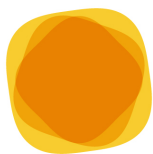


SAN MIGUEL
ADICCIONES

MEMORIA 2023

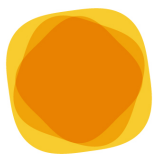


SAN MIGUEL

ADICCIONES

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	3
1. ASISTENCIA.....	5
1.a. ÁREA DE TRATAMIENTO.....	5
1.a.1 UADs.....	5
1.a.1.1. UNIDAD DE FÁRMACOS OPIÁCEOS.....	39
1.a.1.2. UNIDAD DE ALCOHOLISMO FEMENINO. (UAF)	41
1.a.1.3. PROGRAMA DE SANCIONES ADMINISTRATIVAS.....	45
1.a.1.4. PROYECTO DE INTERVENCIÓN CON ADOLESCENTES.....	49
1.a.2. PROGRAMA DE SUSTITUTIVOS OPIÁCEOS.....	51
1.a.3. MICROELIMINACIÓN HEPATITIS C.....	53
1.a.4. PREVENCIÓN DE ADICCIONES DE LOS/AS	
JÓVENES EN SAN SEBASTIÁN DE LA GOMERA.....	58
1.b. ÁREA DE INTEGRACIÓN SOCIAL.....	66
1.b.1 PROYECTO FÉNIX.....	66
1.b.2. PROYECTO IASS DE INTERVENCIÓN CON ADOLESCENTES.....	70
1.b.3. PROGRAMA ESTANCIA DE DÍA (CENTRO DE DÍA)	72
1.b.4.SERVICIO DE ORIENTACIÓN LABORAL (P.SOL)	79
2. LABORATORIO.....	84
3. FORMACIÓN, INVESTIGACIÓN, VOLUNTARIADO Y PREVENCIÓN.....	87
3.a PROYECTOS DE FORMACIÓN.....	88
3.a.1 PROY. FORMACIÓN: “9º CONGRESO SINAPSIS 2023”	88
3.b DOCUMENTACIÓN Y PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.....	88
3.c. PROYECTO DE VOLUNTARIADO.....	89
3.d. PROYECTO DE PREVENCIÓN.....	89
3.d.1. PROYEC. PREVENCIÓN EN LA ISLA DE LA GOMERA	
(SUBVENCIONADA POR EL CABILDO DE LA GOMERA)	89
4. ÁREA INFORMACIÓN, FORMACIÓN, ESTUDIOS Y PUBLICACIONES.....	103
5. SERVICIO DE INFORMACIÓN ORIENTACIÓN.....	106
6. ANEXO MEMORIA SINAPSIS´23.....	107



SAN MIGUEL
ADICCIONES

INTRODUCCIÓN

San Miguel Adicciones es una Organización no Gubernamental, sin ánimo de lucro y de ámbito nacional, fundada en 1976, de carácter privado y subvencionada por el Gobierno de Canarias a través de la Dirección General de Salud Pública.

Es pionera en Canarias en la intervención con drogodependencias y fue reconocida por ello con el Premio Reina Sofía.

El objetivo principal es el tratamiento integral de las conductas adictivas.

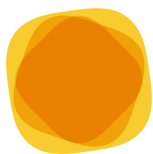
La Asociación dispone de un Plan de Acción que vertebra los diferentes Programas, Proyectos y Actividades que realiza la entidad, garantizando una asistencia de calidad y evaluación sistemática con el fin de adaptarse a las necesidades de las personas afectadas por el consumo de sustancias.

En el Plan de Acción se refleja el conjunto de estrategias dirigidas a lograr los niveles máximos de efectividad en la consecución de objetivos, atendiendo a los nuevos patrones de consumo y la aparición de nuevas sustancias y conductas adictivas no tóxicas.

La Asociación ha desarrollado sus programas siguiendo las directrices del IV Plan Canario sobre Drogas y para garantizar la coherencia y coordinación interna se ha elaborado y puesto en marcha el Sistema de gestión de Calidad según la norma UNE-EN-ISO 9001:2008, el cual contempla y refleja la actividad que desarrolla la Asociación en todas sus vertientes.

La entidad cumple y respeta la estructura propuesta en la “Orden del 8 de abril de 2022 nº 274/2022” por la que se aprueban las directrices para la concesión de las subvenciones nominadas para la gestión de centros y servicios sociosanitarios de atención a los drogodependientes.

Los servicios de la Institución son atendidos por equipos multidisciplinares: médicos, médicas, psicólogos, psicólogas, trabajadoras y trabajadores sociales, auxiliares administrativos, auxiliares administrativas, farmacéuticos, farmacéuticas, pedagogos, pedagogas, técnicos y técnicas de laboratorio, auxiliares de enfermería y farmacia, educadores, educadoras, etc.



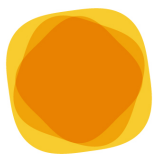
SAN MIGUEL

ADICCIONES

Las **Unidades y Servicios** son:

- ✓ Unidad de Atención a las Drogodependencias de Santa Cruz de Tenerife.
- ✓ Unidad de Atención a las Drogodependencias de Ofra.
- ✓ Unidad de Atención a las Drogodependencias de La Laguna
- ✓ Unidad de Atención a las Drogodependencias de Añaza
- ✓ Unidad de Farmacia / Programa de Sustitutivos de Opiáceos de Santa Cruz.
- ✓ Unidad de Farmacia / Programa de Sustitutivos de Opiáceos de La Laguna.
- ✓ Unidad de Farmacia / Programa de Sustitutivos de Opiáceos de Ofra.
- ✓ Unidad Semirresidencial de Atención a las Drogodependencias (Centro de Día, “Cercado del Marqués”)
- ✓ Proyecto FENIX en el centro penitenciario Tenerife II.
- ✓ Laboratorio de Análisis Clínicos y de Drogas de Abuso.
- ✓ Proyecto SOL para la integración sociolaboral de personas drogodependientes.
- ✓ Servicio de Intervención con Adolescentes.
- ✓ Unidad de Alcoholismo Femenino.
- ✓ Unidad de Cribado y Programa de Microeliminación de Hepatitis C
- ✓ Unidad de Fármacos Opiáceos

Los objetivos generales que se pretenden lograr a través de los Programas y Proyectos de la Asociación se dirigen al área de tratamiento, integración social, formación, documentación, investigación y evaluación, siendo la máxima garantizar una asistencia de calidad y adaptada a las necesidades de todas aquellas personas que directa o indirectamente se vean afectadas por el consumo de sustancias.



1. ASISTENCIA

1.a. ÁREA DE TRATAMIENTO

1.a.1 (UADs) UNIDADES DE ATENCIÓN A LAS DROGODEPENDENCIAS.

Son Centros Asistenciales Ambulatorios especializados en el tratamiento de los trastornos adictivos. Están dirigidos a todas aquellas personas que presentan o están en riesgo de padecer una conducta adictiva y facilitan orientación a los familiares y a todas aquellas personas de la comunidad que deseen información relacionada con esta patología.

Están formados por Equipos Terapéuticos multidisciplinares (médicos, médicas, psicólogos, psicólogas, trabajadores sociales, trabajadoras sociales, auxiliares administrativos y auxiliares administrativas) que proporcionan una atención de carácter integral. Estos equipos terapéuticos son los encargados de intervenir tanto en los Programas Libres de Drogas que se desarrollan en las UADs como en los Programas de Sustitutivos de Opiáceos y en cualquier ámbito de actuación relacionado con el circuito terapéutico del y de la paciente.

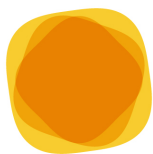
Se configuran como el Centro de Referencia en la atención a las drogodependencias y otros trastornos adictivos.

Son el primer recurso al que se debe acudir para iniciar el tratamiento, ya que constituyen la puerta de entrada al resto de los recursos y programas disponibles en la red asistencial de adicciones, como son: las Unidades de Desintoxicación Hospitalarias, Centros de Día, Pisos de patología Dual y Comunidades Terapéuticas.

Es desde las UADs donde se supervisan los distintos programas que el paciente y la paciente realiza durante su proceso y donde finalmente se emite alta terapéutica.

Objetivos:

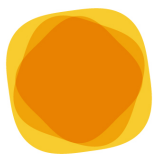
- Prestar asistencia interdisciplinar mediante abordaje integral bio-psicosocial del paciente y de la paciente, implicando en la medida de lo posible a su familia, y proporcionando los recursos que le permitan el mantenimiento de la abstinencia.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

- Planificar y coordinar el proceso terapéutico de forma individualizada: desintoxicar, deshabituar e integrar a la paciente y al paciente
- Atender las patologías somáticas y psiquiátricas asociadas al consumo de drogas en coordinación con los recursos del Sistema Público de Salud.
- Garantizar la disponibilidad y accesibilidad terapéutica de los programas.
- Asegurar la atención de los y las pacientes drogodependientes con patología asociada.
- Ofertar un tratamiento en régimen semirresidencial, o residencial cuando las condiciones bio-psicosociales del y de la paciente así lo requieran.
- Ampliar y adaptar los programas de asistencia e integración social a las nuevas patologías.
- Favorecer la normalización y la incorporación social mediante una intervención integral.
- Promocionar programas de atención a la población drogodependiente residual.
- Garantizar la disponibilidad de programas de mantenimiento con agonistas opiáceos
- Proporcionar tratamiento diferenciado de las mujeres drogodependientes víctimas de violencia de género. Realizar abordajes terapéuticos desde la perspectiva de género.
- Garantizar el acceso a la documentación científica a los y las profesionales que trabajan en las diferentes áreas.
- Contextualizar de manera periódica los datos de vigilancia epidemiológica.
- Incrementar y mejorar la investigación con el fin de conocer mejor las diversas variables relacionadas con las drogodependencias, el consumo, así como su prevención y tratamiento.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

- Mejorar y ampliar la formación de los y las profesionales de la Asociación.
- Potenciar la evaluación sistemática de programas y actuaciones que permita validar las actividades realizadas e introducir los mecanismos correctores necesarios.

Unidades:

Las UADs de San Miguel Adicciones y sus Servicios adscritos correspondientes son:

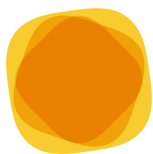
- La Unidad de Atención a las Drogodependencias de Santa Cruz de Tenerife.
- La Unidad de Atención a las Drogodependencias de Ofra.
- La Unidad de Atención a las Drogodependencias de La Laguna
- La Unidad de Atención a las Drogodependencias de Añaza
- Proyecto Fénix.

Programas de tratamiento en las UADs:

Son programas de desintoxicación y deshabituación dirigidos a pacientes que presentan dependencia a sustancias y conductas adictivas en general.

Objetivos:

- Extinguir las conductas adictivas, mantener la abstinencia y lograr un cambio en el estilo de vida del y de la paciente en los programas de alta exigencia o bien reducir los daños derivados de la adicción en los programas de menor exigencia.
- Atender las patologías somáticas y psiquiátricas asociadas al consumo de drogas en coordinación con los recursos del sistema público de salud.
- Mejorar las áreas de funcionamiento personal que le permitan al paciente y a la paciente una adaptación al entorno familiar, social, educacional, incorporación laboral, etc.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

Fases (Intervención y Circuito Terapéutico):

- Acogida: Primer acercamiento a un servicio especializado, recogida de datos e información.
- Valoración Multidisciplinar (medicina, psicología, trabajo social): análisis que permite establecer un diagnóstico y diseñar la estrategia terapéutica y objetivos personalizados para cada paciente.
- Desintoxicación: supresión de la sustancia adictiva y tratamiento de la sintomatología asociada.
- Deshabitación: intervención terapéutica encaminada a modificar las conductas de búsqueda y estilo de vida relacionadas con el consumo de drogas.
- Incorporación Social: interiorización de pautas y actitudes que posibilitan la normalización e integración social.
- Alta: momento en que el paciente y la paciente se encuentra en disposición de mantener los objetivos logrados.
- Seguimiento: refuerzo de actitudes y mantenimiento de los factores de protección y afianzamiento del nuevo estilo de vida.

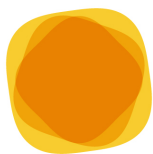
Población asistida durante el año 2023:

Durante el año 2023 un total de 2862 pacientes han sido atendidos en los centros asistenciales de San Miguel Adicciones.

De ellos 1042 son casos nuevos y reinicios, 804 hombres (77,16%) y 238 mujeres (22,84 %), y 1820 son pacientes anteriores que han continuado su tratamiento, 1455 hombres (79,95 %) y 365 mujeres (20,05 %).

Del total de pacientes asistidos en 2023, se mantiene la tendencia al alza de ingresos como casos nuevos y reinicios, 1042 pacientes (36,40%) en relación al año anterior, con 884 pacientes nuevos y reinicios (33,07 % del total en 2022).

De estos 2.862 pacientes, un total de 2259 son hombres (78,93%) y 603 son mujeres (21,07%)



SAN MIGUEL

ADICCIONES

Estas cifras se corresponden no solo con el mayor consumo de sustancias entre la población masculina sino también con la mayor resistencia de la población femenina a acudir a los centros para solicitar tratamiento.

No obstante, la puesta en marcha de recursos específicos desde el punto de vista de género como la Unidad de Alcoholismo Femenino (UAF) en la UAD de S/C y los programas de intervención con menores y adolescentes, hacen que se perciba una progresiva tendencia al cambio y una mayor sensibilización de la población femenina hacia la demanda de asistencia.

Además del tratamiento ambulatorio recibido por los equipos terapéuticos en las UADs, éstas constituyen el lugar de acogida y derivación a cualquier otro recurso necesario para el tratamiento del paciente.

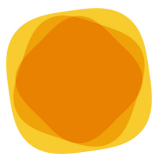
Derivación a recursos y tipos de alta en los mismos:

Durante el año 2023, de los 2862 pacientes asistidos en las UADs, 227 (7,93 %) fueron derivados y causaron alta en otros recursos para completar su circuito terapéutico:

- Un total de 151 pacientes (5,27%) fueron derivados a la Unidad de Desintoxicación Hospitalaria (UDH), 102 hombres (3,56%) y 49 mujeres (1,71%).
- Un total de 44 pacientes (1,53%) fueron remitidos y causaron alta en la Unidad Semirresidencial de Atención a las Drogodependencias (USAD), 38 hombres (1,32%) y 6 mujeres (0,20%).
- Un total de 32 pacientes (1,11%) fueron derivados y causaron alta en otros recursos (UDH y comunidad terapéutica o solamente comunidad terapéutica (URAD) 25 hombres (0,87%) y 7 mujeres (0,24%).

Durante el año 2023, de los 151 pacientes derivados a UDH:

- 121 (53,30%) recibieron el alta terapéutica, 81 hombres (35,68 %) y 40 mujeres (17,62 %)
- Solicitaron alta voluntaria 26 pacientes (11,45 %), 17 hombres (7,49 %) y 9 mujeres (3,96 %).



SAN MIGUEL

ADICCIONES

- Recibieron el alta por expulsión 4 pacientes (1,76 %), La totalidad de ellos hombres

De los 44 pacientes derivados al Centro de Día Cercado del Marqués:

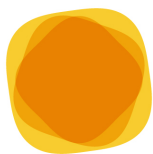
- Recibieron el alta por abandono del programa, 24 pacientes (10,57 %), 20 hombres (8,81 %) y 4 mujeres (1,76 %)
- Recibieron alta terapéutica 6 pacientes (2,64%), 5 hombres (2,20%) y 1 mujer (0,44%)
- Recibieron el alta por derivación a la UAD de referencia 14 pacientes (6,17%), 13 hombres (5,73%) y 1 mujer (0,44%)

De los 32 pacientes derivados a otros recursos (UDH y CT, o CT):

- Recibieron el alta 25 hombres (11,01%) y 7 mujeres (3,08%)

Como se puede observar, la mayoría de las altas en los recursos de derivación corresponden a altas terapéuticas de los pacientes que han realizado su circuito de intervención con éxito.

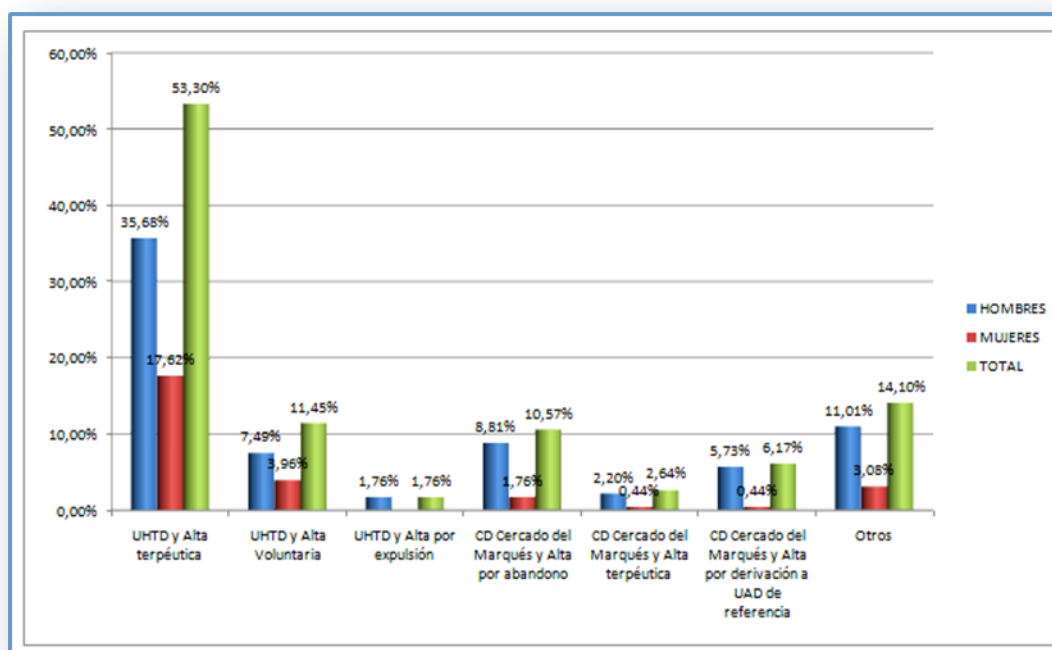
	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
UHTD y Alta terapéutica	81	40	121
UHTD y Alta Voluntaria	17	9	26
UHTD y Alta por expulsión	4	0	4
CD Cercado del Marqués y Alta por abandono	20	4	24
CD Cercado del Marqués y Alta terapéutica	5	1	6
CD Cercado del Marqués y Alta por derivación a UAD de referencia	13	1	14
Otros	25	7	32
Total derivaciones y tipo de alta	165	62	227

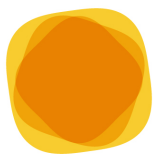


SAN MIGUEL

ADICCIONES

	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
UHTD y Alta terapéutica	35,68%	17,62%	53,30%
UHTD y Alta Voluntaria	7,49%	3,96%	11,45%
UHTD y Alta por expulsión	1,76%	0,00%	1,76%
CD Cercado del Marqués y Alta por abandono	8,81%	1,76%	10,57%
CD Cercado del Marqués y Alta terapéutica	2,20%	0,44%	2,64%
CD Cercado del Marqués y Alta por derivación a UAD de referencia	5,73%	0,44%	6,17%
Otros	11,01%	3,08%	14,10%
Total derivaciones y tipo de alta	72,69%	27,31%	100,00%





SAN MIGUEL

ADICCIONES

Las UADs son el lugar de recepción del paciente, procedente de alta de dichos recursos, para continuar su seguimiento hasta el alta terapéutica de la red de adicciones.

El enfermo durante todo su proceso y circuito terapéutico dispone de su equipo base (médico/a, psicólogo/a, trabajador/a social y administrativo/a) que actúa como hilo conductor y punto de referencia para el paciente y su familia y se deriva a los diferentes recursos.

Distribución del consumo por sustancias psicoactivas:

Las sustancias por la que más se demanda tratamiento en el total de pacientes son:

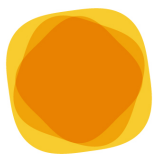
- Los opiáceos, 1018 casos (35,57 %), cocaína 672 casos (23,48 %), seguido de alcohol 437 casos (15,27 %), cannabis 423 casos (14,78%), psicofármacos 159 casos (5,56 %), opiáceos sintéticos 41 casos (1,43%), tabaco 21 casos (0,73 %), y anfetaminas 10 casos (0,35%)
- Ludopatía 52 casos (1,82 %), otras adicciones sin sustancia 0,77 % (22 casos) y de origen desconocido el restante 0,24 % (7 casos)

Dentro del grupo de los opiáceos se percibe una tendencia al incremento en los casos que solicitan intervención por opiáceos sintéticos. Son pacientes derivados por distintos recursos, en su mayoría tienen una dependencia de origen latrogénico y cuyo perfil en cuanto a edad, sexo y otras variables sociodemográficas difiere del origen no iatrogénico.

Por dicho motivo y en base a los nuevos perfiles de usuario, desde San Miguel Adicciones se realiza un programa específico de intervención en este subgrupo de pacientes y se ha implementado la Unidad de Fármacos Opiáceos.

Es notable la progresión de pacientes que solicitan intervención por adicción a fentanilo, en 2023 han sido desintoxicados 41 pacientes por esta sustancia, 27 hombres y 14 mujeres, un 1,43 % del total de pacientes.

Así mismo, y a través del Laboratorio de la Asociación, se ha instaurado la determinación de buprenorfina y tramadol dentro de los protocolos de determinación de sustancias en orina, ampliando las posibilidades de detección de opiáceos sintéticos.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

Del mismo modo, y en la línea de adaptación a todos los perfiles de usuario, continúa progresando la intervención en adicciones sin sustancia en relación con los años anteriores:

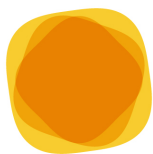
- Ludopatía, 52 casos, 1.82% (frente a 43 casos, 1,61 % en 2022, 31 casos, 1,19 % en 2021, 21 casos, 0,77% en 2019, 0,47% en 2018 y 0,20% en 2017)
- Otras Adicciones sin sustancia con 22 casos, 0,77% (Frente a 17 casos, 0,64 % en 2022, 11 casos en 2020, 0,42 %, 0,33% en 2019, 0,19% de 2018, y 0,08% en 2017).

En todas las sustancias y en relación al total de pacientes, la proporción de consumo es superior en los hombres que en las mujeres excepto en lo que se refiere a Psicofármacos y en menor medida al Tabaco.

- Así, en lo referente a los hipnóticos y benzodiacepinas, del total de los pacientes asistidos por estos psicofármacos, (159 casos, 5.56 % del total), el 2,38 % son hombres (68 casos) frente al 3,18 % que son mujeres (91 casos).
- En lo referente al tabaco, la solicitud de intervención prácticamente se iguala entre ambos sexos. De los pacientes asistidos por consumo de esta sustancia (21 casos, 0,73 % del total), el 0,35 % del total son hombres (10 casos) y el 0,38 % del total son mujeres (11 casos).

En general y en cuanto a la distribución por sexo y tipo de sustancia se registra:

- Del total de consumidores de opiáceos (35,57%) el 31,55 % son hombres y 4,02 % mujeres.
- Del total de consumidores de cocaína (23,48 %) el 19,36 % son hombres y 4.12 % mujeres.
- Del total de consumidores de cannabis (14,78 %) el 11,25 % son hombres y el 3,53 % son mujeres.
- Del total de consumidores de alcohol (15,27 %) el 10,94 % son hombres y el 4,33 % son mujeres.

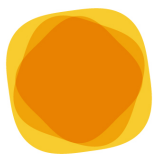


SAN MIGUEL

ADICCIONES

- Del total de pacientes que consultan por opiáceos sintéticos (1.43 %) el 0.94 % son hombres y el 0.49 % son mujeres.
- Del total de pacientes que consultan por anfetaminas (0,35 %) la totalidad son hombres
- Del total de pacientes que consultan por Ludopatía (1,82 %) el 1,9 % son hombres y el 0,52 % son mujeres.
- Del total que consulta por otras Adicciones sin Sustancia (0,77%) el 0,52 % son hombres y el 0,24 % son mujeres.
- Del total de pacientes de origen desconocido (0,24% %) la totalidad son mujeres

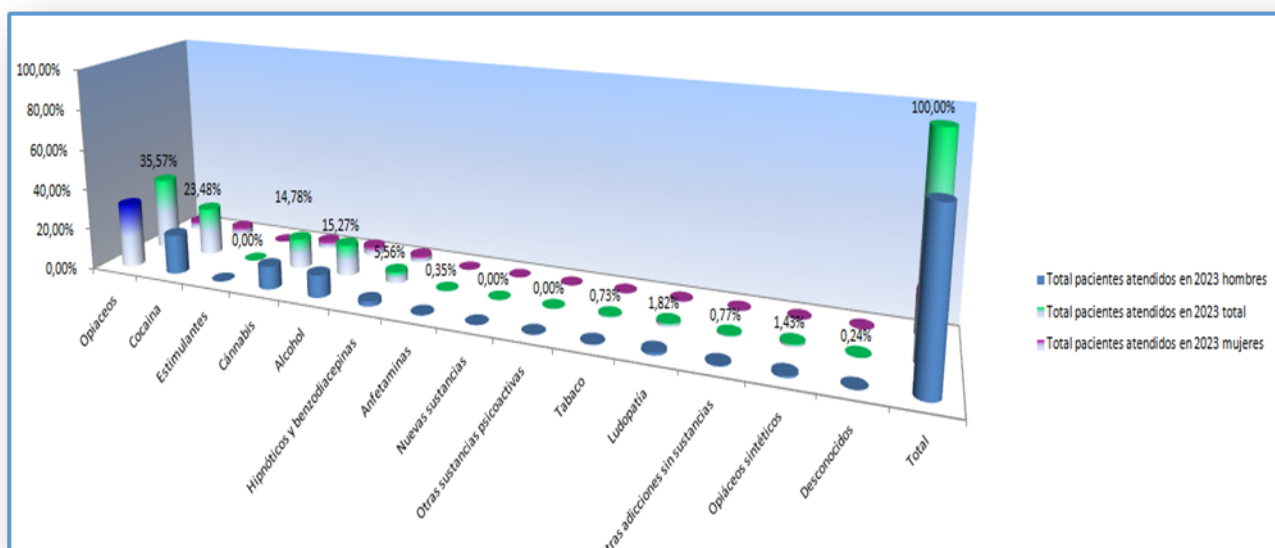
	Total pacientes atendidos en 2023		
	hombres	mujeres	total
Opiáceos	903	115	1018
Cocaína	554	118	672
Estimulantes	0	0	0
Cánnabis	322	101	423
Alcohol	313	124	437
Hipnóticos y benzodiacepinas	68	91	159
Anfetaminas	10	0	10
Nuevas sustancias	0	0	0
Otras sustancias psicoactivas	0	0	0
Tabaco	10	11	21
Ludopatía	37	15	52
Otras adicciones sin sustancia	15	7	22
Opiáceos sintéticos	27	14	41
Desconocidos	0	7	7
Total	2259	603	2862



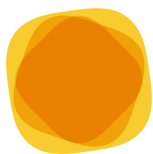
SAN MIGUEL

ADICCIONES

	Total pacientes atendidos en 2023		
	hombres	mujeres	total
Opiáceos	31,55%	4,02%	35,57%
Cocaína	19,36%	4,12%	23,48%
Estimulantes	0,00%	0,00%	0,00%
Cánnabis	11,25%	3,53%	14,78%
Alcohol	10,94%	4,33%	15,27%
Hipnóticos y benzodiacepinas	2,38%	3,18%	5,56%
Anfetaminas	0,35%	0,00%	0,35%
Nuevas sustancias	0,00%	0,00%	0,00%
Otras sustancias psicoactivas	0,00%	0,00%	0,00%
Tabaco	0,35%	0,38%	0,73%
Ludopatía	1,29%	0,52%	1,82%
Otras adicciones sin sustancias	0,52%	0,24%	0,77%
Opiáceos sintéticos	0,94%	0,49%	1,43%
Desconocidos	0,00%	0,24%	0,24%
Total	78,93%	21,07%	100,00%



- La demanda de tratamiento por opiáceos (35,57%) continúa experimentando un descenso respecto a los años anteriores (37,41 % en 2022, 38,75 % en 2021, 40,28 en 2020, 42,18% en 2019, 43,74% en 2018 y 46,06% en 2017).



SAN MIGUEL

ADICCIONES

Del mismo modo que apunta el informe anual del Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA), en nuestros pacientes también se evidencia que existe una prevalencia residual en la antigua población con adicción a opiáceos.

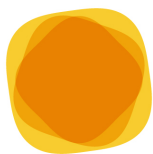
Mientras que del total de la demanda de tratamiento por Heroína (1018 casos, 35,57%) los casos nuevos y reinicios suponen solamente el 12,08 % (123 casos), el mayor volumen de pacientes, 895 casos (87,91%) corresponde a los usuarios que ya se encuentran en seguimiento en las UADs e incluidos en su mayoría en los Programas de Sustitutivos Opiáceos (PSO).

