



I JORNADAS BUENAS PRÁCTICAS
en SALUD MENTAL
del SERVICIO MURCIANO DE SALUD
4 de diciembre de 2014

***Experiencia del Modelo Matrix
en CSM de Águilas***
Comienzo Implantación: Diciembre de 2010

Pilar Galindo Piñana Psicóloga clínica

Datos cronológicos de la implantación del Programa MATRIX. CSM Águilas

- Desde Diciembre 2010, se han llevado a cabo 13 grupos.
- Han recibido tratamiento con el Programa MATRIX, 150 pacientes y sus familias.
- Enero de 2012, aplicación experimental del Programa a un grupo de 7 mujeres, víctimas de violencia doméstica.
- Pilotaje del Programa Matrix con perspectiva de género. Adaptación a Mujeres.2013
- Julio de 2013.Proceso de supervisión de la implantación del Modelo. J. Obert. Certificación Clínica Matrix con grado de Excelencia.
- 2014. Aplicación del Modelo Matrix Adaptado a Mujeres (Lorca-Águilas)
- Finales 2014. Colaboración con A.M.A.S

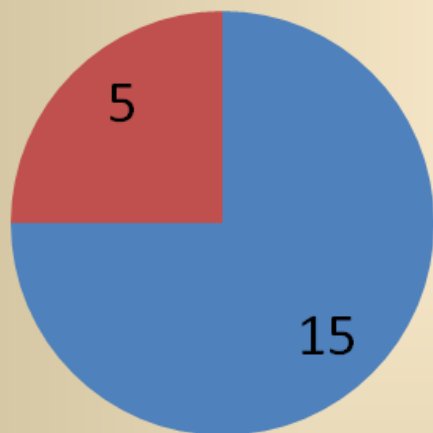
Programa Matrix CSM Águilas

- ❖ Criterios de fidelidad al Programa y características de los grupos.
 - Adicción a sustancias
 - Adicciones comportamentales

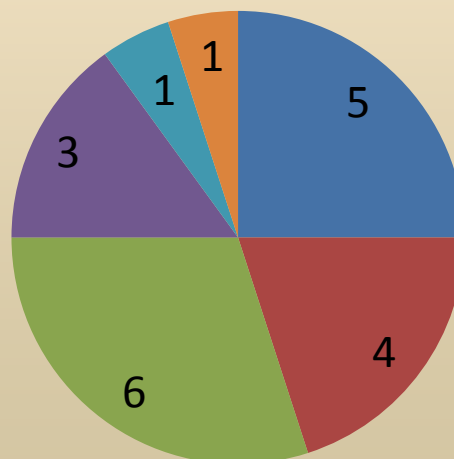
Datos Actuales

- Inicio: Julio 2014
- N= 20
- n= 8
- Extensión en el tiempo. Adaptaciones, características de los pacientes, del grupo, comorbilidad...

