

- 1. Pregunta: Para Manuel y Carmen, dado q habéis hablado de un grupo muy heterogéneo ¿Hacéis grupos diferenciados psicoeducativos y de terapia según patologías? ¿Es fácil integrar la convivencia de personas con patología dual sobre todo con TMG, y personas solo con trastornos por consumo de sustancias?**

"La convivencia es más fácil de lo que pueda parecer; en principio todo el mundo participa en las tareas de la casa: limpieza, lavandería, huerto... intentamos ajustar a las necesidades de cada uno, pero de un modo u otro todos contribuyen. Se intenta que las personas con más dificultades estén repartidas con usuarios más funcionales y entre ellos se regulan muy bien. Siempre estamos supervisando posibles conflictos que surgen, pero son muchos menos de lo esperable; más bien al contrario, aparecen conductas prosociales muy positivas. Con respecto a los grupos de terapia, en este sentido somos más estrictos con respecto a los participantes; las personas con TMG o con procesos activos más incapacitantes los grupos son o bien psicoeducativos o grupos de diagnóstico en los que van emergiendo temas a tratar de forma más controlada tanto por parte del profesional como del propio residente".

--

Carmen Lechón Puértolas, psicóloga Centro de Solidaridad

- 2. Pregunta: Buenos días, lo primero felicitar a todas las ponentes y a la organización por las jornadas que tanto contenido profesional tienen. Mi pregunta va para Blanca Molina, me gustaría saber si hacéis actividades que incluyan la perspectiva de género y si es así, si tenéis actividades diferenciales para chicas y chicos y si puede describirlas brevemente. Muchas gracias**

Respecto a la primera pregunta, decirle que la primera línea prioritaria que se plantea en el III Plan Andaluz sobre drogas y adicciones es la Integración de la perspectiva de género, como línea transversal a todas las Áreas del III Plan, incluida por supuesto la prevención.

Considerando la situación, condiciones y necesidades diferenciales de las mujeres y de los hombres, con el fin último de hacer efectiva la igualdad entre ambos. Para ello es preciso partir del conocimiento riguroso, integrando e impulsando esa perspectiva en las diferentes líneas y proyectos de investigación que se desarrollen en materia de drogas y adicciones y en las estadísticas e indicadores que se elaboran sobre esta materia, en la que actualmente estamos trabajando en todas las provincias de Andalucía.

Desde el Programa de Prevención Comunitaria "Ciudades sin drogas" desarrollado en diferentes municipios tanto de la provincia de Granada como de otras provincias, se realizan diferentes actividades dirigidas a sectores concretos de población. Por mencionar algún ejemplo concreto, desde el Programa Ciudades sin drogas en el municipio de Armilla, se realiza un taller de bienestar emocional "Quiérete" dirigido exclusivamente a mujeres, que se realiza en colaboración con el Centro de la mujer de esa localidad, y otro específico para mujeres que quieren dejar el tabaco "libérate mujer".

Blanca Molina Molina, directora centro provincial de drogodependencias y adicciones de Granada.

3. Pregunta: ¿Qué cambios significativos en la prevención han surgido después del COVID? Gracias

Cambios significativos en la prevención que han surgido después del covid-19, La pandemia ha influido en todas las actividades programadas, ya que todas suelen ser presenciales y en un primer momento debido a las restricciones totales de movilidad, nos obligaron a realizar otro tipo de diseños on-line, adaptando todo el material de prevención educativa.

Concretamente el Taller de Mediadores Sociales y Juveniles perteneciente a los Programas de Concertación Local de la Diputación de Granada con los Municipios menores de 20.000 habitantes, que estaba previsto desarrollarse en 57 municipios de la provincia de Granada y que tenía carácter presencial, lo hemos adaptado a modalidad e-learning a través de una Plataforma de la que hemos podido disponer gracias al ofrecimiento y colaboración del área de Formación de la Diputación de Granada.

Las Actuaciones de información, sensibilización y formación sobre el consumo de alcohol, otras drogas y conductas adictivas, previstas para desarrollarse a través de nuestras páginas en la redes sociales Facebook, YouTube e Instagram a través de vídeos y post con contenidos preventivos, dirigidos a jóvenes y familias, que como expliqué en mi intervención estaba previsto que así fuera y con una segmentación poblacional dirigida concretamente a esos sectores, han contribuido a cubrir los objetivos que teníamos previstos en 2020.

Blanca Molina Molina, directora centro provincial de drogodependencias y adicciones de Granada.

4. Pregunta: ¿Los daños ocasionados por el consumo de cannabis en menores de edad son irreversibles? ¿En qué aspectos (cognitivos, sociales, etc.) son en los que más se ve reflejado?

Estos daños, con entrenamiento cognitivo, estudio y aprendizaje se pueden recuperar.

Los efectos cognitivos más frecuentes relacionados con el consumo de cánnabis en fase activa son, enlentecimiento cognitivo, disminución de la atención, concentración y capacidad de aprendizaje, fallos en la memoria inmediata y síndrome amotivacional.