Ello indica la buena adherencia terapéutica que los pacientes presentan a los programas de mantenimiento con sustitutivos opiáceos y su permanencia en seguimiento en las UADs.

- La demanda por consumo de cocaína supone el 23,48 % del total, experimentando un ascenso respecto a 2022 (19,98%), 2021 (18,76%), 2020 (17,63 %), 2019 (18,17%) y los años previos: 15,99% en 2018, 13,66% en 2017 y 12,35% de 2016.
- La demanda de tratamiento por cannabis experimenta un discreto descenso, 14,78 % del total, respecto al año 2022 (17,21%) 2021 (16,11%), 2020 (17,48%), y 2019 (17,63%). Su consumo sigue estando muy extendido entre la población más joven y en numerosas ocasiones se asocia a patología dual, primeros episodios de psicosis tóxicas y policonsumo de sustancias.
- La solicitud de tratamiento por problemas derivados del alcohol disminuye ligeramente (15,27% del total) frente a 15,64% en 2022, 16,34 % en 2021, y se mantiene en cifras similares a los años previos, 15,64% en 2020, a 2019 (15,49%), 15,83% en 2018 y 16,13% en 2017.

Desde el punto de vista cualitativo, se observan cambios respecto al patrón de ingesta de alcohol, predominando el consumo episódico y continúan registrándose cada vez mayor número de casos relacionados con el “binge drinking” o consumo de alcohol por atracón, sobre todo entre la población más joven.

En cuanto al tipo de droga en las admisiones a tratamiento durante 2023, pacientes nuevos y reinicios (1042 pacientes, 36,40 % del total):



SAN MIGUEL

ADICCIONES

- El 33,30 % corresponde a cocaína (347 casos, 286 hombres, 61 mujeres). El 20,92 % corresponde a cannabis (218 casos, 168 hombres y 50 mujeres).
- El 19,77 % corresponde a alcohol (206 casos, 154 hombres y 52 mujeres). El 11,80 % corresponde a opiáceos (123 casos, 110 hombres, 13 mujeres)
- El 6,62 % a psicofármacos (69 casos, 30 hombres, 39 mujeres), el 2,78 % a ludopatía (29 casos, 21 hombres y 8 mujeres). El 1,54 % a otras adicciones sin sustancia (16 casos, 11 hombres, 5 mujeres).
- el 1,06 % a opiáceos sintéticos (11 casos, 5 hombres, 6 mujeres). El 0,86 % a tabaco (9 casos, 7 hombres, 2 mujeres) y el 0,86 % a anfetaminas (9 casos, hombres).

Estos datos se correlacionan con pacientes que han solicitado tratamiento por primera vez y que por tanto se corresponde con la población generalmente más joven y con menor antigüedad en el consumo. Las sustancias de mayor demanda son principalmente cocaína, cannabis y alcohol.

Además de dichas sustancias, y en relación al total de casos asistidos, en la población correspondiente a casos nuevos y reinicios destaca el incremento de la demanda por hipnóticos y benzodiacepinas, 6,62 %, frente al 5,56 % de la totalidad de la muestra.

Existe un incremento progresivo del consumo de psicofármacos por parte de la población, especialmente benzodiacepinas, tal como confirma el dato anterior en el subgrupo que solicita tratamiento por primera vez.

Del mismo modo y en relación al total de casos asistidos, en la población correspondiente a admisiones a tratamiento, el porcentaje de pacientes que solicita intervención por cocaína (33,30%) cannabis (20,92%) alcohol (19,77 %) ludopatía (2,78%), y otras adicciones sin sustancia (1,54%), es mayor.

La adecuación de los planes de tratamiento individualizados, y con abordaje integral biopsicosocial, permite dar respuesta a la demanda de intervención por dichas conductas adictivas emergentes.

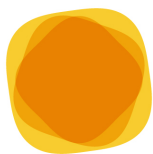


SAN MIGUEL

ADICCIONES

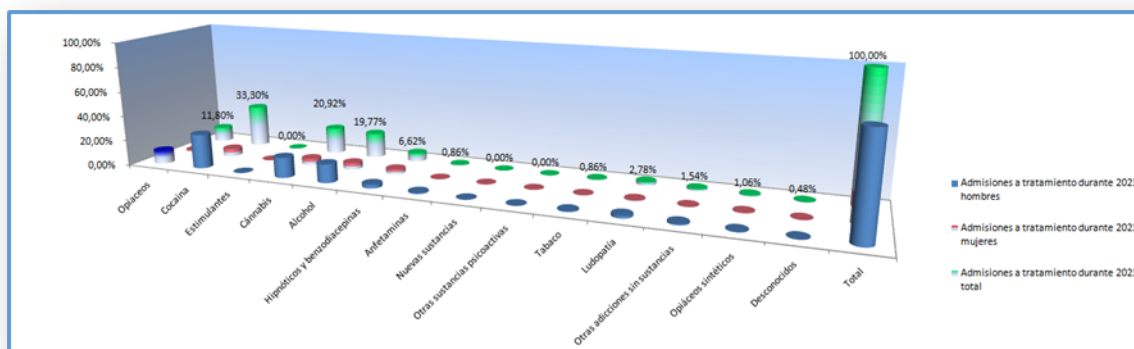
	Admisiones a tratamiento durante 2023		
	hombres	mujeres	total
Opiáceos	110	13	123
Cocaína	286	61	347
Estimulantes	0	0	0
Cánnabis	168	50	218
Alcohol	154	52	206
Hipnóticos y benzodiacepinas	30	39	69
Anfetaminas	9	0	9
Nuevas sustancias	0	0	0
Otras sustancias psicoactivas	0	0	0
Tabaco	7	2	9
Ludopatía	21	8	29
Otras adicciones sin sustancia	11	5	16
Opiáceos sintéticos	5	6	11
Desconocidos	3	2	5
Total	804	238	1042

	Admisiones a tratamiento durante 2023		
	hombres	mujeres	total
Opiáceos	10,56%	1,25%	11,80%
Cocaína	27,45%	5,85%	33,30%
Estimulantes	0,00%	0,00%	0,00%
Cánnabis	16,12%	4,80%	20,92%
Alcohol	14,78%	4,99%	19,77%
Hipnóticos y benzodiacepinas	2,88%	3,74%	6,62%
Anfetaminas	0,86%	0,00%	0,86%
Nuevas sustancias	0,00%	0,00%	0,00%
Otras sustancias psicoactivas	0,00%	0,00%	0,00%
Tabaco	0,67%	0,19%	0,86%
Ludopatía	2,02%	0,77%	2,78%
Otras adicciones sin sustancias	1,06%	0,48%	1,54%
Opiáceos sintéticos	0,48%	0,58%	1,06%
Desconocidos	0,29%	0,19%	0,48%
Total	77,16%	22,84%	100,00%



SAN MIGUEL

ADICCIONES



En la población en fase de seguimiento como casos anteriores que han mantenido tratamiento durante el año 2023 (1820 pacientes, 63,59 % del total):

La distribución por tipo de droga es:

- Predominio para el consumo de opiáceos (49,18 %, 895 casos, 793 hombres, 102 mujeres), le sigue cocaína (17,86 %, 325 casos, 268 hombres, 57 mujeres), alcohol (12,69 %, 231 casos, 159 hombres, 72 mujeres), y cannabis (11,26 %, 205 casos, 154 hombres, 51 mujeres)
- A continuación se encuentra el consumo de psicofármacos (4,95 %, 90 casos, 38 hombres, 52 mujeres), ludopatía (1,26 %, 23 casos, 16 hombres, 7 mujeres), opiáceos sintéticos (1,65 %, 30 casos, 22 hombres, 8 mujeres)
- Le sigue tabaco (0,66 %, 12 casos, 3 hombres, 9 mujeres) otras adicciones sin sustancia (0,33 %, 6 casos, 4 hombres, 2 mujeres), y anfetaminas (0,05%, 1 caso varón)

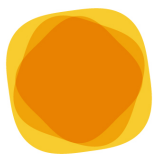


SAN MIGUEL

ADICCIONES

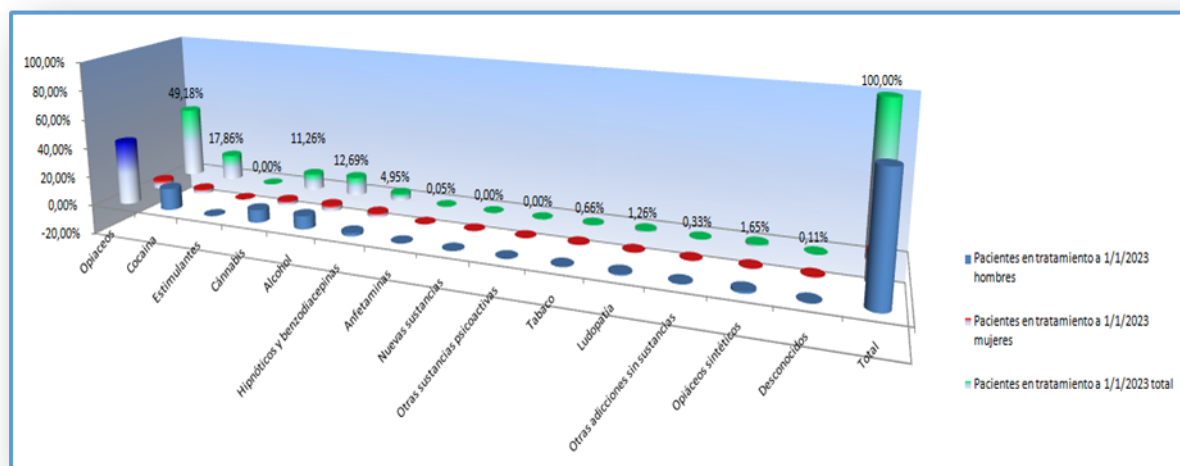
	Pacientes en tratamiento a 1/1/2023		
	hombres	mujeres	total
Opiáceos	793	102	895
Cocaína	268	57	325
Estimulantes	0	0	0
Cánnabis	154	51	205
Alcohol	159	72	231
Hipnóticos y benzodiacepinas	38	52	90
Anfetaminas	1	0	1
Nuevas sustancias	0	0	0
Otras sustancias psicoactivas	0	0	0
Tabaco	3	9	12
Ludopatía	16	7	23
Otras adicciones sin sustancia	4	2	6
Opiáceos sintéticos	22	8	30
Desconocidos	-3	5	2
Total	1455	365	1820

	Pacientes en tratamiento a 1/1/2023		
	hombres	mujeres	total
Opiáceos	43,57%	5,60%	49,18%
Cocaína	14,73%	3,13%	17,86%
Estimulantes	0,00%	0,00%	0,00%
Cánnabis	8,46%	2,80%	11,26%
Alcohol	8,74%	3,96%	12,69%
Hipnóticos y benzodiacepinas	2,09%	2,86%	4,95%
Anfetaminas	0,05%	0,00%	0,05%
Nuevas sustancias	0,00%	0,00%	0,00%
Otras sustancias psicoactivas	0,00%	0,00%	0,00%
Tabaco	0,16%	0,49%	0,66%
Ludopatía	0,88%	0,38%	1,26%
Otras adicciones sin sustancias	0,22%	0,11%	0,33%
Opiáceos sintéticos	1,21%	0,44%	1,65%
Desconocidos	-0,16%	0,27%	0,11%
Total	79,95%	20,05%	100,00%



SAN MIGUEL

ADICCIONES



Los datos de asistencia confirman:

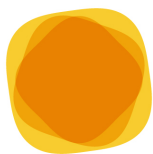
La cronicidad de la patología adictiva y su necesidad de seguimiento terapéutico por los equipos interdisciplinarios.

La progresión de la solicitud de tratamiento por parte de los casos nuevos, el mantenimiento de los casos ya diagnosticados y adheridos a los recursos y la adecuación de las intervenciones biopsicosociales a los nuevos perfiles de usuario.

Se mantiene la intervención terapéutica sobre aquellos pacientes que ya habían iniciado su proceso de desintoxicación y deshabitación y se realiza su acompañamiento hasta completar su reinserción (1820 pacientes en tratamiento, 63,59 % del total)

Del mismo modo, se continúa dando respuesta inmediata a las solicitudes de nuevas admisiones a tratamiento y al establecimiento de los circuitos terapéuticos individualizados, que mitiguen los problemas derivados de las conductas adictivas sobre una población muy vulnerable (1042 pacientes admitidos a tratamiento, 36,40 % del total).

Los datos obtenidos reflejan la intensa adherencia terapéutica de los pacientes hacia los programas asistenciales, manteniendo el vínculo con su circuito de tratamiento y avanzando en su proceso de recuperación.



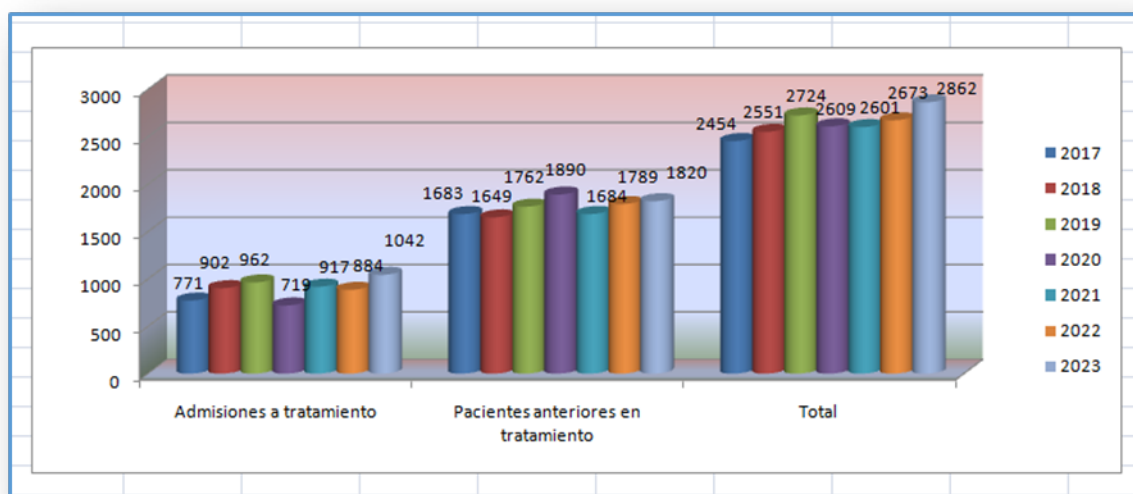
SAN MIGUEL

ADICCIONES

El trabajo en mantenimiento del cambio y prevención de recaídas, la consolidación de estilos de vida saludables, la normalización e integración, así como la conciencia de enfermedad crónica permiten el acompañamiento terapéutico y el éxito de la intervención.

Comparativa del flujo de pacientes en los últimos 7 años:

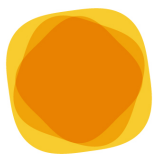
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Admisiones a tratamiento	771	902	962	719	917	884	1042
Pacientes anteriores en tratamiento	1683	1649	1762	1890	1684	1789	1820
Total	2454	2551	2724	2609	2601	2673	2862



Si realizamos una comparativa por consumo de sustancias, en el periodo desde 2018 hasta 2023, podemos observar:

Un incremento progresivo en la proporción de pacientes asistidos por consumo de:

- Cocaína (23,48%, frente a 19,98 % en 2022, 18,76 % en 2021, 17,63 % en 2020).
- Benzodiacepinas (5,56 % frente a 5,46 % en 2022 y 6,23 % en 2021).



SAN MIGUEL

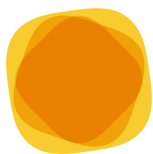
ADICCIONES

- Ludopatía (1,82% frente a 1,61% en 2022, 1,19% en 2021).
- Opiáceos sintéticos (1,43 frente a 0,60% en 2022, 0,38 % en 2021).
- Otras adicciones sin sustancia (0,77% frente a 0,64 % en 2022 y 1,00% en 2021).
- Anfetaminas (0,35 %).

Se observa una reducción relativa respecto a 2022, de la proporción de pacientes asistidos por:

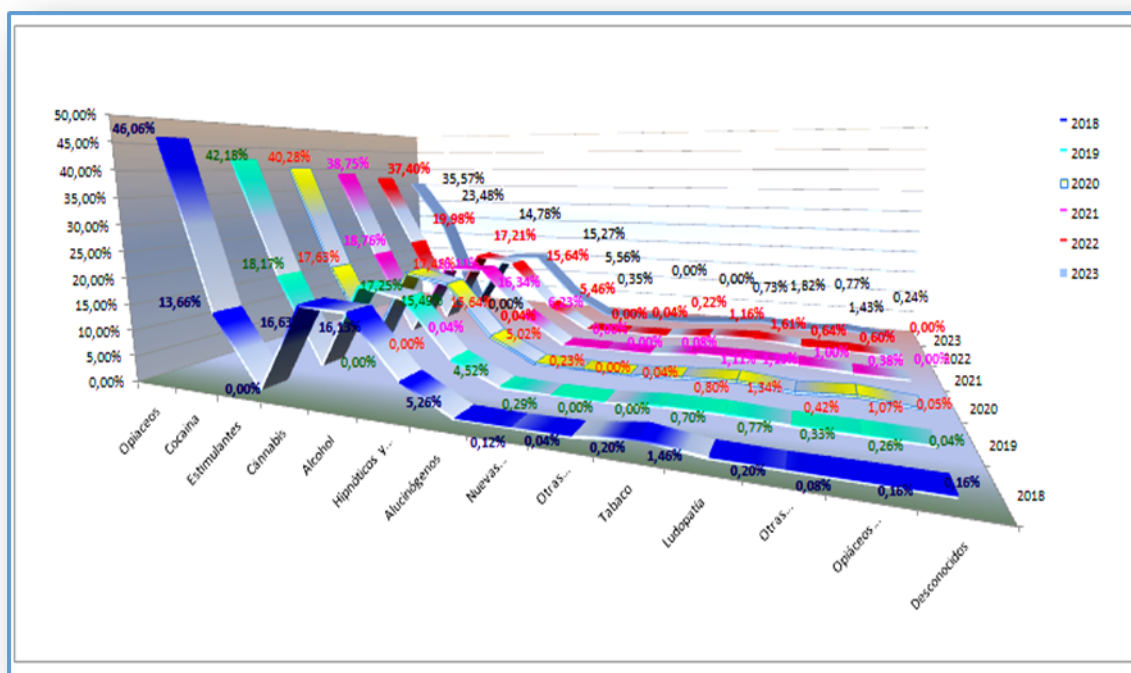
- Opiáceos (35,57 % frente a 37,40% en 2022 y 38,75 % en 2021).
- Cannabis (14,78 frente a 17,21 % en 2022 y 16,11 % en 2021).
- Alcohol (15,27% frente a 15,64% en 2022 y 16,34 en 2021).
- Tabaco (0,73 % frente a 1,16 % en 2022, 1,11% en 2021 y 0,80 % en 2020).

	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Opiáceos	46,06%	42,18%	40,28%	38,75%	37,40%	35,57%
Cocaína	13,66%	18,17%	17,63%	18,76%	19,98%	23,48%
Estimulantes	0,00%	0,00%	0,00%	0,04%	0,04%	0,00%
Cánnabis	16,63%	17,25%	17,48%	16,11%	17,21%	14,78%
Alcohol	16,13%	15,49%	15,64%	16,34%	15,64%	15,27%
Hipnóticos y benzodiacepinas	5,26%	4,52%	5,02%	6,23%	5,46%	5,56%
Alucinógenos	0,12%	0,29%	0,23%	0,00%	0,00%	0,35%
Nuevas sustancias	0,04%	0,00%	0,00%	0,00%	0,04%	0,00%
Otras sustancias psicoactivas	0,20%	0,00%	0,04%	0,08%	0,22%	0,00%
Tabaco	1,46%	0,70%	0,80%	1,11%	1,16%	0,73%
Ludopatía	0,20%	0,77%	1,34%	1,19%	1,61%	1,82%
Otras adicciones sin sustancias	0,08%	0,33%	0,42%	1,00%	0,64%	0,77%
Opiáceos sintéticos	0,16%	0,26%	1,07%	0,38%	0,60%	1,43%
Desconocidos	0,16%	0,04%	0,05%	0,00%	0,00%	0,24%



SAN MIGUEL

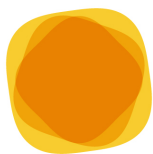
ADICCIONES



INTERVALOS DE EDAD:

La edad de los pacientes asistidos se distribuye de la siguiente forma:

- Menores 19 años son el 9,01 % (6,92 % hombres y 2,10 % mujeres).
- Entre 20 y 24 años son 3,81 % (2,94 % hombres y 0,87 % mujeres).
- Entre 25 y 29 años son el 4,47 % (3,63 % hombres y 0,84 % mujeres).
- Entre 30 y 34 años son el 7,48 % (6,32 % hombres y 1,15 % mujeres).
- Entre 35 y 39 años son el 10,31 % (8,21 % hombres y 2,10 % mujeres).
- Entre 40 y 44 años son el 12,93% (10,03 % hombres y 2,90 % mujeres).
- Entre 45 y 49 años son el 15,55 % (12,72 % hombres y 2,83 % mujeres).
- Entre 50 y 54 años son el 15,23 % (12,05 % hombres y el 3,18 % mujeres).



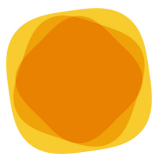
SAN MIGUEL

ADICCIONES

- Entre 55 y 59 años son el 11,88 % (9,36 % hombres y el 2,52 % mujeres).
- Entre 60 y 64 años son el 6,22 % (4,72 % hombres y 1,50 % mujeres).
- Mayores de 64 años son el 3,11 % (2,03 % hombres y 1,08 % mujeres).

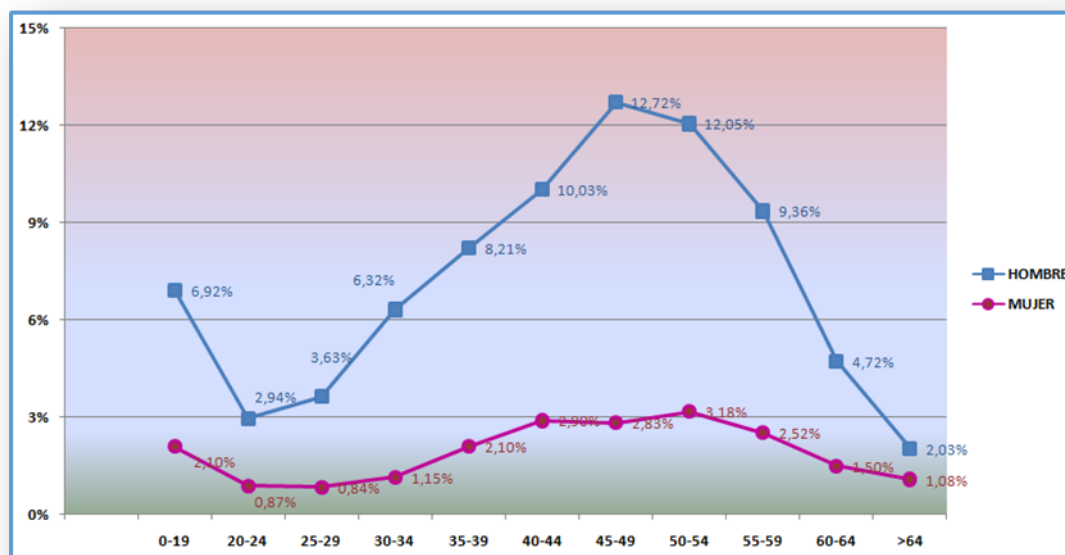
	HOMBRES		MUJERES		TOTAL	
TOTAL ENTRE 0-19 A.	198	6,92%	60	2,10%	258	9,01%
TOTAL ENTRE 20-24 A.	84	2,94%	25	0,87%	109	3,81%
TOTAL ENTRE 25-29 A.	104	3,63%	24	0,84%	128	4,47%
TOTAL ENTRE 30-34 A.	181	6,32%	33	1,15%	214	7,48%
TOTAL ENTRE 35-39 A.	235	8,21%	60	2,10%	295	10,31%
TOTAL ENTRE 40-44 A.	287	10,03%	83	2,90%	370	12,93%
TOTAL ENTRE 45-49 A.	364	12,72%	81	2,83%	445	15,55%
TOTAL ENTRE 50-54 A.	345	12,05%	91	3,18%	436	15,23%
TOTAL ENTRE 55-59 A.	268	9,36%	72	2,52%	340	11,88%
TOTAL ENTRE 60-64 A.	135	4,72%	43	1,50%	178	6,22%
TOTAL MÁS DE 64 A.	58	2,03%	31	1,08%	89	3,11%
TOTAL:	2259	78,93%	603	21,07%	2.862	100,00%

	0-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	>64	
HOMBRE	6,92	2,94	3,63	6,32	8,21	10,03	12,72	12,05	9,36	4,72	2,03	78,93
MUJER	2,10	0,87	0,84	1,15	2,10	2,90	2,83	3,18	2,52	1,50	1,08	21,07
												100,00



SAN MIGUEL

ADICCIONES



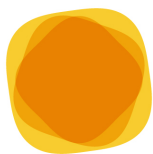
Se aprecian dos intervalos de mayor demanda de tratamiento. El primero corresponde al perfil de paciente joven, menor de 20 años, (258 pacientes, 9,01% del total) que acude generalmente como nuevo caso y que, si es menor de edad, es asistido en el Programa de Adolescentes de San Miguel Adicciones, específico para este grupo poblacional.

En esta franja de edad las sustancias problema suelen ser cannabis y grogas de síntesis.

El segundo intervalo, que abarca entre 40 y 55 años, supone el 43,71 % del total (34,8 % hombres y 8,91 % mujeres).

En este caso, el perfil de paciente incluye no solo admisiones a tratamiento como casos nuevos sino también reinicios y población ya adherida a los recursos.

Generalmente es población con larga trayectoria en su patología adictiva y con problemática bio-psicosocial concomitante. Las sustancias problema suelen ser opiáceos, alcohol y cocaína.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

La fuente de referencia principal se distribuye de la siguiente manera:

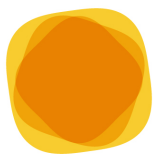
- Por iniciativa propia el 48,92 %. Le sigue, a través de familiares y amigos el 10,45 %. A continuación, y siguiendo en orden decreciente, desde atención primaria de salud el 8,46 %. Desde prisión, centros de reforma o de internamiento cerrado de menores el 8,21 %.
- Desde Servicios Sociales el 7,13 %. Desde otro servicio de tratamiento de drogodependencia el 6,88 % y desde servicios legales o policiales el 4,65 %.
- Desde hospitales u otros servicios de salud el 4,37 %. Desde los servicios de educación el 0,21 %. Desde la empresa o empleador el 0,14 %, a través de otros recursos el 0,38 % y con fuente de referencia desconocida el 0,21 %.

La fuente de referencia del paciente puede proceder de cualquier ámbito de la sociedad y desde cualquiera de los recursos socio-sanitarios públicos o privados.

Desde San Miguel adicciones se da respuesta, mediante acogida inmediata, sin lista de espera, a través del servicio de cita previa o desde las propias secretarías de las UADs, de forma universal, a cualquier persona que solicite orientación o intervención terapéutica.

El mayor porcentaje en relación a la fuente de referencia o procedencia del paciente, corresponde a la propia iniciativa del usuario.

Es precisamente la conciencia de enfermedad y la búsqueda de soluciones lo que mejora el pronóstico y el éxito terapéutico frente a intervenciones mediatizadas por otros factores externos



SAN MIGUEL

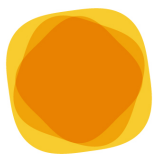
ADICCIONES

	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Iniciativa propia	1138	262	1400
otro serv. de tratamiento de Drogodependencia	165	32	197
Hospital u otros servicios de salud	81	44	125
Médico general, atención primaria de salud	171	71	242
Prisión, centro de reforma o de internamiento cerrado de menores	230	5	235
Servicios sociales	121	83	204
Familiares o amigos/as	222	77	299
Servicios legales o policiales	118	15	133
Empresa o empleador	1	3	4
Servicios de educación	4	2	6
Otra	6	5	11
Desconocido	2	4	6

	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Iniciativa propia	39,76%	9,15%	48,92%
otro serv. de tratamiento de Drogodependencia	5,77%	1,12%	6,88%
Hospital u otros servicios de salud	2,83%	1,54%	4,37%
Médico general, atención primaria de salud	5,97%	2,48%	8,46%
Prisión, centro de reforma o de internamiento cerrado de menores	8,04%	0,17%	8,21%
Servicios sociales	4,23%	2,90%	7,13%
Familiares o amigos/as	7,76%	2,69%	10,45%
Servicios legales o policiales	4,12%	0,52%	4,65%
Empresa o empleador	0,03%	0,10%	0,14%
Servicios de educación	0,14%	0,07%	0,21%
Otra	0,21%	0,17%	0,38%
Desconocido	0,07%	0,14%	0,21%

La situación laboral registrada en la población asistida es:

- Mayoritariamente parados habiendo trabajado antes el 44,79 %, a continuación, el subgrupo de personas con contrato o relación laboral indefinida o autónomo con el 17,96 % y le sigue la población con incapacidad permanente o pensionista con el 14,92 %
- En menor proporción, con el 7,65 % el subgrupo con contrato o relación laboral temporal, con el 7,58 % aquellos que se encuentran estudiando u opositando, el 5,35 % en situación de parado no habiendo trabajado antes.