Distribución por sexo; sustancia

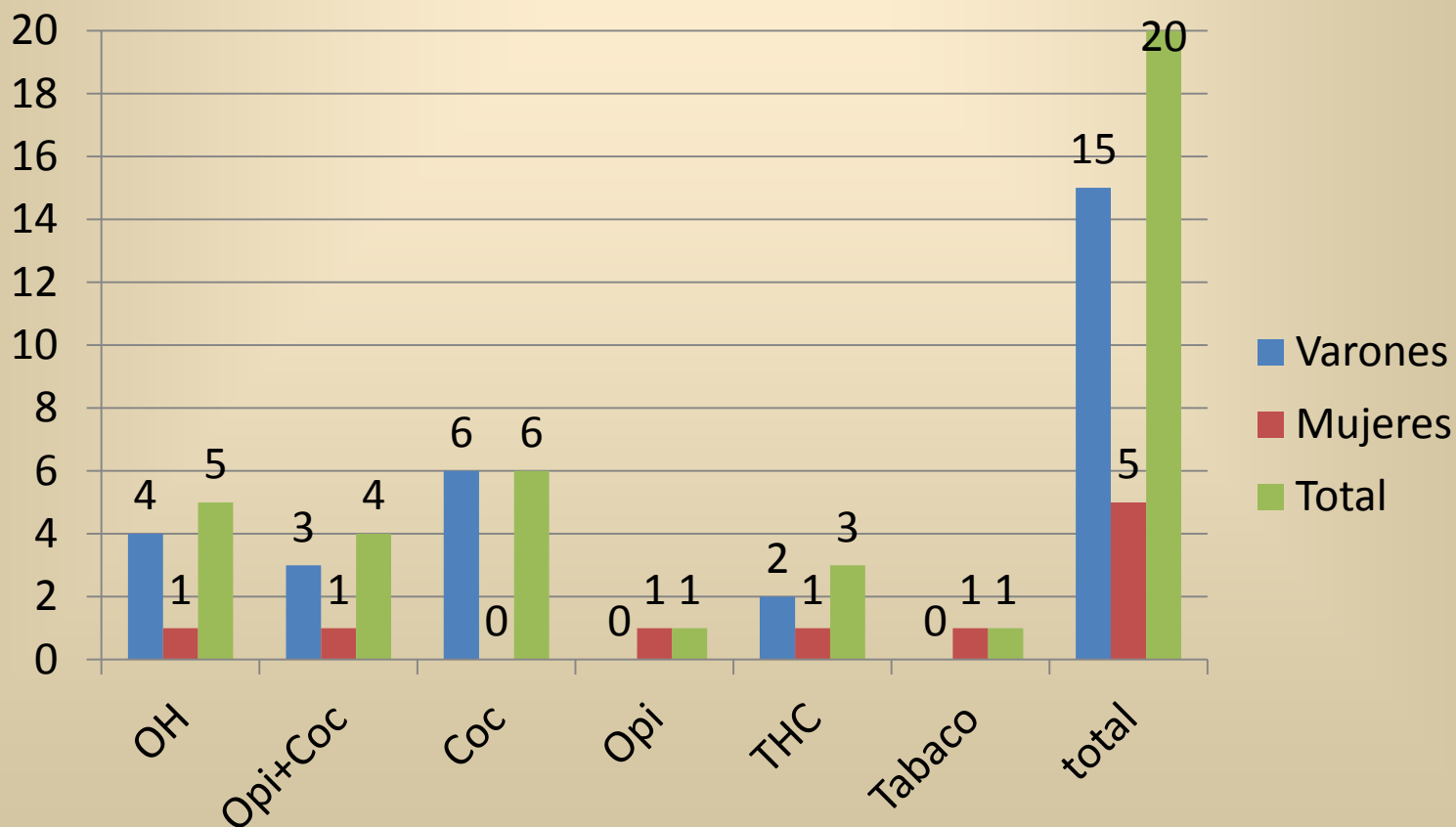


■ varon
■ mujer

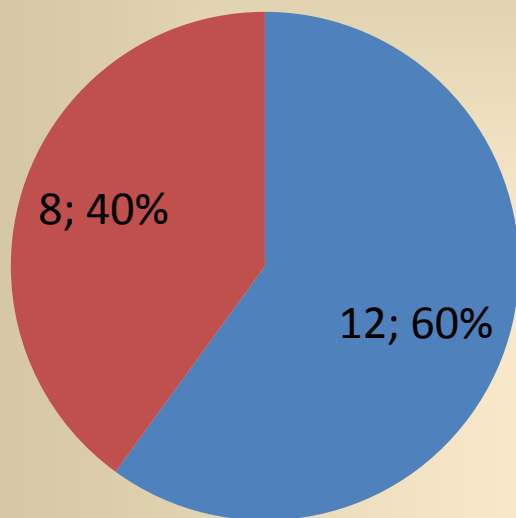


■ alcohol
