

III Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVIII Jornadas de Investigación Séptimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2011.

La eficacia de la psicoterapia psicodinámica en el tratamiento de las drogadependencias.

Olivera, Cecilia, Oppedisano, Paula, Fiocca Solimei, Laura Andrea y Barrera, Concepción Esmeralda.

Cita:

Olivera, Cecilia, Oppedisano, Paula, Fiocca Solimei, Laura Andrea y Barrera, Concepción Esmeralda (2011). *La eficacia de la psicoterapia psicodinámica en el tratamiento de las drogadependencias. III Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVIII Jornadas de Investigación Séptimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-052/234>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eRwr/H3M>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

LA EFICACIA DE LA PSICOTERAPIA PSICODINÁMICA EN EL TRATAMIENTO DE LAS DROGADEPENDENCIAS

Olivera, Cecilia; Oppedisano, Paula; Fiocca Solimei, Laura Andrea; Barrera, Concepción Esmeralda
Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires

RESUMEN

La presente investigación tiene como propósito demostrar la eficacia de la Psicoterapia Psicodinámica en el tratamiento de la drogadependencia. La misma al activar procesos psicológicos, produce un mejoramiento que perdura con el paso del tiempo, teniendo como consecuencia una menor tasa de recaídas que otros tipos de tratamiento. También la Terapia Sistémica muestra ser eficaz en lo que respecta a la baja tasa de recaídas post tratamiento. Es importante notar que ésta utiliza conceptos y técnicas de la Psicoterapia Psicodinámica. Ambos tipos de psicoterapias generarían una mejora en la calidad de vida de las personas. Dados escasos tratamientos con evidencia empírica de ser efectivos en lo que respecta a la tasa de recaídas para tratar estos desórdenes, el objetivo de esta investigación es indagar acerca de aquellos que demuestren tener efectividad y eficacia para el abordaje de los mismos. Considerando el gran impacto social, cultural, político, legal y económico que esta problemática genera en nuestras sociedades, es fundamental la puesta en práctica y difusión de tratamientos que posibiliten una reducción de dichos trastornos y un mejoramiento en la calidad de vida de los afectados.

Palabras clave

Tratamiento Psicodinámica Drogadependencia Eficacia

ABSTRACT

THE EFFECTIVENESS OF PSYCHODYNAMIC PSYCHOTHERAPY IN TREATMENT OF DRUG ABUSE

This research aims to demonstrate the effectiveness of Psychodynamic Psychotherapy in the treatment of drug addiction. This psychotherapy activates psychological processes and thus produces an improvement that endures over time. Also Systemic Therapy shows to be effective to treat these disorders. Is important to note that this therapy uses concepts and techniques from Psychodynamic Psychotherapy The benefits of these psychotherapies are a lower relapse rate than other treatments. Both therapies would generate an improvement in the quality of life. We face this investigation considering the few treatments that would show empiric evidence of being effective in regard to relapse rate for treating these disorders. The propouse of this research is to inquire about the most effective and efficient treatments for cocaine and crack dependence in order to promote the dissemination of those that are most beneficial to attend these type of illness. Considering the large social, cultural, political, legal and economic con-

sequences that this problem brings to our society it is important to implement and disseminate treatments that allow a reduction of such disorders as well as an improvement of the health of these patients and the general population.

Key words

Treatment Psychodynamic Dependence Effectiveness

Introducción

La presente investigación tiene como objetivo indagar acerca de los tratamientos más efectivos y eficaces para los trastornos por Drogadependencia. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se define como sustancias psicoactivas ilegales a aquellas que la capacidad de cambiar la conciencia, el humor y el pensamiento. Este estudio se enfocara en la cocaína y la pasta base, debido a la proliferación del consumo de estas sustancias en nuestro país en los últimos tiempos.

Dada la poca evidencia de tratamientos que demuestren ser efectivos y eficaces para abordar estos trastornos, especialmente en lo que se refiere a tasa de recaídas post tratamiento, se inicia esta investigación.

Investigaciones sobre Psicoterapia Psicodinámica, han demostrado su eficacia a largo plazo en el tratamiento de trastornos complejos (Shedler, 2010). Sostenemos que esta perdurabilidad puede ser obtenida también en el tratamiento psicodinámico de la Drogadependencia, siendo esta considerada un trastorno complejo.

Entendemos a la Eficacia de un tratamiento como la capacidad que éste tiene de producir el efecto deseado. Por otro lado, la Eficiencia es la acción con que se logra este efecto. Y por último, el concepto de efectividad, refiere a la posibilidad de obtener resultados favorables en la práctica clínica habitual. Entendemos por favorable en el tratamiento de este tipo de trastorno, el mantenimiento de los beneficios obtenidos a lo largo del tiempo, es decir una menor tasa de recaídas (Echeburúa, Corral, 1998).