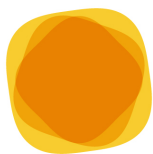
SAN MIGUEL

ADICCIONES

- El 0,38 % realizando exclusivamente tareas del hogar, el 0,17 % se encuentra trabajando sin sueldo para la familia.
- En otra situación diferente a las recogidas anteriormente se encuentra el 0,73 % y con situación laboral desconocida el 0,45 %.

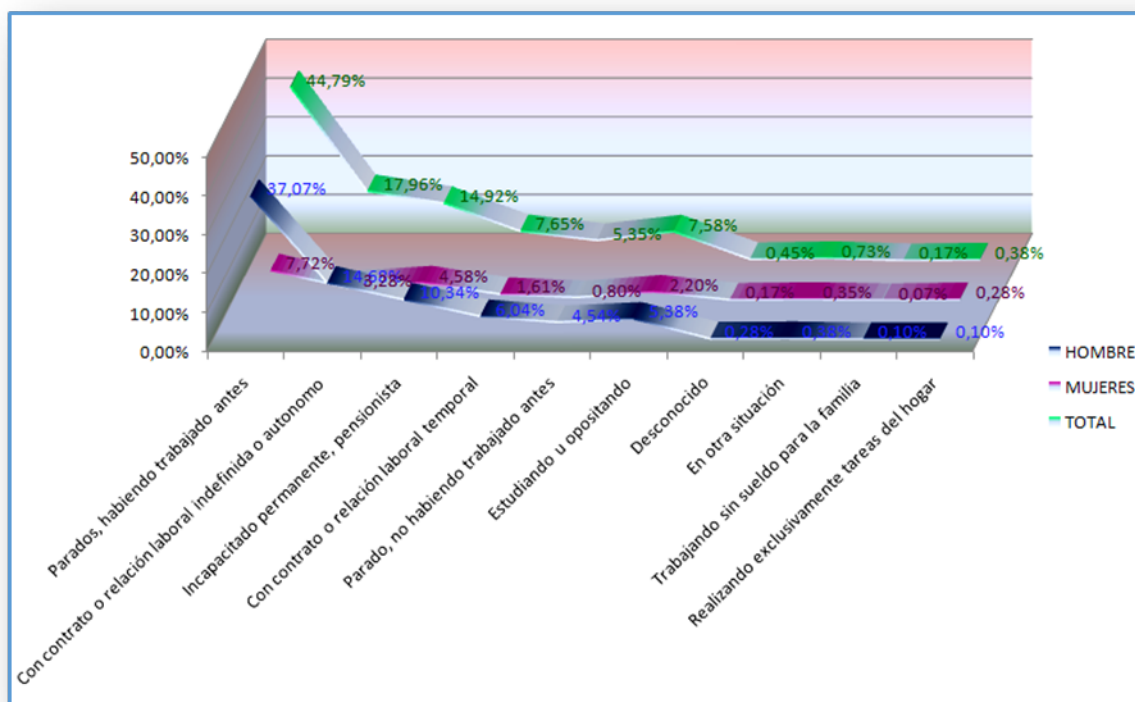
	HOMBRE	MUJERES	TOTAL
Parados, habiendo trabajado antes	1061	221	1282
Con contrato o relación laboral indefinida o autonomo	420	94	514
Incapacitado permanente, pensionista	296	131	427
Con contrato o relación laboral temporal	173	46	219
Parado, no habiendo trabajado antes	130	23	153
Estudiando u opositando	154	63	217
Desconocido	8	5	13
En otra situación	11	10	21
Trabajando sin sueldo para la familia	3	2	5
Realizando exclusivamente tareas del hogar	3	8	11

	HOMBRE	MUJERES	TOTAL
Parados, habiendo trabajado antes	37,07%	7,72%	44,79%
Con contrato o relación laboral indefinida o autonomo	14,68%	3,28%	17,96%
Incapacitado permanente, pensionista	10,34%	4,58%	14,92%
Con contrato o relación laboral temporal	6,04%	1,61%	7,65%
Parado, no habiendo trabajado antes	4,54%	0,80%	5,35%
Estudiando u opositando	5,38%	2,20%	7,58%
Desconocido	0,28%	0,17%	0,45%
En otra situación	0,38%	0,35%	0,73%
Trabajando sin sueldo para la familia	0,10%	0,07%	0,17%
Realizando exclusivamente tareas del hogar	0,10%	0,28%	0,38%



SAN MIGUEL

ADICCIONES

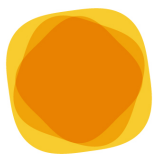


Para ambos sexos el mayor porcentaje lo representa la población en situación de desempleo (44,79 % del total, 37,07 % hombres y 7,72 % mujeres), existiendo una relación bidireccional entre la inactividad y el consumo de sustancias.

La falta de ocupación aumenta el riesgo de inicio o recaída en la patología adictiva, la propia adicción dificulta la búsqueda y mantenimiento del empleo y además la pérdida de empleo genera situaciones anímicas en las que la persona puede hacer uso de las sustancias como mecanismo de alivio.

Esta interrelación entre la actividad laboral y la patología adictiva hace que en los programas terapéuticos sea fundamental la fase de integración y reinserción socio-laboral.

De acuerdo a los datos, también se aprecia que un porcentaje importante de pacientes corresponde al grupo que se encuentra estudiando u opositando (7,58 % del total, 5,38 % hombres y 2,20 % mujeres)



SAN MIGUEL

ADICCIONES

Este es un dato que indica que, entre los estudiantes, las conductas adictivas han experimentado un crecimiento notable. Pero además refleja que la población joven se acerca a los recursos asistenciales, disponen de más información acerca del abordaje terapéutico y en general los perciben con una menor estigmatización de los mismos.

Del mismo modo indica que, entre la población drogodependiente, cada vez hay más perfiles de pacientes con estilos de vida normalizados, con mejores perspectivas de empleo y más alejadas de otros perfiles con estilos de vida marginal del pasado.

La convivencia habitual del paciente se distribuye del siguiente modo:

- En el momento de la demanda, el 33,37 % de los pacientes conviven prioritariamente con sus padres o familias de origen (28,79 % hombres, 4,58 % mujeres)
- El 17,61 % viven solos (13,70 % hombres, 3,91 % mujeres). Con pareja e hijos el 14,64 % (11,67 % hombres, 2,97 % mujeres). Únicamente con pareja el 12,09 % (8,67 % hombres, 3,42 % mujeres).
- En prisión el 7,44 % (7,30 % hombres, 0,14 % mujeres). En instituciones el 7,34 % (5,28 % hombres, 2,06 % mujeres). Únicamente con hijos el 4,75 % (1,43 % hombres, 3,32 % mujeres).
- Con amigos el 1,68 % (1,33 % hombres, 0,35 % mujeres), en otros lugares el 0,77 % (0,52 % hombres y 0,24 % mujeres) y con convivencia desconocida el 0,31 % (0,24 % hombres, 0,07 % mujeres).

La intervención en el ámbito familiar forma parte del proceso terapéutico y se contempla dentro de los objetivos del tratamiento llevado a cabo en las UADs.

Se observa como dentro de la población que vive con sus padres o familia de origen, la mayoría son hombres (el 28,79 % frente al 4,58 % que son mujeres en esta situación).

Por el contrario, de la población que vive únicamente con hijos/as (4,75 %) la mayoría son mujeres (3,32 %) y generalmente con hijo/as a cargo.



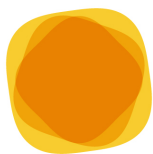
SAN MIGUEL

ADICCIONES

Las diferencias de género se perciben en esta y en todas las variables estudiadas en la muestra, es por ello que la intervención terapéutica debe de contemplar las especificidades relacionadas con la perspectiva de género

	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Con Padres o Familia de Origen	824	131	955
Solo/a	392	112	504
Unicamente con Pareja	248	98	346
Con pareja e Hijos/as	334	85	419
Unicamente con Hijos/as	41	95	136
En instituciones no detenido	151	59	210
Con amigos/as	38	10	48
Detenido	209	4	213
Otros	15	7	22
Desconocido	7	2	9

	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Con Padres o Familia de Origen	28,79%	4,58%	33,37%
Solo/a	13,70%	3,91%	17,61%
Unicamente con Pareja	8,67%	3,42%	12,09%
Con pareja e Hijos/as	11,67%	2,97%	14,64%
Unicamente con Hijos/as	1,43%	3,32%	4,75%
En instituciones no detenido	5,28%	2,06%	7,34%
Con amigos/as	1,33%	0,35%	1,68%
Detenido	7,30%	0,14%	7,44%
Otros	0,52%	0,24%	0,77%
Desconocido	0,24%	0,07%	0,31%



SAN MIGUEL

ADICCIONES

Nivel de estudios de la población asistida:

Actualmente la mayoría de los usuarios de las UADs alcanza el nivel de estudios secundarios y/o ha cursado algún tipo de formación profesional, y constituye por tanto una población susceptible de alcanzar la plena integración socio laboral. Los datos obtenidos se distribuyen del siguiente modo:

- Ha finalizado la educación primaria el 35,99 %, (29,25 % hombres y 6,74 % mujeres)
- Ha finalizado la Educación Secundaria Obligatoria el 24,70 % (19,60 % hombres, 5,10 % mujeres)
- Ha finalizado bachillerato de ciclo formativo de grado medio el 12,37 % (8,91 % hombres y 3,46 % mujeres)
- Ha finalizado enseñanza secundaria, grado ESO, Grado medio el 4,79 % (4,23 % hombres, 0,56 % mujeres)
- Ha realizado enseñanza primaria completa el 4,82 % (4,33 % hombres y 0,49 % mujeres)
- Ha finalizado estudios superiores el 4,65 % (2,76 % hombres y 1,89 % mujeres)
- Ha finalizado enseñanza secundaria 2º etapa, FP II, BUP y COU el 1,43 % (1,01 % hombres y 0,42 % mujeres)
- Ha realizado estudios universitarios medios el 0,07 % (0,07 % hombres)
- No ha finalizado la Educación Primaria Obligatoria el 10,55 % (8,28 % hombres y 2,27 % mujeres)
- No sabe leer ni escribir el 0,45 % (0,35 % hombres y 0,10 % mujeres).
- Se desconoce el nivel de estudios en el 0,17 % (0,14 % hombres y 0,03 % mujeres)

Se aprecia un incremento gradual de pacientes con nivel de estudios medio y alto que accede a las UADs para solicitar intervención terapéutica.



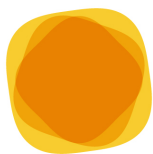
SAN MIGUEL

ADICCIONES

Esto favorece la ruptura de la estigmatización que hasta la actualidad siempre había existido en relación a la patología adictiva, a la patología dual y en general a cualquier patología relacionada con la salud mental.

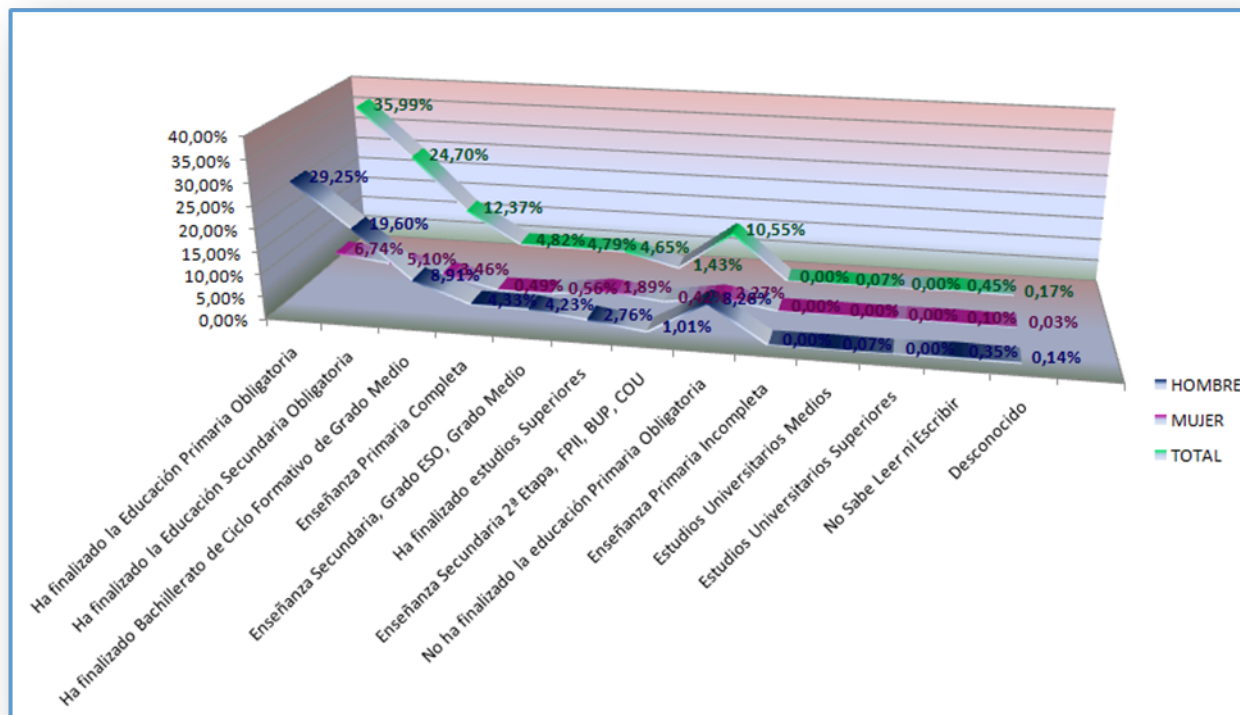
	HOMBRE	MUJER	TOTAL
Ha finalizado la Educación Primaria Obligatoria	837	193	1030
Ha finalizado la Educación Secundaria Obligatoria	561	146	707
Ha finalizado Bachillerato de Ciclo Formativo de Grado Medio	255	99	354
Enseñanza Primaria Completa	124	14	138
Enseñanza Secundaria, Grado ESO, Grado Medio	121	16	137
Ha finalizado estudios Superiores	79	54	133
Enseñanza Secundaria 2ª Etapa, FP II, BUP, COU	29	12	41
No ha finalizado la educación Primaria Obligatoria	237	65	302
Enseñanza Primaria Incompleta	0	0	0
Estudios Universitarios Medios	2	0	2
Estudios Universitarios Superiores	0	0	0
No Sabe Leer ni Escribir	10	3	13
Desconocido	4	1	5

	HOMBRE	MUJER	TOTAL
Ha finalizado la Educación Primaria Obligatoria	29,25%	6,74%	35,99%
Ha finalizado la Educación Secundaria Obligatoria	19,60%	5,10%	24,70%
Ha finalizado Bachillerato de Ciclo Formativo de Grado Medio	8,91%	3,46%	12,37%
Enseñanza Primaria Completa	4,33%	0,49%	4,82%
Enseñanza Secundaria, Grado ESO, Grado Medio	4,23%	0,56%	4,79%
Ha finalizado estudios Superiores	2,76%	1,89%	4,65%
Enseñanza Secundaria 2ª Etapa, FP II, BUP, COU	1,01%	0,42%	1,43%
No ha finalizado la educación Primaria Obligatoria	8,28%	2,27%	10,55%
Enseñanza Primaria Incompleta	0,00%	0,00%	0,00%
Estudios Universitarios Medios	0,07%	0,00%	0,07%
Estudios Universitarios Superiores	0,00%	0,00%	0,00%
No Sabe Leer ni Escribir	0,35%	0,10%	0,45%
Desconocido	0,14%	0,03%	0,17%



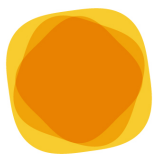
SAN MIGUEL

ADICCIONES



Vía de administración en la población objeto de estudio:

- La vía pulmonar o fumada, aspiración de gases o vapores es la más frecuente y supone el 53,00 % de los pacientes. Esta vía se mantiene como mayoritaria, pero con una tendencia al descenso respecto al periodo comprendido en los últimos cinco años (54,55 % en 2022, 54,29 % en 2021, 57,91 % en 2020, 58,59% en 2019, y 59,07 % en 2018)
- La vía oral supone el 22,05 % de los pacientes, y si bien supone un leve descenso respecto a 2022 (22,75%) y 2021 (23,18 %) la tendencia es hacia el incremento en relación a los años previos (21,27 % en 2020, 20,93% en 2019, 21,67 % en 2018), lo que se correlaciona con el crecimiento del consumo de alcohol, hipnóticos y benzodiacepinas.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

- Le sigue la vía intranasal o esnifada con el 18.03 % de los pacientes. Esta vía continúa experimentando un crecimiento progresivo y notable respecto a los años anteriores (16,01% en 2022, 15,88 % en 2021, 14,41 % en 2020, 14,24% en 2019, 12,66% en 2018 y 10,68 % en 2017) proporcionalmente al incremento del consumo de cocaína.
- La vía parenteral o inyectada, cada vez menos frecuente, supone el 4,19 % de los casos. Esta vía experimenta un descenso progresivo respecto a los años anteriores (4,53% en 2022, 4,27 % en 2021, 4,45 % en 2020, 5,14 % en 2019, 5,84% en 2018 y 6,19% en 2017), lo cual evidencia el notable resultado de las campañas en prevención de enfermedades transmisibles, comorbilidad y riesgos de dicha vía.

Sin embargo, es previsible un aumento progresivo de casos relacionados con el uso de la vía intravenosa, en el grupo poblacional de HSH, paralelo a la extensión de la práctica de “Chemsex” y más concretamente del “Slam”.

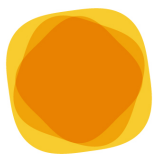
El uso de estimulantes, fundamentalmente de la trilogía metanfetamina, mefedrona y GHB, conlleva desinhibición y ha favorecido el cambio progresivo de patrones y vías de consumo en dicho contexto.

Aún se desconoce el alcance y gravedad del problema, fundamentalmente de una forma particular de “Chemsex” que es el “Slamming” y que se caracteriza por la inyección intravenosa de drogas psicoestimulantes, ketamina, alfa, tina, etc. Así como el “Bloody Slamming” con introducción de sangre en la jeringuilla.

Es muy probable que se comience a detectar un incremento exponencial de complicaciones derivadas de tales patrones de consumo y que recuerden a etapas anteriores en las que la vía parenteral fue más prevalente (sobredosis, enfermedades de transmisión sexual, abscesos en los puntos de inoculación, etc.)

En este sentido y a medida que dicha población accede progresivamente a los recursos, los equipos terapéuticos de la UADs tienen una importante labor asistencial, no solamente en la desintoxicación y deshabituación sino también en la prevención de ITS y en general en el ámbito de la salud pública.

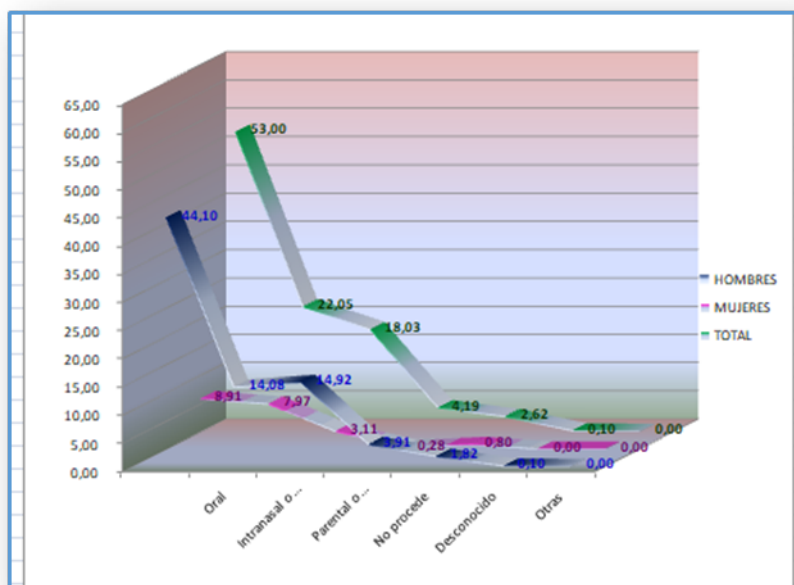
- Finalmente, otras vías de administración, desconocidas o no procedentes constituyen el 2,72 % del total.

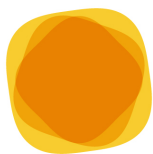


SAN MIGUEL
ADICCIONES

	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Pulmonar	1262	255	1517
Oral	403	228	631
Intranasal	427	89	516
Parental	112	8	120
No procede	52	23	75
Desconocido	3	0	3
Otras	0	0	0
	2259	603	2862

	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Pulmonar o fumada	44,10	8,91	53,00
Oral	14,08	7,97	22,05
Intranasal o esnifada	14,92	3,11	18,03
Parental o inyectada	3,91	0,28	4,19
No procede	1,82	0,80	2,62
Desconocido	0,10	0,00	0,10
Otras	0,00	0,00	0,00
	78,93	21,07	100,00





SAN MIGUEL

ADICCIONES

Se concluye por tanto que el perfil del paciente más frecuentemente asistido, mediante los programas de tratamiento en las UADs de San Miguel Adicciones, durante el año 2023 es:

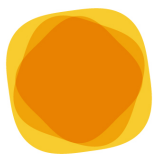
- Pacientes mayoritariamente de sexo varón, que acuden solicitando tratamiento de desintoxicación y deshabituación por consumo de opiáceos, cocaína, cannabis y alcohol.
- Con frecuentes antecedentes personales y familiares de consumo de sustancias, así como de comorbilidad orgánica y psiquiátrica.
- Con edad generalmente comprendida entre los 40 y 55 años, que principalmente acceden por iniciativa propia, prioritariamente en situación de desempleo, con una antigüedad en el consumo superior a 12 años.
- Que conviven con sus padres o familia de origen, con nivel de estudios de educación primaria, y que principalmente consumen sustancias psicoactivas por vía pulmonar, oral o intranasal.

En el análisis de este perfil promedio de usuario de las UADs de San Miguel Adicciones durante el pasado año, hay que tener en cuenta que las variables estudiadas proceden tanto de los datos registrados de pacientes que solicitan asistencia por primera vez, de los que reinician y de los pacientes que continúan tratamiento ya iniciado anteriormente.

La modificación progresiva de:

- Los patrones de consumo de sustancias.
- La necesidad de intervención desde la perspectiva de género.
- La especificidad de la intervención con menores.
- La posibilidad de administrar tratamiento curativo a la población afecta de hepatitis C que accede a los recursos de San Miguel Adicciones.
- El incremento progresivo del uso de opiáceos sintéticos.
- La detección progresiva de mayor proporción de patología dual y conductas suicidas entre los usuarios de los recursos de la asociación.

Ha motivado la implementación de proyectos de mejora y unidades específicas, que se han incorporado a la cartera de servicios de San Miguel Adicciones, para dar cobertura a la población que acude a la entidad y es susceptible de tratamiento.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

De este modo y dentro del área Asistencia y de Tratamiento, los equipos terapéuticos diseñan circuitos personalizados de intervención, para aquellos pacientes cuyo perfil lo requiera, y puedan acceder a dichos proyectos y unidades:

- Unidad de Alcoholismo Femenino.
- Unidad de Atención al Menor.
- Unidad de Micro eliminación de Hepatitis C.
- Unidad de Fármacos Opiáceos.
- Programa de Sanciones Administrativas.
- Proyecto Ninfa. Prevención de suicidio.

1.a.1.1. UNIDAD DE FÁRMACOS OPIÁCEOS

Actualmente el seguimiento de los y las pacientes prescritos con drogas opioides se centra en el control del dolor, quedando fuera del abordaje, múltiples aspectos bio-psicosociales inherentes a la dependencia.

La Unidad de Fármacos Opiáceos de San Miguel Adicciones nace con la idea de prestar asistencia a pacientes con dependencia a fármacos opiáceos, principalmente fentanilo.

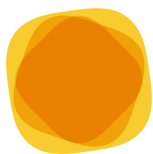
Fundamentación:

El proyecto de intervención sobre el uso de fármacos opiáceos surge como un área de mejora en la cartera de servicios de San Miguel Adicciones.

Esto ocurre en base a que, en la práctica clínica diaria, tal y como se recoge en la memoria técnica, en el grupo de pacientes que solicita asistencia para desintoxicación de opiáceos se evidencia una tendencia al incremento en los casos que demandan intervención por opiáceos sintéticos (1,65%).

Son pacientes derivados por distintos recursos, en su mayoría tienen una dependencia de origen iatrogénico y cuyo perfil en cuanto a edad, sexo y otras variables socio-demográficas difiere del origen no iatrogénico.

Por dicho motivo y en respuesta a los nuevos perfiles de usuarios y usuarias, desde la asociación se continúa un programa específico de intervención en este subgrupo de pacientes.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

Hablamos de pacientes adultos, sin problemática adictiva previa, socialmente integrados (aunque en conflicto con familiares que perciben el desorden), pensionistas, en activo o con incapacidad según las circunstancias de cada cual.

Acuden a nuestra unidad generalmente remitidos por su médico o médica de familia o por la clínica del dolor, por pérdida de control en el consumo y dependencia manifiesta.

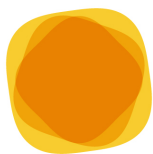
El protocolo de actuación se basa en los criterios de intervención interdisciplinar de los programas asistenciales de las UADs:

Se crea la historia clínica, se establece un diagnóstico biopsicosocial y se acuerda una terapia personalizada según las circunstancias de cada paciente, donde el equipo de intervención (médicos, médicas, psicólogos, psicólogas, trabajadores sociales, trabajadoras sociales, farmacéuticos, farmacéuticas y auxiliares) presta atención integral a la problemática generada por el dolor, minimizando el riesgo de adicción.

Desde el punto de vista farmacológico y dado que en la mayoría de los casos los y las pacientes acuden poli medicados con opiáceos, benzodiacepinas y otros psicofármacos, se lleva a cabo la desintoxicación de benzodiacepinas y el control de los trastornos de ansiedad, del estado de ánimo o del sueño por medio de fármacos no adictivos.

Una vez estabilizado el paciente y la paciente, y si fuese necesario incluirlo en un programa de sustitutivos opiáceos, se procede a la rotación desde el opiáceo problemático (generalmente fentanilo) a clorhidrato de metadona según las tablas de equivalencia establecidas.

En todos los casos existe un control semanal o quincenal por parte del personal del PMM (Programa de Mantenimiento de Metadona) y control médico, psicológico y/o social a demanda del y de la paciente, su familia o, en el caso de irregularidades en la terapia, por parte de los y las profesionales.



SAN MIGUEL
ADICCIONES

1.a.1.2. UNIDAD DE ALCOHOLISMO FEMENINO. (UAF)

“Intervención Integral del Alcoholismo Femenino: Abordaje desde la perspectiva de género”

El proyecto de intervención con mujeres con trastornos relacionados con el alcohol en la UAD de Santa Cruz de Tenerife se ha ido diseñando y consolidando a través de la realización de un estudio longitudinal de investigación, que junto la experiencia profesional en el ámbito de las adicciones culminó con la puesta en marcha de la Unidad de Alcoholismo Femenino (UAF) desde el año 2016.

Mujeres atendidas en la UAF durante el año 2023:

- 437 casos nuevos y reinicios de alcohol en la UADs de las que 124 mujeres son atendidas por adicción al alcohol

Programa de Prevención de Recaídas don Perspectiva de Género en la Unidad de Alcoholismo Femenino (UAF)

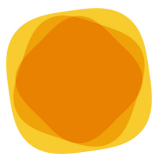
El presente programa de prevención de recaídas ha dado continuidad al proyecto “Intervención Integral del Alcoholismo Femenino: Abordaje desde la perspectiva de género” que se viene desarrollando en San Miguel Adicciones desde el año 2016, manteniendo tanto la perspectiva de género, como enfoque biopsicosocial y el modelo de intervención cognitivo-conductual.

Objetivo general.

Dotar a las pacientes de habilidades cognitivo-conductuales que les permitan anticipar y manejar aquellos factores que puedan exponerlas a recaídas, evitarlas y mantener la abstinencia.

Objetivos específicos.

- Modificar pensamientos, percepciones y actitudes en torno a las recaídas.
- Mantener la motivación para sostener la abstinencia.
- Apoyar y reforzar la intervención psicológica individual.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

- Dotar de conocimientos asociados a la salud que permitan adquirir estilos de vida más saludables.
- Comprender los fundamentos de la dependencia al alcohol, características, consecuencias a corto y largo plazo.
- Aprender los conceptos básicos relacionados con la adicción.
- Conocer los conceptos de aprendizaje y de mantenimiento de la conducta adictiva.
- Identificar antecedentes externos que impiden la abstinencia.
- Identificar antecedentes internos que impiden la abstinencia.
- Aprender estrategias de afrontamiento.
- Evaluar e incrementar la autoestima: conceptos y elementos.
- Dotar de estrategias para la resolución de problemas.