■ opi+coc
■ coc
■ cannabis
■ opi
■ tabaco

Distribución por sustancia y sexo

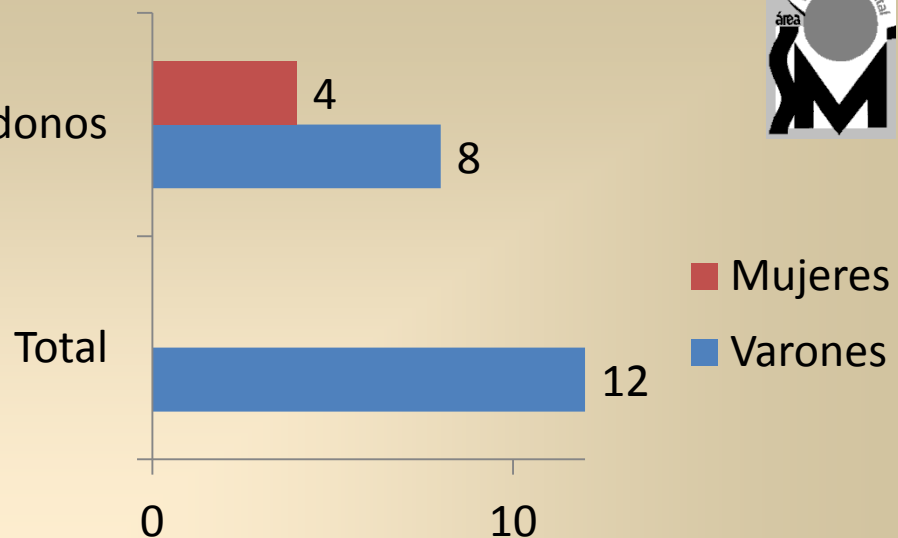


Tasa de Abandonos:

