

TRATADO SOBRE
PATOLOGÍA DUAL

REINTEGRANDO LA SALUD MENTAL

EDITORES

Gonzalo Haro • Julio Bobes • Miguel Casas
Javier Didia • Gabriel Rubio



APAL SERIES. EVIDENCIA Y EXPERIENCIA

CONTENIDO

PARTE I

1. Fundamentos y justificación histórica de la patología dual	21
<i>Francisco López-Muñoz, Cecilio Álamo, Gabriel Rubio</i>	
2. Epidemiología de la patología dual	
2.1 Trastornos de la personalidad y adicciones	41
<i>Néstor Szerman, Ignacio Basurte, Pablo Vega, Francisco Arias</i>	
2.2 Psicosis y adicciones	49
<i>Francisco López-Muñoz, Gabriel Rubio, Cecilio Álamo</i>	
2.3 Trastornos afectivos y adicciones.	59
<i>Isabel Martínez, José M. Peñas, Jaime Chamorro, María Aragüés, Marta Marín, Gabriel Rubio</i>	
2.4 Otros trastornos psiquiátricos en patología dual	71
<i>Javier Didia, Andrea Dorpinghaus, Cristina Patrizzi, Valeria Greif</i>	
3. Fundamentos neurobiológicos de la patología dual	
3.1 Modelos animales y patología dual	85
<i>Bruno Ribeiro, Manuel Daza, José Miñarro</i>	
3.2 Heredabilidad de la patología dual.	95
<i>Guillermo Ponce, Miguel Ángel Jiménez</i>	
3.3 Neuroimagen y patología dual.	107
<i>Margarita Corominas, Carlos Roncero, Begoña Gonzalvo, Miguel Casas</i>	
4 Evolución y patología dual	121
<i>Rafael Mora</i>	
5 Aproximación psicoanalítica a la patología dual	
¿Patología dual o experiencia dual?	137
<i>Francisco Traver, Adolfo Santamaría</i>	
6. Aspectos sociales en patología dual: importancia del estigma	157
<i>Elena Puche, Teresa Orengo, Marisa González, Clara Marco</i>	

7. Neuroética en patología dual. Reflexiones desde la neurociencia acerca de la libertad interna y la responsabilidad del paciente adicto frente a su propia conducta	175
<i>Ramón Palmer, M.º Ángeles Coll</i>	
8. Modelos etiopatogénicos de la patología dual	187
<i>Roberto Rodríguez-Jiménez, Alexandra Bagney, José M. Peñas, Nieves Gómez, María Aragüés</i>	

PARTE II

9. Psicosis crónica	
9.1 Psicosis crónica y nicotina	207
<i>Javier Dídia, Daniel Seijas, José Martínez-Raga, Cecilia De Simone</i>	
9.2 Psicosis crónica y consumo de cannabis	221
<i>Francisco Arias, Carmen Gimeno, Néstor Szerman, Ignacio Basurte, Pablo Vega</i>	
9.3 Psicosis crónica y estimulantes	243
<i>José Martínez-Raga, Carlos Knech</i>	
9.4 Psicosis crónicas y dependencia de opiáceos	257
<i>María Calatayud, Francesc Giner, Beatriz Ochando, María Ballester</i>	
9.5 Psicosis crónica y alcohol	285
<i>Alexandra Bagney, José M. Peñas, Celia del Pino, Roberto Rodríguez-Jiménez</i>	
9.6 Psicosis crónica y otras adicciones: drogas de síntesis, anfetaminas y alucinógenos	309
<i>Enriqueta Ochoa, Agustín Madoz-Gúrpide</i>	
10 Trastornos psicóticos inducidos por drogas	319
<i>Marta Marín, Jorge López, Isabel Martínez, Guillermo Ponce, Gabriel Rubio</i>	
11 Psicosis afectivas	
11.1 Psicosis afectivas y estimulantes	337
<i>Rafael Mora, Pilar Sierra</i>	
11.2 Psicosis afectivas y alcohol	351
<i>Gabriel Rubio, Guillermo Ponce, Alexandra Bagney, M. Ángel Jiménez-Arriero</i>	
11.3 Psicosis afectivas y otras adicciones	361
<i>Carlos Roncero, Cristina López-Ortiz, Laia Miquel, Miguel Casas</i>	
12 Trastornos depresivos unipolares	
12.1 Depresión y cocaína	381
<i>Carmen Ripoll, Raquel de Álvaro, Carlos Knecht</i>	
12.2 Depresión y alcohol	397
<i>José M. Peñas, Jaime Chamorro, Isabel Martínez-Gras, Celia del Pino, Gabriel Rubio</i>	
12.3 Depresión y nicotina	413
<i>Cristina Pinet, José Martínez-Raga</i>	
12.4 Depresión y otras adicciones	423
<i>Lara Grau-López, Carlos Roncero, Carmen Barral, Miguel Casas</i>	