Un tratamiento dejaría de ser eficaz para convertirse en efectivo cuando se pueden generalizar los resultados obtenidos en la investigación a las situaciones clínicas reales. (Echeburúa, Corral, 1998)

Según Echeburúa, la evaluación de la eficacia de las intervenciones terapéuticas es una necesidad perentoria. En primer lugar, porque el progreso científico de la psicología clínica requiere la delimitación de las terapias eficaces, así como los componentes activos de las mis-

mas. En segundo lugar porque esta disciplina se enfrenta, como fruto de su propio desarrollo, a retos de cada vez mayor complejidad (por ejemplo, al tratamiento de trastornos de la personalidad, de la conducta alimentaria o de las nuevas adicciones, etc.). Y en tercer lugar porque las terapias psicológicas están ya incorporadas a los Centros de Salud Públicos. (Echeburúa Corral, 1998) De este modo, la sanidad pública solo debe ofrecer terapias eficaces y breves (Barrlow y Hoffman, 1997).

Respecto al actual estado de situación, algunos autores sostienen la existencia de soporte empírico que avala la eficacia de las terapias conductuales en la dependencia a la nicotina, alcohol, cocaína y heroína. El tratamiento cognitivo-conductual, según estos estudios, es uno de los más frecuentemente evaluados para la adicción a sustancias. Sostienen que la característica esencial de estas técnicas es que se aplican en combinación con terapias farmacológicas. Este último no sería eficaz como mono tratamiento para este tipo de trastornos. Plantean, sin embargo, que a pesar de esta relativa eficacia, las tasas de recaídas siguen siendo elevadas. (Fernández Hermida y Secades Villa, 2000). No obstante, enuncian que las investigaciones sobre los tratamientos psicológicos para estos trastornos han sido fructíferos ya que se ha permitido comprobar cómo tratamiento efectivo, el Programa de Reforzamiento Comunitario junto con la Terapia de Incentivo (CRA + Vouchers) para el caso de adicción a la cocaína. Este tratamiento se incluye dentro de la Terapia Cognitivo Conductual y éste junto con la Prevención de Recaídas, es según los autores, probablemente el más eficaz. Así, concluyen que las terapias cognitivas son los tratamientos de primera elección. En otro estudio se compararon dos grupos: uno recibió tratamiento cognitivo conductual (TCC) y otro se basó en el programa de "Doce Pasos". Con este último, se obtuvieron reducciones significativas en el consumo de cocaína en comparación con el grupo de psicoterapia de apoyo (Carroll et al., 1998). Por su parte, Maude-Griffin compararon en una investigación las mismas terapias (TCC y Doce Pasos) para este tipo de trastornos y llegaron a distintos resultados: los sujetos del grupo al que se le aplicó Terapia Cognitivo Conductual con el modelo de prevención de recaídas, obtuvieron mejoras significativas en comparación al grupo al que se aplicó el programa de los "Doce Pasos". A su vez, los autores sostienen que las técnicas conductuales muestran mejores resultados cuando son utilizadas dentro de programas multimodales o multicomponentes amplios que cuando son utilizadas de forma aislada (Maude-Griffin et al. 1998).

Fernández Hermida y Secades Villa (2000), concluyen su investigación planteando que aunque estos tratamientos demuestran relativa eficacia, para las conductas adictivas, las tasas de recaídas a largo plazo (más de un año de seguimiento) siguen siendo altas.

Investigaciones desde el enfoque Sistémico, dan cuenta que los abordajes familiares consiguen reducir el nivel de consumo de drogas post tratamiento y se mues-

tran más eficaces que la terapia individual, la terapia de grupo de adolescentes, y la psicoeducación familiar. (Marcos; Fernández Garrido, 2007). Asimismo, consiguen aumentar el compromiso de los pacientes y sus familias con los programas de tratamiento, aumentar la adherencia al mismo, disminuir el uso de sustancias post tratamiento, mejorar el funcionamiento familiar y la normalización de los pacientes en cuanto a su incorporación social (Girón y cols., 2002).

Investigación sobre la Psicoterapia Psicodinámica, sostiene que los beneficios que aporta el tratamiento psicodinámico se incrementan con el paso del tiempo ya que parecería que este tipo de psicoterapia activa procesos psicológicos que llevan a que el cambio persista aún tras haber finalizado terapia (Shedler, 2010). Asimismo, se observa que ensayos aleatorios controlados apoyan la eficacia de la psicoterapia Psicodinámica para trastornos alimenticios, trastornos relacionados con sustancias y trastornos de la personalidad, entre otros. (Leichsenring, 2005; Milrod et al., 2007).