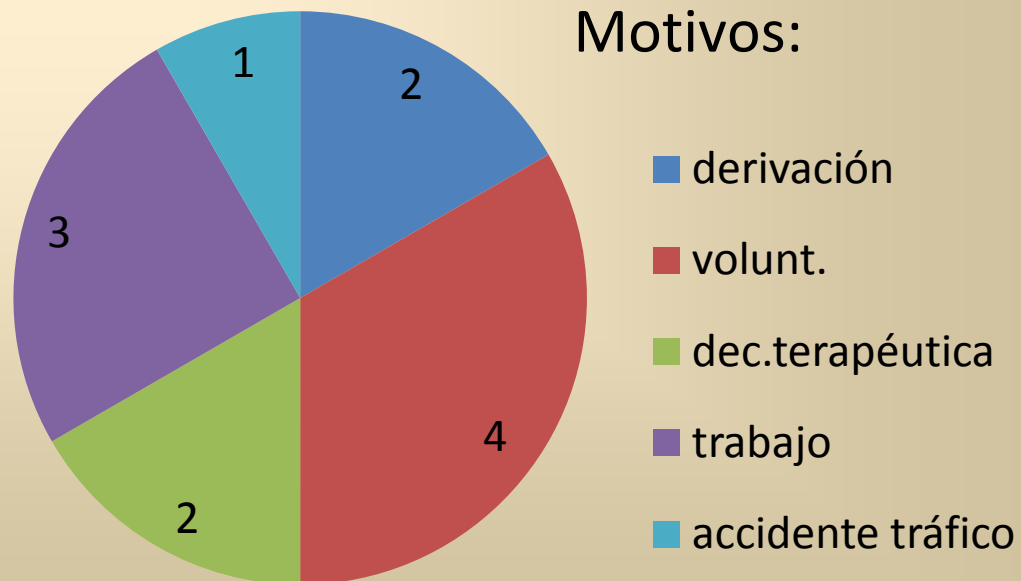


■ sí
■ no

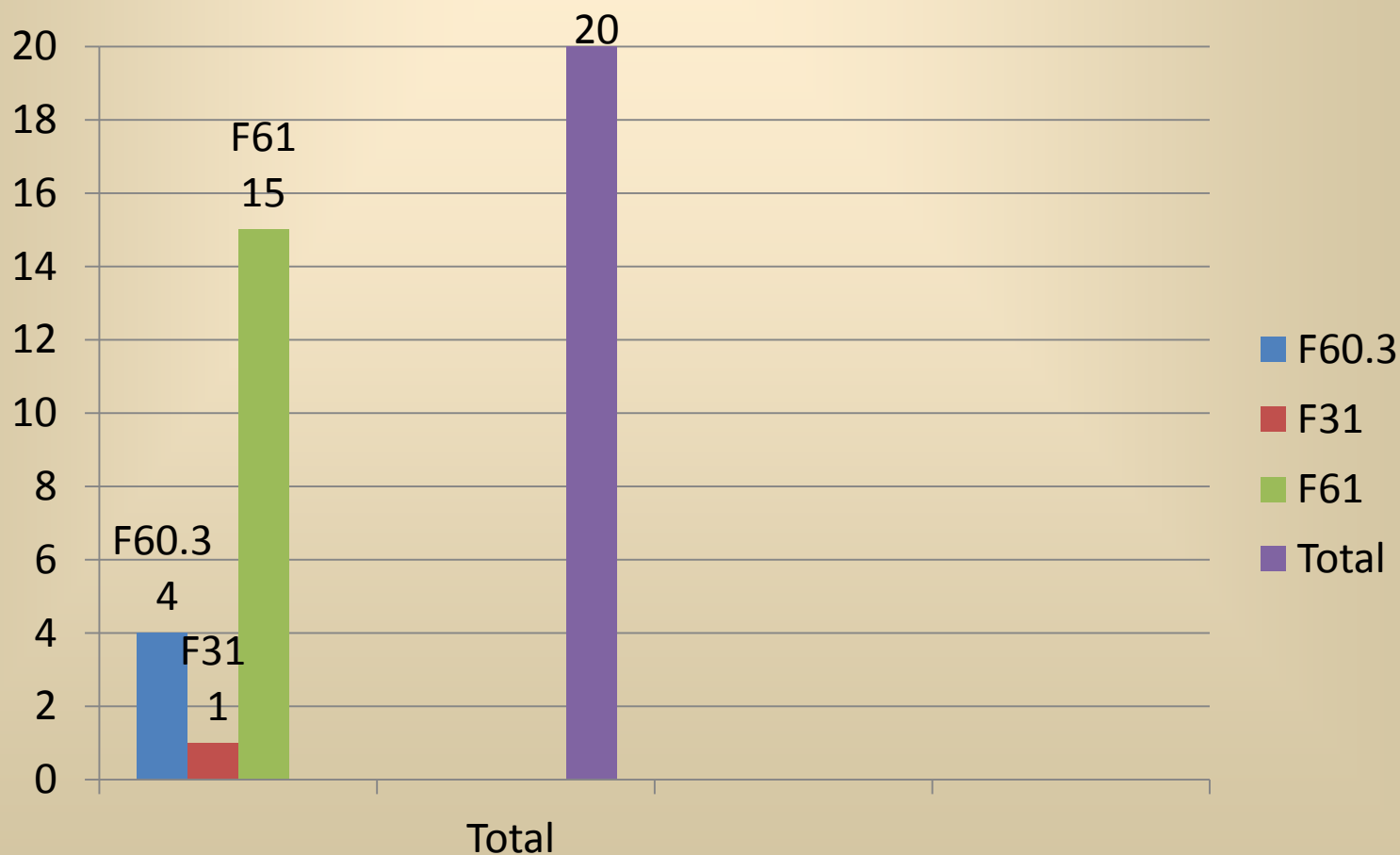
Abandonos



Motivos:



Comorbilidad psiquiátrica



Algunas Conclusiones...

