas se recuerdan las heridas psíquicas con una impronta tan específica que, el correlato tálamo-hipocampo provoca una respuesta en el Sistema Nervioso Simpática, con la consecuente activación de una cascada de catecolaminas. Así, el cerebro solo recuerda que lo que necesita olvidar. Esas heridas psíquicas guardan relación con el correlato fisiológico del dolor físico.

La biología crea así un entramado de conexiones neuronales desadaptativas que lo llevan a activar rutas excitatorias como el glutamato y la dopamina y, desactivar circuitos inhibitorios de serotonina y gaba.

Una red sutil de conexiones que impide activar en el hipotálamo las estructuras paraventriculares, las cuales se encargan de secretar la oxitocina necesaria para obtener la analgesia a nuestro propio sufrimiento.

Las autolesiones verbales y físicas se convierten así, en la adicción que lleva al ser humano a ser un esclavo de sus propias redes neuronales por defecto.

Apegados al dolor del que olvida aprender. La mente recuerda con sufrimiento lo que el cerebro traduce en dolor, la proyección de imágenes difusas en el lóbulo occipital y el discurso del dolor activado en el temporal en forma de soliloquio masoquista, nos indican que el asesino de la mente es el lenguaje con una imaginación deformada que lejos de dar respuestas a nuestra ansiedad, solo se encarga de proyectarla una y otra vez.

Y entre la biología y el inconsciente del dolor aprendido intentan sobrevivir a sus propias trampas. Verdugos del sádico y víctimas del masoquista. Una delgada línea entre la estupidez y la ignorancia que hoy colapsan los servicios de salud mental de muchos hospitales.

EVALUACIÓN DEL IMPACTO EN LA SALUD EN POBLACIÓN ESCOLAR

Villanueva-Blasco, V. J.

Universidad Internacional de Valencia

Introducción / objetivos

A pesar de la evidencia existente sobre el aumento en la prevalencia e incidencia de enfermedades crónicas no transmisibles y una necesidad de aumentar los hábitos y estilo saludables, especialmente de los niños y adolescentes, la eficacia de las intervenciones escolares es limitada. El objetivo fue desarrollar una plataforma web para la gestión y evaluación sistemática de las Escuelas Promotoras de Salud de Aragón, incluyendo impacto y sostenibilidad de las acciones.

Material y método

El muestreo es no probabilístico por juicio de expertos, siendo todos los participantes de contextos diversos: investigadores/as especialistas en diferentes áreas y tópicos relacionados con comportamientos saludables, especialistas en Salud Pública, especialistas en Educación, desarrolladores de software, coordinadores/as de Escuelas Promotoras de Salud y profesorado de educación Primaria y Secundaria.

Resultados

Se diseñó y programó una plataforma web a la que se adscriben todas las Escuelas Promotoras de Salud para solicitar su inclusión en la Red, presentar su proyecto y facilitar su seguimiento y evaluación. Esta permite establecer los objetivos de promoción de la salud de cada proyecto de Escuela Promotora de Salud, en línea con una serie de estándares e indicadores de evaluación. Asimismo, la plataforma incorpora un espacio de buenas prácticas, que dota de información y recursos al profesorado para planificar, diseñar, implementar, evaluar y favorecer la sostenibilidad de las acciones y proyectos enmarcados en la promoción de la salud que se lleven a cabo en sus centros educativos.

Discusión / conclusiones

El principal valor de este proyecto es su usabilidad y capacidad para generar cambios positivos significativos en las EPS, así como en los procesos y en la metodología de la evaluación del impacto sobre la salud de los escolares. La implicación de los agentes y organismos de Educación y Salud Pública es imprescindible para su adecuado desarrollo.

Proyecto de I+D+i financiado por el Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades y la Agencia Estatal de Investigación correspondiente a la convocatoria Retos 2019.

INDICADORES EN ADICCIONES

Quintana Álvarez, J. B.

Universidad de Santiago de Compostela. IAQBUS

En los últimos años hemos asistido a un aumento en el consumo de sustancias (legales e ilegales) y a la irrupción en el mercado de las NPS (nuevas sustancias psicoactivas). Los recientes movimientos a nivel internacional con la legalización del uso de cannabis terapéutico e, incluso, recreativo, el aumento de la prescripción de psicofármacos o la epidemia causada por el uso de fentanilos en E.E.U.U. serían buenos ejemplos de este aumento. La monitorización epidemiológica del consumo de sustancias es compleja y requiere de nuevas estrategias y herramientas para obtener una imagen lo más precisa y actual de cuál es el consumo de sustancias a nivel poblacional. Estos datos permiten adaptar los protocolos de atención primaria y desarrollar herramientas preventivas y de intervención. Por estos motivos, desde la RIAPAd queremos explorar, mejorar y desarrollar herramientas que permitan la monitorización del consumo de sustancias que complementen o mejoren las ya establecidas y de uso habitual, con el fin de obtener una nueva visión de la evolución, cantidad y tipo de drogas consumidas, generando una pirámide epidemiológica. En concreto, en primer indicador que vamos a explorar, en colaboración con la red ESAR-Net, es el análisis de datos del análisis de aguas residuales con fines epidemiológicos (WBE, del inglés Wastewater-Based Epidemiology). El WBE ha sido reconocido por el propio Observatorio

Europeo de las Drogas y las Toxicomanías (EMCDDA) como una herramienta no invasiva, con una buena resolución temporal y espacial que puede resultar muy útil a la hora de captar las tendencias de consumo de manera rápida y fiable. El segundo indicador a considerar corresponde a los datos obtenidos en las urgencias hospitalarias. En colaboración con la Red REDURhE, analizaremos las muestras obtenidas en las intoxicaciones tratadas en los 35 centros asociados en toda España. Estos datos pueden ser muy útiles para evaluar el consumo de sustancias menos populares (NPS o ciertos fármacos y opiáceos), difíciles de capturar a través de otras herramientas. Complementariamente, se evaluarán otros indicadores emergentes a nivel internacional para una posible adopción a nivel nacional a medio plazo.

En la ponencia se presentarán los fundamentos y el diseño de estos indicadores en el marco de la red RIAPAd y su encaje junto con otros proyectos. Además, se presentarán resultados preliminares comparándolos con otros indicadores y con estudios internacionales.

Agradecimientos: este trabajo está financiado por el Instituto de Salud Carlos III a través de la convocatoria de redes de investigación (RICORS) 2021, a través de los fondos de la Unión Europea del Plan de Recuperación y Resiliencia- NextGenerationEU (refs. RD21/0009/0012, RD21/0009/0024, RD21/0009/0001 y RD21/0009/0003)

GENÉTICA Y ADICCIONES

Costas, J.

Hospitalario Universitario de Santiago. IDIS. SERGAS

La variabilidad genética explica parte de las diferencias individuales en predisposición a padecer una adicción. Entre los genes relacionados con esta susceptibilidad se encuentran aquellos implicados en la farmacocinética y farmacodinámica de las distintas drogas, como por ejemplo la alcohol deshidrogenasa o la aldehído deshidrogenasa en predisposición a adicción al alcohol o el receptor opioide mu en dependencia de opioides. Sin embargo, variantes en estos genes explican sólo una pequeña parte de la susceptibilidad genética a sufrir una adicción. La mayor parte de la susceptibilidad se debe al efecto aditivo de múltiples variantes con efecto individual muy pequeño distribuidas por todo el genoma. En los últimos años, los estudios de asociación a lo largo del genoma (GWAS, de sus siglas en inglés) están permitiendo identificar parte de estas variantes. Los GWAS comparan la frecuencia de millones de variantes genéticas comunes entre personas que padecen una drogodependencia y controles poblacionales, generalmente que hayan hecho uso de la droga pero no hayan desarrollado una adicción a la misma. Además, otros GWAS de fenotipos relacionados también son de gran utilidad en la identificación de las bases genéticas de las adicciones. Estos estudios están revelando la existencia de susceptibilidad genética específica de droga, susceptibilidad compartida entre distintas drogas, compartida con otras conductas externalizantes (implicadas en impulsividad y asunción de riesgos), así como con psicopatología general. Además, los GWAS están permitiendo identificar conjuntos de genes funcionalmente relacionados que están enriquecidos entre los genes asociados a determinadas drogodependencias, como por ejemplo, los implicados en metabolismo energético en relación al consumo excesivo de alcohol. Esta susceptibilidad genética distribuida por todo el genoma puede ser cuantificada mediante estimas de riesgos poligénicos individuales, que tratan de capturar el efecto aditivo de las múltiples variantes asociadas a lo largo del genoma en una puntuación de susceptibilidad. Actualmente, sólo explican una pequeña porción del riesgo genético, por lo que carecen de utilidad clínica. Sin embargo, es de esperar que su mejora

gracias a nuevos datos de GWAS basados en mayores tamaños muestrales, permita su empleo en estratificación de pacientes en función de su riesgo a padecer una drogodependencia, así como en función de características clínicas como respuesta a tratamiento, policonsumo o comorbilidad psiquiátrica. Estos avances se están consiguiendo gracias al esfuerzo conjunto de la comunidad internacional, organizada en grandes consorcios. Por último, los estudios de secuenciación de genoma permitirán en el futuro identificar variantes raras con un efecto individual mayor.

MODELOS TRASLACIONALES EN ADICCIONES

Valverde Granados, O.
Universitat Pompeu Fabra

Las adicciones como problema de Salud Pública requieren un abordaje interdisciplinar que permita proporcionar información relevante acerca de nuevas formas de prevención, mecanismos fisiopatológicos y nuevos abordajes de manejo terapéutico. El trabajo colaborativo que está desarrollando en la RIAPAd supone una investigación coordinada de la investigación básica y clínica para dar respuestas a las cuestiones planteadas desde la atención primaria en materia de adicciones.

Una de nuestras iniciativas ha sido el desarrollo de modelos de investigación traslacionales que nos permitan estudiar en el entorno del laboratorio cuestiones no resueltas acerca de los trastornos adictivos. Así, como investigar los procesos biológicos y ambientales que pueden producir vulnerabilidad o protección al desarrollo de una adicción. Algunos de los equipos que forman parte de la RIAPAd hemos desarrollado modelos experimentales para evaluar el consumo de sustancias como la cocaína, el alcohol o el fentanilo, así como, las épocas del desarrollo del individuo en que las drogas de abuso ejercen un mayor efecto tóxico, como son la época prenatal y la adolescencia. Por otra parte, estamos investigando como las alteraciones emocionales, como la depresión o las situaciones de indefensión también facilitan el consumo de sustancias y las recaídas a dicho consumo. Por último, nos interesa evaluar la influencia del sexo y del género en todos estos aspectos relacionados con las adicciones.

En esta presentación mostraremos alguno de estos modelos y en particular un modelo de consumo de alcohol en forma de atracón en la época perinatal. Dicho modelo se ha desarrollado en ratón y nos permite estudiar las consecuencias del consumo discontinuo de alcohol durante la gestación y la lactancia en la descendencia. Así, este modelo reproduce muchas de las características de un trastorno del espectro alcohólico fetal (TEAF) en el roedor. En particular, hemos investigado los efectos sobre la descendencia en modelos de aprendizaje y memoria y en modelos de respuestas emocionales. Hemos observado que el consumo de alcohol en la época perinatal produce un daño cerebral persistente que se acompaña de alteraciones en el aprendizaje, además de labilidad emocional y una mayor vulnerabilidad al consumo de sustancias. Hemos investigado los mecanismos moleculares que subyacen a dicho daño cerebral en dos estructuras cerebrales implicadas en los procesos de memoria, el hipocampo y la corteza prefrontal. En estas áreas, hemos evaluado alteraciones proinflamatorias y alteraciones en el sistema endocannabinoide que se encuentran alterados por el efecto de la exposición perinatal al alcohol. Finalmente, hemos ensayado en nuestro modelo dos posibles tratamientos cuyo mecanismo incide en el aumento de la disponibilidad de los endocannabinoides: la administración de cannabidiol y del URB597, un inhibidor de la enzima FAAH (serina hidrolasa de ácidos grasos). Nuestros resultados demuestran

que estos tratamientos producen una mejora de los déficits cognitivos causados por el alcohol y podrían suponer una nueva alternativa terapéutica para el tratamiento del TEAF.

E-HEALTH EN ADICCIONES

Miquel de Montagut, L.

IDIBAPS. ICN. Hospital Clínic de Barcelona

La Salud digital supone un cambio de paradigma en el que las nuevas tecnologías se ponen a disposición de los y las pacientes para ofrecer soluciones y poder así mejorar la calidad de la atención médica. El uso de las nuevas tecnologías puede suponer un avance importante en la detección y abordaje de los trastornos adictivos.

En muy pocos años y de forma muy rápida, han surgido nuevas técnicas que permiten por ejemplo recoger datos de forma mucho más precisa o utilizar cuestionarios computarizados para determinar de forma más concreta las características clínicas de los pacientes o la monitorización de parámetros biológicos. Estas tareas pueden implementarse gracias a disciplinas como la inteligencia artificial, y en concreto el 'machine learning'. En estos momentos se están desarrollando programas de intervención online enfocados al tratamiento de los trastornos adictivos. Estos pueden incluir intervenciones basadas en páginas web o aplicaciones de móvil, que pueden ir dirigidas a todas aquellas personas que prefieren tener un primer contacto de tratamiento no presencial, o bien, se pueden utilizar como complemento a la terapia presencial. En este sentido se están estudiando el uso de la realidad virtual, por ejemplo para el tratamiento del deseo de consumo, o el 'biofeedback', que se basa en enseñar al paciente a tener el control sobre su propia actividad fisiológica. Todas estas técnicas pretenden mejorar el diagnóstico, el tratamiento, y seguimiento de las personas con trastornos adictivos. Por otro lado, se debe tener en cuenta que los nuevos desarrollos cumplan con las normativas vigentes que suelen evolucionar más despacio que la tecnología. Hace falta mucho trabajo que vaya encaminado a definir y desarrollar las distintas soluciones para mejorar la salud y calidad de vida de las personas afectas de una adicción. Se deben desarrollar nuevas soluciones teniendo en cuenta todas las partes implicadas.

DIFUSIÓN DE LOS AVANCES EN ADICCIÓN ES A LA SOCIEDAD

Rodríguez de Fonseca, F.

Instituto de Investigación Biomédica de Málaga

THE USE OF ANIMAL MODELS IN DRUG DISCOVERY AND DEVELOPMENT FOR SUBSTANCE USE DISORDERS

Acri, J. B
NIDA/NIH

OXYTOCIN, STRESS AND DRUG USE: THE HORMONE THAT CAN DO EVERYTHING

Rodríguez Arias, M.
Facultad de Psicología, Universidad de Valencia

En los últimos años se ha generado un gran interés en la comunidad científica por el estudio del neuropéptido oxitocina (OXT). Producida en el núcleo supraóptico y paraventricular del hipotálamo, además de a la circulación general se proyecta a numerosas estructuras cerebrales como el núcleo accumbens, el córtex prefrontal o la amígdala. Sabemos que el consumo crónico de drogas disminuye las concentraciones de OXT e incrementa sus receptores. Pero la OXT modula todos los estados del ciclo adictivo, disminuyendo la dependencia, el síndrome de abstinencia y la recaída en el consumo. En nuestro grupo llevamos muchos años estudiando los efectos de la exposición al estrés social mediante el modelo animal de la derrota social. En esta ponencia expondremos los principales resultados que hemos obtenido mediante la administración de OXT. Administrada antes de cada derrota social, la OXT es capaz de bloquear la ansiedad, el incremento en el consumo de alcohol y la vulnerabilidad a la reinstauración de un condicionamiento de la preferencia de lugar y de la autoadministración de cocaína que se incrementan tras la exposición al estrés social. Todos estos efectos parece que la OXT los ejerce modulando la respuesta neuroinflamatoria, ya que normaliza los niveles de citoquinas y quemocinas que se elevan tras la exposición a la derrota social.

MODIFICACIÓN DEL COMPORTAMIENTO ADICTIVO MEDIANTE EL CAMBIO DE EXPRESIÓN DE LOS MICRORNAS

Maldonado, R.
Universidad Pompeu Fabra

POTENCIAL TERAPÉUTICO DEL CANNABIDIOL EN LA ADICCIÓN

Manzanares, J.
Instituto de Neurociencias. Universidad Miguel Hernández-CSIC

Los trastornos por uso de sustancias (TUAs) presentan una elevada prevalencia en la sociedad actual, con un importante impacto a nivel sanitario y socioeconómico. Las drogas de abuso más consumidas son el alcohol y el cannabis. Sin embargo, el consumo de la heroína o la cocaína también está aumentando en los últimos años. Una elevada proporción de los TUAs van asociadas a comorbilidades, siendo las más prevalentes la depresión, la ansiedad, el trastorno bipolar y el trastorno de déficit de atención e hiperactividad. La presencia de dichas comorbilidades complica todavía más el abordaje farmacológico de las distintas fases de la adicción, como son la dependencia propiamente dicha o la fase de abstinencia. La ausencia de adecuados agentes farmacológicos capaces de reducir el consumo, mitigar los síntomas de la fase de abstinencia y evitar recaídas, pone de manifiesto la necesidad urgente de búsqueda de fármacos que consigan modular todas las fases de una adicción de manera eficaz. En este sentido, cannabidiol (CBD), uno de los componentes de la planta *Cannabis sativa* que carece de propiedades como droga de abuso, ha demostrado tener acciones ansiolíticas, antidepresivas, antipsicóticas y neuroprotectoras que la señalan como una sustancia interesante para su uso en las adicciones. Se trata de una molécula con un mecanismo de acción muy complejo, dado que es capaz de interactuar, directa o indirectamente, con más de 65 dianas distintas, como son los receptores cannabinoides CB1 y CB2, el receptor 55 acoplado a las proteínas G (GPR55), los receptores TRPV1 y los PPAR γ , entre otros. Estudios realizados en los últimos años empleando modelos animales han señalado que el CBD puede reducir el consumo y la motivación por el alcohol en los paradigmas de la autoadministración oral operante y consumo voluntario en ratón. También, su administración previene la recaída en el consumo, y el consumo en atracón de alcohol, tanto en ratones macho como en hembras. Curiosamente, se ha observado que la dosis de CBD necesaria para reducir el consumo en atracón en las hembras es significativamente superior a la que se necesita en los ratones macho, indicando un importante efecto dependiente de sexo en las acciones del CBD. El CBD regula la ansiedad y los signos somáticos asociados a la abstinencia a distintas drogas de abuso, como son la heroína, la cocaína o el agonista cannabinoide CP55940. Todos estos datos ponen de manifiesto la utilidad del CBD en modelos animales que simulan distintas fases de la adicción, ya sea consumo, motivación o abstinencia. Por lo tanto, sería necesario realizar ensayos clínicos aleatorizados, doble ciego con placebo, para confirmar la eficacia de este compuesto en pacientes.

REDUCED DRINKING IN ALCOHOLISM, AN UPDATE OF THE EVIDENCE

Mann, K.

Instituto Central de Salud Mental de Mannheim. EUFAS

COGNITIVE IMPAIRMENT AND ITS RELEVANCE IN THE TREATMENT OF ALCOHOL USE DISORDERS. REVIEW AND CLINICAL DATA

Flórez Menéndez, G.

Complejo Hospitalario de Ourense. Socidrogalcohol

Un aspecto, a veces descuidado, pero fundamental en la evolución de los pacientes con adicción al alcohol que reciben tratamiento ambulatorio es el deterioro cognitivo que este tóxico genera en su consumo abusivo crónico. El etanol es un agente tóxico directo que daña las estructuras cerebrales relacionadas con la función ejecutiva. Por si fuera poco, el déficit de tiamina que genera el consumo abusivo crónico del alcohol también daña las estructuras cerebrales relacionadas con la memoria anterógrada, generando el síndrome de Korsakof. Es habitual que los pacientes presenten un deterioro cognitivo mixto.

En esta presentación se utilizan los resultados de un estudio multicéntrico en el que participaron 100 pacientes con adicción al alcohol que iniciaban tratamiento ambulatorio y fueron comparados con 100 controles sanos pareados para sexo, edad y nivel educativo. Ambos grupos fueron evaluados con la siguiente batería de exploración cognitiva: pruebas del WAIS – IV (búsqueda de símbolos, aritmética, clave de números y amplitud de memoria de dígitos), test de atención D2, California Verbal Learning Test, Test de Stroop, Wisconsin Card Sorting Test y el Iowa Gambling Test. En los pacientes también se evaluaron aspectos relacionados con el consumo de alcohol y la impulsividad.

En la exploración basal los pacientes obtuvieron peores resultados, de una forma significativa, en la exploración cognitiva en comparación con los controles. A los 6 meses, y pese a una reducción significativa en el consumo de alcohol, los pacientes seguían obteniendo peores resultados que los controles en la exploración cognitiva, aunque habían mejorado significativamente con respecto a la valoración basal en las pruebas que medían la memoria anterógrada, la memoria de trabajo y la resistencia a la interferencia. La mejoría cognitiva se relacionaba con una disminución en el consumo de alcohol y la impulsividad.

Los resultados del estudio permiten concluir que durante la fase de deshabitación los pacientes con adicción al alcohol, como grupo, presentan alteraciones cognitivas significativas en la función ejecutiva y la capacidad de aprendizaje. Estas alteraciones deben ser valoradas, y tenidas en cuenta, por el personal sanitario que ayuda a estos pacientes a alcanzar la abstinencia al alcohol, ya que interfieren claramente con el tratamiento psicoterapéutico y psicofarmacológico. Por otro lado, y al igual que en otros estudios, se objetiva una mejoría gradual en la función cognitiva que acompaña a la reducción en el consumo de alcohol y la impulsividad.

An aspect, sometimes neglected, but fundamental in the evolution of patients with alcohol addiction who receive outpatient treatment is the cognitive deterioration that this toxic substance generates in its chronic abuse. Ethanol is a direct toxic agent that damages brain structures related to executive function. As if that were not enough, the thiamine deficiency generated by chronic alcohol abuse also damages the brain structures related to anterograde memory, generating Korsakof's syndrome. It is common for patients to have mixed cognitive impairment.

This presentation shows the results of a multicenter study in which 100 patients with alcohol addiction who started outpatient treatment participated and were compared with 100 healthy controls matched for sex, age and educational level. Both groups were evaluated with the following cognitive exploration battery: WAIS-IV tests (symbol search, arithmetic, digit symbol and digit span), D2 attention test, California Verbal Learning Test, Stroop Test, Wisconsin Card Sorting Test and the Iowa Gambling Test. Variables related to alcohol consumption and impulsivity were also evaluated in the patients.

At baseline examination, patients performed significantly worse on cognitive examination compared to controls. At 6 months, and despite a significant reduction in alcohol consumption, patients still performed worse than controls on the cognitive scan, although they had significantly improved from baseline on tests

measuring forward memory, working memory and resistance to interference. Cognitive improvement was related to a decrease in alcohol consumption and impulsivity.

The results of the study allow us to conclude that during the detoxification phase, patients with alcohol addiction, as a group, present significant cognitive alterations in executive function and learning capacity. These alterations must be assessed, and taken into account, by the health staff who help these patients to achieve abstinence from alcohol, since they clearly interfere with psychotherapeutic and psychopharmacological treatment. On the other hand, and as in other studies, a gradual improvement in cognitive function is observed that accompanies the reduction in alcohol consumption and impulsivity.

BRAIN STIMULATION IN THE TREATMENT OF ALCOHOL USE DISORDERS. FACTS AND MYTHS

Gual i Solé, A.

ICN. Hospital Clínic de Barcelona. IDIBAPS

TRASTORNO ADICTIVO Y SUICIDIOS

Neyra del Rosario, A.

Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín

Las tasas de suicidio están en aumento tanto en los EE. UU. como en Europa desde hace dos décadas a pesar del desarrollo de intervenciones preventivas. Si bien los trastornos del estado de ánimo se encuentran entre los factores de riesgo más importantes para el suicidio, especialmente la depresión, la presencia de comorbilidad con trastornos por consumo de alcohol y otras sustancias aumenta el riesgo de aparición de ideación e intentos suicidas, así como el suicidio consumado. Habitualmente pacientes con trastornos adictivos presentan algún tipo de comportamiento suicida durante la evolución, presentando mayor riesgo de intentos de suicidio altamente letales incluso en momentos de abstinencia. En general todas las sustancias elevan el riesgo suicida, pero el alcohol y los opioides son las sustancias más comunes identificadas en los fallecidos por suicidio. En esta ponencia, revisaremos factores de riesgo asociados al suicidio en pacientes con trastornos adictivos y analizaremos las posibilidades de intervención con este grupo de pacientes.

MANEJO DE LOS TRASTORNOS AFECTIVOS EN LOS PACIENTES CON CONSUMO DE SUSTANCIAS

Gutiérrez Rojas, L.

Hospital Clínic San Cecilio

Hasta un 20% de los pacientes que presentan consumo de alcohol y un 30% de los que presentan un consumo de sustancias adictivas pueden llegar a presentar un trastorno afectivo, especialmente el trastorno depresivo mayor. Padecer una conducta adictiva multiplica hasta 4 veces el riesgo de depresión. Esta relación es bidireccional dado que los pacientes que presentan un trastorno depresivo también tienden a presentar un consumo de sustancias con más frecuencia.

Es importante saber diferenciar entre el trastorno inducido por la sustancia y el episodio independiente del consumo para poder realizar un abordaje adecuado de ambas comorbilidades. La depresión dual es más prevalente en mujeres y tiene peor evolución y peores niveles de calidad de vida (más recurrencia, más síntomas psicóticos, más síntomas de ansiedad, más intentos de suicidio, peor salud física, peor respuesta a los fármacos y a la psicoterapia y mayor severidad de los síntomas depresivos) que aquella que no lo es. En el caso del trastorno bipolar dual observamos como éste es más prevalente en hombres, en pacientes jóvenes y está más asociado a la polaridad predominante maniaca.

Para poder realizar una aproximación terapéutica consistente lo primero es mejorar la detección y diagnóstico del problema. Durante la ponencia se expondrán las exploraciones complementarias y las analíticas que han demostrado ser más eficientes en dicha detección.

Finalmente, durante la ponencia, se explicara que no disponemos de tratamientos que hayan demostrado ser eficaces en dicha comorbilidad y que, además, no se han realizado suficientes ensayos clínicos de calidad pues padecer un consumo activo de sustancias suele ser motivo de exclusión para ser incluido en los ensayos. Por eso es imprescindible realizar un abordaje multidisciplinar que trate ambas patologías (la afectiva y la adictiva) de forma individual buscando los fármacos que han demostrado un mecanismo de acción que mejor se adecua a los síntomas que presenta el paciente en primer plano.

MANEJO DE LA COMORBILIDAD DE TRASTORNOS PSICÓTICOS Y TRASTORNOS ADICTIVOS

Fernández Miranda, J. J.

Servicio de Salud del Principado de Asturias. Área V. Gijón. Socidrogalcohol

La concurrencia entre trastorno por uso/consumo de sustancias (TUS) y trastornos psicóticos plantea un reto terapéutico, y se asocia con peores resultados de los tratamientos. Además, la separación en el tratamiento de los pacientes con esquizofrenia y otros t. psicóticos y TUS favorece la atención secuencial o paralela, con deficiente efectividad. Los tratamientos integrados se asocian a reducción de consumo, mejoría de síntomas psiquiátricos, disminución de hospitalizaciones y mayor adherencia al tratamiento.

El uso adecuado de antipsicóticos (AP) es un elemento importante en el tratamiento de estos pacientes, pues incide significativamente en la estabilización de la sintomatología, lo que ayuda al incremento de la efectividad de otros tratamientos farmacológicos y psicosociales. El manejo de AP en estas personas es semejante en general a los que se utilizan cuando se presenta una sola patología, no habiendo indicación específica para la comorbilidad de ningún AP. No obstante, se debe tener en cuenta la alta sensibilidad a los efectos secundarios de estos pacientes, las interacciones entre psicofármacos y drogas,

la patología orgánica concurrente, y las altas tasas de incumplimiento terapéutico. Además, se han de utilizar preferentemente aquellos que no aumenten o que incluso puedan disminuir el craving.

Por otro lado, existen algunas intervenciones psicosociales específicas para personas con esta comorbilidad manualizadas y evaluadas. En cuanto al tratamiento del trastorno adictivo, se requiere ser flexible en los objetivos. Ofrecer diversos objetivos mejora el compromiso con el tratamiento y sus resultados.

El uso de AP en la práctica habitual en España en pacientes duales ha sido estudiado mediante una encuesta nacional sobre la prevalencia y tratamiento de la concurrencia de trastorno por uso de sustancias y de otro trastorno mental. (Socidrogalcohol y Plan Nacional sobre Drogas, 2020), hallándose una utilización muy semejante de los mismos tanto en las redes de salud mental como en aquellas de tratamiento específico de adicciones, lo que reflejaría tanto la sensibilización de los entornos de tratamiento específicos de adicciones a esta concurrencia diagnóstica como su adecuado manejo.

También se ha investigado recientemente la evolución a largo plazo de pacientes con esquizofrenia y trastorno por consumo de sustancias en tratamientos multicomponentes integrados y con gestión de casos (Díaz-Fernández et al, 2021; Fernández- Miranda et al, 2022), mostrando como este modelo disminuye el consumo y los ingresos tanto en UDH como en UHP, así como mayor adherencia y resultados clínicos en general comparados con tratamientos previos estándar. Estos resultados también se relacionan con el uso de antipsicóticos atípicos de larga duración en comparación con los orales (Fernández- Miranda et al, 2021).

OTRA VEZ LA DROGA HEROICA: INICIO DE LA EPIDEMIA DE ADICCIÓN A MÓRFICOS PRESCRITOS

Freixa, N.

Instituto de Neurociencias, Hospital Clínico de Barcelona

DOLOR O NO DOLOR: ¿ES ESTA LA CUESTIÓN?

Lligoña, A.

Instituto de Neurociencias, Hospital Clínico de Barcelona

DE LAS CONSULTAS A LAS CALLES: CRÓNICA DE UNA MUERTE ANUNCIADA

Oliveras, C.

Instituto de Neurociencias, Hospital Clínico de Barcelona

Utilizando con finalidad exclusivamente formativa fragmentos de una miniserie de documentación reciente (Dopesick. Dir. Danny Strong, Michael Cuesta, Barry Levinson, Patricia Rigen. EUA, 2021) las ponentes

repararán la cronología de la epidemia de adicción a opioides prescritos, invitando a la reflexión histórica. También repasarán el perfil clínico específico de los pacientes con trastorno por uso de opioides prescritos, ofreciendo pautas para su abordaje terapéutico en la práctica clínica cotidiana. Se fomentará el debate sobre retos futuros en la lucha contra esta enfermedad.

NOVEDADES EN MATERIA DE EXTRANJERÍA; JÓVENES EXTUTELADOS Y AUTORIZACIONES DE RESIDENCIA POR RAZONES HUMANITARIAS POR ENFERMEDADES SOBREVENIDAS

García Fernández, R.

Ilustre Colegio de Abogados de Tenerife

La normativa de extranjería siempre se ha basado en el control de flujos migratorios, careciendo durante décadas de perspectiva de infancia, de género y de derechos humanos, infligiendo un gran sufrimiento en especial a colectivos especialmente vulnerables (menores, jóvenes, mujeres víctimas de todo tipo de violencias, solicitantes de protección internacional etc.). Salir de la irregularidad administrativa supone un sobreesfuerzo de integración. El miedo a la expulsión o a la pérdida de la autorización de residencia genera vulneraciones sistemáticas a la dignidad. La exclusión sanitaria de muchas personas migrantes supone un ataque a la integridad física y dignidad humana.

Con la llegada de la pandemia el gobierno ha hecho un esfuerzo para paliar la vulneración de derechos humanos que han sufrido en décadas algunos colectivos especialmente vulnerables; como las mujeres migrantes, la infancia en movimiento y jóvenes extutelados por las administraciones públicas de protección.

El Real Decreto 903/2021, de 19 de octubre que modifica el Reglamento de la Ley de Extranjería supone la introducción de un régimen propio para los menores y jóvenes migrantes ex tutelados que avanza en las garantías hacia la infancia y adolescencia.

Este avance normativo, en Canarias no ha tenido todo el éxito esperado, porque la administración canaria carece de “musculatura” administrativa para afrontar un repunte de menores llegados, que junto al criterio estricto de control de flujos migratorios que preside la actuación del Ministerio de Interior, hace que estos menores salgan del sistema de protección sin autorización de residencia y aquellos que podrían ser beneficiarios conforme al nuevo panorama legislativo se le hace imposible la obtención de la autorización porque no hay programas y proyectos de emancipación para jóvenes.

El Defensor del Pueblo viene advirtiendo que después de la crisis migratoria que vivió Canarias durante el 2020 y 2021, cientos de menores que han estado acogidos en el sistema de protección canaria (2800 menores) saldrán del mismo sin autorización de residencia. Chicos y chicas que han estado durante dos y tres años en un deficitario sistema de protección, se están quedando en la calle con escasísimas oportunidades.

Canarias se ha convertido con la crisis migratoria del 2020 en una frontera externalizada de la Unión Europea, donde se ha impulsado la creación de macrocentros de retención de migrantes, donde

se vulneran derechos humanos de manera sistemática. El Defensor del pueblo y varias organizaciones internacionales, han denunciado condiciones inhumanas en la acogida.

El drama vivido en el Puerto de Arguineguín (Las Palmas, en el 2020), “zona cero” de la llegada de pateras y cayucos en el 2020, con más de 1500 personas hacinadas, ha supuesto una criba en el cumplimiento de los derechos humanos en Europa.

En Canarias; la pandemia, la crisis de migratoria, la insularidad (imposibilidad de desplazarse a la península), el tapón migratorio, la condición de frontera sur, junto a la llegada de solicitantes de protección internacional de varios países, junto a la mala gestión migratoria de todas las autoridades responsables ha generado mucho dolor y sufrimiento. La dignidad humana nunca debe estar en juego y la abogacía debe estar alerta para garantizar la no vulneración de los derechos humanos y especialmente a los colectivos más vulnerables como la infancia y la adolescencia.

COMPETENCIA CULTURAL EN LA ASISTENCIA EN DROGODEPENDENCIAS

Collazos Sánchez, F.

Hospital Universitari Vall d'Hebron de Barcelona

El imparable avance de las sociedades contemporáneas hacia una progresiva multiculturalidad plantea un gran número de retos, como es el de poder asegurar una calidad en la asistencia sanitaria similar a todos los usuarios, independientemente de que pertenezcan o no al grupo cultural mayoritario. En este sentido, cobra interés el debate sobre el impacto que la cultura tiene en la atención en drogodependencias, así como el de la capacitación de los profesionales y de los recursos, para dar la adecuada respuesta a este nuevo desafío. Aunque este debate no ha tenido, hasta la fecha, mucha presencia en las agendas políticas de salud españolas, cada vez se hace más necesaria una reflexión al respecto. El Dr. Francisco Collazos presentará, desde la experiencia de más de 20 años que le otorga la coordinación del Programa de Psiquiatría Transcultural en el Hospital Vall d'Hebron de Barcelona, una propuesta de intervención interdisciplinar como posible respuesta a esta situación. Se hablará de la incorporación de la figura del Agente Comunitario en Salud Mental, como posible alternativa que podría ayudar a aliviar esta indeseable situación por la cual un contingente, no menor, de ciudadanos puede estar recibiendo una atención en drogodependencias de peor calidad por el simple hecho de ser miembro de una minoría cultural. En esta comunicación oral se presentará una propuesta formativa y organizativa que surge de la citada necesidad y que plantea un modelo de asistencia integrador, basado en una atención psicosocial capaz de contextualizar a la persona. La figura del agente comunitario en salud mental emerge como pieza esencial para identificar las verdaderas necesidades de estos colectivos, paso previo indispensable para diseñar estrategias de prevención del consumo de sustancias, promocionar hábitos saludables y acercar los recursos asistenciales a grupos especialmente vulnerables y limitados por barreras internas y externas en el momento de acceder a la red asistencial.

EXPERIENCIAS PSICOSOCIALES A TRAVÉS DEL DEPORTE CON JÓVENES EXTUTELADOS

Zammouri Ochen, Z.
Associació Superacció

PROGRAMA PREVENCIÓN SELECTIVA DEL CONSUMO DE CANNABIS "PASALAVIDA"

Rodríguez Felipe, M. Á.
Fundación FAD Juventud

Las propuestas de prevención selectiva de consumos de drogas dirigidas a adolescentes o jóvenes se enfrentan a especiales dificultades para su diseño, relacionadas con la cercanía a la mayoría de edad, las situaciones educativas dispares, la presencia de consumos ya estabilizados y a una presunta impenetrabilidad de este intervalo de edad a las propuestas adultas. Todo ello se sintetiza en una percepción grupal sobre beneficios y riesgos asociados a los consumos que suelen tener las personas de esta edad, habitualmente sólida y de difícil transformación.

El programa Pasa la Vida es una propuesta metodológica de trabajo dirigida a profesionales de educación formal y no formal, para facilitar su tarea educativa con adolescentes de 15 a 20 años, aproximadamente. Su finalidad es la de aportar actividades e instrumentos que favorezcan que la relación entre jóvenes y drogas (cannabis, especialmente), que se produce ya a estas edades, se dé en un contexto de información y reflexión crítica y, por lo tanto, que favorezca la libertad y autonomía.

Este programa está basado en un audiovisual con el que se pretende propiciar la reflexión y el debate en torno a imágenes, secuencias y diálogos que reflejan un aspecto especialmente complejo: la percepción que las y los jóvenes tienen del consumo de drogas, en general, y de los efectos positivos de ese consumo, en particular. Propone una reflexión sobre lo que esperan y lo que reciben, así como a lo que se exponen al consumir.

Entre otras razones, el consumo de una determinada sustancia se realiza porque se espera del mismo unas expectativas de beneficios que compensan frente a los riesgos que se creen asumir al hacerlo. A menudo, esas expectativas (y los riesgos) están basadas en percepciones o construcciones poco objetivas, no del todo fieles a la realidad. Algunas de estas percepciones incorporan creencias mitificadas y falaces sobre los beneficios del consumo. La mejor manera de ponerlas en cuestión es mostrarlas, evidenciarlas y guiar un proceso educativo, grupal, de reflexión crítica y debate sobre ellas, pero protagonizado por los y las jóvenes, no por discursos adultos.

Por la naturaleza de la narración y su sorpresivo final, los protagonistas principales son dos chicos: Alberto y Quique, pero debemos prestar atención a todo el grupo de amigos y amigas, y la postura que cada cual tiene con respecto al consumo. De esta forma, podremos llegar también, y más acertadamente, a las chicas que consumen cannabis. El programa y su guía didáctica o de aplicación han sido diseñadas incorporando en el proceso la perspectiva de género.

El programa ha sido evaluado en sus resultados, evidenciándose efectos positivos en grupos de adolescentes o jóvenes con consumos ya iniciados o habituales. Se ha mostrado especialmente eficaz en la reducción de la actitud positiva hacia el consumo y en la intención de realizar el mismo. Más información en <https://www.campusfad.org/pasa-la-vida>

LÍNEAS MAESTRAS DEL PROGRAMA MODELO DE PREVENCIÓN DE CONDUCTAS ADICTIVAS DE CASTILLA Y LEÓN

Redondo Martín, S.

Comisionado regional para la Droga de Castilla y León

El modelo de prevención de Castilla y León tiene una trayectoria de más de 30 años de trabajo en red y se basa en los siguientes pilares:

Marco normativo. La Ley 3/1994 de drogodependencias de Castilla y León, actualizada en 2007, junto con el Plan autonómico sobre drogas establecen el marco normativo y de planificación de las actuaciones en Castilla y León. El Plan es un documento dinámico que incorpora actuaciones en base a las nuevas necesidades detectadas y está alineado con las Estrategias Nacional sobre Adicciones y Europea sobre drogas, así como documentos sobre alcohol, tabaco u otras drogas aprobados por organismos internacionales especializados.

Estructura técnica. Constituida por un equipo multidisciplinar de profesionales de:

- la Red de Planes sobre Drogas (24 Planes locales con al menos un técnico y el plan autonómico), la Red de Servicios de Referencia de Prevención-SRP de entidades del tercer sector (10 SRP)
- de educación primaria y secundaria formados para desarrollar los programas acreditados.

Se ha realizado una apuesta importante por la formación de calidad basada en el currículo europeo de prevención, para ello se ha contado con formadores referentes en su área y expertos en el desarrollo de los programas específicos de prevención.

Disponibilidad de guías y programas de prevención basados en la evidencia. Estos cuentan con los elementos clave que los documentos internacionales establecen como fundamentales y casi todos forman parte de Portales de Buenas prácticas. El desarrollo de las siguientes actuaciones son prioritarias y están consensuadas con los agentes implicados:

Prevención ambiental: especialmente en el tema del alcohol, mediante la aplicación de la Ley 3/1994, su normativa de desarrollo y de un documento específico: <https://familia.jcyl.es/web/es/drogas/guia-practica-reducir-alcohol.html>.

Prevención escolar: mediante la implantación en el aula de los siguientes programas de entrenamiento en habilidades: Construyendo Salud, Unplugged y Discover, de prevención universal (5º y 6º de primaria y toda la ESO) y Galilei de selectiva (Formación Profesional Básica). El programa Galilei, cuenta además con intervenciones sobre la normativa del centro, el control estimular e impulsa la realización de tutorías.

Prevención familiar: impulsada a través de programas de habilidades parentales que trabajan los tres niveles de prevención. Con ellos se cubren las necesidades de las familias con hijos e hijas de entre 9 y 16 años para los programas universales (Moneo y de capacitación familiar-PCF, adaptación del SFP de K. Kumpfer) y selectivos (Dédalo, Alfíl, PCF 6-12 años y PCF AFFECT 12-16 años). Asimismo, se cuenta con 10 programas de prevención indicada que cubren toda la comunidad autónoma e intervienen con familias con hijos e hijas hasta 21 años, con consumos problemáticos.

Financiación. Permite impulsar y estabilizar las líneas prioritarias de actuación tanto en colaboración con las corporaciones locales, como con las entidades del tercer sector, lo que permite generar una trayectoria, crear redes de captación y difusión de las actuaciones e interconexiones entre diferentes profesionales.

Seguimiento, evaluación del proceso, adaptación de las actuaciones e impulso continuo de las actuaciones en prevención.

LA CALIDAD DE LOS PROGRAMAS DE PREVENCIÓN DE ADICCIONES: PLANIFICACIÓN, ESTÁNDARES EUROPEOS Y EVALUACIÓN

Lloret Irlés, D.

Universidad Miguel Hernández de Elche

PSICOFARMACOLOGÍA EN LOS TRASTORNOS DE PERSONALIDAD

Álamo González, C.

Universidad de Alcalá

Los dos enfoques principales para el tratamiento de los trastornos de la personalidad (TP) son el tratamiento psicosocial y la farmacoterapia. Todas las guías clínicas recomiendan la psicoterapia como tratamiento de primera elección, considerándose a la psicofarmacología como segunda elección. No obstante, el uso de psicofármacos es más la norma que la excepción, aunque ningún medicamento haya sido aprobado para el tratamiento de estos trastornos.

El diagnóstico categorial requiere la desaparición del trastorno, lo cual, junto a la alta comorbilidad, es una forma muy rudimentaria de apreciar la mejoría. El modelo dimensional tiene más apoyo empírico, mayor utilidad clínica, mejor interpretación de las comorbilidades y una mayor utilidad para el diagnóstico y estructuración del tratamiento.

La afectividad negativa, primer dominio superior del DSM-5, se caracteriza por una inestabilidad del estado de ánimo, disforia central, depresiones atípicas recurrentes, episodios de depresión mayor y un amplio espectro de rasgos de ansiedad que, si no son tratados, pueden cristalizar en un episodio depresivo. En este sentido se han utilizado los eutimizantes, litio, con una relación beneficio riesgo poco aceptable,

el valproato, con débil eficacia y la lamotrigina que se puede considerar que presenta una eficacia superior al placebo. Los antidepresivos, serotoninérgicos, son ampliamente utilizados en la práctica clínica, pero las guías clínicas señalan que no existen evidencias de utilidad en la afectividad negativa. Los antipsicóticos atípicos a dosis bajas parecen recomendables, habiendo demostrado eficacia mayor que el placebo algunos de ellos (olanzapina, aripiprazol, asenapina), siendo el más empleado la quetiapina.

El déficit serotoninérgico en la impulsividad y agresividad justifica el uso de antidepresivos, excepto los anticolinérgicos. Su eficacia puede aparecer desde la primera semana y es independiente del efecto antidepresivo. Asimismo, los antipsicóticos atípicos, en especial olanzapina, clozapina, aripiprazol, con ensayos clínicos en este dominio, pueden ser empleados en cuadros graves debido a su peor tolerabilidad. El antipsicótico más empleado es quetiapina. Los estabilizadores del humor son efectivos, pero se debe valorar relación beneficios riesgos. El topiramato mejora la ira, hostilidad, somatización, y ansiedad, pudiendo reducir el apetito.

El desapego emocional, con rasgos como el retraimiento social, la evitación de la intimidad, pobreza emocional y emociones distantes, más frecuente en el TP esquizoide y antisocial se equiparan con la sintomatología negativa de la esquizofrenia y tienen peor abordaje farmacológico. Sin embargo, no se ha demostrado que la clozapina pueda mejorar este dominio. Se ha propuesto el aripiprazol, pero sin apoyo bibliográfico suficiente al respecto.

El "Psicoticismo" es un dominio superior que en situaciones de estrés pueden desencadenar una "psicosis breve reactiva". El fármaco más "contrastado" es la risperidona. La situación de estrés puede reducirse con estabilizadores del estado de ánimo (valproato), antidepresivos (mirtazapina), antipsicóticos (aripiprazol), benzodiazepinas a corto plazo o pregabalina.

En conclusión, el tratamiento psicofarmacológico de los TP debe ser complementario a la psicoterapia. Las personas con un TP pueden ser tratados eficazmente, con un diagnóstico preciso, un tratamiento, farmacológico y psicoterápico individualizado, siempre que se cuente con un paciente decidido a cambiar, aceptando las directrices recomendadas por el experto.

¿QUÉ HAY DE NUEVO EN LA INVESTIGACIÓN DE TRATAMIENTOS PARA EL TRASTORNO POR USO DE CANNABIS?

Montoya, I. D.
NIDA

ESTRATEGIA PORTUGUESA EN TORNO A LAS HEPATITIS VÍRICAS, FUNDAMENTALMENTE EN POBLACIÓN CON TRASTORNOS ADICTIVOS / CONSUMO DE SUSTANCIAS

Marinho, R. T.

Hospital Santa Maria de Lisboa

MANEJO DE LA ADICCIÓN EN EL PACIENTE CON ENFERMEDAD HEPÁTICA: DESDE EL DEBUT DE LA ENFERMEDAD AL TRASPLANTE HEPÁTICO

López Pelayo, H.

Hospital Clínic de Barcelona. IDIBAPS. Socidrogalcohol

COMORBILIDADES SOMÁTICAS

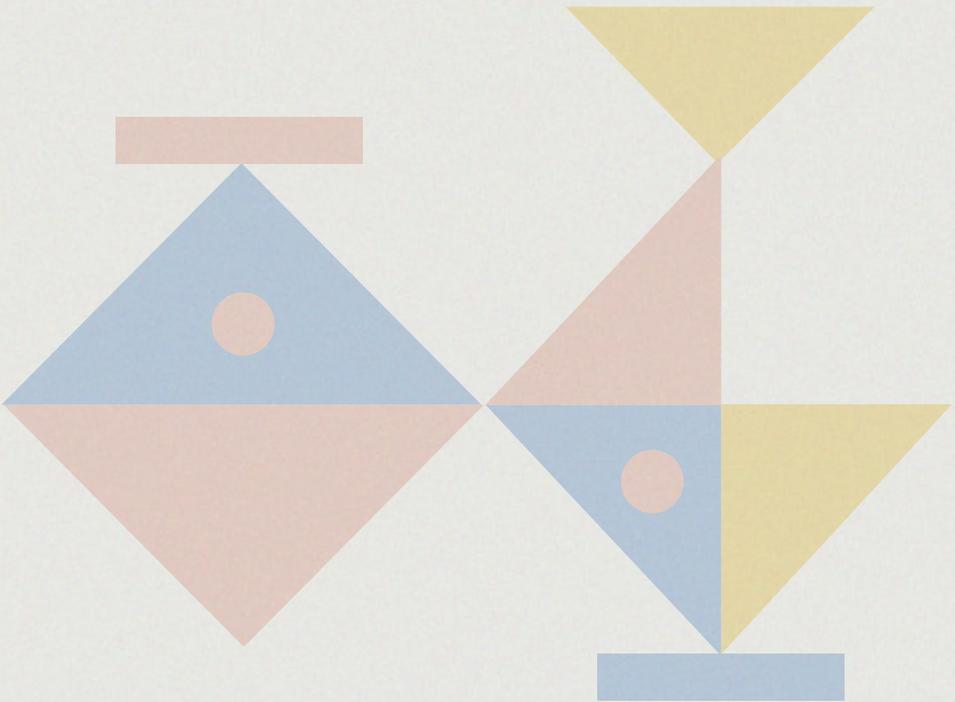
Climent Díaz, B., Alonso Ecenarro, F., García Campos, A., Lorente Furió, O.

Las enfermedades relacionadas con el consumo de drogas constituyen un motivo de consulta frecuente en la práctica clínica cotidiana y suponen un grave problema sanitario por su repercusión en la salud y los costes económicos asociados. El conocimiento de la comorbilidad física en adicciones es fundamental tanto para su adecuado diagnóstico y tratamiento, como para su prevención. En la actualidad, junto a las enfermedades clásicas secundarias al consumo de heroína intravenosa (SIDA, hepatitis, infecciones cutáneas y respiratorias), las cuales persisten, se han ido describiendo muchas otras enfermedades, principalmente neurológicas y cardiovasculares, relacionadas con el consumo de sustancias estimulantes. La extensión del consumo de algunas drogas “clásicas” como la cocaína y el cannabis han producido un aumento en patologías secundarias, pero también la aparición de nuevas sustancias psicoactivas en un mercado ilegal con continuos cambios evolutivos, en donde la toxicidad de muchas de estas sustancias no es suficientemente conocida. No existen datos definitivos sobre el impacto en los sistemas de salud del daño orgánico secundario al consumo de sustancias de abuso. Las complicaciones orgánicas son cada vez más frecuentes y variadas, pudiendo afectar a diferentes órganos y sistemas, a la vez que producen una importante mortalidad. A pesar de lo anterior, el consumo de sustancias legales como el alcohol y tabaco son los principales responsables del daño orgánico en trastornos adictivos.

En el presente capítulo, tras un amplio análisis de la literatura existente, se describen las principales patologías orgánicas secundarias al consumo de drogas (excluyendo las relacionadas con el alcohol y el tabaco), destacando la patología infecciosa, neurológica, cardiovascular, renal y urológica, gastrointestinal y hepática, cutánea, hematológica, respiratoria, oftalmológica, otorrinolaringológica, musculoesquelética y obstétrica como órganos clave en los que las diferentes sustancias pueden mostrar su efecto a corto o largo plazo.

Además, se debe entender que las complicaciones médicas secundarias al consumo de sustancias dependerán de diferentes factores entre los que destacan: la vía y forma de administración de la droga, los factores psicosociales, la cantidad y tiempo de consumo, la idiosincrasia del consumidor, el policonsumo de diferentes sustancias, las interacciones entre drogas y fármacos, las patologías concomitantes y la edad.

RESÚMENES COMUNICACIONES ORALES



CLINICAL VALIDATION OF A DIAGNOSTIC APP FOR FOETAL ALCOHOL SPECTRUM DISORDER (FASD)

García Algar, Ó. (1); Luna, C. (2); Astals, M. (1); Andreu, V. (1); Galiana, A. (1); Navarro, E. (1); Castillo, J. (3); Pasamontes, M (3); Castillo, L. (3); Andreu Fernandez, V. (1); Astals Vizcaino, M. (1)
(1) Hospital Clinic-Maternitat, ICGON, IDIBAPS, (2) Universitat Pompeu, (3) Psicoterapia VR, Barcelona

Background

Fetal alcohol spectrum disorder (FASD) is a leading cause of neurodevelopmental disorders. Children adopted internationally from countries where alcohol consumption during pregnancy is very high are at greater risk for FASD. Lack of expertise in diagnosing FASD and mixed neurodevelopmental and behavioral signs due to abandonment complicate a timely diagnosis. Medical artificial intelligence (AI) is the future of clinical practice, although real-world performance of deep-learning systems for screening usual pathologies remains unsatisfactory. Our study aimed to validate an artificial intelligence (AI) based App (VisualFASD) for identifying patients suffering from FASD.

Methods

In this observational transversal study we compared the diagnostic results related to FASD in 400 children between 8 and 18 years old, comparing a classic clinical algorithm (Hoyme's criteria) with an artificial intelligence based App. All evaluations were made in a crossed blinded way by 2 FASD trained paediatricians.

Results

The performance of VisualFASD App was identical to that of the clinical algorithm (100% coincidence).

Conclusion

The VisualFASD App showed satisfactory performance for diagnosing FASD in real-world patients, and so could allow the system to be implemented and adopted for clinical care.

References

1. Hoyme, H.E.; Kalberg, W.O.; Elliott, A.J.; Blankenship, J.; Buckley, D.; Marais, A.-S.; Manning, M.A.; Robinson, L.K.; Adam, M.P.; Abdul-Rahman, O.; et al. Updated Clinical Guidelines for Diagnosing Fetal Alcohol Spectrum Disorders. *Pediatrics* 2016, 138, e20154256.
2. Colom J, Segura-García L, Bastons-Compta A, Astals M, Andreu-Fernandez V, Barcons N, Vidal R, Ibar AI, Fumadó V, Gómez N, Russiñol A, Garcia-Algar O. Prevalence of Fetal Alcohol Spectrum Disorders (FASD) among Children Adopted from Eastern European Countries: Russia and Ukraine. *Int J Environ Res Public Health*. 2021 Feb 3;18(4):1388.

EPIGALLOCATECHIN GALLATE AMELIORATES THE ADVERSE EFFECTS PRODUCED BY ACUTE AND CHRONIC PATTERNS OF PRENATAL ALCOHOL EXPOSURE ON NEURODEVELOPMENT

Andreu Fernandez, V. (1); Serra-Delgado, M. (2); Almeida Toledano, L. (2); Navarro Tapia, E. (3); Gómez Roig, M. D. (2); Galiana, A. (3); García Algar, Ó. (4)

(1) IDIBAPS-Hospital Clinic de Barcelona, (2) Hospital Sant Joan de Deu, (3) IDIBAPS, (4) Hospital Clínic de Barcelona

Background

Fetal Alcohol Spectrum Disorders are characterized by central nervous system abnormalities. However, the dose and frequency of prenatal alcohol exposure (PAE) to produce these deleterious effects are still under study. Moreover, there is no treatment to improve the harmful effects produced by PAE.

Aim of the study

To analyze neuronal biomarkers in mice prenatally exposed to alcohol according to two human-like drinking patterns. Potential biomarkers for early diagnosis will be also evaluated in lymphocytes of FASD patients. We will study the effect of the antioxidant epigallocatechin-3-gallate (EGCG) treatment on these neuronal biomarkers in mice and FASD patients.

Methods

5 intervention groups in FASD-like mouse model including controls, only EtOH and EtOH+EGCG for Binge and Mediterranean human-like patterns. Samples of whole brain and cerebellum in mice and lymphocytes in human were analyzed by Western blot, qPCR and Luminex methodologies to evaluate biomarkers of neuronal development, apoptosis, oxidative stress, angiogenesis and inflammation.

Results

Each pattern of prenatal alcohol consumption produced differential alterations in whole brain and cerebellum during development, affecting to NeuN/Duoblecortin (DC) relation as well as the expression of GFAP, S100B, Dyrk1A and Hif1 α . In FAS human samples reduced expression of NeuN, BDNF and GFAP, as well as increased expression of DC and DAT was observed. Moreover, postnatal treatment of EGCG partially restored physiological levels of these biomarkers in mice and FAS patients.

Conclusion

Our findings indicate that Binge and Mediterranean patterns of alcohol consumption produce different deleterious effects on brain development in FASD-like mice offspring. Some of these alterations were found in FAS patients, which could be used as early diagnosis biomarkers of FASD. Finally, a continuous treatment with EGCG partially restores the physiological levels of these biomarkers, so that this antioxidant could be a potential pharmacological tool for the cognitive impairment of FASD patients.

References

1: Almeida-Toledano L, Andreu-Fernández V, et al. Epigallocatechin Gallate Ameliorates the Effects of Prenatal Alcohol Exposure in a Fetal Alcohol Spectrum Disorder-Like Mouse Model. *Int J Mol Sci.* 2021 Jan 13;22(2):715. doi: 10.3390/ijms22020715. PMID: 33450816; PMCID: PMC7828292.

2: de la Torre R, de Sola S, et al. TESIDAD study group. Safety and efficacy of cognitive training plus epigallocatechin-3-gallate in young adults with Down's syndrome (TESIDAD): a double-blind, randomised, placebo-controlled, phase 2 trial. *Lancet Neurol.* 2016 Jul;15(8):801-810. doi: 10.1016/S1474-4422(16)30034-5. PMID: 27302362.

¿INVERTIMOS O APOSTAMOS? ANÁLISIS DE LA RELACIÓN ENTRE EL JUEGO PATOLÓGICO, LAS INVERSIONES Y LAS APUESTAS DENTRO DE VIDEOJUEGOS

Coloma-Carmona, A. (1); Carballo, J. L. (1); Miró-Llinares, F. (2); Aguerri, J. C. (2)

(1) Centro de Psicología Aplicada - Universidad Miguel Hernández de Elche, (2) Centro CRIMINA - Universidad Miguel Hernández de Elche

Introducción/objetivos

En los últimos años se ha observado un incremento del uso y promoción del juego en nuevos sectores, destacando entre ellos el de los videojuegos y las inversiones. Ante la escasez de datos en España, los objetivos de este proyecto fueron: 1) obtener un dato ajustado sobre la prevalencia de conductas de trading y apuestas dentro de videojuegos en población general española, y 2) analizar la posible relación del juego patológico con el uso problemático de inversiones y apuestas dentro de videojuegos.

Material y método

Para obtener el dato ajustado de prevalencia, se evaluó mediante entrevista telefónica a una muestra de 1.011 personas, con edades comprendidas entre los 18 y los 64 años, de las cuales el 51% eran mujeres. Para la elaboración del perfil de población con mayor riesgo de realizar las conductas de trading y apuestas dentro de videojuegos se realizó un segundo estudio online con una muestra de 1.429 personas residentes en España. La edad media de la muestra fue de $37,43 \pm 12,63$ y el 48,2% eran mujeres. Se recogieron variables sociodemográficas, variables relacionadas con la intensidad de las conductas de trading (modalidad de trading utilizada según duración de la operación -minutos, horas, días, meses-, dinero invertido en cada operación, tiempo diario dedicado a consultar mercados y seguimiento moneda) y apuestas dentro de videojuegos, así como criterios diagnósticos para el trading patológico basados en el DSM-5 y el juego patológico (PGSI).