PARTE III

13. Trastornos de la personalidad	
13.1 Trastorno antisocial de la personalidad y adicciones	437
<i>Vicente Garrido, Marisa Dorado</i>	
13.2 Trastorno límite de la personalidad y adicciones.	457
<i>César Mateu, Ana Benito</i>	
13.3 Otros trastornos de la personalidad del cluster B y adicciones	475
<i>Ignacio Zaera, Francisca Romero, M.ª Nieves Rodríguez, Raquel De Álvaro</i>	
13.4 Trastornos por uso de sustancias y grupo A de los trastornos de personalidad	491
<i>Néstor MS Koldobsky, Claudia Astorga, Javier Didia, Inés Zaidman, Andrea Dorpinghaus</i>	
13.5 Cluster C y adicciones.	507
<i>Néstor MS Koldobsky, Claudia Astorga, Romina Biasín, Victoria Kirikopolus, Verónica Gonzáles, Soledad Cordero</i>	
14. Trastornos por ansiedad y adicciones.	531
<i>Jorge Manzanares, María Salud García, María Luisa Celorrio, María del Mar Sánchez, Gabriel Rubio</i>	
15. Trastornos del control de impulsos y adicciones	
15.1 TDAH y adicciones	561
<i>J. Antoni Ramos-Quiroga, Constanza Daigre, Vanesa Richarte, Miguel Casas</i>	
15.2 Patología dual y trastornos alimentarios	573
<i>Celia Almonacid, Ginés J. Llorca, Francisco Traver, Rafael Forcada</i>	
15.3 Vómitos cíclicos y cannabis: un ejemplo de nueva dualidad	591
<i>Silvia Edo, Francisco Traver</i>	
15.4 Ludopatía, personalidad y otros trastornos mentales.	601
<i>César A. Sánchez-Bello, Susana Calero, María del Pilar Jaime Javier Didia, Xiorella Mazzarella</i>	
16. Patología dual en adolescentes	613
<i>Matías Real, Javier Goti</i>	
17. Patología dual y género	639
<i>Carlos Roncero, Laia Miquel, Cristina López-Ortiz, Miguel Casas</i>	

PARTE IV

18. Instrumentos diagnósticos en patología dual.	655
<i>Marta Torrens, Joan Mestre, Laura Díaz</i>	
19. Urgencias y patología dual.	671
<i>José Manuel Bertolin</i>	

20. Patología dual en el ámbito hospitalario	687
<i>Ignacio Basurte, M.º del Juncal Sevilla, Néstor Szerman, Francisco Arias, Pablo Vega</i>	
21. Comunidades terapéuticas y patología dual	699
<i>Saúl Pacurucu-Castillo, Daniel De Ángelis, Sebastián Rodríguez, Javier Didia</i>	
22. Centros residenciales de enfermos mentales y patología dual	713
<i>Elvia Velásquez, Rafael Navarro, Javier Didia</i>	
23. La patología dual en el ámbito penitenciario	725
<i>Agustín M.º Herrero, Santiago Rincón, Cristina Iñigo, María Ventura</i>	
24. Modelos asistenciales para patología dual	745
<i>Gabriel Rubio, Marta Torrens, María Calatayud, Gonzalo Haro</i>	
EPÍLOGO	761
<i>Edgard Belfort, Presidente de APAL</i>	
ÍNDICE ANALÍTICO	763