Marco espacial.

El programa se ha llevado a cabo en la Unidad de Alcoholismo Femenino (UAF) en la UAD de Santa Cruz de Tenerife.

Marco temporal.

- **Tiempo de duración y beneficiarios:**

El programa se ha desarrollado durante 12 meses, a razón de 1 sesión semanal de 2 horas y 15' minutos de duración. En total han sido 44 las sesiones celebradas y 10 las/os usuarias/os beneficiadas/os de las 100 horas de terapia grupal.

- **Periodicidad, día y hora:** Semanal.

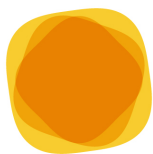
Lunes 11:45 - 13:15, extensible según su necesidad.

- **Fechas de inicio:**

26/01/2023

- **Fechas de fin:**

26/12/2023



SAN MIGUEL

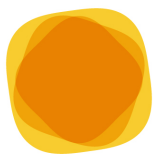
ADICCIONES

Características del grupo:

- **Modalidad:** Grupo abierto y heterogéneo. El grupo ha sido abierto y dinámico. Durante el periodo de duración del programa los y las pacientes se podrían incorporar al grupo siempre que existieran plazas disponibles. Se admitían pacientes con diferencias tanto clínicas como sociodemográficas.
- **Número de participantes:** máxima de 30 pacientes y al menos una psicóloga o psicólogo. En algunas de las sesiones se incorporó la figura de uno o varios coterapeutas que intervinieron con actividades específicas previamente programadas.
- **Requisitos:**
 - Pacientes usuarios y usuarias de San Miguel Adicciones diagnosticados y diagnosticadas con trastorno relacionado con el alcohol (259).
 - Estar asistiendo con regularidad a las sesiones establecidas por el equipo terapéutico de su UAD.
 - Abstinencia mínima de 15 días previos al ingreso en el grupo.
 - Si la o el paciente presenta patología dual, deberá mostrar estabilidad.
 - Firmar contrato previo en el que se incluyen las normas del grupo.
 - Complimentar ficha previa.
- Si existiera consumo durante el transcurso de la Terapia de Grupo quedará a criterio de las o los Terapeutas su incorporación o expulsión temporal del mismo.

Características de las sesiones.

- Cada sesión se ha centrado en un tema específico que permitiera el cumplimiento de los objetivos. En caso de que el objetivo no se pudiera cubrir en una única sesión, se continuaba trabajando en la siguiente.
- Se trabajó utilizando la metodología expositiva solo con función psicoeducativa. Estimulando a los y las integrantes a la participación guiada y a la interacción.
- Se incluyeron dinámicas grupales y actividades para realizar en el domicilio.
- Estructura de las sesiones: 1) Bienvenida. 2) Exposición. 3) Aplicación de la técnica de grupo. 4) Asignación de tareas.



SAN MIGUEL

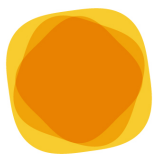
ADICCIONES

Resultados.

Además del conocimiento adquirido sobre las adicciones, las estrategias para combatirlas, la adquisición de habilidades de afrontamiento, control de pensamientos, gestión emocional, técnicas de relajación, etc. Todos los/as participantes en el grupo presentan a la finalización de esta anualidad, abstinencia mantenida al alcohol.

Programa.

1. Presentación y expectativas
2. Alcohol. Características y consecuencias. Identificación de dificultades
3. Concepto salud (biopsicosocial).
4. Conceptos básicos. Aprendizaje.
5. Identificación de antecedentes externos.
6. Identificación de antecedentes internos.
7. Estrategias de afrontamiento ante el deseo de consumo.
8. Estrategias de afrontamiento ante estímulos externos.
9. Creación de nuevos ambientes.
10. Estrategias para afrontar la presión frente al consumo. Decir NO.
11. Habilidades de afrontamiento ante pensamientos “molestos”.
12. Auto instrucciones.
13. Desmontaje de pensamientos irracionales.
14. Alternativas a estados emocionales. Respiración diafragmática.
15. Relajación.
16. Auto refuerzo.
17. Fijación de metas.
18. Concepto y evaluación de la autoestima.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

19. Autoestima, autoeficacia.
20. Taller de autoestima.
21. Resolución de problemas
22. Proceso de recaída.
23. Análisis y efectos de la recaída.

1.a.1.3. PROGRAMA DE SANCIONES ADMINISTRATIVAS

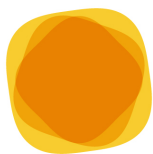
Una de las asignaturas pendientes y la que más inquieta a los/as profesionales de las áreas social, sanitaria y educativa, y de especial sensibilidad en la opinión pública, es lo que acontece con los/as jóvenes.

Estos presentan unas características peculiares y únicas, relacionadas con la etapa de la adolescencia; existen importantes y rápidos cambios en un momento de la vida en concreto, que influenciadas por la normalización del consumo de drogas y otros factores de carácter social, van a generar un caldo de cultivo que aumenta la probabilidad de sufrir problemas derivados del consumo en la edad adulta.

Los programas de intervención específica con los/as adolescentes en el ámbito de las adicciones, además de necesarios, suponen una inversión a largo plazo ya que su eficiencia influirá en la disminución de las repercusiones negativas provocadas por la continuidad de la conducta adictiva, tanto a nivel personal, como familiar, social y económico. A nivel personal, los esfuerzos que realiza el joven durante el proceso terapéutico para establecer una rutina de abstinencia le preparan y facilitan el abordaje de futuros problemas que van a requerir de su control personal.

Por otro lado, para paliar las dificultades que presenta este perfil joven con vulnerabilidad adictiva, se hace imprescindible contar con el apoyo de la unidad familiar. El tratamiento con adolescentes debe estar respaldado con un trabajo paralelo a nivel familiar, disminuyendo así la probabilidad de que, con el paso de los años, la problemática de consumo vaya debilitando esta estructura. Para ello se hace imprescindible hacer partícipe y dotar de herramientas a la unidad familiar para saber afrontar la problemática y complementar el tratamiento, disminuyendo así el riesgo de recaídas, y la generación de competencias para actuar de forma adecuada en el caso de producirse.

Por todo ello, se hace necesario contar con un programa de intervención específico para adaptarse a las particularidades de este colectivo, especialmente a aquellos que han cometido una infracción a nivel administrativo.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

Este proyecto surge por el aumento de las demandas de tratamiento por sanciones administrativas y en consonancia con el artículo 25 de la Ley de Seguridad Ciudadana (Ley Orgánica 1/1992, de 21 de febrero), desarrollado por un Decreto en 1993, que establece que las sanciones impuestas por motivo de drogas “podrán suspenderse si el infractor se somete a un tratamiento de deshabituación en un centro o servicio debidamente acreditado”. A partir del 1 de julio de 2015 y con el cambio de La Ley de Protección de Ciudadana, se limita esta actuación a los menores de edad.

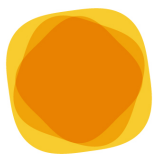
Objetivos:

- Identificar, dentro de la población que viene con sanciones administrativas, usuarios que presenten dependencias, a fin de intervenir terapéuticamente.
- Concienciar sobre el daño o riesgos de las adicciones.
- Promocionar un estilo de vida saludable a los/las usuarios/as en el programa de sanciones administrativas para minimizar riesgos y daños.
- Formar a las personas con uso o abuso de sustancias en la adecuada utilización de estrategias y alternativas diferentes y saludables.
- Favorecer cambios de actitud frente al consumo.
- Informar ampliamente y con objetivos preventivos.
- Asesoramiento especializado para familiares.

Proceso:

Se interviene terapéuticamente de forma individual y personalizada, según necesidades, aunque mediante un procedimiento común:

1. Dinámica de iniciación y cohesión:
El/la menor infractor/a, acude con sus progenitores, tras planificar cita previa, para solicitar tratamiento a la Unidad de Atención a las Drogodependencias.
2. Análisis de la información previa y de expectativas:
 - Se recoge la demanda por parte de los/as interesados.
 - Aportan el documento específico (sanción administrativa)
 - Se brinda información acerca del recurso información global sobre la institución y la red de adicciones.
 - Se informa sobre los criterios específicos de admisión al programa (ANEXO 1), deberes del infractor/a y familiares, así como el procedimiento en cuanto al tratamiento terapéutico se refiere.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

3. Gestión técnica:

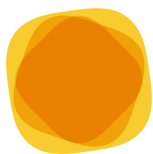
- Se formaliza un documento en el cual consta el compromiso por parte de los/as interesados.
- De forma interna, se gestiona la/s sanción/es administrativas con el organismo correspondiente a través del Registro Electrónico General (REG).

La **intervención terapéutica** es llevada a cabo por un equipo especializado en la materia:

- Psicólogo/a
- Trabajador/a Social
- Médico/a.

En cuanto al proceso de intervención, se aplica la siguiente metodología:

- Desarrollo de contenidos generales, tales como:
 - Conceptos básicos en adicciones
 - Sustancias (la/s consumida/s) efectos y consecuencias.
 - Factores de riesgo y protección.
- Se trabaja atendiendo a las necesidades que presente el/la menor de forma específica:
 - Estrategias de afrontamiento y adquisición de herramientas terapéuticas.
 - Impresión diagnóstica.
 - Entrevista Psicológica y establecimiento del vínculo terapéutico.
 - Pauta de determinaciones de droga en orina.
 - Análisis funcional del problema
 - Exploración:
 - De la Esfera Cognitiva y expectativas sobre los efectos de la droga.
 - De la Esfera Afectiva.
 - De las conductas de búsqueda de la sustancia.
 - De las consecuencias del consumo en referencia a la afectación personal, situación familiar y conyugal, vida social, situación laboral y económica.
 - Determinación de la fase en la que se encuentra el paciente respecto a su patología adictiva (Prochaska y Diclemente: Precontemplativa, contemplativa, acción, mantenimiento, recaída).
 - Detección de otras patologías



SAN MIGUEL

ADICCIONES

- Diseño de la intervención y establecimiento de objetivos intermedios y finales.
- Psicoterapia individual y familiar.
- Pautas educativas (individual y familiar):
 - Apoyo educativo, asesoramiento y entrenamiento de habilidades.
 - Promoción del uso adecuado del tiempo libre.
 - Potenciar los estilos de vida saludables y la promoción de la salud.
 - Orientación laboral y asesoramiento.

Datos referentes al año 2023.

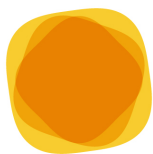
Durante el año 2023 se atendieron a un total 59 de menores, que, específicamente acudieron la UAD solicitando tratamiento por habersele sido impuesta una o varias sanciones administrativas.

Del total, fueron 50 hombres (84,7%) y 9 mujeres (15,3%).

ANEXO I

Se establecen los siguientes criterios para la suspensión de las sanciones administrativas. Según evaluación, atendiendo a los mimos, el equipo terapéutico valorará el **alta terapéutica** (favorable) o **baja por incumplimiento de objetivos** (desfavorable):

- Máximo 6 meses de tratamiento (tto.). No se prorroga en el tiempo.
- Obligatoriedad de realizar como mínimo 6 determinaciones de droga en orina en todo el tratamiento. Se establece que como mínimo resulten 5 o 6 (según valoración del equipo) determinaciones negativas.
- Todas las analíticas deberán de ser solicitadas por el equipo. En ningún caso el menor podrá venir de forma autónoma a realizar la determinación.
- Acudir a todas las citas que se planifiquen. Si no es posible acudir se debe avisar al equipo terapéutico, y en su caso, se debe justificar con un documento válido.
- Es obligación del interesado/a si no ha acudido a su cita, volver a planificar cita llamando al teléfono de la UAD.
- El equipo terapéutico no se pone en contacto con familiares para dar información sobre la evolución del paciente.
- Son los familiares quienes deben ponerse en contacto con el centro y planificar una cita con el equipo terapéutico para saber la evolución del menor.
- No se da información por teléfono.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

- No se atenderá sin cita previa
- Los progenitores y menores estarán obligados a acudir a las sesiones grupales que se realicen (en el caso de que se convoquen) como parte del tto.

1.a.1.4. PROYECTO DE INTERVENCIÓN ADOLESCENTES

El Servicio de Adolescentes de San Miguel Adicciones, nace a comienzos del año 2015. El objetivo es ofrecer asistencia específica en materia de drogodependencias a los y las adolescentes de la isla de Tenerife.

El origen del Servicio viene motivado por las dificultades para la consecución de objetivos en el itinerario habitual de tratamiento. Todo ello condicionado por la falta de motivación intrínseca, la escasa constancia y compromiso durante el proceso terapéutico, la falta de continuidad en los tratamientos, el alto índice de abandonos, etc. Características comunes en la mayoría de los y las adolescentes que presentan problemática de consumo de drogas.

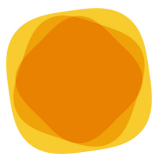
Descripción

La Unidad de Atención al Menor y la Menor constituye una variante del modelo asistencial ambulatorio, aunque dirigida a menores siendo, en la práctica, el primer nivel asistencial al cual acceden el o la menor y la familia y donde se diseña su circuito terapéutico a través del Equipo Terapéutico Especializado en Menores (trabajador o trabajadora social, psicólogos, psicólogas, médico, médica). Se trata de un abordaje amplio, intensivo y estructurado cuya finalidad es conseguir la abstinencia del y de la adolescente a las drogas o la erradicación de otras conductas adictivas.

Se atenderán casos de menores de edad del ámbito insular que demanden tratamiento por alguna conducta adictiva.

Objetivo General:

Asistencia en materia de drogodependencias y otras adicciones para adolescentes de la isla de Tenerife derivados desde diferentes recursos (UAD's, Juzgado de Menores, Servicios Sociales...), que acuden por iniciativa propia y/o de sus familiares.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

Objetivos Específicos:

- Proporcionar atención integral a los y las menores que acuden a una UAD, estableciendo programas y actuaciones estructurados y adaptados a las necesidades de los diferentes perfiles y usuarios.
- Dotar de herramientas y estrategias a los familiares de los y las adolescentes para abordar las situaciones problemáticas.
- Desarrollar competencias parentales para favorecer los procesos de autonomía, comunicación, responsabilidad y adaptación de sus hijos e hijas.
- Evaluar, diagnosticar e intervenir a nivel biopsicosocial para disminuir o erradicar el consumo de drogas en los y las adolescentes.
- Mantener el carácter normalizador del programa, evitando la segregación social.
- Establecer sistemas de coordinación que incrementen el conocimiento mutuo entre las distintas instituciones implicadas en el programa, de manera que aumente la eficacia y eficiencia de éste.

Perfil del adolescente

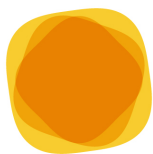
En el año 2023 fueron atendidos un total de 268 jóvenes menores de edad de los cuales 204 (76,11%) son hombres y 64 (23,88%) mujeres. El rango de edad oscila entre los 12 y 24 años.

La conclusión es que el perfil medio del servicio adolescente atendido es: varón, de 17 años cuya droga principal que motiva el tratamiento es el cannabis.

Cabe destacar que este año ha aumentado no solo el número de pacientes en general, sino que, preocupa que el número de pacientes femeninos sea mayor a los años anteriores.

Actividades:

- Intervención social con jóvenes.
- Intervención psicológica y psicoeducativa con cada adolescente.
- Asesoramiento familiar.
- Talleres grupales de adolescentes.
- Intervención y consultas médicas para los casos que lo han requerido.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

Evaluación:

El ámbito de actuación abarca no sólo la isla de Tenerife, hay adolescentes que asisten a tratamiento procedentes de islas como La Gomera o El Hierro, dado que en estas islas no existen recursos para dar atención a este tipo de problemática.

En líneas generales, podemos afirmar que existe adherencia al tratamiento, se observan avances del estadio precontemplativo al contemplativo y a la fase de acción (Modelo Prochaska y Di-Clemente) para la gran mayoría de los casos. Este aspecto resulta crucial para evitar riesgos a medio-largo plazo, dado que frena el desarrollo de la conducta adictiva.

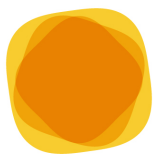
Apoyándonos en el aumento de datos del año 2023, en la eficacia que encontramos en el tratamiento cuando especializamos los servicios en esta etapa del desarrollo y en la necesidad de abordar el tratamiento desde las áreas claves en la adolescencia (familiar, personal, ocio, formativa etc.), consideramos que este servicio carece de la dotación de personal suficiente para abordar la demanda que tenemos por lo que de cara a 2024 se solicitará dotación económica para mejorar la situación.

1.a.2. PROGRAMA DE SUSTITUTIVOS DE OPIÁCEOS.

El Programa de mantenimiento con Agonistas Opiáceos (PSO), entre el que se encuentra el Programa de Mantenimiento con Metadona (PMM), es una modalidad de intervención de las estrategias de reducción de riesgos. Consiste en la sustitución de la sustancia de abuso, en este caso la heroína, por otra de similar potencia, la metadona, que permita el control y la reducción progresiva de la misma.

Estos programas están indicados para personas dependientes a opiáceos que no buscan inicialmente un tratamiento orientado a la abstinencia o que han fracasado repetidamente en sus intentos de conseguirlos, con ello se pretende, potenciar e incrementar programas de reducción de daños, mejorar la calidad de vida, reducir y/o suprimir el consumo de opiáceos ilegales así como la administración intravenosa de la heroína, disminuyendo comportamientos de riesgo, evitando los accidentes (sobredosis), aumentar la calidad de vida de los usuarios, disminuir la conflictividad familiar, adquiriendo responsabilidades familiares, laborales y sociales y lograr la retención y adherencia al programa.

El PSO son programas que trabajan con equipos multidisciplinares, formados por médico/a, psicólogo/a trabajador/a social y el equipo del servicio de farmacia, compuesto por farmacéutico/as y auxiliares de clínica.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

También contamos con el Programa de Mantenimiento con Metadona en las Oficinas de Farmacia (1,5% de la población del PSO) Este programa está destinado para aquellos pacientes que reúnen los requisitos favorables en la evolución del tratamiento, conducta idónea, y que por motivos personales y/o laborales no pueden acudir a nuestros servicios dispensadores.

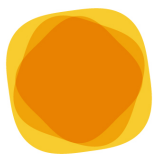
La derivación la realiza el Equipo Terapéutico, debiendo el paciente acudir una vez al mes a su UAD de referencia, para su valoración terapéutica, elaboración de la receta oficial de estupefaciente, así como para realizarle un control analítico de detección de drogas en orina.

Estos pacientes ante cualquier conflicto o mala evolución en su tratamiento, regresaran a la toma de la medicación en nuestros servicios de farmacia.

En el año 2023 nuestros PMM atendieron un total de 1.015 pacientes, de los cuales un 88,0% fueron hombres y un 12,0 % mujeres, con un intervalo de edad entre 26 y 50 años (40,5%).

Dentro de las modalidades de tratamiento, y debido a la Pandemia, el programa de mantenimiento con metadona, se ha visto obligado a cambiar el modo de dispensación y por tanto los grupos de exigencia. Destacar que del grupo de alta exigencia (pacientes que acuden al centro una vez cada dos semanas a la toma presencial de metadona y se llevan el resto de su dosis a su domicilio) un 21.7% con contrastada abstinencia, con determinaciones de drogas de abuso en orina. Un 65.8% es población de medio umbral que acuden una vez a la semana con toma presencial y los pacientes de alto riesgo, con toma diaria en el servicio que son un 10.4%.

El éxito de nuestro programa está en el elevado índice de retención al tratamiento que está en torno al 90%, ya que facilita la progresiva normalización e integración social, demostrando que los PMM son un recurso válido de la población dependiente a la heroína, constituyendo una auténtica estrategia terapéutica para la reinserción social y la abstinencia.



SAN MIGUEL
ADICCIONES

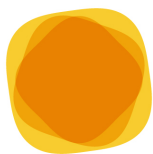
1.a.3. MICROELIMINACIÓN HEPATITIS C



“ABORDAJE INTERDISCIPLINAR Y MULTICÉNTRICO DE LA HEPATITIS C EN PERSONAS SIN HOGAR”

El fenómeno del sinhogarismo y su compleja problemática representa la expresión más extrema de la exclusión social. La pérdida de percepción de riesgo en la que viven los somete a situaciones de mayor vulnerabilidad frente a otros factores. Los recursos alojativos acogen diversidad de perfiles por causas de emergencia social. Muchas de las personas en esta situación presentan enfermedades psicopatológicas e infectocontagiosas que, sumado, en ocasiones, al consumo de sustancias psicoactivas los convierten en una población diana para el control de aquellas patologías que puedan suponer un problema de salud pública. El trabajo coordinado con los servicios comunitarios, sanitarios y de atención social pueden facilitar un mejor acceso al cribado, vinculación y adherencia al tratamiento del VHC de las personas sin hogar.

El modelo actual de tratamiento para VHC en España comporta circuitos asistenciales largos que implica pasar por Atención Primaria y Especializada a través de los CAE hasta llegar a la asistencia hospitalaria. Este circuito en pacientes con escasa vinculación al sistema sanitario, debido a sus condiciones de exclusión social y que en algunos casos se acompaña de comorbilidad médica, psiquiátrica y/o adictiva, dificulta el acceso a la atención sanitaria. Por esto, es necesario crear estrategias de acercamiento y abordaje biopsicosocial personalizados que den respuesta a las necesidades específicas de esta población. Se ha demostrado en otras prácticas clínicas que con circuitos adaptados que permiten reducir al mínimo



SAN MIGUEL

ADICCIONES

las barreras asistenciales se pueden conseguir buenos resultados en poblaciones vulnerables (Microeliminación en población drogodependiente en UADs a través de consulta FAST-TRACK y telemedicina: 93% adherencia a consulta, 94% RVS).

El proyecto va dirigido a usuarios atendidos en los Centros Alojativos y en “situación de calle” del área metropolitana de Tenerife.

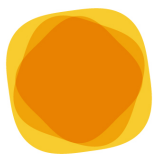
Objetivos

- Generar sinergias que ayuden a reconducir al paciente al sistema sanitario.
- Identificar a los y las individuos/as infectados por VHC que se encuentran en los centros alojativos y en “situación de calle” del área metropolitana de Tenerife
- Facilitar el acceso al diagnóstico y tratamiento.
- Garantizar el inicio precoz del tratamiento.
- Proporcionar intervención biopsicosocial con enfoque interdisciplinar para aumentar la adherencia al sistema y al tratamiento.

Ámbito de aplicación

Población adscrita a los distintos recursos alojativos del área metropolitana de Tenerife y que conforman los municipios de Santa Cruz de Tenerife, San Cristóbal de La Laguna, El Rosario y Tegueste.

Recursos alojativos incluidos en el proyecto	
CMA	• Centro Alojativo Municipal de Santa Cruz de Tenerife. Presta acogida, alojamiento temporal y atención social especializada a colectivos en situación de exclusión: “personas sin hogar” e inmigrantes.
RAM	• Recurso Alojativo Municipal de San Cristóbal de La Laguna. Centro de intervención de baja exigencia. Atiende personas en situación de emergencia social y presta de forma temporal servicios para atender necesidades básicas.
ACCEM	• Organización sin ánimo de lucro especializada en la atención de personas refugiadas, migrantes y en situación o riesgo de exclusión social.
UMAC	• Unidad Móvil de Atención en Calle. Pertenece a Cáritas. Su actividad consiste en localizar, visibilizar, acompañar y servir de nexo entre la administración pública y las personas en situación de sinhogarismo no institucionalizadas: Personas que viven a la intemperie Personas que viven en alojamientos móviles (vehículos no destinados a su uso como vivienda). Personas que viven bajo estructuras semi temporales (chabolas o cabañas).



SAN MIGUEL

ADICCIONES

	Personas que viven en alojamientos sin posible permiso de habitabilidad, residiendo en garajes, pajeros, obras inacabadas, inmuebles en situación de ruina, etc.
C. YAHVÉ	• Centro de reinserción social de carácter privado
C. CALEB	• Asociación Cristiana Benéfica de carácter privado.
MUVISA	• Empresa pública del Ayuntamiento de San Cristóbal de La Laguna para la gestión del servicio de alojamiento alternativo municipal (pisos) y el dispositivo de atención integral a la mujer.
PR. LÁZARO	• Dependiente de Cáritas Diocesana está destinado a atender a hombres en situación de sin hogar, o en riesgo de gran vulnerabilidad social.
AFES	• AFES Salud Mental es una entidad sin ánimo de lucro que facilita recursos y da respuesta a las necesidades personales, sociales y comunitarias de las personas con problemas de salud mental, familiares y allegadas, con ámbito de actuación en la Comunidad Autónoma de Canarias y declarada de Utilidad Pública.
A. SIOM	• Centro de reinserción social de carácter privado
A. ANCHIETA	• Organización No Gubernamental sin ánimo de lucro, declarada de utilidad pública que da apoyo integral a todas las personas, especialmente aquellas en situación de alta vulnerabilidad.

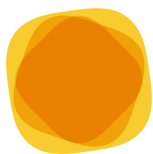
Descripción de la actividad

Se contemplan dos modalidades de intervención:

- a) Intervención en la UAD. (Existen dos UADs de referencia habilitadas, Santa Cruz y La Laguna).
 1. Los usuarios llegan por iniciativa propia demandando tratamiento por su patología adictiva y tras valoración psicosocial es incluido en el proyecto.
 2. El usuario o la usuaria es remitido remitida desde el recurso alojativo.

- b) Intervención in-situ:

La actuación se desarrolla en el recurso alojativo y con personas en situación de sinhogarismo. El personal de san Miguel Adicciones (Farmacéutica, Trabajadora Social, Psicóloga y Auxiliar) en colaboración con los técnicos y las técnicas de los recursos realizan la recogida de datos, cribado mediante test de gota seca y transporte de las muestras al laboratorio del hospital correspondiente.



SAN MIGUEL

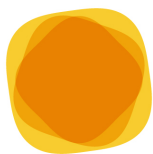
ADICCIONES

Las muestras se envían a los laboratorios de los Hospitales de referencia (Hospital Universitario de Canarias y Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria). Una vez analizadas y obtenidos los resultados, se envían a la consulta del Servicio de Digestivo donde la o el especialista valora la necesidad de iniciar o no el tratamiento correspondiente. Atendiendo a los circuitos adaptados en los Servicios Hospitalarios implicados se hace coincidir pruebas diagnósticas (analítica y Fibroscan) el mismo día (consulta FAST-TRACK) y está implementada una intervención mixta: presencial y telemedicina.

Perfil de pacientes atendidos

La situación de sinhogarismo abarca a personas en diferentes circunstancias y con alta vulnerabilidad, no solo se hace referencia a no tener vivienda, sino que el término se amplía a la situación de exclusión residencial, por lo que se ha empleado la categorización ETHOS (European Typology on Homelessness and Housing) como tipología europea de sin hogar y exclusión social que permite la comparabilidad entre los países europeos. Esta categoría identifica 13 perfiles de personas sin hogar en cuatro tipos generales:

TIPOLOGÍA EUROPEA DE SIN HOGAR Y EXCLUSIÓN RESIDENCIAL	
A. SIN TECHO (ROOFLESS)	1. Vivir en espacio público (sin domicilio).
	2. Pernoctar en un albergue y/o forzado a pasar el resto del día en un espacio público.
B. SIN VIVIENDA (HOUSELESS)	3. Estancia en centros de servicios o refugios (hostales para sin techo que permiten diferentes modelos de estancia).
	4. Vivir en refugios para mujeres.
	5. Vivir en alojamientos temporales reservados a los inmigrantes y a los demandantes de asilo.
	6. Vivir en instituciones: prisiones, centros de atención sanitaria, hospitales...
	7. Vivir en alojamientos de apoyo (sin contratos de arrendamientos = okupas)
	8. Vivir en una vivienda sin título legal (con familiares, amigos de forma involuntaria)
	9. Notificación legal de abandono de la vivienda



SAN MIGUEL

ADICIONES

C. VIVIENDA INSEGURA (INSECURE HOUSING)	10. Vivir bajo la amenaza de violencia por parte de la familia o de la pareja.
D. VIVIENDA INADECUADA	11. Vivir en una estructura temporal o chabola
	12. Vivir en una vivienda no apropiada según la legislación estatal.
	13. Vivir en una vivienda masificada

Resultado

La muestra consta de 214 personas en situación de sinhogarismo ubicada en la zona metropolitana de la isla de Tenerife. La distribución por sexo es de 166 hombres (77,6%) y 48 mujeres (22,4%).

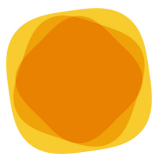
El perfil sociodemográfico responde a una media de edad de 47.5 años.

