

MOTIVACIÓN PARA EL CAMBIO EN PACIENTES CON TRASTORNO POR USO DE SUSTANCIAS



Autores: Marcos Montaña, Montserrat.; Fernández González, Clara

INTRODUCCIÓN

La motivación para el cambio se evalúa a través de la escala URICA. La Escala de Evaluación del Cambio de la Universidad de Rhode Island-URICA, cuyos autores son James O. Prochaska y Carlo DiClemente (1984), quienes la propusieron en su modelo transteórico del cambio y tiene el propósito de evaluar el grado de intención, disposición o actitud en relación al cambio.

Los estadios son los siguientes:

Precontemplación: En esta etapa la persona no se da cuenta de que existe un problema pues, realmente no ha hecho conciencia de ello. Por esta razón, el adicto no estará motivado a buscar ayuda pues ni siquiera acepta que hay problemas. No se trata que no puedan hallar una solución, sino que no pueden ver el problema.

Contemplación: En esta etapa ya las evidencias del daño se hacen obvias para el adicto, desarrollando una conciencia del problema que va de menor a mayor. La persona en contemplación, comienza a invertir energía psicológica en pensar acerca del cambio, pero esto no se traduce en acciones concretas.

Acción: En esta etapa, ya se ha pasado el punto de tolerancia, por lo que el adicto está listo para hacer los cambios necesarios. Los individuos se clasifican en la etapa acción si han modificado con éxito el comportamiento adictivo durante un período de entre un día a seis meses.

Mantenimiento: Una vez realizados los cambios hay que mantenerlos lo suficiente para que se hagan permanentes. Para comportamientos adictivos esta etapa se extiende de seis meses a un período indeterminado posterior a la acción inicial.

MATERIAL Y MÉTODOS

Tipo estudio: Estudio descriptivo observacional.

Tamaño de la muestra: Los sujetos a estudio son 65 pacientes ingresados en Unidad de Desintoxicación Hospitalaria.

Período del estudio: Enero 2016- Junio 2016.

Recogida de datos: La recogida de información se lleva a cabo a través de la escala Urica al ingreso del paciente. Es una escala tipo Likert con 5 puntos, El cuestionario evalúa 32 ítems con preguntas excluyentes entre sí, de los estadios del cambio en los que se encuentra el sujeto.

Análisis de datos: Los datos obtenidos fueron introducidos en SPSS 22.0.

OBJETIVOS

GENERAL:

- Describir los estadios del cambio de los pacientes al inicio de un tratamiento desintoxicación hospitalaria.

ESPECIFICOS:

- Identificar a los pacientes con mayor predisposición al cambio.
- Valorar la utilidad del cuestionario URICA en la Evaluación inicial al tratamiento.
- Ayuda a analizar el proceso personal y establecer intervenciones efectivas y personalizadas: claves personales, facilitadores, conductas adictivas, conductas alternativas, búsqueda de apoyos.

CONCLUSIONES

La motivación para el cambio es vital para el establecimiento de un programa adecuado de tratamiento.

En la intervención terapéutica es fundamental detectar en que estadio se encuentra el paciente y poder aplicar los procesos adecuados para ayudarlo.

La acción terapéutica se centra en el objetivo de abstinencia de esta sustancia principal, incidiendo en cambios saludables del estilo de vida, manteniendo y mejorando la integración social y laboral de la persona y dotándola de las capacidades y habilidades necesarias para prevenir posibles recaídas.