Descripción del problema:

Según el Tercer Estudio Nacional sobre consumo de sustancias psicoactivas llevado a cabo en una población de 12 a 65 años (17.376.574 personas), consumieron pasta base en el año 2006 el 0.5 %, es decir, unas 85.000 personas. El uso fue experimental, para el 6.4% de los casos, ocasional para un cuarto de esta población, mensual para el 22.9 % y semanal para el 37.7%. Respecto de la cocaína se observó que las tasas de mayor consumo (alrededor del 10%) se encuentran entre la población de 18 a 34 años. (Estudio de Hogares 2006 SEDRONAR)

El mismo estudio, muestra que consumieron cocaína en el año 2006 el 2.6% de la población de 12 a 65 años, lo que equivale a 444.170 personas. La intensidad del consumo medida a través de su frecuencia de uso, indica que de manera experimental lo hicieron el 14.9%, ocasional el 28.4%, con una frecuencia mensual, un cuarto y con frecuencia semanal un tercio. (Estudio Nacional en Población de 12 a 65 años, sobre consumo de sustancias Psicoactivas, Observatorio de drogas, Sedronar)

Por su parte, el Primer Estudio Comparativo sobre Consumo de Drogas y Factores Asociados en Población Argentina de 15 a 64 años realizado en el 2008 por las Naciones Unidas, mostró que el 25% de la muestra consumió por primera vez cocaína, a los 16 años o menos. Según lo observado en los estudios antes mencionados, la cocaína y la pasta base serían las sustancias psicoactivas ilegales que conllevan un elevado riesgo para la salud de la población.

Existen distintos tipos de consumo:

- Consumo experimental: son ensayos que realiza la persona fundados en la curiosidad hacia las drogas, sin intención explícita de repetir el consumo.
- Consumo ocasional: la persona conoce la droga y sus efectos y escoge los momentos y escenarios más propicios para sentir dichos efectos. El consumo todavía es

espaciado y poco frecuente.

· **Consumo regular:** consumo habitual con continuidad. Posición activa frente al consumo.

· **Dependencia:** la necesidad del consumo, es algo prioritario e imperioso en su vida.

En la última fase de este proceso, (OMS), se puede encontrar un deseo incontenible de consumir la droga y obtenerla por cualquier medio; una tendencia a aumentar la dosis por la tolerancia del organismo hacia la misma y la aparición de un síndrome de abstinencia en caso de interrupción súbita en el consumo.

Objetivos:

Considerando el gran impacto social, cultural, político, legal y económico que esta problemática genera en nuestras sociedades, creemos que es de suma importancia la puesta en práctica y la difusión de tratamientos que posibiliten una reducción de dichos trastornos y un mejoramiento en la salud de estos pacientes. Uno de los propósitos que se propone este trabajo, es acercar los resultados obtenidos sobre los tratamientos más eficaces y eficientes para abordar esta problemática a distintas instituciones dedicadas a la salud y a la formación de agentes de salud. Además, es necesario promover tratamientos, de corto a mediano plazo pero con eficacia a largo plazo, ya que este tipo de problemáticas convocan un elevado riesgo, tanto para la vida de los enfermos, como así también, para terceros, y para la sociedad en su conjunto.

Teniendo en cuenta que en nuestro país, la franja etárea que se ve más afectada por el uso (consumo ocasional) y abuso (consumo regular) de estas sustancias, son jóvenes de entre 12 y 17 años. Es por esto que consideramos de vital importancia la puesta en marcha de programas de prevención en comunidades, escuelas, etc., dirigidos especialmente a aquella población más vulnerable y piensa que son los niños y adolescentes.

Marco teórico:

Tomaremos aportes de la Psicoterapia Psicodinámica, Enfoque Sistémico, Terapia Cognitiva Conductual, Programa "Doce Pasos".

