

OMC



ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA



FUNDACIÓN PARA LA
FORMACIÓN

CURSO ONLINE
ESTIGMA
EN TRASTORNOS ADICTIVOS



Coordinación académica:

Dr. Francisco Pascual Pastor

Presidente de la Sociedad Científica Española de Estudios sobre el Alcohol, el Alcoholismo, y las otras Toxicomanías (SOCIDROGALCOHOL). Miembro de la Junta del Comité Nacional para la Prevención del Tabaquismo (CNPT). Asesor de la Confederación de Alcohólicos, Adictos en Rehabilitación y Familiares de España (CAARFE). Coordinador de la Unidad de Conductas Adictivas (UCA) de Alcoy.

Concedida acreditación europea de SEAFORMEC/UEMS
21horas lectivas. Fecha de inicio: 15 de junio.

INTRODUCCIÓN

Uno de los problemas más comunes que nos encontramos en la sociedad a la hora de afrontar las adicciones es la falta de comprensión –el rechazo, incluso- de este tipo de pacientes, al no entender que se trata de enfermos con los mismos derechos a ser atendidos como cualquier persona que sufra otro tipo de patología. A esto lo podríamos denominar: **el estigma de la persona con un trastorno adictivo**.

Un país que aplaude, o al menos consiente y permite, el consumo de ciertas drogas y que, al mismo tiempo, arrincona a las personas que sufren las consecuencias de éstas, debe hacer una seria reflexión, ya que nadie está exento de poder sufrir una adicción en su propia persona o en un ser querido. En esos casos se necesita la comprensión de todos, pero no hay que esperar a que se presenten ciertas situaciones de marginalidad.

Sociedades Científicas y asociaciones de pacientes se esfuerzan en transmitir esa imagen de normalidad a la hora de enfrentarse a una patología tratable, aunque en ocasiones compleja, ya que puede llevar parejo la aparición de importantes alteraciones orgánicas, psiquiátricas y sociales.

Situación

El estigma de la persona con trastorno adictivo sigue presente décadas después de que se reconozca que la adicción es una enfermedad. La persona con una conducta adictiva es vista por la sociedad como alguien vicioso que ha elegido ponerse enfermo.

Pocos entienden en la sociedad la dimensión integral de la enfermedad, la presencia de problemas biológicos, psicológicos y sociales. **La gran mayoría de las personas con problemas de adicción sufren el rechazo social y son apartados y estigmatizados**. Algunos de ellos sufren pobreza, aunque no hay una necesaria relación entre sufrir estigma y sufrir pobreza o padecer algún otro tipo de desigualdad social. En los países desarrollados hoy es más que evidente que el consumo de alcohol está relacionado con aspectos positivos, actividades de prestigio y estatus social.

Los recursos asistenciales para atender a estas personas también refuerzan en muchas ocasiones este estigma, al situarse en lugares apartados de los hospitales o centros de salud. Se aleja así la normalización de una enfermedad que sigue estando mal vista.

Las administraciones en general olvidan la importancia de invertir en la recuperación de estas personas. Desconocen que el ahorro que podría producirse al invertir en prevención es mucho mayor que el coste que ahora se debe hacer desde la sanidad pública para hacer frente a multitud de enfermedades derivadas de la conducta adictiva.

En algunos artículos aparece incluso el término autoestigma. “Este se define como un proceso subjetivo que se caracteriza por sentimientos negativos, comportamientos desadaptativos, transformación de la identidad o estereotipos individuales derivados de las experiencias propias. **percepción o anticipación de reacciones sociales negativas** basadas en el estigma social del estatus o las condiciones de salud”.

“El estigma tiene el potencial de impactar de forma negativa en diferentes parcelas de la vida, como el empleo, la vivienda o las relaciones sociales. El estigma afecta a muchos niveles incluida una **pobre salud mental y una debilitada salud física**.