AUTORES

- ÁLAMO GONZÁLEZ, CECILIO.** Departamento de Farmacología, Facultad de Medicina, Universidad de Alcalá, Madrid. España.
- ALMONACID FOLCH, CELIA.** Unidad de Conductas Adictivas de San Marcelino. Valencia. España.
- ARAGÜES FIGUERO, MARÍA.** Servicio de Psiquiatría. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid. Centro de Investigación Biomédica en Red de Salud Mental (CIBERSAM). España.
- ARIAS HORCAJADAS, FRANCISCO.** Fundación Hospital Alcorcón, Madrid. España.
- ASTORGA, CLAUDIA.** Coordinadora de la Carrera de Especialista en Psiquiatría y Psicología Médica de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de La Plata. Subdirectora Instituto argentino para el estudio de la Personalidad y sus Desórdenes -IAEPD. Argentina.
- BAGNEY LIFANTE, ALEXANDRA.** Servicio de Psiquiatría. Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid. Centro de Investigación Biomédica en Red de Salud Mental (CIBERSAM). España.
- BARRAL PICADO, CARMEN.** CAS de drogodependencias Vall d'Hebron. Servicio de Psiquiatría. Hospital Universitario Vall Hebron, Barcelona, España.
- BASURTE VILLAMOR, IGNACIO.** Fundación Jiménez Díaz, Madrid. España.
- BELFORT, EDGARD.** Presidente de la Asociación de Psiquiatría de Latinoamérica (APAL).
- BENITO DELEGIDO, ANA.** Unidad de Salud Mental. Hospital Provincial Pla de Alicante. Alicante. España.
- BERTOLÍN GUILLÉN, JOSÉ MANUEL.** Jefe clínico. Unidad de Hospitalización Psiquiátrica. Hospital Arnau de Vilanova-Llíria. Valencia. España.
- BIASÍN, ROMINA.** Miembro, Docente y Equipo de investigación del Instituto Argentino para el Estudio de la Personalidad y sus Desórdenes -IAEPD. Argentina.
- CALATAYUD FRANCES, MARIA.** Unidad de Conductas Adictivas de Alzira, Valencia. España.
- CALERO, SUSANA.** Jefa Servicio de Adicciones del Hospital Gral. Dr. Teodoro Alvarez de la Ciudad de Buenos Aires. Directora del Centro de Asistencia, Capacitación e Investigación de las Socioadicciones (CACIS). Argentina.
- CASAS BRUGUE, MIGUEL.** Universidad Autónoma de Barcelona, España. Servicio de Psiquiatría. Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona, España.
- CELORRIO BUSTILLO, MARÍA LUISA.** Unidad de Conductas Adictivas. Servicio de Psiquiatría. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. España.
- CERVERA MARTÍNEZ, GASPAR.** Universidad de Valencia. Presidente de Honor de la Asociación de Conductas Adictivas y Patología Dual de Iberoamérica (ACAPI).
- CHAMORRO, JAIME.** Servicio de Psiquiatría. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid. Unidad de Conductas Adictivas. España.
- COLL ALABAU, M^a ANGELES.** Clínica Palmer, Castellón. España.
- CORDERO, SOLEDAD.** Docente de la Universidad Católica De Uruguay "Dámaso Antonio Larrañaga". Investigadora Activa del Sistema Nacional de investigadores de Uruguay.
- COROMINAS ROSO, MARGARITA.** Servicio de Psiquiatría. Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona. España.
- DAIGRE, CONSTANZA.** CAS de drogodependencias Vall d'Hebron. Servicio de Psiquiatría. Hospital Universitario Vall d'Hebron. Barcelona. España.
- DAZA LOSADA, MANUEL.** Unidad de Investigación Psicobiológica de las Drogodependencias. Departamento de Psicobiología. Universitat de Valencia. Valencia. España.
- DE ÁLVARO LÓPEZ, RAQUEL.** Servicio de Psiquiatría. Consorcio Hospitalario Provincial de Castellón. Castellón. España.
- DE ÁNGELIS, DANIEL.** Proyecto U.N.O "Una Nueva Oportunidad". Comunidad Terapéutica en Adicciones y Salud Mental. Director General de la Escuela de Formación de Proyecto U.N.O. Buenos Aires. Argentina.
- DE SIMONE, CECILIA.** Unidad de Conductas Adictivas Hospital Italiano, Buenos Aires. GRANTHAL (Grupo antitabaco del Hospital Italiano de Buenos Aires, Argentina).
- DEL PINO LIDÓN, CELIA.** Caid Sur. Agencia Antidroga de la Comunidad de Madrid. Gestión técnica Atica Servicios de Salud. España.
- DÍAZ DIGÓN, LAURA.** Instituto de Atención Psiquiátrica, Salud Mental y Adicciones (IAPS)-Hospital del Mar. Grup de Recerca en Trastorns per Ús de Substàncies, Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM)-Hospital del Mar. Instituto de Atención Psiquiátrica, Salud Mental y Adicciones (IAPS)-Centre Forum. Barcelona. España.