La muestra, de acuerdo a la categorización ETHOS, se distribuyen de la siguiente manera: calle 12,6% (27), calle y albergue 0,5% (1), residentes en Instituciones 64,5% (138), en centro de inmigrantes 1,4% (3), ocupas 5,1% (11), en casa compartida 5,6% (12), en situación de desahucio 0,5% (1), viviendo en chabolas 6,5% (11) y en casas sin condiciones de habitabilidad 3,27%. Hay un alto porcentaje de desempleo (70,83% de las mujeres y un 66,87% de los hombres). Solo el 1,4% se encuentran activos (1,81% de los hombres frente al 0% de las mujeres) y el 30,84% perciben una pensión sin diferencias significativas según sexo.

El 47,6% de la muestra presenta consumo activo de sustancias psicoactivas, el 37% es consumidor de drogas en abstinencia y el 15,4% refiere no haber consumido nunca. El alcohol y la heroína son las drogas más prevalentes, aunque el policonsumo está presente en gran parte de la muestra.

La pérdida de percepción de riesgo en la que viven los somete a situaciones de mayor vulnerabilidad frente a otros factores, de ahí que podamos observar una prevalencia del 7,01%, muy por encima de la que aparece en la población general.

El estudio queda abierto debido al carácter dinámico de la población.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

1.a.4. PROYECTO ESPECIALIZADO PARA LA PREVENCIÓN DE ADICCIONES DE LOS Y LAS JÓVENES EN SAN SEBASTIÁN DE LA GOMERA. (Subvencionado por el Ayuntamiento de San Sebastián de la Gomera)

Continuidad del proyecto

El servicio especializado para la prevención indicada de adicciones en la población juvenil se ha llevado a cabo en el municipio de San Sebastián de La Gomera, por cuarta vez consecutiva. Para ello es importante realizar una evaluación de los indicadores que han posibilitado el desarrollo y eficacia del proyecto, además de las consiguientes propuestas de mejora para la continuidad del mismo.

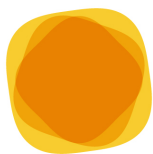
En la cuarta versión del proyecto continúa el equipo terapéutico en función, conformado por una Psicóloga y una Trabajadora Social, unido al equipo multidisciplinar de la UAD de Santa Cruz de Tenerife. Así, se prosigue y se utilizan las listas de contactos en las que se encuentran registrados/as los/as usuarios/as adscritos al recurso, así como las derivaciones pertinentes por parte de los diferentes organismos presentes a nivel municipal, tales como los Servicios Sociales del Ayuntamiento de San Sebastián, la Unidad de Acompañamiento y Orientación (UAO) de los centros educativos y Medidas Judiciales.

Se continúa empleando la documentación específica requerida para la intervención con preadolescentes y adolescentes (hojas de acogida, historial clínico social y psicológico, contratos terapéuticos, informes, justificantes de asistencia, recogida de muestras, etc.). De manera complementaria se ha trabajado en la promoción del proyecto, con el objetivo de dar a conocer las funciones que ofrece.

Mediante la intervención psicológica y social, que se mantiene sin cambios de manera favorable, se realizan las consultas correspondientes. Se destaca que el mayor porcentaje de usuarios/as se encuentra familiarizado con el recurso, debido a la actividad previa del mismo.

Unido a la intervención presencial habitual, se ha posibilitado a las familias un seguimiento telemático, concretamente telefónico y/o mediante el uso de la mensajería instantánea, con el fin de obtener información actualizada en todo momento y ofrecer alternativas para el cambio.

En este tiempo, se ha mantenido el contacto con el Ayuntamiento de San Sebastián, además de con otros/as profesionales del ámbito, asistiendo regularmente a la Mesa de Salud del municipio, lo que ha facilitado la elaboración



SAN MIGUEL

ADICCIONES

de la red de contactos con los recursos que conforman las instituciones públicas y privadas. Los objetivos, han sido: promocionar, tanto el servicio como la asociación; ofrecer formaciones en materia de adicciones (comportamentales y a sustancias tóxicas); asesorar al alumnado, personal educativo, familias y a todo profesional referente en el ámbito de la adolescencia; y planificar la derivación de usuarios/as al servicio.

Además, se ha impulsado la promoción del servicio especializado a través de stands informativos y entrevistas televisivas en los canales de difusión autonómicos (Radio Televisión Española y Televisión Canaria). Estos recursos materiales y audiovisuales han sido clave para facilitar el contacto población-entidad, surgiendo así diversos asesoramientos y derivaciones a los recursos especializados.

Temporalización:

El plazo de ejecución del proyecto tiene una duración total de 12 meses, iniciando la actividad en enero de 2023 y finalizando la misma en diciembre del mismo año.

La acción se lleva a cabo un día por semana, trabajando los lunes de forma presencial, lo que corresponde a un total de 32 horas mensuales. Igualmente, se han dedicado 16 horas presenciales (distribuidas a lo largo de la semana) destinadas a la coordinación interna, mediante sesiones clínicas del equipo terapéutico, gestión de la base de datos del proyecto, traspaso de datos de pacientes, además de la elaboración de materiales específicos.

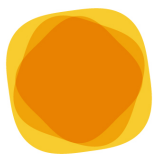
→ Indicadores cuantitativos

- N.º de pacientes dados de alta en el proyecto: 12
- N.º de altas terapéuticas: 3
- N.º de bajas: 0
- N.º de intervenciones mensuales (media): 48

- N.º de pacientes aún en seguimiento (continuidad en el proyecto): 8
- N.º de Orientaciones e Informaciones telefónicas: 25
- Edad de los pacientes: 12-23 años
- Género: Hombres y Mujeres.

→ Indicadores cualitativos

Cumplimiento de los objetivos y actividades realizadas



SAN MIGUEL

ADICCIONES

Tras continuar con los mecanismos de trabajo para cumplir con el cometido y alcanzar los objetivos previstos se han llevado a cabo diferentes acciones, ajustadas a la realidad actual.

Uno de los objetivos planteados es la derivación de usuarios/as por parte de los centros educativos del municipio. Las principales fuentes de derivación, por tanto, corresponden al Equipo de Menores de los Servicios Sociales del Ayuntamiento de San Sebastián de La Gomera, a la Unidad de Acompañamiento y Orientación (UAO) de los centros educativos, y al Servicio de Orientación y Seguimiento de Menores con Medidas Judiciales, siendo la coordinación la acción principal de referencia.

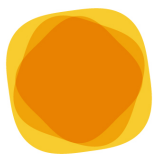
En relación al grado de consecución de los objetivos, y en cuanto a las respuestas a la notable demanda de intervención, se ha llevado a cabo tratamiento de deshabituación mediante terapia psicológica, social y educativa, abarcando módulos concretos para su efectividad: fase de motivación y evaluación a través de seguimiento individual con el/la paciente e intervención familiar, en algunos casos. Además, se ha puesto a disposición de los/as usuarios/as el servicio de laboratorio, para los casos que lo han requerido, como parte del proceso terapéutico. Se ha llevado a cabo la prevención del consumo, además de la asistencia biopsicosocial, de una forma especializada, individualizada y personalizada en todo momento.

La primera entrevista o acogida con el/la joven, en todos los casos, se ha planificado inmediatamente tras recibir la correspondiente demanda. Éstas se han atendido y valorado por el equipo terapéutico (psicóloga, trabajadora social y médico), concretando la intervención y el seguimiento pertinente.

Entre las acciones realizadas, el equipo terapéutico especializado ha orientado y dado pautas de forma inmediata a través de consultas presenciales y/o telefónicas ante situaciones concretas derivadas del consumo. De esta manera, se facilita y posibilita un tipo de orientación guiada a las demandas que se presentan, tanto a los pacientes y familiares como a los/as técnicos interesados/as.

De forma mensual, se han realizado coordinaciones internas por parte del equipo terapéutico y la coordinadora del proyecto con el fin de evaluar las necesidades, las respuestas que se ofrecen en base a la demanda y las intervenciones con los/as jóvenes que acuden al servicio.

Respecto a la formación, se han presentado propuestas de diversa índole a los diferentes centros educativos de San Sebastián de La Gomera. Como resultado



SAN MIGUEL

ADICCIONES

se ha posibilitado la acción en el Instituto de Educación Secundaria (IES) del municipio de San Sebastián, resaltando la dificultad en el acceso al centro en ejercicios anteriores.

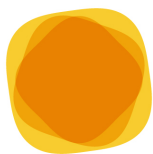
Se ha elaborado un instrumento específico, en función de la demanda recogida, en la que se refleja detalladamente la oferta de talleres disponibles para llevar a cabo. Así, se ha mantenido una constante coordinación con diferentes asociaciones: Asociación de Mujeres Gara, INTER-VEN y Cruz Roja Española. Además, se ha distribuido material específico para la promoción del proyecto, entregándose en las formaciones impartidas y en las entidades del municipio.

Las formaciones especializadas se han impartido siguiendo una metodología expositiva y participativa. La temática de estas engloba las conductas adictivas y cómo estas afectan al cerebro adolescente.

A continuación, se exponen los talleres efectuados:

- “Tecno-Game” - Taller de nuevas tecnologías, destinado a preadolescentes con edades comprendidas entre los 10 y los 12 años. Se ha impartido en la II Feria de Salud organizada por el Ayuntamiento de San Sebastián de La Gomera. Así, se ha trabajado con el alumnado de los dos centros educativos del municipio: CEIP La Lomada y CEIP Ruíz de Padrón.
- “Adicciones a sustancias” - Se engloban los talleres de prevención, información y asesoramiento, impartidos durante la II Feria de Salud del Ayuntamiento de San Sebastián de La Gomera. Han sido destinados al IES San Sebastián, concretamente a: los cuatro cursos de Educación Secundaria Obligatoria (ESO); el curso del Programa de Diversificación Curricular; los dos cursos de Bachillerato; y a los estudiantes de Formación Profesional.
- “Saber + Arriesgar -” - Taller de adicciones a sustancias y sus consecuencias a nivel de Salud Mental, destinado al colectivo de adolescentes, con edades comprendidas entre los 12 y los 17 años. Se ha impartido en los cuatro cursos de la ESO y en el curso del Programa de Diversificación Curricular del IES San Sebastián.

Actualmente, se han planificado formaciones especializadas de cara al año 2024. Estas estarán destinadas a jóvenes y a diversos colectivos, con el principal



SAN MIGUEL

ADICCIONES

objetivo de ofrecer información, herramientas y estrategias de afrontamiento en relación a las conductas adictivas (comportamentales y a sustancias).

Por otro lado, desde el servicio especializado, se ha creado una Propuesta Educativa para introducir en el PGA. La misma ha sido enviada a los diferentes centros educativos y asociaciones del municipio con el objetivo de valoración y posible actuación. El desarrollo se estructura en diferentes módulos, teniendo en cuenta la especificidad de la población juvenil a la que va dirigida. En cuanto al itinerario, se abordará la prevención mediante talleres, abarcando las etapas de pre-adolescencia y adolescencia, con el fin de asegurar llegar al mayor número de usuarios/as posibles.

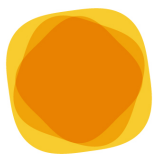
Se llevará a cabo una coordinación con el profesorado del ámbito educativo y con los/as profesionales de las asociaciones para ofrecer orientación personalizada y completar el proceso con la intervención psicológica y social individualizada, si se detectara la necesidad.

El contenido de los talleres será el siguiente:

- Potenciar y desarrollar habilidades sociales y comunicativas.
- Reforzar el autoconcepto y la autoestima.
- Desarrollar el Pensamiento Alternativo.
- Desarrollar el Pensamiento Consecuencial.
- Entrenar en estrategias para la toma de decisiones.
- Entrenar en la identificación y manejo de las emociones.
- Entrenar en estrategias de autocontrol.
- Aplicar diversas herramientas para la tolerancia a la frustración.
- Entrenar en la resolución y afrontamiento de problemas.
- Potenciar actitudes positivas hacia estilos de vida saludable.
- Incentivar la planificación responsable del ocio y el tiempo libre.
- Informar sobre el consumo de drogas y sus consecuencias.
- Trabajar en materia de adicciones comportamentales.
- Trabajar en materia de adicción tóxica.

Objetivos específicos alcanzados:

En cuanto a la consecución de los objetivos específicos, se destaca que se han cumplido cada uno de los expuestos en el proyecto:



SAN MIGUEL

ADICCIONES

- Proporcionar atención psicológica y social a los preadolescentes y adolescentes, evaluando, diagnosticando y llevando a cabo una intervención personalizada y ajustada a las necesidades de cada paciente.
- Desarrollar e implementar un itinerario de prevención en materia de adicciones conductuales y a sustancias tóxicas a través de formaciones al alumnado.
- Establecer un sistema de coordinación que ha incrementado el conocimiento mutuo entre las distintas áreas implicadas en el programa.
- Continuar una línea de trabajo específica, potenciando y desarrollando las habilidades sociales y comunicativas, reforzando el auto-concepto y la autoestima, además del desarrollo del pensamiento alternativo y consecuencial.
- Trabajar en el entrenamiento de estrategias para la toma de decisiones y potenciar actitudes positivas hacia estilos de vida saludables.

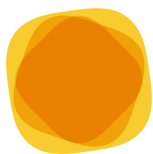
Población beneficiaria:

La población beneficiaria de la acción, en mayor proporción, ha sido el colectivo de preadolescentes a través de talleres de prevención y adolescentes, mediante la terapia médica, psicológica y social. Han sido hombres y mujeres que se sitúan con un rango de edad de entre 6 y 24 años.

En lo referido a la intervención biopsicosocial, se detectan problemáticas con el abuso de las nuevas tecnologías (móviles y videojuegos), aunque en mayor proporción se encuentran las adicciones a sustancias tóxicas, siendo predominante la adicción al cannabis.

Cabe destacar que, en todos los casos, los/as usuarios/as conviven con su familia de origen. Por otro lado, en cuanto a la antigüedad del consumo, se ha detectado que la edad mínima de inicio se sitúa en los 12 años y por causas de diversa índole, tales como: problemáticas familiares, absentismo escolar, compañías consumidoras, etc.

Aproximadamente un total de 745 personas han disfrutado del servicio ofrecido por San Miguel Adicciones a lo largo del presente año en el municipio de San Sebastián de La Gomera.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

Ámbito de aplicación:

El ámbito al que aplica la prevención en materia de adicciones es el educativo, mayoritariamente, mediante los talleres impartidos en los centros escolares del municipio.

En lo que respecta a la intervención biopsicosocial, se incluye el ámbito de Servicios Sociales del equipo de menores del Ayuntamiento de San Sebastián y el Servicio de Orientación y Seguimiento de Menores en Medias Judiciales, pues han sido las principales fuentes de referencia, demanda y derivación del recurso.

Localidad beneficiaria:

El Servicio Especializado para la Prevención indicada de Adicciones de los/as jóvenes actúa a nivel municipal, específicamente en San Sebastián de La Gomera.

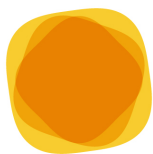
Siguiendo los ámbitos de aplicación, en lo que respecta al educativo, se ha recogido la demanda, así como planificado y llevado a cabo la acción en el IES San Sebastián, programando futuras acciones en el CEIP La Lomada y CEIP Ruíz de Padrón.

Durante el presente ejercicio, a pesar de contemplar y planificar la acción en los diferentes sectores/barrios, esta únicamente se ha logrado ejecutar en la zona centro de la localidad.

Materiales empleados:

El equipo terapéutico ha elaborado el instrumental necesario tanto para la labor de prevención, como para la de intervención. Por tanto, ha sido necesario el uso de materiales fungibles y no fungibles a lo largo del desarrollo del servicio:

- Material fungible: folios, bolígrafos, lápices, cinta adhesiva, gomas, grapas, clips, carpetas, pegamentos, fundas plásticas, tóner, clips, rotuladores, subrayadores, permanentes, cartulinas, gomaevras, guantes, contenedores de recogida de muestras, guías para profesionales, folletos publicitarios del proyecto.
- Material no fungible: Impresora, nevera, neveras portátiles, ordenador, pizarra, cañón, grapadora, portalápices, tijeras, pendrive, reglas.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

Durante la ejecución del proyecto, se han utilizado recursos propios del Ayuntamiento de San Sebastián. La institución ha proporcionado, a lo largo de todo el año, las instalaciones necesarias para realizar la labor de intervención, incluyendo el mobiliario.

Recursos humanos:

El equipo terapéutico que ejecuta el proyecto está compuesto por profesionales de diferentes especialidades. Así, se dispone de una Trabajadora Social y una Psicóloga a tiempo completo; y una Médico a demanda. Asimismo, se cuenta con profesionales de apoyo de la plantilla de San Miguel Adicciones en Tenerife y la coordinación por parte de la Directora de programas.

Coordinación con otros recursos:

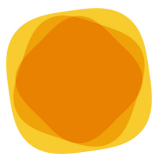
La respuesta inmediata ante las demandas de asistencia ha sido clave para la efectividad del proyecto. Estas demandas han sido llevadas a cabo por los Servicios Sociales del municipio y el Servicio de Orientación y Seguimiento de Menores con Medidas Judiciales. La coordinación y trabajo con los/as diferentes profesionales ha sido un factor significativo a la hora de llevar a cabo la actividad asistencial en materia de adicciones.

Por otro lado, se ha propuesto ante las entidades competentes, la coordinación con las fuerzas y cuerpos de seguridad del municipio, (policía local y guardia civil) para favorecer el acceso de los jóvenes al recurso mediante la posibilidad del cumplimiento de sanciones administrativas (tenencia ilícita de sustancias y consumo en vía pública) en forma de tratamiento ambulatorio en el recurso.

En cuanto a la “Mesa de Salud” creada en el municipio durante el ejercicio anterior, San Miguel Adicciones ha sido partícipe de ella de manera activa. El objetivo es reforzar la coordinación con todas las entidades existentes en el municipio (Salud, Guardia Civil, otras entidades de tercer sector, Salud Mental, etc.) y favorecer así la participación ciudadana.

Planificación y mejora para la continuidad del proyecto:

En cuanto a las posibles mejoras, y siendo favorecedora ‘La Mesa de Salud’ en relación a la coordinación con los equipos educativos de los centros escolares, se pretende potenciar aún más dicha unión. De este modo se podrá favorecer el



SAN MIGUEL

ADICCIONES

acceso a las instituciones educativas, con el fin de realizar la labor de prevención (mediante talleres y/o jornadas formativas), tanto con los/as jóvenes como con los profesionales del sector. Asimismo, sería una de las vías de acceso para visibilizar el proyecto y planificar las derivaciones pertinentes.

Otro objetivo planteado para mejorar la eficacia y eficiencia del servicio es la creación de programas formativos para familias, concretamente para los progenitores. Se pretende ofrecer modelos y prácticas educativas que ayuden a mejorar la educación y el cuidado de los hijos e hijas desde el contexto familiar. A lo largo del presente ejercicio, el equipo terapéutico se ha encontrado con la limitación en el acceso a este colectivo, ya que la demanda ha sido escasa. Por tanto, el propósito es aumentar y mejorar la promoción de la actividad en cuestión.

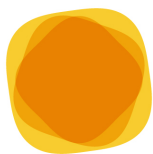
Por último, se encuentra como principal limitación la escasez de tiempo para realizar las intervenciones sociales, psicológicas y médicas pertinentes de los/as pacientes y sus correspondientes familias, debido a la demanda que ha recibido el servicio durante el año 2023. Por tanto, el equipo terapéutico plantea la necesidad de ampliar el proyecto, con el objetivo de cubrir y satisfacer de manera adecuada las necesidades de los/as preadolescentes y adolescentes del municipio de San Sebastián de La Gomera.

1.b.- ÁREA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

1.b.1. PROYECTO FÉNIX



Fénix es un proyecto de intervención integral en drogodependencias desarrollado en el medio penitenciario. El programa facilita el tratamiento de la población reclusa con problemática de drogodependencias en el Centro Penitenciario de Tenerife II. Les proporciona a los internos que presentan conductas



SAN MIGUEL

ADICCIONES

adictivas, estructura asistencial y genera conductas compatibles con la abstinencia a las drogas mediante la adquisición de nuevos hábitos, valores y actitudes saludables.

Estimula la realización de actividades de información y prevención, fomenta la comunicación con los recursos comunitarios externos de atención a las drogodependencias y favorece el aprendizaje de métodos, técnicas y conocimientos concretos para seguir desarrollando su proceso de reinserción en el medio comunitario exterior.

El equipo técnico está compuesto por: una psicóloga, una trabajadora social y un monitor.

En el año 2023, fueron 181 internos, un total de 178 hombres y 3 mujeres, aclarando que no solo son los pacientes de proyecto “Fénix” sino que además se ha intervenido terapéuticamente en otros módulos de la prisión de Tenerife.

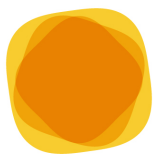
La terapia de grupo es una herramienta muy importante que los pacientes deben utilizar, ya que en ella se fomenta el sentimiento de pertenencia a un grupo y hace que los pacientes se liberen del estigma asociado a esta enfermedad, razones por las que aumentan su autoestima y estado de ánimo y hace que mejoren su grado de compromiso con el proceso terapéutico

Por otro lado, y siendo complementario a las intervenciones grupales e individuales, se continúan realizando talleres/formaciones grupales orientados a la prevención de recaídas. Para abarcar el fenómeno de forma integral, también se trabajan otros temas implícitos en relación a la gestión emocional. Esto favorece el aprendizaje de herramientas, métodos, técnicas y conocimientos concretos para seguir desarrollando su proceso de reinserción en el medio comunitario exterior.

Los temas que han tratado hasta entonces son: autocontrol, frustración, trabajo en equipo y resiliencia. Todas estas intervenciones se complementan con dinámicas, apostando por la participación activa.

Como técnicos participantes, han colaborado 2 psicólogos y 1 trabajadora social.

Se han impartido 12 formaciones a un mismo grupo, de 17 internos. Aunque se ha planificado para 3 meses, la duración ha sido de 5 (la prórroga ha sido por vacaciones del personal y otros festivos). Se han impartido de manera quincenal. El objetivo es renovar los grupos cada 3 meses, con el fin de que el mayor número de internos disfrute de estas acciones terapéuticas.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

La coordinación con el resto del equipo terapéutico fue clave para una adecuada actuación.

Adicción principal y sexo de los pacientes atendidos:

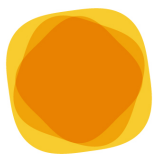
- Cocaína + crack: 98 hombres y 2 mujeres.
- Heroína: 46 hombres y 1 mujer.
- Cannabis: 21 hombres.
- Alcohol: 6 hombres.
- Benzodiacepinas: 4 hombres.
- Heroína + cocaína: 3 hombres.

Programa de prevención de recaídas

Además de la ya tradicional intervención individual y grupal, se realizan talleres y formaciones más orientados a la prevención de recaídas en los diferentes módulos de prisión. Concretamente, en el año 2023, se ha intervenido en el Módulo II., M. III., y M. UTE.

En los talleres grupales, se tratan los siguientes temas relacionados con la gestión emocional:

- Autoestima
- Resiliencia
- Frustración
- Motivación
- Reducción de riesgos
- Motivación
- Autoestima
- Autoconcepto
- Otros (percepción, atención, habilidades sociales, etc.).



SAN MIGUEL

ADICCIONES

Esto favorece el aprendizaje de herramientas, métodos, técnicas y conocimientos concretos para seguir desarrollando su proceso de reinserción en el medio comunitario exterior.

Tiempo en ejecución: 6 meses (20-24 sesiones)

Además, se ha propuesto combinar las formaciones con intervenciones psicológicas individuales, siempre a petición del interno/a, previa planificación.

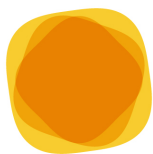
Se establece un máximo de 20 internos/as por cada grupo, aunque siempre se valorará la necesidad de cada módulo y grupo en cuestión.

Actividades ocupacionales

El objetivo general de las actividades, es dinamizar y reforzar de manera lúdico-creativa-saludable, el tratamiento terapéutico que reciben los pacientes del Proyecto Fénix, y los internos del módulo en general, desarrollando actividades que motiven a la participación y haga más llevadera las penas privativas de libertad, ofreciendo a los internos actividades en las que encuentren el medio para desarrollar la iniciativa, el esfuerzo personal, el trabajo en grupo, los hábitos de limpieza, etc.

- Taller de marquetería
- Prácticas de yoga tibetano y Mindfulness
- Taller de papiroflexia
- Taller de pulseras y accesorios en hilo
- Colaboración con los maestros en una actividad incluida en el currículo educativo, consistente en la elaboración en el Taller de Marquetería, de diferentes tableros de juegos de mesa (ajedrez, damas, y piezas de dominó en madera) que luego los alumnos se encargaban de pintar en la clase.

Estas actividades se desarrollan durante todo el año, siendo autorizadas por el Área de Seguridad y coordinadas por las educadoras.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

1.b.2. PROYECTO IAAS DE INTERVENCIÓN CON ADOLESCENTES (Subvencionado por el IASS)

Descripción del proyecto

Se trata de un servicio especializado para la atención a las adicciones tóxicas y comportamentales de los/as menores en situación de desprotección, cubriendo así las necesidades de tratamiento de la población en acogimiento residencial. Constituye una variante del modelo asistencial ambulatorio de forma significativa. Se trata de un primer nivel asistencial al cual acceden los/as preadolescentes y adolescentes en situación de desprotección donde se diseña su Plan Terapéutico a través del Equipo Terapéutico Especializado en Adolescentes.

Se trabaja desde un enfoque biopsicosocial, que plantea que los factores biológicos, psicológicos y sociales, juegan un papel importante en el funcionamiento humano, en el contexto de la enfermedad y de la percepción de la misma.

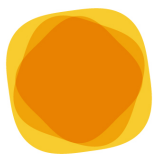
Esto se lleva a cabo desde una perspectiva multidisciplinar, concretamente desde la unidad de Atención a las Drogodependencias de San Miguel Adicciones (UAD), siendo el equipo especializado el que realiza este proyecto. El mismo está compuesto por 1 trabajadora social, 3 psicólogas y 1 médico. Además, se dispone de un Servicio de Laboratorio, para el control de análisis clínico.

Se realiza un abordaje amplio, intensivo y estructurado, cuya finalidad es conseguir la abstinencia a las drogas, o la erradicación de otras conductas adictivas. El Equipo está ubicado en la UAD de Santa Cruz, dos días en semana (jueves y viernes en horario de 8:00-15:00 horas).

Objetivo.

En relación al grado de consecución de los objetivos, y en cuanto a las respuestas a las demandas de intervención, se ha llevado a cabo tratamiento de deshabituación mediante terapia psicológica, social y médica, abarcando módulos concretos para su efectividad. Los objetivos del proyecto se dividen en tres grandes bloques:

- Asistencia en materia de drogas y otras adicciones para los menores que se encuentran en Acogimiento Residencial.
- Formación, asesoramiento y elaboración de material específico y especializado para los profesionales que trabajen con jóvenes dentro del sistema de protección.
- Promoción de actividades de Ocio y Tiempo Libre/Saludable a través de actividades lúdicas y educativas.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

Perfil de asistencia.

Durante el año 2023, los menores atendidos por el Servicio han sido 57. Realizando una media mensual de casos atendidos, respecto al consumo (destacando el policonsumo), se determina lo siguiente:

- Consumo de tabaco: 93%
- Consumo de cannabis: 98%
- Consumo de cocaína: 44%
- Consumo de benzodiacepinas: 60%
- Consumo de éxtasis y otras drogas de diseño: 6%
- Adicciones comportamentales: 25%

La media del perfil en cuanto al sexo es del 65% masculino y 35% femenino. Al servicio acuden, mayormente, menores entre 14 y 18 años, consumidores/as de cannabis y tabaco.

Citas/ Asesoramiento/Consultas y Formación

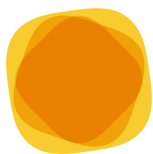
El equipo terapéutico ha realizado una cantidad de 489 intervenciones a menores, 178 asesoramientos, 1 formaciones (destinadas a técnicos y otros colectivos relacionados con la infancia) y 2 actividades de ocio saludable con los menores.

Evaluación

A su vez, podemos extraer del total de la población que: 19 han sido altas terapéuticas, y 24 causaron baja en el recurso, siendo la causa: abandono, ingreso en otros recursos de internamiento, o por cumplimiento de la mayoría de edad.

Concluimos, que la mayoría de los menores con los que se han intervenido han conseguido los objetivos específicos individuales propuestos por el equipo terapéutico. Cabe especificar, que no necesariamente deben constar como alta terapéutica, aunque hayan alcanzado los objetivos; ya que, en ocasiones, la permanencia en el recurso, está predispuesta a factores personales de los menores como: medidas judiciales, próximo cumplimiento de la mayoría de edad, sanciones administrativas o la búsqueda de un objetivo nuevo como la prevención de otras adicciones.

Por lo que, a través del compendio de datos citado, podemos concluir que se cumplen de manera satisfactoria con los objetivos generales y específicos del proyecto vinculados al tratamiento con los menores.