Resultados

El 13,3% de los encuestados refirió haber estado implicado en actividades de inversión o trading en los últimos 12 meses, mientras que el 2,8% afirmó haber jugado con dinero en videojuegos o en plataformas de streaming (p.ej. Twitch). El perfil general de las personas que invierten en trading o apuestan en videojuegos es el de un hombre con una edad entre los 31-39 años, con estudios universitarios e ingresos

económicos superiores a los 1.500 euros mensuales. En el análisis de la relación de estas conductas con el juego patológico se encontró que el 61,4% de los que cumplían criterios de trading patológico, cumplían también criterios de juego patológico. Mientras que el 51,8% de los usuarios de nuevos formatos de apuestas también presentaba juego problemático.

Discusión/conclusión

Los resultados obtenidos reflejan una importante conexión entre el juego problemático, las inversiones patológicas y el uso de nuevos formatos de apuestas dentro de videojuegos. El perfil elaborado sobre la población española con mayor riesgo de invertir o apostar en videojuegos de forma patológica puede ser de utilidad para la elaboración de estrategias preventivas.

Referencias bibliográficas

Delfabbro, P., King, D., Williams, J., & Georgiou, N. (2021). Cryptocurrency trading, gambling and problem gambling. *Addictive Behaviors*, 122, 107021. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2021.107021>

González-Cabrera, J., Basterra-González, A., Montiel, I., Calvete, E., Pontes, H. M., & Machimbarrena, J. M. (2022). Loot boxes in Spanish adolescents and young adults: Relationship with internet gaming disorder and online gambling disorder. *Computers in Human Behavior*, 126, 107012. <https://doi.org/10.1016/j.chb.2021.107012>

USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET Y PROBLEMAS PSICOLÓGICOS ENTRE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS CON DISCAPACIDAD

Herruzo Pino, C. (1); Lucena Jurado, V. (2); Herruzo Cabrera, J. (2); Pino Osuna, M. J. (2)

(1) Facultad de Ciencias de la Educación y Psicología, (2) Facultad de Ciencias de la Educación y Psicología. Universidad de Córdoba

El uso problemático de internet entre las personas con discapacidad ha recibido muy poca atención en la literatura científica. El objetivo de este trabajo es estudiar el uso problemático de Internet (UPI) entre los estudiantes universitarios españoles con discapacidad, y si se relaciona con malestar y problemas psicológicos. En el estudio participaron un total de 432 universitarios españoles con discapacidad de seis universidades (35% de discapacidad motora, 22,7% de discapacidad sensorial y 42,1% de otras discapacidades, excluyendo la discapacidad cognitiva). El UPI se evaluó mediante el Test de Adicción a Internet (IAT), mientras que los problemas psicológicos se evaluaron mediante el cuestionario Clinical Outcomes in Routine Evaluation-Outcome Measure (CORE-OM). La prevalencia del UPI fue del 6,2%, con una significación estadística por edad (menores de 22 años mostraron una prevalencia de UPI cinco veces mayor), inicio de la discapacidad (en aquellos con discapacidad congénita la prevalencia de UPI era también 3,7 veces mayor) y tipo principal de uso (recreativo), pero sin diferencias por sexo y tipo de discapacidad. La prevalencia de problemas psicológicos es significativamente mayor entre los usuarios problemáticos de Internet, en todas las dimensiones medidas por el CORE-OM.

En conclusión, los estudiantes universitarios con discapacidad desde el nacimiento (independientemente del tipo de discapacidad y del sexo), que son menores de 22 años y que utilizan Internet principalmente

con fines recreativos y redes sociales tienen mayor riesgo de sufrir trastornos psicológicos y son más vulnerables a problemas como la ansiedad y las dificultades en las relaciones sociales.

LA INVERSIÓN EN PREVENCIÓN REDUCE LA ADICCIÓN: EVALUACIÓN DE RESULTADOS DE LA PREVENCIÓN MUNICIPAL DEL SMPAD (SERVICIO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN DE ADICCIONES). AYUNTAMIENTO DEL PUERTO DE LA CRUZ

Díaz Paz, A. (1); Herrera Hernández, J. M. (2)

(1) Servicio Municipal en Prevención de Adicciones. Ayuntamiento del Puerto de la Cruz, (2) Universidad de la Laguna

Entidad: Il. Ayuntamiento del Puerto de la Cruz, Tenerife. IV Plan Municipal de Prevención de Adicciones (2019-2023).

Introducción

La evaluación de la eficacia, efectividad, eficiencia, utilidad, de la prevención municipal debe formar parte de las políticas sectoriales dirigidas a la prevención universal, selectiva e indicada de las adicciones, desde la planificación local. La prevención resulta de alta utilidad pública, apoyada en procesos de planificación resultantes del conocimiento de la comunidad. La evaluación de resultados forma parte de la responsabilidad pública del Ilmo. Ayuntamiento del Puerto de la Cruz y desde su Servicio de Prevención Municipal de Adicciones (S.M.P.AD).

Objetivo principal

Presentar los resultados de la evaluación de los tres Planes Locales ejecutados entre los años 2002-2018 en el ámbito municipal, su eficacia, efectividad, eficiencia, utilidad preventiva e impacto social.

Método

Participantes, agentes sociales y sectores destinatarios. Técnicas e instrumentos; revisión de archivos de programas, entrevistas, informes, estudios, evaluación interna y externa (Universidad) y la investigación social aplicada en el proceso. Análisis de los factores y variables condicionantes de los resultados, del proceso, interna y externa, auditoría social ante las comisiones mixtas y municipal, y los mecanismos de coordinación, supervisión y control municipal.

Resultados

Los datos de la evaluación, un alto grado de ejecución de lo planificado 83%, una participación que alcanza el 85% en agentes y destinatarios/as, procesos de innovación e implementación como la prevención online mediante Tecnologías de la Información, las relaciones y la comunicación (TRIC), con más de 10 proyectos aplicados, evaluación interna y externa desde la Universidad y justificación de resultados en las comisiones de coordinación municipal y la apuesta por un enfoque de planificación estratégica y prospectiva como base de la prevención.

Discusión y conclusiones

Los resultados de la prevención, los procesos de investigación, diagnóstico, planificación y evaluación de resultados, indican la rentabilidad de ésta, su impacto social en la comunidad, así como la apuesta en políticas preventivas desde el ámbito local, mediante la planificación que parte del contexto, características y preferencias de los/as destinatarios/as.

USO DUAL ALCOHOL-CANNABIS EN LA ADOLESCENCIA Y SU RELACIÓN CON VARIABLES FAMILIARES

Villanueva-Blasco, V. J. (1); Eslava Pérez, D. (2); Al-Halabí Díaz, S. (2)

(1) Universidad Internacional de Valencia, (2) Universidad de Oviedo

Introducción / objetivos

Durante la adolescencia, la experimentación y el consumo de diferentes sustancias es habitual, siendo frecuente el uso dual de alcohol y cannabis (Yurasek et al., 2017). Estos consumos están relacionados con dinámicas familiares (Ballester et al., 2018). El objetivo fue conocer la relación entre variables familiares y el uso dual de alcohol y cannabis comparado con los consumidores de solo alcohol y los no consumidores.

Material y método

La muestra estuvo compuesta por 879 adolescentes (56.4% chicos) de entre 11 y 19 años (M=14.25; DT=1.885). Instrumentos: Cuestionario de frecuencia de uso de drogas ad hoc [últimos 12 meses] y Evaluación Familiar Estratégica EFE [conflicto, comunicación, apoyo, normas y consecuencias].

Resultados

El 44,9% de la muestra no había consumido ninguna de las dos sustancias en los 12 últimos meses, el 41.2% había consumido solo alcohol y el 13.9% alcohol y cannabis. El análisis de regresión multinomial mostró que la presencia de comunicación en la familia disminuye la probabilidad de ser consumidor de uso dual (OR = 0.90) frente a no ser consumidor; y el conflicto familiar aumenta la probabilidad de ser consumidor de alcohol (OR = 1.15) y de ser consumidor de uso dual (OR = 1.18) frente a no ser consumidor.

Discusión / conclusiones

La comunicación y el conflicto en la familia influyen en la probabilidad de ser consumidores de alcohol y de uso dual de alcohol y cannabis frente a los no consumidores. Estos resultados destacan la importancia de la implicación de la familia en la prevención e intervención del consumo de sustancias en la adolescencia.

Bibliografía

Ballester, L., Valero, M., Orte, C., & Amer, J. (2018). An analysis of family dynamics: a selective substance abuse prevention programme for adolescents. *European Journal of Social Work*, 1–13. doi:10.1080/13691457.2018.1473842

Yurasek, A. M., Aston, E. R., & Metrik, J. (2017). Co-use of Alcohol and Cannabis: A Review. *Current Addiction Reports*, 4(2), 184–193. doi:10.1007/s40429-017-0149-8

IMPULSIVITY AND LONELINESS MEDIATE THE ADVERSE EFFECT OF STRESS ON HARMFUL ALCOHOL CONSUMPTION

Ruisoto Palomera, P. (1); López Núñez, C. (2); López Guerra, V. M. (3); Zeas-Sigüenza, A. (1); Quintero Sánchez, E. (2); López García, J. C. (2)

(1) Universidad Pública de Navarra (UPNA), (2) Universidad de Sevilla, (3) Universidad Técnica Particular de Loja (UTPL)

Introduction

According to World Health Organization (WHO), harmful alcohol consumption is the third leading risk factor for premature deaths and disabilities in the world. In fact, according to the WHO Comparative Assessment of Risk Factors for the Global Burden Disease report, alcohol consumption is the leading risk factor in low-medium income countries.

Unfortunately, the WHO estimates of adult alcohol consumption per capita and by country demonstrate that this problem remains, particularly in low-middle income countries. Psychological stress is a well established risk factor for alcohol consumption, although conditional relations between these variables remains unclear.

Aim

To examine the mediating effect of impulsivity and loneliness, as paradigmatic transdiagnostic variables from the fields of clinical and health psychology in a large sample of Ecuador.

Materials and method

Participants: A non-clinical sample of 20.036 adults across Ecuador were online surveyed. The study was approved by the Ethics Committee for Research in Human Beings (CEISH: 2021-072E), and supported by the Ecuador's Ministry of Public Health. *Measures:* Sociodemographic and the following transdiagnostic variables were included: psychological stress (Perceived Stress Scale, PSS-10), psychological inflexibility (Acceptance and Commitment Questionnaire, AAQ-II), loneliness (Loneliness Scale Revised-Short, UCLA), impulsiveness (Barratt Impulsiveness Scale, BIS), and harmful alcohol consumption (Alcohol Use Disorders Identification Test, AUDIT). *Data analysis.* Process Macro for SPSS (Models 1 and 4) were used to examine conditional effects of mediation and moderation between the impulsivity, loneliness and health over harmful alcohol consumption as outcome variable.

Results

Inflexibility mediates the adverse effect of stress on harmful alcohol consumption, indirect effect = .00993, se. = .0048, LLCI = .001, ULCI = .0200 [a = .7835, se = .0104, p < .001; b = 11,40, se = .0057, p < .001; c' = .056, se = .0075, p < .001; c = .1453, se = .0062, p < .001]. Second, loneliness mediates the adverse effect of stress on harmful alcohol consumption, indirect effect = .0664, se. = .0049, LLCI = .0566,

ULCI = .0763 [a = .1965, se = .0026, $p < .001$; b = 3377, se = .0228, $p < .001$; $c' = .0790$, se = .0076, $p < .001$; c = .1453, se = .0062, $p < .001$].

Discussion

This study highlights the importance of transdiagnostic variables such as inflexibility, loneliness and psychological stress in the development of future public health strategies to reduce or prevent the harmful use of alcohol and reduce alcohol-related death and disability such as the 2018 SAFER initiative for world free of alcohol related harm.

Funding

The study was funded by the Particular Technical University of Loja (PROY-INV-PSI2020-2781). Additional funding to P.R. was provided by the European Union – “NextGenerationEU” through the Grant for the Requalification of the Spanish University System for 2021-2023 (Public University of Navarra; Resolution 1402/2021).

References

Anthenelli R. M. (2012). Overview: stress and alcohol use disorders revisited. *Alcohol Research: Current Reviews*, 34(4), 386–390.

Monteiro M. G. (2011). The road to a world health organization global strategy for reducing the harmful use of alcohol. *Alcohol Research & Health*, 34(2), 257–260.

DIFERENCIAS EN EL ESTADO EMOCIONAL, LA SATISFACCIÓN VITAL Y EL TRASTORNO DE REDES SOCIALES EN FUNCIÓN DE LAS APLICACIONES FAVORITAS DE LOS ADOLESCENTES

Ciudad Fernández, V. (1); Escrivá Martínez, T. (1); Herrero Camarano, R. (2); Sarrión Castelló, P. (1); Baños Rivera, R. (1)

(1) Facultad de Psicología, Universitat de València, (2) Facultad de Psicología y Sociología, Universitat de València

Introducción

Durante los últimos años, se ha producido un amplio debate respecto a si las redes sociales influyen en el bienestar psicológico (Best y cols., 2014). Además, recientemente se ha estudiado cómo algunas aplicaciones específicas, como TikTok, pueden influir sobre el estado emocional de los adolescentes (Sha y Dong, 2021). Sin embargo, es pertinente estudiar el papel de forma amplia de las distintas aplicaciones móvil, para detectar aquellas que puedan ser más perjudiciales. El objetivo de este estudio es observar si hay diferencias en el estado emocional, la satisfacción con la vida y el uso problemático de las redes sociales en función de las aplicaciones favoritas de los adolescentes.

Método

Para ello, se administraron diversos cuestionarios: Satisfaction With Life Scale (SWLS; Ortuño-Sierra et al., 2019), Social Media Disorder-Scale (SMD-Scale, Boer et al., 2021) y Depression Anxiety Stress Scale-21 (DASS-21; Fonseca-Pedrero et al., 2021) en dos institutos de Valencia (España), obteniendo datos de cuatro aulas distintas. Además, se les preguntó cuáles eran sus tres aplicaciones móviles favoritas. La muestra estuvo compuesta por 87 alumnos de entre 13 y 17 años ($M=14,31$; $DT=1,15$). De ellos, 39 fueron chicas (44,8%), 46 fueron chicos (52,9%) y 2 personas prefirieron no contestar (2,3%). Los análisis fueron realizados con SPSS 25.0. Se realizaron los supuestos básicos, análisis descriptivos, de frecuencias y diferencias de medias. Puesto que no se cumplía el supuesto de normalidad se realizó la prueba de Mann-Whitney U.

Resultados

Muestran una mayor problemática con las redes sociales aquellos que prefieren Instagram ($Mdn = 4$; Rango = 46,31; $p = ,015$) en comparación a los que no prefieren esa aplicación ($Mdn = 2$; Rango = 32,56). También se observa una mayor problemática con las redes sociales en aquellos que prefieren TikTok ($Mdn = 4$; Rango = 49,34; $p = <,0001$), en comparación a los que no ($Mdn = 2$; Rango = 29,03), una menor satisfacción con la vida ($Mdn = 4,6$; Rango = 37,08; $p = ,013$) frente a los que no prefieren esta aplicación ($Mdn = 4,6$; Rango = 50,70) y una mayor puntuación en ansiedad ($Mdn = 5$; Rango = 47,02; $p = ,015$) en comparación a los que no lo prefieren ($Mdn = 3$; Rango = 34,77).

Discusión

Las aplicaciones que permiten una mayor interacción social como Instagram o Whatsapp no repercuten en el bienestar de la persona, a diferencia de TikTok. Puesto que se asocian con una mayor adicción a las redes sociales, se propone el estudio específico de TikTok e Instagram, en lugar de WhatsApp u otras redes sociales.

Referencias

Best, P., Manktelow, R., & Taylor, B. (2014). Online communication, social media and adolescent wellbeing: A systematic narrative review. *Children and Youth Services Review*, 41, 27-36.

Sha, P., & Dong, X. (2021). Research on adolescents regarding the indirect effect of depression, anxiety, and stress between TikTok use disorder and memory loss. *International journal of environmental research and public health*, 18(16), 8820.

JÓVENES, SALUD MENTAL Y ADICCIONES: UN ESTUDIO MULTICÉNTRICO EN LA POBLACIÓN ESPAÑOLA

González-Roz, A. (1); Castaño, Y. (2); Gervilla, E. (2)

(1) Universidad de Oviedo, (2) Universidad de las Islas Baleares

Introducción

Los jóvenes adultos (18-25 años) representan un grupo poblacional de elevado riesgo para el desarrollo de conductas de riesgo para la salud, y ello justifica la inversión y esfuerzos realizados para identificar sus determinantes (Gustavson et al., 2018). La pandemia COVID-19 se ha relacionado con cambios en los patrones de uso de sustancias, y con un empeoramiento de la salud mental de los jóvenes (Amorós-Reche et al., 2022). Este último aspecto es muy preocupante por su vinculación con las conductas adictivas, y no se dispone de estudios recientes que incluyan muestras representativas en España.

Objetivo principal

El objetivo general de este trabajo fue examinar la relación entre la ansiedad, el estrés y la depresión y el consumo de alcohol, tabaco y cannabis (último mes).

Material y método

Se examinaron las diferencias de sexo en las relaciones estudiadas. Se realizó un estudio transversal multicéntrico (Aragón, Islas Baleares y Principado de Asturias) en 2,828 jóvenes universitarios ($M = 19,46$, $DT = 1,63$). Los participantes cumplieron una encuesta informatizada (septiembre-octubre de 2021). Se evaluó la prevalencia de uso de sustancias en el último mes. Se empleó el cuestionario DASS-21 (ansiedad, depresión, estrés) y el BYAACQ-24 (consecuencias del uso de alcohol). Se realizaron análisis descriptivos y un conjunto de regresiones jerárquicas (método introducir).

Resultados

La prevalencia de alcohol, tabaco y cannabis fue, respectivamente, del: 53,6%, 26,6%, 11,5%. En comparación con los hombres, las mujeres evidenciaron una mayor gravedad de la sintomatología de ansiedad, estrés y depresión (valores $p < .001$). Entre los hombres, niveles más elevados de estrés [$\beta = 1,028$, 95% IC: 1,004-1,052] y ansiedad [$\beta = 1,032$, 95% IC: 1,002-1,063] se asociaron con el uso de alcohol y tabaco, respectivamente. En mujeres, una mayor gravedad de la sintomatología de estrés [$\beta = 1,024$, 95% IC: 1,005-1,043] y ansiedad [$\beta = 1,021$, 95% IC: 1,004-1,038] se relacionó con el uso de tabaco. Además, la gravedad de la sintomatología ansioso-depresiva predijo un mayor número de consecuencias negativas asociadas al uso de alcohol en las esferas social y académica [$p < 0,32$].

Discusión y conclusiones

Las mujeres con bajo estado de ánimo representan un grupo especialmente vulnerable para desarrollar problemas relacionados con el alcohol. Los resultados de este estudio respaldan la necesidad de ofertar servicios de apoyo psicológico en el contexto universitario.

Referencias

- Amorós-Reche, V., Belzunegui-Pastor, Á., Hurtado, G. y Espada, J. P. (2022). Emotional problems in Spanish children and adolescents during the COVID-19 pandemic: A systematic review. *Clínica y Salud*, 33(1), 19-28.
- Gustavson, K., Knudsen, A. K., Nesvåg, R., Knudsen, G. P., Vollset, S. E. y Reichborn-Kjennerud, T. (2018). Prevalence and stability of mental disorders among young adults: findings from a longitudinal study. *BMC Psychiatry*, 18(1), 65.

INSTAGRAM, INFLUENCERS Y CREENCIAS NORMATIVAS SOBRE EL USO DE ALCOHOL: CLAVES PARA LA INTERVENCIÓN EN PREVENCIÓN DESDE UN ENFOQUE DE GÉNERO

Fernández Rodríguez, M. A. (1); González Arias, R. (1); López Morales, J. (2); Ruiz Repullo, C. (3)

(1) Universidad de Oviedo, (2) Universidad de Granada, (3) Universidad de Jaén

Introducción

En esta comunicación se presentan parte de los resultados del Proyecto I+D+i EDIFEM, Etnografía Digital FEMinista en los espacios recreativos en los que se usan y abusan drogas entre personas jóvenes, financiado por la Agencia Estatal de Investigación (PID2019.105122RB-100).

Objetivo principal

El objetivo del proyecto es comprender y describir el uso de las Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC) en los contextos de ocio juvenil y su relación con el consumo de alcohol y la violencia de género en jóvenes a través de una etnografía digital. Los nuevos modos de ocio juvenil centrados en las TIC suponen en la actualidad un desafío para la intervención en prevención, no solo por los posibles usos compulsivos, sino por la intersección entre este tipo de ocio y los consumos de drogas. Estudios previos señalan que la mayoría de publicaciones realizadas en redes sociales donde se muestran prácticas de riesgo asociadas al consumo de alcohol reciben comentarios positivos y de refuerzo por parte del grupo de iguales (Cirillo et al., 2022) y contribuyen a la construcción de creencias normativas relacionadas con la aprobación social de este tipo de consumo abusivo (Boyle et al., 2018). Sin embargo, no se ha estudiado cómo se perciben este tipo de publicaciones cuando son realizadas por personas catalogadas como *influencers* ni su impacto en las normas descriptivas (percepción del consumo de otras personas). En la presente comunicación se analizan estas dos cuestiones desde una perspectiva de género.

Método

La investigación ha sido desarrollada a través de un abordaje cualitativo consistente en una muestra intencional de 38 entrevistas en profundidad y 13 grupos de discusión de 12 comunidades autónomas diferentes. La muestra total está compuesta por 118 participantes desagregados por sexo, edad (15-18 años y 19-24 años) y otras variables como clase social, situación laboral, etc. También se realizó un proceso de observación sistematizada durante 3 meses de 50 perfiles de Instagram de jóvenes.

Resultados

Los resultados de esta investigación señalan que las publicaciones de *influencers* en las que se muestra el uso de alcohol influyen en las normas descriptivas favoreciendo la percepción de un consumo asociado a la fiesta y diversión sin riesgos ni consecuencias, así como al éxito social. Las variables edad y género afectan al impacto de estas publicaciones siendo mayor su influencia en las chicas que en los chicos y en la adolescencia.

Discusión

Los resultados de esta investigación tienen notables implicaciones para la intervención en prevención de adicciones al poner de manifiesto la relevancia del contexto digital como espacio y estrategia para la prevención.

Referencias

Boyle, S. C., Smith, D. J., Earle, A. M., y LaBrie, J. W. (2018). What “likes” have got to do with it: Exposure to peers’ alcohol- related posts and perceptions of injunctive drinking norms. *Journal of American college health*, 66(4), 252-258.

Cirillo, M. N., Halbert, J. P., Smith, J. G., Alamiri, N. S., y Ingersoll, K. S. (2022). #BingeDrinking—Using Social Media to Understand College Binge Drinking: Qualitative Study. *JMIR Human Factors*, 9(2), e36239.

PREVALENCIA DE INFECCIÓN POR VHC Y VINCULACIÓN A LA ATENCIÓN DE POBLACIONES VULNERABLES EN ESPAÑA: CONTRIBUCIÓN DEL PROGRAMA DETECT-C

Pascual Pastor, F. (1); Pastor, M. (2); García, F. (3); Ruiz, J. J. (4); Fernández Fernández, J. M. (5); Méndez, M. (6); Rueda, M. (6); de Álvaro, C. (6); Climent, B. (7)

(1) UCA Alcoy. Generalitat Valenciana. Valencia; Sociedad Científica Española para el Estudio del Alcohol el Alcoholismo y las otras Toxicomanías Socidrogalcohol (SOCIDROGALCOHOL), (2) Comisión Ciudadana Antisida de Bizkaia-Bizkaisida. País Vasco, (3) Hospital Clínico Universitario San Cecilio. Servicio de Microbiología, Instituto de Investigación IBS. Granada, (4) Centro Provincial de Drogodependencias (CPD) de Málaga, Diputación de Málaga, (5) Unidad Asistencial de Drogodependencias del Ayuntamiento (Concello) de Ribeira-La Coruña, (6) Departamento Médico de Gilead Sciences SLU. Madrid, (7) Unidad Toxicología Clínica, Servicio Medicina Interna, Consorcio Hospital General Universitario, Valencia

Introducción y objetivos

Para cumplir con los objetivos de Eliminación fijados por la OMS para 2030 (1), es necesario abordar grupos vulnerables. El programa DETECT-C tiene como objetivo facilitar el diagnóstico del virus de la hepatitis C (VHC) en el punto de atención del paciente (PoC), así como la vinculación con la atención de pacientes de poblaciones vulnerables con resultado VHC positivo.

Métodos

En noviembre de 2019, la Sociedad Científica SOCIDROGALCOHOL lanzó el programa DETECT-C (2) para proporcionar dispositivos de prueba rápida de fluidos orales (Oraquick) y sangre seca a centros de adicciones y otros recursos, entre ellos, centros de acogida, salud mental, inmigrantes, centros de inserción social. Los pacientes VHC positivos fueron derivados a través de atención primaria o directamente a especialistas hospitalarios por el centro.

Adicionalmente, en mayo de 2021, se implementó un proyecto piloto para incorporar un GeneXpert en el centro de reducción de daños Bizkaisida. A las personas anti-VHC oraquick positivas se les tomó muestra

de sangre dactilar y se determinó la presencia de ARN del VHC mediante GeneXpert. Y recientemente se incorporó como proyecto piloto un Laboratorio Centralizado de Referencia para el análisis de viremia en dispositivos DBS (dried blood spots).

Resultados

Hasta Nov 2021, participaron 102 centros en este programa. La mayoría de los centros solicitaron solo Oraquick (73,5%; 75); 22,5% (23) tarjetas Oraquick + DBS; y solo DBS o Tarjeta de Separación de Plasma Cobas (3,9%; 4). De los resultados de HCV Oraquick proporcionados por 49 centros, la prevalencia estimada de anticuerpos anti-VHC fue del 11,9 % (282/2372). El 90% de los pacientes anti-VHC fueron derivados a atención primaria o especializada. En el caso de los dispositivos de sangre seca, la prevalencia de ARN fue del 15% (30/197), y todas las personas con ARN VHC positivo fueron derivadas a atención especializada.

En el proyecto del GeneXpert en el centro de reducción de daños Bizkaisida, se realizaron 184 pruebas Oraquick (mayo 2021-marzo 2022). La prevalencia de ARN en la población total testada fue del 16% (30/186, incluidos 2 individuos adicionales con anticuerpo anti-VHC positivos). 2/3 (67%) de los casos de infección activa por VHC (20/30) fueron reinfecciones (3).

Conclusión

La prevalencia encontrada en grupos vulnerables es mayor que en la población general, por lo tanto, es importante continuar promoviendo y facilitando la prueba de VHC PoC (anticuerpo y viremia) y la vinculación a la atención de todos los pacientes VHC positivos.

Referencias

World Health Organization. Combating hepatitis B and C to reach elimination by 2030. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/206453/WHO_HIV_2016.04_eng.pdf. Acceso 09-09-2022

DETECT-C: Un proyecto para el Suministro de test diagnósticos de hepatitis C para centros que atienden a poblaciones de alta prevalencia. <https://www.detect-c.es> Acceso 09-09-2022

Prevalencia de infección del vhc en poblaciones vulnerables: Programa Detect-C, una contribución real a la eliminación de la hepatitis c en estos colectivos en España. Pascual et.at. AEEH 2022, poster 89.

CAMBIO DE PESO DURANTE LA DESHABITUACIÓN TABÁQUICA: EL EFECTO DEL PESO INICIAL Y LOS CAMBIOS EN LA COTININA, EL APETITO Y EL EJERCICIO

Krotter, A. (1); García-Pérez, Á. (2); Aonso-Diego, G. (1); Weidberg, S. (1); García-Fernández, G. (1) (1) Unidad Clínica de Conductas Adictivas, Departamento de Psicología, Universidad de Oviedo, (2) Unidad Clínica de Conductas Adictivas, Departamento de Psicología, Universidad de Oviedo; Departamento de Psicología, Sociología y Filosofía, Universidad de León

Introducción/objetivos

El consumo de tabaco y el exceso de peso corporal son dos problemas de salud que habitualmente coexisten (Chatkin et al., 2015). Diversos estudios han señalado que el consumo de nicotina reduce el apetito y la ingesta de alimentos (Schwartz y Bellissimo, 2021). Aunque una de las consecuencias más habituales de dejar de fumar es ganar peso, los mecanismos subyacentes a esa ganancia no están claros.

Objetivo principal

El objetivo del estudio fue examinar el efecto de los cambios ocurridos durante un tratamiento para dejar de fumar (i.e., relacionados con la conducta tabáquica, la conducta alimentaria, el ejercicio y el sueño) sobre el aumento de peso en personas con sobrepeso y obesidad.

Material y método

Un total de 120 participantes (54,16% mujeres; Edad=52,54; DT=10,30; MIMC=31,75; DT=4,31) realizaron un tratamiento para dejar de fumar con prevención de la ganancia de peso de ocho semanas de duración. En la evaluación inicial y durante la intervención se midieron las siguientes variables: peso corporal, cotinina en orina, días de abstinencia continuada, episodios de picoteo de comida, cambios en el apetito (i.e., estable, mayor, menor), horas de ejercicio, y horas de sueño. Mediante un modelo mixto de medidas repetidas se analizó el efecto sobre el peso corporal de los cambios ocurridos durante el tratamiento relacionados con la conducta tabáquica (i.e., cotinina y días de abstinencia continuada), la conducta alimentaria (i.e., picoteos y cambio de apetito), el ejercicio y sueño.

Resultados

Tener un peso corporal más elevado al inicio del tratamiento ($p<0,001$) y haber conseguido una mayor reducción en los niveles de cotinina ($p=0,021$) se asociaron a una mayor ganancia de peso. Por el contrario, una mayor práctica de ejercicio físico durante el tratamiento ($p=0,003$), y no referir cambios en el apetito ($p=0,003$) o reportar un menor apetito ($p<0,001$) redujeron significativamente el aumento de peso a lo largo del tratamiento.

Discusión/conclusiones

El aumento de peso durante el proceso de deshabituación tabáquica está asociado a múltiples variables. Dado que la reducción en la cotinina se asocia a una mayor ganancia de peso, es aconsejable que los tratamientos para dejar de fumar incluyan estrategias de prevención del aumento de peso, especialmente en las personas que al inicio de la intervención tengan un mayor peso corporal. Incluir estrategias que promuevan el ejercicio físico y el manejo de los cambios en el apetito durante la deshabituación tabáquica podrían ser herramientas de utilidad para reducir el impacto que la cesación tabáquica tiene sobre el aumento de peso corporal, especialmente entre los fumadores con sobrepeso y obesidad.

Referencias

Chatkin, R., Chatkin, J. M., Spanemberg, L., Casagrande, D., Wagner, M., & Mottin, C. (2015). Smoking is associated with more abdominal fat in morbidly obese patients. *PLoS One*, 10(5), e0126146. <https://doi.org/10.1371/JOURNAL.PONE.0126146>

Schwartz, A., & Bellissimo, N. (2021). Nicotine and energy balance: A review examining the effect of nicotine on hormonal appetite regulation and energy expenditure. *Appetite*, 164, 105260. <https://doi.org/10.1016/J.APPET.2021.105260>

CHRONIC ALCOHOL EXPOSURE INDUCES ERECTILE DYSFUNCTION BY SOLUBLE GUANYLYL CYCLASE OXIDATION

de Biedma Elduayen, L. G. (1); Olivencia, M. Á. (1); Giménez Gómez, P. (1); Fernández, A. (2); Angulo, J. (2); Colado, M. I. (1); O'Shea, E. (1); Pérez-Vizcaíno, F. (1)

(1) Universidad Complutense de Madrid, (2) Hospital Universitario Ramón y Cajal

Introduction

Chronic alcohol consumption has been associated with a higher risk of suffering from erectile dysfunction [1]. Erectile dysfunction is defined as the consistent or recurrent inability to attain and/or maintain penile erection sufficient for sexual satisfaction [2]. Penile erection is a complex neurovascular process where relaxation of the corpus cavernosum smooth muscle is essential for normal erectile function [3]. Some studies have reported a prevalence of erectile dysfunction of around 60% in alcoholic patients [4]. However, the molecular mechanisms underlying the erectile dysfunction caused by ethanol consumption are not yet fully understood. Here, we aim to analyse the role of alterations in soluble guanylyl cyclase (sGC) in erectile dysfunction in a clinically relevant alcohol dependence and relapse drinking model in mice.

Material and Methods

Adult male C57BL/6J mice were subjected to the Chronic Intermittent Ethanol (CIE) paradigm, an alcohol dependence and relapse drinking model [6]. On the last day of CIE, mice were sacrificed, the penises removed, and corpus cavernosa dissected out. Mice corpus cavernosa were mounted in a myograph with Krebs buffer solution maintained at 37 °C and bubbled with 95% O₂ and 5% CO₂. Relaxation to electrical field stimulation, acetylcholine, riociguat (a stimulator of cGMP route, whose action is dependent on the oxidation state of sGC), cinaciguat (an activator of cGMP route, whose action is independent on the oxidation state of sGC) and forskolin (an activator of the cAMP route) were studied. Erectile function was assessed in anesthetized mice *in vivo* by evaluating intracavernosal pressure (ICP) after electrical stimulation of the cavernous nerve. Protein expression and reactive oxygen species were analysed by Western blot and dihydroethidium staining, respectively.

Results

CIE exposure produced a significant decrease in the relaxant response of the corpus cavernosa to stimulation of NO release from nitrergic nerves by electrical field stimulation, to NO release from endothelial cells by acetylcholine, to the PDE5 inhibitor sildenafil, and to the sGC activator riociguat. Conversely, the response to the sGC activator cinaciguat was significantly enhanced in these CC. The responses to the adenylyl cyclase stimulation with forskolin were unchanged. We found an increase in reactive oxygen species in the CC from CIE mice as well as an increase in CYP2E1 and NOX2 protein expression while sGC, CYB5R3, SOD1 and catalase expression remained unchanged.

Conclusions

Chronic alcohol exposure produces in vivo and in vitro erectile dysfunction via dysregulation of the NO-cGMP pathway. The relaxation via cAMP remains intact. The decrease in the potency of riociguat and the increase in the potency of cinaciguat indicate that CIE exposure alters the redox state of sGC. cGMP activators are potential drugs for treating erectile dysfunction in alcoholic patients.

LONGITUDINAL TRAJECTORIES OF DUAL TOBACCO-CANNABIS USE IN ADOLESCENTS

González Monroy, C. (1); Fernández Artamendi, S. (2); Fenollar Cortés, J. (2); López Núñez, C. (1)
(1) Universidad de Sevilla, (2) Universidad Loyola

Introduction

Tobacco and cannabis are the most frequently misused psychoactive substances at early adolescence besides alcohol. Sociodemographic variables along with traits such as sensation seeking, or social acceptance may predict the use and dual use of tobacco and cannabis, whereas cigarette smoking might be a gateway to cannabis use. Most of the previous studies on this topic were small-sampled retrospective trials which did not consider variables that may predict trajectories of dual use such as impulsiveness and inhibitory control.

Objectives

Firstly, to carry out a long-term analysis of the use and dual use of tobacco and cannabis in Secondary School adolescents. Secondly, to evaluate sociodemographic and transdiagnostic predictors of dual use.

Materials and methods

A total of 1070 students from second grade of Secondary School were recruited in Asturias (mean age=13.04; SD = 0.58; 54.39% male and 45.61% female). Participants were assessed annually across three waves (T1, T2, and T3). Sociodemographic variables, and information related to tobacco-cannabis use were gathered through the adolescent version of the Barratt Impulsiveness Scale-11 (BIS-11-A), the Stroop test, and the Impulsive Sensation Seeking (ImpSS) scale. T-tests and correlation tests were used to compare frequency and patterns of tobacco-cannabis use between sex and across ages, whereas a multiple linear regression was used to examine predictors of dual use. Finally, dual use trajectories over T1, T2, and T3 were identified using latent class modelling based on a maximum likelihood framework.

Results

Tobacco consumption increased in T2 and T3, whereas cannabis use doubled during T2 and remained stable at T3 ($p < 0.05$). Additionally, a significant correlation ($r = 0.80$; $p = 0.001$) was found between early onset of tobacco during T1 and dual use at T3. Finally, adolescents who maintained high scores in the attention and non-planning impulsivity subscales as well as in the overall ImpSS at baseline as compared to subsequent follow-ups, were more likely to report dual use (OR=1.13). Regarding trajectories of dual

use, the best fitting model (probability 0.80-0.85) converged into 3 classes, that were labelled as 'early use', 'experimental use', and 'regular use'.

Discussion and conclusions

The onset of tobacco use at early adolescence may be correlated with impulsiveness, lack of planification skills, and sensation seeking. It is recommended that risk prevention interventions are developed, including social skills training to encourage decision-making capacities towards single and dual use of cannabis. Preventing dual use may be more cost-effective than implementing harm-reduction approaches for established dependencies to nicotine and cannabis.

References

Meeus, W., Vollebergh, W., Branje, S., Crocetti, E., Ormel, J., van de Schoot, R., Crone, E. A., & Becht, A. (2021). On Imbalance of Impulse Control and Sensation Seeking and Adolescent Risk: An Intra-individual Developmental Test of the Dual Systems and Maturational Imbalance Models. *Journal of youth and adolescence*, 50(5), 827–840. <https://doi.org/10.1007/s10964-021-01419-x>

Tucker, J. S., Rodriguez, A., Dunbar, M. S., Pedersen, E. R., Davis, J. P., Shih, R. A., & D'Amico, E. J. (2019). Cannabis and tobacco use and co-use: Trajectories and correlates from early adolescence to emerging adulthood. *Drug and alcohol dependence*, 204, 107499. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2019.06.004>

EVALUACIÓN DE LAS DIFERENCIAS POR SEXO EN LA COMORBILIDAD ASOCIADA AL TRASTORNO POR USO DE ALCOHOL. ESTUDIO MULTICÉNTRICO COHRTA

García Marchena, N. (1); Sansvisens Bergé, A. (2); Abelli Deulofeu, E. (3); Blanes, R. (4); Torrens, M. (5); Miquel de Montagut, L. (6); Rubio Valladolid, G. (7); Blanes, R. (8); Muga, R. (9)

(1) Instituto de Investigación Germans Trias i Pujol (IGTP), (2) Registro del Cáncer de Girona, Instituto catalán de Oncología, Girona, España, (3) Institut d'Investigació en Ciències de la Salut Germans Trias i Pujol (IGTP), (4) Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca, (5) Hospital del Mar, Barcelona, (6) Hospital Clinic, Barcelona, (7) Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, (8) Hospital Universitario de Bellvitge, Hospitalet de Llobregat, (9) Hospital Universitario Germans Trias i Pujol, Badalona

Introducción

El trastorno por uso de alcohol (TUA) se asocia a múltiples complicaciones y mortalidad prematura. Los patrones de consumo de alcohol son cada vez más parecidos entre hombres y mujeres, aunque se desconoce el impacto de estos cambios en la comorbilidad de las mujeres.

Objetivo principal

El objetivo del estudio es analizar diferencias específicas de sexo en la comorbilidad del TUA al iniciar el primer tratamiento.

Método

Se realiza un estudio multicéntrico entre los años 2014 y 2021 en 6 centros públicos españoles. Se recogieron características sociodemográficas, variables relacionadas con el consumo de alcohol (edad de inicio, duración de consumo regular, cantidad, intoxicaciones agudas y severidad del TUA según DSM-5), comorbilidad médica según Cumulative Illness Rating Scale-Substance Abuse (CIRS-SA), antecedente de psicopatología, analítica general de sangre y cribado de drogas de abuso en orina. Se utilizaron modelos de regresión logística para establecer asociaciones.

Resultados

Se incluyeron 896 pacientes (634 hombres, 262 mujeres) con una edad de 48 años (RIC:41-56 años). Los hombres iniciaron el consumo regular de alcohol a una edad más temprana que las mujeres (20 años y 26 años, respectivamente, $p<0,001$) y bebían mayor cantidad de alcohol (15 UBE/día y 12 UBE/día, respectivamente, $p<0,001$). La comorbilidad médica más frecuente fue la hepática, respiratoria, vascular y neurológica. Según CIR-SA, la mediana de órganos o sistemas afectados era de 3 (RIC:2-4), sin que se observaran diferencias entre hombres y mujeres. Sin embargo, el trastorno depresivo fue más frecuente en mujeres (46,7% vs 22%, $p<0,001$). En el análisis univariado los hombres mostraban mayor prevalencia de sobrepeso ($p<0,001$), hipertrigliceridemia ($p<0,001$), GGT elevada ($p<0,001$) e hipoalbuminemia ($p<0,001$) y las mujeres mostraron mayor prevalencia de alteración de ESR ($p<0,001$), macrocitosis ($p<0,001$) e hipercolesterolemia ($p<0,001$). En el análisis multivariado, las mujeres mostraron hasta 4 veces mayor probabilidad de tener trastorno depresivo mayor (OR=4,3, 95% IC:2,6-6,2), VSG elevada (OR=2,6, 95%IC:1,5-4,2) y colesterol total elevado (OR=1,6, 95%IC:1,0-2,6) que los hombres. Por el contrario, los hombres iniciaban antes el consumo de alcohol (OR=0,94, 95%IC:0,90-0,99), tenían mayor índice de masa corporal (OR=0,56, 95%IC:0,35-0,89), mayor probabilidad de usar cocaína (OR=0,12, 95%IC=0,03-0,48) y mayor frecuencia de elevación de GGT (>55 U/L) (OR=0,54, 95%IC=0,34-0,88) que las mujeres.

Conclusión

Se demuestran diferencias por sexo al iniciar el primer tratamiento del TUA. Estas diferencias se deben tener en cuenta para diseñar estrategias terapéuticas específicas del TUA para hombres y mujeres.

Referencias

Sanvisens A, Zuluaga P, Rubio G, Short A, Gual A, Álvarez FJ, Torrens M, Rodríguez de Fonseca F, Muga R, Estudio CohRTA -. DSM-5 in patients seeking their first treatment for alcohol use disorder. Sex differences in the multicenter CohRTA study. *Adicciones*. 2020 Apr 1;32(2):136-144.

Sanvisens A, Zuluaga P, Short A, Rubio G, Gual A, Torrens M, Fuster D, Bolao F, Rodríguez de Fonseca F, Muga R; CohRTA study. Sex-specific Associations of Alcohol Withdrawal in Patients Admitted for the Treatment of Alcohol Use Disorder. *J Addict Med*. 2021 Jan-Feb 01;15(1):68-73.

LA ESTANDARIZACIÓN DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE ADICCIONES DE LA RSMB

Alabau Sarasola, E. (1); Herrero González, V. (2)

(1) CSM Uribe (Osakidetza), (2) TAC Interior

Introducción

Las adicciones son trastornos mentales complejos que llevan a los individuos al consumo de determinadas sustancias a pesar de las graves consecuencias emocionales, sociales y biológicas que generan.

El abordaje integral de estas personas supone un reto para los profesionales involucrados en la atención a las adicciones, entre ellos la Enfermería de Salud Mental. En este sentido, los cambios de paradigma asistencial experimentados en los últimos años invitan a adaptar y redefinir los criterios de actuación buscando el máximo nivel de evidencia científica.

Objetivos

- Estandarización de los cuidados de enfermería de salud mental a los usuarios con TUS (alcohol, opioide) de los servicios de adicciones comunitarios de la RSMB.
- Unificar criterios de definición y disminuir la variabilidad en las intervenciones enfermeras teniendo en cuenta los principios de universalidad, solidaridad y equidad.

Material y método

Se establecen dos grupos de trabajo formados por profesionales de enfermería del ámbito de atención a las adicciones, donde se analiza la práctica asistencial y se exploran áreas de mejora a través de la revisión sistemática de la evidencia científica. El enfoque de actuación se orienta hacia el modelo de recuperación, modelo de reducción de daños, modelo de Prochascka y Di Clemente y modelo relaciones interpersonales.

Resultados

Se elaboran dos guías de intervenciones de Enfermería en el TUS: Alcohol y Opioides. Ambos documentos abordan las intervenciones enfermeras estandarizadas respecto al TUS y contienen planes de cuidados específicos para cada sustancia según la etapa del cambio en el proceso de recuperación.

Conclusiones

Las guías han facilitado la unificación de criterios y estandarización de los cuidados enfermeros en el área de las adicciones, posibilitando una mejora en la calidad de la atención y los cuidados a estos usuarios.

Bibliografía

Grande Argudo, E. (2016). Libro Abordaje de las Adicciones en Red_0.pdf [Internet]. 1a edición. Bilbao - Bizkaia: Red de Salud Mental de Bizkaia (Osakidetza); 2016. 176 p. Pereiro, Gómez, C., Fernández Miranda, J.J., et al. (2018). Guía Socidrogalcohol.

PATRÓN DE USO DE TABACO, ALCOHOL Y CANNABIS Y COMORBILIDAD PSIQUIÁTRICA EN 500 PACIENTES MÉDICOS INGRESADOS EN UN HOSPITAL TERCIARIO

Pons Cabrera, M. T. (1); Caballería Lamora, E. (1); Oliveras Salvà, C. (1); Bruguera Soler, P. (1); Graupera Díez, I. (1); Román Martínez, A. (1); Martínez Conchoso, I. (1); de Prada Bogoñez, G. (1); Dorca Cifuentes, A. (1); Elizalde, J. I. (1); Sánchez, A. (1); Vieta Pascual, E. (1); Pintor Pérez, L. (1); Balcells Oliveró, M. (1); López Pelayo, H. (1); Navarro Cortés, L. (1)

(1) Hospital Clínic de Barcelona

Introducción

Los trastornos mentales, por uso de sustancias y la patología médica crónica son frecuentes. Presentar uno de ellos aumenta el riesgo de padecer otro.

Describimos el patrón de uso de sustancias y la comorbilidad psiquiátrica en pacientes médicos hospitalizados. Esperamos encontrar una prevalencia elevada de comorbilidad psiquiátrica y de uso de tabaco, alcohol y cannabis. Secundariamente, analizaremos si presentar estas condiciones repercute sobre estancia hospitalaria, calidad de vida o funcionamiento.

Material y método

Realizamos un estudio prospectivo en un hospital terciario de Barcelona, desde junio de 2021. Pedimos la participación a los adultos que ingresaron en cardiología, neumología y gastroenterología. Si aceptaron, y no presentaban criterios de exclusión, se incluyeron. Se exploraron datos sociodemográficos, estado cognitivo, comorbilidad psiquiátrica (mediante entrevista neuropsiquiátrica MINI y escala BPRS), uso de sustancias (escala ASSIST y TLFB), funcionamiento (escala FAST) y calidad de vida (EuroQoL).

Describimos la muestra. Analizamos la relación entre variables usando la prueba de correlación de Spearman. Este trabajo forma parte de un proyecto aprobado por el CEIC del Hospital Clínic de Barcelona (HCB/2020/1126).

Resultados

Incluimos 500 pacientes (244 ingresados en cardiología, 128 en gastroenterología y 128 en neumología) El 64.2% eran hombres. Presentaban 62.6 años de media (DE=14.7). La media de ingreso fue 8 días (DE=7.8).

En los meses previos el 28.6% consumió tabaco (97 cigarrillos/semana de media, DE=80) y el 53.5% alcohol (13 UBEs/semana de media, DE=31.6). El 26.2% de los que consumían alcohol consumían en

patrón de riesgo (2). El 4.8% consumió cannabis (9.5 unidades de porro estándar/semana de media, DE=14). El 30.7% presentaba alguna comorbilidad psiquiátrica.

Presentar comorbilidades psiquiátricas se relacionó positivamente con tener algún consumo ($p=0.015$), mayor dosis de tabaco ($p<0.001$) y cannabis ($p=0.009$), con consumir alcohol en patrón de riesgo ($p=0.001$) y con un peor funcionamiento y percepción de salud ($p<0.001$).

Un ingreso más largo se relacionó con más comorbilidades médicas ($p=0.02$), peor funcionamiento ($p=0.001$) y percepción de salud ($p<0.001$). También con presentar más sintomatología psiquiátrica ($p=0.028$).

Conclusiones

La comorbilidad psiquiátrica y el uso de tabaco, alcohol y cannabis son frecuentes en los ingresos por causa médica. Los pacientes con más psicopatología presentaban ingresos más largos, peor funcionamiento, percibían su estado de salud como peor y consumían en mayor frecuencia y cantidad.

Es imperativo identificar y abordar el consumo de alcohol, tabaco y cannabis durante los ingresos médicos por razones no directamente relacionadas con el consumo de las mismas.

Bibliografía

Firth, J., Siddiqi, N., Koyanagi, A., Siskind, D., Rosenbaum, S., Galletly, C., Allan, S., Caneo, C., Carney, R., Carvalho, A. F., Chatterton, M. L., Correll, C. U., Curtis, J., Gaughran, F., Heald, A., Hoare, E., Jackson, S. E., Kisely, S., Lovell, K., Maj, M., ... Stubbs, B. (2019). The Lancet Psychiatry Commission: a blueprint for protecting physical health in people with mental illness. *The lancet. Psychiatry*, 6(8), 675–712. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(19\)30132-4](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(19)30132-4)

Spanish Ministry of Health. Low Risk Alcohol Consumption Thresholds. Update on the risks related to alcohol consumption levels, consumption patterns, and type of alcoholic drink. Madrid, Spain; 2020.

EFEECTO DE MEDIACIÓN DE LA CALIDAD DE SUEÑO SOBRE LA RELACIÓN ENTRE EL CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES

Sancho Domingo, C. (1); Carballo Crespo, J. L. (1); van der Hofstadt, C. (1); Pelegrín Muñoz, A. (1)
(1) Universidad Miguel Hernández

Introducción

La literatura científica reciente ha demostrado que el consumo de riesgo de alcohol aumenta la probabilidad de desarrollar trastornos psicológicos como la depresión. A pesar de ello, se desconocen cuáles son los factores que median en el desarrollo de síntomas depresivos asociados a este consumo problemático.

Objetivo principal

El objetivo de este trabajo fue analizar el efecto de medición de la calidad de sueño sobre la relación entre el consumo problemático de alcohol y la aparición de síntomas depresivos en población adolescente.

Método

Se llevó a cabo un estudio correlacional de corte longitudinal en donde participaron 353 estudiantes de secundaria con una edad media de 16,6 años (DT=0,88; rango=15-22), de los cuales 56,1% (n=198) fueron mujeres. Se evaluó el consumo problemático de alcohol con el Rutgers Alcohol Problems Index (RAPI), la calidad de sueño con la versión Breve del Índice de Calidad de Sueño de Pittsburgh (B-PSQI) y los síntomas depresivos con la subescala del instrumento Escalas abreviadas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS). Se realizaron análisis descriptivos y de mediación.

Resultados

Las tasas del consumo problemático de alcohol entre los adolescentes fue del 35,3% (n=121), la de problemas de sueño del 31,4% (n=111) y la media en depresión fue de 7,24 (DT=5,5). Los análisis de mediación mostraron que el RAPI aumentó significativamente las puntuaciones del DASS ($b_1=2,91$; $p<0,001$), así como las del B-PSQI ($b_2=0,93$; $p<0,001$). Por otro lado, se halló un efecto indirecto de mediación significativo del B-PSQI (ACEM=0,67; $p=0,005$) sobre la relación entre RAPI y las puntuaciones del DASS (ADC=2,24; $p>0,001$).

Conclusiones

La prevalencia del consumo problemático de alcohol sigue siendo muy elevada entre los adolescentes, así como los problemas para dormir y el nivel de depresión. Los resultados de este trabajo indican que el consumo de riesgo de alcohol predice la aparición de síntomas depresivos en la adolescencia y dicha asociación parece estar mediada por la calidad de sueño. Los hallazgos de esta investigación resaltan la importancia de reducir el consumo de riesgo de alcohol y mejorar la calidad de sueño para prevenir el desarrollo de problemas más graves como la depresión.

Referencias

Danzo, S., Connell, A. M., & Stormshak, E. A. (2017). Associations between alcohol-use and depression symptoms in adolescence: Examining gender differences and pathways over time. *Journal of Adolescence*, 56, 64-74. <https://doi.org/10.1016/j.adolescence.2017.01.007>

Orchard, F., Gregory, A. M., Gradisar, M., & Reynolds, S. (2020). Self-reported sleep patterns and quality amongst adolescents: Cross-sectional and prospective associations with anxiety and depression. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 61(10), 1126-1137. <https://doi.org/10.1111/jcpp.13288>

FACTORES PRONÓSTICOS EN LA EVOLUCIÓN DEL TRATAMIENTO DE LAS MUJERES CON TRASTORNO ADICTIVO: UN ANÁLISIS DE SUPERVIVENCIA

Gutiérrez-Cáceres, S. (1); Olmos Espinosa, R. (1); Mosteiro Ramírez, C. (1); Fernández García, C. (2)
 (1) Departamento de Asistencia. Subdirección General de Adicciones. Madrid Salud, (2) Departamento de Asistencia. Subdirección General de Adicciones Madrid Salud

Introducción

A las características diferenciales que las mujeres con adicciones presentan con respecto a los hombres se suman los considerables obstáculos de acceso al tratamiento a los que estas se enfrentan(1). Los tabúes y estigmas culturales determinan que sus problemas de consumo de sustancias frecuentemente no son reconocidos por ellas mismas ni por sus familiares, por lo que cuentan con un menor apoyo emocional(2). Los datos disponibles apuntan a que su evolución es peor y aún existe poca información acerca de los factores que influyen en la efectividad de su tratamiento. Los análisis de supervivencia se han mostrado útiles en otros ámbitos de la salud para valorar los factores pronósticos que determinan el éxito terapéutico, además la función de supervivencia se puede definir como la probabilidad de que el suceso considerado (sufrir el Alta Terapéutica) se produzca después de un determinado tiempo, y comparar con diferentes variables cual está influenciando más para que se produzca.

Objetivo principal

El objetivo del estudio fue explorar las características sociodemográficas y clínicas de las mujeres en tratamiento en el Centro de Atención a las Adicciones (CAD) Latina (Instituto de Adicciones de Madrid Salud) e investigar qué variables influían en su adherencia al tratamiento y el éxito de este.

Método

Estudio descriptivo retrospectivo sobre las mujeres atendidas en el CAD Latina, durante cinco años. Se obtuvieron variables sociodemográficas y clínicas, así como asistencia a grupos e implicación familiar. Posteriormente se realizó un análisis de supervivencia, para analizar las circunstancias y los factores que favorecen el alta terapéutica.

Resultados

De las 431 mujeres atendidas, el 86% eran españolas, con una media de edad de 43,9 años y siendo la media de edad de inicio en el tratamiento de alrededor de 40 años. El 51% estaban solteras, con hijos/as un 56%, desempleadas un 55% y sin estudios un 12%. La sustancia consumida con mayor frecuencia fue el alcohol (48%). El 18% fueron acompañadas de algún familiar y asistieron a grupos, y el 19% admitieron haber sufrido violencia de género. Con relación a la comorbilidad se encontraron con diagnóstico de VIH un 9%, de VHC un 20,4%, y de PD un 51%.

Conclusiones

Se encontró que la implicación en terapia grupal, así como el apoyo familiar, aumentan la probabilidad de éxito/alta terapéutico. Por el contrario, la existencia de patología dual o sufrir violencia de género reduce esta probabilidad. Estos resultados se constatan pese al bajo porcentaje de mujeres que acudieron acompañadas o que declararon haber sufrido VG, gracias a las ventajas que aporta el análisis de supervivencia. Por tanto, sugiere la necesidad de tener en cuenta estas circunstancias para la implementación de tratamientos para las mujeres con adicciones.

Bibliografía

McHugh RK, Votaw VR, Sugarman DE, Greenfield SF. Sex and gender differences in substance use disorders. *Clin Psychol Rev.* 1 de diciembre de 2018;66:12-23.

Pitarch M. El miedo al estigma retrasa 10 años la petición de ayuda de las mujeres que consumen drogas. *El País* [Internet]. 15 de agosto de 2018; Disponible en: https://elpais.com/ccaa/2018/08/15/valencia/1534335261_819819.html

LA PARADOJA DE LA FINALIDAD TERAPÉUTICA DE LA KETAMINA: EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL PORTUGUÉS

Mota Pinto, C. (1); Amaral, M. J. (1); Carneiro, M. (2); Podence Falcão, V. (1); Klut, C. (1); Costa Ribeiro, J. (1); Navarro, R. (1); Luengo, A. (1); Heitor, M. J. (1)

(1) Hospital Beatriz Ângelo, (2) Centro Hospitalar Barreiro Montijo

Introducción

Frente a la evidencia de que 1/3 de los trastornos depresivos son resistentes a los sucesivos tratamientos, existe necesidad de disponer de nuevas terapéuticas eficaces y seguras para la depresión resistente. El uso de la ketamina es un tratamiento *off label* para la depresión resistente, con evidencia acumulada de eficacia y pruebas de seguridad publicadas desde el año 2000.

Objetivo

El objetivo de esta presentación es exponer el programa de terapia asistida con ketamina en el tratamiento de la depresión resistente, del Departamento de Psiquiatría del Hospital Beatriz Ângelo (Lisboa, Portugal).

Material y Métodos

Se realizaron búsquedas en PubMed y Embase de artículos publicados, entre 2000 y 2022, en inglés, portugués y español. También se elaboró una caracterización sociodemográfica de los pacientes incluidos en el programa durante los primeros 18 meses de tratamiento.

Resultados

Una única infusión de ketamina intravenosa (IV) produce una respuesta antidepressiva rápida y robusta en la depresión resistente, que puede mantenerse mediante infusiones repetidas de 1 a 3 veces por semana durante, aproximadamente, un mes, con tasas de respuesta del 54 al 69%. La mayoría de los ensayos clínicos han utilizado infusiones intravenosas a una dosis de 0,5mg/kg infundida durante 40 minutos. Esta formulación ha demostrado ser segura, apoyada por su uso bien establecido en el contexto de la analgesia, sin evidencia de mortalidad asociada. Sin embargo, la ketamina en dosis anestésicas puede estar asociada a efectos mínimos en los sistemas neurológico, cardiovascular, respiratorio, gastrointestinal y oftálmico.

Durante las sesiones deben solicitarse apoyo psicológico durante la experiencia, apoyo sensorial, controles del estado clínico, presión arterial y frecuencia cardíaca, protocolo de seguridad para efectos adversos y duración total de la sesión. También deben realizarse sesiones de preparación e integración psicológica antes y periódicamente a lo largo del tratamiento farmacológico.

En los primeros 18 meses del programa se incluyeron 7 pacientes, el 71% eran mujeres. Sus edades oscilaban entre los 21 y los 63 años, con una media de 42 años. Para evaluar la respuesta, se aplicó una escala (Cuestionario sobre la salud del paciente- (PHQ-9)) antes del inicio de las sesiones y en la fecha de la última sesión, con una disminución media de 8 puntos.

Discusión/Conclusiones

La terapia con ketamina se ha mostrado prometedora en el tratamiento de la depresión resistente, con un apoyo científico cada vez más sólido. El protocolo utilizado en el HBA tiene la especificidad de combinar la terapia farmacológica con la intervención psicológica. Aunque los resultados obtenidos en la evaluación a través del PHQ-9 demuestran una mejora significativa en la sintomatología de los pacientes, por ser una muestra pequeña es necesaria más investigación para comprender mejor el impacto, a largo plazo, de la eficacia de este tratamiento.

Referencias

Sanacora, G., et al (2017). A consensus statement on the use of ketamine in the treatment of mood disorders. *JAMA psychiatry*, 74(4), 399-405.

