

alimara

REVISTA DE TREBALL SOCIAL
NÚMERO 46 / SEGONA ÈPOCA / DESEMBRE 2000



**Consell
de Mallorca**



alimara

Núm. 46

Segona època, desembre 2000

Edita: Consell Insular de Mallorca

Redacció: Departament de Serveis Socials
General Riera, 67
07010 Palma

Tel: (971) 76 07 62

Fax: (971) 76 19 52

Portada: Composició amb papallones
Xisco Rubio

Maquetació

i impressió: Esment, centre especial de treball d'Amadip

Dipòsit legal: PM-128-1987

Els articles d'aquesta revista expressen únicament l'opinió dels seus autors.

SIS ANYS D'ATENCIÓ A L'ALCOHOLISME A LA COMARCA DE MANACOR

Luis Garau Perelló,

metge de l'Equip d'Atenció a les Drogodependències de Manacor.

Consell de Mallorca

La Secció d'Atenció al Drogodependent de Manacor porta oferint servei d'assistència comunitària des de la seva inauguració el maig de 1994. Durant aquest temps més de 163 persones amb problemàtica alcohòlica s'han beneficiat d'aquest servei, trobant-se actualment en tractament un nombre aproximat de 40 persones.

Des d'un principi la valoració, concepció i tractament del pacient s'ha fet segons la seva capacitat per reconèixer la problemàtica i donar-li resposta, essent el màxim responsable dels objectius terapèutics a assolir.

Els objectius s'acordaran conjuntament amb l'equip terapèutic des d'un principi, amb la seva valoració i consecució a curt, mitjà i llarg termini, tot això amb el suport i l'assessorament d'un equip especialitzat.

La Secció d'Atenció al Drogodependent és un servei que ofereix el Departament de Benestar Social a la comunitat i on poden adreçar-se les persones amb problemes d'alcohol per rebre suport, assessorament, seguiment i el tractament necessari per a la seva recuperació, essent el seu màxim referent de salut.

La Secció de Drogodependències de Manacor consta d'un professional mèdic, una treballadora social, un psicòleg i una auxiliar d'infermeria, i ofereix una assistència integral.

L'estudi

Aquest estudi fa una anàlisi de les persones amb problemes d'alcoholisme per abús, dependència o consum perjudicial que han rebut assistència a la Secció d'Atenció al Drogodependent de la comarca de Manacor.

Analitzant les diferents característiques sormeses a estudi i els resultats obtinguts, obtindrem el model d'usuari que fa ús del nostre servei, i també millorar l'assistència donada.

Com ha evolucionat el tractament?

Quin és l'estat civil?

Quin és l'edat d'inici del tractament?

Quin temps ha estat en tractament?

Sexe.

Per entendre bé i analitzar millor les taules cal fer notar:

- En l'eix d'ordenades es fa referència a la característica a analitzar i nombre d'usuaris.
- En l'eix d'abscisses es fa referència a l'any d'inici del tractament.
- Quant a les gràfiques, a l'eix de les abscisses s'indica el nombre d'usuaris i en l'eix de les ordenades el fet a analitzar.

AVALUACIÓ TRACTAMENT	94	95	96	97	98	99	2000	Total
Altes terapèutiques	7	8	6	4	5	1	0	31
Baixes terapèutiques	8	26	17	18	18	9	2	98
En tractament	0	2	2	1	4	15	10	34
Total per any	15	36	25	23	27	25	12	163

ESTAT CIVIL	94	95	96	97	98	99	2000	Total	Altes terapèutiques
Casat	7	19	14	13	13	16	4	86	23
Fadri	5	7	5	5	4	2	3	31	5
Divorciat/Separat	3	7	5	3	2	4	3	27	2
Vidu	0	1	0	1	0	1	1	4	0
Parelles de fet	0	2	1	1	8	2	1	15	1
Total per any	15	36	25	23	27	25	12	163	31

EDATS	94	95	96	97	98	99	2000	Total	Altes terapèutiques
20-30	0	3	1	0	1	0	1	6	1
30-40	4	13	7	8	10	8	2	50	7
40-50	4	12	8	8	11	14	4	61	11
50-60	7	5	7	7	5	5	4	40	7
60-70	0	3	2	0	0	0	1	6	5
Total per any	15	36	25	23	27	25	12	163	31

TEMPS DE TRACTAMENT	94	95	96	97	98	99	2000	Total	Altes terapèutiques
< de 3 mesos	2	4	3	2	1	1	5	18	0
de 3 a 6 mesos	1	5	3	4	8	8	7	36	1
de 6 a 12 mesos	3	11	4	9	5	5	0	37	2
de 1 a 2 anys	2	13	10	2	8	11	0	46	11
> de 2 anys	7	3	5	6	5	0	0	26	17
Total per any	15	36	25	23	27	25	12	163	31

SEXE	94	95	96	97	98	99	2000	Total	Altes terapèutiques
Dones	1	11	4	4	5	7	3	35	5
Homes	14	25	21	19	22	18	9	128	26
Total per any	15	36	25	23	27	25	12	163	31

Avaluació del tractament

Els conceptes

- Alta terapèutica
Usuari que després de la valoració positiva per part de tot l'equip acaba el tractament després d'haver assolit els objectius acordats en l'abandó.

- Baixa terapèutica
Usuari que no compleix els requisits d'alta terapèutica o que actualment no es troba en tractament.