SAN MIGUEL

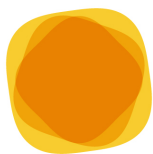
ADICCIONES

- Casos atendidos: 57
- Reinicios: 11
- Bajas: 24
- Altas terapéuticas: 19
- Citas y asesoramiento: 667
- Formación: 1

1.b.3. PROGRAMA ESTANCIA DE DÍA (CENTRO DE DÍA)



El Programa Estancia de Día (PED) es un programa asistencial de régimen semiresidencial que permanece abierto de lunes a viernes en horario de ocho a cinco, donde las y los pacientes reciben atención integral e intensiva para su problema de drogodependencias, a través del cambio de estilo de vida de una forma estructurada. El objetivo de este es contribuir y fomentar la incorporación socio-laboral del individuo con adicciones y con problemática de alto riesgo a través de actividades de carácter terapéutico, educativo, laboral, de ocio y tiempo libre, potenciando el desarrollo integral de la persona.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

Para ello, el PED se estructura para mejorar la adherencia al tratamiento buscando, no solo la ocupación del tiempo, sino una mejora en la autonomía personal y en las capacidades de la persona. Dentro del paquete terapéutico se trabaja con técnicas y estrategias validadas científicamente como la modificación de conducta, la intervención cognitiva conductual y la gestión emocional. Se complementa la intervención con actividades formativas, educativas, deportivas, de ocio y tiempo libre saludable y cultural.

Está dirigido a personas que tienen problemas de drogodependencia y/o conductas adictivas, que puedan realizar y participar adecuadamente en las diferentes actividades programadas durante el tiempo que deben permanecer en el centro.

Al proyecto se accede a través de cualquiera de las UADs de referencia, se solicita acceso al programa, se valora en entrevista inicial y se incorpora al programa si reúne los requisitos:

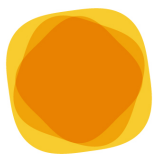
- Mayor de edad, o menor acompañado y tutelado por un o una responsable legal.
- Con capacidad física y psíquica para valerse por sí mismo.
- Con posibilidad de asumir un proceso terapéutico, tanto en la desintoxicación, como en la deshabituación.
- Con o sin apoyo social estructurado.

El número total de pacientes que accedieron a tratamiento en el PED durante 2023 fueron 77, siendo 62 hombres y 15 mujeres.

De estos 77 pacientes, 25 presentaban patología dual y 10 de ellos presentaban conducta suicida. Además, de los 52 pacientes restantes que no tienen diagnosticada patología dual, 10 de ellos también precisaron intervención por ideación suicida. Siendo el dato total de casos de conducta suicida de 20 pacientes.

Derivación según UADs de referencia:

- 38 pacientes de la UAD de Santa Cruz.
- 26 pacientes de la UAD de La Laguna.
- 11 pacientes de la UAD de Ofra.
- 2 paciente de la UAD de Añaza.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

Demanda de tratamiento según sustancia/conducta problema:

- Alcohol: 27
- Cocaína/crack: 36
- Heroína: 5
- Cannabis: 7
- Benzodiacepinas: 1
- Ludopatías: 1

De las 15 mujeres que demandaron tratamiento: 6 demandaron tratamiento por cocaína, 5 por crack, 3 por alcohol y 1 por cannabis.

Durante el 2023, de los 77 pacientes que estuvieron en el programa, 8 obtuvieron alta terapéutica, otros 11 finalizaron por derivación a su UAD de referencia, 29 abandonaron el programa, 2 fueron expulsados por cometer faltas graves, 1 falleció, 1 ingresó en prisión militar, 4 ingresaron en comunidad terapéutica y 21 usuarios continúan su programa en 2024.

Medidas Alternativas y Cumplimientos de penas:

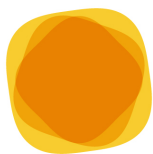
Recibió tratamiento una interna del Centro Penitenciario Mercedes Pinto (3º grado) y otros 2 pacientes han cumplido penas como medidas alternativas a las penas privativas de libertad (TBC).

Otro dato a destacar es el hecho de que otros 15 usuarios y usuarias presentaban conflictos legales o judiciales pendientes de resolver.

En cuanto al nivel de estudios todos los usuarios sabían leer y escribir, 6 no han finalizado la educación primaria obligatoria, 27 si han finalizado la educación primaria obligatoria, 29 finalizaron la educación secundaria obligatoria, 10 han finalizado bachillerato o ciclo formativo y 5 tenían estudios superiores.

Respecto a las situaciones económicas de los 77 pacientes, 30 percibían pensiones no contributivas, 3 con pensiones contributivas, 21 no percibían ningún tipo de prestación o subsidio, 3 percibían prestación por desempleo, 5 con otros subsidios del SCE (mayores de 52 y RAI), 7 percibiendo salario en situación ILT y 8 pacientes estaban percibiendo el IMV.

En el mes de mayo y viendo que estaba aumentando el número de pacientes a cifras más cercanas al estado anterior a la pandemia, se planificó una modificación en el funcionamiento interno y horario de actividades del programa.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

El CD es un dispositivo que pretende acoger e intervenir con personas con diversos tipos de adicciones, por lo que la metodología de intervención, así como el horario de cada usuario/a se establecerá de forma individual, garantizando una atención personalizada y de calidad, que permita la adaptación de cualquier persona. Esta adaptación metodológica se realizó con el acuerdo de todo el equipo terapéutico.

Teniendo en cuenta que el objetivo fundamental del CD es la incorporación social plena de la persona con adicciones, se realizarán actividades encaminadas a lograr dicho objetivo. La metodología para la consecución de este objetivo parte de los siguientes planteamientos:

- Dar protagonismo al usuario/a en su proceso de incorporación social, desarrollando dicho proceso de forma personalizada y dinámica
- Mantener al usuario/a informado/a en todo momento de su evolución.

A la hora de organizar el horario interno, se dividió al grupo de usuarios en dos subgrupos (grupo 1 y grupo 2) de tal forma que durante toda la jornada siempre estén funcionando simultáneamente dos actividades grupales.

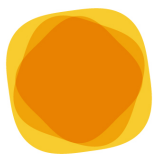
Toda esta intervención partirá de tres áreas que comprenden al equipo terapéutico: psicología, trabajo social y educativa. Se garantizará la coordinación continuada de estas áreas y se complementará y coordinará con las áreas de talleres ocupacionales, así como con la de ocio y tiempo libre. Por lo que las actividades grupales a realizar serán terapias grupales (dirigidas por psicología y/o trabajo social), sesiones educativas, talleres ocupacionales (mantenimiento/jardinería y labores domésticas) y las actividades de ocio y tiempo libre.

Las intervenciones individuales se realizarán a través del diseño de itinerarios de incorporación social flexibles y personalizados (adaptados a las necesidades, ritmos y niveles de incorporación social, perfil del usuario/a y a las características específicas del entorno) con la participación activa del usuario/a y fomentando la coordinación con otras instituciones y organismos de la comunidad, para desarrollar intervenciones complementarias y adaptadas a la realidad de cada comunidad. De los 57 pacientes, 19 no percibían ningún tipo de prestación o subsidio, 19 percibiendo pensión no contributiva, 3 percibiendo salario en situación ILT, 4 percibiendo el IMV y 12 percibían algún tipo de subsidio (excarcelación, RAI, etc.)

Área terapéutica:

Se realiza intervención psicosocial y se trabaja a nivel individual, grupal y familiar.

Se realizaron 109 sesiones grupales. Las temáticas abordadas fueron escogidas en función del perfil de las personas usuarias y bajo el manto del modelo biopsicosocial,



SAN MIGUEL

ADICCIONES

siguiendo las técnicas de la Terapia Cognitivo Conductual (TCC). La planificación anual pretendía abordar los siguientes bloques:

1. Las adicciones.
2. Modelos de conducta: hacia una conducta adaptativa
3. Pensamiento. Cómo funciona y cómo lo gestiono
4. Gestión emocional. El mundo emocional, cómo influye en nuestra vida
5. Higiene del sueño
6. Los sueños. Qué importancia tienen
7. Dilemas morales. Trabajando los tipos de pensamiento.
8. Habilidades sociales.
9. Resolución de conflictos.
10. Suicidio. Mitos y conocimientos para su erradicación.
11. Relajación.

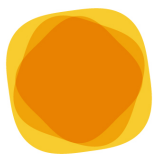
Todos ellos fueron trabajados mediante dinámicas de grupo, debates, juegos, etc., que facilitaron la adquisición del conocimiento y la impartición del mismo.

La planificación realizada se logró en su totalidad, abordando todos los bloques en el orden arriba mencionado.

Cada bloque fue trabajado en una media de 10 sesiones grupales, habiendo realizado más o menos sesiones en algunos bloques en función del trabajo que requerían, haciendo mayor hincapié en bloques como la gestión emocional o el pensamiento y menos en higiene del sueño o habilidades sociales.

- Se intervino a lo largo del año con 23 familias de los usuarios del programa, variando la frecuencia de las sesiones según necesidades detectadas y alternando la intervención telefónica con la presencial.
- Los pacientes del Programa Estancia de Día recibieron una media de 4 sesiones de 60 minutos de atención psicológica individualizada al mes.
- Los pacientes del Programa Estancia de Día recibieron una media de 4 sesiones variando de 30 a 60 minutos de atención social individualizada al mes.

Se ha realizado evaluación continua del paciente por parte del equipo terapéutico, de forma que puedan introducirse las modificaciones necesarias en función de la evolución del paciente.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

Área educativa:

Dentro del área educativa, se han llevado a cabo tanto sesiones grupales como individuales.

En lo que respecta las sesiones grupales, se han impartido un total de 114 sesiones grupales. Los contenidos se han enfocado en fomentar hábitos y estilos de vida saludable, educación en valores, educación para la salud, asambleas, alfabetización digital, sensibilización y correcta gestión de residuos, sesiones de cohesión grupal, asambleas, respiración abdominal y técnicas de relajación, ejercicios de lógica...

A nivel individual, el trabajo se ha centrado en promover una oferta formativo-laboral, acorde a las características y necesidades de algunos de los usuarios que lo precisen, así como el apoyo educativo para este tipo de formación y otras pruebas de formación reglada. Asesoramiento a algunas familias para el adecuado acompañamiento del proceso terapéutico. Realizando un total de 214 consultas individuales. Educación en valores, educación para la salud, asambleas, alfabetización digital, sensibilización y correcta gestión de residuos, sesiones de cohesión grupal, asambleas, respiración abdominal y técnicas de relajación, ejercicios de lógica, etc.

Área Ocupacional:

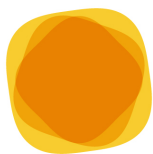
Los Talleres Ocupacionales se desarrollan durante todo el año de lunes a viernes en horario de mañana:

- **Taller de Labores Domésticas:** abarca tres áreas, la limpieza del centro, el servicio de lavandería y el servicio de cocina (elaboración del desayuno y almuerzo diario). El objetivo para este año 2023 fue el continuar con la participación de los usuarios tanto en la planificación como en la elaboración de los menús diarios, así como en la recepción y preparación de mercancía para el abastecimiento del taller y el reparto a los usuarios.
- **Taller de Mantenimiento y Jardinería:** los objetivos generales de este taller son: el mantenimiento diario de los jardines, huerto y animales del centro y el mantenimiento y pequeñas reparaciones de los diferentes recursos de la Asociación.

La programación de actividades del área de jardinería para el año 2023 incluía trabajos de poda de árboles, replanteo, construcción, preparación, abonado de jardines, reparación de la cancha de bochas, construcción de un cajón de compostaje, así como cerramiento del espacio superior del corral de los animales, talleres que se realizaron con éxito.

Área de ocio y tiempo libre:

La programación anual de las actividades de ocio y tiempo libre se realizan diariamente de lunes a viernes llevando a cabo al menos 3 sesiones grupales al día, intercalando una variedad de actividades a lo largo de la semana.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

El objetivo general de esta área es fomentar en la usuaria y el usuario un adecuado uso del tiempo libre, para ello, se diseña y actualiza un programa específico de actividades, que estimulen el grado de motivación de los mismos.

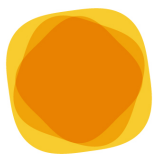
A nivel colectivo como individual se genera una gran cantidad de objetivos específicos que ellos experimentan según las van realizando, como pueden ser:

- Fomentar la integración social
- Mejorar la memoria y sus habilidades cognitivas
- Promover comportamientos saludables
- Disminución de los riesgos para la salud
- Contribuir al enriquecimiento personal y cultural.

Relación y número de sesiones grupales:

- Actividades musicales: 70
- Actividades saludables: 51
- Actividad creativa y cultural: 52
- Actividades deportivas: 52
- Actividades lúdicas: 55
- Actividades medioambientales: 15
- Risoterapia: 33
- Manualidades: 8
- Excursiones a la naturaleza: 9
- Docuforum: 47

Desde el programa Estancia de Día también hemos contribuido a la formación e investigación en el ámbito de las Adicciones, colaborando con la Universidad de La Laguna en la Formación Práctica Profesional de 1 alumno de 4º grado de Trabajo Social y hemos retomado las prácticas de 2 alumnas de Ciclo de Integración Social (IES Mº Rosa Alonso e IES Gladiolos).



SAN MIGUEL

ADICCIONES

1.b. 4 SERVICIO DE ORIENTACIÓN LABORAL (SOL).



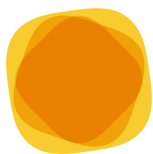
El Proyecto SOL tiene como objetivo crear un servicio de orientación laboral con el fin de trabajar con los usuarios/as que asisten a nuestros centros para recibir tratamiento en adicciones, dotándoles de la formación necesaria para una incorporación sociolaboral efectiva. Para ello se potencia la integración social, laboral y formativa de los mismos, a través de actividades de carácter terapéutico, educativo y de formación y orientación laboral que contribuirán a aumentar su calidad de vida, dotándolos de las capacidades y aptitudes necesarias para la búsqueda de empleo.

La necesidad de poner en marcha un Servicio de Orientación Laboral en el Ámbito de las Adicciones nace como respuesta a la inexistencia de recursos específicos para este colectivo en riesgo de exclusión social.

Este Proyecto ha sido financiado por el Excmo. Ayuntamiento de Santa Cruz de Tenerife y el Excmo. Ayuntamiento de San Cristóbal de La Laguna.

Objetivos:

- Integrar profesionalmente al mayor número de usuarios/as posible.
- Aumentar las competencias personales de los usuarios/as, que redundará en el aumento de su grado de ocupabilidad.
- Implementar y ampliar los programas de formación y orientación laboral adaptados al colectivo de usuarios/as de nuestros servicios.
- Promover la bolsa de empleo que contemple los perfiles profesionales, las necesidades formativas y laborales de los usuarios/as.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

- Formar a los usuarios/as en competencias digitales con el fin de reducir la brecha digital.
- Facilitar a las entidades e instituciones sesiones informativas sobre adicciones.
- Dar continuidad en el servicio de mediación laboral que permita establecer un acompañamiento y seguimiento de los usuarios/as insertados.
- Generar procesos de cambio de mentalidad en los agentes sociales y empresariales con el fin de favorecer la inserción del colectivo.

Perfil de los usuarios:

El Proyecto SOL está destinado a usuarios/as que asisten a tratamiento por adicciones en las Unidades de Atención a las Drogodependencias (UAD) y al Centro de Día Cercado del Marqués de la Asociación de Cooperación Juvenil San Miguel.

Los Equipos Terapéuticos de cada unidad derivan al proyecto a aquellos usuarios/as que se encuentran en la fase de deshabituación y/o integración social y que reúnen las características adecuadas para integrarse en el ámbito laboral, ya sea para ampliar sus competencias profesionales a través de cursos de formación laboral como a la hora de elaborar su currículum y hacer una búsqueda activa de empleo.

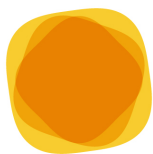
Nuestros usuarios/as acuden a tratamiento adicciones comportamentales y a sustancias tóxicas, siendo cannabis, heroína, alcohol, las sustancias por las que acuden a tratamiento. En algunos casos presentan patología dual, es decir, adicción a sustancias y trastornos psiquiátricos. También existe un porcentaje que presenta certificados de discapacidad (sin percepción económica) o que la está tramitando.

Su formación académica es escasa, estudios primarios sin finalizar, con escasa formación laboral o imposibilidad de presentar acreditaciones o certificaciones de cursos por pérdida de la documentación.

Parados de larga duración que han agotado las prestaciones o están próximas a agotarse (IMV, PCI, RAI, etc.).

A lo largo del 2023 se ha trabajado de forma estable y continuada con 176 usuarios/as. La distribución por sexos refleja que 141 son hombres y 35 mujeres con edades comprendidas entre los 18 y 62 años.

El número de personas que mantienen contrato o han obtenido un contrato de trabajo a lo largo del año asciende a 42, 28 hombres y 14 mujeres.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

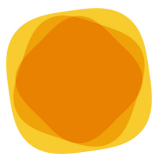
Se han dado 13 altas terapéuticas, 43 abandonos de tratamiento, recaídas y/o abandonos del proyecto y 3 ingresos en prisión, 11 traslados fuera de la Isla o hacia otros recursos terapéuticos, 2 bajas por discapacidad y 1 fallecimiento.

Actividades:

- Bolsa de Empleo:
Se elaboró un listado de usuarios/as que se ha actualizado.
- Tutorías Individualizadas:
Se realizaron de forma continua a lo largo de todo el año con el fin de elaborar un plan personal de empleo y formación (citas programadas semanales, quincenales o mensuales). El equipo técnico del proyecto ha tenido carácter itinerante, realizando su actividad en las UADs de Santa Cruz, Ofra, Añaza y La Laguna y en el Centro de Día Cercado del Marqués.
- Sesiones de Búsqueda Activa de Empleo:
Se realizaron sesiones individuales con el fin de conocer el perfil del usuario/a, establecer itinerarios formativos, elaboración de currículum y derivación a entrevistas de trabajo.
- Talleres de Formación Complementaria implementados por los Técnicos del Proyecto son:
 - 3 Talleres de competencias digitales.
 - 2 Talleres de búsqueda de empleo.
 - 2 Talleres de abordaje de entrevista de trabajo.
 - 4 Taller de elaboración de currículum.

Todas las actividades se han adaptado a las medidas preventivas vigentes, combinando la presencialidad con la teleasistencia, en función de las directrices marcadas por salud pública.

La oferta formativa de entidades públicas y privadas ha combinado los cursos presenciales y online, por lo que algunos de nuestros usuarios/as no han accedido a esta modalidad formativa. Destacamos fundamentalmente a la Sociedad de Desarrollo del Ayuntamiento de Santa Cruz de Tenerife y el Área de Desarrollo Local del Ayuntamiento de La Laguna formando y orientando a través de su oferta de cápsulas formativas y cursos.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

Se mantiene en vigor el Convenio de Colaboración con La Fundación Laboral de la Construcción (FLC) para la facilitar el acceso a la formación e inserción laboral.

Hemos facilitado a los usuarios/as la inscripción en cursos de formación del Servicio Canario de Empleo para obtener acreditaciones profesionales que les permitan ampliar su currículum.

Así mismo, hemos derivado a entidades públicas y privadas que han ofertados plazas gratuitas a nuestros beneficiarios. Este es el caso de Don Bosco, Cruz Roja, FIFEDE, SIMPROMI, Barrios por el Empleo, Ataretaco, Asociación Envera Cáritas, AFS Formación, INSERTA/Fundación Once, AFES, ATARETACO, COAG, FEMETE, Fundación Laboral de la Construcción, etc.

Hemos de destacar las inscripciones telemáticas a través de páginas webs de ofertas de empleo como: Grupo Dinosol, Red Trabaja, Trabajar.com, Manpower, Sinergie, Activa Canarias, Infojobs, ADECCO, etc.

Acompañamiento y Seguimiento Laboral:

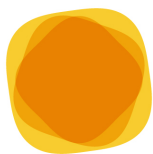
Se ha mantenido un seguimiento permanente con los usuarios/as que obtuvieron un contrato de trabajo. En aquellos casos en los que el contrato de sustitución o refuerzo, una vez finalizado el mismo se han incorporado de nuevo a la búsqueda activa de empleo.

Sesiones Informativas y Participación en Foros de Empleo:

- IES Los Gladiolos.
- Asistencia a las Reuniones de la “Coordinadora de Añaza”
- UGT
- Coordinación para la contratación de personal de limpieza con EULEN.
- Coordinación con Inserta, Don Bosco, Barrios por el Empleo, Cruz Roja, Ateretaco, Inserta, Simpromi, Coordinación con el CIS Mercedes Pinto, etc.

Evaluación:

La evaluación del Proyecto se realizó teniendo en cuenta los siguientes indicadores:



SAN MIGUEL

ADICCIONES

- 176 beneficiarios de diferentes municipios de Tenerife, 141 hombres y 35 mujeres.
- 18 Entidades colaboradoras.
- 11 Cursos de formación complementaria.
- 42 contratos.

Tipos de contratos: indefinidos y por sustitución.

Bajas de usuarios/as: 13 altas terapéuticas, 43 abandonos y/o recaídas, 3 ingresos en prisión, 11 traslados a otros centros y 1 fallecimiento.

Se han realizado reuniones de coordinación y seguimiento con los profesionales de la San Miguel Adicciones periódicamente.

Se ha realizado coordinación y derivación hacia otros recursos de inserción que complementen las acciones del proyecto.

Se ha asistido al Encuentro de Empleo del Ayto. de Santa Cruz de Tenerife.

Se ha formado parte de la Mesa Intersectorial de protección Prevención y Promoción de la Salud del Ayto. de La Laguna.

Participamos en la Feria de la Salud organizada por el Ayto. de San Sebastián de La Gomera.

Se ha participado en diversos foros de empleo e integración socio-laboral de colectivo en riesgo de exclusión social.

Se ha publicado en la página Web: www.sanmigueladicciones.org y en redes sociales, facebook, instagram, el contenido del Proyecto SOL y algunas de las actividades más significativas que se han realizado.

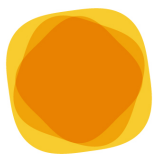
Conclusiones:

Canarias ha finalizado el año 2023 con un porcentaje del 16,19% situándose como la cuarta comunidad autónoma con mayor número de personas desempleadas. Canarias ha cerrado el año 2023 con 196.400 desempleados/as.

En cuanto a los datos del paro por municipios hay que destacar que San Cristóbal de La Laguna finalizó el año con un 17,68% y Santa Cruz de Tenerife con un 19,16% de población en paro, siendo este último, uno de los Municipios con mayor porcentaje de población desempleada de Canarias.

La creación de empleo ha sido satisfactoria para el P SOL. Se observa una tendencia de alza de las contrataciones y sobre todo del modelo de contratos que en la mayoría de los casos ha sido indefinido.

Los sectores profesionales más destacados continúan siendo los servicios, construcción, hostelería y agricultura.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

Un buen número de usuarios/as que asisten a tratamiento en nuestros centros está en paro, sin embargo, no todos los usuarios/as se encuentran capacitados para la búsqueda de empleo. Hemos detectado un mayor número de usuarios que han abandonado tratamiento que en años anteriores. Por ello se hace necesario estabilizar la paciente a través de los Equipos Terapéuticos, antes de que entren a formar parte del Proyecto SOL.

Hemos constatado la carencia en Competencias Digitales básicas, la Brecha Digital y la necesidad de tener servicios gratuitos de informática. Por este motivo hemos trabajado con los usuarios/as talleres formativos y sesiones individuales para dotarlos de estas competencias que resultan imprescindibles para la búsqueda de empleo.

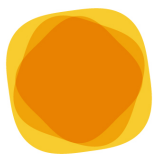
Se ha conseguido que los usuarios/as obtengan las habilidades y competencias necesarias para realizar una búsqueda activa de empleo en condiciones de igualdad y que sean conscientes de la necesidad de formarse y que amplíen su formación laboral para acceder a un puesto de trabajo.

Continuamos encontrando dificultades por la percepción social que perciben las empresas. Continuaremos trabajando para modificar esta percepción a través de la información y la formación en nuestra comunidad.

2. LABORATORIO

El Laboratorio realiza pruebas analíticas a los y las pacientes de las distintas Unidades de Atención a Drogodependientes (UADs) de San Miguel Adicciones. También está disponible cuando solicitan nuestros servicios otras unidades de atención a las drogodependencias, comunidades terapéuticas, juzgados, instituciones penitenciarias, y particulares, entre otros.

- El paciente perteneciente a nuestra asociación se presenta en el Laboratorio o en la UPOM (unidad periférica de obtención de muestra) con la petición inicial realizada por su equipo terapéutico o la tarjeta identificativa que le acredita como paciente historiado en el centro y DNI.
- Los pacientes de otras instituciones se presentan con las correspondientes peticiones de su centro de origen y se les identifica mediante su DNI.
- Se anotan sus datos en la hoja de petición diaria de recogida de especímenes y las determinaciones a realizar.
- Labor de asesoramiento. Basada en la información solicitada por la población general acerca de las posibilidades de detectar el consumo de drogas en individuos de riesgo, interpretación de resultados, la toxicidad de las distintas drogas, capacidades de dichas sustancias, etc.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

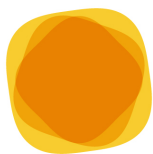
- Participación del laboratorio en el programa de garantía externa de la calidad de drogas de abuso en orina. (SEQC-ML)
- Coordinación con los Equipos Terapéuticos: Existe una fluida y continua comunicación entre los y las terapeutas y el laboratorio para comentar interpretación de resultados analíticos, valores de referencia, incidencias, etc.

Objetivos

- Confirmar el diagnóstico en casos de intoxicación aguda y/o dudosa dependencia.
- Comprobar la veracidad de la información suministrada por el paciente.
- Monitorizar cambios en las drogas consumidas por pacientes que demandan tratamiento.
- Valorar el cumplimiento del tratamiento farmacológico. Esencial en programas de sustitutivos de opiáceos (metadona, Suboxone, etc.).
- Comprobar la abstinencia en la desintoxicación ambulatoria y hospitalaria.
- Comprobar la abstinencia en la fase de deshabituación: ambulatoria, talleres ocupacionales, centros de día, pisos protegidos, comunidades terapéuticas, etc.
- Realizar controles analíticos en programas de mantenimiento con agonistas opiáceos y antagonistas.
- Fomentar el contacto de los pacientes con los centros en los programas ambulatorios y así poder evaluar la abstinencia.
- Evaluar la toma correcta de medicación.
- Intervenir precozmente en casos de nuevos consumos.
- Llevar a cabo medidas de educación sanitaria.
- Producir un efecto disuasivo en el consumo de drogas.
- Realizar controles judiciales.
- Realizar controles laborales (supeditado a la legislación vigente).

Equipo técnico

- Farmacéutica especialista en análisis clínicos.
- Técnica especialista en laboratorio.
- Auxiliar de enfermería



SAN MIGUEL

ADICCIONES

Analíticas de Drogas de Abuso realizadas por el laboratorio en 2023:

- Muestras analizadas: 11.809
- Usuarios atendidos: 1.992
- Determinaciones por sustancias: 25.192

Porcentajes de determinaciones realizadas por sustancias:

- Alcohol	10,30%
- Anfetaminas	1,80%
- Benzodiazepinas	6,00%
- Buprenorfina	0,40%
- Cannabis	14,10%
- Cocaína	38,80%
- Éxtasis	2,00%
- Metadona	1,50%
- Opiáceos	24,60%
- Tramadol	0,50%

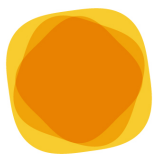
Porcentajes de determinaciones realizadas:

- Positivas: 16,7%
- Negativas: 83,3%

El alto porcentaje de controles negativos es debido al adecuado cumplimiento terapéutico y mantenimiento de la abstinencia de los pacientes.

Número de determinaciones realizadas por Programas:

- Centro de Día:1.145
- Proyecto Fénix:1.185
- Servicio Adolescente:1.532
- IASS:687
- La Gomera:228
- Programas sustitutivos opiáceos:8.754



SAN MIGUEL

ADICCIONES

- PSO La Laguna:2.091
 - PSO Ofra:4.704
 - PSO Santa Cruz:1.959
- UADs: 8.644
 - La Laguna:2.473
 - Ofra:949
 - Añaza:1.089
 - Santa Cruz:4.133
- Particulares: 437
- Instituciones penitenciarias:2.580
 - CIS Mercedes Pinto:743
 - Centro Penitenciario de Tenerife:897
 - CIS Liberados Condicionales:469
 - Tratamiento Centro Penitenciario:471

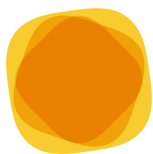
3. PROYECTOS DE FORMACIÓN, INVESTIGACIÓN, VOLUNTARIADO Y PREVENCIÓN

3.a PROYECTO DE FORMACIÓN

El proyecto de Formación pretende proporcionar a la sociedad una información y formación efectiva sobre el fenómeno de las drogodependencias, contribuir a la concienciación y cambio de actitudes ante las drogas, facilitar a los profesionales el acceso a la formación en congresos, jornadas y eventos vinculados a la problemática de las adicciones.