Singh, J. B. et al (2016). A double-blind, randomized, placebo-controlled, dose-frequency study of intravenous ketamine in patients with treatment-resistant depression. *American Journal of Psychiatry*, 173(8), 816-826.

EL PRECIO DE LA HIPERFRECUENTACIÓN DE URGENCIAS HOSPITALARIAS: ¿QUÉ PAPEL JUEGAN EL USO DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS?

Oliveras Salvà, C. (1); Bruguera Soler, P. (2); Cordero Torres, I. (3); Millán Hernández, A. (4); Pons Cabrera, M. T. (2); Guzmán Cortez, P. (2); Gómez Ramiro, M. (5); Vázquez Vallejo, M. (6); Salgado García, E. (7); Asenjo Romero, M. (3); Vieta Pascual, E. (8); Gual Solé, A. (2); López-Pelayo, H. (2); Balcells Oliveró, M. (2) (1) Àrea d'Urgències i Unitat d'Addiccions. Grup de Recerca en Addiccions Clínic. Servei de Psiquiatria i Psicologia. Hospital Clínic de Barcelona, (2) Unitat d'Addiccions. Grup de Recerca en Addiccions Clínic. Servei de Psiquiatria i Psicologia. Hospital Clínic de Barcelona, (3) Àrea d'Urgències, Hospital Clínic de Barcelona, (4) Grup de Recerca en Addiccions Clínic, IDIBAPS, Universitat de Barcelona, Red de Trastornos adictivos (RETICS), Barcelona, Spain, (5) Barcelona Clínic Schizophrenia Unit, Servei de Psiquiatria i Psicologia, Hospital Clínic de Barcelona y Servicio de Psiquiatria. Complejo Hospitalario Universitario de Pontevedra., (6) Àrea d'Urgències, Servei de Psiquiatria i Psicologia, Hospital Clínic de Barcelona, (7) Unidad de Toxicología Clínica, Hospital Clínic de Barcelona, (8) Bipolar Disorder Program, Servei de Psiquiatria i Psicologia, Hospital Clínic de Barcelona, IDIBAPS; Centro de Investigación en Red de Salud mental (CIBERSAM), Madrid

Introducción

Se suele considerar paciente que hiperfrecuenta (HF) los servicios de urgencias (SU) cualquier persona que realiza 5 o más visitas al año a los SU. Pretendemos investigar la influencia de los problemas relacionados con el uso de alcohol y otras drogas en los costes sanitarios directos generados por la hiperfrecuentación de los SU.

Métodos

Estudio de casos y controles apareados. Los casos fueron adultos entre 18 y 65 años que consultaron 5 o más veces al SU de un hospital terciario de Barcelona entre 1 de diciembre de 2018 y 30 de noviembre de 2019. A cada caso se asignó un control de la misma edad y género, que hubiera consultado al SU el mismo día, pero que hubiera realizado 4 visitas o menos al dispositivo durante el período de estudio. El registro electrónico de la primera visita a urgencias durante el período de estudio se utilizó para extraer las variables de interés (datos clínicos y sociodemográficos) y para calcular los costes directos generados por cada visita a urgencias. Para comparar casos y controles, se realizaron análisis bivariados usando la prueba de McNemar y la prueba t de muestras apareadas y análisis multivariados usando regresión logística condicional. Los HF con antecedentes de problemas relacionados con el uso de alcohol (PRUA) se compararon con aquellos HF sin PRUA: se realizaron análisis bivariados utilizando pruebas t de muestras independientes, ANOVA y Chi cuadrado; y análisis multivariados mediante regresión lineal múltiple.

Resultados

Se incluyeron 609 parejas de casos-contróles. Los HF presentaron una media de 7,35 (DE = 1,15) visitas anuales al SU. Los antecedentes de problemas relacionados con el uso de alcohol (Odds Ratio Ajustado (ORA)=1,82 (IC 95% 1,26-2,64) $p=0,001$) y con el uso de otras drogas (ORA=1,50 (IC 95% 1,11-2,03) $p=0,009$) y de comorbilidades psiquiátricas (ORA=1,59 (IC 95% 1,12-2,26) $p=0,010$) aumentaron significativamente la probabilidad de hiperfrecuentar los SU. Para una única visita al SU, los costes directos sanitarios totales medios fueron 44,44 euros (IC del 95%: 13,4-75,5) más altos en HF que en controles ($t(608) = 2,811$ $p=0,005$). En una regresión lineal múltiple el tiempo de observación en urgencias ($B = 0,38$ (95% IC 0,363-0,397) $p=0,005$), el nivel de triaje (19,895 (95%IC (-32,047),(-7,743)) $p=0,001$) y el tipo de especialidad al alta (10,068(95%IC(19,8),(-0,336)) $p=0,043$) predijeron de forma estadísticamente significativa los costes sanitarios totales en los HF.

Conclusiones

Protocolos específicos para abordar las adicciones en las personas que hiperfrecuentan urgencias podrían no solo mejorar el bienestar de los pacientes sino también reducir los costes sanitarios.

Referencias

Meng, X., Muggli, T., Baetz, M. & D'Arcy, C. Disordered lives: Life circumstances and clinical characteristics of very frequent users of emergency departments for primary mental health complaints. *Psychiatry Res.* 252, 9–15 (2017).

Ruger, J. P., Richter, C. J., Spitznagel, E. L. & Lewis, L. M. Analysis of Costs, Length of Stay, and Utilization of Emergency Department Services by Frequent Users: Implications for Health Policy. *Acad. Emerg. Med.* 11, 1311–1317 (2004).

CAMBIOS EN LA SUPERVIVENCIA DE PACIENTES VIH POSITIVOS CON TRASTORNO POR USO DE HEROÍNA ADMITIDOS A TRATAMIENTO EN BARCELONA, ESPAÑA: ESTUDIO OBSERVACIONAL MULTICÉNTRICO DE 30 AÑOS

Hernandez Rubio, A. (1); Abelli Deulofeu, E. (2); Torrens Melich, M. (3); Bolao Baro, F. (4); Fuster Marti, D. (1); Fonseca Casals, M. F. (5); Zuluaga Blanco, Y. P. (1); Sanvisens Bergé, A. (6); Muga Bustamante, R. (1) (1) Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Departamento de Medicina Interna, Badalona y Universitat Autònoma de Barcelona, (2) Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Departamento de Medicina Interna, Badalona e Institut d'Investigació en Ciències de la Salut Germans Trias i Pujol/IGTP, (3) Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions, Hospital del Mar, Barcelona y Universitat Autònoma de Barcelona, (4) Hospital Universitari de Bellvitge, Departamento de Medicina Interna, L'Hospitalet de Llobregat y Universitat de Barcelona, (5) Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions, Hospital del Mar, Barcelona y Universitat Pompeu Fabra, (6) Institut de Recerca Contra la Leucèmia Josep Carreras, Departamento de Epidemiología, Girona

Introducción

La supervivencia de pacientes con Trastorno por Uso de Heroína (TUH) ha cambiado debido a la generalización de los tratamientos agonistas de opiáceos, las intervenciones de reducción de riesgo y la efectividad de los antivirales para las infecciones de VIH y VHC, entre otras enfermedades [1, 2].

Objetivo

Nuestro objetivo es analizar cambios en la supervivencia de pacientes con TUH en un estudio multicéntrico donde los pacientes fueron admitidos a tratamiento durante 30 años.

Material y método

Estudio longitudinal en pacientes admitidos, entre 1989 y 2018, en tres Unidades Hospitalarias del área de Barcelona. En la admisión se obtuvieron las características de uso de sustancias y muestras de sangre. Se definieron tres periodos de 10 años cada uno. El estatus vital se obtuvo de las historias clínicas y del registro de mortalidad a 30 de junio de 2019. El principal desenlace fue el tiempo transcurrido desde la primera admisión hasta la muerte o final de seguimiento. Usando el método de análisis de periodos, los participantes contribuyeron con tantos registros a los análisis como periodos en los que fueron observados a riesgo. Se trató el tiempo de supervivencia como entrada tardía si la admisión ocurrió en un periodo previo y se censuró si los individuos estaban vivos al final del periodo. Se usaron métodos de Kaplan-Meier y pruebas log Rank.

Resultados

Se admitieron 3.100 pacientes (80% hombres). La mediana de edad fue de 28 años [RIQ: 24-33 años], el 87% eran individuos que usaban la vía endovenosa (IDUs) y el 31% abusaban del alcohol. La prevalencia de la infección por VIH fue del 51%, 27% y 24% para los periodos 1989-1998, 1999-2008 y 2009-2018, respectivamente. Los pacientes VIH positivos tuvieron una mayor prevalencia de IDU y de infección por VHC respecto a los VIH negativos en cada periodo ($p < 0,001$).

El tiempo total de seguimiento fue de 52.114 personas-año y 1.254 (40%) de los pacientes murieron al final del estudio. La tasa de mortalidad de los pacientes VIH positivos descendió desde 6,1/100 p-a en el primer período a 1,06 x 100 p-a en el último período. Entre los VIH negativos, la tasa de mortalidad descendió desde 2,2 x 100 p-a en 1989-1999 a 0,6/100 p-a en el último período. Durante los períodos analizados, la supervivencia de los pacientes VIH positivos fue peor que la observada en los VIH negativos ($P < 0,001$).

Conclusiones

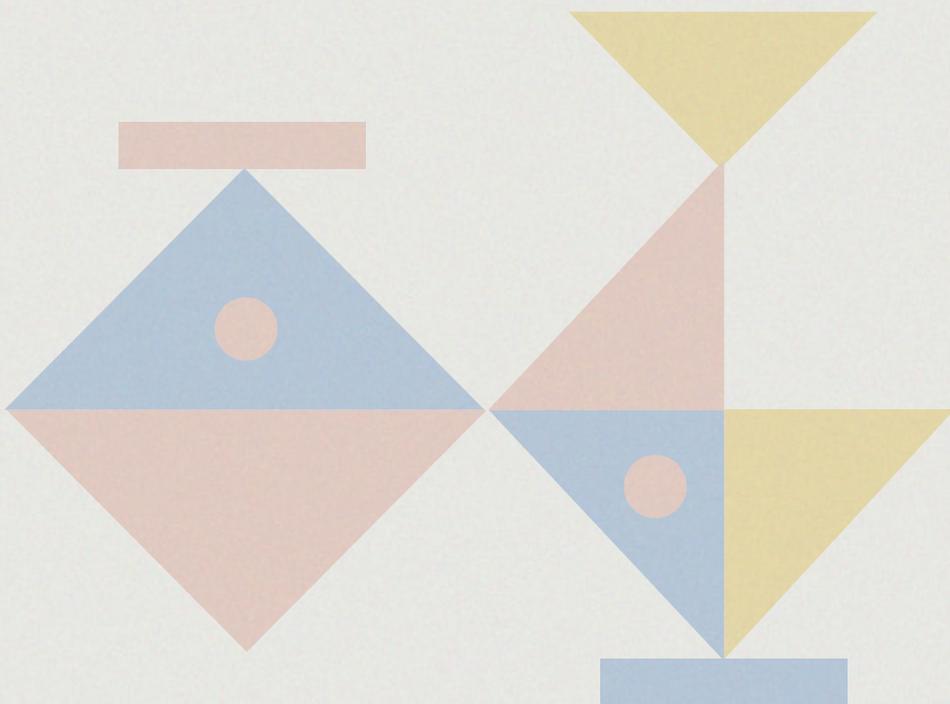
Las características de los pacientes con TUH han cambiado en España. La supervivencia de los pacientes VIH positivos ha mejorado sustancialmente, pero continúa siendo más corta que la observada en pacientes sin infección en cualquier período. En un futuro cercano, se debería conseguir una supervivencia similar asegurando acceso al tratamiento del TUH y sus complicaciones.

Bibliografía

Sun J et al. Mortality among people who inject drugs: a prospective cohort followed over three decades in Baltimore, MD, USA. *Addiction*. 2022;117(3):646-655

Samji H et al. Closing the gap: increases in life expectancy among treated HIV-positive individuals in the United States and Canada. *PLoS One*. 2013;8(12):E81355

RESÚMENES PÓSTERES



CRITERIOS DIAGNÓSTICOS PARA LA EVALUACIÓN DEL TRADING Y LAS INVERSIONES PATOLÓGICAS: UN ESTUDIO EN POBLACIÓN GENERAL ESPAÑOLA

Coloma-Carmona, A. (1); Miró-Llinares, F. (1); Aguerri, J. C. (1); Sancho-Domingo, C. (1); Rodríguez-Espinosa, S. (1)

(1) Universidad Miguel Hernández de Elche

Introducción/objetivos

La inversión o trading de activos financieros como las criptomonedas es cada vez más popular en la población general española. Sin embargo, algunos inversores muestran patrones de conducta que guardan similitudes estructurales con el juego patológico. Ante la falta de herramientas específicas para su detección, el objetivo de este trabajo es el análisis de la fiabilidad y validez de los criterios para el diagnóstico del trading excesivo o patológico en población española.

Material y método

Los datos fueron recogidos en 419 personas que habían realizado actividades de inversión o trading en el último año. La edad media de la muestra fue de $38,42 \pm 11,98$ y el 35,3% ($n=148$) eran mujeres. Se recogieron variables sociodemográficas y variables relacionadas con la conducta de trading (tipos de activos financieros en los que se invierte, cantidad de dinero invertida en operaciones de trading y horas diarias dedicadas al estudio de mercados). El trading patológico se midió mediante 13 ítems dicotómicos (sí/no) basados en los criterios diagnósticos del DSM-5 para el juego problemático. Se realizaron análisis de consistencia interna, de validez de constructo y de validez convergente con las medidas de intensidad de la conducta de trading y juego patológico (PGSI).

Resultados

Los criterios diagnósticos para el trading patológico presentan una excelente consistencia interna ($KR20=0,90$) y una estructura factorial formada por dos dimensiones: dependencia y deterioro social y psicológico. Se encontraron correlaciones estadísticamente significativas ($p<0,01$) entre los criterios diagnósticos de trading patológico y el número medio de horas dedicadas al análisis de mercados ($r=0,161$), el dinero total invertido en operaciones de trading ($r=0,141$) y el juego patológico ($r=0,362$).

Discusión/Conclusiones

Los resultados obtenidos muestran que la adaptación de los criterios de juego patológico posee excelentes propiedades psicométricas para la evaluación del trading y las inversiones patológicas en población española. Por tanto, la escala podría ser de utilidad para la detección de conductas problemáticas de inversión de manera válida y fiable.

Referencias bibliográficas

Guglielmo, R., Ioime, L., & Janiri, L. (2016). Is Pathological Trading an Overlooked Form of Addiction? *Addiction & Health*, 8(3), 207–209.

Delfabbro, P., King, D., Williams, J., & Georgiou, N. (2021). Cryptocurrency trading, gambling and problem gambling. *Addictive Behaviors*, 122, 107021. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2021.107021>

¿INFLUYE EL TABAQUISMO SOBRE LA PERMEABILIDAD INTESTINAL EN PACIENTES CON ESQUIZOFRENIA?

García Fernández, A. (1); Martínez Cao, C. (1); Paniagua, G. (2); Zurrón Madera, P. (2); Suárez Álvarez, M. (2); García; Solares, J. (2); González Blanco, L. (2); García-Portilla, P. (1); Sáiz, P. (1)

(1) Universidad de Oviedo, (2) SESPA

Introducción

El tabaquismo es un factor de riesgo importante para el SNC, el inmunológico-inflamatorio, así como para el desarrollo de trastornos intestinales. Los efectos del consumo de tabaco producen cambios en la microbiota intestinal, aumentos en la permeabilidad de la mucosa y respuestas inmunitarias deficientes de la mucosa (Gui et al., 2021). No obstante, en algunas enfermedades como la colitis ulcerosa, la nicotina puede actuar como factor protector, reduciendo la inflamación y mejorando la permeabilidad (McGilligan et al., 2007). La microbiota intestinal también juega un papel importante dentro de los procesos patogénicos subyacentes a los trastornos mentales. Sin embargo, el efecto del tabaquismo en el eje intestino- cerebro en pacientes con esquizofrenia está prácticamente explorado.

Objetivos

Analizar diferencias en la dieta y el nivel de actividad física en función del consumo de tabaco en pacientes con esquizofrenia.

Comparar el grado de permeabilidad intestinal en pacientes fumadores versus no fumadores.

Método

Estudio transversal que incluye pacientes ambulatorios con diagnóstico de esquizofrenia (DSM-5). Evaluaciones: cuestionario ad hoc (información demográfica y clínica), CGI-S, TMT-A, TMT-B, Cuestionario internacional de actividad física (IPAQ), Cuestionario de adherencia a la dieta mediterránea. Marcadores indirectos de traslocación bacteriana en plasma: CD14 soluble (sCD14) y proteína de unión a lipopolisacáridos (LBP). Análisis estadístico: Chi cuadrado, U Mann-Whitney, regresión logística por pasos hacia delante.

Resultados

La muestra total incluye 80 pacientes [edad media (SD)=42.88(12.78) años; varones: 59.4%]. El 35% de la muestra son fumadores y la media de consumo de cigarrillos es de 14.36 (SD=6.389).

El 32.1% de los fumadores tienen una baja adherencia a la dieta mediterránea frente al 12% de los que no fuman ($\chi^2=4.799$; $p=0.091$). Respecto a la actividad física, el 46.4% de los fumadores mantenían un nivel de actividad bajo/inactivo frente al 40% de los no fumadores ($\chi^2=0.504$; $p=0.777$).

En cuanto a la permeabilidad intestinal, solo se hallaron diferencias estadísticamente significativas entre los fumadores y los no fumadores en sCD14 (1.81; SD=0.38 vs 2.04; SD=0.42; U=526; $p=0.042$), pero no en LBP (13.64; SD=4.48 vs 14.08; SD=5.30; U=719; $p=0.928$). Tampoco se hallaron diferencias respecto a la proteína C reactiva (0.46; SD=0.57 vs 0.73; SD=1.41; U=721; $p=0.943$). Se realizó una regresión logística considerando el consumo de tabaco como variable dependiente y como independientes el sexo, y aquellas variables en las que se encontraron diferencias estadísticamente significativas (la edad, CGI, TMT-A, UBEs semanales y sCD14). Se encontró que la sCD14 fue la única variable que entró en el modelo (OR=0.184; IC 95%: 0.043-0.778), es decir, a mayor concentración de sCD14 (mayor permeabilidad), menor probabilidad de que sean fumadores.

Conclusiones

Nuestros resultados no apoyan la influencia del tabaquismo en la dieta y nivel de ejercicio físico de los pacientes con esquizofrenia. Además, en contra de los hallazgos en la población general (Gui et al., 2021), los pacientes fumadores con diagnóstico de esquizofrenia presentan menor grado de permeabilidad intestinal medido por una menor concentración plasmática del marcador de translocación bacteriana sCD14.

USO DE ALCOHOL DURANTE LA CONDUCCIÓN Y ACCIDENTALIDAD EN POBLACIÓN ADULTA JOVEN

Iza-Fernández, C. (1); González-Roz, A. (1)

(1) Universidad de Oviedo

Introducción

La prevalencia del consumo de alcohol durante la conducción en España es elevada, de modo que 1 de cada 84 españoles conduce bajo el efecto del alcohol, siendo este uno de los principales factores de riesgo para la accidentalidad en adultos jóvenes.

Objetivos

Como objetivos de este estudio se establecieron: 1) examinar la prevalencia de adultos jóvenes que usan alcohol durante la conducción; relacionar dicho consumo de alcohol con la probabilidad de sufrir un accidente y 2) examinar las conductas de riesgo para la accidentalidad y las variables psicológicas asociadas al consumo de alcohol durante la conducción.

Material y método

Participaron 130 adultos jóvenes con edades comprendidas entre 18 y 30 años (56,9% mujeres; M= 22,02, DT= 2,3) poseedores del carnet de conducir B. Se incluyeron dos ítems ad-hoc para medir la conducción bajo los efectos del alcohol y la ocurrencia de un accidente en los últimos 12 meses. El PHQ-9, la GAD-7

y la Escala de Impulsividad de Plutchik se emplearon para medir sintomatología depresiva, de ansiedad e impulsividad. Por último, la Escala de Conductas de Riesgo en el Conductor (RDBS) se utilizó para evaluar las conductas de riesgo para la accidentalidad. Se realizaron análisis descriptivos y de frecuencias para analizar la prevalencia del uso de alcohol durante el último año. Se empleó la prueba chi-cuadrado para examinar la relación entre la conducción bajo los efectos del alcohol y la accidentalidad. Adicionalmente, se llevó a cabo una regresión binaria con el objetivo de predecir las variables psicológicas y las conductas de riesgo relacionadas con la conducción bajo los efectos del alcohol.

Resultados

36/130 personas (27,7%) afirmaron haber consumido alcohol durante la conducción en los últimos 12 meses y un 21,5% (28/130) indicaron haber conducido tras sospechar que superaban el límite de alcohol en sangre. El consumo de alcohol durante la conducción resultó más prevalente en hombres (n= 25; 44,6%) que en mujeres (n= 11; 14,9%) ($\chi^2(1) = 14,116, p = ,001$). Asimismo, 34/130 de los participantes (26,2%) afirmaron haber sufrido un accidente en los últimos 12 meses, observándose una relación entre el uso de alcohol y la accidentalidad ($\chi^2(1) = 4,181, p = ,041$). Las conductas de riesgo, impulsividad, depresión y ansiedad predijeron el consumo de alcohol en hombres y mujeres ($p < 0,05$).

Discusión/conclusiones

Existe una alta prevalencia del uso de alcohol durante la conducción en adultos jóvenes, siendo un factor de riesgo muy relevante para la accidentalidad. Es necesario desarrollar estrategias preventivas que incidan en las variables comportamentales y psicológicas predictoras del uso de alcohol durante la conducción, y también vinculadas con la accidentalidad.

Referencias

- Alcañiz, M., Guillen, M. y Santolino, M. (2021). Differences in the risk profiles of drunk and drug drivers: evidence from a mandatory roadside survey. *Accident Analysis and Prevention*, 151(6). 105947
- Hasan, R., Watson, B., Haworth, N. y Oviedo-Trespalcacios, O. (2022). A systematic review of factors associated with illegal drug driving. *Accident Analysis and Prevention*, 168, 106574

EFECTO DEL USO DE DISPOSITIVOS WEARABLES (FITBIT®) EN EL USO DE CIGARRILLOS Y LA DEPENDENCIA A LA NICOTINA EN PERSONAS EN TRATAMIENTO POR USO DE ALCOHOL

González-Roz, A. (1); Cuesta-López, I. (1); Llorca-Botas, I. (1); Aonso-Diego, G. (1); Secades-Villa, R. (1)
(1) Universidad de Oviedo

Introducción

El uso de dispositivos wearables es factible y efectivo para incrementar el nivel de actividad general en personas en tratamiento por uso de sustancias. Estudios previos han examinado el efecto del uso de las pulseras de actividad en la disminución del craving o urgencia a fumar.

Objetivos

Este estudio tuvo como objetivo examinar la aceptabilidad y efectividad preliminar del uso de pulseras Fitbit® para la reducción del uso de cigarrillos en una muestra de fumadores en tratamiento por uso de alcohol en comunidad terapéutica. Se definieron los siguientes objetivos específicos: 1) examinar la satisfacción y utilidad percibidas del uso de la Fitbit® para reducir y abandonar el uso de tabaco, y 2) examinar el efecto del uso de la Fitbit® en la reducción en el consumo de cigarrillos diarios, el monóxido de carbono y la dependencia a la nicotina a lo largo del tiempo.

Materia y método

Participaron 13 personas (38% mujeres; M= 48,15, DT= 6,84) en tratamiento por uso de alcohol. Todos los participantes portaron la pulsera Fitbit® versa 3 durante cuatro semanas y se realizó una evaluación semanal para recoger medidas relacionadas con el uso de tabaco. Se llevaron a cabo pruebas t de student para examinar el efecto de la intervención en el número de cigarrillos/día, el monóxido de carbono (CO) y la dependencia a la nicotina evaluada mediante el Test de Fagerström de dependencia de la nicotina.

Resultados

Los resultados evidenciaron una satisfacción elevada (4,00/5) y utilidad percibida moderada del uso de la Fitbit para reducir (5,18/10) y cesar el consumo de tabaco (6,00/10). No se observó un efecto significativo de la intervención en la reducción del número de cigarrillos (Mpre- intervención = 19,6, DT=9,69; Mpost-intervención = 16,4, DT =7,02; t(gl)= 0,894(10), p= 0,39) o en la dependencia a la nicotina (Mpre-intervención =3,81, DT=1,32; Mpost-intervención =3,45, DT =1,5; t(gl)=0,80 (10), p=0,44), pero sí se encontraron diferencias significativas en el CO (Mpre-intervención = 31,80, DT=17; Mpost-intervención = 22,3, DT = 8,654; t(gl)= 2,52(10), p= 0,03).

Conclusiones

El uso de las pulseras de actividad en contextos de tratamiento para el alcohol resulta factible y aceptable por los usuarios. La disminución en el nivel de CO durante la intervención sugiere que la portabilidad de la pulsera puede tener algún impacto en el uso del tabaco. Es necesario que futuros trabajos examinen las variables explicativas del cambio observado, entre las que pueden encontrarse el aumento de la actividad física diaria.

Referencias

Abrantes, A. M., Blevins, C. E., Battle, C. L., Read, J. P., Gordon, A. L. y Stein, M. D. (2017). Developing a Fitbit-supported lifestyle physical activity intervention for depressed alcohol dependent women. *Journal of Substance Abuse Treatment*, 80, 88–97.

Shan, R., Yanek, L. R., Silverman-Lloyd, L. G., Kianoush, S., Blaha, M. J., German, C. A., Graham, G. N. y Martin, S. S. (2020). Using mobile health tools to assess physical activity guideline adherence and smoking urges: Secondary analysis of mactive- smoke. *JMIR cardio*, 4, e14963.

FACTIBILIDAD Y ACEPTABILIDAD DEL USO DE DISPOSITIVOS WEREABLES EN PERSONAS EN TRATAMIENTO POR USO DE ALCOHOL

González-Roz, A. (1); Verdes García, Y. (1); Weidberg, S. (1); Secades-Villa, R. (1)

(1) Universidad de Oviedo

Introducción/objetivos

La evaluación ambulatoria mediante el uso de wereables permite registrar distintos parámetros relacionados con la salud en contextos naturales y a tiempo real. Representa una metodología innovadora, ideográfica y contextual¹. Con el auge de los nuevos dispositivos electrónicos portátiles o “wearables”, la tecnología mHealth, que incorpora tecnologías móviles en la práctica clínica ha cobrado interés en la investigación en ciencias de la salud². Las pulseras inteligentes y los smartphones o dispositivos electrónicos representan las metodologías más empleadas para la recogida de medidas fisiológicas y conductuales. La factibilidad de su uso ya se ha evaluado en distintos grupos de la población general (jóvenes, adultos y consumidores de alcohol y otras sustancias ilegales). Sin embargo, no existen evaluaciones previas en personas en tratamiento por adicciones. Este estudio representa el primer intento por evaluar la factibilidad y aceptabilidad del uso de dispositivos wereables (pulseras de actividad) en una comunidad terapéutica para el tratamiento del alcohol.

Material y método

Participaron un total de 14 personas [(57,1 % hombres; M edad (DT) = 48,7 (6,6)] en tratamiento por uso de alcohol en una comunidad terapéutica. Los participantes portaron una pulsera Fitbit versa 3® durante cuatro semanas durante el mes de mayo de 2022. La evaluación de la factibilidad del uso del dispositivo Fitbit se operativizó mediante la adherencia (portabilidad de ésta durante el día y la noche durante las cuatro semanas de duración del estudio). La aceptabilidad se evaluó mediante una versión traducida al castellano del cuestionario Participants Experience Questionnaire (PEQ). Además, se diseñaron un conjunto de ítems ad-hoc para evaluar la utilidad y satisfacción percibidas en relación con la mejora de la actividad física y la reducción y/o cese del consumo de tabaco. Se realizaron análisis de estadísticos descriptivos para evaluar la factibilidad y la aceptabilidad.

Resultados

Los resultados obtenidos indican que el uso de la metodología wearable es factible de acuerdo con las tasas de finalización (78,57%; 11/14), y adherencia (74,49% día; 71,75% noche). Los participantes indicaron una satisfacción elevada (4,00/5). La utilidad percibida para monitorizar la actividad física (4,09/5) fue adecuada. La utilidad percibida fue menor para la reducción (5,18/10) y cese del consumo de tabaco (6,00/10).

Discusión/conclusiones

El uso de las pulseras de actividad es factible en contextos de tratamiento para el alcohol. La aceptabilidad es elevada y queda por determinar si el uso continuado del dispositivo se relaciona con la reducción y abstinencia del consumo de tabaco y el aumento del ejercicio físico.

Referencias

Fonseca-Pedrero, E., Ródenas-Perea, G., Pérez-Albéniz, A., Al-Halabi, S., Pérez, M. y Muñiz, J. (2022). La hora de la evaluación ambulatoria. *Papeles del Psicólogo*, 43(1), 21-28.

Balhim, G. M., Marques, I. G., Marquez, D. X., Patel, D., Sharp, L. K., Kitsiou, S. y Nyenhuis, S. M. (2021). Using Fitbit as an mhealth intervention tool to promote physical activity: potential challenges and solutions. *JMIR mHealth and uHealth*, 9(3), e25289.

ESTUDIO LONGITUDINAL SOBRE LA EVOLUCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES

Zarco Alpuente, A. (1); Malonda Vidal, E. (1); Llorca Mestre, A. (1); Cortes Tomas, M. T. (1); Samper García, P. (1)

(1) Universitat de València

Introducción

El consumo de alcohol en los adolescentes presenta una alta incidencia pese a las consecuencias y el riesgo que conlleva (Cortés, 2015). Como se presenta en el ESTUDES (2021), en España el alcohol es la sustancia psicoactiva más consumida. La edad media en la que se produce el primer consumo son los 14 años, aunque otros estudios a nivel europeo la sitúan al menos un año antes (Cortés et al., 2008; Peterson et al., 2006).

Objetivo

El objetivo del presente estudio ha sido observar la evolución temporal del consumo de alcohol, así como de las consecuencias y expectativas percibidas por los adolescentes, teniendo en cuenta la diferencia entre sexos.

Método

La muestra está compuesta por 140 chicos y 129 chicas de entre 12 y 16 años, medidos longitudinalmente durante los 3 primeros cursos de la ESO. Se les administró un cuestionario elaborado *ad hoc* con información referente al consumo de alcohol, el cuestionario Rutgers Alcohol Problem Index (RAPI, White y Labouvie, 1989) y el Expectancy Questionnaire (EQ, adaptado por Camacho et al., 2013). A nivel estadístico, se han realizado pruebas de contraste de hipótesis y se han analizado los estadísticos descriptivos.

Resultados

Los resultados han mostrado cómo se ha producido una incorporación progresiva al consumo de alcohol conforme se va incrementando la edad. A su vez, la edad de inicio de consumo de alcohol reportada en los distintos momentos temporales se encuentra entre los 12.70 y los 13.34 años, con un inicio ligeramente más tardío entre las mujeres. En cuanto a las consecuencias que dicen experimentar derivadas de los consumos que realizan, se han encontrado puntuaciones medias elevadas en el primer momento temporal ($M = 34.31$, $SD = 12.81$), el segundo ($M = 34.62$, $SD = 17.56$), y el tercero ($M = 29.98$, $SD = 9.67$). En cuanto a las expectativas, en los diferentes momentos temporales pesan más las expectativas de carácter positivo que las de carácter negativo. Se han encontrado diferencias entre los momentos temporales en las expectativas positivas, tanto para los chicos ($F(1,1) = 12.15$, $p = .001$) como para las chicas ($F(1,1) = 21.19$, $p < .001$), pero no en las expectativas negativas, ni en chicos ($F(1,1) = 0.12$, $p = .730$), ni en chicas ($F(1,1) = 0.15$, $p = .701$).

Discusión

Los resultados vienen a ratificar la necesidad de incorporar la prevención universal de esta sustancia a partir de los 10 años de edad, tiempo mínimo (2 años) para poder trabajar las expectativas, las habilidades básicas para afrontar la presión social, así como la toma de decisiones y la necesaria toma de conciencia por parte de los menores de la necesidad de cambio de su conducta.

Referencias

Bergagna, E., & Tartaglia, S. (2019). Drinking motives, perceived norms, and adolescents' drinking. *Journal of Drug Issues*, 49(1), 3-14. <https://doi.org/10.1177%2F0022042618795138>

Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA). (2021). Informe 2021. Alcohol, tabaco y drogas ilegales en España. Encuesta sobre uso de drogas en enseñanzas secundarias en España (ESTUDES 1994–2021). Ministerio de Sanidad.

CUÁNDO Y CÓMO EVALUAR NEUROCOGNICIÓN Y LOS PROBLEMAS DE SALUD RELACIONADOS EN ADICTOS A SUSTANCIAS; REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA NO SISTEMÁTICA DE LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS Y CON PERSPECTIVA DE GÉNERO

Llorente Vizcaíno, A. I. (1); Caballería, E. (1); López, H. (1); Balcells, M. (1); Freixa, N. (1); Alcáraz, N. (1) (1) Unidad conductas adictivas. Hospital Clínic de Barcelona

Introducción

Los datos preclínicos en neurociencia han sugerido que el uso de sustancias produce una disregulación dopaminérgica de la función del cuerpo estriado del ventral al dorsal y a los circuitos talámicos, palidales y corticales relacionados, considerado el sistema de neurotransmisores donde pivota la neurocognición en la adicción. Los datos de neurocognición han reportado consistentemente disfunciones cognitivas

de magnitud entre leve a moderada, siendo variable su duración, con una elevada variabilidad también en las diferentes poblaciones de estudio, con prevalencias estimadas situadas entre un 35% y un 70%. Los datos preclínicos, de neurocognición y neuroimagen parecen categorizar las disfunciones en tres dominios: saliencia motivacional o saliencia incentiva, emociones negativas y control ejecutivo, lo cual se ha correlacionado con disfunción en atención selectiva, en la memoria episódica y en las funciones ejecutivas. Algunos autores parecen haber considerado una ventana de recuperación neurocognitiva “espontánea” más allá de los 6 meses de abstinencia, pero no claramente para todas las sustancias.

Objetivos

Elaboración de un procedimiento de evaluación neurocognitiva que permita identificar las pruebas neuropsicológicas de mayor evidencia en la detección de los fenotipos neuropsicológicos y que permita identificar el momento temporal más idóneo para la evaluación dentro de un programa con énfasis en la neurocognición y los problemas de salud relacionados en adictos a sustancias en la unidad de conductas adictivas del Hospital Clínico de Barcelona y con una perspectiva del género.

Material/Métodos

Realización de una búsqueda bibliográfica en el National Library of Medicine en los últimos cinco años incluyendo sólo revisiones y revisiones sistemáticas con las palabras clave: “Neuropsychological assessment for substance addiction”, obteniéndose un total de 54 resultados, habiéndose excluido 26 artículos del análisis al centrarse en otras problemáticas: o en adicciones sin sustancias, o trastornos mentales graves, o trastornos del neurodesarrollo. En ninguno de los 25 artículos incluidos se ha hecho referencia al género al incluirlo en las palabras clave.

Resultados

De los 25 artículos revisados, se destacan dos por la relevancia en relación a los objetivos formulados, el artículo de Yücel y cols, (2018) en donde se describe el estudio internacional de consenso utilizando el método Delphi con 44 expertos internacionales, que identifica 7 constructos primarios neurocognitivos de vulnerabilidad o cronicidad en la adicción, y el estudio de Kahterine Ko y cols, (2021) que revisa los instrumentos de screening neurocognitivo utilizados en la evaluación de adultos con trastornos por uso de sustancia. En los estudios analizados no hay datos sobre la ventana de recuperación espontánea en neurocognición una vez conseguida la abstinencia y no hay referencia al género.

Conclusión

En la revisión no sistemática de la literatura científica de los últimos cinco años se incide en la necesidad de elaborar consensos y guías de práctica clínica basadas en la evidencia respecto a la evaluación neurocognitiva en adicción, para identificar fenotipos con mayor riesgo de recaídas o de cronificación con objeto de elaborar programas de intervención específicos a sus trayectorias evolutivas. Habría una necesidad de incluir en la evaluación neuropsicológica en adicciones la perspectiva del género.

Referencias bibliográficas

Ko, KY., Ridley, N., Bryce, SD., Allot, K., Smit, A., Kamminga, J. (2021). Screening Tools for Cognitive Impairment in Adults with Substance Use Disorders: A Systematic Review. *Journal International Neuropsychological Society*, Aug; 28 (7): 756-779. doi: 10.1017/S135561772100103X.

Yucel, M., Oldenhof, E., Ahmed, SH., Belin, D., Billieux, J., Bowden-Jones, H., et al. (2019). A transdiagnostic dimensional approach towards a neuropsychological assessment for addiction: an international Delphi consensus study. *Addiction*; Juny: 1-14. doi: 10.1111/add.14424.

PERFIL DIFERENCIAL DE PERSONAS CON Y SIN PATOLOGÍA DUAL

García-Pérez, Á. (1); Menéndez Díaz, L. (2); Alonso-Diego, G. (1); Krotter, A. (1)

(1) Unidad Clínica de Conductas Adictivas, Departamento de Psicología, Universidad de Oviedo; Departamento de Psicología, Sociología y Filosofía, Universidad de León, (2) Departamento de Psicología, Sociología y Filosofía, Universidad de León

Introducción/objetivos

La patología dual es una realidad cada vez más común en el ámbito de las adicciones, especialmente en personas que demandan tratamiento por Trastorno por Uso de Sustancias (TUS). La presencia de patología dual conlleva un peor pronóstico en la intervención en conductas adictivas en comparación con individuos que solo presentan TUS, de tal manera que estos sujetos tienen un mayor riesgo de suicidio (Arias et al., 2013), tienen una mayor cantidad de recaídas y de mayor duración, y muestran una mayor tendencia al policonsumo de sustancias (Casares-López et al., 2011). Debido a lo anterior, es importante ofrecer un tratamiento personalizado a esta población, para lo cual será muy útil establecer el perfil diferencial entre individuos con TUS y con patología dual. En este sentido, el objetivo de este estudio fue analizar las diferencias en el perfil adictivo y los rasgos de personalidad entre individuos con TUS y con patología dual.

Material y método

La muestra estuvo compuesta por 23 usuarios de Proyecto Hombre Bierzo-León, de los cuales 12 fueron categorizados como individuos con patología dual al tener un diagnóstico de otro trastorno mental distinto a TUS, mientras que los 11 restantes fueron categorizados como individuos con TUS. La evaluación de la personalidad se realizó mediante el NEO-FFI.

Resultados

Respecto al perfil adictivo, los individuos con patología dual mostraron una edad de inicio de consumo más temprana ($p = .04$), un mayor número de recaídas ($p = .03$), sobredosis ($p = .02$) y ocasiones en tratamiento ($p = .03$). No se encontraron diferencias entre los grupos en el tipo de sustancia principal a tratamiento o en la frecuencia de consumo de dichas sustancias ($p > .05$). Respecto a los rasgos de personalidad, los individuos con patología dual presentaron un mayor neuroticismo ($p = .01$) y una menor extraversión ($p = .03$) y responsabilidad ($p = < .01$). No se encontraron diferencias entre los grupos en apertura y amabilidad.

Discusión/conclusiones

Los individuos con patología dual presentan un peor perfil adictivo, y son más proclives a experimentar emociones negativas, a presentar una mayor timidez social, y una mayor falta de autocontrol y disciplina. En este sentido, es importante personalizar e intensificar las intervenciones en esta población, para lo cual es imprescindible realizar una correcta evaluación antes de iniciar el tratamiento.

Referencias

Arias, F., Szerman, N., Vega, P., Mesias, B., Basurte, I., Morant, C., ... & Babín, F. (2013). Estudio Madrid sobre prevalencia y características de los pacientes con patología dual en tratamiento en las redes de salud mental y de atención al drogodependiente. *Adicciones*, 25(2), 118-127.

Casares-López, M. J., González-Menéndez, A., Villagrà, P., Hoffman, S., & Reinhard, I. (2011). Patología dual y trastornos mentales en reclusos consumidores de sustancias. *Revista de psicopatología y psicología clínica*, 16(2), 135-144.

IMPACTO DE LA PREVENCIÓN ESCOLAR BASADA EN LA INFORMACIÓN SOBRE EL USO DE DROGAS

Alonso-Diego, G. (1); Krotter, A. (1); García-Pérez, Á. (1); Secades-Villa, R. (1)

(1) Unidad Clínica de Conductas Adictivas, Departamento de Psicología, Universidad de Oviedo

Introducción/objetivos

Uno de los retos de la prevención del consumo de sustancias es examinar la efectividad de los programas preventivos en el ámbito escolar (OEDT, 2020). Varios estudios han señalado que proporcionar información a los estudiantes no presenta un efecto significativo e incluso puede ser contrapreventivo (Espada et al., 2015). El objetivo del presente estudio fue examinar la relación entre haber recibido información sobre sustancias legales e ilegales en el ámbito escolar y variables relacionadas con el consumo (i.e., prevalencia, edad de inicio y percepción de riesgo asociada a su uso).

Material y método

La muestra forma parte de la encuesta sobre el uso de drogas en Enseñanzas Secundarias de España (ESTUDES). Un total de 38.010 alumnos entre 14 y 18 años (Medad = 15,69; DT = 1,19; 51,4% mujeres) respondieron a dicha encuesta. Se les preguntó si alguna vez habían recibido información de sustancias legales e ilegales en el ámbito escolar, sobre la prevalencia vida y la prevalencia mes de distintas sustancias (i.e., tabaco, alcohol, cannabis, cocaína y otras ilegales), la edad de inicio, así como si consideraban que el consumo de dichas drogas ocasionaba pocos o muchos problemas de salud.

Resultados

Los hallazgos indican que los adolescentes que han recibido información sobre drogas legales consumen más alcohol, pero menos cannabis y cocaína que los que no han recibido información ($p \leq ,028$). Además, prueban el tabaco, el alcohol, el cannabis y la cocaína más tarde ($p \leq ,003$). Por otro lado, los

que recibieron información sobre drogas ilegales presentaron un mayor consumo de tabaco, alcohol y cannabis ($p \leq ,024$), pero menos consumo de cocaína ($p \leq ,015$). No obstante, el consumo se inicia antes en las personas que recibieron información sobre drogas ilegales ($p \leq ,020$). Recibir información de drogas, tanto legales como ilegales, aumenta la percepción de riesgo ($p \leq ,007$).

Discusión/conclusiones

Recibir información de drogas legales e ilegales tuvo un impacto sobre el consumo (alguna vez en la vida y en el último mes), aunque en la mayoría de las ocasiones contrario al deseado. Como indican los estudios previos, la mera información puede tener un efecto nulo o incluso ser contrapreventivo. Estos hallazgos indican la necesidad de evaluar y mejorar los programas preventivos implementados en el ámbito escolar.

Referencias

Espada, J. P., González, M. T., Orgilés, M., Lloret, D., Guillén-Riquelme, A. (2015). Meta-analysis of the effectiveness of school substance abuse prevention programs in Spain. *Psicothema*, 27(1), 5-12. <http://doi.org/10.7334/psicothema2014.106>

Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías (2020). Currículum de Prevención Europeo. <https://bit.ly/3aTkDMr>

PREVALENCIA Y CORRELATOS DEL TRASTORNO DE JUEGO EN ESPAÑA: RESULTADOS DE UN ESTUDIO NACIONAL

Krotter, A. (1); Alonso-Diego, G. (1); García-Pérez, Á. (1); Secades-Villa, R. (1)

(1) Unidad Clínica de Conductas Adictivas, Departamento de Psicología, Universidad de Oviedo

Introducción/objetivos

El juego de apuestas es un problema de salud pública (Hofmarcher et al., 2020) que ha ido en expansión en los últimos años. El objetivo de este estudio fue estimar la prevalencia de Trastorno de Juego (TJ) en una muestra de adultos españoles y analizar qué características sociodemográficas, relacionadas con las conductas adictivas (i.e., conducta de juego, consumo de sustancias y uso problemático de Internet), y otras variables psicológicas (i.e., haber recibido un diagnóstico de ansiedad, depresión, insomnio o trastorno por consumo de sustancias) están relacionadas con una mayor gravedad de TJ.

Material y método

Un total de 10.662 adultos (52,7% hombres; Medad = 40,86; DT = 12,72) que participaron en la Encuesta sobre Alcohol y otras Drogas en España (EDADES, 2020) y que habían apostado durante el último año fueron incluidos en el estudio. Los participantes se clasificaron como jugadores con TJ cuando cumplían ≥ 4 criterios del DSM-5. Mediante ANOVA y correlaciones de Pearson se analizaron las diferencias en la puntuación del TJ en función de las variables sociodemográficas, relacionadas con el juego y otras conductas adictivas, y haber recibido un diagnóstico de trastorno psicológico a lo largo de la vida.

Resultados

La media de la puntuación de TJ fue de 0,11 (DT = 0,71), y el 0,97% de la muestra cumplió los criterios de TJ. Las características relacionadas con una mayor puntuación de TJ fueron: ser hombre, menor edad, mayor participación en juegos online y presencial (i.e., más frecuencia, cantidad de dinero y número de juegos), jugar en modalidad mixta (i.e., online y presencial), ser jugador estratégico o mixto (i.e., jugar a juegos estratégicos y no estratégicos), y una menor percepción de riesgo en relación con el juego de apuestas. El consumo de sustancias (fumar diariamente, y haber consumo alcohol, cannabis u otras drogas ilegales durante el último mes), el uso problemático de Internet, y un diagnóstico previo de ansiedad, insomnio y trastorno por uso de sustancias, también estaban asociadas a una mayor puntuación en TJ.

Discusión/conclusiones

El TJ es un problema de salud asociado a diferentes variables (Allami et al., 2021). Los hallazgos podrían orientar y promover estrategias preventivas dirigidas a reducir la aparición y el desarrollo de problemas de juego en la población española. Además, los resultados sugieren que las intervenciones para el TJ deberían evaluar la presencia de otros problemas psicológicos asociados (e. g., consumo de sustancias, uso problemático de Internet, trastornos de ansiedad) e intervenir también en ellos si resultara necesario.

Referencias

Allami, Y., Hodgins, D. C., Young, M., Brunelle, N., Currie, S., Dufour, M., Flores-Pajot, M. C., y Nadeau, L. (2021). A meta- analysis of problem gambling risk factors in the general adult population. *Addiction* (Abingdon, England), 116(11), 2968-2977. <https://doi.org/10.1111/ADD.15449>

Hofmarcher, T., Romild, U., Spångberg, J., Persson, U., y Håkansson, A. (2020). The societal costs of problem gambling in Sweden. *BMC Public Health*, 20(1):1921. <https://doi.org/10.1186/S12889-020-10008-9>

LA INTERACCIÓN DEL ALCOHOL Y LA IMPULSIVIDAD RASGO PARA PREDECIR LA IDEACIÓN SUICIDA EN LOS MALTRATADORES

Romero Martínez, Á. (1); Sarrate, C. (1); Comes, J. (1); Lila, M. (2); Moya-Albiol, L. (1)

(1) Universitat de València

Introducción

Diversos estudios de revisión han señalado que el consumo de alcohol y/u otras drogas incrementan considerablemente la aparición de ideas de suicidio. Tanto es así que, a mayor consumo de estas sustancias, el riesgo de suicidio es mayor. Aunque esta relación no necesariamente es directa, puesto que existen muchas variables de personalidad que median en esta relación. De acuerdo con ello, la impulsividad rasgo ha emergido como un factor para tener en cuenta en esta relación. Del mismo modo, la perpetración de violencia contra la mujer en las relaciones de pareja también se ha relacionado con la ideación suicida en un porcentaje considerable de estos agresores (maltratadores).

Método

Teniendo todo ello en cuenta, el principal objetivo de este estudio fue analizar la relación del consumo de alcohol y/u otras drogas, la impulsividad rasgo y la ideación suicida en un grupo de hombres penados por violencia contra la mujer en las relaciones de pareja o maltratadores (n=446). Concretamente, la evaluación fue llevada a cabo antes del inicio del programa psicoterapéutico desarrollado para estos hombres. Para ello fueron empleados una serie de cuestionarios para valorar todas las variables anteriormente señaladas (p. ej., Inventario clínico multiaxial de Millon-III, escala de impulsividad de Plutchik y la escala para valoración del riesgo de violencia contra la pareja, respectivamente). Para analizar las relaciones entre las variables, fueron llevados a cabo análisis de regresión y, específicamente, entre las variables que se relacionaron de forma significativa se aplicaron posteriormente los análisis de mediación.

Resultados

El análisis de los resultados reveló que en los maltratadores el consumo de alcohol predijo la ideación suicida, pero el consumo de otras drogas no predijo la variable dependiente anteriormente mencionada. Del mismo modo, la impulsividad rasgo también se relacionó de forma positiva con la ideación suicida. Posteriormente, los análisis de mediación revelaron que la impulsividad rasgo medió la relación entre el consumo de alcohol y la ideación suicida en los maltratadores. En este sentido, un consumo elevado de alcohol predijo la ideación suicida, cuando los maltratadores presentaron una elevada impulsividad rasgo.

Discusión

En base a estos resultados pudimos concluir la necesidad de centrarse en el tratamiento del consumo de alcohol, así como otros factores de riesgo como la impulsividad rasgo en los programas de intervención para estos hombres, para que disminuya la ideación suicida en los maltratadores. Aun así, cabe poner de manifiesto que el consumo de alcohol y la impulsividad tienen una relación estrecha, por lo que la disminución del consumo de alcohol podría disminuir la impulsividad en los maltratadores, sin necesidad de tratar directamente la impulsividad. Por todo ello, es necesario llevar a cabo estudios adicionales centrados en la prevalencia de la ideación suicida en los maltratadores, así como los factores que la explicarían. Un mayor conocimiento sobre este tema nos permitirá desarrollar programas de intervención más efectivos.

LA RELACIÓN ENTRE EL CONSUMO DE DROGAS Y LA CONECTIVIDAD FUNCIONAL EN REPOSO DEL CEREBRO EN HOMBRES PENADOS POR VIOLENCIA CONTRA LA MUJER EN LAS RELACIONES DE PAREJA

Romero Martínez, Á. (1); Beser, M. (2); Cerdá-Alberich, L. (2); Aparici, F. (2); Alberich-Bayarri, Á. (2); Martí Bonmatí, L. (2); Sarrate-Costa, C. (3); Lila, M. (1); Moya-Albiol, L. (1)

(1) Facultat de Psicologia, Universitat de València (2) Biomedical Imaging Research Group (GIBI230), La Fe Health Research Institute

Introducción

Se ha establecido que existe una relación clara entre el consumo de alcohol y/u otras drogas y la violencia contra la mujer en las relaciones de pareja. De hecho, el riesgo de perpetrar este tipo de violencia es mayor entre aquellos hombres (maltratadores) que presentan un trastorno por consumo de sustancias en comparación con los que no lo presentan (Cafferky et al., 2018). Dadas las limitaciones de los instrumentos psicológicos para caracterizar el perfil de estos hombres (p. ej., sesgos de respuesta, deseabilidad social, etc.), resulta fundamental incorporar otras técnicas como las de neuroimagen, ya que no presentan las mismas limitaciones que los instrumentos anteriormente mencionados. En este sentido, parece probable que los maltratadores presenten ciertos patrones de conectividad funcional en reposo característicos (Amaoui et al., 2022), destacando las conexiones que establece la amígdala con otras estructuras (Romero- Martínez et al., 2019; Toschi et al., 2017), que los diferencie de otras poblaciones penitenciarias y de los hombres que no cometen este tipo de delitos. Sin embargo, existe un vacío en la literatura analizando la relación de los patrones de conectividad funcional en reposo con los trastornos por consumo de sustancias en los maltratadores.

Método

Es por ello por lo que el principal objetivo de este estudio fue estudiar la relación entre la presencia de trastornos por uso de alcohol y/u otras sustancias (p.ej., cannabis y cocaína) en un grupo de maltratadores ($n=53$) con la conectividad funcional en reposo de la amígdala con otras estructuras cerebrales. En este sentido, el estudio se llevó a cabo en dos sesiones. Durante la primera se recogió toda la información psicológica, sociodemográfica y de consumo de drogas de los participantes, mientras que durante la segunda sesión se realizó una resonancia magnética funcional (RMf) para obtener la conectividad funcional en reposo durante, aproximadamente, 30 minutos. Las imágenes de RMf fueron preprocesadas utilizando la herramienta CONN de Matlab. El análisis de conectividad ROI a ROI, nos permitió obtener el nivel de conectividad funcional entre cada par de regiones cerebrales. Por último, fueron llevados a cabo análisis de correlación con las variables de consumo dicotomizadas y los patrones de conectividad funcional en reposo, aplicando la corrección de Bonferroni.

Resultados

El análisis de los resultados puso de manifiesto que solo el trastorno por uso de cannabis se relacionó con un incremento de la conectividad funcional en reposo entre la amígdala derecha y el área motora suplementaria izquierda ($r = .476$, $p = .048$) en el grupo de maltratadores. Sin embargo, no fueron halladas relaciones significativas entre los trastornos por uso de alcohol o la cocaína con la conectividad funcional de la amígdala y otras estructuras corticales y/o subcorticales.

Discusión

Por todo ello, nuestro estudio destacó la importancia del incremento de la conectividad funcional en reposo entre la amígdala y el área motora suplementaria como indicador del consumo problemático de cannabis. De hecho, se ha señalado la importancia de estas estructuras en el control sensorio-motor y en la planificación de la acción. Tanto es así que convendría estudiar si este patrón subyacería al craving u otros procesos relacionados con los trastornos por uso de sustancias. Aun así, conviene ser cautos a la hora de generalizar los resultados, ya que el estudio no está exento de limitaciones. En cualquier caso, nos permiten guiar las investigaciones futuras en este ámbito.

Referencias

Amaoui, S., Martín-Pérez, C., Marín-Morales, A., Bueso-Izquierdo, N., García-León, M. Á., Pérez-García, M., & Verdejo-Román, J. (2022). Resting-state functional connectivity and socioemotional processes in male perpetrators of intimate partner violence against women. *Scientific Reports*, 12(1), 1-11. <https://doi.org/10.1038/s41598-022-14181-2>

Cafferky, B. M., Mendez, M., Anderson, J. R., & Stith, S. M. (2018). Substance use and intimate partner violence: A meta-analytic review. *Psychology of Violence*, 8(1), 110–131. <https://doi.org/10.1037/vio0000074>

Romero-Martínez, Á., González, M., Lila, M., Gracia, E., Martí-Bonmatí, L., Alberich-Bayarri, Á., Maldonado-Puig, R., Ten, A., & Moya-Albiol, L. (2019). The brain resting-state functional connectivity underlying violence proneness: Is it a reliable marker for neurocriminology? A systematic review. *Behavioral Sciences*, 9(1), 11. <https://doi.org/10.3390/bs9010011>

Toschi, N., Duggento, A., & Passamonti, L. (2017). Functional connectivity in amygdalar-sensory/(pre) motor networks at rest: new evidence from the Human Connectome Project. *European Journal of Neuroscience*, 45(9), 1224-1229. <https://doi.org/10.1111/ejn.13544>

EL ESTIGMA SOCIAL HACIA PERSONAS QUE SUFREN UN TRASTORNO MENTAL: REVISIÓN SISTEMÁTICA

Moreno Afonso, L. (1); Martín Caballero, Á. R. (2)

(1) EUEHNSC, (2) ACJ San Miguel, EUEHNSC.

Introducción

Las personas que padecen una enfermedad mental, a consecuencia de creencias culturales arraigadas, siempre han despertado miedos y desconfianza en la sociedad, lo que ha favorecido el proceso de estigmatización, en un doble sentido: el estigma social y autoestigma. El estigma afecta a todos los agentes implicados, desde las personas que lo padecen, a sus familiares, a la población y a los profesionales que los atienden.

Objetivos

El objetivo de esta revisión es analizar la evidencia científica disponible sobre el estigma social que padecen las personas con trastorno mental y aislar factores que lo potencian e identificar estrategias que lo combaten. Metodología Se realizó una revisión sistemática de artículos relacionados con el estigma social existente en torno a la enfermedad mental. La búsqueda bibliográfica se llevó a cabo en diferentes fuentes digitales, así como en las bases de datos de PubMed, Cinahl, Dialnet, Biblioteca Virtual de la Salud y SciELO, utilizando palabras clave relacionadas al tema y los diferentes filtros de búsqueda.

Resultados

Tras aplicar los criterios de inclusión establecidos, se encontraron un total de 2.560 artículos, de los cuales se seleccionaron y estudiaron en profundidad 16 artículos por cumplir con mayor exactitud de los criterios estipulados.

Conclusiones

La literatura revisada muestra que el estigma hacia los trastornos mentales sigue siendo un problema en la sociedad actual, que conlleva graves consecuencias para los pacientes, afectando a las relaciones personales, al mercado laboral, incluso siendo una barrera para acceder a un tratamiento adecuado. Se pone de manifiesto la urgente necesidad de promover la educación en salud mental tanto a la población en general, medios de comunicación, como entre el colectivo de profesionales sanitarios, con el fin de reducir el estigma hacia la salud mental. Por otro lado, emerge la necesidad de estudiar el impacto del estigma desde la perspectiva de género. Palabras clave: Estigma social, trastorno mental, discriminación, enfermedad mental, perspectiva de género, enfermería, prevención.

Referencias Bibliográficas

1. Maiorano A, Lasalvia A, Sampogna G, Poci B, Ruggeri M, Henderson C. Reducing Stigma in Media Professionals: Is there Room for Improvement Results from a Systematic Review. *Can J Psychiatry* [Internet]. 2017 [cited 2022 Apr 23]; 62(10):702–15. Available from: <http://dx.doi.org/10.1177/0706743717711172>
2. Heim, E, Kohrt BA, Koschorke M, Milenova M, Thornicroft G. Reducing mental health-related stigma in primary health care settings in low- and middle-income countries: a systematic review. *Epidemiology and psychiatric sciences*. Internet. 2018 Sep [cited 2022 Feb 22]; vol. 29.4; 29. Available at: <http://dx.doi.org/10.1017/S2045796018000458>
3. Álvarez EJS, Ramos MDB, Riera JRM, Rupérez FDM. Estigma social percibido y estrategias de afrontamiento en personas con enfermedad mental. *Revista Española de Enfermería de Salud Mental* [Internet]. 2018 [cited 2022 Feb 21]; (5). Disponible en: <http://www.reesme.com/index.php/REESM-AEESME/article/view/34/30>
4. Julián IP, Donat AA, Díaz IB. Estereotipos y prejuicios de género: Factores determinantes en Salud Mental. *Norte de Salud Mental* [Internet]. 2013 [citado 3 de febrero de 2022]; 11(46): 20-8. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4694952>

FACTORES PSICOSOCIALES PRESENTES EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA QUE INFLUYEN EN EL RIESGO DE SUICIDIO EN ADOLESCENTES. UNA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Pérez Rivero, S. (1); Martín Caballero, Á. R. (2)

(1) EUEHNSC, (2) ACJ San Miguel, EUEHNSC.

Introducción

El suicidio es un fenómeno que afecta actualmente a toda la población mundial, sumando hasta 700.000 personas al año, según la OMS. En los últimos años ha habido un incremento en las cifras de mortalidad por suicidio en adolescentes, llegando a ser la cuarta causa de muerte en este grupo de edad.