- DIDIA ATTAS, JAVIER.** Profesor Adjunto Escuela de Medicina y Unidad de conductas Adictivas del Servicio de Psiquiatría Hospital Italiano, Buenos Aires. Docente Adscripto del Departamento de Salud Mental U.B.A (Universidad de Buenos Aires) Argentina
- DORADO GARCÍA, MARISA.** Unidad de Conductas Adictivas de Torrent. Valencia. España.
- DORPINGHAUS, ANDREA.** Unidad de Conductas Adictivas Hospital Italiano, Buenos Aires, Fundación Red de Vida, Buenos Aires, Argentina.
- EDO VILLAMÓN, SILVIA.** Hospital de Día. Servicio de Psiquiatría. Consorcio Hospitalario Provincial de Castellón (Castellón). España.
- FORCADA CHAPA, RAFAEL.** Unidad de Conductas Adictivas de San Marcelino. Valencia. España.
- GALEANO, ÁLVARO.** Instituto argentino para el estudio de la Personalidad y sus Desórdenes -IAEPD.
- GARCÍA GUTIÉRREZ, MARÍA SALUD.** Instituto de Neurociencias de Alicante, Universidad Miguel Hernández-CSIC, San Juan de Alicante, Alicante. España.
- GARRIDO GENOVÉS, VICENTE.** Facultad de Psicología. Universidad de Valencia. España.
- GIMENO ESCRIG, CARMEN.** Unidad de Conductas Adictivas de La Vila Joiosa. Alicante. España.
- GINER ZARAGOZA, FRANCESC.** Unidad de Salud Mental de Sueca, Valencia. España.
- GÓMEZ LLANOS, NIEVES.** Caid Sur, Agencia Antidroga de la Comunidad de Madrid. Gestión técnica Atica Servicios de Salud. España.
- GONZALES, VERÓNICA.** Miembro, Docente y Equipo de Investigación del Instituto Argentino para el Estudio de la Personalidad y sus Desórdenes -IAEPD.
- GONZÁLEZ ABOLAFIO, MARISA.** Unidad de Conductas Adictivas del Grao de Valencia. Valencia. España.
- GONZALVO CIRAC, BEGOÑA.** CAS de drogodependencias Vall d'Hebron. Servicio de Psiquiatría. Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona. España.
- GOTI ELEJALDE, JAVIER.** Unidad de Conductas Adictivas en Adolescentes. Servicio de Psiquiatría y Psicología infantil y juvenil, Hospital Clínic Barcelona. España.
- GRAU-LÓPEZ, LARA.** CAS de drogodependencias Vall d'Hebron. Servicio de Psiquiatría. Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona. España.
- GREIF, VALERIA.** Unidad de Conductas Adictivas Hospital Italiano, Buenos Aires. Fundación Red de Vida.
- HARO CORTÉS, GONZALO.** Programa de Patología Dual Grave. Consorcio Hospitalario Provincial de Castellón (Castellón). España.
- HERRERO MATÍAS, AGUSTÍN M^º.** Subdirector Médico. Centro Penitenciario Castellón II. Albocasser. (Castellón). España.
- IÑIGO BARRIO, CRISTINA.** Hospital Psiquiátrico Penitenciario de Foncalent. Alicante. España.
- JAIME, MARÍA DEL PILAR.** Directora de la Clínica Retornar. Bogotá. Colombia.
- JIMÉNEZ-ARRIERO, MIGUEL ÁNGEL.** Servicio de Psiquiatría. Universidad Complutense de Madrid. Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid. Centro de Investigación Biomédica en Red de Salud Mental (CIBERSAM). España.
- KIRIKOPOLUS, VICTORIA.** Miembro, Docente y Equipo de Investigación del Instituto Argentino para el Estudio de la Personalidad y sus Desórdenes- IAEPD. Argentina.
- KNECHT, CARLOS.** Unidad de Salud Mental de Vila-Real, Castellón. España.
- KOLDOBSKY, NÉSTOR MS.** Director de la Carrera de Especialista en Psiquiatría y Psicología Médica de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de La Plata. Director del Instituto Argentino para el Estudio de la Personalidad y sus Desórdenes-IAEPD.
- LLORCA DÍEZ, GINÉS J.** Unidad de Salud Mental de Rafalafena, Castellón. España.
- LÓPEZ-ÁLVAREZ, JORGE.** Servicio de Psiquiatría. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid. Grupo CIBERSAM. España.
- LÓPEZ-MUÑOZ, FRANCISCO.** Departamento de Farmacología, Facultad de Medicina, Universidad de Alcalá, Madrid. España.
- LÓPEZ-ORTIZ, CRISTINA.** Servicio de Psiquiatría. Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona. España.
- MADOZ-GÚRPIDE, AGUSTÍN.** CSM San Blas. Madrid. España.
- MANZANARES ROBLES, JORGE.** Instituto de Neurociencias de Alicante, Universidad Miguel Hernández-CSIC, San Juan de Alicante (Alicante). España.
- MARCO PUCHE, CLARA.** Unidad de Conductas Adictivas de Sagunto, Valencia. España.
- MARÍN MAYOR, MARTA.** Servicio de Psiquiatría. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid. Grupo CIBERSAM. España.
- MARTÍNEZ GRAS, ISABEL.** Servicio de Psiquiatría. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid. Centro de Investigación Biomédica en Red de Salud Mental (CIBERSAM).
- MARTÍNEZ-RAGA, JOSÉ.** Departamento de Fisiología, Farmacología y Toxicología, Universidad CEU Cardenal Herrera, y Unidad de Conductas Adictivas de Gandía, Valencia. España.
- MATEU HERNÁNDEZ, CÉSAR.** Centro de Acogida OSOJU, Valencia. España.
- MAZZARELLA, XIORELLA.** Jefe de servicio Hospital Psiquiátrico de Caracas. Profesora del posgrado de Psiquiatría y Psicología Clínica. Hospital Psiquiátrico de Caracas.

