

El Silencio Hierde

Abuso de Sustancias y Violencia Contra las Mujeres

Hoja Informativa

Diagnóstico y Tratamiento

Los problemas del abuso del alcohol y la violencia contra las mujeres son complejos y extensos. Cuando se intersectan, se crean aún más retos para los profesionales de la salud y salud mental – retos que son especialmente aparentes en el área de tratamiento. En cualquier día dado, más de 700,000 personas en Estados Unidos reciben tratamiento para el alcoholismo ya sea en instalaciones de hospitalización o ambulatorias.¹

Los proveedores de tratamientos que trabajan en los campos de la adicción, violencia doméstica y agresión sexual, tienen metas similares de ayudar a que los clientes se hagan auto-suficientes y saludables. Sin embargo, pocos programas abordan el vínculo entre el abuso del alcohol y la violencia contra las mujeres, a pesar de las investigaciones que muestran la conexión.

Metas del Tratamiento: Abuso del Alcohol

Aunque toda mujer que recibe tratamiento tendrá metas específicas a corto y largo lazo, en general, los programas especializados de tratamiento de abuso de sustancias tienen tres metas que son similares:^{2,3}

- Reducir el abuso de sustancias o lograr una vida libre de sustancias.
- Maximizar los múltiples aspectos del funcionamiento de la vida.
- Prevenir o reducir la frecuencia y gravedad de las recaídas.

Para la mayoría de las personas, la meta principal del tratamiento es el logro y mantenimiento de la abstinencia. Hasta que el individuo afectado acepte que la abstinencia es necesaria, el programa de tratamiento usualmente trata de enfocarse en la minimización de los efectos del uso y abuso continuo.

Tratamiento Dirigido por el Diagnóstico (Abuso del Alcohol)

El diagnóstico y tratamiento de la adicción y abuso del alcohol involucran muchas variables. El tratamiento dirigido por el diagnóstico implica que el tratamiento del individuo está ajustado al síndrome de adicción y situación de vida específicos del paciente.⁴ ¿Necesita el paciente estar hospitalizado o atenderse ambulatoriamente? ¿Existen síntomas psiquiátricos que afectarán la sobriedad? Los profesionales deben considerar la ubicación y el nivel de atención necesario.

Los niveles de atención varían desde servicios ambulatorios (de baja intensidad) a servicios médicos hospitalarios (de alta intensidad). Son esenciales registros escritos precisos y

minuciosos para determinar que tipo de atención se necesita, y si se necesita tratamiento en esta metodología dirigida por el diagnóstico.

Metodologías Teóricas: Tratamiento del Alcohol

Cada instalación diseña su programa sobre la base de metodologías teóricas aceptadas en el campo. Algunas de las metodologías más ampliamente usadas incluyen:

- Terapia Cognitiva-Conductual (CBT) y Terapia de Habilidades Cognitiva-Confrontacional (CBST).
- Terapia de Realce Motivacional (MET).
- Prevención de Recaídas.
- Facilitación de Doce Pasos y Alcohólicos Anónimos.

La mayoría de los programas utilizan una combinación de metodologías sobre la base de su clientela y nivel de servicio de tratamiento. Para obtener más información acerca del tratamiento de abuso de sustancias, vaya a www.samhsa.gov y haga clic en el Centro para el Tratamiento de Abuso de Sustancias.

Metas del Tratamiento: Violencia Doméstica y Agresión Sexual

Para los profesionales que abordan las necesidades de tratamiento relacionadas con la violencia contra las mujeres, la meta inmediata es garantizar la seguridad física de la mujer y sus hijos. En algunos casos, una mujer puede haber completado ya un plan de seguridad (vea la hoja informativa de Plan de Seguridad). Con los casos de agresión sexual, los profesionales deben estar capacitados para garantizar que la mujer obtenga la ayuda médica que necesita, y que ella tome las precauciones para preservar cualquier evidencia de agresión en caso de que se tomen acciones legales.