Objetivo

El objetivo de esta revisión es explorar y determinar aquellos factores de riesgo presentes en la infancia y la adolescencia que incrementan el riesgo de suicidio en estas edades, así como los factores protectores que actúan de manera preventiva.

Metodología

Se realizó una revisión bibliográfica en la cuál han sido analizados quince artículos en español e inglés, encontrados en las bases de datos PubMed, PuntoQ y Dialnet.

Resultados

Los resultados evidenciaron que existen factores de riesgo como la depresión, la falta de una buena red de apoyo familiar, la violencia (maltrato y/o abuso sexual), el consumo de sustancias psicoactivas, el bullying y ciberacoso, así como las autolesiones no suicidas, que influyen en el riesgo de suicidio en la etapa adolescente. Entre los factores protectores se encuentran una buena red de apoyo familiar y social, una buena autoestima y el desarrollo de estrategias de afrontamiento.

Conclusiones

Estos resultados evidencian la necesidad de investigar más sobre este tema y sobre desarrollar modelos de prevención y evaluación de los riesgos en la infancia y adolescencia para disminuir los casos de conducta suicida en estas edades.

Referencias Bibliográficas

Andrade Salazar JA, Gonzáles Portillo J. (2017). Relación entre riesgo suicida, autoestima, desesperanza y estilos de socialización parental en estudiantes de bachillerato. *Psicogente* [en línea]. [fecha de acceso: 08 de marzo de 2022]; 20 (37): 70-88. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/psico/v20n37/0124-0137-psico-20-37-00070.pdf>

González Suárez LF, Vasco Hurtado IC, Nieto Betancurt Lucy. (2017) Revisión de la literatura sobre el papel del afrontamiento en las autolesiones no suicidas en adolescentes. *Cuadernos Hispanoamericanos de Psicología* [en línea]. [fecha de acceso: 20 de marzo de 2022]; 16 (1): 41-56. Disponible en: <https://revistas.unbosque.edu.co/index.php/CHP/article/view/1968>

Organización Mundial de la Salud [actualizado el 17 de junio de 2021; citado el 10 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>

Pérez Virtus A, Larrondo Ureta A. Menores, bullying y suicidio. (2018). Un análisis de caso a través de los medios digitales de referencia en España. *Correspondencias & análisis* [en línea]. [fecha de acceso: 08 e marzo de 2022]; (8): 55-74. Disponible en: <http://ojs.correspondenciasy analisis.com/index.php/Journalcya/article/view/294>

SUEÑO Y ADICCIÓN

Lagares Roibás, A. (1); Gallego Montes, M. J. (2)

(1) CAD San Blas. Instituto de Adicciones. Madrid-Salud, (2) Instituto de adicciones. Madrid-Salud

El sueño es un proceso fisiológico que se asocia a un estado de reposo y de relajación elevada, cuyos efectos son de especial importancia para la salud de los seres humanos. La función del proceso del sueño, al tratarse de una necesidad fisiológica, es la recuperación y el descanso psicológico y fisiológico.

La relación entre las alteraciones del sueño y la adicción a drogas es bidireccional. Los adictos tienen con frecuencia problemas de sueño, y las personas con alteraciones del sueño son más propensas a desarrollar adicciones.

Justificación: consideramos, por lo tanto, necesario conocer en los pacientes que tratamos cuál es su situación en relación a este problema.

BUPRENORFINA DE LIBERACIÓN PROLONGADA: SEGUIMIENTO DE LA EVOLUCIÓN EN PACIENTES CON TCO TRATADOS CON UNA NUEVA HERRAMIENTA TERAPÉUTICA DEPOT

Marcos Flores, A. (1); Muralles, C. (1); Herguedas Bolado, J. (1); Martín Manzano, P. (1)

(1) CAD Cruz Roja Valladolid

Introducción

Las terapias de sustitución junto con la ayuda psicosocial han demostrado tener resultados muy positivos en pacientes con Trastornos por Consumo de Opiáceos. Junto con estos dos factores, recientemente se está dando una gran importancia a la satisfacción de los pacientes.

Desde hace un año está disponible una formulación inyectable de liberación prolongada de buprenorfina, Buvidal®. En este estudio piloto se exploró el impacto que tiene este tratamiento, no solo en los pacientes, medido a través de cuestionarios de satisfacción y test de orinas frente a drogas, sino también, como repercute la vida a los Profesionales Sanitarios. Este póster presenta los primeros resultados.

Objetivos General

- Analizar la Mejora de la calidad de vida de personas y opinión de los Profesionales Sanitarios ESPECÍFICOS:
- Analizar a través de orinas negativas el decrecimiento de consumo
- Analizar a través de las entrevistas, la mejoría en la calidad de vida de los pacientes
- Analizar cual era la opinión de los Profesionales Sanitarios sobre este tipo de formulaciones y su consecuencia en los pacientes y en los Profesionales Sanitarios.

Material y método

Se realizó un estudio observacional a pacientes con un Trastorno por Consumo de opiáceos dentro del Centro de Atención Drogodependencias Cruz Roja de Valladolid.

Los pacientes, previo al cambio de tratamiento, fueron informados sobre la nueva herramienta terapéutica. Una vez dieron su consentimiento, los pacientes fueron sometidos a una recogida de datos a través de cuestionarios posteriores al cambio de tratamiento.

Resultados

Realización de encuestas a 10 pacientes

Observamos una mejoría en la abstinencia a opiáceos a través de controles de orina negativos. Concluyendo:

Existe una mejoría de la adherencia al tratamiento

Hay un antes y un después en cuanto a la calidad de vida de los pacientes

Reduce el estigma asociado a la toma diaria del medicamento y su consecuente recogida

No existe desviación, debido a la administración por parte del Profesional Sanitario

No existe un mal uso del tratamiento, debido a la administración por parte del Profesional Sanitario

Al no almacenar el tratamiento en los hogares, evita posibles accidentes fatales

Conclusiones

Una aceptación importante del fármaco por el 100% de los pacientes tratados, encontrándose una gran valoración en todos los ítems planteados en el cuestionario de opinión de los mismos.

En el análisis de los resultados de los controles de drogas en orina, en cuanto a la evolución del consumo de opiáceos se puede observar una franca mejoría, con un pequeño porcentaje en el que esta evolución ha sido desfavorable.

Con relación a las opiniones de los profesionales que han prescrito y aplicado este medicamento, cabría destacar la impresión clínica favorable de todos ellos, a la hora de valorar la facilidad de aplicación, la comodidad de seguimiento del tratamiento y sobre todo la tranquilidad de la adhesión del paciente a la pauta terapéutica.

Bibliografía

Dematteis M, Auriacombe M, D'Agnone O, et al. Recommendations for buprenorphine and methadone therapy in opioid use disorder: a European consensus. *Expert Opin Pharmacother.* 2017;18(18):1987-1999. doi:10.1080/14656566.2017.1409722

Lintzeris N, Dunlop AJ, Haber PS, et al. Patient-Reported Outcomes of Treatment of Opioid Dependence With Weekly and Monthly Subcutaneous Depot vs Daily Sublingual Buprenorphine: A Randomized Clinical Trial. *JAMA Netw Open.* 2021;4(5):e219041. doi:10.1001/jamanetworkopen.2021.9041

www.buvidal.es

<https://pnsd.sanidad.gob.es>

LA INVESTIGACIÓN EN DROGODEPENDENCIAS EN EL DATA CITATION INDEX

Vidal Infer, A. (1); Sixto Costoya, A. (2); Alexandre Benavent, R. (3); Bueno Cañigral, F. J. (4); Valderrama Zurián, J.C. (1)

(1) UISYS. Departamento de Historia de la Ciencia y Documentación. Universidad de Valencia., (2) UISYS/ Instituto Universitario de Matemática Pura y Aplicada - IUMPA (UPV - Ciudad Politécnica de la Innovación), (3) UISYS/INGENIO (CSIC-Universidad Politécnica de Valencia)., (4) Servicio de Adicciones (PMD/UPCCA-València), Concejalía de Salud y Consumo. Ajuntament de València

Introducción

Dentro del movimiento de Open Science, ha adquirido cada vez más relevancia la práctica de compartir datos de investigación, con las ventajas e inconvenientes que conlleva (1). Una de las herramientas creadas para facilitar al personal investigador la tarea de buscar datasets es el Data Citation Index (DCI), recurso que se encuentra dentro del catálogo de la Web of Science (WoS). Según su propia descripción, el DCI permite acceder a una gran cantidad de registros descriptivos sobre conjuntos de datos, que obtiene a través de alianzas con repositorios y proveedores de datos y metadatos, siendo útil para obtener una amplia visión debido a su carácter interdisciplinar (2). Por ello, el objetivo de nuestro trabajo es analizar la presencia de datasets en el DCI en el campo de las adicciones.

Método

Se realizó una búsqueda en DCI utilizando la siguiente estrategia: Título= “substance use” OR “substance abuse” OR “drug abuse” OR “drug use” OR “drug dependence” OR “drug addiction” OR addict*. No se aplicó ningún otro filtro, con intención de obtener una visión general de la situación en cuanto a período temporal, tipo de contenido y categoría temática.

Resultados

Se han recuperado 620 resultados, desde 2003 a 2022, siendo 2013 el año más productivo. Respecto a la tipología de los archivos, destaca sobre los demás los “datasets”, con un 53,4% del total, seguido de “data studies” (datasets vinculados a una publicación final) y “Software”. Respecto a la categoría de procedencia, un total de 388 procede de ciencias multidisciplinares, seguido 212 en la categoría de Genetics Heredity. El archivo más citado (18 citas) es “Study of Addiction: Genetics and Environment (SAGE)”, publicado en el año 2008 y que fue depositado en el repositorio Database of Genotypes and Phenotypes. Cuando se accede al link que conduce a este dataset, se observa que, a pesar de contar con una rica descripción de metadatos, los archivos son de acceso bajo petición expresa, es decir, el nivel más bajo dentro de la práctica de compartir datos en abierto.

Conclusiones

La práctica de compartir datos en el campo de las adicciones se va abriendo paso con el transcurrir de los años, así como también van aumentando el número de recursos, como el DCI, para que los investigadores puedan integrarla en su día a día. Sin embargo, todavía queda margen de mejora tanto en la cantidad de datasets (que, según el DCI, no un crecimiento exponencial, como sí pasa en las publicaciones) y en

cuanto a la herramienta, por ejemplo, en aspectos como la indicación del tipo de apertura de los datos que se comparten.

Agradecimientos

Al Servicio de Adicciones (PMD/UPCCA-València), Concejalía de Salud y Consumo. Ajuntament de València

Bibliografía

Vidal-Infer A, Aleixandre-Benavent R, Lucas-Domínguez R, Sixto-Costoya A. The availability of raw data in substance abuse scientific journals. *Journal of Substance Use* [Internet]. 2019;24(1):1–5. Available from: <https://doi.org/10.1080/14659891.2018.1489905>

Clarivate Analytics. Recommended practices to promote scholarly data citation and tracking: the role of Data Citation Index [Internet]. [cited 2022 Jul 13]. Available from:

https://clarivate.com/webofsciencelgroup/wp-content/uploads/sites/2/2019/08/Crv_WOS_Whitepaper_DCI_web.pdf

EL DEPORTE Y LA ACTIVIDAD FÍSICA COMO MEDIO DE PREVENCIÓN DE LAS ADICCIONES: LA VISIÓN DE LAS PROFESIONALES SOCIO-SANITARIAS

Vidal Infer, A. (1); Arteta Molina, D. (2); Agullo Calatayud, V. (2); Sixto Costoya, A. (3); Bueno Cañigral, F. J. (4); Valderrama Zurián, J. C. (1)

(1) Departamento de Historia de la Ciencia y Documentación. Universitat de València./Unidad de Información e Investigación Social y Sanitaria (UISYS). Universitat de València., (2) Departament de Sociologia i Antropologia Social. Universitat de València/Unidad de Información e Investigación Social y Sanitaria (UISYS). Universitat de València, (3) Unidad de Información e Investigación Social y Sanitaria (UISYS). Universitat de València, (4) Servicio de Adicciones (PMD/UPCCA-València), Concejalía de Salud y Consumo. Ajuntament de València.

Introducción

La actividad física y el deporte pueden constituir un medio para la prevención y el tratamiento de las adicciones. Es además una alternativa fácilmente accesible, económica y que puede ajustarse a los horarios y posibilidades de cada persona. Se adapta además tanto a la terapia cognitivo conductual, la prevención de recaídas o la entrevista motivacional. Una correcta implementación puede favorecer refuerzos positivos semejantes al que producen las sustancias, ayudando a incrementar la sensación de recompensa y reduciendo el estrés. De manera colateral, el ejercicio regular también puede mejorar otras problemáticas derivadas de los trastornos adictivos, como son los problemas del sueño o la capacidad pulmonar (1,2).

Objetivo

El objetivo es conocer, a través de la visión de las profesionales socio-sanitarias con una sólida experiencia en las adicciones en la ciudad de València y área metropolitana, la evolución que ha tenido la incorporación

de la actividad física y el deporte en el tratamiento y la prevención en las drogodependencias, así como sus capacidades, limitaciones y potencialidades.

Método

La metodología empleada ha sido cualitativa, a partir de entrevista semi-estructurada en profundidad. Para ello, se han realizado 16 entrevistas a mujeres de más de 60 años, que han sido referentes en el abordaje de las adicciones con una dilatada y contrastada trayectoria en el territorio valenciano.

Resultados

Todas las entrevistadas destacan los enormes beneficios de la actividad física -tanto individual como grupal- especialmente en población infanto-juvenil y enmarcándolo en estilos de vida activos y saludables. Asimismo, la practica de deportes de equipo se revela como un aspecto que fomenta el desarrollo de habilidades sociales y la autoestima, elementos que también son factores de protección frente a las adicciones. Además, como herramienta terapéutica es válida igualmente para la deshabituación, rehabilitación e inserción social en pacientes con adicción como soporte ante la prevención de la recaída.

Resultados

Las conclusiones apuntan que, de manera lenta, pero paulatina, se va considerando cada vez más el deporte y la actividad física en el tratamiento y la prevención de las adicciones. No obstante, alertan que estas actividades deben plantearse adecuadamente y ser supervisadas dado que nunca deben plantearse basadas en el alto rendimiento o finalidades estéticas. Igualmente remarcan que sería deseable una mayor visión a largo plazo y que las instituciones públicas incentivaran más este tipo de prácticas en colaboración con otros actores como escuelas, asociaciones o medios de comunicación, adaptando la actividad física a la edad, gustos y preferencias de los pacientes para que les resulte atractiva, cercana, saludable y sostenible en el tiempo.

Referencias

Eime, R. M., Young, J. A., Harvey, J. T., Charity, M. J., & Payne, W. R. (2013). A systematic review of the psychological and social benefits of participation in sport for adults: Informing development of a conceptual model of health through sport. *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity*, 10. <https://doi.org/10.1186/1479-5868-10-135>

Pekmezi, D., Carr, L., Barbera, B., & Marcus, B. (2012). The Role of Physical Activity in Treatment of Substance Use Disorders. In *Physical Activity Across the Lifespan* (pp. 171–192). London: Springer. <https://doi.org/10.1007/978-1-4614-3606-5>

SEX DIFFERENCES MODERATES HOW PSYCHOLOGICAL INFLEXIBILITY MEDIATES THE NEGATIVE IMPACT OF STRESS ON PROBLEMATIC ALCOHOL CONSUMPTION

Ruisoto, P. (1); López Núñez, C. (2); López Guerra, V. M. (3); Quintero Sánchez, E. (2); López García, J. C. (2)

(1) Universidad Pública de Navarra (UPNA), (2) Universidad de Sevilla, (3) Universidad Técnica Particular de Loja (UTPL)

Introduction

According to World Health Organization (WHO), harmful alcohol consumption represents a global problem that need to be addressed. Previous studies in health and clinical psychology have highlighted the importance of psychological stress (the degree to which people feel that the demands in their lives exceed their abilities to cope effectively) and psychological inflexibility (a pattern in which behavior could be excessively controlled by one's thoughts and feelings, and where individuals seek to avoid or control their occurrence despite their harmful consequences) as a transdiagnostic factors in psychopathology. However, the conditional relations between these variables and potential sex differences to explain problematic alcohol consumption remains unclear.

Aim

To examine potential sex differences in how transdiagnostic variables (psychological inflexibility and stress) from the fields of clinical and health psychology account for alcohol consumption in a large sample of Ecuador.

Methods

A non-clinical sample of 20.036 adults across Ecuador were online surveyed. The following gold-standard measures were for used: Perceived Stress Scale, PSS-10 (psychological stress), Acceptance and Commitment Questionnaire, AAQ-II (psychological inflexibility), and Alcohol Use Disorders Identification Test, AUDIT (harmful alcohol consumption). To test potential moderated mediation between psychological stress as predictor, psychological inflexibility as mediator, sex as moderator, and harmful alcohol consumption as outcome variable, we used a bootstrapping approach to assess the significance of the indirect effects at differing levels of the moderator (model 7, PROCESS for SPSS v2.1).

Results

Psychological inflexibility mediated the negative effect of psychological stress on alcohol consumption in men (unstandardized B = .0698, SE = .0052, 95% CI .0598, .0801) and women (unstandardized B = .0730, SE = .0054, 95% CI .0625, .0837). However, the significance of the index of moderated mediation supports the difference of the indirect effects of psychological stress on alcohol consumption via psychological inflexibility across sex, reporting a larger effect in women (Index = .0032, SE = .0014, 95% [0006, .0060]).

Discussion

The results underscore the relevance of psychological stress as a transdiagnostic variable that negatively impact on problematic alcohol consumption, mediated by psychological inflexibility. This study highlights the importance of promote the assessment and treatment of such transdiagnostic variables in order to improve future public health strategies to reduce or prevent the harmful use of alcohol and reduce alcohol-related death and disability. Moreover, this approach is expected to be particularly effective for reducing harmful use of alcohol among women.

Funding

The study was funded by the Particular Technical University of Loja (Ecuador) (PROY-INV-PSI2020-2781). Additional funding to P.R. was provided by the European Union – “NextGenerationEU” through the Grant for the Requalification of the Spanish University System for 2021-2023 at the Public University of Navarra (Resolution 1402/2021).

References

- Charlet, K., & Heinz, A. (2017). Harm reduction-a systematic review on effects of alcohol reduction on physical and mental symptoms. *Addiction Biology*, 22(5), 1119–1159. <https://doi.org/10.1111/adb.12414>
- Levin, M. E., MacLane, C., Daflos, S., Seeley, J., Hayes, S. C., Biglan, A., & Pistorello, J. (2014). Examining psychological inflexibility as a transdiagnostic process across psychological disorders. *Journal of Contextual Behavioral Science*, 3(3), 155–163. <https://doi.org/10.1016/j.jcbs.2014.06.003>

EVALUACIÓN MULTIDIMENSIONAL DE LOS MOTIVOS DE DEPENDENCIA NICOTÍNICA: PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS Y ESTRUCTURA FACTORIAL DEL INSTRUMENTO BRIEF WISCONSIN INVENTORY OF SMOKING DEPENDENCE MOTIVES (B-WISDM)

López Núñez, C. (1); Ruiz Muñoz, M. J. (2); Domínguez-Salas, S. (3); Fernández-Artamendi, S. (3)
(1) Universidad de Sevilla, (2) Universidad de Extremadura, (3) Universidad Loyola Andalucía

Introducción

El tabaquismo es la principal causa prevenible de morbi-mortalidad en todo el mundo, y muchos fumadores llevan a cabo esfuerzos infructuosos para dejar de fumar. Resulta imprescindible evaluar la dependencia nicotínica, fenómeno complejo y multidimensional que incluye diferentes motivaciones que explican el inicio del consumo y su elevada gravedad. La versión breve del instrumento Wisconsin Inventory of Smoking Dependence Motives (B-WISDM; Smith et al., 2010) analiza los motivos subyacentes de la dependencia física, psicológica y social, incluyendo 11 dominios motivacionales. El objetivo principal ha sido evaluar las propiedades psicométricas de la versión española de esta escala en población general española, incluyendo su estructura factorial e invariabilidad de medida a través del género.

Método

Se realizó un estudio transversal (Comité de Ética ULA-20.01.2020) que evaluó a 480 fumadores (M=32,42 años, DT=11,79; 63,1% mujeres) a través de un cuestionario online (Qualtrics®XM) que incluía diferentes medidas sociodemográficas y de dependencia nicotínica: B-WISDM, Test de Fagerström de Dependencia de la Nicotina (TFDN) y test Glover-Nilsson. Se analizó su estructura factorial, fiabilidad, invarianza de medida y validez convergente (SPSS 26.0, EQS 6.1).

Resultados

La puntuación media del B-WISDM fue de M=36,69, DT=12,59 (hombres M=35,78, DT=11,31 vs. mujeres M=37,21, DT=13,27; $p=0,212$). Las mujeres puntuaron más alto ($p<0,05$) en las dimensiones 6 (“Exposición a estímulos/Procesos asociativos”), 7 (“Estímulos sociales/Ambientales”) y 10 (“Control de peso”). El análisis confirmatorio concluyó que la solución de 11 factores correlacionados reporta el mejor ajuste ($\chi^2S-B=1201,68$; CFI=0,943; NNFI=0,934; RMSEA=0,048; SRMR=0,045). Se demostró la invarianza factorial a través del género, y adecuados índices de invarianza configural [RMSEA=0,050 (0,046; 0,054); CFI=0,939], débil [RMSEA=0,049 (0,045; 0,053); CFI=0,940], fuerte [RMSEA=0,049 (0,044; 0,053); CFI=0,939] y estricta [RMSEA=0,049 (0,045; 0,053); CFI=0,940]. La consistencia interna fue $\alpha=0,950$ (valores de dimensiones $\alpha=0,657-0,921$). La puntuación global del B-WISDM correlaciona significativamente ($p<0,001$) con las puntuaciones del TFDN ($r=0,624$) y Glover-Nilsson ($r=0,785$).

Discusión

Solo un estudio previo (Castro et al., 2014) había evaluado las propiedades psicométricas de una versión española del B-WISDM (en población latina residente en EE.UU.), con resultados que no replicaban la estructura original. En cambio, la validación española del B-WISDM en el contexto cultural español muestra unas adecuadas propiedades psicométricas, indicando que la solución original de 11 factores correlacionados presenta el mejor ajuste, siendo dicha estructura invariante a través del género. Esta validación permitirá analizar las motivaciones de los fumadores españoles asociadas a una mayor gravedad de su dependencia, así como ajustar los tratamientos de deshabituación tabáquica al perfil de cada fumador.

Referencias

- Castro, Y., Correa-Fernández, V., Cano, M. Á., Mazas, C., Gonzalez, K., Vidrine, D. J., Vidrine, J. I., & Wetter, D. W. (2014). Failure to replicate the structure of a Spanish-language Brief Wisconsin Inventory of Smoking Dependence Motives across three samples of Latino smokers. *Nicotine & Tobacco Research*, 16(9), 1277-1281. <https://doi.org/10.1093/ntr/ntu092>
- Smith, S. S., Piper, M. E., Bolt, D. M., Fiore, M. C., Wetter, D. W., Cinciripini, P. M., & Baker, T. B. (2010). Development of the Brief Wisconsin Inventory of Smoking Dependence Motives. *Nicotine & Tobacco Research*, 12(5), 489-499. <https://doi.org/10.1093/ntr/ntq032>

PERFIL DE PACIENTE A TRATAMIENTO CON BUPRENORFINA/NALOXONA COMO PARTE DE LA TERAPIA DE SUSTITUCIÓN EN PACIENTES DEPENDIENTES A OPIÁCEOS

Rodríguez Mercado, C. M. (1); Núñez Durán, M. (2); González López, B. N. (3); Vázquez González, A. (4); García González, L. (5); Pérez Gómez, L. (6); García Caso, H. (7)

(1) Unidad de Tratamiento de Toxicomanías, (2) Unidad de Hospitalización Psiquiátrica Hospital Álvarez-Buylla, (3) Unidad de Tratamiento de Toxicomanías - Mieres, (4) Centro de Salud Mental - Mieres, (5) Centro de Tratamiento Integral Montevil - Gijón, (6) Unidad de Intervención en Crisis - Avilés, (7) Servicio de Salud Del Principado de Asturias.

Introducción

La dependencia a opiáceos es un importante problema de salud pública en la mayoría de las sociedades, y aun cuando su prevalencia es baja, aproximadamente un 2% de la población general de Australia y Unión Europea ha consumido opiáceos con finalidades no médicas. En los últimos diez años la buprenorfina ha aumentado su disponibilidad en Europa como alternativa a la metadona en el tratamiento de la dependencia a opiáceos. La buprenorfina es un opiáceo sintético con actividad agonista parcial utilizado en el tratamiento de sustitución de la dependencia a opiáceos. Diversos estudios han demostrado que posee una eficacia superior a placebo y similar a metadona. La buprenorfina/naloxona es un producto con un perfil farmacológico eficaz y seguro para el tratamiento de la dependencia de opiáceos.

Objetivos

Exponer el resultados obtenido del perfil de paciente que recibe tratamiento con buprenorfina/naloxona (bup-nx) como parte del programa de mantenimiento con agonista opiáceos en la Unidad de Tratamiento de Toxicomanías Mieres- Asturias (UTT).

Métodos

Revisión de los datos publicados sobre las características e indicaciones de los paciente a tratamiento con buprenorfina/naloxona (bup-nx).

Resultados

La mayoría de los paciente a tratamiento con bup-nx en nuestra muestra son de sexo masculino (68.8%), la mitad de ellos habían finalizado el bachiller, y mas de un 40% viven en pareja y/o hijos. Un 37,5% de paciente a tratamiento con bup-nx se encontraba activo a nivel laboral, aunque un 37% estaba al paro y un 12% dependía económicamente de sus familiares. A nivel físico la comorbilidad más frecuente es la infección por virus de la hepatitis C (50% de la muestra).

Conclusiones

Aunque la metadona sigue siendo el tratamiento de primera línea en la terapia de sustitución en pacientes dependientes de opiáceos. La terapia combinada bup-nx en nuestro programa de sustitución tiene un

perfil de uso, en paciente en que el programa con Metadona resulta excesivamente rígido, con una evolución positiva y previsible de normalización social y terapéutica.

PATRONES DE SUEÑO EN ADOLESCENTES Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y CANNABIS

Sancho Domingo, C. (1); Coloma Carmona, A. (1); Pelegrin Muñoz, A. (1); van der Hofstadt, C. (1)
(1) Universidad Miguel Hernández

Introducción

El uso de sustancias durante la adolescencia representa un riesgo para el desarrollo de diversos problemas de salud, como los problemas de sueño. Aunque exista un amplio campo de estudio sobre la relación entre el consumo de drogas y el desarrollo de problemas para dormir, son escasas las investigaciones que analizan esta relación en población adolescente. Por ello, los objetivos de este trabajo fueron, por un lado, analizar los patrones de sueño en la población adolescentes, y por otro, estudiar la relación de estos patrones con el consumo de drogas.

Método

Participaron voluntariamente 491 estudiantes de secundaria de la provincia de Alicante con una edad media de 16,5 años (DT=0,89), de los cuales el 53% (n=217) fueron mujeres. Los participantes cumplieron la versión Breve del Índice de Calidad de Sueño de Pittsburgh (B-PSQI) y un cuestionario ad hoc donde se recogió información sobre la frecuencia del consumo drogas en el último mes. Se realizó un Análisis de Clases Latentes (ACL) para identificar los patrones de sueño y una regresión logística multinomial para estudiar su asociación con el uso de sustancias.

Resultados

Del total de la muestra, un 51,7% (n=254) refirió haber consumido alcohol en el último mes, un 16,9% (n=83) tabaco, y un 8,6% (n=42) cannabis. En relación a la calidad de sueño, el ACL mostró un mejor ajuste para clasificar 3 patrones de sueño: C1 Buena calidad de sueño (42,4%; n=208); C2 Horas insuficientes de sueño y despertares durante la noche (44,2%; n=217); y C3 Pobre calidad de sueño (13,4%; n=66). En comparación con el grupo C1, la regresión multinomial mostró que el consumo de alcohol presentó una asociación estadísticamente significativa ($p < 0,05$) con los patrones C2 (OR=1,664; CI95%=1,066-2,599) y C3 (OR=2,081; CI95%=1,160-3,736). Asimismo, el policonsumo de alcohol y tabaco mostró una relación estadísticamente significativa ($p < 0,05$) con el patrón C2 (OR=2,331; CI95%=1,174-4,627). Por otro lado, se halló una fuerte asociación entre el sexo femenino y los patrones C2 (OR=1,791; CI95%=1,204-2,663) y C3 (OR=2,081; CI95%=1,160-3,736).

Conclusiones

La identificación de distintos patrones de sueño permite estudiar el sueño de forma multifactorial y analizar su relación con el uso de drogas. Los resultados sugieren que existe un alto porcentaje de problemas de sueño en población adolescente principalmente asociados al consumo de alcohol y tabaco, así como

a ser mujer. Son necesarios futuros estudios longitudinales que estudien el impacto del consumo de drogas sobre el desarrollo de problemas de sueño en adolescentes, y también el efecto que la calidad de sueño puede tener en la prevención de las conductas adictivas.

Referencias

Hussain, J., Ling, L., Stranges, S., & Anderson, K. K. (2020). Sleep difficulties and alcohol use behaviors in adolescents and young adults: A systematic review. *European Journal of Public Health*, 30(Supplement_5), ckaa166.1035. <https://doi.org/10.1093/eurpub/ckaa166.1035>

Kwon, M., Park, E., & Dickerson, S. S. (2019). Adolescent substance use and its association to sleep disturbances: A systematic review. *Sleep Health*, 5(4), 382-394. <https://doi.org/10.1016/j.sleh.2019.06.001>

DESARROLLO DE UNA ESCALA BREVE PARA MEDIR LA AMBIVALENCIA DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES ESPAÑOLES

Sancho Domingo, C. (1); Carballo Crespo, J. L. (1); Pelegrin Muñoz, A. (1); van der Hofstadt, C. (1)
(1) Universidad Miguel Hernández

Introducción

La ambivalencia es un proceso de cambio en las conductas adictivas, y un factor clave para la prevención del consumo de drogas en adolescentes. Sin embargo, son escasos los instrumentos validados que midan este proceso psicológico. El objetivo de este trabajo fue desarrollar una nueva escala breve que evalúe el grado de ambivalencia del consumo de alcohol en adolescentes.

Método

Siguiendo el modelo de entrevista motivacional se diseñó una escala de dos ítems de respuesta tipo Likert (rango bipolar de -4 a 4 puntos) para medir la valencia favorable y desfavorable del consumo de alcohol. Esta escala se aplicó a 402 estudiantes de secundaria de la provincia de Alicante (edad=15,02 años; DT=0,86), de los cuales el 51,7% (n=208) fueron mujeres. Se evaluó el uso problemático de alcohol con el (AUDIT), la motivación para reducir el consumo con una regla motivacional, y la percepción de consecuencias del consumo de alcohol con un ítem creado ad hoc. Se realizaron análisis fiabilidad, de validez y de clasificación.

Resultados

La puntuación total de la escala oscila entre 8 y -8 puntos, donde las puntuaciones altas sugieren una mayor valencia favorable al consumo de alcohol, y las puntuaciones cercanas a 0 mayor grado de ambivalencia. Los dos ítems mostraron una baja fiabilidad ($\alpha=0,03$), sugiriendo una relación lineal inconexa y necesaria para evaluar ambivalencia. Por otro lado, la escala mostró correlaciones estadísticamente significativas con el AUDIT ($r=0,12$; $p=0,02$), la motivación para el cambio ($r=-0,32$; $p>0,001$), y la percepción de consecuencias ($r=-0,51$; $p<0,001$), indicando validez convergente y discriminante. Asimismo, se seleccionaron dos puntos de corte para clasificar a un 25,4% (n=102) de bebedores con una valencia favorable al alcohol, un 28,6% (n=115) con una valencia desfavorable, y un 46% (n=185)

de bebedores ambivalentes. Entre estos grupos se hallaron diferencias estímicamente significativas en las puntuaciones del AUDIT ($H=6,61$; $p=0,037$), la motivación para el cambio ($H=29,9$; $p<0,001$), y la percepción de consecuencias ($H=79,64$; $p<0,001$).

Conclusiones

Este trabajo proporciona un nuevo instrumento de medida que permite evaluar el grado de ambivalencia del consumo de alcohol en adolescentes.

Futuros estudios son necesarios para analizar su validez en población adulta y con instrumentos de medida análogos que permitan analizar en profundidad la validez de criterio y pronóstico durante el tratamiento del consumo problemático de alcohol.

Referencias

Feldstein Ewing, S. W., Apodaca, T. R., & Gaume, J. (2016). Ambivalence: Prerequisite for success in motivational interviewing with adolescents? *Addiction* (Abingdon, England), 111(11), 1900-1907. <https://doi.org/10.1111/add.13286>

Rice, S. L., Hagler, K. J., Martinez-Papponi, B. L., Connors, G. J., & Delaney, H. D. (2017). Ambivalence about behavior change: Utilizing motivational interviewing network of trainers' perspectives to operationalize the construct. *Addiction Research & Theory*, 25(2), 154-162. <https://doi.org/10.1080/16066359.2016.1236191>

EVALUATION OF THE ST2 CARDIAC STRESS MARKER DURING WITHDRAWAL IN PATIENTS WITH COCAINE USE DISORDER

Medina Vera, D. (1); Ruiz-González, D. (2); Segovia-Reyes, J. (3); Flores-López, M. (1); Martín-Chaves, L. (2); PorrasPerales, O. (4); Rodríguez-Capitán, J. (3); Rodríguez de Fonseca, F. (4); Fernández-Corujó, B. (2); Jiménez-Navarro, M. (2); Pavón-Morón, F. J. (4)

(1) IBIMA-Universidad de Málaga, (2) Universidad de Málaga, (3) Hospital Universitario Virgen de la Victoria, (4) IBIMA

Introduction

Cocaine and alcohol use are known risk factors for the development of cardiovascular events and circulatory problems, such as hypertension, arrhythmias and cardiomyopathies among other heart failures. However, the cardiocirculatory status of patients who initiate treatment programs for substance use disorders is not considered unless there is a specific and verified prior diagnosis. Currently, there are circulating biomarkers of heart damage that can be a useful tool in this context of identification. Among these biomarkers, ST2 is a soluble inflammatory mediator of the interleukin-1 receptor family whose concentrations reflect cardiovascular stress, tissue fibrosis, and cardiac remodelling.

Therefore, we propose an exploratory and cross-sectional study in abstinent patients with cocaine use disorder (CUD) ($n = 31$), with no previous cardiovascular diagnosis. To examine the association between chronic cocaine, use and heart damage during withdrawal, sociodemographic and clinical variables were

examined by clinical assessment and concentrations of soluble ST2 were determined in the plasma. Complementarily, cardiac troponin T (cTnT) concentrations were also determined in the plasma as a marker of myocardial damage. ST2 and cTnT concentrations were quantified by commercial immunoassays (ELISA).

Results

The results showed high psychiatric comorbidity and the coexistence of CUD with other substance use disorders, mainly alcohol and cannabis. The analysis of plasma ST2 levels identified a significant number of patients ($n = 6$) with abnormally elevated levels, despite not presenting a previous diagnosis of cardiovascular complications. ST2 concentrations correlated significantly with cTnT concentrations ($r = +0.67$), and these patients also showed elevated levels of this biomarker of myocardial damage. These results suggest that a history of cocaine use is associated with elevated cardiac risk, even in those undiagnosed or asymptomatic patients. Therefore, a cardiac stratification of patients would allow the implementation of preventive treatments complementary to the addictive disorder itself to develop a comprehensive and personalized approach to patients.

Bibliography

Pettinati HM, O'Brien CP, Dundon WD. Current status of co-occurring mood and substance use disorders: a new therapeutic target. *Am J Psychiatry*. 2013;170(1):23-30. <http://dx.doi.org/10.1176/appi.ajp.2012.12010112>

Araos P, Vergara-Moragues E, González-Saiz F, Pedraz M, García-Marchena N, Romero-Sanchiz P, et al. Differences in the rates of drug polyconsumption and psychiatric comorbidity among patients with cocaine use disorders according to the mental health service. *J Psychoactive Drugs*. 2017;49(4):306-15. <http://dx.doi.org/10.1080/02791072.2017.1342151>

Villacorta H, Maisel AS. Soluble ST2 testing: A promising biomarker in the management of heart failure. *Arq Bras Cardiol*. 2016;106(2):145-52. <http://dx.doi.org/10.5935/abc.20150151>

Bayés-Genis A, González A, Lupón J. ST2 in heart failure: The lungs claim their contribution. *Circ Heart Fail*. 2018;11(12):e005582. <http://dx.doi.org/10.1161/CIRCHEARTFAILURE.118.005582>

Bayés-Genis A, Núñez J, Lupón J. Soluble ST2 for prognosis and monitoring in heart failure: The new gold standard? *J Am Coll Cardiol*. 2017;70(19):2389-92. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jacc.2017.09.031>

TRATAMIENTO DE LA HEPATÍIS C EN PACIENTES DUALES CON COMORBILIDADES ASOCIADAS

Cartagena López, E. (1); Romero Guillena, S. L. (2); Cordero Ramos, M. P. (1); Romero Gómez, M. (3); Lucena Valera, A. (3); Jurado Delgado, C. L. (3); Gotor Sánchez - Luengo, F. (4)

(1) C.T.A POLÍGONO SUR - SEVILLA, (2) U.G.C Salud Mental Hospital Virgen Macarena, (3) U.C.G Aparato Digestivo Hospital Virgen del Rocío, (4) U.G.C Salud Mental Virgen del Rocío

Introducción

En la actualidad el Centro de Tratamiento Ambulatorio a las Adicciones (C.T.A) Polígono Sur mantiene seguimiento a un número aproximado de 700 pacientes con diagnóstico T.U.S, duales y coinfectados (VHC).

Objetivo

Evaluar la eficacia y tolerabilidad del tratamiento con Antivirales de Acción Directa AADs en la eliminación VHC, en paciente dual que mantienen tratamiento prescrito y seguimiento por CTA y Salud Mental.

Material y métodos

Estudio retrospectivo y observacional, en paciente dual que acudan o estén en seguimiento en el C.T.A Polígono Sur de Sevilla. Los pacientes que reciban tratamiento estarán en seguimiento durante 12 meses.

Muestra:

Pacientes en programa de mantenimiento con Metadona en el centro de dispensación Polígono Sur: (219)

De los cuales 8 pacientes presentaron Serología, Carga Viral y RNA VHC positivo. (Todos hombres entre 40 - 70 años de edad, con diagnóstico F11.22 (Trastorno mentales y del comportamiento debidos al uso de opiáceos: síndrome de dependencia, en la actualidad en un régimen clínico de mantenimiento o sustitución supervisado "Metadona"). (CIE 10).

De los cuales 3 pacientes presentan historia de seguimiento en salud mental con las siguientes orientaciones diagnósticas (T. paranoide inducido por tóxicos, Episodio depresivo moderado y Psicosis sin especificar +T disocial de la personalidad).

Todos inician tratamiento farmacológico con ADDs (epclusa "sofosbuvir+velpatasvir" y maviret "glecaprevir+pibrentasvir") enero del año 2019.

Resultados

Todos los pacientes en tratamiento farmacológicos ADDs consiguieron la erradicación del VHC. No necesitaron modificación "dosis metadona" en las 12 semanas de tratamiento con ADDs.

Con relación a su patología psiquiatría de base, tras el inicio del tratamiento para erradicación de la hepatitis y hasta el año 2020, ningún paciente precisó ingreso en psiquiatría, tampoco acudieron a urgencias de psiquiatría e igualmente no se procedió a modificar su tratamiento psicofarmacológico de base.

Solo un paciente presentó recaída en el consumo de otros tóxicos (alcohol y cannabis) posterior a la finalización del tratamiento ADDs.

Efectos secundarios: referidos por 70% de los pacientes al inicio del estudio (gastro-intestinales y de leve intensidad).

Conclusiones

En esta serie de caso, el tratamiento prescrito para la erradicación del VHC resulta eficaz y bien tolerado tanto a nivel general, como con relación al consumo de sustancias y los síntomas psiquiátricos. Por lo cual no se observa imposibilidad de iniciar toma de tratamiento farmacológico ADDs en pacientes duales.

Bibliografía

- 1.- Wong RJ, Aguilar M, Cheung R, Perumpail RB, Harrison SA, Younossi ZM, et al. Nonalcoholic steatohepatitis is the second leading etiology of liver disease among adults awaiting liver transplantation in the United States. *Gastroenterology*. Elsevier, Inc; 2015;148(3):547–55.
- 2.- Secretaria General de Sanidad y Consumo. Plan estratégico para el abordaje de la hepatitis c en el sistema nacional de salud. *Minist Sanidad, Serv Soc e Igual*. 2015;1–102.

SERIOUS GAMES PARA MEJORAR LA ADHERENCIA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD HEPÁTICA CAUSADA POR EL ALCOHOL

Caballeria, E. (1); Pons Cabrera, M. T. (2); Lligoña Garreta, A. (1)

(1) Hospital Clínic de Barcelona, (2) Grup Recerca en Addiccions Clínic (GRAC), Institut de Recerca Biomèdica August Pi i Sunyer (IDIBAPS), Barcelona, Spain.,

Introducción

El alcohol es la principal causa de daño hepático. Los pacientes con consumo de alto riesgo tienen una esperanza de vida 20 años menor que la población general¹. A pesar de que lograr la abstinencia es imprescindible para mejorar el pronóstico de la enfermedad, la adherencia al tratamiento de adicciones es baja² y no se ha estudiado ninguna intervención para mejorarla. Nuestro estudio pretende estudiar la usabilidad y eficacia de una intervención breve junto con una web ludificada para mejorar la retención al tratamiento de adicciones en pacientes que debutan con daño hepático relacionado con el alcohol.

Material y métodos

El diseño de la intervención ha partido de una metodología participativa, con dos sesiones de co-creación (3 horas/sesión). Participaron 40 personas: profesionales sanitarios (psiquiatría y psicología, hepatología, enfermería, medicina interna, trabajo y educación social) y pacientes y sus familiares. El diseño final es una webapp con 6 módulos compuestos por un reto diario (7 retos/módulo). Se han incorporado elementos del juego y la intervención emplea la metáfora del ascenso al “Pico Bienestar”, representando un mejor estado de salud. En cada módulo se trabaja un aspecto distinto, empezando por los motivos que han llevado al diagnóstico, hábitos saludables (alimentación, actividad física, consumo de alcohol, bienestar psicológico y social), y planificación del cambio de hábitos.

Para estudiar la usabilidad de la intervención, se ha realizado un estudio piloto. Se facilitó el acceso a la intervención, y los participantes respondieron a una entrevista telefónica semiestructurada semanal y una encuesta final (System Usability Scale, SUS; Post-Study System Usability Questionnaire, PSSUQ).

Resultados

Participaron 10 pacientes con daño hepático relacionado con el alcohol y 10 profesionales sanitarios que tratan a estos pacientes (psicología, psiquiatría, hepatología, enfermería, medicina interna, trabajo/educación social). Con el seguimiento telefónico, se identificaron los elementos de la intervención con

una valoración más favorable: feedback personalizado; contenido audiovisual; contenido extra en cada semana; uso de la metáfora; variedad en las dinámicas de respuesta.

Los cuestionarios finales indicaron como el 85% de los participantes valoraron la usabilidad de la intervención como buena o excelente (mediana SUS = 85, CI = 76–90.63). El PSSUQ indico que la usabilidad de la intervención (mediana= 1.83, CI = 1.3–2.3), la calidad de la información aportada en el juego (mediana= 2.17, CI= 1.5-2.63), la calidad de la interfaz (mediana= 2, CI = 1.33–2.42) fueron también valoradas como buenas.

El 100% de los participantes estaban de acuerdo con compartir el progreso en la intervención con los profesionales sanitarios. Un 90% de los pacientes y 100% de los profesionales consideraron que la intervención podría ayudar a mejorar la retención al tratamiento de adicciones.

Discusión/conclusión

La intervención, diseñada de forma co-creativa, ha demostrado presentar una buena usabilidad, siendo la información aportada clara y de calidad, y la interfaz fácil de comprender. Por tal de explorar su eficacia para mejorar la retención al tratamiento de adicciones, se está realizando un estudio clínico aleatorizado con grupo control.

Bibliografía

1 <https://doi.org/10.1111/adb.12646>

2 <https://doi.org/10.1002/hep.29338>

SEX DIFFERENCES IN THE EFFECTS OF REPEATED RESTRAINT STRESS PLUS COCAINE ON AN ANHEDONIA TASK : ROLE OF PREPULSE INHIBITION OF THE STARTLE REFLEX

Isely, E. (1); Reguilón, M. D. (2); Manzanedo, C. (1); Arenas, M. C. (1)

(1) Facultad de Psicología, Universidad de Valencia

Introduction

Stress is involved in all stages of the addictive process, and both stress and exposition to cocaine have been associated with depression-like behaviors. Previous studies have shown that prepulse inhibition (PPI) of the startle response can identify the rodents that are more vulnerable to the effects of cocaine induced by an early stress.

Aim

The aim of this study was to evaluate the ability of PPI to identify rodents with vulnerability to the consequences of stress and cocaine on an anhedonia test in male and female mice.

Materials/Methods

OF1 mice (53 males and 53 females), distributed as high- or low-PPI subjects (PND 39-55), were evaluated in the pre-treatment Splash test (PND 47-68). Later, mice were exposed to repeated restraint stress (RRS) 15 min in 4 sessions every 72 hours (PND 61-91) and cocaine abuse (25 mg/kg/day in 3 days) (PND 105-124). Finally, they were evaluated in the post-treatment Splash test (PND 109-129). The total time of no-grooming and the animal's leg- and back- grooming over a 5-minute period was recorded and the difference between the measurements of the post-treatment and pre-treatment tests were analyzed.

Results

The interaction Sex x Treatment [$F(2,94)=19.321$; $p<0.0001$] was significant in the ANOVAs of the measures of no- grooming and leg- and back-grooming. Control females showed a higher increase of total time of no-grooming, leg- and back-grooming than control males ($ps<0.01$), while males treated with stress and stress+cocaine presented a higher increase in total time of no-grooming and back-grooming than their female counterparts ($ps<0.01$). Thus, the stress and stress+cocaine treatments significantly increased the total time of no-grooming and back-grooming in males ($ps<0.05$) and stress+cocaine treatment significantly only increased leg-grooming in males ($p<0.01$). However, only the stress treatment significantly reduced the total time of no-grooming and back-grooming in females ($p<0.01$). The PPI level only differentiated treatment effects on the back-grooming of females, as stress increased back-grooming in low-PPI females ($p<0.01$) and the stress+cocaine increased back-grooming in high-PPI females ($p<0.05$). Sex differences in all treatment groups were observed in low-PPI mice ($ps<0.02$), while sex differences in the control and stress+cocaine groups were detected in high- PPI mice only ($ps<0.05$).

Discussion

The exposition to stress plus cocaine disrupted the motivation for sucrose differently in males and females. Males presented an increase in the time spent grooming the back where the sucrose was sprayed; however, females decreased the time of grooming the back to obtain sucrose. Although PPI does not seem to discriminate between the mice most affected by stress and cocaine in the grooming behavior, differences between low- and high-PPI females are observed. Low-PPI females showed a higher decrease of back-grooming time than high-PPI females after exposure to repeated physical stress. Future studies should continue to analyze the role of PPI as a biomarker of vulnerability to the consequences of stress on the effects of cocaine.

References

Reguilón et al. (2022). Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry, 119, 110591. Arenas et al. (2022). Behav Brain Res, 416, 113545.

Acknowledgments

PID-2020-112672RB-100; RD21/0009/0005

CONSUMO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y OTROS COMPORTAMIENTOS DE RIESGO EN TRES MOMENTOS DIFERENTES DE LA PANDEMIA POR COVID-19 EN LA REGIÓN DE MURCIA. ESTUDIO COSMO-CARM

Martínez Mondéjar, E. (1); Maldonado Cárceles, A. B. (2); Falcón Romero, M. (3); Monteagudo Piqueras, O. (2)
(1) Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, (2) Consejería de Salud de la Región de Murcia, (3) Universidad de Murcia

Introducción

El COSMO-CARM es un estudio sobre la monitorización del comportamiento y actitudes de la población en la pandemia por COVID-19 en la Región de Murcia. Se enmarca en la iniciativa de la Organización Mundial de la Salud, "behavioural insights on COVID-19". Uno de los objetivos fue describir la frecuencia de consumo de sustancias psicoactivas en tres momentos diferentes de la pandemia y comparar si existieron diferencias entre antes y durante la pandemia.

Material y método

Estudio transversal. Datos recogidos en encuestas online anonimizadas realizadas en diciembre de 2020, junio de 2021 y marzo de 2022. Se obtuvieron 3 muestras representativas de 1000 participantes en cada una de las rondas. Se utilizaron las variables sexo, frecuencia de consumo de bebidas con alcohol, cannabis, juego de dinero online, tabaco y cigarrillos electrónicos (estas dos últimos se midieron a partir de la ronda 2). Se preguntó frecuencia de consumo el año previo a la pandemia y durante la misma y se midieron resultados siguiendo una escala de Likert. Se agruparon en dos categorías (Nunca=No consumo; el resto de frecuencias=Sí consumo). Se realizó análisis de frecuencias y análisis bivariante (test de McNemar) mediante el programa SPSS-25.

Resultados

- A) El consumo de bebidas con alcohol aumentó desde la ronda 1 a la 3 (64,1% en ronda 1; 69,2% en ronda 2 y 77,2% en ronda 3). Al comparar consumo entre antes y durante la pandemia destacó el descenso en la ronda 1 y 2 (ronda 1: 60,8% antes y 54,8% durante, $p \leq 0,001$; ronda 2: 70,8% antes, 69,2% después, $p \leq 0,05$).
- B) El consumo de tabaco y cigarrillos electrónicos disminuyó de forma general de la ronda 2 a la 3. (Tabaco: 37,6% ronda 2 y 29,7% en ronda 3).
- C) Cigarrillos electrónicos: 16,5% ronda 2 y 12% ronda 3). Al comparar entre periodos de tiempo destacó el descenso de consumo de tabaco en mujeres de la ronda 3 (33,7% antes, 31,0% durante, $p \leq 0,02$) frente al aumento en el consumo de cigarrillos electrónicos en hombres de la ronda 3 (10,1% antes y 13,1% durante, $p \leq 0,001$).
- D) El consumo de cannabis pasó del 12,1% en la ronda 1 al 9,4% en la ronda 3, siendo en la ronda 2 del 14,6%. El cambio más destacado al comparar periodos de tiempo se dio en hombres de la ronda 3 (14% antes y 11,9% durante, $p \leq 0,02$).

E) El consumo de juego de dinero online descendió a lo largo de las tres rondas (21,2% en ronda 1; 16,5% en ronda 2 y 10,6% en ronda 3), aumentando en mujeres de la ronda 1 (13,1% antes y 16,2% durante, $p \leq 0,009$).

Conclusiones

La pandemia por COVID-19 ha podido condicionar cambios en el consumo de sustancias psicoactivas y otras adicciones. En nuestra población se observan cambios significativos en el consumo al estudiar la evolución temporal desde el inicio de la pandemia al final del periodo estudiado, así como al comparar con periodos previos. Estos datos pueden ayudar a realizar otras investigaciones y diseños de futuras estrategias políticas y de salud pública.

ACTIVACIÓN DEL PROYECTO DE VIDA EN PATOLOGÍA BIO PSICO-SOCIAL

Pedrejon Ortega, F. (1); Martinez García, R. (2)

(1) Servicios sociales Ayuntamiento de Valladolid, (2) Centro Hospitalario San Juan de Dios de Palencia

Propuesta de intervención psicológica y social con personas con patología bio psico-social basada en el apoyo a su activación del proyecto de Vida. Esta actuación viene recogida como prestación en el Catálogo de Servicios Sociales de Castilla y León.

La intervención combina estrategias básicas de modificación de conducta y las actuales herramientas terapéuticas de la terapia de aceptación y Compromiso (ACT)

El proceso comienza con una primera interacción en la que emergen los valores en el contexto de una conversación caracterizada por la naturalidad, la cercanía y la validación. Es una conversación dirigida a conocer a la persona, su historia de vida y aquello que es importante en base a aquello que le gusta, le apasiona, se le da bien, le hace sufrir y lo que le genera malestar. No se trata de hablar de la historia del problema sino de la persona. En esta primera interacción con la persona se recogen aspectos relevantes para ella: Lo que es importante para ella, sus pasiones, sus talentos, sus rutinas preferidas, las personas más importantes para ella.

Un segundo paso es la clarificación: Una vez recogida la información de la historia de vida que ha permitido emerger lo importante de la persona, así como aquello que le apasiona, le gusta y se le da bien, el siguiente paso es la clarificación de las direcciones valoradas. dichas áreas de valor que han quedado reflejadas de una manera general en la interacción primera, con lo que requieren de una mayor concreción en base a cualidades. El objetivo es clarificar las direcciones valoradas y concretar propósitos con las que la persona se encontrará satisfecho. este trabajo no tiene que ver con resultados que la persona quiere obtener, se refiere a declaraciones de cómo desea vivir su vida en esa área que le importa.

El tercer paso es la creación de acciones comprometidas: Tiene que ver con el paso de los propósitos a objetivos y acciones comprometidas con las direcciones valoradas. Un avance en la concreción requiere la propuesta de objetivos a corto y medio plazo y la generación de patrones de acción coherentes con lo importante para la persona. El objetivo es la activación conductual para crear una vida significativa y

en dirección importante de tal forma que al final se sienta satisfecha de estar y moverse en la dirección que quiere.

Por último, y en base al conocimiento de determinados aspectos que son importantes para la persona, se proponen actividades y apoyos para la construcción de vida significativa para la persona y fomenten y desarrollen la sensación de participación, la sensación de pertenencia, la sensación de contribución de la persona y la sensación de trascendencia y pertenecer a algo más grande.

BENZODIACEPINAS VS PLACEBO EN UNA UNIDAD DE PATOLOGÍA DUAL

Lagomazzini Garrido, G. (1); Cañadas Aceña, Z. (1); Iranzo Céspedes, N. (1); Rodríguez García, M. R. (1); López García, M. D. M. (1); Gil Mico, E. (1); García Fuentes, D. (1)
(1) PSMAR

Introducción

En el siguiente trabajo, se recoge una muestra de 114 pacientes que han ingresado en la unidad de Patología Dual del CAEM del PSMAR durante el transcurso de 5 meses.

Objetivo

El principal objetivo es mostrar la efectividad y uso de tratamientos como Benzodiazepinas (BZO) y la efectividad del placebo amargo o colorante azul para reducir el posible abuso y/o adicción a algunos medicamentos durante el ingreso y al alta médica.

Material y método

Mediante la recogida de datos, se ha realizado un estudio de cohortes mediante el muestreo por conveniencia registrando el número de administraciones extra de BZO durante las diferentes semanas de ingreso que pudiera estar el paciente hospitalizado, así como el total de veces que ha precisado del efecto placebo como tratamiento para abordar diferentes situaciones como nerviosismo, abuso de la medicación, posibles adicciones a BZO, ...

Se incluyen todos aquellos pacientes que:

- están ingresados en UPD del CAEM.
- se les ha pautado en su tratamiento BZO.
- demandan tratamiento extra a lo largo de su ingreso.
- se valora la posibilidad de tratar con placebo algunas de sus demandas farmacológicas.

Se excluyen aquellos usuarios que no cumplen con los criterios de inclusión.

Resultados

114 pacientes han sido ingresados en UPD del CAEM durante el transcurso de enero-mayo de 2022.

A continuación, presentamos los datos registrados mostrando: semana de ingreso - uso de BZO extras por semana.

- Primera semana de ingreso: 33 pacientes, promedio uso: 2,12 veces. Caso más destacado: 13 usos.
- Segunda semana: 15 pacientes, promedio 2,4 veces. Uso máximo: 8.
- Tercera semana: 7 pacientes, promedio 1,42 veces. Uso máximo: 2.
- Cuarta semana: 3 pacientes, promedio 2,3 veces. Uso máximo: 4.
- Quinta semana: 2 pacientes, promedio 1,5. Uso máximo: 3.

Por el contrario, presentamos el uso de placebo amargo durante el ingreso:

12 pacientes precisaron el uso de placebo amargo o colorante azul. Promedio de uso: 3,91 veces. Uso máximo: 11 durante la duración del ingreso.

Conclusiones

En este estudio no probabilístico, se pretendía crear y definir la hipótesis de la efectividad o no del placebo en situaciones en la que el paciente está siendo tratado con BZO. El tratamiento principal para la desintoxicación de diferentes drogas que tienen uso nuestros pacientes, son las benzodiazepinas. Con el trabajo realizado, se pretende mostrar la necesidad del ajuste correcto de la dosis del tratamiento a fin de prevenir el uso reiterado de BZO extras, que en ocasiones puede ser adictivo, lo que puede provocar su abuso durante el ingreso y al alta.

El efecto placebo puede ser una indicación oportuna en ciertas situaciones en las que las BZO estén creando un uso abusivo y adictivo en el paciente ante situaciones para el manejo del estrés, emociones, nervios y/o ansiedad.

Bibliografía

1- Parc de Salut Mar. Proceso de atención a las adicciones [Internet]. Barcelona: Parc de Salut Mar, 2022 [consultado el 29/1/22]. Disponible en: <https://www.parcdesalutmar.cat/es/inad/processos-assistencials/atencio-addiccions/>

2- Torrens M. Patología dual: situación actual y retos de futuro. Adicciones [internet] 2008 [consultado el 29/1/22]; 20 (4): 315-319. Disponible en: <https://ddd.uab.cat/pub/artpub/2008/69374/02144840v20n4p315.pdf>

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA: REHABILITACIÓN COGNITIVA EN EL TRASTORNO POR USO DE SUSTANCIAS

Ballester Molina, I.
CSM Adicciones Barakaldo

Introducción

El uso de sustancias está asociado a un grado de afectación variable del funcionamiento cognitivo. El deterioro cognitivo debería ser una diana terapéutica de los planes de tratamiento de personas diagnosticadas por un Trastorno por Uso de Sustancias (TUS) debido a las consecuencias negativas a las que se asocia. La utilidad de la Rehabilitación Cognitiva (RC) en otras patologías ha dado lugar a que en los últimos años se haya planteado si esta intervención podría ser útil para tratar los déficits cognitivos producidos por el abuso de sustancias.

Objetivos

Comprobar si la RC es eficaz para revertir los déficits cognitivos provocados por los TUS y para mejorar la adherencia a los programas de tratamiento en adicciones.

Metodología

Revisión bibliográfica en Dialnet y Pubmed y búsqueda secundaria de artículos en inglés y castellano publicados entre los años 2010-2020. Tras la lectura de resúmenes, se seleccionaron un total de 23 artículos de las bases de datos (de 871 posibles) y 3 artículos y 1 capítulo de libro de la búsqueda secundaria. Tras realizar una lectura crítica de los artículos, se descartaron 3 de ellos por falta de calidad científica.