- MESTRE, JOAN.** Instituto de Atención Psiquiátrica, Salud Mental y Adicciones (IAPS)-Hospital del Mar. Grup de Recerca en Trastorns per Ús de Substàncies, Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM)-Hospital del Mar. Barcelona. España.
- MIÑARRO LOPEZ, JOSÉ.** Unidad de Investigación Psicobiológica de las Drogodependencias. Departamento de Psicobiología. Universitat de Valencia. España.
- MIQUEL DE MONTAGUT, LAIA.** CAS de drogodependencias Vall d'Hebron. Servicio de Psiquiatría. Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona. España.
- MORA MARÍN, RAFAEL.** Programa de Trastornos Afectivos Severos. Consorcio Hospitalario Provincial de Castellón (Castellón). España.
- NAVARRO CUEVA, RAFAEL.** Profesor principal del departamento de Psiquiatría. Universidad Nacional San Marcos. Lima. Perú. Profesor asociado de la Facultad de Psicología. Universidad peruana Cayetano Heredia.
- OCHOA MANGADO, ENRIQUETA.** Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid. España.
- OREÑO CAUS, TERESA.** Unidad de Conductas Adictivas del Grao de Valencia (Valencia). España.
- PACURUCU-CASTILLO, SAÚL.** Director General del Centro de Reposo y Adicciones (CRA). Cuenca-Ecuador. Profesor de Psiquiatría de la Universidad de Cuenca. Ecuador.
- PALMER VICIEDO, RAMON.** Jefe de Sección Unidad de hospitalización Psiquiátrica. Consorcio Hospitalario Provincial de Castellón (Castellón). España.
- PATRIZZI, CRISTINA.** Unidad de Conductas Adictivas Hospital Italiano, Buenos Aires. Fundación Red de Vida. Buenos Aires, Argentina.
- PEÑAS PASCUAL, JOSÉ M.** Director del Caid Sur, Agencia Antidroga de la Comunidad de Madrid. Gestión técnica Atica Servicios de Salud. España.
- PINET OGUÉ, MARÍA CRISTINA.** Unidad de Toxicomanías. Hospital de la Santa Cruz y San Pablo de Barcelona (Barcelona). España.
- PONCE ALFARO, GUILLERMO.** Servicio de Psiquiatría. Universidad Complutense de Madrid. Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid. Centro de Investigación Biomédica en Red de Salud Mental (CIBERSAM). España.
- PUCHE PINAZO, ELENA.** Unidad de Conductas Adictivas de Sagunto (Valencia). España.
- RAMOS-QUIROGA, J. ANTONI.** Servicio de Psiquiatría. Hospital Universitario Vall d'Hebron. Barcelona. Universitat Autònoma de Barcelona. Barcelona. España.
- REAL LÓPEZ, MATÍAS.** Programa Trastorno Mental Grave de la Infancia y Adolescencia, Consorcio Hospital Provincial de Castellón (Castellón). España.
- RIBEIRO DO COUTO, BRUNO.** Unidad de Investigación Psicobiológica de las Drogodependencias. Departamento de Psicobiología. Universidad de Valencia. España.
- RICHARTE, VANESA.** Servicio de Psiquiatría. Hospital Universitario Vall d'Hebron. Barcelona. España.
- RINCÓN MORENO, SANTIAGO.** Centro Penitenciario Castellón I. Castellón (Castellón). España.
- RIPOLL ALANDES, CARMEN.** Unidad de Conductas Adictivas de Nou Campanar, Valencia. España.
- RODRÍGUEZ, MARÍA NIEVES.** Servicio de Psiquiatría. Consorcio Hospitalario Provincial de Castellón (Castellón). España.
- RODRÍGUEZ, SEBASTIÁN.** Director del área de Patología Dual de Proyecto U.N.O. Coordinador de la Escuela de Formación de Proyecto U.N.O.
- RODRÍGUEZ-JIMÉNEZ, ROBERTO.** Servicio de Psiquiatría. Universidad Complutense de Madrid. Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid. Centro de Investigación Biomédica en Red de Salud Mental (CIBERSAM). España.
- ROMERO MARMANEU, FRANCISCA.** Servicio de Psiquiatría. Hospital Provincial de Castellón (Castellón). España.
- RONCERO ALONSO, CARLOS.** CAS de drogodependencias Vall d'Hebron. Servicio de Psiquiatría. Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona. España. Universidad Autónoma, Barcelona, España.
- RUBIO VALLADOLID, GABRIEL.** Servicio de Psiquiatría. Universidad Complutense de Madrid. Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid. Centro de Investigación Biomédica en Red de Salud Mental (CIBERSAM). España.
- SÁNCHEZ-BELLO, CÉSAR A.** Director de la Unidad de Atención Integral de Juego Patológico y Cyberadicciones del Hospital Central I.V.S.S."Luis Ortega". Porlamar, Isla de Margarita, Venezuela. Profesor Agregado. Post Grado de Especialización en Prevención Integral de los Trastornos Adictivos. Universidad Simón Rodríguez. Caracas, Venezuela.
- SÁNCHEZ FERNÁNDEZ, MARÍA DEL MAR.** Unidad de Conductas Adictivas. Servicio de Psiquiatría del Hospital General de Ciudad Real. España.
- SANTAMARÍA FERRER, ADOLFO.** Director Hospitales de Día. Área de Salud Mental. Consorcio Hospitalario Provincial de Castellón. España.
- SEIJAS, DANIEL.** Clínica Las Condes, Santiago, Chile. Profesor Asociado de Psiquiatría. Facultad de Medicina. Universidad Andres Bello, Santiago. Chile. Jefe programa Adicciones y Tabaco. Departamento de Psiquiatría. Clínica Las Condes. Santiago. Chile.
- SEVILLA VICENTE, M.ª DEL JUNCAL.** Fundación Jiménez Díaz, Madrid. España.
- SIERRA SAN MIGUEL, PILAR.** Unidad de Trastornos Bipolares. Hospital Universitario La Fe, Valencia. España.