- Mayor prevalencia de hombres que solicitan y mantienen adherencia al tratamiento. Tasa de Abstinencia
- Sustancia más prevalente: Cocaína. Alcohol.
- Tasa de abandono mayor en mujeres que en hombres; mayor en opiáceos y cocaína.
- Elevada comorbilidad Psiquiátrica. Trastorno Mixto de la personalidad. T. Límite de personalidad y trastorno bipolar
- Mayor tasa de abstinencia en cocaína y alcohol; cannabis
 - ✓ Motivación y responsabilidad en el cambio
 - ✓ Apoyo familiar y social

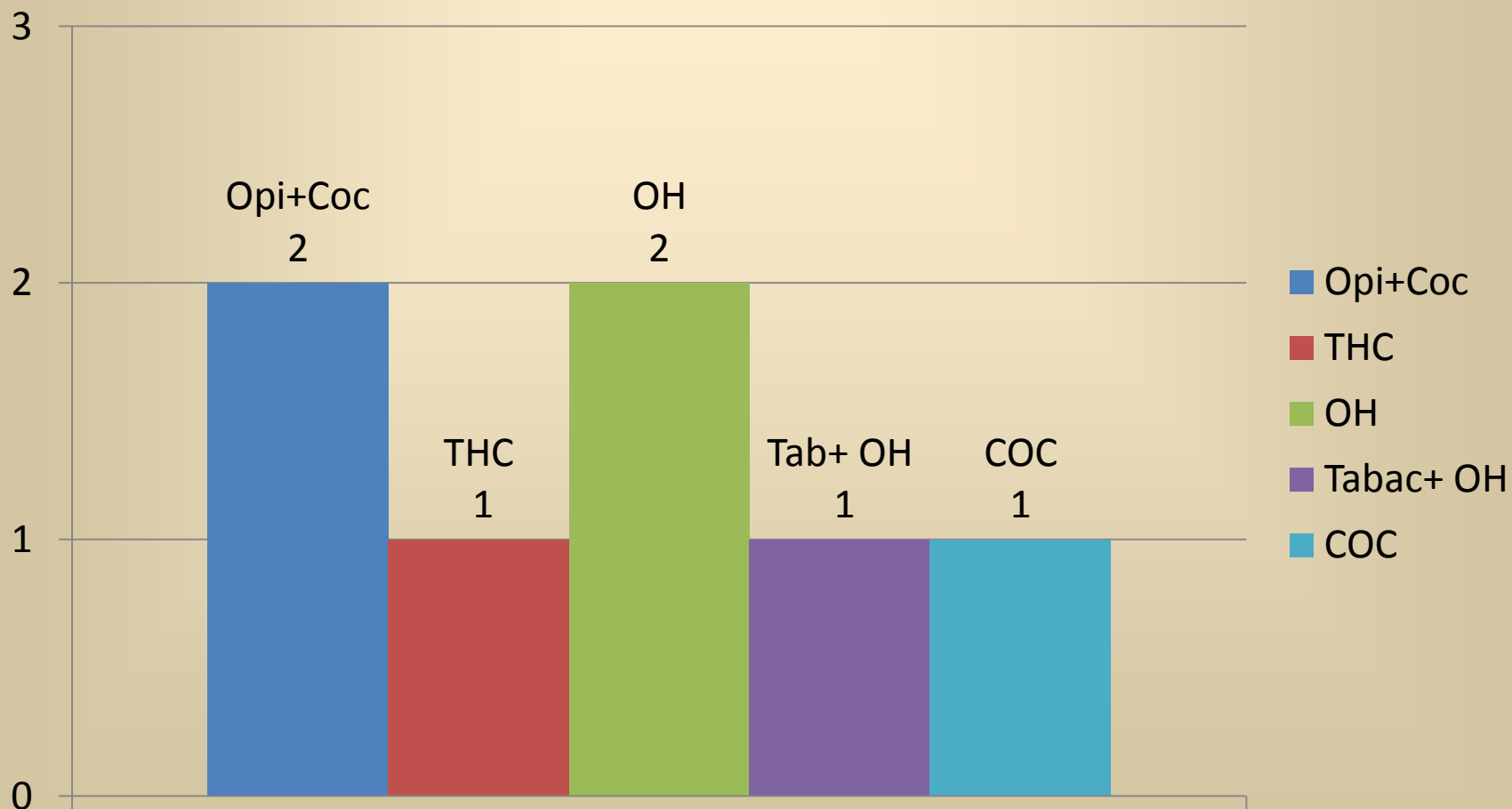
ADAPTACIÓN MATRIX A GRUPO DE MUJERES – CSM ÁGUILAS