Discusión

Se observa un mayor número de artículos relacionados con el uso de RC en pacientes con TUS por alcohol, encontrándonos con 1 Revisión Sistemática (RS), un Ensayo Clínico Aleatorizado y un estudio piloto que muestran la eficacia de la RC en este tipo de pacientes tanto para revertir o compensar los déficits cognitivos producidos por el abuso de alcohol, como para mejorar los resultados de variables clínicas asociadas al tratamiento habitual (adherencia terapéutica, disminución de recaídas...).

También destacan 3 RS, 1 ECA y un estudio piloto que describen los efectos positivos de la RC en TUS por alcohol, cocaína, estimulantes, opioides y en el abuso de múltiples sustancias y una RS donde se indican los posibles beneficios de la RC en el Juego Patológico. Sin embargo, la disparidad en las muestras de los estudios (tiempo de abstinencia, estado cognitivo previo...) así como en la metodología de las intervenciones descritas (ausencia grupo control, distinto número y frecuencia de sesiones, métodos evaluación...) podrían actuar como factores de confusión a la hora de interpretar los resultados presentados.

Conclusión

Sería recomendable la inclusión de la evaluación neuropsicológica y la RC en el tratamiento habitual de personas diagnosticadas de TUS, así como ser precavidos/as a la hora de llevar a cabo terapias exigentes a nivel cognitivo si la persona afectada no presenta o no recupera un estado cognitivo aceptable, para poder mejorar la eficacia de los tratamientos en adicciones y la adherencia a los mismos.

Bibliografía:

- Sofuoglu, M; DeVito, EE; Water, AJ; and Carroll, KM. Cognitive Enhancement as a Treatment for Drug Addictions. *Neuropharmacology*. 2013, January; 64 (1): 425-463. Doi: 10-1016/j.neuropharm.2012.06.021

- Rezapur, T; DeVito, EE; Sofuoglu, M; Ekhtiari, H. Perspectives on neurocognitive rehabilitation as an adjunct treatment for addictive disorders: from cognitive improvement to relapse prevention. Prog. Brain Res. 2016; 224: 354-369. doi: 10.1016/bs.pbr.2015.07.022.

APLICACIÓN DEL PROGRAMA ASTROLABIO EN ADOLESCENTES DE LA CIUDAD DE VALENCIA

Giménez Costa, J. A. (1); Ull Marco, L. (1); Sanmartín García, E. (2); Motos Sellés, P. (1); Giménez Costa, J. A. (1); Cortés Tomás, M. T. (1)

(1) Universitat de València, (2) PMD-Ajuntament de València

Introducción

Instituciones nacionales e internacionales señalan como una necesidad la evaluación de las actuaciones preventivas realizadas en todos los ámbitos (OEDT, 2020). “ASTROLABIO: Cómo orientarse en el universo de las drogas” es un programa universal dirigido a tercero y cuarto de la ESO y FP Básica, elaborado por el Servicio de Adicciones del Ayuntamiento de València. Mediante dos sesiones pretende concienciar al alumnado de los riesgos que asumen al realizar ciertos consumos, trabajando de manera activa sus creencias distorsionadas de sustancias como el alcohol, tabaco y cannabis, la función de las drogas en el ocio recreativo y las influencias y presiones que reciben. Con Astrolabio se fomenta el pensamiento crítico y las habilidades para manejar de manera más eficiente la presión social directa e indirecta.

Objetivo

El objetivo del presente estudio es mostrar el cambio experimentado en las creencias irracionales tras la aplicación del programa y dar cuenta de posibles diferencias en función del sexo y el consumo de sustancias realizado.

Material y método

Se ha realizado el programa en 30 centros educativos –18 concertados y 14 públicos-, de 16 de los 19 distritos educativos de la ciudad. Todos ellos solicitaron voluntariamente que el programa fuese implementado en sus aulas.

Previo a iniciar las sesiones, 1319 menores (47,3% chicas, 49,4 chicos y 3,3% otras identidades) informaron de forma anónima acerca del patrón de consumo y su nivel de acuerdo ante una serie de afirmaciones. El mismo instrumento lo cumplimentaron al finalizar el programa.

Resultados

La sustancia más consumida es el alcohol (n= 723; 54,8%), iniciándose en el mismo a una edad similar (13 años), siendo algo mayor el número de chicas (52% vs 46%). En tabaco, se han iniciado 307 jóvenes (23,3%) alrededor de 13,3 años, con un número bastante mayor de chicas (57% vs 40,7%). En tercer lugar, aparece el cannabis con 119 jóvenes (9,1%) iniciándose a los 14 años, de manera similar en ambos sexos (50% vs 47,2%).

Con independencia del género y de la sustancia consumida, Astrolabio consigue reajustar significativamente creencias distorsionadas de las tres sustancias ($p \leq 0,001$), de manera más notoria en mujeres y en consumidores.

Discusión/conclusiones

Puede concluirse que ASTROLABIO dota de nuevas herramientas que permiten al alumnado cuestionarse las atribuciones que realizan sobre los efectos que producen algunas sustancias. Ahora son capaces de argumentar, por ejemplo, que el alcohol es una sustancia depresora, que sí que hay riesgos biopsicosociales asociados a consumos intermitentes (de fin de semana) o que el tabaco no ayuda a relajarse. Estos resultados deben contrastarse con una evaluación de la conducta de consumo real en los próximos meses.

Bibliografía

Cutrin, O., Kulis, S., Maneiro, L., MacFadden, I., Navas, Maria P., Alarcon, D., Gomez-Fraguela, J. A., Villalba, C., & Marsiglia, F.

F. (2021). Effectiveness of the MantenteREAL Program for preventing alcohol use in Spanish adolescents. *Psychosocial Intervention*, 30(3), 113-122. <https://doi.org/10.5093/pi2020a19>

Puértolas-Gracia B, et al. (artículo en prensa). La prevención universal del consumo de drogas en el entorno escolar: el valor de la monitorización continua. *Gac Sanit.* <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2021.06.008>

UTILIDAD DEL ALCOHOL CONSUMPTION CONSEQUENCES EVALUATION (ACCE) EN LA IDENTIFICACIÓN DE JÓVENES QUE REALIZAN BINGE DRINKING

Giménez Costa, J. A. (1); Sancerni Beitia, M. D. (1); Motos Sellés, P. (1); Giménez Costa, J. A. (1); Cortés Tomás, M. T. (1)

(1) Universitat de València

Introducción

Los instrumentos de evaluación utilizados en los últimos años para evaluar las consecuencias generadas por patrones de consumo de alcohol como el Binge Drinking (BD), han mostrado limitaciones a la hora de diferenciar entre consumos de mayor o menor riesgo en el colectivo universitario. Además, resultan ser poco eficientes cuando se aplican en muestras de jóvenes españoles (Bravo et al., 2019). En 2020, Sancerni et al. desarrollaron el instrumento Alcohol Consumption Consequences Evaluation (ACCE) dando respuesta a todas estas y más limitaciones. Los diferentes puntos de corte establecidos en este instrumento permiten clasificar a los y las jóvenes en consumidores/as de riesgo bajo, moderado o alto.

Objetivos

El objetivo del presente trabajo es evidenciar y generalizar la utilidad del ACCE, utilizando para ello una nueva muestra de estudiantes universitarios.

Material y método

Se entrevistaron 649 estudiantes de la Universitat de València (31,7% hombres y 68,3% mujeres), de 18-20 años. Todos ellos respondieron voluntaria y anónimamente el ACCE y un autorregistro de consumo. Mediante el paquete estadístico SPSS-26 se realizaron análisis descriptivos, correlaciones del ACCE con variables de consumo y comparaciones de medias según el género, si realizan o no BD y los tres niveles del BD (60 a 119 gramos de alcohol en chicas; 70g-139g chicos; 120g-179g chicas; 140g-209g chicos; 180g o más chicas; 210g o más chicos).

Resultados

Los resultados indican que este instrumento presenta una alta relación con los gramos de alcohol máximos consumidos por episodio de BD ($r=0,35$; $p<0,001$), la frecuencia de BD ($r=0,43$; $p<0,001$) y la edad de inicio en el consumo de alcohol ($r=-0,32$; $p<0,001$). La comparación de medias de la escala según el sexo no fue significativa ($t=1,761$; $p<0,001$), siendo de 21,91 (DE=9,85) en las mujeres, y de 20,42 (DE=10,35) en los hombres. En cambio la variable "Participación o no en BD", mostró diferencias significativas ($t=-9,035$; $p<0,001$), siendo la media más alta en la escala para los BD (22,61; DT=9,56) frente a los no-BD (11,48; DT=8,68). El tamaño del efecto fue $d=1,17$. También se obtuvieron diferencias significativas en los tres niveles del BD ($F=24,678$; $p<0,001$).

Discusión

En esta muestra de estudiantes el ACCE es capaz de identificar una amplia variedad de consumidores de riesgo en función de las consecuencias que ellos mismos reconocen experimentar. La utilización de esta escala en exámenes de rutina en entornos clínicos, preventivos y universitarios ayudaría a identificar a los estudiantes en riesgo, crear conciencia de la necesidad de cambio, y facilitar el acceso a intervenciones más ajustadas a sus necesidades (Read et al., 2016).

Bibliografía

Bravo, A.J., Pilatti, A., Pearson, M.R., Read, J.P., Mezquita, L., Ibáñez, M.I., Ortet, G. (2019). Cross-cultural examination of negative alcohol related consequences: measurement invariance of the young adult alcohol consequences questionnaire in Spain, Argentina, and USA. *Psychol. Assess.* 31. 631–642. doi:10.1037/pas0000689

Sancerni, M.D., Giménez, J.A., Cortés, M.T. (2020). Psychometric Properties of the "Alcohol Consumption Consequences Evaluation" (ACCE) Scale for Young Spanish University Students. *Front. Psychol.* 11, 1-12. doi: 10.3389/fpsyg.2020.00649

DESARROLLO DE UN MÉTODO PARA LA DETERMINACIÓN DE BIOMARCADORES DEL USO DE CANNABINOIDES MEDIANTE EL ANÁLISIS DE AGUAS RESIDUALES CON FINES EPIDEMIOLÓGICOS

Pernas Fragueta, C. (1); Estévez Danta, A. (1); González Gómez, X. (1); Montes Goyanes, R. (1); Rodil Rodríguez, R. (1); Quintana Álvarez, J. B. (1)

(1) Universidad de Santiago de Compostela

El cannabis es la sustancia de abuso ilegal más consumida en España y buena parte del mundo. Además, en los últimos años diversos países y territorios han legalizado el consumo de cannabis para usos terapéuticos y/o recreativos y se han puesto en el mercado diferentes productos con cannabidiol (CBD) por sus (supuestos) efectos beneficiosos para la salud. Por otro lado, se ha visto, sobre todo en EE. UU., como se han introducido productos conteniendo delta-8-tetrahidrocannabinol ($\Delta 8$ -THC), un isómero del 9-tetrahidrocannabinol ($\Delta 9$ -THC) con un poder psicoactivo ligeramente inferior, aprovechando un vacío legal que hace que esta sustancia pueda ser comercializada [1]. Por tanto, es necesario disponer de metodologías para evaluar su consumo, como es el análisis de aguas residuales con fines epidemiológicos [2]. Por ello, en este trabajo se ha desarrollado un método para la determinación de los metabolitos hidroxilados y carboxilados de CBD, $\Delta 9$ -THC y $\Delta 8$ -THC, además de varias de estas sustancias en sí mismas y los ácidos precursores de estas, junto con cannabinoles (CBN). Para ello se han estudiado etapas críticas del proceso analítico, tales como la filtración de las muestras, el ajuste de pH, la extracción en fase sólida (SPE) y la posterior determinación mediante cromatografía líquida acoplada a espectrometría de masas (LC-MS). Se ha observado que es necesario lavar los filtros con metanol para evitar la pérdida de diversos analitos en esta etapa. Además, la separación cromatográfica de los metabolitos de $\Delta 9$ -THC y $\Delta 8$ -THC (especialmente los hidroxilados) es otro punto crítico. Una vez desarrollada la metodología de SPE y LC-MS, esta se ha validado, presentado valores de límites de cuantificación inferiores a 5 ng/L y recuperaciones en el rango 102-130%, con RSD < 25%. Finalmente, en una aplicación preliminar del método, se han analizado muestras de tres localidades españolas distintas en las que se ha observado la presencia de $\Delta 9$ -THC (10-47 ng/L), sus dos metabolitos (23-201 ng/L) y su precursor ácido (34-141 ng/L), mientras que en el caso del CBD sólo se ha detectado esta sustancia (9-55 ng/L) y no sus metabolitos ni precursor, lo que podría indicar una exposición externa al producto. Dichos resultados preliminares se confirmarán en el futuro con muestras de otras localidades españolas y extranjeras.

Agradecimientos

Este trabajo está financiado por el Instituto de Salud Carlos III a través de la convocatoria de redes de investigación (RICORS) 2021, a través de los fondos de la Unión Europea del Plan de Recuperación y Resiliencia- NextGenerationEU (ref. RD21/0009/0012), la Agencia Estatal de Investigación MCIN/AEI/10.13039/501100011033 (ref. PID2020-117686RB-C32) y la *Consellería de Cultura, Educación e Universidade* de la Xunta de Galicia (ref. ED431C 2021/06)

Referencias

[1] E.C. Leas et al. Public interest in $\Delta 8$ -Tetrahydrocannabinol (delta-8-THC) increased in US states that restricted $\Delta 9$ -

Tetrahydrocannabinol (delta-9-THC) use. *International Journal of Drug Policy* 2022, 101, 103557

[2] Bijlsma et al. The estimation of cannabis consumption through wastewater analysis. *Comprehensive Analytical Chemistry* 2020, 90, 453-482

MONITORIZACIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS DE ABUSO LEGALES E ILEGALES EN ESPAÑA A TRAVÉS DE LAS AGUAS RESIDUALES EN EL MARCO DE LA RED ESAR-NET

Montes Goyanes, R. (1); Estévez Danta, A. (1); González Gómez, X. (1); Rodil Rodríguez, R. (1); Méndez Martínez, S.(1); Pernas Fraguera, C. (1); Bijlsma, L. (2); Gracia Marín, E. (2); Simarro Gimeno, C. (2); Hernández Hernández, F. (2); Picó García, Y. (3); Andreu Pérez, V. (3); Soursou, V. (3); López de Alda Villazaín, M. (4); Bonansea, R. I. (4); Postigo Rebollo, C. (4); Valcárcel Rivera, Y. (5); Domínguez Morueco, N. (5); Martínez Morcillo, S. (5); Kalman, J. (5) Pocerull Aixala, E. (6); Marcé Recasens, R. M. (6); Fontanals Torroja, N. (6); González Mariño, I. (7); Rico Artero, A. (8); Rodríguez Mozaz, S. (9); Corominas Tabares, L. (9); Miró Lladó, M. (10); Prieto Sobrino, A. (11); Irazola Duñabeitia, M. (11); Etxebarria Loizate, N. (11); Lara Martín, P. (12); Colas Ruiz, R. (12); Santana Viera, S. (12); Isorna Folgar, M. (13); Lertxundi Etxebarria, U. (14); Orive Arroyo, G. (11); Quintana Álvarez, J. B. (1)

(1) Universidade de Santiago de Compostela, (2) Universitat Jaume I, (3) Centro de Investigaciones Sobre Desertificación (UV/CSIC/GV), (4) Instituto de Diagnóstico Ambiental y Estudios del Agua (CSIC), (5) Universidad Rey Juan Carlos, (6) Universitat Rovira i Virgili, (7) Universidad de Salamanca, (8) IMDEA Agua, (9) Institut Català de Recerca de l'Aigua, (10) Universitat de les Illes Balears, (11) Universidad del País Vasco / Euskal Herriko Unibertsitatea, (12) Universidad de Cádiz, (13) Universidade de Vigo, (14) Osakidetza-Servicio Vasco de Salud

La red ESAR-Net (www.esarnet.es) fue creada en 2017 con el objetivo de promover y coordinar el desarrollo y aplicación de la metodología de análisis de aguas residuales con fines epidemiológicos (WBE, del inglés Wastewater-Based Epidemiology) en España [1,2]. En 2018 llevamos a cabo la primera campaña piloto de WBE en la que se monitorizaron 13 ciudades, cubriendo un total de un 13% de la población nacional [3-5]. Desde entonces, la red se ha expandido, contando hoy en día con 14 instituciones y financiación a través de un proyecto del Plan Nacional Sobre Drogas vigente hasta final de 2023, con el objetivo de medir el consumo de sustancias de abuso ilegales, incluyendo nuevas sustancias psicoactivas (NPS), y legales: nicotina y alcohol. Para ello la red ha diseñado una estrategia por la que se monitorizan estas sustancias en aproximadamente 28 depuradoras de agua residual (EDAR) de 10 Comunidades Autónomas (CC. AA.) diferentes durante una semana de cada primer semestre del año, realizando una segunda campaña anual de una semana en el segundo semestre en 10-11 EDAR de las que en general se disponen de mayor número de datos históricos. En esta comunicación se presentarán los resultados más relevantes de las campañas llevadas a cabo hasta el momento evaluando tendencias y diferencias a nivel local. Entre dichos resultados cabe destacar el alto consumo de anfetamina detectado en el País Vasco, confirmado en la última campaña con la inclusión de 3 localidades en dicha C. A., comparado

con el resto de España, mientras que la cocaína, después del cannabis, es dominante en el resto de España. También se detecta un consumo más importante de metanfetamina en el área de Barcelona y en menor medida en Madrid, donde además se observa la introducción de metanfetamina racémica, frente a la enantioméricamente pura detectada habitualmente. Paralelamente al estudio a nivel global, se está desarrollando un estudio local en 3 barrios con poder adquisitivo claramente diferenciado en la ciudad de Barcelona, para el que se han analizado muestras correspondientes a 4 semanas de 4 épocas diferentes en 2021-2022, cuyos resultados están siendo analizados en la actualidad.

Agradecimientos

Este proyecto está financiado por el PNSD (2020I009). Agradecemos la colaboración de las entidades locales y gestoras de las plantas de tratamiento de aguas.

Referencias

[1] Pocerull et al. El análisis de aguas residuales con fines epidemiológicos: presente y futuro en España. Revista Española de Drogodependencias, 2020, 45, 91-103

[2] Montes et al. First nation-wide estimation of tobacco consumption in Spain using wastewater-based epidemiology.

Science of the Total Environment, 2020, 741, 140384

[3] López-García et al. Assessing alcohol consumption through wastewater-based epidemiology: Spain as a case study. Drug and Alcohol Dependence, 2020, 215, 108241

[4] Bijlsma et al. The embodiment of wastewater data for the estimation of illicit drug consumption in Spain. Science of the Total Environment, 2021, 772, 144794

PROCESOS DE INCORPORACIÓN SOCIAL DESDE LOS SERVICIOS SOCIALES MUNICIPALES CON POBLACIÓN CON ADICCIONES Y RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL: EVIDENCIAS DE LA INVESTIGACIÓN SOCIAL APLICADA

Herrera Hernández, J. M. (1); Castillo Betancor, J. (2); Rodríguez Pérez, M. B. (2)

(1) Departamento de Ciencias Sociales y Trabajo Social. Universidad de La Laguna. Tenerife., (2) Concejalía de Servicios Sociales, Igualdad y Sanidad del Iltre. Ayuntamiento de Candelaria. Tenerife.

Introducción

Resultados de la investigación social aplicada entre los años 2018-2021, en los Servicios Sociales municipales de la Concejalía de Servicios Sociales, Igualdad y Sanidad del Iltre. Ayuntamiento de Candelaria; IV Plan Municipal de Prevención de Adicciones (2019-2023), y el convenio suscrito con la Universidad de la Laguna, para la mejora de los procesos de ayuda a la incorporación social con población en riesgo de exclusión social desde los Servicios Sociales.

Objetivo principal

Describir el perfil, itinerarios, recursos y variables moduladoras de los procesos de incorporación social de personas con problemática de adicciones y en situación de exclusión social desde los Servicios Sociales.

Método

Participa un total de 433 usuarios/as, de manera voluntaria, 270 personas en situación de riesgo de exclusión, 19 con problemas de adicción, 177 presentan comorbilidad con problemas de salud mental, 45 personas hacen un uso inadecuado de internet, y 25 familias afectadas por la adicción en alguno de sus integrantes. Aplicación de la intervención social, pedagógica y psicoterapéutica presencial y online, como base de la ayuda al proceso.

Resultados

Perfil, mujer, media de edad, entre 32 y 56 años, cargas familiares y cuidadoras de personas dependientes o mayores, estudios primarios o de bachillerato, experiencia laboral previa, desempleo de larga duración, perfil de empleabilidad con alta dificultad y con brecha digital para el empleo y gestión de documentación. La adherencia en el proceso de incorporación social alcanza el 95%. Se logra la ruptura de la brecha digital en el 98% de participantes (escala de categorías INE, ONTSI, 2020), factor clave de ayuda a la incorporación social. El porcentaje de abandono en el programa es de un 5% de participantes y mantiene correlación con el empeoramiento adictivo (recaída) y/o problemas o comorbilidad de salud mental (Ingresos hospitalarios). El apoyo psicoterapéutico, social y pedagógico valorados como eficaz, efectivo y eficiente por participantes a lo largo de todo el proceso, alcanzando una media de 7,8, sobre 10, escala (ad-hoc) usada para valorar el apoyo profesional percibido. La evaluación, seguimiento y monitorización individual de casos arroja mejoras en: ingresos, apoyo, ayudas, formación, ruptura de la brecha digital, aprendizaje de uso de herramientas para la empleabilidad, gestión del estrés, resolución de problemas, gestión, regulación y modulación emocional, apoyo vinculado a su realidad y contexto social de pertenencia, los Servicios Sociales como recurso inmediato a la persona y acompañamiento profesional en todo el proceso de incorporación social.

Discusión y conclusiones.

Los Servicios Sociales municipales son la puerta de entrada al sistema de protección social, tienen competencias en materia de apoyo a la incorporación social con población vulnerable mediante los planes de ayuda, recursos y estrategias, claves para activar procesos de apoyo a la incorporación social, adaptados a la realidad de la persona y su contexto personal, relacional, y social. Los datos de la investigación social aplicada son relevantes para la mejora de los procesos de ayuda a la incorporación social. Se requiere mayor investigación social aplicada para las mejoras y buenas prácticas profesionales preventivas.

UN ANÁLISIS SOBRE LA PLANIFICACIÓN DE LA PREVENCIÓN MUNICIPAL DE ADICCIONES EN CUATRO PLANES MUNICIPALES (2002-2022): SERVICIO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN DE ADICCIONES- SMPAD, DEL AYUNTAMIENTO DEL PUERTO DE LA CRUZ

Herrera Hernández, J. M. (1); Herrera Hernández, J. M. (1); Díaz Paz, A. (2)

(1) Universidad de La Laguna, (2) Municipal de Prevención de adicciones (SMPAD): Iltre. Ayuntamiento del Puerto de la Cruz, Tenerife

Introducción

Las corporaciones locales y sus competencia en prevención según Ley 9/1998, de 22 de julio, Canarias, desarrollan planes de actuación que deben estar basados en el marco regulador y de intervención (AEN, 2017-2024., Plan Canario sobre Drogas., 2010-2017), pero que deben ser aterrizados mediante el conocimiento del entorno y las acciones adecuadas a las realidad, adaptada a las características y perfil de la población, los recursos disponibles y los factores funcionales, contextuales y relacionales del municipio. Los resultados de la investigación y evaluación del proceso y resultados interna y externa desde el SMPAD, y su posición privilegiada a la hora aplicar el conocimiento “estratégico” sobre procesos de gestión básicos, de recursos, avanzados, en la prevención de adicciones y el ciclo de la experiencia profesional y específicamente, el Trabajo Social preventivo que pone un énfasis particular en conectar a las personas con la comunidad y los servicios de apoyo disponibles existentes en su entorno, promoviendo la identidad y pertenencia al entorno como clave de la prevención municipal.

Objetivo principal

Conocer las variables que modulan los resultados de eficacia, efectividad, eficiencia y utilidad preventiva desde la investigación social aplicada sobre el proceso de implementación de cuatro planes municipales de prevención local.

Método

Registro de archivos de programa, informes de evaluación, seguimiento, monitorización de indicadores sociales, evaluación de proceso y resultados participativa.

Resultados

Se exponen atendiendo a factores y variables moduladoras, resultantes de la investigación social aplicada desde el SMPAD y la Universidad, que influyen en los resultados en términos de eficacia o logro de objetivos marcados en la planificación mediante la evaluación interna y externa y las auditorías del proceso de coordinación desde el Plan., b) Efectividad o adaptación de las acciones al contexto, funcionalidad, espacio social relacional, características, perfiles y preferencias de los/as destinatarios/as. , c) Eficiencia, medida en recursos y costes económicos, recursos-costes y resultados y los costes evitables de prevención en la evaluación económica de programas sociales., d) La utilidad para la mejora

de la prevención municipal, las prácticas basadas en la evidencia y buenas prácticas profesionales, además del compromiso de la Corporación Local en las Políticas Sociales.

Discusión y conclusiones

Los resultados de la investigación y procesos aplicados, arrojan resultados que respaldan los procesos de gestión en prevención de adicciones en el ámbito municipal, siendo un reto seguir contribuyendo a investigación interna y externa y transferencia de conocimiento para la innovación de las acciones de prevención municipal de adicciones.

ANÁLISIS DE LA RECAÍDA TRAS UN INGRESO HOSPITALARIO EN PACIENTES CON TRASTORNO POR USO DE SUSTANCIAS

Bueno Sanya, L. (1); Andreu Mondón, M. (1); Barrio Giménez, P. (1)

(1) Hospital Clínic de Barcelona

Introducción

La recaída es considerada una característica inherente de la adicción(1). No obstante, la literatura dedicada a la recaída tras un ingreso hospitalario es escasa. Evaluar este fenómeno y determinar qué factores podrían influir en él es fundamental si se quiere optimizar tanto la eficacia como la eficiencia de los ingresos hospitalarios relacionados con las adicciones.

Objetivos

Evaluar la tasa de supervivencia de la abstinencia e investigar las variables clínicas relacionadas con el mantenimiento de esta.

Método

Evaluamos retrospectivamente una cohorte de 248 pacientes con trastorno por uso de sustancias en seguimiento ambulatorio tras un ingreso hospitalario.

Resultados

Un 13,5% de pacientes lograron mantener la abstinencia hasta el final del período a estudio y un 76,1% presentaron una recaída. Del 10,4% restante no fue posible obtener información. Comparamos con estudios similares(2). La curva de supervivencia hasta la primera recaída tuvo una media de 139 días (DE 12,7). Por otro lado, el análisis de la sensibilidad mostró una ligera tendencia estadística, aunque no significativa, hacia un mayor tiempo de abstinencia en pacientes de mayor edad, así como en el sexo masculino. Se obtuvo un mayor tiempo de abstinencia, con resultados estadísticamente significativos, en pacientes que habían sido ingresados de forma involuntaria, también en aquellos que el seguimiento posterior fue en un centro residencial y en los que el alta fue por criterio médico (no voluntaria). El análisis multivariante final apoyó estos datos. El resto de variables (la presencia de problemas legales,

la comorbilidad psiquiátrica, la situación de empleo, el tipo de droga de abuso, el policonsumo y el tiempo de vinculación a los servicios de adicciones) no mostraron diferencias significativas.

Conclusiones

Consideramos que evaluar la abstinencia tras un ingreso hospitalario es clave para analizar qué factores podrían proteger a los pacientes de la recaída. Este estudio podría ayudar a obtener información sobre recomendaciones para mejorar las tasas de abstinencia posteriores al alta. Nuestro estudio propone evitar las altas en contra del criterio médico y enfatiza la utilidad de los recursos residenciales posteriores al alta. Consideramos relevante prestar especial atención a las mujeres, tratando de diseñar e implementar intervenciones específicas que se adapten a sus características y necesidades únicas(3,4).

Referencias

1. Connors, G. J., Maisto, S. A., & Donovan, D. M. (1996). Conceptualizations of relapse: a summary of psychological and psychobiological models. *Addiction* (Abingdon, England), 91 Suppl, S5–S13.
2. Grau-López, L., Roncero, C., Daigre, C., Gonzalvo, B., Bachiller, D., Rodríguez-Cintas, L., Egido, Á., & Casas, M. (2012). Factores de riesgo de recaída en pacientes drogodependientes tras desintoxicación hospitalaria [Risk factors for relapse in drug-dependent patients after hospital detoxification]. *Adicciones*, 24(2), 115–122.
3. Bobzean, S. A., DeNobrega, A. K., & Perrotti, L. I. (2014). Sex differences in the neurobiology of drug addiction. *Experimental neurology*, 259, 64–74. <https://doi.org/10.1016/j.expneurol.2014.01.022>
4. Mann, K., Ackermann, K., Croissant, B., Mundle, G., Nakovics, H., & Diehl, A. (2005). Neuroimaging of gender differences in alcohol dependence: are women more vulnerable?. *Alcoholism, clinical and experimental research*, 29(5), 896–901. <https://doi.org/10.1097/01.alc.0000164376.69978.6b>

CHRONIC ETHANOL EXPOSURE ALTERS KYNURENINE LEVELS AND PRODUCES AN ACTIVATION OF THE IMMUNE SYSTEM IN THE NUCLEUS ACCUMBENS

de Biedma Elduayen, L. G. (1); Giménez Gómez, P. (1); Morales Puerto, N. (1); Nuñez de Calle, C. (1); Vidal, R. (1); Gutierrez, M. D. (1); O'Shea, E. (1); Colado, M. I. (1)

(1) Universidad Complutense de Madrid

Introduction and objectives

The kynurenine pathway, the main catabolic route of the tryptophan, has been associated with alcohol abuse [1,2]. We have previously demonstrated that excessive ethanol consumption can increase kynurenine (KYN) levels using a chronic intermittent consumption paradigm in mice [3]. In addition, it has been described that kynurenine pathway may be related to behavioral and cognitive alterations such as anxiety, memory, and depression [3–6]; parameters that are closely associated with ethanol dependence [7]. Moreover, the kynurenine pathway is found to be dysregulated under inflammation conditions and immune activation [8].

Here, we want to investigate the effect of an ethanol dependence and relapse drinking model on kynurenine levels, nucleus accumbens transcriptomic pattern, and behavioral and cognitive parameters in mice.

Material and Methods

Adult male mice were subjected to Chronic Intermittent Ethanol (CIE) paradigm, an EtOH dependence and relapse drinking model [9]. After the last exposure of ethanol vapors, we determined kynurenine levels in both plasma and limbic forebrain by HPLC. We carried out the complete sequencing of the transcriptome of the nucleus accumbens to examine different gene expression profiles that could be related to the kynurenine levels modifications. Finally, the mice were subjected to elevated plus maze, novel object recognition, and sucrose preference to evaluate anxiety, memory, and anhedonia, respectively.

Results

Ethanol exposure resulted in increased KYN levels in plasma and limbic forebrain of mice exposed to CIE paradigm. The analysis of the transcriptomic pattern of the nucleus accumbens showed an activation of the immune system, as the mRNA of different proteins related to the immune response and inflammation were found to be overexpressed. Finally, the CIE model produced alterations in anxiety and memory, but not in anhedonia.

Conclusions

Ethanol abuse and dependence produce alterations in kynurenine pathway that could be related to an immune activation and inflammatory state, showed by the analysis of the transcriptome in the nucleus accumbens. These modifications may be associated with alterations in cognitive and behavioral parameters such as memory and anxiety.

OLEOYLETHANOLAMIDE MODULATES STRESS-INDUCED ALCOHOL DRINKING IN SOCIALLY DEFEATED MICE

González Portilla, M. (1); Montagud-Romero, S. (1); Rodríguez de Fonseca, F. (2); Rodríguez Arias, M. (1) (1) Facultad de Psicología. Universitat de València, (2) Instituto IBIMA, Unidad de Gestión Clínica de Salud Mental, Hospital Regional Universitario de Málaga

Stress is a trigger of excessive alcohol drinking and a major risk factor for the development of alcohol use disorder (AUD). Social stress had been widely studied in rodents using the social defeat paradigm. According to experimental studies, mice that have been exposed to SD stress display behavioral impairments together with an overactivation of the innate immune response. Oleoylethanolamide (OEA) is an endogenous lipid-derived messenger with anti-inflammatory action that has been shown to modulate reward-related behavior. Previous studies have shown that administration of exogenous OEA reduces alcohol self-administration and prevents drug-induced reinstatement by altering inflammatory signaling pathways (Bilbao et al., 2016). Moreover, recent studies have shown that OEA administration attenuates depressive-like behavior and behavioral deficits observed in socially stressed mice (Rani et al., 2021).

Here, we explored the effects of OEA pretreatment on the increased alcohol consumption in socially defeated mice using the operant self-administration (SA) paradigm (20 %EtOH). Adult OF1 mice (N=48) were assigned to an experimental group according to the stress condition (CTRL or SD). Accordingly, mice were divided into (1) CTRL group (2) SD group (3) CTRL- OEA and (4) SD-OEA. Mice in the stress condition (SD) were exposed to four episodes of SD. OEA-treated mice received OEA i.p (10mg/kg) 10 minutes before SD or exploration. Three weeks after the SD protocol resumed, SA procedure was started. After a training phase, mice underwent 10 daily one-hour long SA sessions on a FR1 ratio, one progressive ratio (PR) session followed by extinction sessions that concluded once mice reduced at least 50% of the number of effective responses during the 10-day FR1 testing. Finally, alcohol seeking was tested in a cue-induced reinstatement test.

Our results confirmed that defeated mice consumed more alcohol compared to the CTRL group [(1,45) $F=13,942$ $p<0,01$]. In addition, our results showed that OEA pretreatment decreased the number of effective responses and alcohol consumption in socially defeated mice (SD-OEA) during the FR1 period [(1,45) $F=5,285$ $p<0,05$].

Our results are consistent with previous studies that showed an attenuating effect of OEA on alcohol SA. More importantly, this is the first report of an attenuating effects of OEA on stress-induced alcohol drinking. In this sense, OEA interferes with the neuroinflammatory signaling induced by social stress. Further studies should explore the neurobiological pathways OEA targets reduce alcohol SA.

Bilbao, A., Serrano, A., Cipitelli, A., Pavón, F. J., Giuffrida, A., Suárez, J., ... & Rodríguez de Fonseca, F. (2016). Role of the satiety factor oleoylethanolamide in alcoholism. *Addiction biology*, 21(4), 859-872.

Rani, B., Santangelo, A., Romano, A., Koczwara, J. B., Friuli, M., Provensi, G., ... & Costa, A. (2021). Brain histamine and oleoylethanolamide restore behavioral deficits induced by chronic social defeat stress in mice. *Neurobiology of Stress*, 14, 100317.

Acknowledgements

PID-2020-112672RB-100 by MCIN/AEI/ 10.13039/501100011033 and ERDF A way of making Europe; Instituto de Salud Carlos III, RTA (RD16/0017/0007), Atención primaria, cronicidad y promoción de la salud, RED DE INVESTIGACIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA DE ADICCIONES (RIAPAd) RD21/0009/0005 and Unión Europea, ERDF A way of making Europe.

AFRONTAMIENTO DEL ESTRÉS ACADÉMICO Y EL CONSUMO DE SUSTANCIAS DE ABUSO LEGALES EN POBLACIÓN JOVEN UNIVERSITARIA

González Portilla, M. (1); Rodríguez Pino, M. (2); Ferrer Pérez, C. (2); Blanco Gandía, M. (2); MONTAGUD ROMERO, S. (1)

(1) Universidad de Valencia, (2) Universidad de Zaragoza

Introducción/Objetivos

Las personas somos seres sociales que establecemos relaciones en multitud de entornos en los cuales es común tener que lidiar con factores estresantes. El contexto universitario, especialmente el inicio de

esta etapa, va acompañado de un periodo de adaptación relacionado con niveles de estrés debido a las exigencias académicas y a los cambios vitales que suceden. No obstante, cabe destacar que el estrés desempeña un papel fundamental en el consumo de sustancias de abuso. Por ello, el objetivo principal de este trabajo se centró en evaluar la relación entre el afrontamiento de estrés académico y el consumo de sustancias de abuso legales en una muestra de estudiantes universitarios.

Material/ Metodología

Este proyecto se llevó a cabo en 96 estudiantes, de nuevo ingreso, del Grado de Psicología, Universidad de Valencia. Los instrumentos utilizados para la recolección de datos fueron: el Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT), el Test de Fagerström (con la finalidad de analizar varios aspectos relacionados con el tipo de consumo de tabaco), la Escala de Afrontamiento del Estrés Académico (A-CEA) que permite observar el modo en que nos comportamos al tener que afrontar una situación complicada.

Resultados

Los resultados nos mostraron que la frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas correlacionó positivamente con el consumo de tabaco ($r = 0,217$, $p = 0,034$). Referente al consumo de tabaco, observamos que aquellos estudiantes que organizan sus recursos personales ($r = -0,244$, $p = 0,016$) y procuran pensar que son capaces de hacer las cosas bien por sí mismos a la hora de afrontar una situación problemática ($r = -0,253$, $p = 0,013$), presentan un menor consumo. Resultados similares encontramos con el consumo de alcohol, donde la muestra analizada mostró que cuanto mayor es la tendencia a pensar que se pueden hacer las cosas bien por uno mismo ($r = -0,222$, $p = 0,030$) y a centrarse en lo que se necesita para obtener mejores resultados ($r = -0,213$, $p = 0,037$), menor es la probabilidad de presentar síntomas de dependencia del alcohol. Sin embargo, restarle importancia a los problemas que surgen al enfrentar una situación complicada, correlaciona positivamente con el consumo de riesgo ($r = 0,270$, $p = 0,008$).

Conclusión

En los resultados obtenidos se ha observado que el uso de estrategias de afrontamiento del estrés centradas en la reevaluación positiva se relaciona con un menor consumo de alcohol y tabaco, lo que invitaría a potenciar este tipo de habilidades en la población universitaria.

Referencias

- Padrão, M. R. A. D. V., Tomasini, A. J., Romero, M. L. A. D. M., Silva, D., Cavaca, A. G., y Köptcke, L. S. (2021). Peer education: youth protagonism in a preventive approach to alcohol and other drugs. *Ciência & Saúde Coletiva*, 26, 2759-2768. <https://doi.org/10.1590/1413-81232021267.07322021>
- Restrepo, J. E., Sánchez, O. A., y Castañeda, T. (2020). Estrés académico en estudiantes universitarios. *Psicoespacios*, 14(24), 17-37. <https://doi.org/10.25057/21452776.1331>

LA ADICCIÓN A LOS VIDEOJUEGOS DURANTE LA ESO EN ESPAÑA. PREVALENCIA Y VARIABLES ASOCIADAS

Isorna Folgar, M. (1); Nogueira, A. (2); Guadix, N. (3); Andrade, B. (3); Varela, J. (4); Fernández, A. (4); Rial, A. (4)

(1) Universidad de Vigo, (2) Universidad de León, (3) Unicef, (4) Universidad de Santiago de Compostela

Introducción/Objetivos

Aunque la adicción a los videojuegos lleva tiempo siendo estudiada, bajo diferentes denominaciones y conceptualizaciones (Kuss, 2013), el mayor hito en este ámbito es la reciente inclusión del Trastorno por Uso de Videojuegos en la CIE-11. De acuerdo con Carbonell (2020) ello establece un límite mucho más claro para diferenciar la presencia de un trastorno, lo que ayuda a evitar el sobrediagnóstico (Billieux et al., 2109). En España no existen apenas estudios de prevalencia en adolescentes, segmento que constituye el principal consumidor de una industria pujante, que factura cada año más que la música, el cine y el teatro juntos. Son muy pocos los trabajos que han analizado los hábitos de uso en menores, así como su posible prevalencia y sus implicaciones. El presente trabajo se plantea con el firme objetivo de aportar evidencia científica al respecto.

Material y Método

Este estudio empírico se llevó a cabo bajo un convenio de colaboración entre UNICEF España, la Universidad de Santiago de Compostela y el Consejo General de Colegios de Ingeniería en Informática de España, con una muestra de más de 50.000 adolescentes, con edades comprendidas entre los 11 y los 18 años (Media = 13,81; Desviación típica = 1,33). Se elaboró un cuestionario ad hoc que incluía ítems acerca del uso de videojuegos (frecuencia, intensidad y hábitos de uso), junto al Game Addiction Scale for Adolescents (GASA), elaborada por de Lemmens et al., (2009) y validada en España por Lloret et al. (2018), presentando una elevada consistencia interna ($\alpha=0,87$).

Resultados

Prácticamente 6 de cada 10 juegan a videojuegos al menos algún día por semana (un 26,5 % todos o casi todos los días). A pesar de que lo habitual es que le dediquen un promedio de 7,03 horas semanales, un 4,4 % les dedica más de 30 horas y un 4,5 % se gasta en videojuegos más de 30 € al mes. El 3,1 % presentaría síntomas de una posible adicción a los videojuegos, lo que en términos poblacionales supondría hablar de más de 60.000 casos. A este porcentaje habría que añadir un 16,7 % adicional para los que el consumo de videojuegos estaría empezando a convertirse en un problema. Las tasas de una posible adicción se multiplican por cuatro entre los chicos, los que juegan a videojuegos PEGI 18 y entre los que se conectan a Internet o utilizan el móvil, la tableta o la consola a partir de la medianoche. Los niveles de bienestar emocional, integración social y satisfacción con la vida son inferiores y la tasa de depresión es casi el triple.

Referencias

Mora, J., Feijóo, S., Braña, T., Varela, J. y Rial, A. (2022). Gaming habits and symptoms of video game addiction. *Behavioral Psychology*, 30(2), en prensa.

López, S., Marín, D., Rial, A. y Rodríguez, J. (2022). Videojuegos, salud, convivencia y adicción. ¿Qué dice la evidencia científica? *Psychology, Society & Education*, 14, 45-54. DOI: <https://doi.org/10.21071/psye.v14i1.14178>

¿ES REALMENTE INOCUA LA TECNOLOGÍA? CORRELATOS EMOCIONALES DEL USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET EN ADOLESCENTES

Isorna Folgar, M. (1); Rial, A. (2); Andrade, B. (3); Guadix, N. (3); Billieux, J. (4); Harris, S. (5); Nogueira, A. (6) (1) Universidad de Vigo, (2) Universidad de Santiago, (3) Unicef, (4) L'Université de Lausanne, (5) Universidad de Harvard, (6) Universidad de León

Introducción/Objetivos

Las denominadas adicciones sin sustancia constituyen uno de los grandes retos actuales a nivel de prevención. La complejidad que ha adquirido el fenómeno, reflejada en el uso problemático de Internet, la adicción a los videojuegos o el juego online, que se inician a edades cada vez más tempranas, sugieren la necesidad de un cambio de enfoque, instando a las instituciones a ser más proactivas en su prevención. Asistimos a una demanda cada vez mayor de trabajos de investigación aplicada, capaces no sólo de proporcionar datos fiables de prevalencia, sino que contribuyan a comprender mejor esta nueva problemática y, sobre todo, a orientar desde la evidencia las nuevas políticas de prevención. El objetivo de este trabajo ha sido proporcionar datos de prevalencia del Uso Problemático de Internet (UPI) entre los adolescentes españoles, aportando evidencias de su posible impacto a nivel emocional.

Material y Método

El trabajo empírico se llevó a cabo bajo un convenio de colaboración entre UNICEF España, la Universidad de Santiago de Compostela y el CCII, accediendo a una muestra de más de 50.000 adolescentes de 11 a 18 años (Media = 13,81; D.T.= 1,33). Se elaboró un cuestionario ad hoc que incluía ítems sobre el uso Internet, las redes sociales y diferentes dispositivos, junto a la escala EUPI-a (Rial et al., 2015), la Psychological Well-Being Scale (Rees & Main, 2015), la Escala Abreviada de Integración Social y Familiar (Rial et al., 2019), el PHQ-9 (Spitzer et al., 1999; Johnson et al., 2002) y el ítem de Satisfacción Vital de Diener (1984), mostrando todos ellos un comportamiento psicométrico adecuado.

Resultados

La tasa de Uso Problemático de Internet en estudiantes españoles de ESO se sitúa en el 33 % (más de 600.000 adolescentes), lo que supone hablar de un creciente problema de salud pública. El porcentaje es significativamente mayor entre las chicas y en el grupo de 14 a 16 años. A pesar de que no se pueden establecer relaciones de causalidad, es indudable la asociación entre el UPI y la sintomatología

depresiva, con tasas tres veces mayores de depresión grave o moderadamente grave. Al mismo tiempo, se constata una correlación negativa entre el UPI y el bienestar emocional, la satisfacción vital e incluso con la integración social.

Discusión/Conclusiones

A pesar de que el UPI no es considerado todavía como una adicción por la OMS, se ha convertido ya en un problema de salud pública. Los datos constatan que en muchas ocasiones el uso de la tecnología no resulta inocuo, derivando en un alto grado de interferencia para 1 de cada 3 adolescentes. Los responsables institucionales deben tomar buena nota e implementar las medidas oportunas desde el punto de vista educativo, legal y sociosanitario.

Referencias

Andrade, B., Guadix, I., Rial, A. y Suárez, F. (2021). Impacto de la tecnología en la adolescencia. Relaciones, riesgos y oportunidades. Madrid: UNICEF España.

Rial, A., Golpe, S., Isorna, M., Braña, T. y Gómez, P. (2018). Minors and problematic Internet use: evidence for better prevention. *Computers in Human Behavior*, 87, 140-145

ADOLESCENTES, ADICCIONES “CON” Y ADICCIONES “SIN”. JUNTOS, PERO NO REVUELTOS

Isorna Folgar, M. (1); Liñares, D. (1); Billieux, J. (2); Burkhart, G. (3); Nogueira, A. (4); García-Couceiro, N. (5); Rial, A. (5)

(1) Universidad de Vigo, (2) L'Université de Lausanne, (3) Observatorio europeo de Drogodependencias, (4) Universidad de León, (5) Universidad de Santiago de Compostela

Introducción/Objetivos

Tanto en España como en el conjunto de la Unión Europea las conductas adictivas entre los adolescentes vienen suscitando una enorme preocupación social desde hace décadas. Bajo esta categoría se incluyen las conductas adictivas relacionadas con el tradicional consumo de sustancias y también aquellas no relacionadas con sustancia alguna, conocidas también como adicciones comportamentales, como es el caso de la adicción al juego o a los videojuegos o el Uso Problemático de Internet. Más allá de su particular consideración clínica, el creciente protagonismo que las adicciones comportamentales han ido adquiriendo las ha llevado a ser incluidas como un objetivo prioritario dentro de la Estrategia Nacional sobre Adicciones 2017-2024. Algunos estudios han intentado analizar la relación entre algunas de las adicciones con y sin sustancia en adolescentes, aportando evidencias empíricas al respecto. No obstante, abordar este tópico desde edades tempranas, con los instrumentos de cribado oportunos y desde una perspectiva holística y práctica (encaminada a orientar las nuevas políticas de prevención), continúa siendo un desafío para investigadores e instituciones. El presente trabajo se plantea con el objetivo de analizar la relación entre las conductas adictivas vinculadas al consumo de sustancias (alcohol, cannabis, drogas en general) y las no vinculadas a sustancias (juego, videojuegos, Internet y Redes Sociales), durante un período tan especialmente crítico como es la adolescencia.

Material y Método

La muestra estuvo compuesta por un total de 6.023 adolescentes de la comunidad autónoma de Galicia, de edades comprendidas entre los 12 y los 18 años (M=14,59; DT= 1,69). Se administró un cuestionario ad hoc que incluyó escalas de cribado específicas (AUDIT, CAST, CRAFFT, BAGS, GASA y EUPI-a), mostrando todas ellas un adecuado comportamiento psicométrico.

Resultados

Se ha podido comprobar que aquellos adolescentes que presentan un consumo de riesgo de sustancias muestran también tasas significativamente mayores de Uso problemático de Internet (22,5% vs 45,9%) y de juego problemático (0,8% vs 4,9%). Sin embargo, no se han encontrado diferencias respecto a un posible Trastorno por Uso de Videojuegos, que parece cursar de manera independiente a las adicciones tradicionales. Los datos han indicado, no obstante, que el Uso Problemático de Internet podría estar en la base de las diferentes las diferentes adicciones sin sustancia, constituyendo un sustrato o denominador común, tanto de los problemas relacionados con el juego, como con los videojuegos.

Discusión/Conclusiones.

Los resultados encontrados permiten constatar la necesidad de apostar por una prevención de carácter más transversal o global, capaz de actuar sobre las variables comunes a ambos tipos de adicciones, más allá de desarrollar programas centrados en conductas específicas.

Referencias

Golpe, S., Gómez, P., Braña, T., Varela, J., & Rial, A. (2017). Relación entre el consumo de alcohol y otras drogas y el uso problemático de Internet en adolescentes. *Adicciones*, 29(4), 268-277.

Plan Nacional sobre Drogas [PNSD]. (2018). Estrategia Nacional sobre Adicciones 2017-2024. Madrid, España: Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, Ministerio de Sanidad.

EL PAPEL DEL DEPORTE EN LAS ADICCIONES DURANTE LA ADOLESCENCIA. EVIDENCIAS Y PARADOJAS

Isorna Folgar, M. (1); Liñares, D. (2); Pichel, R. (1); Nogueira, A. (3); Sanmartín, I. (4); Maneiro, R. (6); Rial, A. (1)

(1) Universidad de Vigo, (2) Univesidad de Santiago de Compostela, (3) Universidad de León, (4) Concello A Estrada, (6) Universidad Pontificia de Salamanca

Introducción/Objetivos

El consumo de alcohol y otras sustancias en la población juvenil continúa siendo uno de los principales problemas de salud pública, tanto en España como en Europa. A este se ha unido la eclosión que han supuesto las nuevas formas de adicción, vinculadas al uso de la tecnología, Internet, las redes sociales, los videojuegos, las apuestas y las nuevas formas de ludopatía. A lo largo de décadas la evidencia científica se ha encargado de dejar constancia de los beneficios que la práctica deportiva reporta a este

nivel, convirtiéndose en un factor de protección de indudables beneficios en términos de prevención. Sin embargo, nuevos datos empíricos comienzan a poner en entredicho esta asunción general, en especial cuando nos referimos a las apuestas deportivas y el juego online. El objetivo de este estudio ha sido analizar el papel que la práctica de deporte federado puede tener tanto en las adicciones con y sin sustancia, aportando datos actualizados a nivel de prevalencia.

Material y Método

Se recurrió a una metodología selectiva, consistente en la realización de una encuesta entre estudiantes de Enseñanza Secundaria Obligatoria de la comunidad gallega, en la que participaron 32 centros educativos. La muestra estuvo compuesta por 5065 adolescentes, de entre 12 a 17 años (M=14,45; D.S.=1,548); 49,5% de género femenino, 48,8% masculino y un 1,6% identificados con otro género. Se administró un cuestionario ad hoc en el que se incluyeron diferentes escalas de cribado (AUDIT, CAST, CRAFFT, BAGS, GASA y EUPI-a), así como ítems referidos a la práctica de actividad física y deporte federado.

Resultados

Los resultados obtenidos permiten constatar tasas de consumo de riesgo de alcohol y cannabis significativamente menores entre las y los adolescentes que practican deporte federado, lo mismo que sucede con el Uso Problemático de Internet. Sin embargo, el porcentaje de adolescentes con problemas relacionados con el juego se duplica, mientras que en lo que se refiere a una posible adicción a los videojuegos el papel del deporte parece irrelevante.

Discusión/Conclusiones

El deporte sigue siendo un valioso factor de protección en buena parte de las adicciones, pero no en todas. En el caso de la adicción al juego o Gambling (liderado por las apuestas deportivas), más bien parece haberse convertido en un factor de riesgo, como consecuencia de la utilización inmoral e irresponsable de los ídolos deportivos a nivel publicitario.

Referencias

Golpe, S., Isorna, M., Gómez, P., & Rial, A. (2017). Uso problemático de Internet y adolescentes: el deporte sí importa. *RETOS. Nuevas Tendencias en Educación Física, Deporte y Recreación*, 31, 52–57. DOI: <https://doi.org/10.47197/retos.v0i31.44248>

Isorna, M., Feijóo, S., Mora-Salgueiro, J., Braña, T. Gómez, P. & Rial, A. (2022). Adolescents, online gambling, problematic internet use and substance consumption. *Health and Addictions / Salud y Drogas*, 22(2), 255-266. <https://doi.org/10.21134/haaj.v22i2.702>

“INTENSIFICACIÓN” DE GÉNERO EN LAS ADICCIONES SIN SUSTANCIA EN ADOLESCENTES

Isorna Folgar, M. (1); Feijoo, S. (2); Guadix, N. (3); Andrade, B. (3); Braña, T. (2); Gómez, P. (4); Rial, A. (2)
(1) Universidad de Vigo, (2) Universidad Santiago de Compostela, (3) Unicef, (4) ACIS

Introducción

Las diferencias en el consumo y/o usos “problemáticos” o adictivos entre las y los adolescentes han sido analizadas en diferentes estudios, advirtiendo que los roles de género pueden estar explicando parte de dichas diferencias (Fundación Atenea, 2016). Aunque relativamente pequeñas en la infancia, se incrementan de manera significativa en la adolescencia, marcando la posterior evolución a lo largo de la vida. Este fenómeno, denominado “intensificación de género” (Galambos et al., 1990), a pesar de su importancia, ha recibido muy poca atención por parte de la literatura científica.

Método

Esta investigación fue realizada en colaboración con UNICEF España y el Consejo General de Colegios Profesionales de Ingeniería Informática. Se elaboró un cuestionario online, al que accedieron más de 50.000 adolescentes de toda España, correspondientes a un total de 265 centros de Enseñanza Secundaria Obligatoria. Fruto de un cuidadoso proceso de depuración, la muestra final quedó compuesta por 41.509 adolescentes, con edades comprendidas entre los 11 y los 18 años (Media = 13,81; Desviación típica = 1,33; 50,8% identificados con el género masculino y 49,2% con el femenino). El cuestionario incluía ítems acerca del uso de Internet, las redes sociales y el teléfono móvil, así como diferentes conductas de riesgo online. También se incluyeron escalas de cribado específicas para el Uso Problemático de Internet y el juego problemático, tanto de azar (Gambling), como de videojuegos (Gaming).

Resultados

Los principales hallazgos muestran una elevada tasa de uso problemático de Internet (UPI) desde la adolescencia temprana (11-14 años), situándose en un 33,8% entre el género femenino y 27,1% en el masculino, para aumentar hasta el 41.1% y el 35,7% respectivamente entre los 15 y los 18 años. Los resultados para el Gambling apuntan a una intensificación de género, siendo ya en la adolescencia temprana mayor la tasa entre el género masculino y duplicándose posteriormente, mientras en el caso del género femenino se mantiene estable durante toda la adolescencia. Finalmente, el uso problemático de videojuegos presenta un patrón llamativo, más allá de su predominancia entre el género masculino.

Discusión

Las diferencias de género (en lo que a las adiciones sin sustancia se refiere) están presentes desde la adolescencia temprana y evolucionan de forma particular posteriormente. Ello revela la necesidad de profundizar en el análisis de dichas diferencias desde edades tempranas, analizando el papel que los roles de género pueden estar ejerciendo a este nivel. En particular, las diferencias de uso problemático de Internet y videojuegos entre géneros persisten a lo largo de toda la adolescencia, mientras que en el caso de las apuestas se produce un incremento mayor en el género masculino, coherente con la Teoría de la Intensificación de Género.

Referencias

Fundación Atenea (2016). Hombres, mujeres y drogodependencias. Explicación social de las diferencias de género en el consumo problemático de drogas. Fundación Atenea.

Galambos, N. L., Almeida, D. M., & Petersen, A. C. (1990). Masculinity, femininity, and sex role attitudes in early adolescence: Exploring gender intensification. *Child development*, 61(6), 1905–1914.

UN BAJO NIVEL DE BÚSQUEDA DE NOVEDAD PREDICE LA RESILIENCIA A LOS EFECTOS DE LA DERROTA SOCIAL REPETIDA VICARIA (DSRV) SOBRE EL CONDICIONAMIENTO DE PREFERENCIA DE LUGAR (CPL) INDUCIDO POR COCAÍNA EN RATONES HEMBRAS

Martínez Caballero, M. D. L. Á. (1); Calpe López, C. (1); García Pardo, M. P. (2); Arenas Fenollar, M. C. (1); Aguilar Calpe, M. A. (1)

(1) Universitat De València, (2) Universidad de Zaragoza

Introducción/objetivos

La exposición a estrés social inducido por la derrota social repetida (DSR) durante la adolescencia (García-Pardo et al., 2019) incrementa los efectos reforzantes de la cocaína en el paradigma de condicionamiento de preferencia de lugar (CPL) en ratones macho. Sin embargo, algunos ratones caracterizados por una menor búsqueda de novedad son resilientes y no desarrollan CPL (Calpe-López et al., 2020). Dada la importancia de la variable sexo en los efectos del estrés, El objetivo de esta investigación fue evaluar si el nivel de búsqueda de novedad tras la exposición a estrés social durante la adolescencia temprana o tardía también predice la resiliencia a los efectos del estrés sobre el CPL inducido por cocaína en ratones hembra.

Material/método

Ratones hembra de la cepa C57BL/6 fueron expuestas a estrés por DSR vicaria (DSRV) durante la adolescencia temprana (DPN 27, 30, 33 y 36) o tardía (DPN 47, 50, 53 y 56) (n=24 por cada grupo) mientras hembras controles de la misma edad no fueron estresadas (n=8 por cada grupo). La DSRV consistió en presenciar cuatro encuentros en los que un animal coespecífico (ratón macho OF1 aislado) derrotaba a un ratón macho C57BL/6. Las hembras no estresadas permanecieron solas en la misma caja utilizada para inducir DSRV, sin presenciar ninguna derrota (exploración). A las 24 horas de la última derrota vicaria/exploración, todas las hembras realizaron el test de Hole-Board, y 3 semanas después, fueron condicionadas con una dosis subumbral de cocaína (1.5 mg/kg, 2 sesiones al día salino/cocaína, en 4 días consecutivos).

Resultados

Únicamente las hembras estresadas durante la adolescencia tardía desarrollan CPL, aunque dentro de cada grupo de hembras expuestas a DSRV en la adolescencia temprana o tardía podemos diferenciar dos subgrupos: vulnerables (desarrollan CPL) y resilientes. Las hembras estresadas vulnerables presentan una mayor búsqueda de novedad en el hole-board (más dips y menor latencia a realizar el primer dip). Por el contrario, las hembras resilientes muestran un perfil conductual similar a las hembras no estresadas en los tests conductuales realizados a corto plazo (hole-board) y a largo plazo (CPL) tras el estrés.

Discusión/conclusion

Estos resultados indican que el perfil conductual en el hole-board de los ratones resilientes machos y hembras es similar. El bajo nivel de búsqueda de novedad tras la exposición a estrés es un rasgo neuroconductual que predice de forma consistente en ambos sexos y edades la resiliencia a los efectos del estrés social sobre el CPL inducido por cocaína.

Agradecimientos

Ministry of Science, Innovation and University (Spain), grant PID2020-118945RB-I00

Referencias bibliográficas

Calpe-López, C., García-Pardo, M.P., Martínez-Caballero, M.A., Santos-Ortiz, A. and Aguilar, M.A. (2020) Behavioral traits associated with resilience to the effects of repeated social defeat on cocaine-induced conditioned place preference in mice. *Frontiers in Behavioral Neuroscience* 13, 278.

