MEDICIEGO 2007; 13(1)

ISSN: 1029-3035 RNPS: 1821

# HOSPITAL PSIQUIATRICO PROVINCIAL DOCENTE "NGUYEN-VAN-TROI" CIEGO DE AVILA

Presentación de un caso de uso abusivo de bebidas alcohólicas en una adolescente y su intervención.

Presentation of a case of abusive use of alcoholic beverages in an adolescent and her intervention.

Ana Isis Ocaña Leal (1), León Mármol Sóñora(2), Yaisa Parés Ojeda (3)

#### **RESUMEN**

Se presentó un caso de una joven de 18 años, blanca, soltera, de escolaridad secundaria básica incompleta, quien se educó con su madre, debido a que el padre la abandonó después de su nacimiento. Al llegar a la adolescencia, la joven comenzó a presentar rechazo al hogar, del cual solía fugarse en busca de amistades de conductas favorecedoras del consumo abusivo de bebidas alcohólicas. En múltiples ocasiones llegó a la casa embriagada, después de haber tenido problemas por el consumo excesivo de alcohol. Debido a preocupaciones de líderes formales de su lugar de convivencia, se decidió realizar una intervención médica con la jóven, clasificada como portadora de riesgo severo ante el consumo de alcohol, por lo que se procedió a realizar una estrategia educativa de intervención específica para ella, que incluyó el trabajo con la familia, los vecinos, y su entorno social. Para estos fines fue necesaria la participación integral de todos los miembros de la comunidad, se destacó el trabajo de la Casa de Orientación de la Mujer y la Familia, Dirigida la asistencia por el equipo de salud mental del centro comunitario del área Norte, esta intervención se realizó en octubre de 2005. Se logró ingresar a la adolescente en la sala de UIC del Hospital Psiquiátrico Provincial de Ciego de Ávila, se efectuaron varias sesiones de psicoterapia con la familia, en las cuales se brindaron instrucciones para el trabajo preventivo con la paciente, después de concluidas las intervenciones, se logró la inserción social de la joven a su ambiente escolar y familiar.

Palabras clave: ALCOHOLISMO/prevención.

- 1.-Profesora Asistente, especialista de 1er Grado en Psiquiatría
- 2.-Profesor Auxiliar, Máster en ciencias, especialista de 2º Grado en Psiquiatría.
- 3.-Profesora Instructora, especialista de 1er Grado en Laboratorio Clínico.

## INTRODUCCIÓN

Paciente femenina de 18 años, blanca, soltera, con nivel de escolaridad secundaria básica incompleta, quien fue educada por su madre, por haber sido abandonada por el padre desde su nacimiento, fue víctima de violencia por parte de la figura paterna. Durante las entrevistas realizadas a la paciente, se pudo comprobar el psicotrauma presente debido a la ausencia de la figura paterna, sentimientos de soledad, baja autoestima, poco control de sus impulsos. Además, manifestó rechazo hacia su madre, debido al desacuerdo en su nuevo matrimonio, no aceptó la autoridad de su padre adoptivo. Estos casos de rebeldía de los adolescentes han sido reportados en la literatura internacional, por ejemplo, autores franceses en recientes investigaciones se han referido a la importancia de mantener la estabilidad en el hogar y evitar la violencia intradoméstica, que puede favorecer el uso de sustancia como una actitud escapista (1-2). En varias oportunidades manifestó tristeza intensa, con manejos suicidas fugaces; comenzó a beber a la edad de 14 años por la vía sintomática para calmar síntomas,

esta forma de entrada al uso excesivo de alcohol es más frecuente entre personas del sexo femenino, según criterios de Alonso Fernández (3-4), experto de la Organización Mundial de la Salud. Se pudo comprobar la presencia de un estado de ánimo desfavorable, debido a sentimientos de minusvalía; por esta razón se aisló de sus habituales compañeros de escuela, centro al que no asistía por su falta de motivación. Ante estas alteraciones graves de la conducta se decidió ingresar a la paciente en la sala de UIC del Hospital Psiquiátrico de Ciego de Ávila, donde es sometida a sesiones de psicoterapia breve, según criterios de expertos en el tema de las adicciones, esta modalidad logra buenos resultados en los pacientes (5-6), para cambiar conductas favorecedoras de sus consumos abusivos del tóxico, además, se realizó psicoterapia de familia, para instruir a los convivientes en el manejo de la adolescente y la importancia de brindar orientaciones adecuadas que pudieran erradicar alteraciones conductuales, para beneficio de la paciente y sus familiares.