- Aplicación del Programa Matrix (Intervenciones específicas de género, problemas de familia y parentalidad, victimización, trauma, abuso, sexualidad y sexo por dinero, imagen corporal, crianza de los hijos, embarazo, y roles familiares).
 - » Sesión semanal grupal
 - » Sesiones individuales
- N= 7
- n= 4
- Comorbilidad Psiquiátrica, TP
- Características psicosociales

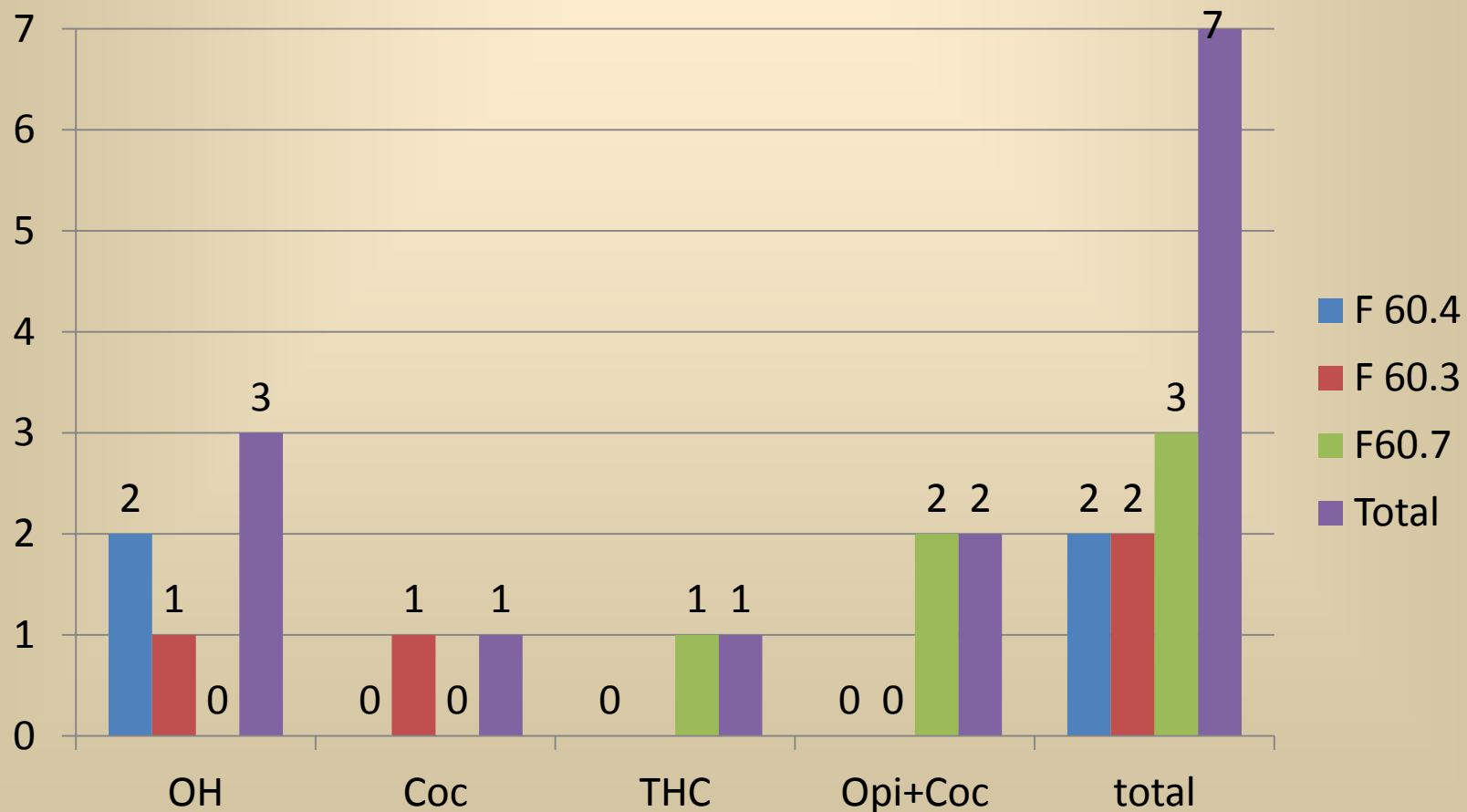
ESTRUCTURA

- Suplemento del Programa Matrix estándar.
- Mismos materiales de Recuperación Temprana y de Prevención de Recaídas
- Aplicación, tras el Grupo de Recuperación Temprana.
- 9 sesiones.
- 1 vez en semana
- 60 minutos
- Grupo Reducido: Máximo, 12 mujeres
- Contenidos específicos de género (familia y parentalidad, crianza, trauma y abuso, sexualidad, roles, imagen corporal, embarazo, barreras de género..)
- Grupo: lugar seguro, afectuoso, de comprensión y tolerancia.
- Directrices básicas: Planteamiento del tema y discusión, lectura y participación.
- Co-Líder

Distribución Según Sustancia



Comorbilidad TUS y TP



Problemas comunes...

- Problemas relacionados con hechos negativos en niñez (Z 61)
- Problemas relacionados con grupo de apoyo. Incluido los familiares (Z63)
- Problemas relacionados con otras circunstancias psicosociales (problemas legales ,retirada carnet de conducir, juicios, retirada de menores...) (Z65)
- Historia de adicción de larga evolución

Conclusiones

- *Dificultad para solicitar tratamiento