García-Pardo, M.P., Calpe-López, C., Miñarro, J. and Aguilar M.A. (2019). Role of N-methyl-D-aspartate receptors in the long- term effects of repeated social defeat stress on the rewarding and psychomotor properties of cocaine in mice. *Behav Brain Res* 361: 95-103.

EFECTOS DEL SEXO EN LAS CONCENTRACIONES PLASMÁTICAS DE ACILGLICEROLES Y ACILETANOLAMIDAS EN PACIENTES DIAGNOSTICADOS CON TRASTORNO POR USO DE SUSTANCIAS

Flores López, M. (1); García Marchena, N. (2); Araos, P. (3); Requena Ocaña, N. (3); García Medina, M. (3); Sánchez Marín, L. (3); Serrano Criado, A. (3); Rodríguez de Fonseca, F. (3); Pavón Morón, F. J. (3) (1) Investigadora Predoctoral, (2) Institut German Puyol i Trias, (3) Instituto de Investigación Biomédica de Málaga (IBIMA)

Los acilglicerolos y las aciletanolamidas son dos familias de lípidos transmisores que presentan efectos neuromoduladores, principalmente cannabinoideos. Estos lípidos participan en la regulación de los circuitos de recompensa y del comportamiento emocional a nivel cerebral. Investigaciones previas en modelos preclínicos y clínicos revelan como la alteración de estos sistemas lipídicos está relacionada con el consumo de sustancias (tipo de sustancia, severidad, abstinencia y comorbilidad psiquiátrica asociada). El objetivo de este estudio es evaluar las concentraciones plasmáticas de acilglicerolos y aciletanolamidas en una cohorte de pacientes diagnosticados con trastorno por uso de sustancias (TUS), y explorar las posibles alteraciones diferenciales entre hombres y mujeres. Reclutamos a 508 participantes, 175 controles sanos y 333 pacientes en abstinencia por consumo de sustancias (alcohol y/o cocaína principalmente). Comparamos el grupo de controles sanos con los pacientes abstinentes y observamos que existe un descenso significativo en los niveles de acilglicerolos 2-AG ($F(1,499)=10,001$ $p=.002$); 2-LG ($F(1,499)=26,47$ $p=.000$) Y 2-OG ($F(1,499)=4,18$ $P=.042$) y por el contrario un aumento en el caso de las aciletanolamidas PEA ($F(1,387)=34,04$ $p=.000$); OEA ($F(1,452)=84,69$ $p=.000$); LEA ($F(1,452)=123,70$ $p=.000$); DGLEA ($F(1,499)=40,28$ $p=.000$); AEA ($F(1,499)=32,35$ $p=.000$); DEA ($F(1,343)=32,65$ $p=.000$)

y DHEA ($F(1,499)=40,28$ $p=.000$). Se realizan análisis considerando el tipo de sustancia consumida (alcohol y/o cocaína) y el sexo, los cuales mostraron la existencia de dimorfismo sexual en los niveles circulantes de estos mediadores lipídicos [2-AG ($p=.000$ en hombres y en mujeres según la sustancia consumida); AEA ($p=.000$ en hombres y mujeres por sustancia consumida)]. En conclusión, los resultados sugieren que acilgliceroles y acilatanolamidas, podrían ser nuevos marcadores biológicos para el TUS, contribuyendo a una mejora en el diagnóstico y tratamiento de estos pacientes atendiendo al género.

Fundings

This research was supported by the following grants: Proyectos de Investigación en Salud (PI19/00886, PI19/01577 and PI20/01399) funded by ISCIII, MINECO and ERDF/ESF.

Referencias

Araos, P., Vergara-Moragues, E., González-Saiz, F., Pedraz, M., García-Marchena, N., Romero-Sanchiz, P., ... Rodríguez De Fonseca, F. (2017). Differences in the Rates of Drug Polyconsumption and Psychiatric Comorbidity among Patients with Cocaine Use Disorders According to the Mental Health Service. *J Psychoactive Drugs*, 49(4), 306-315. doi:10.1080/02791072.2017.1342151

Becker, J. B. (2016). Sex differences in addiction. *Dialogues Clin Neurosci*, 18(4), 395-402. doi:10.31887/DCNS.2016.18.4/jbecker

Bilbao, A., Blanco, E., Luque-Rojas, M. J., Suárez, J., Palomino, A., Vida, M., . . . Rodríguez de Fonseca, F. (2013). Oleoylethanolamide dose-dependently attenuates cocaine-induced behaviours through a PPAR α receptor-independent mechanism. *Addict Biol*, 18(1), 78-87. doi:10.1111/adb.12006

García Marchena, N., Araos, P., Pavón, F. J., Ponce, G., Pedraz, M., Serrano, A., . . . Rodríguez de Fonseca, F. (2016). Psychiatric comorbidity and plasma levels of 2-acyl-glycerols in outpatient treatment alcohol users. Analysis of gender differences. *Adicciones*, 29(2), 83-96. doi:10.20882/adicciones.728

SEX DIFFERENCES IN PLASMA LYSOPHOSPHATIDIC ACID SPECIES IN PATIENTS WITH ALCOHOL AND COCAINE USE DISORDERS

Flores López, M. (1); Garcia Marchena, N. (2); Araos, P. (3); Requena Ocaña, N. (3); Porras Perales, O. (3); Torres Galván, S. (3); de la Torre, R. (4); Rubio, G. (5); Ruiz, J. J. (6); Rodríguez de Fonseca, F. (3); Pavón Morón, F. J. (3); Serrano Criado, A. (3)

(1) Investigadora Predoctoral, (2) Instituto German Trias i puyol, (3), (4) Grup de Recerca en Farmacologia Integrada i Neurociència de Sistemes, Programa de Recerca en Neurociència, Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mèdiques-IMIM, (5) Servicio de Psiquiatría, Hospital Universitario 12 de Octubre, (6) Centro Provincial de Drogodependencias de Málaga, Diputación Provincial de Málaga

Preclinical evidence suggests a main role of lysophosphatidic acid (LPA) signaling in drug addiction. Recently, we reported alterations in the plasma concentrations of LPA species in patients with alcohol use disorder (AUD). As there are sex differences in drug addiction, the main aim of the present study was to investigate whether relevant LPA species were associated with sex and/or substance use disorder (SUD). This exploratory study was conducted in 214 abstinent patients with lifetime SUD, and 91 healthy control subjects. The SUD group was divided according to the diagnosis of AUD and/or cocaine use disorder (CUD). Participants were clinically assessed, and plasma samples were collected to determine

LPA species and total LPA. We found that LPA concentrations were affected by sex, and women showed higher concentrations than men. There was a significant main effect of the sex factor on 16:0-LPA ($F(1, 299) = 12.116, p = 0.001$), 18:1-LPA ($F(1, 299) = 4.041, p = 0.045$), 18:2-LPA ($F(1, 299) = 6.967, p = 0.009$), 20:4-LPA ($F(1, 299) = 4.780, p = 0.030$) and total LPA ($F(1, 299) = 7.657, p = 0.006$) concentrations. In addition, there were significantly lower 16:0-LPA, 18:2-LPA and total LPA concentrations in patients with SUD than in controls, 16:0-LPA ($F(1, 299) = 4.576, p = 0.033$), 18:2-LPA ($F(1, 299) = 7.849, p = 0.005$) and total LPA ($F(1, 299) = 4.244, p = 0.040$). Namely, patients with CUD and AUD + CUD showed lower LPA concentrations than controls or patients with AUD. Patients with CUD had significantly lower levels of 18:1-LPA ($p < 0.01$), 18:2-LPA ($p < 0.001$) and total LPA ($p < 0.05$) than control subjects; and patients with AUD + CUD had significantly lower levels of 18:1-LPA ($p < 0.05$) and 18:2-LPA ($p < 0.01$). In conclusion, our data suggest that LPA species could be potential biomarkers for SUD in women and men, which could contribute to a better stratification of these patients in treatment programs.

Fundings

This research was supported by the following grants: Proyectos de Investigación en Salud (PI19/00886, PI19/01577 and PI20/01399) funded by ISCIII, MINECO and ERDF/ESF.

References

Ladron de Guevara-Miranda, D.; Moreno-Fernandez, R.D.; Gil-Rodriguez, S.; Rosell-Valle, C.; Rodriguez de Fonseca, F.; Santin, L.J.; Castilla-Ortega, E.; et al. Lysophosphatidic acid-induced increase in adult hippocampal neurogenesis facilitates the forgetting of cocaine-contextual memory. *Addict. Biol.* 2019.

Flores-Lopez, M.; Garcia-Marchena, N.; Pavon, F.J.; Lara, E.; Porrás-Perales, O.; Araos, P.; Requena-Ocana, N.; Torres-Galvan, S.; Manas-Padilla, M.C.; Rubio, G.; et al. Plasma Concentrations of Lysophosphatidic Acid and Autotaxin in Abstinent Patients with Alcohol Use Disorder and Comorbid Liver Disease. *Biomedicine* 2021.

Garcia-Marchena, N.; Pizarro, N.; Pavon, F.J.; Martinez-Huelamo, M.; Flores-Lopez, M.; Requena-Ocana, N.; Araos, P.; Silva-Pena, D.; Suarez, J.; Santin, L.J.; et al. Potential association of plasma lysophosphatidic acid (LPA) species with cognitive impairment in abstinent alcohol use disorders outpatients. *Sci. Rep.* 2020.

CAMBIOS EN EL CITOESQUELETO ASTROCITICO INDUCIDOS POR LA DERROTA SOCIAL Y EL CONSUMO DE ALCOHOL EN RATONES MACHO

Reguilón, M. D. (1); Brusco, A. (2); Caltana, L. (2); Rodríguez-Arias, M. (1)

(1) Unidad de investigación Psicobiología de las Drogodependencias, Departamento de Psicobiología, Facultad de psicología, Universitat de València, (2) Universidad de Buenos Aires. CONICET, Instituto de Biología Celular y Neurociencia Prof. E. de Robertis (IBCN)

Introducción/Objetivos

Es conocido en la literatura científica que el estrés social produce síntomas similares a la depresión a largo plazo y que además produce un incremento a largo plazo del consumo de alcohol en roedores. Sin embargo, no todos los individuos sufren las consecuencias del estrés social con la misma intensidad ya

que algunos individuos presentan un fenotipo resiliente. El perfil de respuesta resiliente al estrés social ha sido ampliamente estudiado, aunque en relación con las propiedades estructurales del citoesqueleto de los astrocitos se han descrito resultados contradictorios en la literatura científica. El objetivo principal de este estudio fue identificar las características morfológicas de una de las principales proteínas fibrosas que forman los filamentos intermedios del citoesqueleto intracelular de los astrocitos en individuos resilientes/susceptibles al aumento del consumo de alcohol inducido por la derrota social en áreas cerebrales específicas relacionadas con el comportamiento, como la corteza prelímbica y el área CA1 del hipocampo.

Material y Métodos

Se utilizaron 36 ratones machos adultos de la cepa OF1 (Control=12; SD-Resilientes=13; SD-Susceptibles=11). Los ratones fueron sometidos a 4 sesiones de derrota social o exploración cada 72h, y 24h después de la última derrota realizaron el test de interacción social para determinar el fenotipo resiliente/susceptible a conductas depresivas. Tres semanas después fueron expuestos a la autoadministración oral de etanol (20%). Finalmente, 24 horas después de finalizar el procedimiento, se extrajeron los cerebros para analizar la proteína ácida fibrilar glial (GFAP).

Resultados

Los resultados demostraron que los ratones susceptibles a las conductas de tipo depresivas inducidas por la derrota social consumieron mayores cantidades de etanol y presentaron una mayor motivación para obtener la sustancia. Además, se observó un aumento del área cubierta por fibras GFAP+ en los ratones susceptibles en comparación con los ratones resilientes en ambas regiones analizadas (corteza prelímbica y CA1 del hipocampo).

Discusión/Conclusiones

Estos resultados demuestran que la derrota social puede producir cambios en el citoesqueleto de los astrocitos en los individuos susceptibles, lo que nos indicaría que la derrota social puede conducir a una sobreexpresión de la GFAP ante un posible daño neuronal o proceso neuroinflamatorio.

Referencias

Rodríguez-Arias, M., Montagud-Romero, S., Guardia Carrión, A. M., Ferrer-Pérez, C., Pérez-Villalba, A., Marco, E., López Gallardo, M., Viveros, M. P., & Miñarro, J. (2018). Social stress during adolescence activates long-term microglia inflammation insult in reward processing nuclei. *PloS one*, 13(10), e0206421. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0206421>

Tagliaferro, P., Vega, M. D., Evrard, S. G., Ramos, A. J., & Brusco, A. (2002). Alcohol exposure during adulthood induces neuronal and astroglial alterations in the hippocampal CA-1 area. *Annals of the New York Academy of Sciences*, 965, 334–342. <https://doi.org/10.1111/j.1749-6632.2002.tb04175.x>

Agradecimientos

Ayuda PID-2020-112672RB-100 financiado por MCIN/AEI/ 10.13039/501100011033 y por “FEDER Una manera de hacer Europa”. Ayuda PRE2018-084159 financiada por MCIN/AEI/ 10.13039/501100011033 y por “FSE Invierte en tu futuro”; RED DE INVESTIGACIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA DE ADICCIONES (RIAPAd) RD21/0009/0005.

VALORACIÓN DEL NIVEL DE SATISFACCIÓN BIOPSIICOSOCIAL EN PACIENTES EN TRATAMIENTO CON BUPRENORFINA INYECTABLE DE ACCIÓN PROLONGADA (BUVIDAL®) COMO NUEVA OPCIÓN TERAPÉUTICA, VERSUS OTROS TRATAMIENTOS DE DEPENDENCIA A OPIÁCEOS (TDO) ORALES COMO METADONA, SUBOXONE® (BUPRENORFINA SUBLINGUAL ORAL) Y NALTREXONA

Carazo Bueno, M.

Drogodependencias

AUTORES: Vegas Fernandez, Berta; Carazo Bueno, Marta

TITULO Valoración del nivel de satisfacción biopsicosocial en pacientes en tratamiento con Buprenorfina inyectable de acción prolongada (Buvidal®) como nueva opción terapéutica, versus otros tratamientos de dependencia a opiáceos (TDO) orales como Metadona, Suboxone® (Buprenorfina sublingual oral) y Naltrexona.

Introducción

La D.O es una enfermedad grave, crónica, recidivante que afecta a 68.500 personas en España. La poca adherencia y las barreras estigmatizantes de los tratamientos orales actuales hacen que la llegada de nuevas opciones inyectables sea recibida con mucho agrado y esperanza. Buvidal® ofrece un mecanismo de acción basado en su depósito subcutáneo FluidCrystal® conteniendo lípidos naturales que permiten una liberación prolongada de la Buprenorfina (principio activo) con concentraciones plasmáticas estables durante 1 o 4 semanas, evitando los picos y valles de las formulaciones orales. Estos picos y valles pueden hacer que los pacientes utilicen opioides adicionales cuando presentan síntomas de abstinencia o mayor deseo compulsivo de consumir. Incorporar nuevas opciones en el Tratamiento DO constituye un nuevo futuro para mejorar la calidad de vida de estas personas.

Material y método

Estudio observacional en pacientes en TDO que previamente estuvieran con Buprenorfina sublingual. Realizado en el Centro Atención Drogodependencias (CAD) Cruz Roja en Castilla y León-Burgos. La recogida de datos se realizó mediante un análisis cuantitativo/cualitativo con encuestas transversales a lo largo de 12 meses con un pre-test (sustitutivos orales) y al mes pos-test (Buvidal®). Previa autorización y firma del consentimiento informado por parte los pacientes, donde se les explicaba las características específicas de la Buprenorfina inyectable. Antes de la administración del fármaco se realizó la entrevista de enfermería con toma de valores antropométricos (peso, tensión arterial, alergias, tratamientos previos/ actuales, etc.). Durante los primeros días se realizó un seguimiento telefónico de los pacientes para comprobar su estado tras inicio con la nueva pauta farmacológica.

Objetivos

OBJETIVO GENERAL

- Analizar la Mejora de la calidad de vida de personas con DO, ofreciéndoles la mejor opción.

ESPECÍFICOS

- Conocer las características de BUPRENORFINA INYECTABLE de acción prolongada
- Facilitar la relación sanitaria/CAD con el paciente.
- Favorecer la adherencia al tratamiento para mejorar su calidad de vida. RESULTADOS Realización de encuestas a 10 pacientes (8 hombres y 2 mujeres). Observamos la abstinencia a opiáceos a través de controles de orina negativos.

Resultados

- Reduce la necesidad compulsiva del consumo y los síntomas de abstinencia.
- Bloquea el efecto de otros opioides (evita el efecto placentero del consumo).
- Mejora la adherencia al tratamiento.
- Desaparece el riesgo de desviación (profesional sanitario) o uso indebido.
- Elimina riesgo de accidentes (pediátricos) y delincuencia.
- Reduce el estigma.
- Mejora la salud, la calidad de vida y el funcionamiento social de las personas con DO.

Conclusiones

Los pacientes han valorado su cambio muy positivamente y los Profesionales Sanitarios que trabajamos en el CAD-Cruz Roja de Burgos estamos comprobando que esta nueva opción (Buvidal®) mejora y facilita la vida de estas personas con D.O, consiguiendo una estabilidad biopsicosocial que antes no tenían.

Bibliografía

1. www.buvidal.es
2. www.opioidesymivida.es
3. medicalinfo@camarus.com
4. <https://pnsd.sanidad.gob.es>

EVALUACIÓN PROSPECTIVA DE UN MODELO EXTERNALIZADO DE CONSULTA ESPECIALIZADA CON INTERVENCIÓN EDUCACIONAL PARA REDUCIR LA REINFECCIÓN POR EL VIRUS DE LA HEPATITIS C EN UN CENTRO DE REDUCCIÓN DE DAÑOS

Gálvez Mercader, M.

Hospital Clínic de Barcelona

Desde hace dos años, el Hospital Clínic de Barcelona colabora con el Departament de Salut de la Generalitat en un modelo externalizado de consulta especializada en Hepatología donde los usuarios, sin necesidad de desplazarse, pueden realizarse el cribado de la hepatitis C y, en caso de infección activa, el tratamiento con antivirales. Hasta la fecha, el mayor problema planteado es la elevada tasa de reinfección tras el tratamiento.

Por dicho motivo, planteamos un estudio prospectivo cuyo objetivo principal analizar una estrategia de intervención educativa para reducir el riesgo de reinfección por el VHC en pacientes que se inyectan droga y acceden a recibir tratamiento antiviral contra la hepatitis C. Para ello, los usuarios candidatos a tratamiento antiviral recibirán soporte educativo intensivo y estructurado (“Staying safe intervention”). Se trata de una intervención estructurada de 4 sesiones de 90 minutos que se realiza en pequeños grupos de 4-5 personas.

Con dicha intervención educativa estimamos que la tasa de reinfección tras el tratamiento se reduzca significativamente y que ser capaces de identificar los perfiles de mayor riesgo.

Partiendo como base el proyecto “Modelo externalizado de cribado y acceso al tratamiento contra la hepatitis c, en el mayor centro de reducción de daños de Barcelona”, iniciado en Noviembre del 2018, donde se ha propuesto el cribado de VHC a más de 1300 usuarios, llegándose a cribar 709 usuarios (54% de aceptación de cribado), teniendo como resultado una muestra de 314 usuarios con ARN VHC + (44% de los cribados), y habiendo tratado hasta 235 usuarios (75% de los ARN VHC+), suponiendo 60 usuarios re infectados (25,5% de los tratados), 37 en a las 12 semanas (62% de las reinfecciones).

En Mayo de 2021 se inició el proyecto, “Evaluación prospectiva de un modelo externalizado de consulta especializada con intervención educativa para reducir la reinfección por el virus de la hepatitis C en un centro de reducción de daños”, con el objetivo de reducir la tasa de reinfección, formándose a 4 “Pacientes Expertos” e implementando dicha intervención educativa a todos los usuarios de drogas inyectadas que iniciaran el tratamiento antiviral. Des de el inicio de la intervención se ha propuesto a 94 usuarios que cumplían criterios de inclusión, llegándolo a iniciar 62 (66% de aceptación), y estando pendiente de ello 4. Finalizaron los 4 talleres 54 usuarios (87%). La evaluación virológica (ARN VHC) posterior sigue pendiente para este mes de Septiembre cuando se podrá valorar la efectividad de la intervención.

Bibliografía

1- Trickey A, Fraser H, Lim AG, Peacock A, Colledge S, Walker JG, Leung J, Grebely J, Larney S, Martin NK, Hickman M, Degenhardt L, May MT, Vickerman P. The contribution of injection drug use to hepatitis C virus transmission globally, regionally, and at country level: a modelling study. *Lancet Gastroenterol Hepatol.* 2019 Jun;4(6):435-444

2- Vazan P, Mateu-Gelabert P, Cleland CM, Sandoval M, Friedman SR. Correlates of staying safe behaviors among long-term injection drug users: psychometric evaluation of the staying safe questionnaire. *AIDS Behav.* 2012;16(6):1472-1481. doi:10.1007/s10461-011-0079-8

IMPACTO DE UN PROGRAMA DE EDUCACIÓN EMOCIONAL CON ADULTOS EN TRATAMIENTO POR CONDUCTAS ADICTIVAS INGRESADOS EN COMUNIDAD TERAPÉUTICA

Gandia Carbonell, N. (1); Mañes Peñarubia, J. (1); Mollá Esparza, C. (2)

(1) Llaurent La Llum, (2) UNED

Introducción/ objetivos

Hasta el momento, la evidencia científica establece asociaciones entre el consumo y/o dependencia de sustancias tóxicas y algunos problemas de gestión emocional, tales como; falta de claridad emocional, escasas estrategias de regulación emocional (Momeñe et al., 2021) o dificultades en el reconocimiento de emociones negativas (Fernández-Serrano et al., 2012). Además, el consumo de sustancias puede perseguir la funcionalidad de regular de manera no adaptativa las emociones (Mestre y Fernández-Berrocal, 2007).

Dicha evidencia, junto con nuestra experiencia profesional, explicita la necesidad de intervenir sobre las habilidades emocionales en el tratamiento de trastornos adictivos. A colación, dicho trabajo, presenta la aplicación y evaluación de un programa de educación emocional que ha intervenido sobre cuatro habilidades emocionales: identificación, facilitación, comprensión y regulación emocional (Mayer y Salovey, 1997). El objetivo del presente estudio es determinar el impacto de dicho programa sobre los niveles de atención, claridad y reparación emocional, evaluados a través de la medida auto informada Trait Meta-Mood Scale (TMMS-24).

Material y método

Este estudio pre-experimental con evaluaciones pre-test, post-test se ha desarrollado con 33 usuarios (82% hombres; 26 a 58 años) con conductas adictivas residentes en una comunidad terapéutica. En el programa, compuesto por 7 sesiones, con una duración total de 20 horas, se intervino sobre las cuatro habilidades nombradas a través de formaciones temáticas, role- playing, discusiones de grupo y ejercicios prácticos. Las sesiones se desarrollaron quincenalmente en grupos de 15 personas.

Resultados

Los resultados revelaron un aumento esperado, estadísticamente significativo, de las puntuaciones de las subescalas Claridad emocional ($F(1,32) 20, p < .001, \eta^2 = .09; t = -4.47$) y Reparación emocional ($F(1,32) 5.53, p = .025, \eta^2 = .03; t = -2.35$) entre el pre-test y el post-test, después de la intervención. En la subescala Atención se observó un efecto de interacción con la edad: la intervención tuvo un efecto significativo en la dirección esperada en usuarios menores de cuarenta años ($F(1,30) 5.61, p = .025, \eta^2 = .05; t = 2.24$). No se encontraron efectos significativos según el sexo, número de sesiones y número o tipo de sustancia.

Conclusiones

Tal y como adelantábamos, las personas con trastornos adictivos presentan carencias en cuanto a su gestión emocional, llegando a utilizar la actividad tóxica como medio regulador de emociones. Por tanto, es conveniente intervenir de forma específica en su tratamiento terapéutico sobre sus habilidades emocionales. Por último, las limitaciones propias de un diseño preexperimental (p.ej., ausencia de grupo control) serán objeto de mejora en futuras intervenciones realizadas con el propósito que se presenta en este trabajo.

Referencias

- Fernández-Serrano, M.J., Lozano, O., Pérez-García, M., Verdejo-García, A. (2010) Impact of severity of drug use on discrete emotions recognition in polysubstance abusers. *Drug Alcohol Depend* 109(1-3):57-64. doi: 10.1016/j.drugalcdep.2009.12.007.
- Momeñe, J., Estévez, A., Pérez-García, A. M., Jiménez, J., Chávez-Vera, M. D., Olave, L., & Iruarrizaga, I. (2021). El consumo de sustancias y su relación con la dependencia emocional, el apego y la regulación emocional en adolescentes. *Anales de Psicología* 37(1), 121–132. <https://doi.org/10.6018/analesps.404671>

VASCULAR ENDOTHELIAL GROWTH FACTOR AS A POTENTIAL BIOMARKER OF NEUROINFLAMMATION AND FRONTAL COGNITIVE IMPAIRMENT IN PATIENTS WITH ALCOHOL USE DISORDER

Requena Ocaña, N. (1); Flores López, M. (1); Ruiz, J. J. (2); Serrano, A. (1); Pavón, J. (1); Suarez, J. (1); Rodríguez de Fonseca, F. (1); Araos, P. (1)

(1) Hospital Carlos Haya, (2) Centro Provincial de Drogodependencias (CPD) de Málaga

Introduction

Alcohol Use Disorder (AUD) is associated with functional disruption of several brain structures that may trigger cognitive dysfunction. One of the mechanisms of alcohol-associated cognitive impairment has been proposed to arise from its direct impact on the immune system, which culminates in the release of cytokines and chemokines which can eventually reach the brain. Alcohol can also disrupt the blood–brain barrier, facilitating the penetration of pro-inflammatory molecules throughout vascular endothelial growth

factor A (VEGFA). Thus, alcohol-induced alterations in chemokines and VEGFA might contribute to the neuroinflammation and cognitive impairment associated with AUD.

Methods

The present cross-sectional study investigates whether patients with AUD (n = 86) present cognitive disability associated to alterations in plasma concentration of SDF-1, fractalkine, eotaxin, MCP-1, MIP-1 and VEGFA when compared to control subjects (n = 51).

Results

The analysis indicated that SDF-1 and MCP-1 concentrations were higher in AUD patients than in controls. Concentrations of VEGFA were higher in AUD patients with severe frontal deficits, and the score of frontal lobe functions was negatively correlated with VEGFA and fractalkine. Acute alcohol effects on VEGFA plasma levels in healthy volunteers demonstrated the induction of VEGFA release by heavy alcohol drinking. VEGFA was positively correlated with pro-inflammatory chemokines in AUD patients with frontal cognitive impairment.

Conclusions

We propose VEGFA/chemokine monitoring as biomarkers of potential cognitive impairment in AUD patients.

CONCLUSIONES SOBRE LOS HÁBITOS , FRECUENCIA Y CONTROL PERCIBIDO DE CONSUMO DE DROGAS (GHB/GBL, MEFEDRONA, METANFETAMINA EN EL ESTUDIO APROXIMACIÓN AL CHEMSEX 2021: ENCUESTA SOBRE HÁBITOS SEXUALES Y CONSUMO DE DROGAS EN ESPAÑA ENTRE HOMBRE GBHSH”. MADRID: APOYO POSITIVO E IMAGINA MÁS; 2022

Barrio Fernández, P. (1); Incera, D. (2); Ibarguchi, L. (1); Zaro, I. (3); Curto, J. (1); García, L. (1); García, A. (1) (1) Apoyo Positivo, Hospital La Paz (2) UAM, Universidad Europea Miguel de Cervantes, (3) Imaginamás

Introducción

El chemsex se describe como un tipo particular de USD (uso sexualizado de drogas) vinculado principalmente al consumo intencionado de GHB/GBL, mefedrona, metanfetamina, antes o durante las experiencias sexuales, principalmente asociado a hombres gays, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres (GBHSH). (Stuart, 2019).

Objetivo

El objetivo de este estudio es conocer la incidencia del chemsex entre los GBHSH en España, analizando las características sociodemográfica, hábitos de consumo y control percibido.

Metodología

Recopilación de datos a través de encuesta transversal autoadministrada en línea (2021). Criterios de inclusión: (1) tener una edad mínima de 18 años; (2) ser GBHSH sexualmente activo; (3) hacer USD.

Se analizaron los hábitos de consumo de las sustancias: GHB/GBL, mefedrona y metanfetamina, la frecuencia y el control percibido de consumo.

Resultados

Muestra formada por 564 hombres entre 18 y 70 años. Edad media 36,10 años (DE = 8,44). El 94,1% se definían como homosexuales, heterosexuales (5,7%) y otras orientaciones (0,2%).

El 74,5% nacidos en España, Latinoamérica (15,6%) y Europa occidental (8,7%).

El 61,9% residían en la Comunidad de Madrid. Andalucía (11%), Cataluña (10,1%), Canarias (3,9%), y Comunidad Valenciana (3,2%), y otras comunidades (9,9%).

Estudios universitarios (64,5%), Formación Profesional Grado Superior (12,4%), Bachillerato (11,7%), Formación Profesional Grado Medio (5,7%), y Educación Secundaria Obligatoria (5,0%). El 0,7% sin estudios. El 75,9% con trabajo, y desempleados un 24,1%.

Hábitos de consumo: La mefedrona fue consumida por el 67,0%, el GHB/GBL por el 65,8%, y la metanfetamina por el 43,4%.

Frecuencia de consumo: El consumo de GHB/GBL fue esporádico (47,9%), alguna vez al mes (34,2%), alguna vez a la semana (16,8%), y diariamente (1,1%).

El consumo de mefedrona fue esporádico (41,7%), 34,9% alguna vez al mes, 22,6% alguna vez por semana, y 0,8% diariamente.

El consumo de metanfetamina fue esporádico (63,1%), 25,5% alguna vez al mes, 9,4% alguna vez por semana y 2,0% diariamente.

Control sobre el consumo: Un 48,8% nunca había tenido problemas para controlar el consumo, esporádicamente (34,6%), frecuentemente (11,9%), y siempre (4,8%). De aquellos que habían perdido el control en alguna ocasión, un 60,5% no había acudido a profesionales para intentar dejar de consumir, el 39,5% habían acudido a algún especialista.

Discusión

El perfil del usuario de chemsex sería el de un hombre gay, entre 25 y 44 años, principalmente nacido en España, con estudios universitarios y activo laboralmente. El GHB/GBL y la mefedrona fue más consumida que la metanfetamina. El consumo diario fue mayor en metanfetamina y el consumo semanal fue bastante mayor en mefedrona que en las otras dos sustancias. Uno de cada dos participantes señaló haber perdido el control sobre el consumo alguna vez. De ellos, la mayoría no habían solicitado la ayuda profesional.

Referencias

Íncera D., Gámez M., Iburguchi L., García A., Zaro I., Alonso A. Aproximación al Chemsex en España 2021. Madrid: Apoyo Positivo e Imagina Más; 2022.

Stuart D. Chemsex: origins of the word, a history of the phenomenon and a respect to the culture”, *Drugs and Alcohol Today*, Vol. 19 Issue: 1, pp.3-10

PRENATAL ETHANOL CONSUMPTION ALTERS CANNABINOID SIGNALLING IN HIPPOCAMPAL ASTROCYTES OF THE 3XTG ALZHEIMER'S DISEASE MICE MODEL

Rivera González, P. (1); Tovar Luzón, R. (1); Sánchez Salido, L. (1); Pacheco Sánchez, B. (1); Castro Zavala, A. (1); Castilla Ortega, E. (1); Medina Vera, D. (1); Navarro Galera, J. A. (1); Rodríguez de Fonseca, F. (1) (1) IBIMA-Plataforma Bionand. Universidad de Málaga

Introduction and objectives

The number of patients with Alzheimer's disease (AD) shows a very rapid growth trend, assuming a deterioration in the quality of daily life and a very high economic cost for public health. The greatest risk factor for AD is aging, however there are others such as indirect family history of AD, heredity and lifestyle.

The perinatal programming hypothesis proposes that certain events in the intrauterine environment and the beginning of life can partly determine the risk of suffering diseases in adult life. Alcohol consumption during the perinatal stage has severe effects on the brain and is the main cause of mental disorders due to both structural and functional defects (1).

The endocannabinoid system (ECS) is a modulator of physiological homeostasis. Its relationship to neurodegenerative disorders such as AD is through its anti-inflammatory property (2). Furthermore, ECS has been proposed to counteract EtOH- induced inflammatory damage. In this sense, it is known that astrocytes play a fundamental role in the inflammatory response; not only responding to cannabinoid signals but also synthesizing endocannabinoids.

Our general objective is to study the relationship between perinatal programming and Alzheimer's disease, as well as the role of astrocytes and the endogenous cannabinoid system (ECS) in this relationship.

Methods

Female non-transgenic (WT) and transgenic (3xTg Alzheimer's model) mice were used. During pregestational period, ethanol was administered once per week by oral administration. During the gestation, mouse dams were maintained with control or ethanol treatment, administered ad libitum (10%). Postnatal day 2-3, male and female pups were sacrificed and primary cultures of hippocampal astrocytes were carried out for cannabinoid signaling study.

Results

Our results, analyzed by three-way ANOVA (genotype, ethanol and sex factors) show that gene expression of most ECS components (CB1, DAGLa, DAGLb, MAGL, NAPE-PLD and FAAH) in hippocampal astrocytes is affected by genotype [$F(1,56) > 5.165$; $P < 0.05$].

Perinatal ethanol induces a general decrease on the GPR55 receptor level and the endocannabinoid synthesis enzyme MAGL [$F(1,56) > 4.943$; $P < 0.05$].

The interaction between genotype and perinatal ethanol affects the cannabinoid receptors CB1 and CB2 expression, as well as in the anandamide synthesis/degradation enzymes (NAPE-PLD and FAAH) [$F(1,56) > 4.517$; $P < 0.05$]. In this sense, the most notable finding is that these genes are decreased in hippocampal astrocytes of 3xTg male animals from mothers who consumed perinatal ethanol compared to controls ($P < 0.05$).

Conclusions

Ethanol consumption during fetal development by itself and in interaction with the genetic predisposition to AD decreases endocannabinoid signaling in hippocampal astrocytes of offspring, being more evident in male offspring. Our results could indicate an important role for perinatal programming associated with alcohol consumption and astrocytic endocannabinoid signaling in the pathogenesis of AD.

References

- (1) Edward P Riley and Christie L McGee. Fetal alcohol spectrum disorders: an overview with emphasis on changes in brain and behavior. *Exp Biol Med* (Maywood). 2005 Jun;230(6):357-65.
- (2) Shuangtao Li, Yuanbing Huang, Lijun Yu, Xiaoyu Ji, Jie Wu. Impact of the cannabinoid system in Alzheimer's diseases. *Curr Neuropharmacol*. 2022 Feb 1.

EVALUACIÓN DE LA EFECTIVIDAD DE LAS POLÍTICAS, PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS EN PREVENCIÓN DE LAS ADICCIONES: ANÁLISIS DE LA PRODUCCIÓN Y EL IMPACTO CIENTÍFICO INTERNACIONAL (2002-2021)

Aleixandre Benavent, R. (1); Bueno Cañigral, F. J. (2); Bolaños-Pizarro, M. (3); Ribeiro Schneider, D. (4); Vidal-Infer, A. (5); Valderrama-Zurián, J. C. (5)

(1) Unidad de Información e Investigación Social y Sanitaria (UISYS). Universitat de València; Ingenio (CSIC-UPV), (2) Servicio de Adicciones (PMD/UPCCA-València), Concejalía de Salud y Consumo. Ajuntament de València, (3) Departamento de Historia de la Ciencia y Documentación. Universitat de València; Research Institute for Higher Education and Science (INAECU) (UAM-UC3M), Getafe, (4) Núcleo de Pesquisas em Clínica da Atenção Psicossocial – PSICLIN. Departamento de Psicologia. Universidade Federal de Santa Catarina, (5) Unidad de Información e Investigación Social y Sanitaria (UISYS). Universitat de València; Departamento de Historia de la Ciencia y Documentación. Universitat de València.

Introducción/objetivos

La prevención de las adicciones es una prioridad en las políticas públicas, pues tiene como objetivo intervenir en el contexto social buscando mejorar la resistencia de las personas frente a situaciones que amenazan la salud (August et al., 2004; Selin et al., 2020). El objetivo de este trabajo es analizar la producción científica internacional sobre la evaluación de la eficacia de políticas, planes, programas y proyectos de prevención de las adicciones durante dos décadas (2002-2021).

Material y método

Se interrogó la base de datos Web of Science Core Collection utilizando un perfil de búsqueda específico desarrollado a propósito para el estudio. Los registros recuperados se analizaron con técnicas bibliométricas y de análisis de redes sociales para identificar los autores y grupos de colaboración, instituciones, países, temática de la investigación y su impacto.

Resultados

Se recuperaron 1266 artículos, con un crecimiento anual progresivo, sobre todo a partir de 2006. El índice de colaboración entre autores también aumentó, pasando de 3,6 autores por trabajo al principio de la década del 2000 a 6,3 autores por trabajo al inicio de la década del 2020. El índice de colaboración entre instituciones aumentó un punto entre los periodos anteriores, pero el de países ha permanecido casi constante. Las instituciones más productivas pertenecen a EE.UU (794), seguido de Reino Unido (121), Australia (120) y Canadá (59). Las principales instituciones europeas corresponden a Países Bajos, Suecia, Alemania y España. Los trabajos se publicaron en revistas específicas de adicciones, salud pública y psicología. Las principales adicciones tratadas han sido el alcoholismo (238), tabaquismo (48), dependencia a opiáceos (41) y cannabis (29). Los temas nucleares más investigados han sido los relacionados con las entrevistas motivacionales, programas escolares, estrategias de implementación, reducción de daños y el botellón. Los tres trabajos más citados tratan sobre la resiliencia en la adolescencia, la implementación de los programas en las escuelas y la efectividad de los programas para reducir los daños causados por el alcohol.

Discusión/conclusiones

Existe un creciente interés en la investigación sobre los programas de prevención, con un crecimiento del número de publicaciones, la colaboración y el impacto científico. Predomina la investigación realizada en Estados Unidos, aunque la de algunos países europeos la supera en impacto. Las instituciones latinoamericanas y asiáticas han publicado pocos artículos. Los principales grupos diana de los programas de prevención son los adolescentes, universitarios y niños y se tiende a una mayor utilización de internet y de programas basados en la web. Los trabajos más citados se focalizan en las poblaciones vulnerables y, como es lógico, en las evidencias científicas que proporcionan las revisiones sistemáticas y los metaanálisis.

Referencias

August, G. J., et al (2004). Moving evidence-based drug abuse prevention programs from basic science to practice: Bridging the efficacy-effectiveness interface. *Substance Use & Misuse*, 39(10-12), 2017-2053.

Selin, J., Pietilä, E., & Kesänen, M. (2020). Barriers and facilitators for the implementation of the integrated public policy for alcohol, drug, tobacco, and gambling prevention: a qualitative study. *Drugs: Education, Prevention and Policy*, 27(2), 136-144.

DETERIORO COGNITIVO EN UNA POBLACIÓN CON TRASTORNO POR USO DE SUSTANCIAS

Reviriego Rodríguez, R. (1); Castilla-Ortega, E.; Requena-Ocaña, N.; Flores-López, M.; García-Marchena, N. (1) Universidad de Málaga

Introducción

El consumo de sustancias produce una de sus principales consecuencias a nivel cognitivo, que es el deterioro neuropsicológico. El alcohol y la cocaína son las sustancias en las que se centrará el estudio de la presente literatura. Existe evidencia considerable de la neurotoxicidad del alcohol en el cerebro, el consumo crónico de alcohol se asocia especialmente con déficits de memoria, que afectan de forma dramática a la plasticidad y la conectividad del cerebro. En lo que se refiere al consumo de cocaína, la opinión de que los consumidores de cocaína tienen amplios déficits cognitivos es inexacta según la evidencia actual. El presente estudio tiene como finalidad evaluar los efectos en el deterioro cognitivo en una población con trastorno por uso de sustancias. Se realizará una comparación entre sujetos con trastorno por uso de alcohol y trastorno por uso de cocaína, controlando variables sociodemográficas como el sexo, la edad y el nivel educativo. Se evaluará el posible efecto neurotóxico predominante del alcohol sobre la cocaína.

Material y método

El procedimiento consta de una primera evaluación clínica, y una posterior evaluación neuropsicológica de los sujetos participantes en el estudio.

La evaluación clínica se realizó mediante la entrevista diagnóstica de investigación PRISM (Psychiatric Research Interview for Substance and Mental Diseases). Este instrumento recoge todo el perfil psicopatológico y de consumo de sustancias del paciente.

La evaluación neuropsicológica se realizó mediante una de las pruebas de screening más sensible al deterioro cognitivo leve, el Montreal Cognitive Assessment Test (MoCA).

Resultados

Los/las participantes sin estudios o con estudios primarios pertenecientes al grupo con Trastorno por Uso de Alcohol (TUA) presentan un mayor deterioro cognitivo y los/las participantes con estudios universitarios del grupo con trastorno por uso de cocaína presentan un menor deterioro cognitivo. Tras estos análisis, encontramos que el nivel educativo influye en el deterioro cognitivo, evaluado con el MoCA, y que el desempeño se ve más afectado en pacientes con TUA.

Conclusiones

Las diferencias más destacables que se han encontrado en este estudio son en cuanto a la gravedad del deterioro cognitivo entre los dos grupos experimentales. El hallazgo principal del presente estudio es encontrar que los/las sujetos con Trastorno por Uso de Alcohol presentan un mayor deterioro cognitivo con respecto a los/las sujetos con trastorno por uso de cocaína, ya que, como expresaban Rojo-Mota et al. (2013), es difícil encontrar investigaciones en las que se indique qué sustancia causa mayor deterioro.

En segundo lugar, otro de los principales hallazgos encontrados en este estudio tiene que ver con las diferencias con respecto al nivel educativo. Se encontró que cuanto menos nivel educativo tienen los/las sujetos, mayor es el deterioro cognitivo que presentan. Es decir, el nivel educativo influye en el deterioro cognitivo. Estos resultados van en la línea de lo que afirmaban Requena-Ocaña et al. (2021), que indicaban que el nivel educativo puede actuar como factor protector o de riesgo en la aparición de trastornos por uso de alcohol y el desarrollo de deterioro cognitivo.

Referencias

Requena-Ocaña, N., Araos, P., Flores-López, M., García-Marchena, N., Silva-Peña, D., Aranda, J., Rivera, P., Ruiz, J.J., Serrano, A., Suárez, J., Pavón, F.J., Suárez, J. y Rodríguez de

Fonseca, F., (2021). Evaluation of neurotrophic factors and education level as predictors of cognitive decline in alcohol use disorder. *Nature: scientific reports*.

Rojo-Mota, G., Pedrero-Pérez, E.J., Ruiz-Sánchez, J.M., Llanero-Luque, M. y Puerta-García C. (2013). Cribado neurocognitivo en adictos a sustancias. La evaluación cognitiva de Montreal. *Revista de neurología*, 56 (3), 129-136.

PACIENTES CON TRASTORNOS POR CONSUMO DE COCAÍNA Y DIAGNÓSTICO DUAL. EVALUACIÓN DE CONCENTRACIONES DE MEDIADORES INFLAMATORIOS EN LA GRAVEDAD DEL DIAGNÓSTICO DUAL

Torres Galvan, S. (1); Flores Lopez, M. (1); Requena Ocaña, N. (1); Ochoa, E. (3); Haro, G. (3); Rodriguez de Fonseca, F. (1); Garcia Marchena, N. (3)

(1) Unidad Gestión Clínica de Salud Mental. Instituto de Investigación Biomédica de Málaga (IBIMA), (1) Departamento de Salud Mental, Hospital Provincial de Castellón, Castellón, Spain, (3) Adicciones, Servicio de Medicina Interna, Institut D'Investigació en Ciències de la Salut Germans Trias i Pujol (IGTP). Badalona, Spain

Introducción y objetivos

El trastorno por uso de cocaína (TUC) cursa con una elevada prevalencia de trastornos mentales comórbidos o diagnósticos duales. Esto se debe a las alteraciones que se producen en las moléculas inflamatorias del sistema nervioso central (SNC). Por ello, exploramos la hipótesis de que determinados factores de crecimiento y quimiocinas se encuentran alterados en pacientes con antecedentes de trastornos por uso de cocaína y/o patología dual, lo que nos lleva a investigar aquellos mediadores

inflamatorios que parecen estar relacionados con estos trastornos mentales para emplearlos, en un futuro, como marcadores biológicos.

Material y métodos

Se seleccionaron 95 participantes en este estudio: grupo control (Control=40); pacientes con trastornos por uso de cocaína (TUC=25), pacientes con TUC y trastornos psicóticos duales (TUC+DD=30), que se divide en TUC con diagnóstico de esquizofrenia (TUC+SQZ=9) y TUC con trastornos mentales graves (TUC+TAP=21). Se evaluaron clínicamente según criterios DSM-IV-TR y se realizaron extracciones de muestra de sangre de cada participante. Mediante ELISAs y un kit de inmunoensayo 7-ProcartaPlex para humanos se cuantificaron las concentraciones plasmáticas de G-CSF, BDNF, CCL11, MCP-1, SDF-1 y VEGFA. Se realizaron análisis estadísticos (ANCOVAS) en forma logarítmica y se consideró un valor de $p < 0,05$ estadísticamente significativo.

Resultados

Un primer ANCOVA reveló un efecto significativo del diagnóstico de TUC en G-CSF [F (2,90) = 5,650; $p < 0,010$]; BDNF [F(2,84) = 24,239; $p < 0,001$]; VEGFA [F(2,85) = 23,740; $p < 0,001$]; CCL11 [F(2,86) = 34,811; $p < 0,001$]; MCP-1 [F(2,84) = 14,054; $p < 0,001$] y SDF-1 [F(2,84) = 17,373; $p < 0,001$].

Se ha visto un efecto significativo de los trastornos psiquiátricos comórbidos sobre las concentraciones plasmáticas de G-CSF que se encuentran significativamente más bajas en el grupo TUC en comparación al grupo TUC+TAP ($p = 0,009$). Se observan cambios en las concentraciones plasmáticas de BDNF y VEGFA que están significativamente más bajas en el grupo TUC que en el grupo TUC+SQZ ($p < 0,001$) y TUC+TAP ($p < 0,001$).

Discusión y conclusiones

Estos resultados sustentan la idea de que los pacientes con TUC y diagnóstico dual tienen significativamente alterados los marcadores inflamatorios, lo que puede ser una herramienta para medir la gravedad del diagnóstico y el pronóstico en estos pacientes.

Nuestros resultados revelan la importancia de caracterizar marcadores biológicos válidos para mejorar el tratamiento clínico, necesitando más investigación para dilucidar la caracterización de estos mediadores inflamatorios en el diagnóstico dual.

Bibliografía

Calipari ES, Godino A, Peck EG, Sallery M, Mervosh NL, Landry JA, Russo SJ, Hurd YL, Nestler EJ, Kiraly DD. Granulocyte-colony stimulating factor controls neural and behavioral plasticity in response to cocaine. *Nat Commun.* 2018 Jan 16;9(1):9. doi: 10.1038/s41467-017-01881-x. PMID: 29339724; PMCID: PMC5770429.

FACTORES TRANSDIAGNÓSTICOS ASOCIADOS AL TRASTORNO POR CONSUMO DE OPIOIDES: UN ESTUDIO LONGITUDINAL EN POBLACIÓN CON DOLOR CRÓNICO

Rodríguez-Espinosa, S. (1); Coloma-Carmona, A. (1); Carballo, J. L. (1); Pérez-Carbonell, A. (2); Román-Quiles, J. F. (2)

(1) Universidad Miguel Hernández de Elche, (2) Hospital General Universitario de Elche

Introducción

El análisis de los factores transdiagnósticos subyacentes al desarrollo, mantenimiento y cronificación de las conductas adictivas se posiciona como una estrategia para suplir la alta comorbilidad y los problemas de heterogeneidad en los diagnósticos. Por ello, se pretende analizar la evolución a largo plazo de distintos factores transdiagnósticos y su relación con el TCO en población con dolor crónico.

Material y método

Estudio observacional prospectivo de 6 meses que incluyó a 28 pacientes con dolor crónico no-oncológico. El 53,6% (n=15) de la muestra fueron mujeres, siendo la edad media de 56,11 (DT=10,32) años. El 78,6% (n=22) de los pacientes estaban en tratamiento con opioides, de los cuales el 36,4% (n=8) presentaba el TCO. Se evaluaron variables demográficas y relacionadas con el dolor (Brief Pain Inventory), TCO (criterios del DSM5) y las variables transdiagnósticas de control cognitivo (Adult Temperament Questionnaire), regulación emocional (Difficulties in Emotion Regulation Scale), experiencia del placer (Temporal Experience of Pleasure Scale), conductas obsesivo-compulsivas (Obsessive-Compulsive Inventory) y sueño (Pittsburgh Sleep Quality Index). Se utilizó el programa SPSS (v.25) para ejecutar el análisis de datos con un nivel de confianza del 95%. Se realizaron análisis descriptivos y modelos de análisis de varianza con medidas repetidas.

Resultados

Aunque no se encontraron diferencias intra-sujetos estadísticamente significativas en ninguna de las variables transdiagnósticas ($p > .05$), sí se hallaron diferencias inter-sujetos en relación con el TCO. Los pacientes que presentaron el TCO, en comparación con los que no consumían opioides y con los que consumían opioides pero no presentaban el TCO, mostraron un menor control cognitivo, mayor dificultad en la regulación emocional y niveles de intensidad e interferencia de dolor más altos que se mantuvieron a los 6 meses ($p < .05$). Los pacientes con TCO también mostraron a lo largo del tiempo una menor capacidad para experimentar placer y mayores perturbaciones del sueño en comparación con los pacientes que no estaban en tratamiento con opioides ($p < .05$). Por el contrario, no se encontraron diferencias significativas en las conductas obsesivo-compulsivas ni en los niveles de alivio de dolor con el tratamiento ($p > .05$).

Conclusiones

Estos hallazgos sugieren que los factores transdiagnósticos tienen un papel relevante en el TCO. La evaluación de estos factores podría ser de utilidad para orientar las intervenciones preventivas y tratamientos

en población con dolor crónico. Sin embargo, son necesarios estudios con tamaños muestrales más amplios que confirmen las implicaciones clínicas de los resultados.

Referencias

Rogers, A. H., Garey, L., Allan, N. P., & Zvolensky, M. J. (2021). Exploring transdiagnostic processes for chronic pain and opioid misuse among two studies of adults with chronic pain. *Behaviour Research and Therapy*, 136, 103786. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2020.103786>

Yücel, M., Oldenhof, E., Ahmed, S. H., Belin, D., Billieux, J., Bowden-Jones, H., Carter, A., Chamberlain, S. R., Clark, L., Connor, J., Daghli, M., Dom, G., Dannon, P., Duka, T., Fernandez-Serrano, M. J., Field, M., Franken, I., Goldstein, R. Z., Gonzalez, R., ... Verdejo-García, A. (2019). A transdiagnostic dimensional approach towards a neuropsychological assessment for addiction: An international Delphi consensus study. *Addiction*, 114(6), 1095-1109. <https://doi.org/10.1111/add.14424>

LA REGULACIÓN EMOCIONAL COMO FACTOR TRANSDIAGNÓSTICO ASOCIADO AL USO PROBLEMÁTICO DE FÁRMACOS OPIOIDES EN PACIENTES CON DOLOR CRÓNICO

Rodríguez Espinosa, S. (1); Pérez-Carbonell, A. (2); Román-Quiles, J. F. (2)

(1) Universidad Miguel Hernández de Elche, (2) Hospital General Universitario de Elche

Introducción

La regulación emocional es fundamental en la experiencia del dolor crónico. Además, se sitúa como un posible factor transdiagnóstico subyacente al desarrollo de conductas adictivas, incluyendo el uso problemático de fármacos opioides. Dada la limitada investigación en este ámbito, se pretende examinar las diferencias entre pacientes que realizan un uso problemático de fármacos opioides y los que no en regulación emocional, así como en sus distintas dimensiones.

Material y método

Un total de 57 pacientes con dolor crónico no-oncológico participaron en este estudio correlacional transversal, de los cuales el 64,9% (n=37) fueron mujeres y la edad media de 57,39 (DT=11,39) años. Todos los participantes consumían fármacos opioides prescritos como tratamiento para el dolor, siendo la dosis media de 54,20 (DT=59,70) mg de morfina equivalente diarios y el tiempo medio en tratamiento de 51,61 (DT=71,99) meses. El 54,4% (n=31) de los participantes mostraron conductas de uso problemático de opioides. La evaluación incluyó variables sociodemográficas y clínicas, uso problemático de fármacos opioides (Prescription Opioid Misuse Index) y regulación emocional (Difficulties in Emotion Regulation Scale). El análisis de datos se realizó a partir del programa SPSS (v.25), siendo el nivel de confianza del 95%. Se ejecutaron análisis descriptivos, las pruebas de contraste t de Student y U de Mann-Whitney y regresiones logísticas binarias para conocer si la regulación emocional precedía el uso problemático de opioides.

Resultados

Los pacientes que realizaron un uso problemático de fármacos opioides mostraron significativamente mayores dificultades en la regulación emocional ($p < .05$). Especialmente, reportaron una dificultad superior en el control de impulsos, falta de claridad emocional, mayor interferencia de las emociones en las conductas dirigidas a metas y un acceso limitado a estrategias de regulación ($p < .05$). Asimismo, tanto la dificultad en regulación emocional total (OR=1,066, IC95%: 1,019–1,115) como la dificultad en el control de impulsos (OR=1,832, IC95%: 1,200–2,798) predijeron de forma significativa el uso problemático de estos fármacos.

Conclusiones

Estos resultados preliminares respaldan la importancia de la regulación emocional en el uso problemático de opioides, especialmente los problemas en el control de impulsos. La dificultad en la regulación de las emociones se ha asociado con una mayor sensibilidad al dolor, así como a una menor tolerancia y mayor reactividad al estrés. Factores que a su vez podrían aumentar la probabilidad de consumir opioides de forma distinta a la prescrita como estrategia de afrontamiento. Aunque se necesitan estudios longitudinales con muestras más amplias, parece importante abordar la regulación de las emociones en el tratamiento del dolor con fármacos opioides para prevenir o reducir el uso problemático de los mismos.

Referencias

Aaron, R. V., Finan, P. H., Wegener, S. T., Keefe, F. J., & Lumley, M. A. (2020). Emotion Regulation as a Transdiagnostic Factor Underlying Co-occurring Chronic Pain and Problematic Opioid Use. *The American psychologist*, 75(6), 796-810. <https://doi.org/10.1037/amp0000678>

Riquino, M. R., Priddy, S. E., Howard, M. O., & Garland, E. L. (2018). Emotion dysregulation as a transdiagnostic mechanism of opioid misuse and suicidality among chronic pain patients. *Borderline Personality Disorder and Emotion Dysregulation*, 5(1), 11. <https://doi.org/10.1186/s40479-018-0088-6>

RELACIÓN ENTRE EL CONTROL COGNITIVO Y EL TRASTORNO POR CONSUMO DE OPIOIDES: UN ANÁLISIS COMPARATIVO EN POBLACIÓN CON DOLOR CRÓNICO

Rodríguez Espinosa, S. (1); Carballo, J. L. (1); Pérez-Carbonell, A. (2); Román-Quiles, J. F. (2)

(1) Universidad Miguel Hernández de Elche, (2) Hospital General Universitario de Elche

Introducción

El control cognitivo se posiciona como uno de los posibles mecanismos transdiagnósticos implicados en el desarrollo de conductas adictivas. No obstante, faltan estudios que analicen su relación con el Trastorno por Consumo de Opioides (TCO). Por ello, se pretende analizar las diferencias que existen en el control atencional, inhibitorio y de la activación entre pacientes con dolor crónico que presentan el TCO y pacientes que no lo presentan.

Material y método

Estudio correlacional transversal que incluyó 57 participantes con dolor crónico no-oncológico en tratamiento con fármacos opioides. El 64,9% (n=37) de la muestra fueron mujeres con una edad media de 57,39 (DT=11,39) años. En promedio, los participantes llevaban 51,61 (DT=71,99) meses en tratamiento y consumían una dosis diaria de opioides de 54,20 (DT=59,70) mg. El 33,3% (n=19) de los pacientes cumplió los criterios del TCO. Se evaluaron variables demográficas, clínicas, TCO (criterios del DSM-5) y control cognitivo (Adult Temperament Questionnaire – Effortful Control). Se utilizó el programa SPSS (v.25) con un nivel de confianza del 95% para realizar análisis descriptivos y comparativos. Se ejecutó la prueba de contraste t de Student y regresiones logísticas binarias para conocer la capacidad predictiva del control cognitivo y sus dimensiones respecto al TCO.

Resultados

Se encontraron diferencias estadísticamente significativas en el control cognitivo entre ambos grupos ($p < ,05$). En este sentido, los pacientes que presentaron el TCO mostraron un menor control de la atención, inhibición y activación, así como una puntuación total inferior. Además, el control cognitivo predijo significativamente el TCO (OR=0,935, IC95%: 0,89–0,99, $p < ,05$).

Conclusiones

Este trabajo muestra que el control cognitivo parece ser un mecanismo relevante en el desarrollo del TCO. Un déficit en control cognitivo implica una mayor dificultad para mantener la atención y realizar ciertas conductas cuando existe una fuerte tendencia a evitarlas, así como una capacidad reducida para inhibir conductas inapropiadas. Todo ello podría asociarse con el incumplimiento de la pauta prescrita del opioide, la pérdida de control sobre el consumo o la realización de conductas aberrantes, características del TCO. Estos hallazgos preliminares podrían permitir la planificación e implementación de estrategias preventivas y tratamientos específicos que minimizaran el riesgo de desarrollo del TCO en pacientes con dolor crónico.

Referencias

Elman, I., & Borsook, D. (2016). Common Brain Mechanisms of Chronic Pain and Addiction. *Neuron*, 89(1), 11-36. <https://doi.org/10.1016/j.neuron.2015.11.027>

Yücel, M., Oldenhof, E., Ahmed, S. H., Belin, D., Billieux, J., Bowden-Jones, H., Carter, A., Chamberlain, S. R., Clark, L., Connor, J., Dalgligh, M., Dom, G., Dannon, P., Duka, T., Fernandez-Serrano, M. J., Field, M., Franken, I., Goldstein, R. Z., Gonzalez, R., ... Verdejo-García, A. (2019). A transdiagnostic dimensional approach towards a neuropsychological assessment for addiction: An international Delphi consensus study. *Addiction*, 114(6), 1095-1109. <https://doi.org/10.1111/add.14424>

TRASTORNO POR CONSUMO DE OPIOIDES Y SU ASOCIACIÓN CON CONDUCTAS OBSESIVO-COMPULSIVAS EN POBLACIÓN CON DOLOR CRÓNICO NO-ONCOLÓGICO

Rodríguez Espinosa, S. (1); Coloma-Carmona, A. (1); Pérez-Carbonell, A. (2); Román-Quiles, J. F. (2)

(1) Universidad Miguel Hernández de Elche, (2) Hospital General Universitario de Elche

Introducción

Las conductas obsesivo-compulsivas son frecuentes en personas con Trastorno por Consumo de Opioides (TCO). Asimismo, se ha señalado que especialmente la compulsividad representa un factor central en el desarrollo y mantenimiento de la adicción. Sin embargo, son necesarios estudios que ahonden en este tipo de conductas en población con dolor crónico. Por ello, este trabajo analiza las diferencias en distintas conductas obsesivo-compulsivas entre pacientes con dolor crónico con y sin TCO, así como su relación con los distintos criterios del TCO y otras variables asociadas al consumo de opioides.