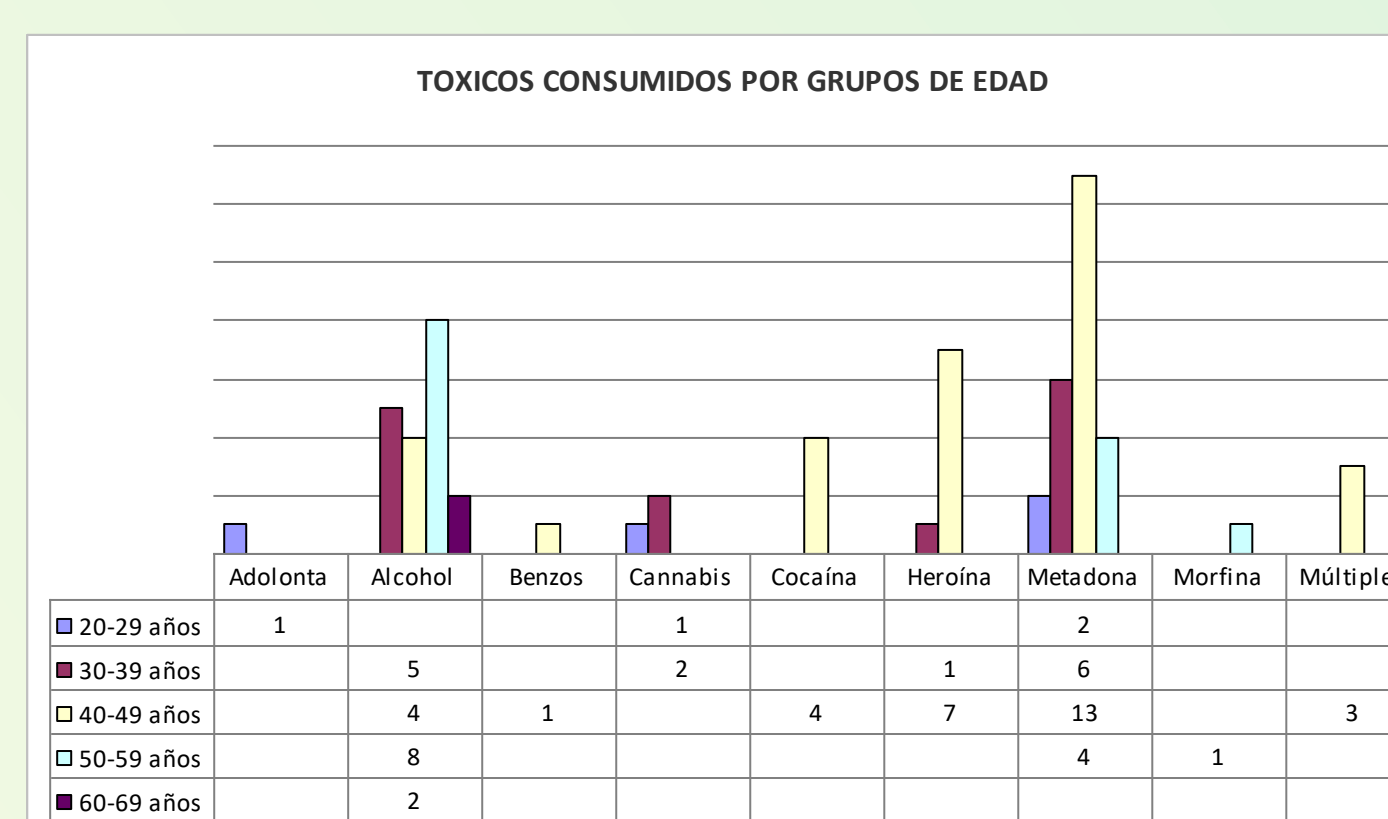
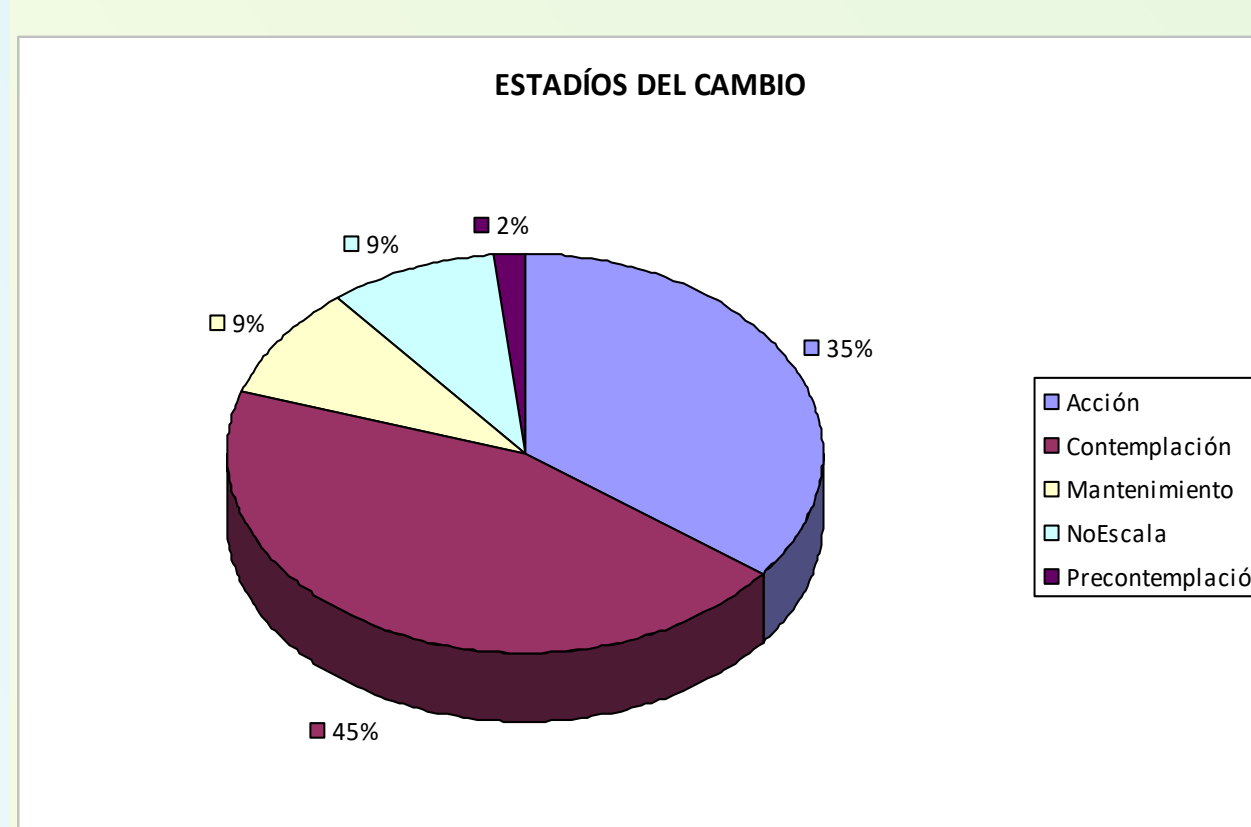
Según el perfil motivacional, aquellos que inician el programa de desintoxicación en la etapa de acción son los que más posibilidades tienen de continuarlo.