Se practicó una estrategia individual, instructiva, para enseñar a la paciente el peligro de los consumos a su edad, estos programas educativos para trabajar en la prevención de los problemas relacionados con el alcohol, han sido preconizados por autores norteamericanos, por ejemplo, Arnold Washton plantea la importancia de mostrarles a las personas que suelen tomar en exceso, las consecuencias negativas de sus conductas (7-8). Se incluyó la demostración del daño más intenso en personas jóvenes, y sobre todo de sexo femenino, debido a predisposiciones biológicas que presentan las féminas ante el consumo de la sustancia, entre otras causas, por la menor cantidad de agua en el cuerpo si se compara con el varón (9-10); se realizaron intervenciones también con los maestros de la escuela, quienes participaron de varias sesiones, en las cuales se mostraron los daños del alcohol cuando su uso es abusivo en estas edades jóvenes.

Se explicó a la madre: el manejo específico con su hija, quien sentía rechazo de los demás, todo lo que aumentaba su ingestión de alcohol; el énfasis en el tratamiento afectivo, la búsqueda de un rapport en la entrevista, que permitió la relación fluida médico-paciente, fueron técnicas utilizadas con buenos resultados. Todo lo anteriormente expuesto facilitó la tarea, que fue evaluada en todas las sesiones de psicoterapia, las cuales estuvieron en función de la abstinencia al alcohol para el logro de la sobriedad. Después de su alta del hospital, se decidió mantener en régimen de atención en su centro comunitario, se realizaron visitas a su domicilio, se estimuló la incorporación a su escuela; la participación de las organizaciones de masas fue decisiva en estas intervenciones, la casa de Orientación de la Mujer y la Familia fue uno de los escenarios de la atención, en este centro se le exhibieron documentales grabados, con testimonios de personas alcohólicas, afectadas severamente por la enfermedad para que pudiera acceder a la reflexión de su conducta; además se impuso tratamiento disuasivo o interdictor, basado en el empleo del Metronidazol para lograr rechazo ante el tóxico, lo que podía favorecer el estado de abstinencia al anular el "craving o anhelo" por ingerir bebidas.

El tratamiento antidepresivo también estuvo indicado, dando resultados favorables, se utilizó la Imipramina, a dosis terapéuticas, de 75 mg al día, y Trifluoperazina de 1 mg para disminuir la ansiedad. La paciente logró su incorporación a la escuela, se insertó a la vida en la comunidad, y logró alejarse de las compañías que la estimulaban a tomar alcohol, todos estos mecanismos fueron aprendidos en el centro comunitario de salud mental, institución que se encargó del seguimiento y la atención de la paciente.

#### **ABSTRACT**

This is the case of an eighteen years old girl, white, single who didn't graduate from high scholl. She was raised by her mother after being abandoned by der father at bith. When she was in her teens, she began to reject her home environment and usuaally got away from it, getting the company of firends who favored alcohol abuse. On several ocassions, she got home totally intoxicated after having had problems due to her habit. Taking into account the concern of formal leaders of her community, it was decided to carry out a medical intervention on the girl who qualified as a high risk drinker. An educational strategy which included her family, neighbors and social environment was put into practice procedure was carried out in october, 2005 by a mental health team belonging to the community center of de

northern area. The patient was admitted to the psychiatric hospital of Ciego de Avila where she attended several psychotherapy sesions with her family in which she was giving instructions on preventive work withher were given. After these interventions, the girl could go back to her original social environment.

### **REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

- 1. Dashaies JL. Alcoolisme de la femme. Impact. 2005; 12(2):18-20.
- 2. Ey H. Manuelle de Psychiatrie. 8a. ed. Madrid: Masson; 2005.
- 3. Alonso F. Alcoholodependencia. Madrid: Masson; 2005.
- 4. Alonso F. Las otras drogas. Madrid: Ed Libertarias; 2006.
- 5. Alonso F. Los secretos del alcoholismo. Madrid: Ed. Libertarias; 2004.
- 6. Alonso F. Los secretos del alcoholismo. Madrid: Ed. Libertarias; 2000.
- 7. Washton AM. Willpower is not enough. New YorK: Ed. Harper Collins; 2004.
- 8. Washton AM. Doing what works. New York: Press Guide; 2006.
- 9. DiClemente CC. Addiction and change. New York: Guilford Press; 2003.
- Martínez M. Alcoholismo femenino, fenómeno y realidad de la sociedad contemporánea. Interpsiquis. [serie en Internet] 2001 [citado 5 Ago 2002]. Disponible en: http://www.psiguiatria.com/articulos/adicciones /1847