Material y método

Estudio correlacional transversal en el que participaron 57 pacientes (edad=57,39±11,39 años; 35,1% hombres) con dolor crónico no-oncológico en tratamiento con fármacos opioides (dosis diaria de morfina equivalente=54,20±59,70; meses en tratamiento=51,61±71,99). Se recogieron variables sociodemográficas, variables relacionadas con el uso de opioides, TCO (criterios del DSM-5) y conductas obsesivo-compulsivas (Obsessive-Compulsive Inventory; OCI). Se realizaron análisis descriptivos, comparativos y correlacionales mediante el programa estadístico SPSS (v.25) con un nivel de confianza del 95%. Se utilizó la prueba de contraste U de Mann-Whitney y coeficientes de correlación biserial-puntual, de Pearson y Spearman.

Resultados

Se halló una asociación significativa entre el TCO y la puntuación total en el OCI, así como con las conductas compulsivas de comprobación y orden ($p<,05$). Entre los pacientes que presentaron el TCO (33,3%, $n=19$), se encontró que mayores puntuaciones totales en el OCI correlacionaban significativamente con una mayor gravedad del trastorno, de los síntomas de abstinencia y del craving ($p<,05$). Sin embargo, esta asociación no se mantuvo respecto a la dosis diaria del opioide ni al tiempo en tratamiento ($p>,05$). Por otro lado, los criterios diagnósticos del TCO se relacionaron de forma diferencial con las distintas conductas obsesivo-compulsivas.

Conclusiones

Estos hallazgos apoyan la asociación de las conductas obsesivo-compulsivas con el TCO también en población con dolor crónico. En este sentido, la compulsividad representa una dificultad continua para abandonar el consumo a pesar de las consecuencias negativas del mismo. Un hecho que concuerda con que ciertas conductas compulsivas del OCI se relacionen con el mantenimiento del consumo de opioides a pesar del incumplimiento de deberes fundamentales o de los problemas físicos y psicológicos asociados a su uso, entre otros. Aparte del papel de la compulsividad, los pensamientos obsesivos también parecen ser importantes en el TCO dada su relación con el ansia por consumir estos fármacos

y con los esfuerzos repetidos por conseguirlos. A pesar de ello, se necesitan estudios a largo plazo con tamaños muestrales más amplios que confirmen estos resultados preliminares.

Referencias

Figeo, M., Pattij, T., Willuhn, I., Luigjes, J., van den Brink, W., Goudriaan, A., Potenza, M. N., Robbins, T. W., & Denys, D. (2016). Compulsivity in obsessive–compulsive disorder and addictions. *European Neuropsychopharmacology*, 26(5), 856-868. <https://doi.org/10.1016/j.euroneuro.2015.12.003>

Santo, T., Campbell, G., Gisev, N., Martino-Burke, D., Wilson, J., Colledge-Frisby, S., Clark, B., Tran, L. T., & Degenhardt, L. (2022). Prevalence of mental disorders among people with opioid use disorder: A systematic review and meta-analysis. *Drug and Alcohol Dependence*, 238, 109551. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2022.109551>

Galván ST, Flores-López M, Romero-Sanchiz P, Requena-Ocaña N, Porras-Perales O, Nogueira-Arjona R, Mayoral F, Araos P, Serrano A, Muga R, Pavón FJ, García-Marchena N, de Fonseca FR. Plasma concentrations of granulocyte colony-stimulating factor (G-CSF) in patients with substance use disorders and comorbid major depressive disorder. *Sci Rep*. 2021 Jul 1;11(1):13629. doi: 10.1038/s41598-021-93075-1. PMID: 34211033; PMCID: PMC8249412.

EL SEXO MODERA LA RELACIÓN ENTRE EL CONSUMO DE CANNABIS Y LA DESREGULACIÓN EMOCIONAL EN UNA MUESTRA DE ADULTOS JÓVENES

Weidberg López, S. (1); González de la Roz, A. (1); Secades Villa, R. (1)

(1) Facultad de Psicología

Introducción/objetivos

La evidencia previa sugiere que la desregulación emocional media la relación entre el consumo de cannabis y la sintomatología ansiosa (Buckner et al., 2017). Así mismo, se han observado diferencias entre sexos en el uso de estrategias específicas de regulación emocional, y mayores niveles de desregulación emocional (e.g., menor uso de estrategias adaptativas para regular los estados emocionales) en mujeres frente a hombres (Anderson et al., 2016). Sin embargo, hasta la fecha no se ha determinado el potencial efecto moderador del sexo en la relación entre el consumo de cannabis y la desregulación emocional. Los objetivos de este trabajo fueron analizar las diferencias en la desregulación emocional en función del sexo y del consumo de cannabis, así como evaluar el efecto moderador del sexo en la relación entre el consumo de cannabis y la desregulación emocional en una muestra de adultos jóvenes.

Material y método

2,828 estudiantes universitarios (69% mujeres; Medad = 19,72; DT = 1,75) cumplieron una batería de evaluación online. La desregulación emocional se analizó mediante la escala de Dificultades en Regulación Emocional (DERS). Se evaluó la prevalencia vida del consumo de cannabis. Se realizaron pruebas t de muestras independientes para analizar las diferencias en la desregulación emocional en función del sexo y del consumo de cannabis. Así mismo, se ejecutó un análisis de moderación con la

macro PROCESS para estimar el efecto moderador del sexo sobre el binomio consumo de cannabis-desregulación emocional.

Resultados

Los consumidores de cannabis presentaron una mayor puntuación en la DERS ($M = 67,39$; $DT = 21,62$) en comparación con los no consumidores ($M = 63,39$; $DT = 20,74$; $p < .001$). Se observó una mayor puntuación en la DERS en mujeres ($M = 68,05$; $DT = 21,86$) frente a hombres ($M = 59,66$; $DT = 18,79$; $p < .001$). El análisis de moderación reveló que tanto el sexo, como el consumo de cannabis y la interacción entre ambas variables se relacionaron de forma significativa con la puntuación en la DERS (todos los valores $p < .001$). En concreto, el sexo moderó la relación entre el consumo de cannabis y la puntuación en la DERS, de tal forma que dicha asociación fue significativa en mujeres ($t = 6,6224$; $p < .001$; 95% IC [4,6080, 8,4845]), pero no en hombres ($t = 0,5704$; $p = .5685$; 95% IC [-1,8186, 3,3106]).

Discusión/conclusiones

La asociación entre el consumo de cannabis y la desregulación emocional se evidenció solamente en las mujeres. Estos resultados enfatizan la necesidad de incluir estrategias para promover habilidades de regulación emocional en población consumidora de cannabis, especialmente entre las mujeres.

Referencias

- Anderson, L. M., Reilly, E. E., Gorrell, S., Schaumberg, K., & Anderson, D. A. (2016). Gender-based differential item function for the difficulties in emotion regulation scale. *Personality and Individual Differences*, 92, 87-91.
- Buckner, J. D., Walukevich, K. A., Zvolensky, M. J., & Gallagher, M. W. (2017). Emotion regulation and coping motives serially affect cannabis cessation problems among dually diagnosed outpatients. *Psychology of Addictive Behaviors*, 31(7), 839–845.

EVOLUCIÓN DE PACIENTES CON ESQUIZOFRENIA Y TRASTORNO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS EN UN TRATAMIENTO MULTICOMPONENTE INTEGRADO Y CON GESTIÓN DE CASOS. UN SEGUIMIENTO DE DIEZ AÑOS

Díaz Fernández, S.

Centro de tratamiento integral-AGC SM V-HUCAB-SESPA

Introducción/Objetivos

La separación en el tratamiento de los pacientes con esquizofrenia y trastorno por consumo de sustancias favorecen modelos de atención secuencial o paralela, con deficiente efectividad. Existe poca investigación para determinar que modelos de tratamiento pueden ser los más adecuados, aunque los tratamientos integrados se asocian a resultados positivos en reducción de consumo, mejoría de síntomas psiquiátricos

y funcionamiento general, disminución de hospitalizaciones y mayor adherencia al tratamiento. El objetivo de este estudio era conocer la retención y la mejora clínica y de la funcionalidad de pacientes con esquizofrenia grave y trastorno por uso de sustancias a tratamiento en un programa multicomponente integrado y con gestión de casos.

Método

Estudio prospectivo, observacional, de pacientes con esquizofrenia grave (ICG-G=>5) y trastorno por consumo de sustancias a tratamiento en un programa integral e integrado, multicomponente, con metodología de gestión de casos, en Gijón (Asturias), de diez años de seguimiento (N=80). Se registraron el tiempo en tratamiento y los motivos del alta. También los psicofármacos utilizados y las sustancias consumidas. Se administraron la ICG-G y la escala de discapacidad de la OMS (WHO-DAS). Se registraron los ingresos en la Unidad Hospitalaria de Psiquiatría (UHP) y en la Unidad de Desintoxicación Hospitalaria (UDH) los diez años previos al inicio de tratamiento en el Programa y durante los diez del seguimiento.

Resultados

La ICG-G inicial fue de 5,97 (D.E. +/-0,9). A los diez años continuaban en tratamiento el 45%. (ICG = 4,2 (0,9); $p < 0,01$); el 37,5% fueron altas facultativas (ICG-G = 3,1 (1,3); $p < 0,001$). Tanto en los pacientes que continuaban a tratamiento como en los dados de alta, la WHO-DAS disminuyó en sus cuatro áreas ($p < 0,005$). El 12,5% fueron altas voluntarias. Disminuyó el consumo problemático de alcohol y el de drogas ilegales ($p < 0,005$). El 65% recibió antipsicóticos atípicos de larga duración, con excelente tolerabilidad y casi sin pérdidas (5%). Hubo claramente menos ingresos en la UHP y en la UDH ($p < 0,001$) que en los diez años previos.

Conclusiones

El tratamiento de personas con esquizofrenia y trastorno por consumo de sustancias en un programa para trastornos comórbidos/duales graves logró una elevada retención, favoreciendo la mejoría clínica (disminución de la gravedad y de los ingresos hospitalarios) y funcional (disminución de la necesidad de cuidados y de la discapacidad). El enfoque multicomponente integrado, con gestión de casos, y el uso habitual de antipsicóticos inyectables de larga duración podrían explicar estos resultados.

Referencias

Díaz-Fernández S, López-Muñoz F, Fernández-Miranda JJ. Psychosocial and pharmacological approaches for improving treatment adherence and outcomes in people with severe schizophrenia. A 10-year follow-up. *Journal of Psychiatric Practice* 2021; 27(6): 417-426. DOI: 10.1097/PRA.0000000000000581

Fernández Miranda JJ, Fontoba Díaz J, Díaz Fernández S, Pascual Pastor F. Encuesta nacional sobre la prevalencia y tratamiento de la concurrencia de trastorno por uso de sustancias y de otro trastorno mental. Ed. Socidrogalcohol y Plan Nacional sobre Drogas.: Valencia, 2020. ISBN: 978-84-949467-9-0

USO DE DROGAS EN PACIENTES CON TRASTORNOS MENTALES GRAVES: RESULTADOS DE UN TRATAMIENTO INTEGRAL E INTEGRADO

Díaz Fernández, S.

Centro de tratamiento integral-AGC SM V-HUCAB-SESPA

Conocer los trastornos comórbidos por consumo de sustancias (TUS), la adherencia y los resultados del tratamiento en cuanto a mejora clínica y de funcionamiento de pacientes en un programa integrado específico, con gestión de casos, para personas con trastorno mental grave (TMG).

Estudio prospectivo, observacional, de pacientes con un TMG (ICG-G=>5) a tratamiento en un programa multicomponente con metodología de "gestión de casos", de ocho años de seguimiento (N=320). Se registró el tiempo en tratamiento y los motivos del alta, los psicofármacos utilizados y las sustancias consumidas. Se administraron la ICG-G y la escala de discapacidad de la OMS (WHO-DAS). Se registraron los ingresos en la Unidad Hospitalaria de Psiquiatría (UHP) y en la Unidad de Desintoxicación Hospitalaria (UDH) los ocho años previos al inicio de tratamiento en el Programa y durante el seguimiento.

La mayoría de los pacientes presentaban un diagnóstico de esquizofrenia (56,4%), con una ICG-G inicial de 5,72 (D.E.+/-0,8). A los ocho años continuaban en el Programa el 30,3%. (ICG = 4 (1,2); $p < 0,01$); el 55% fueron altas médicas (ICG = 3,2 (1,7); $p < 0,001$). Tanto en los pacientes que continuaban a tratamiento como en los dados de alta, la WHO/DAS disminuyó en sus cuatro áreas ($p < 0,01$). El 18,7% fueron altas voluntarias (de ellas, el 51,4% con diagnóstico de trastorno de la personalidad). Disminuyó el consumo problemático de alcohol ($p < 0,01$) y el de drogas ilegales ($p < 0,005$). El 43% recibió antipsicóticos atípicos de larga duración con elevada tolerabilidad y pocas pérdidas (9,3%). Hubo menos ingresos en la UHP ($p < 0,005$) y en la UDH ($p < 0,001$) que en los ocho años previos.

El tratamiento de personas con TMG y TUS en un programa con abordaje integrado, multicomponente y con gestión de casos, logró una elevada adherencia y mejoría tanto clínica como funcional. El enfoque integral e integrado, la gestión de casos y el uso habitual de medicación inyectable de larga duración del Programa podrían explicar estos resultados en comparación con el tratamiento estándar previo.

LA INDUCCIÓN DE EMOCIONES RESTABLECE LA EFICACIA DEL TABACO COMO REFORZADOR EN ESTADO DE SACIACIÓN: UN ESTUDIO PRELIMINAR

Guillén Marín, S.

Universidad de Zaragoza

Introducción

Las emociones negativas actúan como operaciones de establecimiento revirtiendo la saciación de nicotina (Hogarth et al., 2015). La patología del reforzador (PR; Bickel et al., 2014) explica las adicciones

mediante: (1) la eficacia del reforzamiento de la sustancia y (2) el descuento por demora (DD). A pesar del apoyo experimental a este modelo, el efecto de las emociones en dichas variables no está claro. El presente estudio preliminar pretende explorar el efecto de las emociones la demanda de tabaco y el DD.

Método

Un total de 18 participantes (77,8% mujeres; edad media 22,44, DT = 4,39) se sometieron a un procedimiento experimental de saciación tabáquica, tras rellenar cuestionarios de línea base bajo una abstinencia de 3 horas. Tras la saciación tabáquica, se asignaron aleatoriamente a una inducción de emociones agradables o desagradables y se les re-evaluó el nivel de demanda y DD. Las medidas utilizadas fueron: deseo de fumar (1= muy poco; 7= mucho), estado emocional (1= muy feliz; 9= muy triste), los índices de demanda (intensidad, elasticidad, Omax, Pmax, breakpoint) y la tasa de descuento por demora (logk). Se realizaron ANOVAs mixtas para evaluar el efecto de las emociones en las variables de interés.

Resultados

Los resultados muestran la adecuación del procedimiento tanto de saciación ($F(1,16)= 32.538$, $p < .001$) como de inducción de emociones desagradables ($F(1,16)= 35.446$, $p < .001$) pero no agradables ($F(1,16)= 3.938$, $p = .065$), a pesar de haber mejorado el estado emocional. Respecto a la demanda y descuento por demora, todos los índices de la primera variable mostraron cambios significativos ($p < .001$) en la dirección esperada.

No hubo diferencias significativas en el descuento por demora ($p = .117$).

Conclusiones

Se confirma la función de los estados emocionales intensos como operaciones de establecimiento que eliminan la abolición del poder reforzante de la nicotina tras la saciación pero no del descuento por demora. Este efecto motivacional se da incluso ante pequeñas modificaciones del afecto positivo.

Referencias

Bickel, W. K., Johnson, M. W., Koffarnus, M. N., MacKillop, J., & Murphy, J. G. (2014). The behavioral economics of substance use disorders: reinforcement pathologies and their repair. *Annu Rev Clin Psychol*, 10, 641-677. <https://doi.org/10.1146/annurev-clinpsy-032813-153724>

Hogarth, L., He, Z., Chase, H. W., Wills, A. J., Troisi, J., 2nd, Leventhal, A. M., Mathew, A. R., & Hitsman, B. (2015). Negative mood reverses devaluation of goal-directed drug-seeking favouring an incentive learning account of drug dependence. *Psychopharmacology (Berl)*, 232(17), 3235-3247. <https://doi.org/10.1007/s00213-015-3977-z>

LA BASE DEL ICEBERG. FUNDAMENTACIÓN PSICO-BIOLÓGICA DE LOS FACTORES DE RIESGO DEL TRASTORNO DE CONDUCTA ADICTIVA

Moratalla, S.

Viubé

Amb la voluntat de millorar la visió social entorn al trastorn de conducta aditiva, aquesta charla es basarà en explicar,

¿Porqué és un trastorn i no un hàbit mal gestionat?. Així com la responsabilitat social en la consecució i manteniment dels consums abusius i socialment acceptats.

Per ello explicaré que la adicció al fin i al cabo és la punta del iceberg, que el que conlleva aquest trastorn conforma una base molt més àmplia. Que pot configurar-se per diversos factors de susceptibilitat, que combinats entre ells configuren el trastorn.

IMPLEMENTACIÓN Y EVOLUCIÓN DEL PROGRAMA DE APOYO A LA RED DE ATENCIÓN A PERSONAS SIN HOGAR

Gutiérrez-Cáceres, S. (1); Cáceres Santos, A. (1); Olmos Espinosa, R. (1); Fernández García, C. (1)

(1) Departamento de Asistencia. Subdirección General de Adicciones. Madrid Salud.

Introducción

A raíz de los acuerdos de la Villa, aprobados en un pleno extraordinario celebrado en la Plaza de la Villa el día 7 de julio de 2020 (1), desde la Subdirección General de Adicciones en ese mismo año se puso en marcha el programa de refuerzo en el apoyo sanitario a la población sin hogar con adicciones. Su objetivo es ofrecer una intervención a las personas sin hogar con adicciones in situ en la red municipal de alojamiento de este colectivo, para lo que se desplazan profesionales de los Centros de Atención a las Adicciones (CAD) a los centros de la Red Sin Hogar(2).

Metodología

- Incorporación a la plantilla de los CAD, durante 2020 y 2021, de profesionales de medicina, enfermería y psicología, acuden 1-2 días a los centros de personas sin hogar.
- Atención in situ a las personas con adicción como en un CAD, tanto individual como grupalmente.
- Intervenciones para generar vínculo y reducción de daños.
- Reuniones de coordinación con los profesionales del Centro de Acogida.

ACTUACIONES LLEVADAS A CABO

- INTERVENCIÓN INDIVIDUAL: En 2021 se atendieron a 95 mujeres y 149 hombres, acudieron posteriormente a los CAD un 81,5%. En el primer semestre de 2022 se atendieron a 89 mujeres, 118 hombres y 3 mujeres trans.
- INTERVENCIÓN GRUPAL: Participaron 64 mujeres y 11 hombres.
 - o Intervención grupal específica con mujeres, acudiendo una media de 8 semanalmente: Educa Thyssen “Mi sueño un deseo”, Autoestima, Uso de drogas en contexto sexual.
 - o Talleres mixtos: Salud, Primeros auxilios, Desayunos La Rosa, Uso y abuso de psicofármacos, Salud Mental, Prevención de ITS, Daños asociados al consumo de alcohol...
- SALAS DE REDUCCIÓN DE DAÑO:
 - o Apertura de las SRD en Beatriz Galindo en febrero y el Centro Acogida San Isidro en junio.
 - o Utilizaron estas salas en 2021: 13 mujeres y 20 hombres, y en el primer semestre de 2022: 43 mujeres y 48 hombres.
- PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD:
 - o Vacunación frente al Covid-19 a todas las personas que residen en los Centros de Acogida: dos dosis.
 - o Revisiones ginecológicas en Centro Municipal de Montesa y seguimiento de patologías detectadas a más de 20 mujeres.
 - o Despistaje de tuberculosis en el centro de Beatriz Galindo.
 - o Cribados de VHC y VIH en el centro de Puerta Abierta.
- MEJORA EN LA COORDINACIÓN: acceso a las historias clínicas en el registro informático CIVIS para seguimiento de los casos.

Conclusiones

Acercar la atención en adicciones a los centros de la red de Sin Hogar, donde residen las personas con problemas de adicción, facilita el acceso de estas personas al tratamiento y seguimiento de sus adicciones, especialmente a las mujeres. Promueve la reducción del consumo de alcohol y proporciona recursos que, de otra forma, por las características de esta población, no podrían ser utilizados.

Bibliografía

Ayuntamiento de Madrid, Secretaría General. Acuerdos de la Villa [Internet]. 2020. Disponible en: [https://www.madrid.es/UnidadesDescentralizadas/FondosEuropeos/madrid_es/Promocionales/PromocionalesHome/ficheros/A cuerdosVilla-7jul.pdf](https://www.madrid.es/UnidadesDescentralizadas/FondosEuropeos/madrid_es/Promocionales/PromocionalesHome/ficheros/A%20acuerdosVilla-7jul.pdf)

Madrid Salud. Plan de Adicciones de la Ciudad de Madrid 2022/2026 [Internet]. 2022. Disponible en: <https://madridsalud.es/pdf/PLAN%20DE%20ADICCIONES%2022-26.pdf>

PROGRAMA DE ATENCIÓN ESPECÍFICO PARA USUARIOS DE CHEMSEX EN LA CIUDAD DE MADRID

Gutiérrez-Cáceres, S. (1); Varas Soler, S. (1); Fernández García, C. (1); Olmos Espinosa, R. (1)

(1) Departamento de Asistencia. Subdirección General de Adicciones. Madrid Salud.

Introducción

El CHEMSEX, uso de drogas para relaciones entre Hombres que tienen Sexo con Hombres (HSH), constituye un problema de salud pública con graves implicaciones para la salud (1).

El aumento exponencial en las atenciones por CHEMSEX en los Centros de Atención a Adicciones (CAD) del Ayuntamiento de Madrid (354 en 2021), planteó la necesidad de poner en marcha un programa específico adaptado a esta población con el objetivo de ofertar un tratamiento integral, que se reflejó en el Plan de Adicciones de la ciudad de Madrid 2017-2021 (2).

DESCRIPCION

El programa incluyó las siguientes líneas de actuación:

- Formación a profesionales en competencias culturales y sexuales del colectivo LGBT.
- Sensibilización y formación para usuarios mediante talleres de salud sexual y ocio saludable, en colaboración con la ONG Apoyo+, en los CAD y talleres de formación de iguales.
- Atención multidisciplinar especializada integral (sanitaria, psicológica, social y ocupacional), individual y grupal, orientada a la reducción de daños y/o abstinencia. Se inició en el CAD Arganzuela, por estar ubicado en una zona con mayor concentración de población usuaria, y posteriormente se extendió a otros tres centros.
- Puesta en marcha del programa PAUSA: prevención de riesgos y detección de usuarios de chemsex a través de las redes sociales y Apps de contactos.
- Implementación de cambios en la historia clínica electrónica para registrar los datos de las personas atendidas por chemsex.

LECCIONES APRENDIDAS

La formación de profesionales en competencias culturales sobre el colectivo, tipos de sustancia y contextos de uso facilitan la aproximación y comunicación con las personas atendidas, aumentando su percepción de accesibilidad. La atención integral permite concentrar los servicios, mejorando la respuesta a las expectativas y necesidades de los usuarios.

La oferta de actividades en fin de semana se ha mostrado útil para aportar alternativas de ocio saludable. Además, la difusión e intervención a través de las redes sociales parece ser una herramienta de gran utilidad para favorecer su acceso.

Las modificaciones en el registro han permitido el análisis descriptivo del perfil de las personas en tratamiento, a nivel sociodemográfico, de consumo y comorbilidad. En 2021 este fue fundamentalmente

español, con una media de edad de 40 años, alto nivel educativo y empleado. Aunque es habitual el policonsumo, la droga más frecuente fue la mefedrona, con un tercio de usuarios habiendo usado la vía intravenosa en alguna ocasión. Más de la mitad tenían diagnóstico positivo de VIH, y antecedentes de ITS en el año previo.

RECOMENDACIONES

Se recomienda el diseño e implementación de programas específicos para la atención de usuarios de chemsex, que contemplen su perfil y necesidades, así como la inclusión de herramientas de intervención y captación que faciliten el acceso a este grupo de población.

Bibliografía

Bolmont M, Tshikung ON, Trelu LT. Chemsex, a Contemporary Challenge for Public Health. *J Sex Med* [Internet]. 29/abril/2022; Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S174360952201253X>

Madrid Salud, Ayuntamiento de Madrid, Area de Gobierno de salud, seguridad y emergencias. Plan de Adicciones de la Ciudad de Madrid 2017-2021 [Internet]. 2017. Disponible en: <https://acortar.link/zxrJIH>

PILOTAJE PARA ACTUALIZACIÓN DEL TALLER DE REDUCCIÓN DE LOS ACCIDENTES DE TRÁFICO RELACIONADOS CON EL CONSUMO DE ALCOHOL, CANNABIS Y OTRAS DROGAS EN JÓVENES (TRAF)

Redondo Martín, S. (1); Díaz Seoane, M. (2); Carbajal Domínguez, S. (3); de las Heras Renero, M. D. (1); Guinaldo, B. (4); Lourenzo, E. (4); Sánchez, I. (6); García, M. (7); Santaollala, M. (8); Moreda, R. (9); Ortiz, M. A. (10); Romera, E. (11); Cabezas, E. (12); López, S. (13); Pérez, E. (14); Chamorro, M. D. M. (15); Mateos, M. (16); Arin, O. (17)

(1) Servicio de Evaluación y Prevención del Consumo de Drogas. Comisionado Regional para la Droga de Castilla y León, (2) Red de salud mental de Bizkaia. Osakidetza, (3) Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad. Junta de Castilla y León., (4) Plan Provincial de Drogas de la Diputación de Salamanca, (6) Plan Provincial de Drogas de la Diputación de Palencia, (7) Plan de Drogas de Valladolid, (8) Plan de Drogas de Burgos, (9) Plan de Drogas de Medina del Campo, (10) Plan de Drogas de Zamora, (11) Plan de Drogas de Aranda de Duero, (12) Plan de Drogas de León, (13) Plan de Drogas de Ponferrada, (14) Plan Provincial de Drogas de la Diputación de Valladolid, (15) Plan Provincial de Drogas de la Diputación de León, (16) Plan Provincial de Drogas de la Diputación de Burgos, (17) Plan de Drogas de Miranda de Ebro

Introducción

En España las víctimas mortales se han reducido entre 2009-2019. El porcentaje de <24 años sigue siendo elevado (10%)(1). Los resultados de análisis toxicológicos en conductores fallecidos muestran 45,5% de positivos a alcohol, drogas de abuso y psicofármacos (aislados/combinados) (2).

En 2000, comienzan las actuaciones en centros educativos en Castilla y León (alumnado >16 años) y en 2007 surge el Taller de reducción de los accidentes de tráfico (TRAF). Los cambios sociales y

tecnológicos hacen necesaria su actualización, para ello se aplica con 249 estudiantes ajustando los contenidos que se evalúan.

Objetivos

- Aumentar la percepción de riesgo del consumo de alcohol, cannabis y otras drogas y accidentes de tráfico.
- Reducir daños asociados al consumo de alcohol-cánnabis y conducción.
- Reforzar la incompatibilidad entre conducción y cualquier consumo de drogas.
- Fomentar la responsabilidad tanto como peatones, ciclistas, como en conductores.

Material y método

El Taller va dirigido a alumnado de bachillerato, formación profesional básica, ciclos formativos (CF), estudiantes universitarios y jóvenes con edades equivalentes. Consta de tres sesiones estructuradas en 50 minutos:

Percepción de riesgo. Alcohol y conducción.

Factores de riesgo asociados a los accidentes de tráfico en la juventud. El cannabis. Controles de alcohol y drogas. Promoción de alternativas seguras. Habilidades de resistencia.

Se realiza un cuestionario PRE/POST de 23 ítems para comparar la diferencia o no de conocimientos, actitudes y conductas de riesgo respecto a la conducción. Se analizan porcentajes con Chi-cuadrado.

Resultados

1.294 personas de Burgos, León, Palencia, Salamanca y Zamora, completaron el pretest y postest (55% mujeres). Edad media 16,94 años; cursaban bachillerato el 62,3% y FP el 28,1%.

Los conocimientos sobre alcohol, cannabis y su relación con accidentes de tráfico: peligrosidad del alcohol, incluyendo accidentes de tráfico, riesgo en conductores noveles y jóvenes y cannabis; mitos sobre alcoholemia y control de drogas; metabolización del cannabis, mejoraron significativamente (p valor < 0.05), los datos fueron mejores en mujeres. Disminuyó en hombres y mujeres la intención de montar con conductor bajo los efectos de alcohol/cannabis y conducir bajo los efectos del alcohol; la conducción bajo los efectos del cananbis disminuyó en mujeres ($p < 0,005$) y en hombres pasó del 4% al 1,9% ($p=0.052$).

Conclusiones

El taller ha sido efectivo para aumentar variables intermedias que influyen en la conducción y consumo de alcohol/cannabis (falsos mitos, percepción del riesgo e intenciones de conducta). Además, el taller potencia habilidades de resistencia a las presiones sociales, mejorando la capacidad de los participantes para buscar alternativas más seguras de desplazamiento. La mejora es superior en mujeres pudiendo ser un reflejo de su mayor conciencia de autocuidado y salud.

Bibliografía

(1) Balance de seguridad vial en España (2019) Revista de la Dirección General de Tráfico. Disponible en <http://revista.dgt.es/es/noticias/nacional/2020/01ENERO/01102balance-accidentes-2019.shtml#XseM9v8zbx>

(2) Hallazgos Toxicológicos en Víctimas Mortales de Accidente de Tráfico (2018) Instituto Nacional de Toxicología y Ciencias Forenses. Ministerio de Justicia. Disponible en <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Hallazgos%20Toxicologicos.pdf>

IMPACTO DEL CANNABIS EN LAS URGENCIAS HOSPITALARIAS DE CASTILLA Y LEÓN

Redondo Martín, S. (1); Vilches Fraile, S. (2); Almaraz Gómez, A. (2)

(1) Comisionado regional para la Droga de Castilla y León, (2) Área de Medicina Preventiva de la Facultad de Medicina de la Universidad de Valladolid

Introducción

El cannabis es la sustancia ilegal que más se consume especialmente en población joven. Su consumo se relaciona con alteraciones psiquiátricas, respiratorias, neurológicas y cardiovasculares, lo que supone un problema de salud pública.

Objetivo

Valorar el perfil, la evolución y el impacto del consumo de cannabis en las urgencias hospitalarias de la Comunidad Autónoma de Castilla y León.

Material y Métodos

Estudio observacional, descriptivo y transversal, mediante el análisis del Indicador del Observatorio Español sobre Drogas y las Adicciones (OEDA) "Urgencias hospitalarias relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas", en los cuatro hospitales monitorizados en el periodo 2010-2020. Se utilizó test de X², test exacto de Fisher y la prueba de t de student.

Resultados

Se detectaron en total 33.254 episodios por alcohol y otras sustancias psicoactivas y 3.222 fueron por cannabis, que supusieron el 9,7%, del total y el 28,9% si se excluyen los exclusivos de alcohol. Este porcentaje ha ido evolucionando desde un 5,3% en 2010 a un 14,6% en 2020. Los episodios por cannabis son más frecuentes en hombres (77,7%) con una media de edad de 31,7 años. Las mujeres presentan porcentajes superiores de episodios de urgencias a edades más jóvenes y los mayores de 18 años presentan más ingresos hospitalarios.

Conclusiones

Las urgencias por consumo de cannabis han ido aumentando a lo largo de los años. Los hombres de 30 años son el perfil más frecuente. Las mujeres presentan más porcentaje entre menores de edad, con los

riesgos que implica en el desarrollo. Los mayores de edad tienen más ingresos. Es necesario promover una prevención de calidad y una reflexión a nivel social sobre el papel del cannabis en un futuro, su posible regulación y los riesgos que implica.

Referencias Bibliográficas

Delegación del gobierno para el plan nacional sobre drogas. Encuesta sobre uso de drogas en enseñanzas secundarias en España (ESTUDES), 1994-2021

Sanjurjo E., Cámara M., Nogué S., Negrodo M., García S., To-Figueras J., Miró., de Pablo J. Urgencias por consumo de drogas de abuso: confrontación entre los datos clínicos y los analíticos. *Emergencias* 2005, 17:26-31.

PROGRAMA DE CRIBADO DE HEPATITIS VIRALES EN LA POBLACIÓN CON TRASTORNO MENTAL GRAVE EN EL HOSPITAL CLÍNIC DE BARCELONA (PROYECTO PSIQUI-CLINIC)

Fernández Plaza, T. (1); Navarro Cortés, L. (1); Marco Estrada, O. (1); Tardon Senabre, L. (1); Plana, T. (1); Mariño, Z. (1); Caveró, M. (1); Pacchiarotti, I. (1)

(1) Hospital Clínic de Barcelona

Introducción

La prevalencia de VHB/VHC entre la población con trastorno mental grave (TMG) se estima del 3-17%, debido a la coexistencia de factores de riesgo como el consumo de sustancias y menor acceso global a cuidados no psiquiátricos. El proyecto de microeliminación Psiqui-Clinic dirigido a población con TMG del área sanitaria Hospital Clínic tiene como objetivos: actualizar la prevalencia en VHB/VHC en esta población y generar un circuito eficiente de

diagnóstico/tratamiento.

Material y métodos

Se incluyen 2 poblaciones desde 1/7/2021 al 31/5/2022: Cohorte A (pacientes hospitalizados con TMG) con cribado sistemático Anti-VHC/RNA-VHC y HBSAg en sangre al ingreso, y Cohorte B (pacientes ambulatorios del centro de salud mental, CSMA) en los que se realiza cribado voluntario mediante tests de diagnóstico rápido anti-VHC y HBSAg. Se recogieron factores de riesgo y variables sociodemográficas. En casos positivos, se prescribieron agentes de acción directa (AAD) en VHC o se ofreció seguimiento en VHB.

Resultados

En la Cohorte A se cribaron 404 pacientes. 73 presentaban algún factor de riesgo para el contagio, siendo este el consumo de sustancias en un 30%. Al ingreso, un 18.6% de los pacientes fue diagnosticado de trastorno por uso de sustancias (TUS). Se detectaron 3 pacientes VHB (1.3%). En todos ellos, existía historia de consumo de drogas. Se detectaron 12 pacientes anti-VHC positivos (3%); de entre

los cuales 8 tenían antecedente de consumo de drogas por vía endovenosa. Entre los VHC positivos, sólo 2 pacientes resultaron virémicos y se inició tratamiento (uno de ellos con respuesta viral sostenida ya alcanzada). El resto presentaban RNA indetectable, 6 de ellos curados con AAD. En la Cohorte B, se ofreció cribado a 847 pacientes en el CSMA, quedando fuera de este circuito los pacientes con TUS, que realizan seguimiento en otro dispositivo. Un 63.9% de la cohorte declinó participar en el estudio. Accedieron al cribado 305 pacientes. No se detectó ningún caso de VHC/VHB.

Conclusiones

Los casos detectados de VHB/VHC entre población con TMG en la sala de hospitalización se relacionaron mayoritariamente con el antecedente de consumo de tóxicos. El tratamiento antiviral con AAD contra la Hepatitis C parece haber llegado adecuadamente a esta población (75% de los pacientes curados lo fueron con AAD). A nivel ambulatorio, donde la aceptación del programa de cribado resultó subóptima, no se detectaron casos de hepatitis. Con estos datos, la prevalencia de VHC/VHB entre la población con TMG sin historia de consumo de tóxicos, no parece ser diferente de la población general. Estos datos pueden tener interés a la hora de definir políticas sanitarias en esta población.

Referencias

Hughes E, Bassi S, Gilbody S, Bland M, Martin F. Prevalence of HIV, hepatitis B, and hepatitis C in people with severe mental illness: A systematic review and meta-analysis. *The Lancet Psychiatry* 2016;3(1):40–8.

Girardin F, Painter C, Hearmon N, Eddowes L, Kaiser S, Negro F, et al. Hepatitis C prevalences in the psychiatric setting: Cost- effectiveness of scaling-up screening and direct-acting antiviral therapy. *JHEP Reports*. 2021 Jun;3(3):100279.

EL CONSUMO EXCESIVO DE ALCOHOL EN JÓVENES: ¿HA CAMBIADO DURANTE EL CONFINAMIENTO POR COVID-19?

Escrivá-Martínez, T. (1); Rodríguez-Arias, M. (1); Baños, R. (1)

(1) Universitat de València

Introducción/objetivos

El consumo excesivo de alcohol es muy prevalente en los jóvenes y se considera un importante problema de salud pública. Esta conducta puede estar influenciada por situaciones de estrés y aislamiento, como las que vivimos durante el confinamiento debido al COVID-19. Sin embargo, se desconoce si este comportamiento cambió durante el periodo de confinamiento del COVID-19. El presente estudio pretende analizar las diferencias en el consumo excesivo de alcohol antes del confinamiento y durante el mismo.

Material y métodos

La muestra consistió en 146 participantes (71,2% mujeres; edad: M = 24,38, SD = 4,9). El consumo excesivo de alcohol fue evaluado con dos de las principales herramientas para evaluar este constructo: 1) AUDIT-C: “¿Con qué frecuencia bebes seis o más bebidas en una ocasión?”, con un rango de 0 (nunca) a 4 (diariamente o casi diariamente) (García-Carretero y cols., 2016); y 2) el indicador principal

de consumo excesivo de alcohol: "Considerando todos los tipos de bebidas alcohólicas, ¿ha tomado alguna vez cinco o más bebidas (cuatro si es mujer) en un periodo de dos horas (una vez) en el último mes? ¿Cuántas veces en el último mes?"), que va de 0 (nunca) a 4 (4 o más veces por semana) (Paul y cols., 2011). Estas preguntas se completaron dos veces: antes del confinamiento (T1, abril de 2019) y durante el confinamiento (T2, abril de 2020). Se utilizó una prueba t de muestras emparejadas para evaluar si había diferencias significativas en estas variables antes y durante el confinamiento.

Resultados

Una prueba t de muestras emparejadas indicó que las puntuaciones fueron significativamente más altas para el consumo excesivo de alcohol (medido con el AUDIT-C) en T2 ($M = 4,47$, $SD = 1,66$) que en T1 ($M = 3,70$, $SD = 2,18$), $t(145) = -4,53$, $p = .000^{***}$, $d = 0,39$. Las puntuaciones también fueron significativamente más altas para el consumo excesivo de alcohol (medido con el indicador principal) en T2 ($M = 1,11$, $SD = 0,38$) que en T1 ($M = 0,51$, $SD = 0,69$), $t(96) = -8,94$, $p = .000^{***}$, $d = 1,07$.

Discusión/Conclusiones

Los participantes aumentaron su consumo excesivo de alcohol durante el confinamiento. Si bien la pandemia de coronavirus, y especialmente el confinamiento estricto, podrían desencadenar respuestas disfuncionales como la depresión o la ansiedad, también podrían provocar un aumento de los comportamientos poco saludables, como el consumo excesivo de alcohol. Las personas sometidas a situaciones de estrés y aislamiento pueden recurrir con mayor frecuencia al consumo de sustancias para aliviar las emociones negativas.

Referencias bibliográficas

García-Carretero, M. Á., Novalbos-Ruiz, J. P., Delgado, J., Martínez, M., & González, C. O. F. (2016). Validation of the Alcohol Use Disorders Identification Test in university students: AUDIT and AUDIT-C. *Adicciones*, 28(4), 194-204.

Paul, L.A.; Grubaugh, A.L.; Frueh, B.C.; Ellis, C.; Egede, L.E. (2011). Associations between binge and heavy drinking and health behaviors in a nationally representative sample. *Addict. Behav.*, 36, 1240–1245.

PAPEL MODERADOR DE LA INSATISFACCIÓN CORPORAL EN LA RELACIÓN ENTRE LOS ATRACONES DE COMIDA Y LOS ATRACONES DE ALCOHOL

Escrivá-Martínez, T. (1); Rodríguez-Arias, M. (1); Baños, R. (1)

(1) Universitat de València

Introducción/objetivos

Los atracones de comida y de alcohol son frecuentes en los jóvenes y constituyen un grave problema sanitario. Varios estudios señalan una alta comorbilidad de ambas conductas en población joven (Escrivá-Martínez y cols., 2020). Además, la insatisfacción corporal ha sido identificada como un factor

de vulnerabilidad en ambos patrones de conducta. Sin embargo, la dirección y la naturaleza de la relación entre los atracones de comida y los atracones de bebida sigue estando poco investigada. Teniendo en cuenta que los atracones pueden actuar como predictores del consumo compulsivo de alcohol en modelos animales (Blanco-Gandía y cols., 2017), el objetivo del estudio es explorar la influencia de los atracones en el consumo compulsivo de alcohol en adultos jóvenes, y comprobar si la insatisfacción corporal es una variable moderadora en esta relación.

Material y métodos

La muestra consistió en 210 adultos jóvenes (edad: $M = 26,46$; $SD = 2,33$; 54,5% mujeres). El consumo compulsivo de alcohol se evaluó mediante el número de gramos de alcohol ingeridos en 2-3 horas, los atracones de comida mediante la Binge Eating Scale (BES; Gormally y cols., 1982), y la insatisfacción corporal mediante el Inventario de Trastornos Alimentarios-3 (EDI-3; Elosua & López-Jáuregui, 2012). Se realizó un análisis de moderación para explorar la relación entre estas variables siguiendo el método descrito por Hayes.

Resultados

Los análisis de moderación mostraron que la insatisfacción corporal moderaba la relación entre los atracones de comida y los atracones de bebida, $F(1,206) = 6,76$, $p = .011$, $R^2 = .06$. Cuando la insatisfacción corporal era alta, su relación era positiva y significativa, $t = 2,24$, $SE = 0,02$, $p = 0,032$, IC 95% [.005, 0,075]. Cuando la insatisfacción corporal era media o baja, su relación no alcanzó significación estadística ($p > 0,05$).

Discusión/Conclusiones

Los atracones predicen un mayor consumo excesivo de alcohol en los jóvenes con puntuaciones altas de insatisfacción corporal. Se señala la necesidad de utilizar un enfoque más amplio para comprender y prevenir el consumo compulsivo de alcohol en los jóvenes, destacando la influencia de la conducta alimentaria disfuncional en este problema. Estos resultados podrían ser útiles para mejorar los enfoques de prevención e intervención que abordan las conductas de consumo de alcohol en la juventud. Los estudios futuros deberían incluir muestras clínicas para la generalización de resultados.

Referencias bibliográficas

Blanco-Gandía, M. C., Ledesma, J. C., Aracil-Fernández, A., Navarrete, F., Montagud-Romero, S., Aguilar, M. A., ... & Rodríguez-Arias, M. (2017). The rewarding effects of ethanol are modulated by binge eating of a high-fat diet during adolescence. *Neuropharmacology*, 121, 219-230.

Elosua, P., & López-Jáuregui, A. (2012). Internal Structure of the Spanish Adaptation of the Eating Disorder Inventory-3. *Eur. J. Psychol. Assess*, 28, 25–31.

Escrivá-Martínez, T., Herrero, R., Molinari, G., Rodríguez-Arias, M., Verdejo-García, A., & Baños, R. M. (2020). Binge eating and binge drinking: A two-way road? An integrative review. *Current pharmaceutical design*, 26(20), 2402-2415.

Gormally, J., Black, S., Daston, S., & Rardin, D. (1982). The assessment of binge eating severity among obese persons. *Addict. Behav*, 7, 47–55.

NEUROPSYCHOLOGICAL PROFILE OF CHILDREN WITH FETAL ALCOHOL SPECTRUM DISORDER (FASD)

Andreu FernÁndez, V. (1); García Algar, Ó. (2); Navarro Tapia, E. (3); Astals Vizcaino, M. (3)

(1) IDIBAPS-Hospital Clínic de Barcelona, (2) Hospital Clínic de Barcelona, (3) IDIBAPS

Background

Fetal Alcohol Spectrum Disorder (FASD) is a compilation of deleterious effects that arise from alcohol consumption during pregnancy which includes conditions related to facial and other physical abnormalities, cognitive delay and development and behavioural impairment. Several studies have determined that 2-5% of children in Western European countries and in the USA suffer from FASD. There is no safe amount of alcohol known that can be taken during pregnancy. In fact, according to the National Institute on Drug Abuse (NIDA), 11.5% of pregnant women aged between 15 to 44 years old reported alcohol consumption during the previous month.

Methods

The aim of this project is to ascertain the existence of a specific neuropsychological profile in FASD, as now it is known the existence of many cognitive domains altered and the proposal of which ones are the most affected has been already done. To do so, this study has analyzed in a sample of 210 patients previously diagnosed with FASD several cognitive and behavioural domains (Working memory, Behavioural problems, Perceptual reasoning, Verbal comprehension, Social perception, Mental-Cognitive flexibility, Processing speed, Perceptual organisation, Visual-spatial index, Fluent reasoning, Planning and organisation, Language, Attention, Visual-spatial processing, IQ, Sensory-motor domains) using WAIS III, WAIS IV, WISC-IV, WISC-V, WPPSI-IV, NEPSY-II, Rey–Osterrieth complex figure test, Trail Making Test and CBCL 6-18.

Results

The findings have not shown a specific neuropsychological profile among these patients, although it has been acknowledged that they tend to have 2 or more cognitive domains affected plus alterations in verbal comprehension when compared to normality standards.

Conclusion

A common neuropsychological profile in FASD patients has not been discovered yet and it is possible that the cognitive affection of the syndrome may not be distinguishable from other neurodevelopmental conditions and etiologies.

References

1. Lees, B.; Mewton, L.; Jacobus, J.; Valadez, E.A.; Stapinski, L.A.; Teesson, M.; Tapert, S.F.; Squeglia, L.M. Association of Prenatal Alcohol Exposure With Psychological, Behavioral, and Neurodevelopmental Outcomes in Children From the Adolescent Brain Cognitive Development Study. *Am J Psychiatry*. 2020, 177(11), 1060-1072.

2. Lange, S.; Shield, K.; Rehm, J.; Anagnostou, E.; Popova, S. Fetal alcohol spectrum disorder: neurodevelopmentally and behaviourally indistinguishable from other neurodevelopmental disorders. *BMC Psychiatry*. 2019, 322.

COMPONENTES DEL USO ADICTIVO DE LAS REDES SOCIALES Y FUNCIONES DE LAS REDES SOCIALES EN LA VIDA DE LOS ADOLESCENTES

Ciudad Fernández, V. (1); Escrivá Martínez, T. (1); Herrero Camarano, R. (1); Sarrión Castelló, P. (1); Baños Rivera, R. (1)

(1) Facultad de Psicología, Universitat de València

Introducción

El modelo de componentes de Griffiths (2005), propone seis síntomas en las adicciones comportamentales: la saliencia, el cambio del estado de ánimo, la tolerancia, la abstinencia, la recaída y el conflicto. Sin embargo, este modelo ha recibido diversas críticas. La principal crítica se basa en su posible sesgo confirmatorio. Predefinir unas categorías previas a la exploración del trastorno conductual podría provocar que se pasen por alto algunos aspectos no contemplados previamente (Billieux y cols., 2015). El uso compulsivo se define como actos repetitivos caracterizados por que la persona se siente obligado a realizarlos, de forma no propositiva. Una conducta, pese a no ser compulsiva, puede acarrear consecuencias negativas si el usuario tiene limitadas conductas alternativas (Perales y cols., 2020). El objetivo es examinar las características del uso compulsivo de las redes sociales y las funciones de uso planificado en adolescentes.

Método

Se constituyeron 4 grupos focales en dos institutos de Valencia. La muestra total estuvo formada por 11 chicos (42,3%), 13 chicas (50%) y 2 personas que prefirieron no contestar (7,7%). Los participantes tenían entre 13 y 17 años ($M=14,5$; $DT=1,175$). Se analizaron las intervenciones en los grupos focales mediante Thematic Analysis y el programa Atlas.ti.

Resultados

Los participantes señalan como principales características del uso compulsivo de las redes sociales los siguientes componentes: tolerancia (necesidad de usarlas cada vez más), craving (reacción emocional cuando se impide el acceso), pérdida de control (incapacidad de limitar o cesar en el uso), preocupación (dedicar demasiado tiempo y recursos atencionales a las redes sociales) y uso automático (uso sin reflexionar y sin notificaciones). Además, cuando los participantes emplean las redes sociales de forma propositiva, destacan su uso para comunicarse, regularse emocionalmente, desarrollar su identidad, recibir aceptación social, desarrollar nuevas habilidades y enterarse de lo que está pasando. Por último, indican que las consecuencias negativas del mal uso de las redes sociales son: los problemas sociales, académicos, físicos y psicológicos, así como la reducción de las actividades de ocio.

Discusión

El uso compulsivo encaja con los resultados de otras investigaciones (Muela y cols., 2022), sin embargo, no se detectan los estímulos condicionados que disparan la conducta de uso de las redes sociales. Las funciones de uso de las redes sociales son similares a otros estudios (Whiting & Williams, 2013), sin embargo, los adolescentes de esta muestra también emplean las redes sociales para aprender nuevas habilidades o incluso debido a factores de refuerzo negativo como evitar la marginación social o evitar perderse lo que está pasando. Debido a la limitación muestral del estudio son precisos más estudios para discernir las características compulsivas y funciones de uso de las redes sociales en los adolescentes.

Referencias

Perales, J. C., King, D. L., Navas, J. F., Schimmenti, A., Sescousse, G., Starcevic, V., ... & Billieux, J. (2020). Learning to lose control: A process-based account of behavioral addiction. *Neuroscience & Biobehavioral Reviews*, 108, 771-780.

Whiting, A., Williams, D. (2013). Why people use social media: a uses and gratifications approach. *Qualitative Market Research: An International Journal*, 16 (4), 362-369.

CONSUMO DE NICOTINA (CIGARRILLO Y CIGARRILLO ELECTRÓNICO) EN ADOLESCENTES Y SU RELACIÓN CON LOS CONTEXTOS PRÓXIMOS: FAMILIA Y AMISTADES (CIGARRILLO Y CIGARRILLO ELECTRÓNICO) EN ADOLESCENTES Y SU RELACIÓN CON LOS CONTEXTOS PRÓXIMOS: FAMILIA Y AMISTADES

Villanueva-Blasco, V. J. (1); Belda Ferri, L. (1); Eslava Pérez, D. (2); Navarrete Sánchez, M. L. (1); Gea Caballero, V. A. (1)

(1) Universidad Internacional de Valencia, (2) Universidad de Oviedo

Introducción / objetivos

El consumo de nicotina en forma de cigarrillo convencional o cigarrillo electrónico (vaper) sigue siendo elevado entre menores de edad. La literatura científica señala que las familias en las que al menos uno de los padres fuma tienen más probabilidades de tener adolescentes fumadores. Asimismo, el consumo de tabaco por parte de las amistades predice el inicio y continuación en el consumo de esta sustancia. El objetivo fue explorar la relación del consumo de nicotina en cigarrillo y cigarrillo electrónico por parte de los adolescentes y el consumo por parte de los progenitores y de las amistades.

Material y método

La muestra estuvo compuesta por 879 adolescentes (56.4% chicos) de entre 11 y 19 años (M=14.25; DT=1.885). Instrumentos: Cuestionario de frecuencia de uso de drogas ad hoc [cigarrillo y cigarrillo electrónico], relativo al consumo propio, el consumo de los progenitores y de las amistades.

Resultados

El 36% fumó cigarrillos en alguna ocasión, el 11,7% fuma en la actualidad, un 8,5% fuma diariamente y el 5,5% alguna vez a la semana. El 22% de padres y 21,7% de madres de los adolescentes fuman cigarrillos a diario. De la muestra total un 31% usó alguna vez un cigarrillo electrónico y casi el 10% en los últimos 30 días. El 56,7% tiene amistades que usan cigarrillo electrónico. Se halló una correlación positiva entre la frecuencia de consumo de tabaco en los últimos 30 días en los adolescentes y el consumo de cigarrillos por parte de la madre ($r=.124$, $p < .05$) y del padre ($r=.135$, $p < .05$). También se observó una correlación positiva entre que la madre sea fumadora con que lo sea el padre ($r=.350$, $p < .05$), y el hijo/a haya usado cigarrillo electrónico en los últimos 30 días ($r =0.118$, $p < .05$). Existe una correlación positiva entre la frecuencia de uso del cigarrillo electrónico en los últimos 30 días y el consumo de cigarrillos en los últimos 30 días ($r =.238$, $p < .05$), que la madre fume cigarros ($r =.118$, $p < .05$) y que las amistades usen cigarrillo electrónico ($r =.166$, $p < .05$).

Discusión / conclusiones

Se concluye que los entornos socializadores de los adolescentes que consumen nicotina son asimismo consumidores de esta sustancia, tanto en lo que respecta al cigarrillo tradicional como al cigarrillo electrónico. Este hecho puede modelar y reforzar tanto la conducta de inicio como de continuación del consumo de nicotina, favoreciendo el desarrollo de una adicción desde edades tempranas.

Bibliografía

Song, H. Y., & Yang, S. J. (2021). Factors Associated with Smoking Behaviors in Out-of-School Youth: Based on an Ecological Model. *International journal of environmental research and public health*, 18(12), 6380. <https://doi.org/10.3390/ijerph18126380>

Vitória, P., Pereira, S. E., Muinos, G., Vries, H., & Lima, M. L. (2020). Parents modelling, peer influence and peer selection impact on adolescent smoking behavior: A longitudinal study in two age cohorts. *Addictive behaviors*, 100, 106131. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2019.106131>

MOTIVOS PARA EL USO DE CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS EN ADOLESCENTES

Villanueva-Blasco, V. J. (1); Navarrete Sánchez, M. L. (1); Eslava Pérez, D. (2); Belda Ferri, L. (1); Vázquez-Martínez, A. (1)

(1) Universidad Internacional de Valencia, (2) Universidad de Oviedo

Introducción / objetivos

El uso de cigarrillos electrónicos entre los adolescentes está incrementándose. Diversas estrategias de la industria se han orientado a hacer de estos dispositivos modos más atractivos para el consumo de nicotina, fidelizando a consumidores y captando a otros nuevos. El objetivo fue conocer los motivos que señalan los adolescentes para ser usuarios de cigarrillos electrónicos.

Material y método

La muestra estuvo compuesta por 274 adolescentes (60,6% chicos) con una edad media de 14,9 años (SD=1,844). Instrumento: Cuestionario de frecuencia de uso de drogas ad hoc y motivos de uso del cigarrillo electrónico.

Resultados

Del total de la muestra de adolescentes que hacen uso del cigarrillo electrónico, el 52,9% reporta que los usa porque disponen de distintos sabores (menta, fruta), el 48,9% porque un amigo o familiar lo usa, el 46% para probar la sensación y experimentar, el 27% porque piensan que son menos dañinos que el tabaco en forma de cigarrillos, el 20,8% para pasárselo bien con sus amigos, el 16,8% porque puede usarlo en lugares donde el cigarrillo tradicional no está permitido y el 16,8% porque se aburre. Solo el 4% de los consumidores de cigarrillos electrónicos los utilizan para ayudarse a dejar de fumar cigarrillos tradicionales.

Discusión / conclusiones

Se evidencia que las principales motivaciones tienen que ver con estrategias de la industria para hacer los cigarrillos electrónicos más atractivos y con una imagen más saludable al cigarrillo convencional (p.e. "Es menos dañino"), y relacionados con la influencia de los entornos socializadores (p.e. "Consumo de los familiares o amistades"). Esto sugiere la necesidad de una mayor regulación de la publicidad de estos productos, especialmente la que promueve ciertas características que atraen a los más jóvenes, y sobre todo la manipulación de información sobre aspectos de salud. También la intervención con el entorno familiar y de pares para reducir la normalización del uso de estos dispositivos.

Bibliografía

Kong, G., Morean, M. E., Cavallo, D. A., Camenga, D. R., & Krishnan-Sarin, S. (2015). Reasons for electronic cigarette experimentation and discontinuation among adolescents and young adults. *Nicotine & tobacco research*, 17(7), 847-854.

Okawa, S., Tabuchi, T., & Miyashiro, I. (2020). Who uses e-cigarettes and why? e-cigarette use among older adolescents and young adults in Japan: JASTIS study. *Journal of Psychoactive Drugs*, 52(1), 37-45.

BRAIN-DERIVED NEUROTROPHIC FACTOR AS A SPECIFIC DIAGNOSTIC BIOMARKER OF EARLY-ONSET DEMENTIA IN ALCOHOL USE DISORDER

Requena Ocaña, N. (1); Flores López, M. (2); Ruiz, J. J. (3); Campos Cloute, R. (3); Serrano, A. (1); Pavón Moron, F. J. (1); Suarez, J. (1); Rodríguez de Fonseca, F. (1); Araos, P. (1)

(1) Laboratorio De Medicina Regenerativa. Hospital Carlos Haya, (2) IBIMA, (3) Centro provincial de drogadicciones (Málaga)

Introducción

Se conoce que el consumo de alcohol es un factor que contribuye a la demencia. Sin embargo, la detección y el seguimiento de los procesos neurodegenerativos en pacientes con trastorno por consumo de alcohol (TUA) sigue siendo un desafío clínico importante. En este sentido, el Factor neurotrófico derivado del cerebro (BDNF), un miembro de la familia neurotrófica de factores de crecimiento, se asocia con la neurogénesis, la sinaptogénesis, la gliogénesis, la memoria y la cognición. De este modo, se han encontrado disminuciones en los niveles de BDNF en muchas condiciones neuropsiquiátricas como Alzheimer, epilepsia, Parkinson, depresión o trastorno bipolar.

Objetivo

Se realizó un estudio transversal para evaluar la asociación del deterioro cognitivo con los niveles circulantes de BDNF en sujetos abstinentes con trastornos por consumo de sustancias (SUD, N=39) en comparación con pacientes con demencia (N=25) y sujetos control sanos (N=37). Los SUD fueron diagnosticados por la entrevista de investigación psiquiátrica para sustancias y trastornos mentales (PRISM) y el deterioro cognitivo fue evaluado por el Montreal Cognitive Assessment (MoCA). Se midió BDNF utilizando un kit de inmunoensayo de microesferas 7-ProcartaPlex personalizado para humanos.

Resultados

Los pacientes TUS muestran una disminución de las concentraciones plasmáticas de BDNF en comparación con los controles, especialmente en pacientes con TUS con deterioro cognitivo moderado-grave. Las alteraciones de las concentraciones plasmáticas estuvieron mediadas por el abuso crónico de alcohol pero no por la cocaína o el cannabis. El ratio NfL/BDNF fue mayor en el grupo SUD y el grupo de demencia en comparación con el grupo de control.

Conclusión

El consumo de alcohol a lo largo de la vida no sólo es tóxico, sino también anti-regenerativo.

