

DEJANDO ATRÁS

Méndez Sierra, Patricia¹ Fabelo Laza, Ahmed² Vivas Rubio, Noemí³
CAS TARRAGONA (GIPSS)

INTRODUCCIÓN:

Nuestra propuesta es ofrecer el trabajo de la responsabilidad subjetiva del paciente acerca de sus esquemas relacionales. Identificar la repetición vincular, entendida como la conexión entre los patrones de relación del pasado y del presente, favoreciendo la contención emocional. Se describe un caso clínico en el CAS de Tarragona con una propuesta terapéutica basada en intervenciones con el paciente.

CASO CLÍNICO:

Varón de 21 años que acude por primera vez a nuestro servicio hace 3 años con el objetivo de revisar y tratar problemas relacionados con el consumo de sustancias como la heroína. Inicia consumos de heroína a los 17 años asociado a alteraciones de conducta e insomnio.

Entorno familiar: El menor de una fratría de dos, padres separados, elevada conflictividad familiar, su hermana hace 4 años abandona entorno familiar con la pareja coincidiendo con el inicio de los consumos del paciente, madre consumidora de alcohol junto con la pareja actual, el padre consumidor de heroína en tratamiento con Suboxone, consumen juntos. Ausencia de límites, distanciamiento familiar, consciente de su necesidad afectiva, aislamiento y poco vínculo social.

Inicia tratamiento con Suboxone en octubre de 2020. La toma es irregular persistiendo los consumos. Se decide suspender programa e inclusión en metadona en septiembre 2021 ofreciéndole intervenciones de enfermería para motivar el cambio, donde se produce el compromiso con el tratamiento.

El foco estratégico es seguir con la intervención de la psicóloga clínica y enfermera del CAS, a través de la alianza terapéutica y el trabajo compartido, se pretende fortalecer los recursos del paciente para ayudarlo en la evolución del tratamiento y desvinculación de la sustancia sustitutoria (metadona). Se han empleado herramientas de la entrevista motivacional, técnicas psicodinámicas y psicométricas.

Evolución:

- Se inician visitas mensuales con enfermería durante 6 meses trabajando la motivación al cambio y hábitos cotidianos, consigue abstinencia mantenida a opiáceos y estabilizar dosis de metadona. Añadimos la figura de la psicóloga clínica intercalando así visitas quincenales.
- **Entrevista Clínica (SCID I y II) Prueba psicométrica (PAI). IMP (60)** Tendencia del sujeto a mostrarse de una forma especialmente positiva, a través de respuestas socialmente deseables, manejo de impresiones, etc.
- **Diagnósticos según CIM-10 : F11.20** Trastorno por uso de opiáceos, en la actualidad en abstinencia en régimen clínico o sustitución supervisado.

Discusión:

El ego, la culpa, los traumas no resueltos fluctúan entre dos mecanismos de defensa, negación total y la atribución errónea de la culpa hacia otros (externalización). Esto desarrolla un síndrome predecible el cual usurpa y debilita el funcionamiento del yo.

La alianza terapéutica se basa en el vínculo, significa que el paciente es mirado por el terapeuta posibilitando su sanación. (Transferencia)

Webgrafía: Ávila Espada, A. A. E. (2010). Introducción a la obra de Ronald Fairbairn. Los orígenes del psicoanálisis relacional [Rodríguez Sutil, C., 2010]. Revista Aperturas Psicoanalíticas. Aperturas. <http://www.aperturas.org/articulo.php?articulo=0000674>