Implica un retraso en la puesta en tratamiento, en la recuperación y en los procesos de reinserción. También aumenta las posibilidades de verse implicado en comportamientos de riesgo. Muchos estudios han demostrado que **el estigma es una barrera significativa para acceder a los servicios de salud y a los servicios de tratamiento por uso de sustancia**”.

Algunas de las cualidades que se usan para identificarlo son: la visibilidad, severidad, el contagio, la culpabilidad, la diferencia con otros en determinados contextos, la incompetencia y la anormalidad por tener que llevar un estilo de vida diferente a la que socialmente se establece como normal.

La sociedad científica Socidrogalcohol, al corriente de este hecho, plantea en las siguientes páginas un plan de sensibilización con el objetivo de reducir la estigmatización de las personas con trastornos adictivos. Todas las dimensiones, las sociales, asistenciales, la prevención, los recursos administrativos, todas están impregnadas por el estigma.

Con el presente curso se quiere promover el desarrollo de actividades científicas relacionadas con el alcohol y otras drogas, así como con el alcoholismo, otras toxicomanías y conductas dependientes afines:

- Sensibilizar a los médicos sobre los TUS.
- No discriminar por diagnósticos.
- Saber diagnosticar el TUS: diagnóstico precoz e intervención temprana (Intervención Breve).
- Valoración de los TUS.
 - * Derivación.
 - * Recursos.

OBJETIVOS

Objetivo general:

Conocer el proceso adictivo, su prevención y abordaje, así como el estigma y su implicación en los procesos adictivos.

Objetivos específicos:

- Actualizar el conocimiento en el proceso adictivo y la adicción.
- Conocer qué es el estigma, detectarlo y cómo abordarlo.
- Conocer el trastorno adictivo por uso de sustancias y sin sustancias.
- Conocer los enfoques terapéuticos multidisciplinares.
- Conocer los tratamientos existentes.
- Analizar la entrevista motivacional.
- Analizar el caso de los TUS en el Estigma y la enfermedad mental.
- Conocer las acciones del Programa de Ayuda Integral al Médico Enfermo (PAIME).

DESTINATARIOS

Médicos colegiados de todas las especialidades, con otorgamiento de créditos de formación continuada. Otros profesionales pueden también cursarlo, pero los méritos certificados tendrán la validez que en cada caso consideren las entidades e instituciones empleadoras.

DURACIÓN

21 horas lectivas. El curso se ofrece a lo largo de un año natural, y el alumno decide el momento en el que lo inicia.

ACREDITACIÓN

Este curso tiene **concedidos 21 créditos ECMECs** (*European Continuous-Medical Education Credits*) de SEAFORMEC (Consejo Profesional Médico Español de Acreditación) y UEMS (*Union Européenne de Médecins Spécialistes*), que, en virtud de los acuerdos con el Ministerio de Sanidad, tienen una **equivalencia de 3,2 Créditos Españoles** de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud.

Al tratarse de una vía de acreditación profesional de la Organización Médica Colegial, estos **créditos sólo son válidos para médicos**. Para profesionales no médicos, el curso tendrá la validez que le confieran en cada caso las entidades o instituciones que en su caso puedan valorar los méritos. En todo caso, el diploma valida de manera fehaciente la realización y superación del curso para todos los participantes que lo cursen y superen.

COSTE DE MATRÍCULA Y EMISIÓN DE CERTIFICADO

Gracias a la colaboración de Camurus, la **matrícula resulta gratuita** para los participantes

Para la obtención del **certificado/diploma** con el reconocimiento de créditos otorgados al curso, se deberán abonar **10€** en concepto de tramitación y expedición. El pago tendrá que hacerse necesariamente a través de tarjeta de crédito.

El certificado-diploma que se descarga automáticamente al finalizar el curso ya incorpora los créditos concedidos, así como el código de verificación y números de registro correspondientes.

METODOLOGÍA

Se utilizará una **metodología expositiva** en lo relativo a los contenidos teóricos relativos a la legislación y proceso de certificación, para posteriormente utiliza la metodología de casos, que permitirá al estudiante practicar la cumplimentación del certificado de defunción.