Muchas mujeres pueden tener su primer contacto con un profesional de salud mental mediante una línea de auxilio, centro de crisis o cuarto de emergencias. Todos los profesionales deben estar conscientes de los recursos disponibles en sus comunidades para ayudar a apoyar las necesidades exclusivas de cada mujer. Sin embargo, es importante recordar que la necesidad de una víctima por servicios de intervención no debe excluir la necesidad de servicios terapéuticos.

Ayudando a Mujeres Que Están en Relaciones Abusivas

Las dos intervenciones de tratamiento más ampliamente usadas para la violencia doméstica son los grupos de apoyo y la orientación individual. Cada vez más, las ciudades están estableciendo centros dotados con profesionales que pueden abordar las necesidades a corto y largo plazo de las mujeres abusadas. Debido a que la violencia de la pareja íntima, o violencia doméstica, es un problema complejo y difícil, parece que a las mujeres que participan tanto en orientación individual y en grupos de apoyo les va mejor que a aquellas que solamente participan en una sola de esas actividades. Parecen tener una auto-conciencia más alta y están más dispuestas y son más capaces de enfocarse en sus problemas - no sólo en la pareja abusiva.⁵

Ayudando a las Mujeres con Problemas de Adicción y Abuso

Las mujeres abusadas que también tienen problemas de abuso de sustancias enfrentan obstáculos aún mayores, incluyendo vergüenza, miedo y negación. Muchos sistemas de servicios no están equipados para cumplir las necesidades de esas mujeres. Un número inadecuado de programas de violencia doméstica están disponibles para abordar las necesidades especiales asociadas con la adicción. Asimismo, la mayoría de los programas de adicción no tienen un componente que aborde los asuntos de la violencia.

Debido a que las mujeres están más estigmatizadas por su uso y abuso de sustancias que los hombres, muchos médicos y profesionales de la salud mental están reacios a identificar a las mujeres abusadas como químicamente dependientes. Esto es perjudicial para su recuperación y previene la intervención temprana y coordinada.⁶

Las metas del tratamiento para la violencia doméstica y el tratamiento para el abuso de sustancias entran en conflicto algunas veces. La preocupación principal de un refugio es la seguridad de la mujer, por otro lado, el personal de una instalación de tratamiento para abuso de sustancias, a menudo no está capacitado para mantener segura a la mujer. Comprensiblemente, la seguridad no es su primera prioridad, la sobriedad es lo primero. Requiere un esfuerzo consciente y coordinado garantizar que se aborden tanto las necesidades de seguridad y de sobriedad de una mujer.

Referencias

-
- ¹ Fuller, R.K. y Hiller-Sturmhofel, S. (1999). Alcoholism treatment in the United States: An overview. *Alcohol Research & Health*, 23(2), 69-77.
- ² Schuckit, M.A. (1994). Goals of treatment. En: Galanter, M., and Kleber, H.D. (Eds.) *The American Psychiatric Press textbook of substance abuse treatment* (pp. 3-10). Washington, DC: American Psychiatric Press.
- ³ American Psychiatric Association. (1995). *Practice guidelines for treatment of patients with substance use disorders: Alcohol, cocaine, opioids*. Washington, DC: American Psychiatric Association.
- ⁴ Smith, D.E. y Seymour, R.B. (2001). *Clinicians guide to substance abuse*. Maidenhead, Berkshire, Inglaterra: McGraw Hill, División de Publicaciones Médicas.
- ⁵ Fazzino, P.A., Holton, J.K., y Reed, B.G. (1997). *Substance Abuse Treatment and Domestic Violence*. Treatment Improvement Protocol Series 25. Publicación del DHHS No. (SMA) 97-3163. Rockville, MD: Centro para el Tratamiento de Abuso de Sustancias.
- ⁶ Wilson, K.J., (1997). *When violence begins at home: A comprehensive guide to understanding and ending domestic violence*. Alameda, CA: Hunter House Publishers.