Blanca Molina Molina, directora centro provincial de drogodependencias y adicciones de Granada.

5. Pregunta: Buenos días, muchas gracias por la organización de las jornadas y por las ponencias que se están llevando a cabo. Una pregunta para Ana y Francisco, ante casos de recaídas graves, como se ha enfocado la intervención durante la cuarentena, y si por ejemplo no habéis podido contactar por teléfono con la persona.

En casos de recaída grave, hemos tenido que hacer algún ingreso en el hospital (planta de psiquiatría), con aislamiento y seguimiento paralelo. Se ha priorizado el ajuste de medicación, especialmente en opioides y nos hemos coordinado con servicios sociales. En ese momento y aunque fuese período de confinamiento hemos hecho visitas presenciales con EPI. Y en casos

de dificultad de contactar con la persona, lo hemos hecho por medio de la familia (si es que contábamos con la pertinente autorización que les ofrecemos al abrir historia en nuestro servicio).

Francisco Salvador Pascual y Ana Barrachina Mataix

- 6. Pregunta: Me ha encantado la intervención de Marta López, y me gustaría saber si se puede contactar con ella a través de redes, o si puede aconsejar algún libro sobre la terapia de aceptación y compromiso (tan práctico como ella ha sido). Muchas gracias.**

Muchas gracias por tus palabras. Como libro de formación sobre el tema, os recomiendo "La trampa de la felicidad" (de Russ Harris). Es un libro muy dinámico que explica a la perfección, con un lenguaje muy claro y ejemplos muy prácticos, las bases de la Terapia de Aceptación y Compromiso. Para cualquier otra consulta, podéis poneros en contacto conmigo a través del siguiente correo: mlopez@iseclinic.es

- 7. Pregunta: ¿Referencias bibliográficas sobre metáfora en Salud? Gracias**

Gracias por tu interés. De base para aprender más sobre la Terapia de Aceptación y Compromiso, siempre recomiendo el libro de Russ Harris "La trampa de la felicidad", que aporta muchas metáforas, ejemplos y dinámicas prácticas. A nivel más técnico, tenéis el manual de Kelly G. Wilson y M^a Carmen Luciano "Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT). Un tratamiento conductual orientado a los valores".

Marta López Gómez

- 8. Pregunta: Agradecer a Marta su exposición tan técnica y aplicable en la terapia del día a día. Me gustaría preguntarle qué estudios recomienda ella para formarse en terapias de tercera generación. Saludos.**

Muchas gracias. Me alegro de que te haya gustado la ponencia y de que te haya servido para despertar tu interés en esta terapia tan bonita como efectiva que es ACT. A nivel de formación, tienes un Experto que ofrece en modalidad online o presencial la Universidad de Almería, en el que también se trabaja con otras terapias de tercera generación (FAP, DBT, Terapia de Activación Conductual...). También tienes el Instituto ACT, que ofrece cursos breves e intensivos, seminarios específicos, cursos superiores, supervisiones, expertos y máster. El Madrid Institute of Contextual Psychology (MICPSY) también ofrece muy buena formación en terapias contextuales, supervisiones clínicas y terapias de tercera generación aplicadas al tratamiento de infancia y adolescencia.

Marta López Gómez

9. Pregunta: Buenos días, una pregunta para Vicente, en el caso de personas que tengan mayor brecha digital, ¿cómo se podría intervenir de forma telemática? Un saludo

Respuesta:

Estimado, la brecha digital es uno de los inconvenientes para utilizar la Tele psicología. Por eso es muy importante analizar las condiciones terapéuticas antes de decidir la utilización de esta metodología. Si el paciente no puede acceder a este recurso online, siempre hay que intentarlo presencialmente, si no puede ser, facilitarle un plan de seguimiento y recomendaciones mediante el teléfono,

pero insisto en que la mejor opción es la intervención presencial.

Un saludo

Vicente Prieto

10. Pregunta: ¿Qué cambios significativos en la prevención han surgido después del covid? Gracias

Respuesta: La Fundación Eguia Careaga, por encargo del Gobierno Vasco, ha realizado un estudio sobre el impacto del Covid en el ámbito de las adicciones.

El resumen ejecutivo está disponible en el enlace

https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/publicaciones_gabia/es_def/adjuntos/Impacto-Covid-19-Adicciones-Resumen-ejecutivo-Prevencion.pdf

Nerea Antia Vinós

11. Pregunta: ¿Cómo se llamaba la aplicación que acaba de mencionar sobre consumo de alcohol Nerea Antia Vinós?

Respuesta: La app se llama Zaindu (cuidar, cuidarse en euskera). Se puede acceder a través de la web del Gobierno Vasco, en el enlace:

<https://www.euskadi.eus/informacion/aplicacion-moviles-zaindu/web01-a3alcoho/es/>

Nerea Antia Vinós