La Psicoterapia Psicodinámica emplea conceptos psicodinámicos y se sirve de la asociación libre, la abstinencia, la transferencia, entre otras técnicas utilizadas por el Psicoanálisis, pero que se caracteriza por ser más breve y estar focalizada en determinados conflictos. Los objetivos de esta terapia, van más allá de la remisión de síntomas, apunta también a fomentar la presencia de capacidades y recursos psicológicos positivos. Dependiendo de la persona y de las circunstancias, esto podría incluir la capacidad de tener relaciones más satisfactorias, hacer un uso más eficaz de los propios talentos y habilidades, mantener un sentido de la autoestima realista, tolerar una amplia gama de afectos, tener experiencias sexuales más satisfactorias, entenderse a sí mismo o a los otros de manera más matizada y sofisticada y afrontar los retos de la vida con una mayor libertad y flexibilidad. Tales fines se persiguen a tra-

vés de un proceso de la auto-reflexión, auto-exploración y descubrimiento personal que se lleva a cabo en un contexto de una relación segura y profundamente auténtica entre terapeuta y paciente (Shedler, 2006). La Teoría Psicodinámica, sostiene que la simple administración de la droga o fármaco a un sujeto, no es la causa de la adicción, siendo la causa un factor de vulnerabilidad individual, pasible de ser detectado psicodinámicamente. Según este punto de vista lo que define la enfermedad adictiva, no es el uso de un agente tóxico, sino la existencia de una necesidad o presión interna que fuerza al sujeto hacia su búsqueda y consumo (Gonzalez de Rivera, 1993). En la misma línea, Rado (1933) considera que existe como base Psicodinámica previa la presencia de fuertes sentimientos de frustración, desesperanza y depresión en el adicto. La primera toma de droga incide sobre esta base como una experiencia mágica de liberación, iniciándose así un círculo vicioso.

La Teoría Cognitivo Conductual es un procedimiento activo, directivo, estructurado y de tiempo limitado que se utiliza para tratar distintas alteraciones psiquiátricas (por ejemplo, ansiedad, depresión, fobias, etc.). Se basa en el supuesto teórico subyacente de que los efectos y la conducta de un individuo están determinados en gran medida por el modo que tiene dicho individuo de estructurar el mundo (Beck, 1967, 1976). Sus cogniciones se basan en actitudes o supuestos desarrollados a partir de experiencias anteriores.

Por otro lado, el enfoque Sistémico, surge como una forma de trabajo más allá del individuo, ya que al encontrarse en la familia los otros significativos más importantes para el consultante, se podría decir que ahí radican las interacciones que sostienen el problema. Este enfoque, se nutre de distintas teorías. Por un lado, la Teoría General de los Sistemas, la cual ubica el foco de atención en la modificación del sujeto a partir de la interacción con "los otros". De ahí la base en la noción de "sistema", que proviene de la biología y hace referencia a un grupo de elementos interconectados a través de sus propiedades y atributos, que organizan un funcionamiento determinado por reglas, y en el cual cualquier cambio en un miembro del sistema afectará a los demás.

Asimismo, se apoya en La Teoría de la Comunicación, la cual parte de un axioma básico: "Es imposible no comunicar" (Watzlawick, 1971), en este sentido todo comportamiento de un miembro de un sistema tiene un valor de mensaje para los demás (el silencio o la mirada, o la indiferencia comunican algo). Por último, se nutre de La Cibernética, la cual según, Gregory Bateson "todo cambio admite ser entendido como empeño en mantener cierta constancia, y toda constancia, como mantenida por el cambio".

Este enfoque, además de las técnicas y recursos propios de la teoría, se sirve de abordajes, técnicas y usos propios del enfoque psicodinámico, de la terapia racional emotiva, la modificación de conducta y otros debido a la naturaleza integrativa del enfoque sistémico (Manrique, 2010). Por último, cabe mencionar que conside-

ran el Self como el núcleo central de la personalidad que tiene varias funciones entre las cuales se destaca la identidad, organización de la experiencia, significación, control de impulsos y espiritualidad. Así, se observa que el Self del paciente adicto se construye desde la infancia con fuertes contradicciones e incoherencias y la droga le hace sentir sensación de coherencia cuando la consume por primera vez (Guajardo Sainz y Kushner Lanis, 2006)

Por último, el modelo Minnesota, basado en los principios de los "Doce pasos", aborda de manera integral y multidisciplinaria a los pacientes adictos, lo cual incluye un acompañamiento con distintos profesionales a lo largo del tratamiento (Psiquiatra, psicólogo, consejeros, médicos, asistentes sociales, etc.). Este Modelo orientado hacia la abstinencia, focaliza en el crecimiento espiritual, la dignidad del individuo y aboga el concepto de enfermedad sin cura, con un cuidado continuo en recuperación. Los objetivos que se propone lograr son: recuperar al adicto, reinsertarlo en la sociedad en lugar de encerrarlos o ignorarlos; tratarlos con dignidad y ayudarlos a recuperarse física, mental y espiritualmente. Considera a la adicción como una enfermedad primaria, coincidiendo con lo que reza la Ley Nacional de Salud Mental 26.657 (2010). El modelo Minnesota, incluye un Cuidado Continuo desarrollado y estructurado como red de apoyo para la persona en recuperación.

