



Código de autoría

13. UMA.06.5.2011.CP

TÍTULO DEL TRABAJO

INTERVENCIÓN EN DROGODEPENDENCIAS

RESUMEN

Hombre de mediana edad con dependencia a heroína y cocaína y con VIH. Solicita tratamiento en el C.C.D (Centro Comarcal de Drogodependencias y adicciones); un servicio especializado, público y perteneciente al área de Servicios Sociales (SS.SS.). El trabajo será a nivel individual-familiar y se incluirá en tratamiento con metadona. Se le toma registro por primera vez en mayo de 2005 en entrevista de acogida. En 2006 se le incluye en programa Red de Artesanos (beca-ayuda para aprender un oficio). En todo momento, se coordinan trabajos con los SS.SS. para la tramitación de distintas prestaciones y el seguimiento de las mismas. Su evolución durante todo este tiempo es favorable, sin consumos y con bastante apoyo social. A mediados de 2007, acude con la pareja al Centro (también paciente del C.C.D.); y a principios de 2008 tienen un hijo, quitándole la custodia de este, ya que nace con síndrome de abstinencia (ella consumió durante el embarazo). Esto junto con otros problemas, ocasionó que el paciente comenzará a autolesionarse, además de varios intentos de suicidio. En 2009 rompe la relación con la pareja y a finales de ese año, entra en una vivienda de Apoyo al Tratamiento para enfermos de SIDA.

ABSTRACT

Middle aged man with HIV and cocaine and heroin dependence, who requesting treatment in the C.C.D; a specialized and public service from the S.S area. The work will be familiar level and it will include metadona treatment. Registration is being taken for the first time in May 2005, in a host interview. In 2006 he was included in the "Red de Artesanos " program. (help for learn a job) At all times, S.S's work is coordinated for the benefit processing and for their follow.

His evolution on this period is good, no intake and with a lot social support. Along 2007, he went to the centre with his partner. At the beginning 2008 they had a children, and was stripped the custody because his baby was born with abstinence syndrome (she had consumed during her pregnant). All this along with other problems, causes the patient to self-harm and tried to commit suicide. At 2009, he broke his relationship with his partner and at the end of that year, he got a housing with support to AIDS patients.

PALABRAS CLAVE

Drogodependencia
VIH/SIDA
Apoyo Social
Autolipsis

KEYWORDS

Drug dependency
HIV / AIDS
Social support
Autoinjury

DESARROLLO

1. Introducción a la temática de caso

La problemática principal por la que acude al servicio es la dependencia a heroína y cocaína. Además de esta se detectan otras, como el VIH, problemas económicos, red de apoyo social muy deteriorada/ inexistente, desconocimiento de recursos, paternidad frustrada.

2. Sistema de servicio y tipo de servicio en el que se aborda el caso

El caso se aborda desde el Centro Comarcal de Drogodependencia y Adicciones, cuyo tratamiento es a nivel ambulatorio. Los profesionales; médico, psicólogo y trabajador social, los cuales se rigen por el Plan Nacional Sobre Drogas y por el II Plan Andaluz Sobre Drogas y Adicciones.

En este caso el trabajador social se encargo de:

- la entrevista de acogida
- la valoración social
- identificación de necesidades
- gestión y tramitación de distintos recursos
- información
- coordinación con profesionales de otras áreas
- trabajo en equipo

3. El caso relatado

Hombre de mediana edad con dependencia a heroína y cocaína y con VIH. Solicita tratamiento, por lo que acude al C.C.D y se le toma registro en Mayo de 2005.

En la entrevista de acogida la información más relevante es la siguiente:

- madre enferma ingresada en una residencia
- un hermano disminuido psíquico interno
- apoyo por parte de una hermana
- dificultades económicas (distintas deudas)
- vive solo

Además está acudiendo a otra institución por su enfermedad.

Tanto a demanda del paciente como por valoración técnica se tramita su ingreso en una Comunidad Terapéutica (dentro de la red de recursos públicos de la Junta de Andalucía) a finales de 2005. Varios meses después pide el alta voluntaria, acudiendo nuevamente para seguimiento en el C.C.D.

La favorable evolución e implicación en el tratamiento hace que en 2006 se incluya en el programa Red de Artesanos en el servicio operativo de un ayuntamiento (una beca-ayuda de 426 euros mensuales con una duración de 12 meses, en la el paciente aprende un oficio). Durante este período se muestra satisfecho, implicado en el trabajo, con los compañeros, además de estar saldando sus deudas pendientes. Esta evolución positiva hace que se gane el apoyo, confianza y ayuda por parte de muchas de las personas con las que entabla relación. Acude a sus seguimientos periódicos en medicina interna por el VIH, se preocupa más por su aspecto físico (dentadura postiza) y le suben las defensas. Se coordinan diferentes actuaciones con servicios sociales: pago de la contribución, rehabilitación de vivienda y pensión no contributiva. Además de recibir un gran apoyo por parte de una voluntaria de la institución a la también acude por su enfermedad.

A mediados de 2007 empieza a estar preocupado porque cerca de su casa se vende droga y el mal ambiente que esto genera.

Posteriormente acude a cita con su pareja, que también es paciente del centro y está en tratamiento con metadona al igual que él, aunque ella sigue consumiendo, además esta cuenta con antecedentes penales. A partir de este momento, el trabajo se centra en evitar una posible recaída debido a la influencia negativa que la pareja pueda ejercer sobre él.

Se empieza a notar en el paciente una desmejoría, tanto física como social, consumiendo esporádicamente, que son constatados analíticamente, los cuales él no reconoce. También comienza a faltar a las citas, y a las que acude se muestra muy preocupado porque ha finalizado el programa Red de Artesanos, no tiene trabajo y su pareja está embarazada.

Durante todo este tiempo no pierde el contacto con la institución que trata su enfermedad, acudiendo a diferentes actos.

A principios de 2008 nace su hija, pero le retiran la custodia de esta porque nació con síndrome de abstinencia, ya que la madre no dejó de consumir durante el embarazo. Debido a esto, a la ruptura con la pareja, a los enfrentamientos con un paciente del centro que es la nueva pareja de la madre de su hija y a la falta de trabajo, el paciente comienza a mostrar una involución en su proceso terapéutico, así como en su estado emocional el cual le lleva a sufrir episodios de autolipsis y varios intentos de suicidio, por lo que en alguna ocasión ha estado ingresado en la unidad de agudos del hospital. Algunos de esos episodios tuvieron lugar en el C.C.D. (interpretándose como llamadas de atención)

Se gestionan distintos recursos, tanto de comida, de alojamiento..., siempre en coordinación con los SS.SS comunitarios. Su situación va empeorando por lo que se

decide tramitarle una vivienda de apoyo al tratamiento para enfermos de SIDA, donde ingresa en 2009.

Actualmente se encuentra en otra vivienda de apoyo al tratamiento para enfermos de SIDA. Sigue luchando por la custodia de la hija y continúa en seguimiento tanto en infecciosos como en psiquiatría.

4. Referencias bibliográficas

Junta de Andalucía, II Plan Andaluz Sobre Drogas y Adicciones.
(<http://www.juntadeandalucia.es>)

Ministerio de Sanidad y Consumo (2008). “*Guía sobre drogas: realidades, mitos, efectos, tipos, riesgos, abuso, consumo, dependencia*”. Madrid: Avenida Gráfica.

Ministerio de Sanidad y Consumo (2008). “*Glosario de Términos de Alcohol y Drogas*”. Madrid: Solana e Hijos, AG.,S.A.

Plan Nacional sobre Drogas. (<http://www.pnsd.msc.es/>)