SZERMAN BOLOTNER, NÉSTOR. Hospital Virgen de la Torre, Madrid. España.

TORRENS MELICH, MARTA. Instituto de Atención Psiquiátrica, Salud Mental y Adicciones (IAPS). Grup de Recerca en Trastorns per Ús de Substàncies, Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM). Hospital del Mar de Barcelona. Universitat Autònoma de Barcelona. España.

TRAVER TORRAS, FRANCISCO. Director de Área de Salud Mental 2 y 3 de Castellón. Consorcio Hospitalario Provincial de Castellón (Castellón). España.

VEGA ASTUDILLO, PABLO. Instituto de Adicciones, Madrid. España.

VELÁSQUEZ DE PABÓN, ELVIA. Profesor titular Departamento de Psiquiatría, Universidad de Antioquía. Dir Servicio farmacodependencia. Hospital Mental de Antioquía. Colombia.

VENTURA ÁLVAREZ, MARIO. Director del Instituto de Medicina Legal de Castellón. España.

ZAERA CUADRADO, IGNACIO. Servicio de Psiquiatría. Consorcio Hospitalario Provincial de Castellón (Castellón). España.

ZAIMMAN, INÉS. Docente Libre de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de La Plata . Miembro, Docente y Equipo de Investigación del Instituto Argentino para el Estudio de la Personalidad y sus Desórdenes -IAEPD. Argentina.



PRÓLOGO

Pocas veces tiene una persona la posibilidad de realizar un prólogo a dos libros que traten de un tema que le apasiona, solamente la suerte, más que el mérito, me permite repetir ese agradable hecho.

La primera de ellas fue en el año 2002, cuando un buen amigo y compañero de la Sociedad Española de Toxicomanías (SET) que yo presidía, el Profesor Gabriel Rubio, también coordinador del presente libro, me lo pidió para el de "Trastornos psiquiátricos y abuso de sustancias", que él y otros tres Profesores de Universidad editaron.

La calidad de la obra se sumo a la necesidad que teníamos de ella, pues desde la versión en castellano del libro "Diagnóstico Dual", traducido por el Dr. Luis San en 1996, los que nos interesábamos por el tema, en esa época ya un número importante de profesionales de la medicina y la psicología, nos encontrábamos sin textos en castellano sobre el mismo.

Sin duda el tema de la Patología Dual (P.D) es complejo, pero resulta de una evidencia aplastante. Quizás venga bien recordar que algunos estudios dan cifras de comorbilidad para alcohólicos del 70%, y del 90% para los politoxicómanos.

La otra cara de la moneda, el consumo de sustancias entre los pacientes psiquiátricos, llega a una comorbilidad del 75% de alcoholismo entre los pacientes de estrés postraumático, o cifras también muy altas de consumo de drogas entre pacientes esquizofrénicos o esquizoafectivos.

No olvidemos resaltar que en ocasiones no es fácil diferenciar estas dos poblaciones, y que como en otros campos de la psiquiatría, la comorbilidad en general, y la P.D en particular, es un constructo teórico que nos permite entender mejor las cosas, pero que el paciente es uno e indivisible.

Sin duda prevalencias tan altas, y la dificultad que presentan los pacientes duales, que les hace entrar en el grupo de pacientes difíciles, son motivo de interés para muchos profesionales, del mismo modo que agobian a otros.

No se entendería el origen del interés por la P.D en España si no se mencionaran las Reuniones de Sitges organizadas por CITRAN y coordinadas por el Dr. San y los Profesores Casas y Gutiérrez. En ellas, además de una reunión específica sobre los Trastornos psíquicos en las toxicomanías, que se editó en 1992 como libro, siempre ocupó un lugar destacado el tema de la P.D. Además en esa época la SET, fundada por los tres recién nombrados, junto a otros destacados profesionales de la década de los 80, trabajó sobre el tema de la P.D con el máximo interés en sus Congresos.

También en América Latina desde hace muchos años preocupa la P.D, por ese motivo tras dejar la presidencia de la SET participé en la creación, y presidí durante unos años, el Colegio Iberoamericano de Trastornos Adictivos (CITA), que celebró su tercer y último Congreso en Buenos Aires en Abril del 2007, Congreso que presidió el Dr. Javier Didia.

Para terminar la revisión, resaltar el interés y dedicación que desde la Asociación de Psiquiatría de América Latina (APAL), bajo la presidencia del Profesor Edgard Belfort, se da a la P.D, que es garantía de éxito de cara al futuro.