Causes de baixa

- Abandonament per:
 - No reconèixer els problemes amb l'alcohol, malgrat el treball motivacional i les conseqüències negatives del consum.
 - Falta d'empatització amb els professionals del centre.
 - Millora del seu estat de salut.
 - Emigració.
 - Defunció.
 - Derivació a un altre centre.
- En tractament:
Usuari que actualment compleix tractament al nostre centre.

Conclusions

L'anàlisi d'aquesta variable ens revela que el tractament d'aquesta part de la població s'ha de fer aconseguint una millor adherència terapèutica.

Aquestes millores s'han de fer tenint present:

- L'elevat temps de consum en aquestes poblacions.
- Les seves problemàtiques:

Social: Maltractaments.
Sancions administratives.
Alteracions de l'ordre públic.
Aïllament social, etc.

Psicològica: Depressió.
Psicosis, etc.

Mèdica: Pancreatitis.
Hepatitis.
Demència, etc.

- El no reconeixement del problema.
- Altres: L'augment de la pressió assistencial.
L'acceptació social (bevedor social).

Estat civil

L'anàlisi d'aquesta variable revela que un alt nombre d'usuaris són casats.

Causes possibles:

- L'elevat percentatge de població casada de la nostra societat.
- La família com a nucli de detecció de la problemàtica.
- Els problemes conjugals: ells mateixos fan la demanda.

Per aquests motius i per ser l'apartat més nombrós, és on trobam la majoria de les altes terapèutiques.

Edats

L'usuari que ha arribat al centre és, majoritàriament, d'una edat entre els trenta i seixanta anys.

D'edats inferiors a aquestes no hi ha cap usuari i en són possibles causes:

- L'inici en el consum de l'alcohol en menys temps d'evolució. Contacte recreatiu i d'esbarjo.
- Acceptació social en no reconèixer la problemàtica.
- No patologia orgànica.

D'edats superiors a les esmentades l'índex d'usuaris és mínim perquè, de donar-se aquesta problemàtica, hauria estat resolta en edats inferiors (nombre d'usuaris majoritari al centre). La majoria d'usuaris d'aquest apartat aconseguix l'alta terapèutica.

Temps en tractament

Es la variable més a tenir present en aconseguir l'alta terapèutica perquè la major adherència al centre assegura els resultats. Així, un llarg consum exigeix un llarg tractament.

La majoria de les altes han tengut un seguiment de més d'un any i en són els motius:

- La bona relació amb els professionals.
- Les recaigudes.
- El reconeixement de les causes de la seva problemàtica.
- La col·laboració familiar.
- La tolerància a la medicació.
- Un bon diagnòstic de possibles causes psiquiàtriques.

Per part dels professionals, tenim:

- Els protocols terapèutics, que exigeixen una valoració i seguiment amb moltes consultes.
- El tractament farmacològic (antidepressius, aversius i els nous *anticra-ving*).
- La intervenció integral de tot l'equip (psicòleg, metge, treballadora social) juntament amb la col·laboració del metge de comunitària.

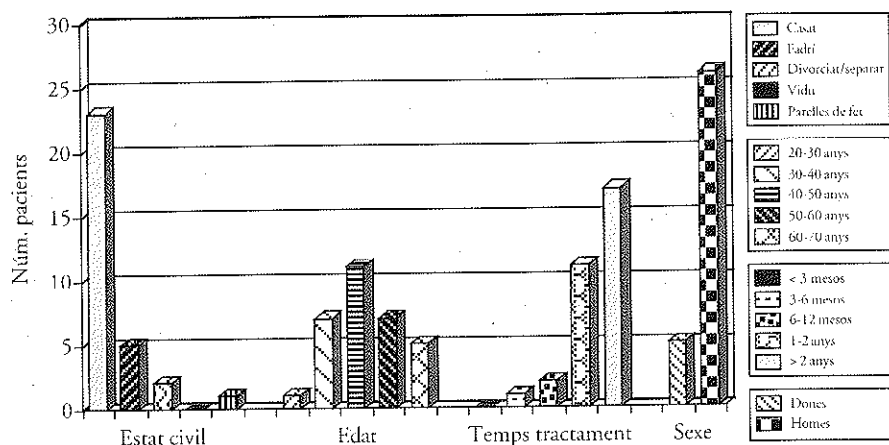
Sexe

Majoritàriament masculí, causes:

- Social:
 - Bevedor social
 - Sinònim de virilitat
 - Acceptació social.
- Biològiques:
 - Metabolisme
 - Pes
 - Talla.

Els motius del consum femení:

- Major aïllament social
- Morbilitat psiquiàtrica (depressió).



Conclusió final

El tipus d'usuari atès al nostre Centre presenta majoritàriament aquest perfil:

- Home
- Casat
- De més de trenta anys; més freqüentment de quaranta a cinquanta anys
- Tractament de durada superior a un any
- Multiproblemàtic.

L'assistència oferta pel centre ha de ser:

- Integral (social, psicològica, mèdica)
- De llarg seguiment (moltes hores de visita)
- Amb una bona dotació de mitjans tècnics i humans.
- Amb una bona empatització entre usuari i professional.

Quant als objectius:

1. Bona relació amb l'usuari
2. Conscienciació del problema amb la beguda
3. Bona tolerància terapèutica (medicació)
4. Solució de problemàtica psiquiàtrica (depressió)
5. Millora de l'alimentació i hàbits higiènics
6. Consum controlat quan no és possible l'abstinència
7. Abandonament del consum i continuïtat de l'abstinència
8. Compliment de les responsabilitats familiars i laborals
9. Recerca de feina