PROGRAMA DEL CURSO

Coordinación académica:

Dr. Francisco Pascual Pastor

Presidente de la Sociedad Científica Española de Estudios sobre el Alcohol, el Alcoholismo, y las otras Toxicomanías (SOCIDROGALCOHOL). Miembro de la Junta del Comité Nacional para la Prevención del Tabaquismo (CNPT). Asesor de la Confederación de Alcohólicos, Adictos en Rehabilitación y Familiares de España (CAARFE). Coordinador de la Unidad de Conductas Adictivas (UCA) de Alcoy.

UD 01. Características que definen el proceso adictivo y la adicción.

- **M^a Teresa Cortés Tomás.** Profesora Titular de Universidad. Dpto. de Psicología Básica, Universidad de Valencia.

UD 06. La entrevista Motivacional (bases y procesos).

- **Mercè Balcells-Oliveró.** Unidad de Conductas Adictivas. Servicio de Psiquiatría y Psicología, Instituto Clínico de Neurociencias (ICN). Hospital Clínic de Barcelona.
- **Clara Oliveras Salvà.** Unidad de Conductas Adictivas. Servicio de Psiquiatría y Psicología. Instituto Clínico de Neurociencias (ICN). Hospital Clínic de Barcelona.

UD 02. Trastorno por uso de sustancias.

- **Pedro Seijo Ceballos.** Médico Psiquiatra. Director del Centro de Tratamiento Ambulatorio de Adicciones (C.T.A.) de Villamartín (Cádiz).

UD 07. Estigma y enfermedad mental (el caso de los TUS).

- **Laura Esteban Rodríguez.** Instituto de Investigación i+12. Facultad de Psicología, Universidad Complutense de Madrid.
- **Francisco Arias Horcajadas.** Servicio de Psiquiatría, H.U. 12 de Octubre. Profesor asociado, Facultad de Medicina, Universidad Complutense de Madrid.
- **Gabriel Rubio Valladolid.** Jefe del Servicio de Psiquiatría, H. U. 12 de Octubre. Catedrático de Psiquiatría de la Univ. Complutense. Presidente de la Sociedad Española de Psiquiatría Clínica (SEPC).

UD 03. Trastornos adictivos sin sustancias.

- **Sergio Fernández-Artamendi.** Profesor titular, Univ. de Loyola. Director del Máster en Intervención Psicológica en adicciones.

UD 08. Programa de Ayuda Integral al Médico Enfermo (PAIME).

- **M^a del Mar Sánchez Fernández.** Vicepresidenta 1^a del COM de Ciudad Real. Responsable del PAIME de Castilla La Mancha. Miembro del Comité Nacional del PAIME.

UD 04. Enfoques terapéuticos: Bio – psico – social (un trabajo multidisciplinar).

- **Francisco Pascual Pastor.** Presidente de Socidrogalcohol. Miembro de la Junta del CNPT.

UD 09. La prevención de los trastornos adictivos, el diagnóstico precoz y la Intervención temprana.

- **Antonio Rial Boubeta.** Profesor titular de Metodología de la investigación, Universidad de Santiago de Compostela.

UD 05. Tratamientos psicológicos y farmacológicos.

- **Hugo López Pelayo.** Psiquiatra, Hospital Clínic de Barcelona. Líder del Grupo de Investigación Adicciones IDIBAPS.

UD 10. Qué es el estigma y cómo abordarlo.

- **Juan José Fernández Miranda.** Director del Área de Gestión Clínica de Salud Mental del Área de Salud V, SESPA.
- **Mireia Pascual Mollá.** Responsable de prensa de Socidrogalcohol. Colaboradora de Radio Alcoi-Cadena Ser.

Con la colaboración de

camurus



MÁS INFORMACIÓN

C/CEDACEROS, 10. 28014, MADRID

fundacion@ffomc.org

<https://www.ffomc.org/>

Tlf. 91 4260641/2/3

Síguenos también en