Conclusiones:

Podemos observar que de las cuatro opciones de tratamiento mencionadas para el abordaje de los trastornos por dependencia a sustancias psicoactivas ilegales, la TCC y "Doce Pasos" a pesar de sostener su eficacia, demuestran una elevada tasa de recaída post tratamiento. Nos preguntamos si esta discrepancia entre lo sé que sostiene teóricamente y la poca eficacia que se evidencia en los tratamientos, puede deberse a los diferentes modos en que cada línea teórica considera la adicción, su etiología, diagnóstico, tratamiento y pronóstico.

Es importante mencionar, que si bien no hemos realizado estudios comparativos entre las diferentes opciones de tratamiento para la Drogadependencia, entre las investigaciones analizadas podemos concluir que los dos tratamientos que se presentan como opciones eficaces y efectivas con baja tasa de recaídas y con beneficios a largo plazo son la Psicoterapia Psicodinámica y el Enfoque Sistémico. Esto permitiría dar cuenta que si el enfoque sistémico demuestra ser eficaz, y en sus fundamentos teóricos toma conceptos psicodinámicos, podemos inferir que la Psicoterapia Psicodinámica es uno de los tratamientos eficaces para la Drogadependencia. (Véase Shedler, 2010)

Consideramos que es necesario que futuras investigaciones pongan en evidencia aquellos tratamientos que resultan inocuos ante patologías a las que se hace referencia en este trabajo, ya que éstas requieren de intervenciones inmediatas que resulten eficaces y eficientes para así evitar posibles deserciones ante la ausencia respuesta ante urgencia.

BIBLIOGRAFIA

- Beck, A. (2000). La teoría cognitiva de la Drogadependencia, Ed Paidós
- Biscotti, ¿Qué es la terapia Sistémica?, ISDEBA
- Carroll, KM, Nich, C., Pelota, SA et al. (1998). Adicción. En Carroll, KM, Nich, C., Pelota, SA et al El tratamiento de la cocaína y la dependencia del alcohol con la psicoterapia y disulfiram. (pp 93, 713 -728)
- Echiburrua Corral (1998) La eficacia de las Terapias Psicológicas.
- González de Rivera, J.L. (1993) Psicopatología Psicodinámica de la drogadependencia, Psiquis (pp 61-70)
- Marcos, J.A y Garrido, M (2009) La Terapia Familiar en el tratamiento de las adicciones, Vol. 27, número 2-3, págs. 339-362. Universidad de Sevilla.
- Manrique, R. (2010) Terapia Familiar Sistémica: una aproximación, Actualidad Psicológica
- Guajardo, H y Kushner, D (2006) Manual Terapéutico para la rehabilitación de trastornos adictivos, Librería Akadia Editorial, Bs.As.
- Guajardo Sainz y Kushner, Trastorno adictivo: Una forma de dar coherencia a la construcción de la realidad. Perspectivas Sistémicas N°88
- Organización mundial de la salud, (2004) Neurociencia del consumo y dependencia de sustancias psicoactivas, Ginebra.
- Secades Villa, R., Fernández Hermida. (2001) Tratamientos psicológicos eficaces para la drogadicción: nicotina, alcohol, cocaína y heroína, (pp 365-380) Psicothema, vol.13 n° 3
- Secretaría de programación para la prevención de la drogadicción y la lucha contra el narcotráfico (SEDRONAR) (2007) Aspectos Cualitativos del consumo de Pasta Base de cocaína / Paco
- Secretaría de programación para la prevención de la drogadicción y la lucha contra el narcotráfico (SEDRONAR) (2006) Estudio Nacional en Población de 12 a 65 años, sobre consumo de sustancias Psicoactivas, Observatorio de drogas, Argentina
- Shedler, J (2006) That Was Then, This Is Now: Psychoanalytic Psychotherapy for the Rest of Us. Universidad de Colorado
- Shedler, J. (2010) The efficacy of psychodynamic therapy. American psychologist, Vol. 65, No. 2, 98-109, Universidad de Colorado
- Rado, Sandor (1933), El psicoanálisis de la farmacotimia (afición a las drogas), en Psicoanálisis de la conducta, (pp. 73-89) Buenos Aires: Paidós, 1973.
- Watzlawick, Paul. (1971) Teoría de la comunicación humana. Interacciones, patologías y paradojas, 1ª Edición, Tiempo Contemporáneo, Buenos Aires,