Sería absurdo ocultar que el tema de la P.D fue, e incluso continúa en cierta medida, siendo polémico, para una parte de los médicos de la red de drogas, que nació fuera de la de salud mental, incluso fuera de la red sanitaria.

Para algunos de ellos era una ingerencia de la psiquiatría en las drogas, pues consideraban que los médicos que tratan a los adictos a las drogas deberían tener una nueva especialidad médica, y la P.D era una excepción o como mucho un trastorno inducido que ellos podían y debían tratar.

Hoy en día algunos irreductibles continúan en ese camino con la excusa de las neurociencias, planteando una especialidad en adicciones que lo único que pretende es satisfacer necesidades profesionales de un colectivo, en busca de una especialidad. Dicho planteamiento, hoy minoritario, tenía fuerza en unos momentos donde la mayoría de los médicos de drogas no eran psiquiatras, y donde el paro profesional era alto y además se vivía como una amenaza cualquier planteamiento que fuera en la línea de psiquiatrizarse una red asistencial (que por paradojas de la vida trataba unos enfermos a los que salud mental no quería) que estaba comenzando a crearse como consecuencia de una epidemia, la adicción a opiáceos, que además venía acompañada de inseguridad ciudadana y de una enfermedad, en aquellos años mortal, llamada SIDA.

A muchos médicos especialistas sin título oficial (MESTOS) les favoreció, paradojas del destino, sus años de trabajo en este campo, y consiguieron el reconocimiento de la especialidad en psiquiatría a través de las Adicciones en una convocatoria especial que se hizo hace unos años en España, incluso en la actualidad (finales del 2009) se habla de una nueva convocatoria, y en el caso de repetirse ampliará el número de MESTOS que a través de las Adicciones obtengan su título de psiquiatría, que esperemos haga callar a los que hacen planteamientos tan absurdos y personalistas como el de "médico especialista en adicciones".

Y para aquellos que no lo consigan (o si no hay nueva convocatoria), pueden y deben seguir con su trabajo en las Adicciones, pues se hace futuro mirando hacia adelante, pero hay que terminar con un pasado en el que la improvisación se planteó como norma, ante unos acontecimientos que llegaron a superar la capacidad de respuesta de las instituciones, y creó redes paralelas (muchas de ellas fuera de la red sanitaria) que son rémoras del pasado.

Continuando en el pasado, recordemos que en esa época, década de los 70, felizmente superada (no siempre cualquier tiempo pasado fue mejor) lo único que existía en España eran Dispensarios antialcohólicos, muchos de dichos Dispensarios fueron la escuela donde se formaron bastantes de los psiquiatras que luego pasaron a tratar a los adictos a la heroína. Y también hay que recordar que la Salud Mental dependía de las Diputaciones Provinciales y otras corporaciones locales como los Ayuntamientos o Mancomunidades, en un modelo más próximo a la caridad que a la asistencia sanitaria.

En la actualidad muchos de esos psiquiatras ya están felizmente jubilados, y otros próximos a ello. Ellos, junto con otros psiquiatras que desde salud mental se concienciaron de lo que se nos venía encima, entre ellos otro de los Coordinadores que es Presidente de Socidrogalcohol, el Profesor Julio Bobes, fueron los maestros de esa segunda generación, entre la cual me considero, que comenzó a trabajar en Trastornos Adictivos (T.A) y que luego descubrió el apasionante, aunque difícil, mundo de la P.D. Es cierto que esa generación fue poco numerosa, pero con las condiciones en las que se trabajaba era una temeridad trabajar en ese campo, frente a otros de la salud mental, que ofrecían estabilidad laboral y reconocimiento profesional.

Hay ya una tercera generación, representada entre los Coordinadores Españoles del libro por el Dr. Gonzalo Haro, que comenzó su residencia en psiquiatría con la idea de dedicarse a los T.A y a la P.D. El y otros (Dr. Carlos Roncero, Dr. Néstor Szeman, Dr. José Martínez Raga, Dr. Guillermo Ponce, y muchos más) que escriben varios de los capítulos, son la garantía para el futuro, de forma que se termine con una época en la que no existía una adecuada reglamentación en la formación que deben tener los médicos que tratan a los pacientes con T.A y más si tienen una P.D, que repito deben ser psiquiatras con forma-

ción e interés por estos trastornos, y a los que se les debe ofrecer unas condiciones de trabajo adecuadas, dentro del Sistema Nacional de Salud, equiparando los trastornos adictivos en el Estado Español a otros, por ejemplo los de la alimentación, que ya reciben una terapia apropiada.

En la misma línea los psicólogos deben ser psicólogos clínicos con buena formación en trastornos adictivos, hasta que en un futuro, esperemos que cercano, exista en ellos la posibilidad que ya van a tener los residentes de psiquiatría, de hacer en el último tramo de su formación la especialización, últimamente reconocida por ley, de Adicciones.