Objetivos

- Mejorar la competencia y formación científica de todos los profesionales implicados en el abordaje de este fenómeno.
- Mejorar la competencia de los agentes sociales y voluntarios implicados en el abordaje de las adicciones en el contexto donde se realicen sus actuaciones.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

- Estar a disposición de la formación de aquellos centros educativos que precisen de nuestra Institución para completar el itinerario formativo de sus alumnos en materia de drogodependencias, cuando su demanda coincida con nuestros objetivos.

3.a.1. PROYECTO DE FORMACIÓN: “SINAPSIS’23”.

Los días 9 Y 10 de noviembre de 2023 se celebró Sinapsis’23 siendo un éxito rotundo como así reflejan los datos de asistencia, valoraciones y evaluaciones. Así lo demuestran las encuestas realizadas que reflejaron un grado de satisfacción global.

Se adjunta memoria justificativa de Sinapsis’23.

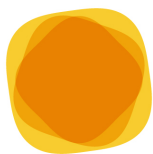
3.b DOCUMENTACIÓN Y PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

La investigación en las conductas adictivas se configura como requisito indispensable que permite el conocimiento lo más detallado posible de esta patología y el diseño de los programas y actuaciones para optimizar su afrontamiento.

Para poder abordar correcta y eficazmente esta problemática, es necesario dedicar un espacio relevante al estudio, análisis y revisión de todos los avances producidos en torno al tema, ya que es a través de la investigación, información y divulgación de los profesionales que trabajan en el área, como podemos profundizar, actualizar y avanzar en el conocimiento de los distintos componentes que conforman la problemática de las adicciones.

Objetivos

- Fomentar y promover la investigación sobre el fenómeno de las adicciones en Canarias
- Proporcionar los instrumentos técnicos necesarios para permitir el estudio y puesta al día, de todos aquellos aspectos que puedan facilitar un mayor conocimiento de la realidad que diariamente abordamos.
- Hacer pública la realización de folletos, trípticos, manuales, investigaciones, estudios, que se desarrollen en el marco de la institución.



3.c. PROYECTO DE VOLUNTARIADO

Dentro de la estrategia general de San Miguel, entendemos que es necesario implicar a la comunidad y a la sociedad en su conjunto en la participación y colaboración activa, solidaria y altruista de la comunidad.

Objetivos

- **Implicar a la comunidad y la sociedad** en su conjunto en la participación y colaboración activa, solidaria y altruista de la comunidad, posibilitando la comprensión del problema y facilitando el entendimiento de la necesidad de la integración social y plena del drogodependiente.
- **Potenciar la concienciación** por parte de la sociedad sobre la importancia de colaborar con las ONG
- **Formar** para mejorar y asegurar la competencia de los voluntarios implicados en el abordaje de las adicciones.

El total de voluntarios que participaron en 2023 en San Miguel Adicciones fue de 8.

3.d. PROYECTOS PREVENCIÓN

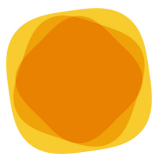
3.d.1. PROYECTO DE PREVENCIÓN EN LA ISLA DE LA GOMERA (SUBVENCIONADA POR EL CABILDO DE LA GOMERA)

Continuidad del Proyecto

El Servicio Especializado para la Formación y la Prevención indicada de adicciones de la población general en la isla de La Gomera se desarrolla, por segundo año consecutivo, de la mano de la Asociación de Cooperación Juvenil San Miguel Adicciones.

Tras la implementación y continuidad del servicio, es de vital importancia realizar una evaluación de los indicadores que han posibilitado el desarrollo y eficacia del mismo, además de las consiguientes propuestas de mejora para su mantenimiento.

La prevención de adicciones constituye una de las mayores preocupaciones de nuestra sociedad. Se detectan hoy en día no solo adicciones a *sustancias* (cannabis, opiáceos, cocaína, anfetaminas...), también *conductuales* (Internet,



SAN MIGUEL

ADICCIONES

móviles, videojuegos, apuestas...), siendo ambos tipos las principales causas de problemas a nivel físico y psicológico.

Es por ello importante trabajar la prevención desde edades tempranas, con el fin de adquirir herramientas y habilidades para una buena gestión emocional (afrontar situaciones de estrés sin recurrir a las drogas o el juego, aprender a decir que no, adquirir valores y hábitos que se opongan al consumo de drogas, etc.), así como las primeras nociones sobre el amplio mundo de las adicciones.

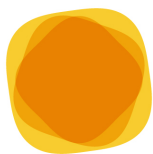
Además, es en esta etapa de la vida que hay una mayor interacción social con el entorno, por lo que favorece el comienzo de relaciones y vínculos más fuertes con sus iguales, que le llevan a tener figuras que se constituyan en guías de sus acciones. Aparte de todo ello, un gran número de investigaciones científicas demuestra que el consumo de drogas, así como la habituación a cualquier tipo de adicción, se asocia con un deterioro de la salud mental, adopción de conductas sexuales de riesgo y una mayor posibilidad de desarrollar conductas delictivas, independientemente de la etapa del desarrollo evolutivo en la que se encuentre el individuo.

El objetivo de la prevención en adicciones es evitar o disminuir una serie de factores de riesgo que se dan en la población consumidora, tales como: el fracaso académico, problemas familiares, baja autoestima, menor tiempo de ocio, escasa socialización con la familia y/o con amigos/as, entre otras. Así, se interviene en la motivación al tratamiento y se ofrece asesoramiento, derivación y formación en los colegios, institutos, asociaciones e instituciones públicas y privadas.

El servicio ha reanudado su ejercicio en enero de 2023 manteniendo las mismas líneas de trabajo en relación al año 2022, donde la acción se ha desarrollado con éxito.

El equipo terapéutico, conformado por una Psicóloga y una Trabajadora Social, ha continuado con el trabajo de campo basado en el mantenimiento y el incremento de la comunicación y cooperación con los recursos en red de la isla de La Gomera.

Tras las primeras comunicaciones, se elabora una agenda de trabajo, en la que se registran las reuniones programadas con los órganos municipales de gobierno a nivel insular, así como con las asociaciones y diversos recursos en red (AFATE, INTER-VEN, Cruz Roja La Gomera, Asociación de Mujeres Gara, Cadena de Favores...). Así, se comienza la evaluación de necesidades para establecer los objetivos deseados.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

Una vez generada y recogida la demanda, se elaboran las propuestas de trabajo. Dichas propuestas han sido reflejadas en un dossier en el que se recoge la disponibilidad (fechas previstas y horarios), la temática de la formación (en función de las edades), así como el desarrollo de las actividades. Una vez se conoce y se acepta el planteamiento, se pone en marcha el trabajo acordado.

En este tiempo, se ha mantenido el contacto con la institución de referencia, además de con otros/as profesionales del ámbito. El objetivo principal ha sido mantener

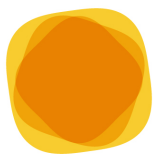
una vía de comunicación fluida y continuada, mejorando y valorando las acciones realizadas.

Simultáneamente, se comienza con el asesoramiento y la asistencia individual a nivel preventivo, así como las derivaciones pertinentes a los recursos en red adscritos.

Se ha atendido a un total de 16 usuarios/as que recogen problemáticas de diversa índole. Dada la complejidad de cada caso, han sido derivados un total de 11 pacientes de La Gomera a la UAD de Santa Cruz de Tenerife, en donde no sólo se ha precisado de la intervención psicosocial, sino que se ha precisado de un proceso más complejo de desintoxicación interviniendo el médico asociado al proyecto. Asimismo, se han producido 6 derivaciones a través de los contactos del Cabildo de La Gomera y las peticiones de la Gerencia del Hospital Nuestra Señora de Guadalupe. Todo ello con la dificultad que conlleva el traslado de los/as pacientes a la isla de Tenerife para llevar a cabo dicho proceso terapéutico. Se destaca así el asesoramiento médico, que ha sido permanente durante la actividad preventiva y asistencial, dada la dificultad de los procesos.

Por otra parte, se ha continuado con la distribución de libretas y flyers promocionales del proyecto, donde se reflejan los valores misión de la entidad, así como los objetivos que se persiguen para el abordaje integral de las adicciones. Este material ha sido suministrado en las entidades públicas, los talleres impartidos y en diferentes órganos de la isla.

Además, se ha impulsado la promoción del servicio especializado a través de stands informativos y entrevistas televisivas en los canales de difusión autonómicos (Radio Televisión Española y Televisión Canaria). Estos recursos materiales y audiovisuales han sido clave para facilitar el contacto población-entidad, surgiendo así diversos asesoramientos y derivaciones a los recursos especializados.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

Temporalización:

El plazo de ejecución del proyecto tiene una duración total de 12 meses, reanudando la actividad en enero de 2023 y dando por finalizado el ejercicio en diciembre del mismo año.

La acción se lleva a cabo tres días por semana, trabajando los martes, miércoles y jueves de manera presencial, lo que corresponde a un total de 84 horas mensuales.

En primer lugar, estas horas han sido destinadas al trabajo de campo para recoger la demanda, reuniones con los órganos de gobierno municipales a nivel insular, coordinación con los recursos en red, elaboración de material específico, formaciones en centros educativos, ludotecas, campamentos de verano y asociaciones de diversa índole.

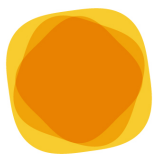
En segundo lugar, se ha dedicado tiempo a la prevención individualizada de numerosos casos en relación a las adicciones a sustancias, así como a la orientación y asesoramiento. De esta manera, se ha ofrecido asistencia biopsicosocial a la población interesada.

→ Indicadores cuantitativos

- Total de usuarios/as beneficiarios del servicio: 1456
- N.º de usuarios/as del municipio de Vallehermoso: 45
- N.º de usuarios/as del municipio de San Sebastián: 1.180
- N.º de usuarios/as del municipio de Hermigua: 3
- N.º de usuarios/as del municipio de Agulo: 45
- N.º de usuarios/as del municipio de Alajeró: 104
- N.º de usuarios/as del municipio de Valle Gran Rey: 79
- Edades de los/as usuarios/as: 4 - 70 años
- Sexo: Hombres y Mujeres.
- N.º de prevenciones individuales y asesoramientos: 16

→ Indicadores cualitativos

Cumplimiento de los objetivos y actividades realizadas



SAN MIGUEL

ADICCIONES

Tras la necesaria reestructuración de los mecanismos de trabajo para cumplir con el cometido, se llevan a cabo diferentes acciones ajustadas a la realidad actual.

El objetivo principal planteado es formar y prevenir en adicciones (a sustancias tóxicas y a conductas) en la población de la isla de La Gomera, con el fin de evitar y/o disminuir los daños que pueden acarrear al individuo a corto, medio y largo plazo.

Durante el presente año, se han llevado a cabo acciones de diversa índole y gran magnitud en la mayor parte de los centros educativos de la isla, en asociaciones no gubernamentales y con diferentes colectivos de los municipios en colaboración con las instituciones locales públicas y privadas. Sin embargo, no ha sido posible llevar a cabo la acción en la isla en su totalidad, debido a que se mantiene la dificultad en el acceso a los centros educativos de varios municipios, y siendo estos una de las principales fuentes de acceso a la población destinataria.

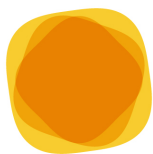
En relación al grado de consecución de los objetivos, y en cuanto a las respuestas a la demanda, se ha llevado a cabo una intervención sobre la motivación de la población con el fin de solicitar tratamiento. Para ello, durante las formaciones impartidas, se recalca de manera constante la importancia de solicitar ayuda y de reconocer el servicio ofrecido por San Miguel Adicciones como un punto de apoyo y referencia ante cualquier problemática relacionada con el amplio mundo de las adicciones.

De este modo, se busca concienciar y sensibilizar a la población acerca del abordaje, evitando prejuicios y connotaciones estigmatizantes.

Se ha llevado a cabo la prevención de una forma especializada, individualizada y personalizada en todo momento, atendiendo a las necesidades de cada institución, pública y privada, gracias al sistema de coordinación establecido. Así, se ha logrado formar, asesorar y elaborar instrumentos específicos para diferentes rangos de edad, aumentando la eficacia y eficiencia del recurso.

Igualmente, mediante el cronograma de actividades establecido e implementado, se han potenciado y desarrollado las habilidades sociales y comunicativas de la población destinataria.

Entre las acciones realizadas, el equipo terapéutico especializado ha orientado y dado pautas de forma inmediata a través de consultas presenciales y/o telefónicas ante situaciones concretas derivadas del consumo. De esta manera, se



SAN MIGUEL

ADICCIONES

posibilita y facilita un tipo de orientación, información y asistencia guiada a las demandas que se presentan, tanto a los/as usuarios/as como a los/as técnicos profesionales interesados.

Por otra parte, de forma mensual, se ha realizado una amplia coordinación interna entre el equipo multidisciplinar y la coordinadora, con el principal objetivo de dar continuidad y valorar las actividades realizadas, junto a las futuras propuestas que ofrece el servicio.

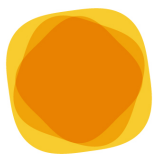
De manera simultánea, han sido atendidos en la UAD de Santa Cruz de Tenerife pacientes de La Gomera, en dónde no solo se ha precisado la intervención psicosocial, sino que se ha precisado de un proceso más complejo de desintoxicación interviniendo el médico asociado al proyecto. Así mismo se han producido 6 derivaciones a través de los contactos del Cabildo y las peticiones de la Gerencia del Hospital insular. Todo ello con la dificultad que conlleva el traslado de los pacientes a Tenerife para llevar a cabo dicho proceso terapéutico.

El asesoramiento médico ha sido permanente durante la actividad preventiva y asistencial dada la complejidad de los procesos.

Respecto a la formación, se han presentado propuestas de diversa índole a los centros educativos de la isla de La Gomera. Así, se ha posibilitado la acción en el centro de educación obligatoria del municipio de Valle Gran Rey: “CEO Nereida Díaz Abreu”; en el centro de educación obligatoria del municipio de Vallehermoso: “CEO en Vallehermoso”; en el centro de educación obligatoria de Playa de Santiago (Alajeró): “CEO Santiago Apóstol”; y en el instituto de enseñanza secundaria del municipio de San Sebastián: “IES San Sebastián”.

En lo que al resto de centros escolares a nivel insular respecta, el acceso a ellos ha resultado complejo. Sin embargo, se ha conseguido el contacto con el Equipo Directivo de varios centros, con el fin de plantear objetivos y futuras actuaciones en: CEIP Alojra (Vallehermoso); CEO Mario Lhermet Vallier (Hermigua); y CEIP Aurea Miranda González (Agulo).

En el presente ejercicio, la educación parental se une a la formación escolar. Se ha implementado una nueva línea de actuación con las familias, con el principal objetivo de dotar a los/as padres/madres y/o tutores/as de las herramientas necesarias para la prevención e intervención en conductas adictivas. Se ha comenzado la acción con las familias de Playa de Santiago, en el municipio de



SAN MIGUEL

ADICCIONES

Alajeró, quedando fijadas futuras acciones en el año 2024 en este mismo municipio y en la localidad de Agulo.

De manera complementaria, y para afianzar los conocimientos, el equipo multidisciplinar ha elaborado material específico, en relación a la temática, para los/as participantes.

Además de la acción formativa realizada en el ámbito educativo y familiar, se han presentado las formaciones en el ámbito social. De esta manera, se ha conseguido trabajar con población general de toda la isla, destacando el colectivo de personas con diversidad funcional y necesidades específicas del Centro Ocupacional; y los grupos de edad avanzada.

Por otra parte, tras el fin de la actividad escolar del curso 2022-2023, las acciones formativas de San Miguel Adicciones, con el colectivo de pre-adolescentes y adolescentes, se han orientado hacia la participación y colaboración con los campamentos y ludotecas de verano municipales.

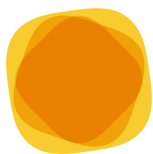
Además, se ha diseñado material específico en base a la demanda, donde se recoge detalladamente la propuesta de acciones a realizar. Así, se ha mantenido constante coordinación con diferentes asociaciones: Asociación de Mujeres Gara; Cruz Roja Española; Cadena de Favores, Dispositivo de Emergencia para Mujeres Agredidas (DEMA); Asociación de Familiares y Cuidadores de Enfermos de Alzheimer y otras demencias de Tenerife (AFATE); Asociación ecologista para limpieza de playas (AGLAYMA), entre otras.

Las formaciones especializadas se han llevado a cabo siguiendo una metodología expositiva y participativa. La temática de estas no engloba en exclusividad la problemática de las adicciones, pues cobra también especial relevancia la educación y gestión emocional. De este modo, se pretende evitar o disminuir futuras conductas de riesgo y/o patológicas de la población.

A continuación, se exponen los talleres efectuados:

- “De oruga a mariposa” - Taller de adaptación a situaciones adversas (resiliencia), destinado a las usuarias del grupo de “Empoderamiento de la Mujer” de Cruz Roja La Gomera.

- “Emoción(ate)” - Taller de gestión emocional, destinado al colectivo de personas con diversidad funcional y necesidades específicas del Centro Ocupacional de San Sebastián de La Gomera.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

- “Saber + Arriesgar -” - Taller de adicciones a sustancias y sus consecuencias a nivel de Salud Mental, destinado al colectivo de adolescentes, con edades comprendidas entre los 12 y los 17 años. Se ha impartido en: los cuatro cursos de Educación Secundaria Obligatoria

(ESO) del CEO Santiago Apóstol; los cuatro cursos de la ESO y en el curso del Programa de Diversificación Curricular del IES San Sebastián; los cursos de segundo y tercero de la ESO del CEO Nereida Díaz Abreu; Campus de baloncesto de Javi Beirán; y la asociación Improyect Internacional.

- “Play Action. Las tecnologías no tienen límites, ¿o sí?” - Taller de adicciones tecnológicas, destinado a los cursos de 5º y 6º de Primaria del CEO en Vallehermoso.

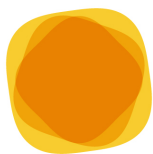
- “Que la emoción no se salga de control” - Taller de gestión emocional, destinado a los cursos de 5º y 6º de Primaria del CEO Nereida Díaz Abreu.

- “Tecno-Game”-Taller de nuevas tecnologías, destinado a preadolescentes y adolescentes con edades comprendidas entre los 8 y los 15 años. Se ha impartido en: Campus de baloncesto de Javi Beirán; Campus de Verano de Vallehermoso; y Ludoteca de Verano de Agulo.

- “Aprendiendo de la pérdida” - Taller sobre el proceso de duelo y su relación con las adicciones, destinado al colectivo de adultos mayores del municipio de Agulo y a las usuarias del grupo de “Empoderamiento de la Mujer” de Cruz Roja La Gomera.

- “Campus de verano de Vallehermoso” - Los talleres realizados engloban dinámicas grupales de gestión emocional y prevención en lo que respecta a las adicciones comportamentales y a sustancias, concretamente a las nuevas tecnologías (Internet, videojuegos, smartphones, redes sociales...), y al consumo de bebidas energéticas, alcohol y tabaco.

Las actividades se han ejecutado en el municipio de Vallehermoso, concretamente en el campamento de verano, constituido este por grupos de edades comprendidas entre los 6 y los 14 años.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

Con el grupo de menor edad (6-8 años), se ha trabajado la gestión emocional mediante la realización de dinámicas musicales, a través de las cuáles cada participante ha aprendido a identificar y a expresar sus emociones cotidianas.

Para el grupo intermedio (9-11 años) se ha realizado el taller “Tecno-game”, una dinámica grupal en relación a las Nuevas Tecnologías de la Información y Comunicación (TICs). Mediante este tipo de acción, el colectivo ha podido identificar los riesgos que puede acarrear un uso inadecuado de los dispositivos inteligentes, el Internet o los videojuegos, así como las ventajas de un buen uso de los mismos.

Finalmente, para el grupo de mayor edad (12-14 años) se han preparado dos talleres. El primero de ellos ha sido enfocado a la resolución de conflictos, donde a través de técnicas como el role playing, los/as destinatarios/as han podido ejemplificar la manera adecuada de afrontar determinadas situaciones problemáticas o que generan un nivel elevado de estrés.

En el segundo taller, se ha realizado una charla-debate dirigida al consumo de sustancias, especialmente al tabaco, al vapor y a las bebidas tanto alcohólicas como energizantes, debido a que es la problemática existente entre los/as jóvenes que más preocupa a las instituciones públicas del municipio.

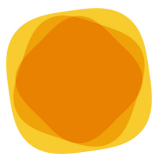
- “Ludoteca de verano de Agulo” - Se han realizado actividades específicas, según la demanda recogida, que engloban dinámicas grupales de gestión emocional y prevención en lo que respecta a las

adicciones comportamentales, concretamente a las nuevas tecnologías (Internet, videojuegos, smartphones, redes sociales...).

Las actividades se han ejecutado en el municipio de Agulo, concretamente en la ludoteca de verano, constituida por grupos de edades comprendidas entre los 6 y los 12 años.

En este caso, se trabaja con los grupos de menor edad (6-8 años) el valor de la empatía y la gestión emocional, con el objetivo de identificar, reconocer y valorar no solo sus propias emociones, también las de los demás.

Con los grupos de mayor edad (9 - 12 años) se ha trabajado sobre las conductas adictivas comportamentales, haciendo hincapié en el uso de las nuevas



SAN MIGUEL

ADICCIONES

tecnologías. Además, en lo que respecta a la gestión emocional, se han potenciado las estrategias para fomentar la toma de decisiones de los/as destinatarios/as.

- “(Re)conócete, cuídate, quíérete” - Taller de autoestima, destinado a las usuarias del grupo de “Empoderamiento de la Mujer” de Cruz Roja La Gomera.

- “Familias Conectadas” - Taller organizado en colaboración con la Consejería de Educación sobre el uso de las Nuevas Tecnologías. Está dirigido a las familias del CEO Santiago Apóstol, en el municipio de Alajeró. Se han trabajado contenidos tales como: adicciones

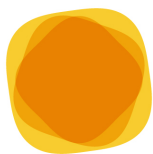
comportamentales; uso y abuso de las pantallas y cómo afectan al cerebro; tiempo de uso e instalación del control parental; señales de alarma; y estrategias de establecimiento de límites en el hogar.

- “Emociónate de nuevo” - Taller de gestión emocional, realizado en colaboración con el Ayuntamiento de Agulo. Se ha impartido al colectivo de tercera edad del municipio.

Desde el servicio especializado, se ha creado una Propuesta Educativa para introducir en el PGA. La misma ha sido enviada a los diferentes centros educativos de la isla, con el objetivo de valoración y posible actuación. El desarrollo se estructura en diferentes módulos, teniendo en cuenta la especificidad de la población a la que va dirigida. En cuanto al itinerario, se abordará la prevención mediante talleres, con el fin de asegurar llegar al mayor número de usuarios/as posibles.

El contenido de los talleres será el siguiente:

- Potenciar y desarrollar habilidades sociales y comunicativas.
- Reforzar el autoconcepto y la autoestima.
- Desarrollar el Pensamiento Alternativo.
- Desarrollar el Pensamiento Consecuencial.
- Entrenar en estrategias para la toma de decisiones.
- Entrenar en la identificación y manejo de las emociones.
- Entrenar en estrategias de autocontrol.
- Aplicar diversas herramientas para la tolerancia a la frustración.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

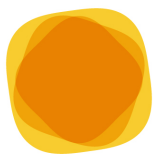
- Entrenar en la resolución y afrontamiento de problemas.
- Potenciar actitudes positivas hacia estilos de vida saludable.
- Incentivar la planificación responsable del ocio y el tiempo libre.
- Informar sobre el consumo de drogas y sus consecuencias.
- Trabajar en materia de adicciones comportamentales.
- Trabajar en materia de adicción tóxica.

Por otro lado, el continuo reciclaje y la formación de los/as profesionales es fundamental para abordar adecuadamente el fenómeno de las adicciones. Es por ello que el equipo especializado ha acudido a distintas acciones formativas, tales como el Congreso Nacional “Sinapsis 2023” y formaciones/talleres impartidos por otros/as profesionales del gremio.

Objetivos específicos alcanzados

En cuanto a la consecución de los objetivos específicos, se destaca que se han cumplido cada uno de los expuestos en el proyecto:

- Dotar de herramientas y estrategias a los profesionales que trabajen de forma directa o indirecta con los jóvenes y/o adultos para abordar las situaciones problemáticas.
- Establecer sistemas de coordinación que incrementen el conocimiento mutuo entre las distintas instituciones implicadas en el programa, aumentando la eficacia y eficiencia de éste.
- Concienciar de la problemática de la drogodependencia y normalizar su abordaje, evitando prejuicios y connotaciones estigmatizantes.
- Informar sobre el consumo de drogas, así como de las diferentes adicciones que se pueden presentar y sus consecuencias.
- Proporcionar orientación, información y asesoramiento a la población sobre el servicio y la derivación a los diferentes recursos en red de la isla, con el fin de desarrollar actuaciones específicas e individualizadas.
- Potenciar y desarrollar habilidades sociales y comunicativas:
 - Reforzar el autoconcepto y la autoestima.
 - Desarrollar el Pensamiento Alternativo.
 - Desarrollar el Pensamiento Consecuencial.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

- Entrenar en estrategias para la toma de decisiones.
- Entrenar en la identificación y manejo de las emociones.
- Entrenar en estrategias de autocontrol.
- Entrenar en la resolución y afrontamiento de problemas.
- Potenciar actitudes positivas hacia estilos de vida saludables.
- Incentivar la planificación responsable del ocio y tiempo libre.

Población beneficiaria

La población beneficiaria de la acción, en mayor proporción, ha sido el colectivo de preadolescentes, adolescentes y de edad avanzada (a través de talleres de prevención), hombres y mujeres, y con un rango de edad de entre 4 y 70 años.

Un total de 1454 usuarios/as han disfrutado del servicio ofrecido por San Miguel Adicciones a lo largo del presente año en la isla de La Gomera. Se ha triplicado el número de beneficiarios en comparación al ejercicio anterior.

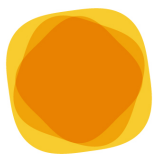
Ámbito de aplicación

Los ámbitos a los que aplica la prevención en materia de adicciones son el educativo, el familiar, el comunitario y el de ocio y tiempo libre, mediante los talleres impartidos en los diferentes centros escolares, campamentos, ludotecas y asociaciones de los municipios de La Gomera.

Localidad beneficiaria

El Servicio Especializado para la Formación y la Prevención indicada de Adicciones de la población general actúa a nivel insular, específicamente en los

municipios de Vallehermoso, Agulo, Hermigua, Valle Gran Rey, Alajeró y San Sebastián.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

Siguiendo los ámbitos de aplicación, en lo que respecta al educativo, se ha recogido la demanda, así como planificado y llevado a cabo la acción no solo en la zona centro de las localidades, también se contemplan los diferentes sectores/barrios que las conforman.

Materiales empleados

El equipo especializado ha elaborado el instrumental necesario tanto para la labor de prevención. Por tanto, ha sido necesario el uso de materiales fungibles y no fungibles a lo largo del desarrollo del servicio:

- Material fungible: folios, bolígrafos, lápices, cinta adhesiva, gomas, grapas, clips, carpetas, pegamentos, fundas plásticas, toner, clips, rotuladores, subrayadores, cartulinas, gomaevras, folletos y libretas publicitarios del proyecto, fundas plastificación.
- Material no fungible: Impresora, ordenador, plastificadora, pizarra, proyector, grapadora, portalápices, tijeras, pendrive, reglas.

Recursos Humanos

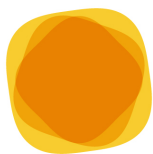
El equipo terapéutico que ejecuta el proyecto está compuesto por profesionales de diferentes especialidades. Así, se dispone de una Trabajadora Social y una Psicóloga a tiempo completo. Asimismo, se cuenta con profesionales de apoyo de la plantilla de San Miguel Adicciones en Tenerife.

Coordinación con otros recursos

La respuesta inmediata, ante las demandas de todos los municipios de la isla de La Gomera, ha sido clave para la efectividad del proyecto. Estas demandas han sido llevadas a cabo por las concejalías de Servicios Sociales, Juventud, Ocio y Tiempo

Libre, y Deportes de los Ayuntamientos; los centros educativos; y las Asociaciones de todos los municipios que conforman la isla de La Gomera.

La coordinación y trabajo con los/as diferentes profesionales ha sido un factor significativo a la hora de llevar a cabo la actividad asistencial en materia de adicciones.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

Planificación y mejora para la continuidad del proyecto

En cuanto a la perspectiva futura, se focalizará aún más en los talleres dirigidos a los centros educativos, teniendo como objetivo formar en gestión emocional, autoestima, habilidades comunicativas, adicciones comportamentales y toma de decisiones. Ajustando a necesidades, en los cursos superiores (IESs) se añadirán contenidos relacionados con sustancias tóxicas. Esperando la continuidad del proyecto, se ha empezado a planificar y a concretar la metodología a seguir en el segundo trimestre escolar.