RESULTADOS

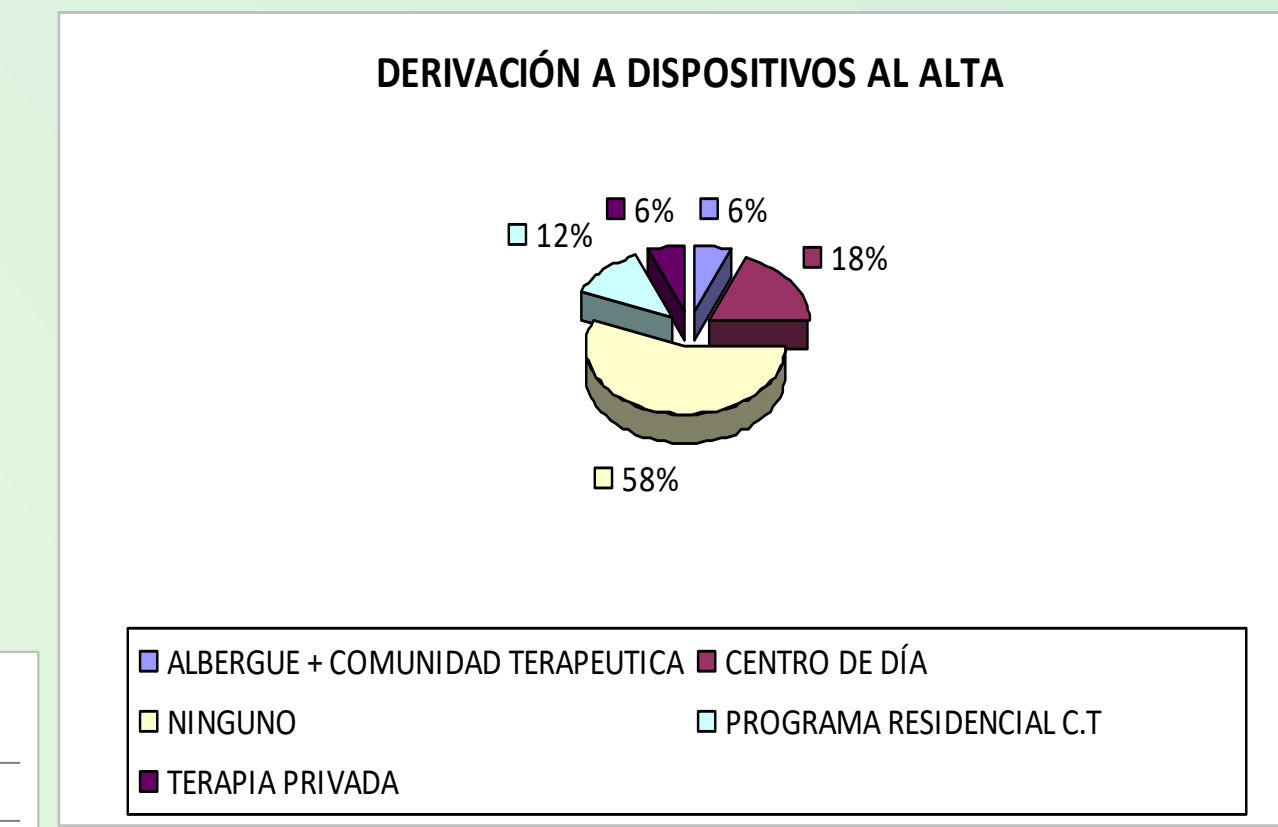
La muestra es de **N: 65**, con un 24,6% de mujeres y un 75,4% de hombres. Un **50,8 %** de pacientes son **reingresos**. La **media de edad** es de **43,49 años**, con una desviación típica de 9,080, el paciente más joven con 20 años y el de mayor edad con 64 años.

La **media de días de estancia** en la Unidad de Desintoxicación Hospitalaria es de **12,69 días**, con 21 días de estancia máxima. El tóxico más consumido es el **Alcohol un 29,8%**, seguido de la **Metadona 25%**.

En cuanto a la motivación para el cambio, 59 pacientes han realizado la escala y se encuentran en el estadio de **Contemplación un 44,6%** y un **35,4%** en el de **Acción**. Se observa un porcentaje del **21,5% de altas voluntarias** antes de finalizar el tratamiento y en cuanto al plan terapéutico al alta un alto porcentaje, el **52% no realiza ninguna terapia** y solo un **12%** ingresa en una **Comunidad Terapéutica**.



La **Metadona** es la droga más consumida en la franja de edad entre **40-49 años** y el **Alcohol** entre los **50-59 años**.



REFERENCIAS

- Callaghan, R. C., y Taylor, L. (2006). Mismatch in the Transtheoretical Model? The American Journal on Addictions.
- DiClemente, C. C., Schlundt, D., y Gemmell, L. (2004). Readiness and Stages of Change in Addiction Treatment. The American Journal on Addictions, 13(2), 103-119.
- Prochaska, J. O., y DiClemente, C. C. (1982). Transtheoretical therapy: Toward a more integrative model of change. Psychotherapy: Theory, Research and Practice, 19(3), 276-288.