INTERVENCIONES DIGITALES DE PREVENCIÓN UNIVERSAL, INDICADA Y SELECTIVA PARA DISMINUIR EL USO DE CANNABIS EN ADOLESCENTES. REVISIÓN SISTEMÁTICA

Barrera Villalba, C. (1); García Álvarez, P. (1)

(1) Universidad de Sevilla

Introducción

El cannabis es la droga ilegal más consumida a nivel mundial: 188 millones de persona consumieron cannabis en el último año, siendo un 20% de estas personas consumidoras jóvenes de entre 15 y 24 años.

Objetivo

Describir los programas digitales de prevención universal, selectiva e indicada para prevenir del uso de cannabis en adolescentes y adultos jóvenes, así como su eficacia.

Metodología

Elaboración de estrategia de búsqueda con palabras claves para la revisión de la literatura en ProQuest-PycINFO, PubMed, Scopus y Web Of Science. Uso de metodología PRISMA para el desarrollo de la revisión.

Resultados

La revisión ha incluido diecisiete estudios con 7222 participantes. Las intervenciones fueron fundamentalmente individuales y llevadas a cabo en el hogar, entorno educativos o clínicas. La terapia cognitivo-conductual ha estado presente en la mayoría de las intervenciones, y se ha observado que al aumentar el número de sesiones aumenta el tamaño de efecto de ésta en los estudios con tamaño muestral grande.

Conclusiones

Las intervenciones digitales pueden reducir el consumo de cannabis en adolescentes y jóvenes adultos, aunque hemos encontrado limitaciones para analizar los datos debido al tamaño muestral pequeño de algunos estudios y el análisis de datos procedentes de cuestionarios autoadministrados, pese a ello las intervenciones computarizadas podrían ser una opción viable para reducir el uso de cannabis en la población.

Referencias

1. UNODC, World Drug Report 2022 (United Nations publication, 2022).
2. Segrott J, Gillespie D, Lau M, Holliday J, Murphy S, Foxcroft D, Hood K, Scourfield J, Phillips C, Roberts Z, Rothwell H, Hurlow C, Moore L. Effectiveness of the Strengthening Families Programme in the UK at preventing substance misuse in 10-14 year-olds: a pragmatic randomised controlled trial. *BMJ Open*. 2022 Feb 21;12(2):e049647. doi: 10.1136/bmjopen-2021-049647. PMID: 35190414; PMCID: PMC8862464.

RESULTADOS FINALES III PASDA: COLABORACIÓN INTERINSTITUCIONAL EN TIEMPOS DE CRISIS

Vázquez García, F.

El III Plan Andaluz Sobre Drogas y Adicciones (III PASDA 2016-2021) es probablemente una de las estrategias más ambiciosas que ha lanzado las anteriores Consejería de Igualdad, Políticas Sociales y Conciliación coordinada con la Consejería de Salud y Familias de la Junta de Andalucía, en colaboración transversal con 7 Consejerías, 1 Ministerio y 5 entes públicos. Para valorar los resultados de la implementación se ha utilizado una metodología estandarizada para dirimir cada una de las 355 estrategias/actuaciones que se han desarrollado de sus 4 áreas prioritarias. El póster expone los logros alcanzados al finalizar el plan.

ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS CON Y SIN DISCAPACIDAD SOBRE EL BIENESTAR SUBJETIVO Y USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET

Herruzo Pino, C. (1); Raya Trenas, A. F. (1); Lucena Jurado, V. (1); Ruiz Olivares, M. R. (1)

(1) Universidad de Córdoba

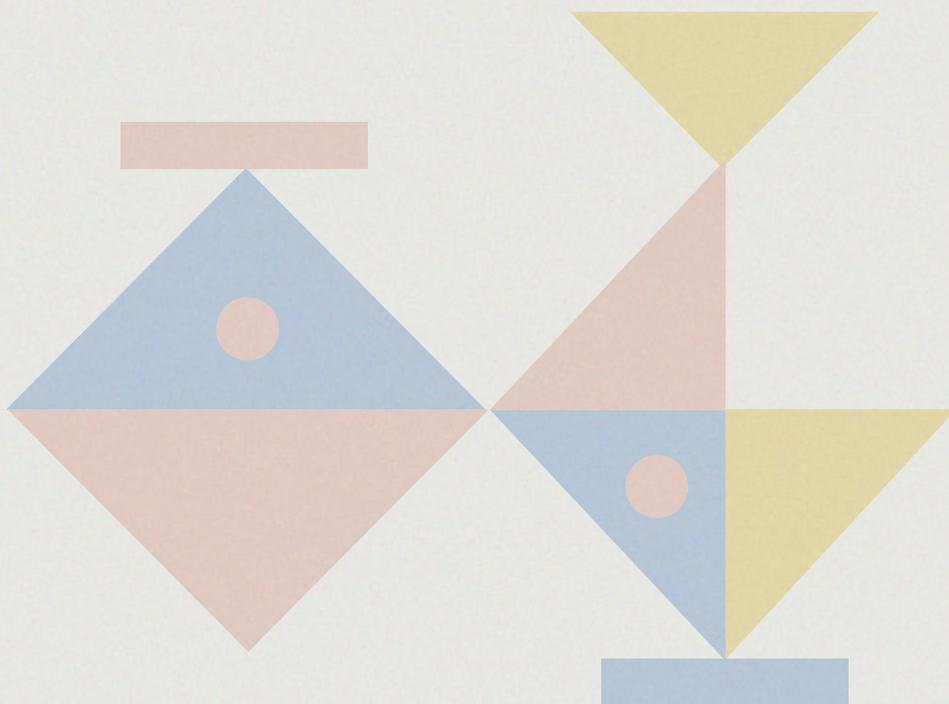
El objetivo de este estudio es observar si las personas con discapacidades experimentan un uso problemático de Internet (UPI) como el de los jóvenes sin discapacidades; relacionar el UPI con el malestar psicológico en los jóvenes con discapacidades y determinar si estos problemas son similares o diferentes a los experimentados por los jóvenes sin discapacidades. La muestra estaba formada por 408 estudiantes universitarios con discapacidad y 1386 estudiantes universitarios sin discapacidad de varias universidades españolas. El UPI se evaluó mediante el Test de Adicción a Internet (IAT) y el malestar psicológico se evaluó mediante el Clinical Outcomes in Routine Evaluation-Outcome Measure (CORE-OM,). El grupo de estudiantes universitarios con discapacidad mostró menos UPI que los estudiantes sin discapacidad, pero las peores puntuaciones en las variables referidas al malestar psicológico se encontraron entre aquellos estudiantes con discapacidad que también tenían UPI. Aunque los resultados no son completamente generalizables, el UPI está relacionado con problemas mayores en las personas con discapacidad, para las que representa un riesgo mayor que para las personas sin discapacidad.

Referencias

Pino, M. J., Herruzo, J., Raya, A., Ruiz-Olivares, R., & Herruzo, C. (2021). Development of IAT-12, a reduced Spanish version of the internet addiction test. *Current Psychology*. <https://doi.org/10.1007/s12144-020-01167-4>

Evans, C., Connell, J., Barkham, M., Margison, F., McGrath, G., Mellor-Clark, J., & Audin, K. (2002). Towards a standardized brief outcome measure: Psychometric properties and utility of the CORE-OM. *British Journal of Psychiatry*, 180(1), 51–60. <https://doi.org/10.1192/bjp.180.1.51>

RESÚMENES CASOS CLÍNICOS



MANÍA Y ADICCIONES: PSICOFÁRMACOS

Neyra del Rosario, A. (1); Rodríguez Batista, F. (2); Herrera Rodríguez, J. (2); Flores Barbado, M. (1)
(1) Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín, (2) Servicio de Psiquiatría. Complejo Hospitalario Insular Materno-Infantil,

Justificación

La prevalencia de adicciones a lo largo de la vida es mayor en pacientes con trastorno bipolar tipo I (TBI), lo cual conlleva peores resultados y peor adherencia. Estos tienen mayor riesgo de persistir consumiendo tras un episodio de manía, sobre todo si consumen alcohol y están tratados con Litio. La prevalencia de consumo en TBI y las dificultades asociadas nos llevan a investigar el mejor tratamiento para esta comorbilidad. No existen estudios que defiendan al Litio como preferente ante un episodio de manía.

Varón de 52 años. Hipertensión arterial (Enalapril). Consumo de alcohol en atracones 2-3 veces por semana con consumo de cocaína secundario. Varios ingresos, el último (2022) con Litio y Aripiprazol como inyectable liberación prolongada (ILP), persistiendo clínica maniforme tras alta. En el pasado Ácido Valproico y Risperidona con mala tolerancia. Comienza clínica sugerente de litemia elevada. Reducimos Litio de forma gradual y añadimos Asenapina. El consumo llega a reducirse a una cerveza semanal, sin cocaína. La efectividad y tolerancia son adecuadas. En la actualidad presenta solo ILP como fármaco de mantenimiento.

Los antipsicóticos de segunda generación han demostrado mejoría del craving, así como efectividad en pacientes con manía.

Bibliografía

Cassidy F, Ahearn EP, Carroll BJ. Substance abuse in bipolar disorder. *Bipolar disorders*. 2008 Jul 07; Volume3:181-8

Stokes PRA, Jokinen T, Amawi S, Qureshi M, Husain MI, Yatham LN, Strang J, Young AH. Pharmacological Treatment of Mood Disorders and Comorbid Addictions: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Can J Psychiatry*. 2020 Nov;65(11):749-769.

UNA ADICCIÓN PELIGROSA

Herencias Nevado, A. (1); Fernández Rodríguez, M. (2); Lara Fernández, A. (1)

(1) Hospital Universitario Infanta Elena de Valdemoro (Madrid), (2) Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (Madrid)

TIPO DE COMUNICACIÓN: CASO CLÍNICO FORMATO POSTER

TÍTULO: Una peligrosa adicción.

Autor/es: Fernández Rodríguez, M. Lara Fernández, A. Herencias Nevado, A.

El presente caso trata de incidir en la importante relación entre el consumo de tóxicos y la evolución de la patología mental. Paciente varón de 21 años y diagnóstico de esquizofrenia paranoide con primer episodio psicótico por consumo de cannabis a los 15 años y 6 ingresos hasta la actualidad por mismo motivo. Actualmente consumidor de cannabis hasta 10 porros diarios. Destaca importante deterioro a

nivel psicosocial, con empeoramiento progresivo paralelamente al aumento de consumo de cannabis. El paciente se encuentra en tratamiento con Palmitato de Paliperidón a dosis de 300mg cada 28 días y regular adhesión tanto farmacológica como a las consultas pese a buen apoyo familiar. Por todo ello ha precisado traslado a recurso UHTR (Unidad hospitalaria de tratamiento y rehabilitación) dada la gravedad del cuadro y la precocidad del deterioro. ¿Cómo podemos abordar éste tipo de pacientes y prevenir dicho deterioro? ¿Qué recursos tenemos a nuestro alcance? ¿En qué se puede incidir para recuperar funcionalidad?

Referencias

Díaz-Soto CM, Castaño-Pérez GA, Pineda-Salazar DA. Cannabis, schizophrenia and cognition: the contribution of brain connectivity. *Adicciones*. 2020 Feb 6;0(0):1307. English, Spanish. doi:10.20882/adicciones.1307.Epub ahead of print. PMID:32100035.

Osborne AL, Solowij N, Weston-Green K. A systematic review of the effect of cannabidiol on cognitive function: Relevance to schizophrenia. *Neurosci Biobehav Rev*. 2017 Jan;72:310-324. doi: 10.1016/j.neubiorev.2016.11.012.Epub 2016 Nov 22. PMID:27884751.

PERFIL EUFORIZANTE DE LA BENZODIAZEPINA DE DISEÑO ETIZOLAM: REVISIÓN A PROPOSITO DE UN CASO

Compaired Sanchez, A. (1); Sánchez Díez, P. (1)

(1) Hospital Universitario Ramón y Cajal

Introducción/objetivos

Las benzodiazepinas son uno de los grupos de psicofármacos más usados en el mundo, principalmente por su perfil sedante e hipnótico. El desarrollo de nuevas benzodiazepinas al margen del sistema internacional de control de drogas ha permitido, sin embargo, el acceso a sustancias con perfiles potencialmente diferenciados y fuera de los cauces habituales de valoración del riesgo/beneficio terapéutico.

El objetivo del presente trabajo es exponer, por medio de la presentación de un caso encontrado en la clínica y la revisión bibliográfica correspondiente, el perfil potencialmente euforizador de una de estas benzodiazepinas de diseño: el etizolam.

Material y método

Se expone el caso de una paciente transgénero en proceso de derivación a Unidad de Disforia de Género que nos transmite durante la entrevista sus experiencias euforizantes subjetivas tras consumo de etizolam. Se realiza también una revisión narrativa de la bibliografía disponible respecto a un hipotético perfil euforizador del etizolam, desde testimonios en internet hasta los putativos mecanismos psicofarmacológicos implicados.

Resultados

Exponemos las sensaciones euforizantes referidas por una mujer trans de 35 años durante una entrevista previa a su derivación al circuito de transición de género. Aunque fascinada por la experimentación de estados alternativos de conciencia, su carácter naturalmente aprensivo le había hecho reacia a probar drogas que considerase como más 'duras'. Tras la insistencia de su pareja, deciden contactar con un vendedor del mercado negro para la adquisición de sustancias a priori más suaves, como las benzodiazepinas. Pese a experimentar con diversas cantidades y medicamentos, la única que consiguió hacerle sentir aunque fuese por poco tiempo "con un estado de felicidad que no había sentido nunca, como saliéndome la alegría del pecho" fue el etizolam. Desde la primera vez había repetido la experiencia cinco veces, reiterándose en mayor o menor medida la sensación de bienestar salvo en la última de ellas, realizada a los tres días del último consumo y que precisó una dosis mayor para conseguir efectos similares.

Se describen asimismo hallazgos relevantes de la revisión bibliográfica: desde un mayor número de experiencias subjetivas euforizantes con etizolam en comparación con otras benzodiazepinas de diseño (según testimonios directos de usuarios de foros de Trip Reports, o 'testimonios de viajes'), a estudios preclínicos en los que se describen propiedades antidepressivas similares a la imipramina en comparación con diazepam.

Discusión/conclusiones

Este trabajo pone de relieve la posibilidad de un perfil euforizante diferenciador del etizolam en comparación con otras benzodiazepinas. Se hace patente la necesidad de futuros estudios que permitan dilucidar, no solo la evidencia de esta especulación, sino también las posibles consecuencias en cuanto a comportamientos adictivos o a unos hipotéticos planteamientos terapéuticos de dicha sustancia.

Bibliografía

- 1- European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (2021), New benzodiazepines in Europe – a review, Publications Office of the European Union, Luxembourg.
- 2- Drugs and Lactation Database (LactMed) [Internet]. Bethesda (MD): National Library of Medicine (US); 2006-. Etizolam. 2021 Jun 21. PMID: 33630481

¿PUEDEN LAS PERSONAS CON OBESIDAD DEJAR DE FUMAR SIN GANAR PESO? ANÁLISIS DE UN CASO CLÍNICO

Krotter, A. (1); García-Fernández, G. (1)

(1) Unidad Clínica de Conductas Adictivas, Departamento de Psicología, Universidad de Oviedo

Justificación

Las personas con obesidad suelen ganar más peso cuando dejan de fumar que las personas con peso normal (Lycet et al., 2010). Dado que no se han encontrado intervenciones eficaces para prevenir a largo plazo el aumento de peso tras dejar de fumar (Hartmann-Boyce et al. 2021), resulta necesario desarrollar nuevas intervenciones dirigidas simultáneamente a ambos objetivos.

Se presenta el caso de una mujer de 57 años con obesidad (IMC=31,77) fumadora de 12 cigarrillos diarios desde hace 36 años, y con un nivel inicial de cotinina en orina de 2223,8 ng/ml. Tras realizar una intervención cognitivo-conductual para dejar de fumar y prevenir la ganancia de peso, finalizó el tratamiento con 21 días de abstinencia continuada (AC), y permaneció abstinentemente hasta el seguimiento realizado 12 meses después (AC=386 días). Además, mantuvo su peso (i.e., cambio de peso < 3% del peso corporal inicial) tanto al final del tratamiento ($\Delta\text{kg} = 1,6$) como en el seguimiento de los 6 meses ($\Delta\text{kg} = 1,7$) y los 12 meses ($\Delta\text{kg} = -1,7$).

Referencias

Hartmann-Boyce, J., Theodoulou, A., Farley, A., Hajek, P., Lycett, D., Jones, L. L., Kudlek, L., Heath, L., Hajizadeh, A., Schenkels, M., y Aveyard, P. (2021). Interventions for preventing weight gain after smoking cessation. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2021(10). <https://doi.org/10.1002/14651858.CD006219.pub4>

Lycett, D., Munafó, M., Johnstone, E., Murphy, M., y Aveyard, P. (2011). Associations between weight change over 8 years and baseline body mass index in a cohort of continuing and quitting smokers. *Addiction (Abingdon, England)*, 106(1), 188-196. <https://doi.org/10.1111/j.1360-0443.2010.03136.x>

¿PRIVACIÓN DE LIBERTAD O TRATAMIENTO? MOMENTO DE INFLEXIÓN A RAÍZ DE MEDIDAS PENALES ALTERNATIVAS (A PROPOSITO DE UN CASO)

Quiñoa Jimenez, I. (1); Miquel de Montagut, L. (2); Bruguera, P. (1)

(1) Hospital Clinic de Barcelona, (2) Hospital Clinic

Justificación

Las medidas penales alternativas (MPA) son una opción a la privación de libertad ante delitos menores, y siempre que no se tengan antecedentes legales. Se presenta un caso clínico de un paciente con problemas consumo de sustancias de largo recorrido de mal pronóstico, con el objetivo de analizar la influencia del beneficio que han supuesto las MPA en la evolución de la enfermedad

Resumen

Se realiza la descripción de un caso clínico tras la revisión de la historia clínica de un paciente de 48 años, que presenta antecedentes de deterioro cognitivo leve por trastorno de uso de alcohol. Diagnosticado desde 2010, ha realizado múltiples tratamientos en diferentes Centros de Atención y Seguimiento a las drogodependencias (CAS) y en Comunidades terapéuticas, consiguiendo una abstinencia máxima de 3 meses. En el contexto de consumo activo, el paciente acumula varias denuncias por violencia intrafamiliar con órdenes de alejamiento, quedando sin red de soporte, sin empleo y en situación de indigencia. Se obliga al paciente a cumplir MPA con condición de beneficios a la comunidad (formación en relaciones intrafamiliares) y tratamiento. El inicio de las MPA es un momento de inflexión, donde el paciente empieza a cumplir con los acuerdos y plan de tratamiento establecidos por el equipo interdisciplinar referente.

Tras ocho meses de tratamiento, y con el vencimiento de la orden de alejamiento, el paciente regresa al domicilio, con una convivencia sin conflictos, con empleo y una abstinencia de un año.

Comprobamos que las MPA pueden ser una oportunidad que ofrece la justicia de mejora social y de salud, aunque si depende de los y las pacientes aprovecharla y cumplir con la sentencia.

Bibliografía

1. Departament de Justícia. Les mesures penals alternatives a la pena privativa de llibertat. Barcelona. 2013. Generalitat de Catalunya. Direcció General d'Execució Penal a la Comunitat i Justícia Juvenil. Subdirecció General de Reparació i Execució Penal a la Comunitat.

2. Departament de Justícia. Metodologia de la intervenció: Treballs en benefici a la comunitat. Catalunya. 2022. Generalitat de Catalunya

TRASTORNO BIPOLAR Y SÍNDROME PREMENSTRUAL: A PROPÓSITO DE UN CASO

Maraña Garceo, L. (1); Martínez Larumbe, S. (2)

(1) Hospital Universitario Donostia, (2) Centro de Salud Mental Hortaleza

Justificación

El síndrome premenstrual (SPM) afecta alrededor del 30% de las mujeres menstruantes afectando de forma significativa a su calidad de vida. Es un trastorno que combina síntomas psicológicos y físicos y que comienza en la fase lútea del ciclo menstrual y termina con el fin de la menstruación. Si bien su existencia está bien documentada, su comorbilidad con los trastornos afectivos está infra estudiada. A continuación se presenta el caso de una paciente con trastorno bipolar y síndrome premenstrual.

Mujer de 32 años con antecedentes de Trastorno bipolar I y consumo perjudicial de tóxicos que ingresa en la unidad de agudos de psiquiatría del Hospital Universitario Donostia por un episodio mixto sin síntomas psicóticos tras abandono de su tratamiento y recaída en el consumo. La paciente no presenta otros antecedentes médicos relevantes. Se inicia tratamiento con asenapina hasta 20mg/día. Tras 4 días de ingreso si bien mantiene datos de descompensación se observa disminución de la disforia. Presenta un episodio de agitación ante un mínimo desacuerdo que requiere contención farmacológica y mecánica. Al día siguiente la paciente refiere tener el periodo. Reconoce tendencia a mayor irritabilidad y malestar emocional los días previos a la menstruación y durante los primeros días de la misma. Una vez lograda la estabilidad clínica tras 27 días de ingreso, que se logra con aripiprazol 30mg/día + litio 800mg/día, se administra a la paciente el test The premenstrual symptoms screening tool (PSST) traducido al español que es positivo para SPM.

Bibliografía

-Slyepchenko A, Frey BN, Lafer B, Nierenberg AA, Sachs GS, Dias RS. Increased illness burden in women with comorbid bipolar and premenstrual dysphoric disorder: data from 1099 women from STEP-BD study. Acta Psychiatr Scand. 2017;136:473-82

-Dueñas JL, Lete I, Bermejo R, Arbat A, Pérez-Campos E, Martínez-Salmeán J et al. Prevalence of premenstrual syndrome and premenstrual dysphoric disorder in a representative cohort of Spanish women of fertile age. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol.* 2011;156:72-7

DATURA STRAMONIUM: INICIO O CONTINUACIÓN DE UN CUADRO PSICÓTICO. A PROPÓSITO DE UN CASO CLÍNICO

Moreno Fernández, L. (1); Loeck de Lapuerta, C. (1); Lopez-Nevot, M. (1); Fernández García, A. (1); Quiroga Trabucchelli, L. (1)

(1) Hospital Universitario Ramón y Cajal

Justificación

La intoxicación por *Datura Stramonium*, alcaloide tropano natural, suele generar por sus potentes efectos anticoligérgicos intensas alucinaciones que se resuelven en 24-48 h. En el caso que se presenta, el paciente describe un episodio de intensa angustia referencial con impacto conductual e intensas alucinaciones visuales, con un episodio posterior de más de tres meses de fenómenos de primer rango, expansividad e ideación delirante referencial místico-mesiánica. Se plantea si la toma del alcaloide es el desencadenante de un cuadro psicótico o un intento de abordaje ritualístico a síntomas previos.

Se trata de un varón de 38 años de origen español, sin antecedentes psiquiátricos previos ni personales ni familiares. Consumidor de múltiples sustancias, cannabis de forma regular, opiáceos y puntualmente LSD y ketamina. Tras una estancia de 6 años en la India con intereses espirituales adaptados a la cultura del contexto, presenta sintomatología psicótica florida tras la toma involuntaria de *Datura estramonium* con fenómenos de alteraciones sensoperceptivas visuales e ideas de persecución y de perjuicio durante 48-72 horas y posteriormente se desarrolla un cuadro de características maniformes, ideación delirante referencial místicas mesiánicas, y fenómenos de difusión del pensamiento, que se prolongan tres meses hasta tratamiento con estabilizador y antipsicótico.

En la patocronia, destaca cierta expansividad semanas previas coincidente con prácticas culturales, previa a la toma del alcaloide tropano, que pudiera haber sido el motivo para la exposición ritualista a *Datura* por un chamán del lugar.

Bibliografía

- Rodríguez Salgado B., 2015, "Fuentes naturales de alcaloides tropanos: Familia Solanaceae" Dolengevich Segal H.; Gómez Arnau Ramírez J.; Rodríguez Salgado B.; Sánchez Mateos D.; "Nuevas Drogas Psicoactivas" Cap 38 ; págs. 395-406; Ed. Entheos; Madrid
- Sourav Khanra *, C.R.J. Khes, Naveen Srivastava 2014. "Chronic non-fatal *Datura* abuse in a patient of paranoid schizophrenia: A case report. *REV Addicted Behaviour* Elvier. Central Institute of Psychiatry, Ranchi 834006, India

ASOCIACIÓN ENTRE EL TRATAMIENTO CON ARIPIPRAZOL Y EL DESARROLLO DE JUEGO PATOLÓGICO: A PROPÓSITO DE UN CASO

Prieto-Arenas, L. (1); Belló Pérez, S. (1); Villodres Moreno, M. (1); Esparza de la Guía, L. (1); De Fez Febré, P. (1)

(1) Hospital Obispo Polanco

Justificación

El Aripiprazol fue el primer antipsicótico desarrollado con acción agonista dopaminérgica de los autorreceptores D2. También actúa como antagonista de los receptores serotoninérgicos 5-HTA2A acción que se ha relacionado con un posible déficit en el control de impulsos (Casay y Canal, 2017). Hace unos años la FDA vinculó el consumo de Aripiprazol con conductas compulsivas en relación con el juego, comida, compras y sexo (FDA, 2016).

Resumen caso

Varón de 23 años en seguimiento por Salud Mental desde los 17 tras primer episodio psicótico en contexto de un incremento en el consumo habitual de cannabis. Fue diagnosticado inicialmente de trastorno psicótico agudo polimorfo, con síntomas de esquizofrenia, y trastorno relacionado con cannabis. Inicialmente se pautó el Aripiprazol 5mg como tratamiento. Debido a la aparición de conducta compulsiva de juego patológico, se decidió suspenderlo, lo que propició una recaída ingresando en la Unidad de corta estancia de psiquiatría, donde se sustituyó el Aripiprazol por Paliperidona. Actualmente se encuentra estable y eutímico, evolucionando hacia un trastorno esquizoafectivo. Mantiene el consumo de cannabis, así como conductas de juego, pero de manera más controlada sin llegar a cumplir criterios de juego patológico. Cabe resaltar la importancia de este caso ya que relaciona el tratamiento de Aripiprazol con el inicio de conductas impulsivas como es el juego patológico. Aunque se han descrito pocos casos de estos efectos secundarios con el empleo de este antipsicótico debería tenerse en cuenta para determinar su afectación real y esclarecer las posibles causas interpersonales que lo induzcan.

Referencias

Casey, A. B., & Canal, C. E. (2017). Classics in Chemical Neuroscience: Aripiprazole. ACS chemical neuroscience, 8(6), 1135–1146. <https://doi.org/10.1021/acschemneuro.7b00087> FDA (2016).

FDA warns about new impulse-control problems associated with mental health drug aripiprazole (Abilify, Abilify Maintena, Aristada). <https://www.fda.gov/Drugs/DrugSafety/ucm498662.htm>

REVISIÓN DEL SÍNDROME DE DISREGULACIÓN DE LA DOPAMINA EN LA ENFERMEDAD DE PARKINSON

Muñoz Manchado, L. I. (1); Jimenez Suarez, L. (1); Mosteiro Grela, N. (1)

(1) Hospital Universitario de Jerez de la Frontera. UGC Salud Mental. Área de Gestión Sanitaria Jerez, Sierra y Costa Noroeste de Cádiz. Servicio Andaluz de Salud.

Justificación

El síndrome de desregulación de la dopamina (SDD) es una complicación poco frecuente del tratamiento de la enfermedad de Parkinson. Aparece como consecuencia de un uso de medicación dopaminérgica excesiva, dando lugar a distintas patologías del control de los impulsos, en los casos más severos se catalogan como trastornos del control de los impulsos, siguiendo la nomenclatura del DSM-IV. El SDD normalmente está infradiagnosticado, estimándose la prevalencia entre 3%-4% en patologías de trastornos del movimiento.

Resumen

Hombre de 61 años diagnosticado de enfermedad de Parkinson en 2014. Dependencia de cocaína, inicio de consumo a los 30 años. Dependencia de consumo de alcohol concomitante con consumo diario de unas 6 UBES al día, historia de consumo a lo largo de su vida con aumento del mismo en los últimos siete meses coincidiendo con toma de tratamientos dopaminérgicos de forma descontrolada. Presencia de conductas de juego y de relaciones sexuales de forma extramaritales de aparición en los últimos meses que interfiere en su funcionamiento familiar y social. En tratamiento actualmente con levodopa/carbidopa 250/25mg (0.5/4h), levodopa/carbidopa 25/100mg (1/24h), Rasagilina 1 mg (1/24h), Ropirinol 8mg (1/24). Contacto puntual en salud mental hace años. En proceso de separación de su mujer tras 39 años de relación.

Relación distanciada con sus hijos. Sentimientos de pérdida y de duelo con las limitaciones que aparecen a nivel físico como consecuencia de la enfermedad. Se le ha planteado debido al avance del Parkinson la cirugía y la estimulación cerebral profunda.

Bibliografía

1. Warren N, O’Gorman C, Lehn A, Siskind D. Dopamine dysregulation syndrome in Parkinson’s disease: a systematic review of published cases. *J Neurol Neurosurg Psychiatry*. 2017 Dec;88(12):1060-1064. doi: 10.1136/jnnp-2017-315985. Epub 2017 Oct 10. PMID: 29018160.
2. Dawson A, Dissanayaka NN, Evans A, Verdejo-García A, Chong TTJ, Frazzitta G, Ferrazzoli D, Ortelli P, Yücel M, Carter A. Neurocognitive correlates of medication-induced addictive behaviours in Parkinson’s disease: A systematic review. *Eur Neuropsychopharmacol*. 2018 May;28(5):561-578. doi: 10.1016/j.euroneuro.2018.03.012. Epub 2018 Apr 11. PMID: 29653742.

PATOLOGÍA NEUROLÓGICA POTENCIALMENTE GRAVE ENMASCARADA POR ENCEFALOPATÍA DE WERNICKE

Navarro Cortés, L. (1); Marco Estrada, O. (1); Bueno Sanya, L. (1); Fernández Plaza, T. (1); Pons Cabrera, M. T. (1); Oliveras Salvà, C. (1); López Pelayo, H. (1)

(1) Hospital Clínic de Barcelona

Justificación

La encefalopatía de Wernicke (EW) es una patología neuropsiquiátrica aguda o subaguda debida al déficit de tiamina. Su diagnóstico es clínico, basado en los criterios de Caine: sospecha de desnutrición, ataxia de la marcha, oftalmoplejía y confusión. Se puede presentar en varias condiciones médicas, especialmente en el alcoholismo. Las lesiones de EW en autopsias se identifican en el 0.8-2.8% de la población general, el 12.5% en pacientes con alcoholismo y en el 29-59% en fallecidos por causas relacionadas con el alcohol.

Es conocido además que el consumo de alcohol puede inducir cambios morfológicos y mecánicos en los vasos sanguíneos intracraneales, pudiendo aumentar el riesgo de hemorragias intracraneales.

Resumen

Paciente hombre de 76 años con antecedentes de HTA, dislipemia, obesidad, SAOS, EPOC, trombosis venosa profunda, colelitiasis, adenocarcinoma de pulmón libre de enfermedad, trastorno por uso de alcohol (7-10 UBE/día) y 3 caídas en los últimos 7 meses en contexto de intoxicación alcohólica.

Ingresa por empeoramiento de la función respiratoria, síndrome confusional e inestabilidad de la marcha. Se orienta como neumonía infecciosa y EW, se trata con antibioterapia y tiamina endovenosa con mejoría de la sintomatología y desaparición de los síntomas.

A los 4 días del alta inicia inestabilidad de la marcha, pérdida de fuerza de extremidades inferiores y desorientación. Se realiza TAC de cráneo donde se observan hematomas subdurales crónicos bilaterales con áreas de sangrado subagudo que precisan evacuación bilateral urgente con trépanos, lavados y colocación de drenajes, con mejoría de la sintomatología hasta su total resolución.

Referencias bibliográficas:

Wang, H., Yu, X., Xu, G., Xu, G., Gao, G. and Xu, X., 2022. Alcoholism and Traumatic Subarachnoid Hemorrhage: An Experimental Study on Vascular Morphology and Biomechanics.

Can, A., Castro, V., Ozdemir, Y., Dagen, S., Dligach, D., Finan, S., Yu, S., Gainer, V., Shadick, N., Savova, G., Murphy, S., Cai, T., Weiss, S. and Du, R., 2022. Alcohol Consumption and Aneurysmal Subarachnoid Hemorrhage.

Powers, A., Pinto, M., Tang, O., Chen, J., Doberstein, C. and Asaad, W., 2022. Predicting mortality in traumatic intracranial hemorrhage.

DETECCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES VÍRICAS EN DROGODEPENDIENTES. ATENCIÓN INTEGRAL COMO GARANTÍA DE CALIDAD DE VIDA

Santiago Gutiérrez, L. G.

UAD de La Laguna

Introducción

El abuso de drogas se asocia con diversas complicaciones orgánicas y neurológicas. En los últimos años la incidencia de las enfermedades infecciosas ha disminuido motivado, entre otros factores, por un mayor acceso a la información, la prevención y a la aparición de nuevos tratamientos más accesibles y eficaces, aún así siguen siendo una de las complicaciones más graves asociadas al consumo de drogas. El infradiagnóstico, el seguimiento inexistente o irregular así como la baja adherencia a tratamiento provoca alta incidencia de estas patologías. La detección y control de estas enfermedades es fundamental para garantizar la salud de estos pacientes así como evitar posibles contagios y/o reinfecciones.

El objetivo del estudio es analizar el % de pacientes diagnosticados para VHC, VHB y VIH, en una cohorte extraída del total de pacientes tratados en San Miguel Adicciones entre enero 2018 y diciembre 2021.

Material y Método

Estudio descriptivo observacional transversal de una cohorte que incluye al conjunto de pacientes cribados para la Hepatitis C dentro de un Plan de Microeliminación del VHC de San Miguel Adicciones entre enero de 2018 y diciembre de 2021. Los datos fueron recogidos de la historia clínica y hoja de registro de Cedro.

Resultados

Se incluyeron en el estudio 991 pacientes (598 de PSO y 393 de PLD). El 20,6% (205) fueron positivos para RNA del VHC y el 79,4% (786) negativo. Rechazaron iniciar tratamiento 5,4% (11) de los pacientes infectados, iniciaron el 92,2% (189) y abandonaron el 2,4% (5) una vez iniciado. Para VHB, 3,8% (38) constan positivos, 4,4% (43) Inmune/Vacunados, 24,8% (246) negativo y 67% (664) desconocido/no consta. Para VIH, 4,1% (41) consta positivo 34,8% (345) negativo y 61,1% (605) desconocido /no consta.

Conclusiones

Un alto porcentaje de pacientes no tienen diagnosticado o no consta el VHB ni VIH lo cual es indicativo de la existencia de barrera y/o falta de adherencia así como de desvinculación con el sistema sanitario. Los circuitos largos y complejos dificultan el acercamiento de la población drogodependiente a la organización asistencial. La alta adherencia en el diagnóstico y control del VHC frente al VHB y VIH pone de manifiesto que los programas de microeliminación adaptados al perfil de la población tratada son herramientas eficaces para la detección, evaluación y curación de enfermedades asociadas al consumo de drogas.

Bibliografía

[i] J. M. Egea et al., «[Rates of human immunodeficiency virus (HIV) infection in intravenous drug addicts from the Barcelona area, according to sex and age of drug consumption onset]», *Medicina Clinica* 106, n.o 3 (27 de enero de 1996): 87-90.

Roberto Muga, Helena Guardiola, y Celestino Rey-Joly, «[Evaluation of drug addicts with associated pathology. Clinical and therapeutic aspects of the integral attention]», *Medicina Clinica* 122, n.o 16 (1 de mayo de 2004): 624-35, [https://doi.org/10.1016/s0025-7753\(04\)74332-8](https://doi.org/10.1016/s0025-7753(04)74332-8)

POLIFARMACIA EN EL PACIENTE DROGODEPENDIENTE

Santiago Gutiérrez, L. G.

UAD de La Laguna

Justificación

Las consecuencias más graves del policonsumo de fármacos depresores son las sobredosis mortales, la hepatotoxicidad y deterioro de los resultados de tratamiento.

Resumen

Mujer de 49 años consumidora de heroína vía pulmonar, abstinente en la actualidad por encontrarse en PMM. No refiere consumo de otras sustancias salvo tabaco.

Además de los TUS referidos consta trastorno por duelo, trastorno depresivo diagnosticados en 2004 en USM y abuso/dependencia de psicofármacos.

Tras intervención de rodilla (2008) se prescribe Tramadol que mantiene a día de hoy. La dosis se incrementó a 15, 50 (2010, 2012) y a 150 mgr.(2019) dosis repartida en dos tomas de: Adolonta retard 100 y Adolonta 50 mgrs. Además (receta electrónica), Clorazepato dipotásico 15 mgrs. Y 50 mgrs., Mirtazapina 30 mgrs., y 30 mgrs.de clorhidrato de Metadona.

El abuso y adicción a fármacos de prescripción no solo va a depender de factores ligados al individuo sino también de la accesibilidad que tenga a los mismos. La intervención coordinada entre prescriptores de UADs y AP mediante sistemas integrados facilitaría el control de la medicación y revisión de los planes terapéuticos.

Bibliografía

Pulido J, Sanchez-Niubo A, Llorens N, et al. Estimating the Prevalence of Recreational Opioid Use in Spain Using a Multiplier Method. *Int J Environ Res Public Health*. 2022;19(8)

Verástegui E, Plancarte R, Domínguez J, et al. Recomendaciones para la prescripción segura de opioides en el manejo del dolor crónico no oncológico. 2018;154(4):532-533. doi:10.24875/GMM.18003760 54

EL CASO DE ELISA G. MANEJO CON ÉXITO DE UNA SOBREDOSIFICACIÓN DE ANALGÉSICOS OPIOIDES

Sánchez Máñez, A. (1); Domingo Esteve, T. (1); Orts Gonzalvez, D. (1)

(1) Unidad de Conductas Adictivas de Paterna

Justificación

Tras la epidemia de consumo de analgésicos opioides (AO) en EEUU se activan las alarmas en nuestro país y se alcanzan en 2019, 103 admisiones a tratamiento por fentanilo. Las referidas a tramadol, permanecen en 31-37. De 50 episodios de urgencias por AO en 2005 ascienden a 111 en 2019. En el 50% se detecta tramadol y en el 10% fentanilo. Según la encuesta en mayores 64 años (ESDAM-PNSD), el 6,7% ha tomado AO en el último mes, y el 4,4% a diario.

En la Comunidad Valenciana, se establece un procedimiento de revisión del fentanilo, observándose valores de DHD por encima de la media nacional (3,3 puntos); éstos pasan de 19,8 (2016) a 24,5 DHD (2019). Este año las derivaciones a las UCAs aumentan sustancialmente.

Resumen

Presentamos el caso de una mujer de 49 años atendida, desde hace 10 años, en la unidad del dolor por Síndrome de Dolor Regional Complejo y Síndrome de Sudeck. Porta neuroestimulador.

Tratada desde hace 15 años en salud mental por Trastorno adaptativo con alteración mixta de emociones y conducta y Dependencia de ansiolíticos. Constan 3 intentos autolisis.

La derivan a la UCA en 2019, por dependencia AO con abuso crónico de Oxiconona, Buprenorfina, Tramadol, Paracetamol y Metadona junto a Alprazolam en dosis de 18 miligramos diarios.

Se sustituyeron los analgésicos por buprenorfina/naloxona oral, se desintoxicó de alprazolam y finalmente se pasó a buprenorfina de LP para mejor ajuste del dolor.

Actualmente se ha controlado el dolor y evitado el abuso de benzodiazepinas y opioides. Ha perdido 22 Kg, permanece eutímica, conductualmente ajustada consigo misma y su familia.

Bibliografía

1. Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. Informe 2021. Alcohol, tabaco y drogas ilegales en España. Madrid: Ministerio de Sanidad. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas; 2021. 243p.
2. Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. Encuesta sobre alcohol, drogas y otras adicciones en mayores de 64 años en España (ESDAM), 2019/20. Madrid: Ministerio de Sanidad. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas; 2021. 42p.

A PROPÓSITO DE UN CASO: MÁS ALLÁ DE LA COCAÍNA

Ribot Miquel, M. A.

Hosp. Universitario Son Llatzer

Se trata de una mujer de 40 años, sin antecedentes somáticos de interés. Diagnosticada de Trastorno Bipolar desde los 15 años, que ha precisado hasta el momento más de 30 ingresos hospitalarios por descompensaciones maniacas consintomatología psicótica. Ha sido derivada en cuatro ocasiones tanto a Subagudos del Hospital Psiquiátrico como a Hospital de Día de Psiquiatría. Ha realizado seguimiento muy irregular en la Unidad de Salud Mental, hasta derivarse finalmente al Equipo de Seguimiento Asertivo Comunitario por la baja adherencia terapéutica.

El último ingreso en Unidad de Hospitalización Breve fue en agosto 2017 por descompensación de tipo mixto. Al alta se derivó de nuevo a Hospital de Día hasta octubre 2017, posteriormente se derivó a USM con escaso cumplimiento terapéutico y abandono unilateral.

La paciente presenta tabaquismo activo e historia de consumo de tóxicos desde los 15 años. Ha iniciado seguimiento en CAD en varias ocasiones pero abandona.

En cuanto a antecedentes familiares, su madre está diagnosticada de trastorno esquizoafectivo.

En agosto de 2019 ingresa en UCI por coma de etiología no filiada. Había presentado los tres días previos al ingreso cambios en su comportamiento habitual que la familia entiende como descompensación de su trastorno afectivo bipolar. El día del ingreso es vista deambulando inestable en la calle, con caída brusca al suelo. A la llegada 061, presenta temperatura de 42°C y Glasgow de 3.

El tratamiento previo al ingreso en UCI eralevonorgestrel/etinilestradiol, valproato sódico 1500 mg/día, litio 800 mg/día y paliperidona 18 mg/día.

Existe una sospecha inicial de un cuadro secundario a microangiopatía trombótica secundaria a cocaína (tóxicos positivos para cocaína. Se detecta Benzoilecgonina 397 ng/mL en orina). Durante la estancia en la UCI se solicita TAC craneal y PL que no evidencian alteraciones. Se realiza EEG que muestra hallazgos compatibles con estado epiléptico en una ocasión y en la tercera RM cerebral, coincidiendo con marcados picos hipertensivos, se aprecian hallazgos compatibles con encefalopatía posterior reversible. En cualquier caso, los hallazgos de neuroimagen no son compatibles con microangiopatía trombótica, pese a cumplimentar criterios para el cuadro en los primeros días con buena respuesta al tratamiento instaurado.

Ante el trastorno conductual inicial que manifestaba la paciente y pese a la normalidad del LCR, se descarta la presencia de anticuerpos antineuronales. Se hizo determinación de tiamina y anticuerpos antitiroideos que fue normal. La paciente presentó progresiva mejoría del nivel de consciencia con presencia de signos de amenaza e inicio de movilización distal de extremidad superior derecho. Ante la tetraplejía en paciente que ha permanecido intubada durante varios días bajo sedación se solicita estudio ENG que confirma la sospecha de síndrome neuromuscular del paciente crítico.

Respecto al origen del coma es presumible la microangiopatía trombótica por cocaína o un potencial adulterante, si bien la neuroimagen no es compatible. Por otra parte, la paciente presentaba contenido

gástrico en las vías respiratorias sugiriendo broncoaspiración y requiriendo altas concentraciones de oxígeno en las primeras 48 horas, que puede haber contribuido, así como la situación de fracaso multiorgánico.

ANÁLISIS DE LA TOLERABILIDAD DE LURASIDONA EN EL TRATAMIENTO DE UN PACIENTE AFECTO DE ESQUIZOFRENIA PARANOIDE. REVISIÓN DE UN CASO

Núñez Durán, M. (1); Huergo Lora, M. C. (1); Ludwig, C. (2); Vázquez González, A. (2); Rodríguez Mercado, C. M. (3)

(1) H. Álvarez Buylla (Mieres), (2) Sespa, (3) Centro de Salud Mental Mieres Sur (UTT)

Introducción

El empleo de antipsicóticos de segunda generación, ha supuesto un gran avance en el tratamiento de la esquizofrenia ya que, ha demostrado su eficacia, tolerabilidad y ha simplificado la pauta posológica, mejorando la adherencia terapéutica, hecho que puede resultar especialmente beneficioso en pacientes que presentan patología dual.

El hidrocloreuro de lurasidona, es un fármaco que, en general, presenta un buen perfil de seguridad y tolerabilidad. Así pues, ha demostrado eficacia en los síntomas positivos y negativos en pacientes diagnosticados de esquizofrenia con un impacto cardio metabólico mínimo (efectos insignificantes en los niveles de glucosa y lípidos).

Objetivos

A través de la revisión de un caso clínico, describir la adecuada tolerabilidad del empleo de un Antipsicótico de Segunda Generación (Lurasidona), en el tratamiento de un paciente afecto de Esquizofrenia Paranoide, asociado a su vez, al consumo abusivo de alcohol.

Métodos

Revisión actualizada de la bibliografía disponible sobre las características farmacológicas e indicaciones clínicas del tratamiento con Lurasidona.

Resultados

Hoy en día, Lurasidona se ha convertido en el segundo antipsicótico más recetado en todo el mundo. La Esquizofrenia, que en España afecta a aproximadamente 45.000 personas, es un trastorno mental crónico, grave y notoriamente incapacitante que afecta a más 23 millones de personas en todo el mundo. Sin embargo, hoy en día, las tasas de no-adherencia terapéutica por parte de los pacientes afectados de dicha patología, oscilan entre un 20 y 80%, por ello, resulta de interés, analizar que, este fármaco, debido a su gran perfil de tolerabilidad y mínimos efectos secundarios con respecto a otras líneas de tratamiento, favorece la adherencia terapéutica, resultando este hecho beneficioso para el correcto tratamiento y evolución clínica del paciente.

EL SÍNDROME DE MAGNAN EN LOS ADICTOS A LA COCAÍNA

Mosteiro Grella, N. (1); Jiménez Suárez, L. (2); Muñoz Manchado, L. I. (2)

(1) Hospital Universitario de Puerto Real, (2) Hospital Universitario de Jerez de la Frontera

El “Signo o síndrome de Magnan” es una alucinosis táctil provocada por el consumo de cocaína, en la cual existe una percepción alterada de la realidad. Se manifiesta con la absoluta creencia de tener insectos moviéndose bajo su piel, y que a pesar de ser una sensación ilusoria ellos la viven como algo real que les genera gran angustia.

Se expone el caso de un varón de 46 años que acude al servicio de urgencias tras consumo de cocaína refiriendo sentir insectos en la mejilla.

El paciente sin antecedentes personales previos en salud mental, inicia consumo de cocaína en la adolescencia sin presentar sintomatología psicótica con consumos previos. El paciente acude verbalizando gran angustia en relación a padecer una picadura de la cual salen insectos cuando ejerce presión sobre ella, introduciéndose nuevamente bajo la piel cuando deja de ejercer presión sobre la misma, con importantes lesiones cutáneas consecuentemente. Tras la valoración del caso se inicia tratamiento antipsicótico e internamiento en centro de desintoxicación con resolución del cuadro.

En conclusión, el síndrome de Magnan es una de las manifestaciones psiquiátricas de la intoxicación por cocaína. Para un correcto diagnóstico es necesaria la sospecha y descartar patología orgánica y donde el objetivo principal del tratamiento consiste en el abandono del consumo de la sustancia.

Referencias

(1) Freud, Sigmund. Escritos sobre la cocaína. Editorial Anagrama, 1980.

(2) Roncero J, Ramos J.A, Collazos F, Casas M. Complicaciones psicóticas del consumo de cocaína. Adicciones 2001; 13(supl 2): 179-190.

DOS NUEVAS EPIDEMIAS: MONKEYPOX Y CHEMSEX

Marco Estrada, O. (1); Navarro Cortés, L. (1); Fernández Plaza, T. (1); Bueno Sanya, L. (1); Pons Cabrera, M. T. (1); Oliveras Salvà, C. (1); López Pelayo, H. (1); Mardones Vargas, A. (2)

(1) Hospital Clínic de Barcelona, (2) Hospital del Trabajador de Santiago

Justificación

La viruela de los monos o monkeypox es una enfermedad zoonótica viral poco frecuente documentada en 1970 en África, que en los últimos años se ha extendido fuera del continente. Desde mayo de 2022 han aparecido casos en países de Europa, entre ellos España, registrándose la mayoría en hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y manifestándose en forma de lesiones anogenitales y perineales con linfadenitis inguinal, lo cual sugiere una transmisión a través del contacto físico durante las relaciones

sexuales. La tasa de letalidad va del 1 al 10%, y su diagnóstico se realiza según criterios clínicos, epidemiológicos y de laboratorio (Instituto de Salud Carlos III, 2022).

El chemsex es el uso de sustancias para facilitar, potenciar y prolongar el placer durante las relaciones sexuales. Las más utilizadas son la metanfetamina y el GHB. Lo realizan más frecuentemente HSH, e implica importantes repercusiones a largo plazo en su salud física y mental (Maxwell, 2019).

El síndrome alcohólico fetal (SAF) comporta alteraciones cognitivas, de aprendizaje, dificultades sociales, y también problemas psiquiátricos y relacionados con el consumo de drogas.

A pesar de que ha incrementado considerablemente la investigación sobre la presentación clínica, la transmisión y también las características sociodemográficas del monkeypox, hasta ahora no se ha correlacionado dicha infección con el uso de sustancias o los trastornos mentales. A continuación presentamos un caso de un paciente diagnosticado de viruela de los monos que realiza chemsex y presenta un SAF, con síntomas abstinenciales que dificultan el manejo terapéutico y tomar medidas como el aislamiento hospitalario.

Resumen

Hombre de 18 años con antecedentes de chemsex, sífilis tratada, policonsumo (cocaína, GHB y anfetaminas de forma activa), SAF y distocia social.

Ingresa por fiebre y lesiones dolorosas en ingle y glande, con sospecha de monkeypox (confirmada mediante PCR) e incapacidad de realizar aislamiento domiciliario. En la evaluación inicial se observan signos de abstinencia a GHB, que ceden con baclofeno 5mg/8h, clonazepam 2mg/6h y olanzapina 5mg/N. Posteriormente, el personal de guardia ve al paciente somnoliento, por lo cual se interrumpe la pauta farmacológica, y ante la reaparición del cuadro abstinencial, el paciente solicita el alta voluntaria y se fuga del hospital.

Referencias bibliográficas

- Instituto de Salud Carlos III (2022). Protocolo para la detección precoz y manejo de casos ante la alerta de viruela de los monos (MonkeyPox) en España. Actualizado a 05 de Agosto de 2022. Madrid: Ministerio de Sanidad. Spanish. Available from: https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/alertaMonkeypox/docs/ProtocoloMPX_20220805.pdf

- Maxwell, S., Shahmanesh, M., & Gafos, M. (2019). Chemsex behaviours among men who have sex with men: A systematic review of the literature. *The International Journal on Drug Policy*, 63, 74–89. <https://doi.org/10.1016/J.DRUGPO.2018.11.014>

TRATAMIENTO PARA DEJAR DE FUMAR EN MUJERES EMBARAZADAS O EN PERÍODO DE POST PARTO: ANÁLISIS DE UN CASO CLÍNICO

Cadenas Blanco, M. (1); Weidberg, S. (1); Krotter Díaz, A. (1); González de la Roz, A. (1); Secades Villa, R. (1)

(1) Facultad de Psicología, Universidad de Oviedo

Justificación

El consumo de tabaco durante el embarazo constituye un problema sociosanitario relevante, siendo España un país con elevada prevalencia de mujeres embarazadas fumadoras (Lange et al, 2018). El periodo de posparto supone una etapa de riesgo de recaída para aquellas que consiguen dejar de fumar (Diamanti et al., 2019). Así pues, el abordaje del tabaquismo en mujeres embarazadas o en postparto resulta fundamental.

Resumen

Se presenta el caso de una mujer de 29 años, a los 11 meses de postparto. En la evaluación inicial refiere no haber reducido el consumo de tabaco durante el embarazo. Presenta un consumo de 5 cigarrillos al día desde hace 10 años (cotinina inicial = 1672,2 ng/ml; CO inicial = 5 ppm; Test de Fagerström (FTND): 2; Questionnaire on Smoking Urges (QSU): 17.

La participante recibió un tratamiento de corte cognitivo-conductual para dejar de fumar de una duración de cinco sesiones con el que logró 9 días de abstinencia puntual (cotinina final = 95 ng/ml; CO final = 2 ppm; FTNDfinal: 0; QSUfinal: 10). En el primer seguimiento realizado la participante acudió acumulando 7 días de abstinencia continuada, y habiendo logrado 23 días de abstinencia puntual desde el inicio del tratamiento (cotinina1FU < 50 ng/ml; CO1FU = 1 ppm).

Para valorar la posible influencia del tratamiento del tabaquismo en variables de regulación emocional y depresión postparto se utilizaron los cuestionarios Escala de Dificultades en Regulación Emocional (DERS), Inventario de Depresión de Beck (BDI), Escala de Edimburgo de Depresión Postparto, y Postpartum Depression Screening Scale (PDSS). Durante la evaluación la participante obtuvo niveles altos de sintomatología depresiva (BDIinicial: 33; PDSSinicial: 137; Edimburgoinicial: 19; DERSinicial: 102). Tras el tratamiento y al mes de seguimiento (1FU) las puntuaciones se mantuvieron estables, por lo que la abstinencia no influyó negativamente en variables relacionadas con la sintomatología depresiva en el postparto (BDIfinal: 26; PDSSfinal: 142; Edimburgofinal: 20; DERSfinal: 112; BDI1FU: 31; PDSS1FU: 115; Edimburgo1FU: 17; DERS1FU: 93). Los resultados mencionados indican que el hecho de no mantener de forma continuada la abstinencia desde el final de tratamiento se relacionó con un mantenimiento de la sintomatología depresiva y los déficits de regulación emocional, lo que sugiere la importancia de desarrollar estrategias que promuevan el mantenimiento de la abstinencia tabáquica de forma completa desde el final del tratamiento en la población específica de embarazadas fumadoras.

Referencias

Diamanti, A., Papadakis, S., Schoretsaniti, S., Rovina, N., Vivilaki, V., Gratziou, C., & Katsaounou, P. A. (2019). Smoking cessation in pregnancy: An update for maternity care practitioners. *Tobacco Induced Diseases*, 17, 57.

Lange, S., Probst, C., Rehm, J., Popova, S. (2018). National, regional, and global prevalence of smoking during pregnancy in the general population: a systematic review and meta-analysis. *The Lancet*, 6 (7), 769-776.

USO DE CLOZAPINA EN PSICOSIS TÓXICA: A PROPÓSITO DE UN CASO CLÍNICO

Romero Jiménez, S.; Sánchez Quintero, A. M.

(1) Hospital Valle del Nalón

Justificación

La clozapina es un fármaco cuyo uso tiende a estar limitado a casos de esquizofrenia resistente. Esto es debido en gran parte a los controles analíticos a los que se ha de someter a los pacientes que toman este antipsicótico. Aunque presenta este inconveniente, su eficacia para el control de la sintomatología psicótica está más que probada, incluso en casos resistentes al resto de los fármacos de los que disponemos. Presentamos un caso en que se empleó clozapina en un paciente con psicosis tóxica en que otros fármacos habían resultado ineficaces.

Paciente de 45 años que ingresa en planta de Hospitalización Psiquiátrica por brote psicótico en el contexto de policonsumo de sustancias, habiendo abandonado su tratamiento psicofarmacológico hace meses. Presenta ideas delirantes de perjuicio relacionadas con su entorno e importante alteración conductual con heteroagresividad que hacen necesario mantenerlo durante días en contención mecánica. Se inicia tratamiento con antipsicóticos que se van subiendo de dosis con nula respuesta. Se decide iniciar tratamiento con clozapina, se va asciendo dosis y se realizan los controles pertinentes. Al poco de iniciar el tratamiento, marcada mejoría conductual, desapareciendo al cabo de unos días la sintomatología psicótica y alcanzándose estabilidad clínica.

Referencias bibliográficas

Lara Grau-López et al. Professional perception of clozapine use in patients with dual psychosis. *Actas Esp Psiquiatr* 2020;48(3):99-105

Marc Krause et al. Efficacy, acceptability and tolerability of antipsychotics in patients with schizophrenia and comorbid substance use. A systematic review and meta-analysis. *Eur Neuropsychopharmacol.* 2019 Jan;29(1):32-45.

¿UN CASO POCO FRECUENTE?

Alonso Ganuza, Z.

Centro Salud Mental Uribe-kosta. *Red Salud Mental Bizkaia*

Justificación

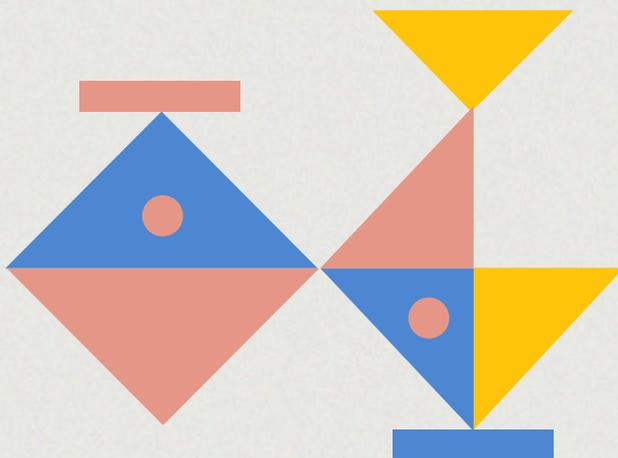
Los pacientes con trastornos del espectro autista son raramente atendidos en los Servicios de Adicciones. Generalmente, estos pacientes son vistos en psiquiatría general por alteraciones de conducta u otra psicopatología (ansiedad, clínica depresiva, hiperactividad,...), y en contadas ocasiones se detecta problemática con el uso de sustancias. El uso de alcohol y otras sustancias debe ser explorado en todo paciente con TEA.

Presentamos el caso clínico de un paciente de 28 años de edad, que realizaba seguimiento en psiquiatría general por clínica TDAH, siendo derivado a nuestra consulta hace un año por consumo de alcohol. Se trata de un paciente que había acudido desde la infancia a distintos profesionales de la psiquiatría por problemas en el aprendizaje, presencia de tics, dificultades en el sueño y aislamiento. A pesar de haber recibido distintos diagnósticos, paciente y familia aludían al diagnóstico de TDAH como principal. El uso de alcohol había pasado desapercibido hasta ser derivado a nuestra consulta, momento en que el paciente reconocía consumos elevados desde la adolescencia. Nuestro paciente recibió el diagnóstico de trastorno por uso de alcohol grave con sospecha diagnóstica de presentar un TEA

Bibliografía

Weir E, Allison C, Baron Cohen S. Understanding the substance use of autistic adolescents and adults: a mixed-methods approach. *Lancet Psychiatry* 2021; 8: 673–85.

Bowry M et al. Demographic and psychological predictors of alcohol use and misuse in autistic adults. *Autism* 2021, Vol. 25(5) 1469–1480.



SOCIDROGALCOHOL

Sociedad Científica Española
de Estudios sobre el Alcohol,
el Alcoholismo y las otras Toxicomanías



www.socidrogalcohol.org

[@Socidrogalcohol](https://twitter.com/Socidrogalcohol)

<https://www.facebook.com/Socidrogalcohol>