Se pretende favorecer el contacto y acceso a los centros educativos, especialmente en los municipios en los que no ha sido posible realizar ninguna acción formativa. Por tanto, el objetivo se enfoca en lo siguiente: fomentar el servicio y ofrecer un abordaje más amplio, mejorando la coordinación y cooperación por parte de los centros.

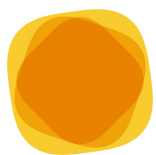
Además, está prevista la realización de talleres de prevención en colaboración con diferentes instituciones de La Gomera, concretamente con el Ayuntamiento de

Agulo, CEO en Vallehermoso y CEO Santiago Apóstol. Por ello se estima necesaria la continuidad del proyecto.

Asimismo, se pretende promover la cooperación entre el tercer sector, ampliando la población destinataria, con el fin de trabajar otros aspectos relacionados con la conducta adictiva: la resiliencia, técnicas de mindfulness, empoderamiento, habilidades comunicativas entre padres-hijos, etc.

En lo que a promoción se refiere, se plantea establecer periódicamente puntos informativos en los municipios de la isla, así como la divulgación del servicio en los diferentes medios de comunicación (televisión, prensa, radio...), llegando a todos los agentes sociales implicados de cada localidad. De esta manera, se tendrá constancia de la cartera de recursos que ofrece San Miguel Adicciones a nivel insular, de cara a la planificación futura.

Por último, el equipo terapéutico del servicio considera relevante la creación de una Unidad de Atención a las Drogodependencias (UAD), donde se podrá asistir en su totalidad a la población de la isla de La Gomera.

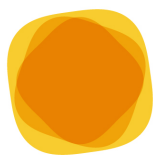


SAN MIGUEL
ADICCIONES

4. AREA INFORMACIÓN, FORMACIÓN, ESTUDIOS: PUBLICACIONES 2022

ESTUDIOS E INVESTIGACIONES

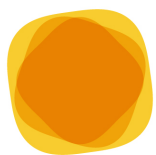
TÍTULO	AUTOR	INSTITUCION CORRESPONSABLE (1)	AREA TEMÁTICA (2)					MODALIDAD DE CONCESIÓN (3)	PUBLICACIÓN (4)
			B	E	C	S	O		
INFLUENCIA DE TENER MASCOTA EN MUJERES CON TRASTORNO POR CONSUMO DE ALCOHOL	Maruja García Gómez, Zaida Ramos Marrero, Sara Martín Ramos, Armando Morera Fumero, Alejandro Jimenez Sosa.	Asociación de San Miguel Adicciones		X				IX Congreso Nacional Sinapsis 23	Difusión
PLAN MEVIC EN PERSONAS SIN HOGAR	Cabrera Hdez, Cristina M Santiago Gutiérrez, L. Goretti	Asociación de San Miguel Adicciones		X				IX Congreso Nacional Sinapsis 23	Difusión



SAN MIGUEL
ADICCIONES

PUBLICACIONES

TÍTULO	EDITOR/ES	SOPORTE ¹									OBSERVACIONES
		Papel	Nº	Papel+CD	Nº	Tríptico+CD	Nº	PDF	Nº	Online*	
PREVENCIÓN EN ADICCIONES Y BIENESTAR EMOCIONAL GUIA PARA POFESORADO	ALBA FERNÁNDEZ PADRÓN YURAIMA GÓMEZ CHINEA	X									
PREVENCIÓN EN ADICCIONES Y BIENESTAR EMOCIONAL GUIA PARA EL ALUMNADO	ALBA FERNÁNDEZ PADRÓN YURAIMA GÓMEZ CHINEA	X									
PREVENCIÓN EN ADICCIONES Y BIENESTAR EMOCIONAL GUIA PARA FAMILIAS	ALBA FERNÁNDEZ PADRÓN YURAIMA GÓMEZ CHINEA	X									
PREVENCIÓN EN ADICCIONES Y BIENESTAR EMOCIONAL GUIA DE ADICCIONES	ALBA FERNÁNDEZ PADRÓN YURAIMA GÓMEZ CHINEA	X									



SAN MIGUEL
ADICCIONES

FORMACIÓN DE PROFESIONALES Y VOLUNTARIOS

ACTIVIDADES FORMATIVAS

o actividad formativa	Nº actividades	Media total nº horas (1)	Modalidad de formación (2)			Formación acreditada (3)		Área de actuación de la formación (4)						Tipo/s de adicción/es que trata/n (5)								Perfil profesional de los alumnos (6)										Nº total Alumnos (7)		
			P	O	M	SI	NO	P	RD	A	IS	Varias	TBC	ALC	CAN	COC	OPI	BZP	NV S	Varias Sust	Sin Sust	Todas adic	San	TSoc	Edu	FFSS	Host	Sindc	Vol	Fam	Gen	H	M	Desc.
CURSOS	8		8									8										8			2						6	115	160	
JORNADAS																																		
TALLERES/ SESIONES FORMATIVAS	4		4									4										4			1						3	80	130	
CONGRESOS	1	20	M			x						1										1									1	90	356	
SEMINARIOS/ SIMPOSIOS																																		
CONFERENCIAS	8	1	8			8						8										8	8											+1000
OTRAS \$																																		



SAN MIGUEL

ADICCIONES

5. SERVICIO DE INFORMACIÓN ORIENTACIÓN

Los trabajadores sociales atienden al año en San Miguel Adicciones durante el 2023 a 341 familiares o amigos de personas con conductas adictivas que solicitan información y orientación encaminada a poder facilitar el acceso a nuestros Centros.

Redes sociales

San Miguel adicciones atiende a través de redes sociales todas las peticiones de usuarios de las mismas en general información y orientación.

Además, dispone de página WEB a través de la cual se enlaza con un servicio de wasap y correo electrónico que atiende durante todo el día las informaciones que se solicitan. Acercarse a un dispositivo de tratamiento en ocasiones resulta complicado ya sea por desconocimiento o por inseguridades. Existen personas que empiezan a detectar en su entorno un problema de adicciones y no sabe cómo abordarlo. En definitiva, se trata de acercar nuestros servicios a la población que lo precise, de una forma cómoda y cercana, garantizando el anonimato.

Dirigido a jóvenes y a sus padres o tutores, profesionales de los ámbitos sanitario, educativo y social, este servicio pretende:

- Dar respuesta a la solicitud de información y orientación sobre temas relacionados con las drogas a todas aquellas personas que lo demanden y derivar a otros recursos cuando sea preciso.
- Informar y orientar sobre los servicios y prestaciones de las UADs.
- Facilitar el acceso al Servicio de Valoración, Diagnóstico y Plan de Actuación.
- Orientación general ante cualquier conducta de riesgo.

Durante el año 2023 se recibieron:

- 921 WhatsApp de consultas
- 15 consultas a través Facebook.

La mayoría, un 81 % de las consultas de producían por parte de familiares o amigos y un 19 % personas con problemas de adicción.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

Evaluación

Consideramos que este servicio facilita el acceso a tratamiento de personas con problemas de adicción, así como la orientación a familiares.

ANEXO “MEMORIA SINAPSIS´23”

1. Entidad Ejecutora: Asociación de Cooperación Juvenil San Miguel.
Responsables: Teresa de la Rosa Vilar y Francisco David Lorenzo González, en el marco de un convenio de colaboración a 4 años con la Dirección General de Salud Mental y Adicciones y la Universidad de La Laguna.

2. Denominación del Programa: SINAPSIS´23 (9º Congreso Nacional).

3. Historia: San Miguel Adicciones viene desarrollando actividades formativas desde el inicio de su existencia, hace ya 47 años. Se hacían congresos plurianuales con denominaciones diferentes. Fue en el año 2014 cuando se decidió darle entidad y tradición a este congreso, con la denominación de Congreso Nacional de Patología Biopsicosocial y posteriormente darle un toque de modernidad actualizando su “naming” y añadiendo Sinapsis.

Actualmente nos encontramos en la 9ª edición del mismo, ha contado con el aval de entidades como Socidrogalcohol, SEPD Y la ULL y apoyado por la Dirección General de Salud Mental y Adicciones.

4. Lugar de celebración: SINAPSIS´23 se celebró en el Aula Magna de la Universidad de La laguna los días 9 y 10 de noviembre de 2023.

5. Breve descripción del programa: el fenómeno de las drogodependencias ha experimentado en los últimos años una importante transformación que requiere acciones formativas y de reciclaje destinadas a favorecer un mejor afrontamiento del problema. Tal y como se recoge en el IV Plan Canario sobre adicciones los profesionales necesitan adaptarse y formarse en la actualización de las políticas y actuaciones a desarrollar en el ámbito de las conductas adictivas. La formación en adicciones deberá integrar planes de formación en todos los niveles, y en las actuaciones de las administraciones públicas de la educación en valores que fomenten la igualdad, la tolerancia, la integración, la solidaridad y la paz. Este IV Plan Canario pretende promover la formación de calidad a profesionales y



SAN MIGUEL

ADICCIONES

diferentes agentes sociales de los ámbitos implicados en el manejo de las adicciones, facilitando una actitud proactiva.

Nos encontramos ante una realidad dinámica, multicausal donde el profesional en las adicciones debe seguir adecuando sus conocimientos, analizando nuevas estrategias de afrontamiento del problema.

El Programa de Formación pretendía conseguir proporcionar a la sociedad una información y formación efectiva sobre el fenómeno de las adicciones, contribuir a la concienciación y cambio de actitudes ante las drogas y otras conductas adictivas, desarrollar formación específica en las adicciones comportamentales y la patología dual, así como en perspectiva de género.

Por todo ello, la celebración de SINAPSIS'23 (9º Congreso Nacional) permitió crear un foro de debate científico donde enriquecer conocimientos, sensibilizar a profesionales y estudiantes y generar unas conclusiones que nos permitan realizar los cambios oportunos para acercarnos a una sociedad mejor.

6. Programa científico:

Día 9 de noviembre

MAÑANA

08:30 - 09:10 Acreditaciones y documentación.

09:10 - 09:30 Acto Inaugural.

09:30 - 10:30 Conferencia Inaugural: “Un dilema de actualidad: ¿Pueden las drogas psicodélicas actuar como medicamentos y los fármacos de prescripción como sustancias de abuso?” Don Cecilio Álamo. Doctor en Medicina. Catedrático de Farmacología. Departamento de Ciencias Biomédicas. Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud. Universidad de Alcalá de Henares, Madrid.

10:30 - 11:10 “El acceso a los servicios sanitarios y a los medicamentos son parte del derecho a la salud”. Doña Vanessa López. Psicóloga. Universidad Autónoma de Madrid. Responsable de saludporderecho.org.

11:10-11:30 Mesa coloquio.

11:30-12:00 Descanso (Póster).

12:00-12:40 “Jóvenes y adicciones: claves terapéuticas desde la experiencia de San Miguel Adicciones”. Doña Alba Fernández Padrón. Psicóloga de San Miguel Adicciones. Doña Ahinoam Arbelo Brito. Trabajadora Social de San Miguel Adicciones.

12:40-13:20 “Fotografía de la conducta suicida: de la detección a la intervención”.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

Doña Teresa Pacheco Tabuenca. Psicóloga. Máster en Psicología Clínica y de la Salud, Magister en Salud Mental en Catástrofes y Desastres. Diplomatura Superior en Dirección y Gestión de Empresas de Servicios Sociosanitarios

13:20-13:40 "Presentación App suicidio para pacientes con adicciones".

D. Edgar Chinaa Gámez. Psicólogo de San Miguel Adicciones.

13:40-14:00 Mesa coloquio.

TARDE

16:00-16:45 "Cannabis medicinal en el tratamiento del dolor crónico". D. Jesús de Santiago Moraga. coordinador del grupo de cannabinoides de la sociedad española del dolor (SED).

16:45-17:25 "Adicción y apego: importancia de la relación". Don Francisco David Lorenzo González. Doctor en psicología. Vicepresidente de San Miguel Adicciones y presidente en Canarias de Socidrogalcohol.

17:25-17:35 Mesa coloquio.

17:35-18:05 Descanso.

18:05-19:10 Mesa: "Adicciones, género y diversidad".

Moderadora: María del Mar Velasco. Técnica de Adicciones de la Dirección General de Salud Mental y Adicciones. "Proyecto Tamaragua: Mujer y prisión" Doña. Davinia Ramírez Santana. Trabajadora social. Responsable del área de tratamiento, igualdad y recursos educativos de Fundación Canaria Yrichen. "Abordaje del fenómeno CHEMSEX desde una unidad de atención a las adicciones". Doña Ruth Martín Álvarez. Médica de la UAD El Tablero. Fundación Canaria Yrichen.

"Actualidad y tratamiento de los Trastornos de la Conducta Alimentaria en el centro de día Alabente" Doña Marina Gómez Madrid y Doña Ana Jéssica Jorge Herrera. Trabajadoras sociales. Asociación Alabente.

19:10-20:10 Mesa: "Dolor crónico y abuso de opioides".

Moderadora: Amelia María Hernández García. Jefa de Servicio de la Dirección General de Salud Mental y Adicciones. "Medicina letal: Painkiller". Don Miguel Dorta Álvarez. Médico de la UAD. San Miguel adicciones. "Abordaje de las desintoxicaciones de opioides en medio hospitalario". Doña. Mariella Sanginés Yzzo. Médica especialista en psiquiatría. Psiquiatra responsable de la unidad de desintoxicación hospitalaria. Complejo hospitalario universitario de Canarias (CHUC). "Conductas aberrantes relacionadas con el uso de opioides".

Don Rafael Calvo Falcón. Médico especialista en anestesiología. Unidad del dolor. Hospital universitario Nuestra Señora de Candelaria (HUNSC).



SAN MIGUEL

ADICCIONES

Día 10 de noviembre

MAÑANA

9:00-9:45 “Juego patológico, apuestas en videojuegos e inversiones: ¿Diferentes caras de un mismo problema?”. Doña Ainhoa Coloma Carmona. Psicóloga. Unidad de conductas adictivas e intervención breve (UCAB). Centro de psicología aplicada de la universidad Miguel Hernández de Elche.

9:45-10:30 “AdSalud.eu: presentación de una Web app para ayudar a la toma de decisiones clínicas en consumo de cannabis, alcohol, opioides prescritos y benzodiacepinas”. Don Hugo López Pelayo. Médico especialista en psiquiatría. Psiquiatra en la unidad de conductas adictivas de hospital Clinic. Vicepresidente de Socidrogalcohol en Barcelona. Coordinador del grupo de investigación en salud y adicciones de IDIBAPS. Don Francisco David Lorenzo González. Doctor en psicología. Vicepresidente de San Miguel Adicciones y presidente en Canarias de Socidrogalcohol.

10:30-10:45 Mesa coloquio.

10:45-11:15 Descanso.

11:15-11:50 “Tratamiento con sustancias psicodélicas. ¿Una nueva vía terapéutica?”. Don. Óscar Soto Angona. Médico especialista en psiquiatría. Psiquiatra en Parc Sanitari Sant Joan de Deu (Barcelona) y presidente de la sociedad española de medicina psicodélica (SEMPSI).

11:50-12:05 “Tratamiento del Trastorno por uso de opiáceos: nuevas terapéuticas”. Don Carlos Yllobre. Médico. Centro Penitenciario de Las Palmas de Gran Canaria.

12:05-12:30 “Salud Mental y adicciones: estrategias integrales de intervención”. Don Francisco Javier Castro Molina. Enfermero especialista en salud mental. Escuela de enfermería Nuestra Señora de la Candelaria (HUNSC). Unidad Docente multiprofesional de salud mental de Tenerife.

12:35-13:25 Conferencia Clausura: Alteraciones de las funciones ejecutivas en las adicciones.

Don José Ramón Gamó. Director centros CADE. Asesor externo del plan de apoyo educativo del centro nacional de innovación e investigación educativa. Ministerio de educación, cultura y deporte.

13:25-13:45 Mesa coloquio.

13:45-14:00 Clausura de SINAPSIS´23 (9º Congreso Nacional)



SAN MIGUEL

ADICCIONES

Comité Organizador

Presidentes del comité científico y organizador: Don. Pablo García Medina. Doña Teresa de la Rosa Vilar. Don Francisco David Lorenzo González. Doña Zaida Ramos Marrero.

Comité Científico: Don Francisco Díaz Cruz. Profesor de la ULL. Don Francisco Trujillo Carrillo. Psiquiatra. Don Francisco Pascual Pastor. Presidente de Socidrogalcohol. Doña Ascensión Fumero Hernández. Profesora titular del departamento de psicología clínica, psicobiología y metodología de la ULL.

Comité Organizador: Doña Ana La Serna. Farmacéutica de San Miguel Adicciones. Doña. Sonia Alameda Elvira. Trabajadora Social de San Miguel Adicciones. Don David Rodríguez Galloway. Auxiliar de Enfermería de San Miguel Adicciones. Juan Carlos Fernández Molina. Farmacéutico de ANTAD. Doña María del Mar Velasco Villar. Enfermera especialista en salud mental. Técnico del servicio de coordinación técnico de atención a las drogodependencias de la dirección general de salud pública del servicio canario de la salud. Don Ángel Rodríguez Palmero. FEA Psicología Clínica. Técnico del servicio de coordinación técnico de atención a las drogodependencias de la dirección general de salud pública del servicio canario de la Salud.

Secretaría: D^a María José Martín Casañas. Departamento de servicios generales y RRHH de San Miguel Adicciones.

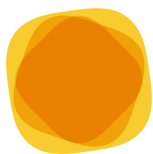
6. Objetivos alcanzados, características y número de la población asistente al SINAPSIS'23 (9º Congreso Nacional).

Se contó con la participaron de un total de 20 ponentes de diferentes disciplinas aportando la variedad que se pretendía y abordando diferentes aspectos biopsicosociales.

Se presentaron 4 posters que se colgaron en los paneles durante todo SINAPSIS'23 (9º Congreso Nacional):

1.- TÍTULO: "La pastilla me va bien". Autoras: María Candelaria Rodríguez Santos (enfermera de la GAP de Tenerife), Alicia Alba López Díaz (médico de familia de la GAP de Tenerife), Alicia Rodríguez Márquez (enfermera residente de enfermería familiar y comunitaria de la unidad de atención familiar y comunitaria Tenerife-norte). Heydi García Hernández (médico de familia de la GAP de TFE).

2 TÍTULO: "No es una droga". Autoras: María Candelaria Rodríguez Santos (enfermera de la GAP de Tenerife), Alicia Alba López Díaz (médico de familia de la GAP de Tenerife), Alicia Rodríguez Márquez (enfermera residente de enfermería familiar y comunitaria de la unidad de



SAN MIGUEL

ADICCIONES

atención familiar y comunitaria Tenerife-norte). Heydi García Hernández (médico de familia de la GAP de TFE).

3 TÍTULO. “Mevic en personas sin hogar”. Autoras: Luz Goretti Santiago Gutiérrez. Cristina Cabrera Hernández

4 TÍTULO: “La influencia de tener mascota en mujeres con trastorno por consumo de alcohol”. Autores: María Natividad García Gómez, Psicóloga clínica y doctora en ciencias de la salud por la ULL. Doña Zaida Ramos Marrero, médica en la UAD de Santa Cruz de Tenerife de San Miguel Adicciones. Doña Sara Martín Ramos, médico de la UAD de Santa Cruz de Tenerife de San Miguel Adicciones, Don Armando L Morera Fumero. Área de Psiquiatría de la facultad de medicina de la ULL. Alejandro Jiménez Sosa Unidad de Investigación CHUC.

El total de congresista matriculados fue de 446. El 72% de manera presencial, 308 congresistas y el 28% de manera online, 138 congresistas.

En cuanto a la variable sexo del total de asistentes el 80 % eran mujeres y el 20% hombres. De forma presencial la proporción fue del 74% de mujeres y el 26% de hombres y de la modalidad online la proporción fue de 85% de mujeres y el 15% de hombres. Por lo que deducimos que son las mujeres las que muestran mayor interés por la formación en la tarea que nos ocupa, aunque también habría que valorar que en la red de drogodependencias la proporción de mujeres que trabajan en las entidades superan el 70%.

Destacamos como indicador de éxito la asistencia de congresistas de la red de salud mental y adicciones siendo el 51 % de los asistentes.

El 27 % de los congresistas eran estudiantes de las distintas facultades de la ULL (medicina, psicología y trabajo social).

Entre las profesiones que destacan entre los congresistas, podemos decir que el porcentaje mayor fue la de psicólogos y psicólogas con un 17 %, seguido de educadores y educadoras sociales y trabajadores y trabajadoras sociales con un 14%, enfermeros y enfermeras un 10,36%, médicos y médicas un 9% y en menor proporción auxiliares, farmacéuticos y farmacéuticas, terapeutas, técnicos y técnicas en prevención, maestros y maestras, pedagogos y pedagogas, etc.

Como dato a destacar podemos decir que ha sido un congreso con un alto grado de sostenibilidad, tanto por el material entregado como el programa que se realizó en formato digital.

10. Actividades y metodología: Se impartieron diferentes ponencias estructuradas en sesiones de exposición teóricas y debate de las mismas. La metodología de trabajo es activa, participativa y dinámica,



SAN MIGUEL

ADICCIONES

con exposiciones teóricas, en las que se fomentará la intervención de los participantes para aclarar dudas y facilitar el debate. Si bien es cierto, que los tiempos resultaron cortos para el debate. Hay que recordar que el congreso se realizó en formato híbrido.

11. Materiales técnicos utilizados: PowerPoint, cañón, videos, ordenadores, material de sonido, plataforma en streaming, etc.

12. Resultados de Evaluación:

Detallamos la información extraída de los cuestionarios de evaluación: En cuanto a la pregunta ¿Qué es lo más que te ha gustado, destacamos lo siguiente:

- Diversidad contenidos y organización.
- Calidad de los ponentes.
- Organización y puntualidad del congreso.
- Variedad de temas.
- La calidad de las ponencias y en especial la de clausura.
- La variedad de las temáticas.
- El cartel y la organización en general.
- Todo.
- Amplitud y variedad de temas.
- Conferencia de clausura.
- Los contenidos que se tratan.
- Buenos ponentes y buena organización.
- Temática, desayuno, organización y tiempo.
- La organización, la comida, algunas ponencias y que no fueron el viernes por la tarde.
- Variedad de ponentes y procesos de trabajo relacionado con las adicciones.
- Los temas abordados.
- Posibilidad de recursos y conocimientos para mi trabajo.
- La información obtenida en algunas de las ponencias.
- El nivel de los ponentes.
- El abordaje multidisciplinar y la visión de colectivos vulnerables.
- Modernidad de contenidos
- La profesionalidad de los ponentes y su control sobre las temáticas impartidas.
- La cercanía de los ponentes.
- Organización y contenidos.
- La implicación de los ponentes y la oportunidad de actualizarnos a los profesionales.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

- La organización, la puntualidad con el horario establecido, las ponencias realizadas y la elección de los ponentes.
- Que hubiese profesionales relacionados con mi ámbito (TS) y cómo actúan algunas drogas en nuestro estado emocional (entre otros).
- Bien organizado y tiempo adecuado de las ponencias.
- La puntualidad.
- Que la mayoría de los argumentos se ha tratado desde un enfoque biopsicosocial.
- El abordaje de las causas de la conducta adictiva, la infancia y la prevención.
- La información diversa de distintos investigadores de salud mental.
- Diversidad de enfoques y de fases en lo que a las adicciones se refiere.
- El desayuno, las distintas experiencias directas con los ponentes Ej.: interacción Teresa, la psicóloga/ T social de San Miguel.
- El que se haya dado a conocer asociaciones que intervienen en el ámbito.
- En general todo.
- La organización, diversidad de temas y la especialización de los ponentes.
- En general estupendo, me ha parecido un contenido muy interesante.
- La variedad de temas tratados, es decir, ver las adicciones desde diferentes ámbitos y áreas. Datos concretos de poblaciones concretas: jóvenes, mujeres, etc.
- Diversidad de temas.
- Las ponencias.
- La sensibilización y el abordaje de las adicciones.
- En general todas las ponencias.
- Diversidad/ y como cierre práctico y entretenido/José Ramón.
- La diversidad.
- Los contenidos y la distribución del tiempo en las ponencias.
- Organización y contenido.
- Multidisciplinar/Aplicabilidad.
- Que se hayan dado a conocer diferentes enfoques y que sea multidisciplinar.
- La amplitud de temas tratados y las diferentes realidades sociales que nos han expuesto.
- La diversidad de temas relacionados con las adicciones y la realización de la mesa de trabajo con todos/as los/as ponentes.
- Contenido.
- La variedad de temáticas en relación con las adicciones.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

- Ponencias orientadas a la intervención/pautas, conocimientos nuevos sobre adicciones que desconocía.
- Las ponencias orientadas al tratamiento como las herramientas como APP.
- Visión interdisciplinar de las adicciones.

Concluimos de este apartado que el 100% de los encuestados valoraron positivamente muchos aspectos tanto de la organización, como de los temas tratados y de los ponentes seleccionados para Sinapsis.

En cuanto a la pregunta que es lo que menos te ha gustado destacamos lo siguiente y obviando referencias a personas en concreto, reseñamos las más destacadas:

- Charlas sobre estudios realizados y resultados.
 - Demasiado condensado, muchas ponencias juntas.
 - Se ha abordado mucho tema de opiáceos.
 - Las ponencias que presentan estudios se detienen demasiado en los primeros pasos y se quedan menos tiempo en resultados y conclusiones.
 - El sonido.
 - La duración de la sesión de tarde del primer día y la ausencia de almuerzo de trabajo.
 - Poco tiempo.
 - Las ponencias online, creo que todas deberían ser presenciales.
 - La falta de perspectiva de género de algunas ponencias.
 - La tarde que se terminó el jueves 9.
 - Ha sido corto.
 - Falta de mayor aplicabilidad.
 - Contenido no aplicable a otras entidades.
 - Poco tiempo en algunas ponencias.
 - La incomodidad del sillón.
 - Mucho contenido en un día, mejor menos contenido y más tiempo para los ponentes. Contenido muy médico.
 - Quizás el poco tiempo que disponían las ponencias.
 - Las conferencias online, no porque el contenido no fuera interesante.
 - La excesiva utilización de tecnicismos en alguna ponencia puntual (se entienda además que este es un congreso para técnicos).
 - Horario del primer día.
 - La forma de transmitir algunos contenidos, dado que se han utilizado palabras demasiado técnicas o médicas que tienen que ver con “química”, y como futura trabajadora social me interesa más contenido.
- Concluimos que todo lo que no ha gustado se puede corregir en



SAN MIGUEL

ADICCIONES

próximas ediciones, destacando que la mayoría de las respuestas han sido muy constructivas.

En cuanto a las sugerencias destacamos las siguientes:

- Adaptar las partes científicas (neurología) a un lenguaje coloquial.
- Repetitividad de los contenidos.
- Incluir la perspectiva de género (no en una única mesa) sino tenerlo en cuenta de forma transversal.
- Incluir la conducta autolítica como otro tipo de adicción (de comportamiento) y tener un enfoque adecuado.
- Hablar del colectivo LGTBI ya que, por ejemplo, las mujeres lesbianas y bisexuales se encuentran en situaciones de más riesgo de adicciones y problemas de salud mental que las mujeres heterosexuales.
- El turno de pregunta debería reducirse a dudas y preguntas, no a discursos.
- Más ponencia sobre las adicciones sin sustancia (internet, juegos online). Los efectos nocivos de las redes sociales en los adolescentes, mayor distorsión personal por modelos de belleza con el perjuicio que eso conlleva. (frustración, suicidios, TCA, etc.).
- Acabar más temprano por las tardes 19:00 horas.
- Mayor tiempo para preguntas o coloquio.
- Proponer bibliografía para seguir profundizando.
- Posibilidad de hacerse socio de alguna de las sociedades científicas relacionadas con el tema tratado o calendario de eventos (cursos, talleres, jornadas), para seguir formándonos en estos temas.
- Retirar la silla de la mesa de ponentes durante la charla ya que no se ven las referencias bibliográficas de la diapositiva.
- Hablar sobre las áreas que se ven afectadas a nivel social en una persona que está en situación de adicción, como se ha nombrado anteriormente, aspectos como la familia, la vivienda, la economía, el ocio, etc.
- Tener acceso a las presentaciones en PowerPoint después del Congreso o una lista de datos de contactos de los ponentes.
- Introducir las medidas para prevenir adicciones (este congreso tenía un enfoque en curar las adicciones / la terapia). Factores de protección: por parte de la sociedad y por parte de las instituciones.
- Reinserción social e incluir a la familia en la etapa de las intervenciones y en la reinserción.

Todas las sugerencias las consideramos constructivas y a tener en cuenta en las próximas ediciones.



SAN MIGUEL

ADICCIONES

Y por último hemos recogido la valoración en cuanto a los ponentes que se valorará también en nuevas ediciones, siendo los mejor valorados Francisco Lorenzo, José Ramón Gamo, Ainhoa Coloma, Teresa Pacheco, Miguel Dorta, Ahinoam Arbelo y Alba Fernández.