No quisiera olvidar, que desde América Latina, el Profesor Edgard Belfort en APAL, y el Dr. Javier Didia, desde la Asociación de Conductas Adictivas y Patología Dual Iberoamericana (ACAPI) que él preside, desarrollan una ardua labor en el mismo sentido, y que a través del Programa de Intercambio de Profesionales "Padre Jofre", permite que las palabras pasen a los hechos, y que jóvenes psiquiatras de América Latina puedan pasar unos meses en España (por el momento Castellón de la Plana y Valencia) para completar su formación en P.D.

Espero que el libro que hoy está en sus manos, querido lector, le ayude a poder conseguir desenvolverse mejor en su trabajo, con unos pacientes que presentan unas de las más difíciles y poco comprendidas patologías mentales, las adicciones con patología dual.

Dr. Gaspar Cervera



EPÍLOGO

El presente texto, "Tratado Sobre Patología Dual: Reintegrando la Salud Mental", expone algunos aspectos claves para el abordaje de las personas que presentan criterios diagnósticos variados, de difícil manejo, complejos, que de acuerdo a las clasificaciones internacionales pueden ubicarse en diagnósticos múltiples, destacando entre ellos las personas con adicciones y otros diagnósticos en el Eje I y Eje II, las llamadas personas con Patología Dual. Tema sin duda de gran complejidad, pero presente en nuestra realidad actuante, máxime cuando se muestran las evidencias estadísticas, señaladas en varios estudios de comorbilidad para alcohólicos y para politoxicómanos, en un alto porcentaje, muy bien descritas a través del texto: sin olvidar lo evidenciado en nuestra experiencia y ejercicio clínico acerca del consumo de sustancias entre los pacientes, también referenciado y expuesto en el contenido.

Sin duda, el desarrollo de la temática pertinente a patología dual en la obra, representa una verdadera joya académica de aprendizaje para los profesionales de la salud mental, no solo por la experticia y calidad profesional de sus Editores, los profesores Gonzalo Haro, Julio Bobes, Miguel Casas, Javier Didia, Gabriel Rubio, profesionales de elevada trayectoria académica que logran aglutinar un equipo de sabiduría profesional, con la participación de grandes colaboradores, entre otros, los Dres. Gaspar Cervera, Néstor Szerman, Carlos Roncero, José Martínez-Raga, Guillermo Ponce, que dan garantía al texto, a quienes deseo expresar nuestro más sincero agradecimiento, en nombre propio y de las sociedades científicas integrantes de la APAL.

Sino además, al reconocer que la situación de atención a los problemas relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas en el Continente Americano es crítica, por su alta prevalencia y, la evidencia de marcadores socio demográficos en cuanto a riesgo, por ejemplo, en particular el riesgo suicida, como se destaca en varios estudios donde señalan al abuso de sustancias, incluyendo el alcohol, como el segundo factor de riesgo psiquiátrico más frecuente para suicidio. Una proporción significativa de muertes accidentales, conductas homicidas y suicidas en relación con la intoxicación alcohólica. El abuso o dependencia al alcohol asociado a un incremento en el riesgo suicida y, su tasa de mortalidad por suicidio aproximadamente seis veces mayor que la de la población general; esto entre otros aspectos.

Por lo cual se requiere de acciones sistemáticas para mejorar la oferta de servicios de atención a la población afectada, no sin antes, establecer una política de capacitación y formación para el diagnóstico, abordaje y tratamiento oportuno, de la mencionada problemática, departe de los profesionales de la salud, en especial de la salud mental y muy en particular de los psiquiatras, que permita destacar el rol y protagonismo prioritario en la atención de esas personas.

Para la Asociación Psiquiátrica de América Latina, tener este texto entre la serie APAL: "Evidencia y Experiencia", representa un gran honor ya que se alinea a las acciones del cumplimiento de nuestro proyecto institucional que persigue el propósito de contribuir al mejoramiento de la salud mental de las personas en los países de la Región mediante el fortalecimiento, motivación, divulgación, a la respuesta integrada del sector salud y la implementación de planes de promoción, así como de prevención, tratamiento y rehabilitación de los trastornos mentales, en esta oportunidad al tema de la Patología Dual.

Este magnifico proyecto se complementa con el reciente convenio Proyecto JOFRE, de intercambio para la formación e investigación en Psiquiatría, firmado con el Consorcio Hospitalario Provincial de Castellón, La Asociación de Conductas Adictivas y Patología Dual de Iberoamérica (ACAPI) y La Asociación Psiquiátrica de América Latina (APAL), gracias a la gestión de sus precursores, entre ellos el Dr. Gonzalo Haro, la firma de este convenio de data reciente, se transformó en hechos con la formación en la actualidad de varios psiquiatras de Latinoamérica, con la seguridad plena que este primer texto de la serie Apal: "Evidencias y Experiencias", será el libro texto en los procesos de formación e investigación y de nuestros respetados lectores, para afrontar el manejo de las personas con Patología Dual y, contribuir así a Reintegrar su Salud mental.

Prof. Edgard Belfort