- *Elevada tasa de abandonos
- *Dificultad para mantener la adherencia

1. Aspectos sociales, culturales y psicológicos. Doble penalización, social y moral que dificulta la demanda de tratamiento (Martínez, 2008).
2. La mayor parte de las intervenciones en drogodependencias están inspiradas en modelos de prevención y atención a las necesidades de los hombres. *“Sesgo de Masculinización del perfil del adicto”*

- *Necesidad de adaptación y simplificar el tratamiento
- *Determinante vínculo y clima terapéutico. Estilo motivacional y aceptación de la ambivalencia

OBSERVACIONES DE LAS PACIENTES...

“Me ayuda mucho, me relaja y me siento tenida en cuenta, me creen, me escuchan...”

Espacio y clima terapéutico de confianza y seguridad.

“Escuchar otras experiencias me ayuda. Saber que no estoy sola me anima. Poder escuchar otros puntos de vista me sirve para verlo de otra manera...”

No están solas. Otras mujeres han pasado por situaciones difíciles.

- ✓ Valoración del espacio y de los contenidos de las sesiones.
Agradecimiento a los profesionales.

Datos relevantes del desarrollo del Programa MATRIX CSM Águilas

- Trabajo multidisciplinar y en equipo
- Accesibilidad del tratamiento y sencillez en su aplicación
- Desarrollo de los profesionales formados en el programa y difusión del Programa Matrix:
 - III Jornadas de Enfermería (2013)
 - Implantación del Modelo en CSM-Lorca y Águilas (2011,2010)
 - I Jornadas de Violencia Doméstica (2013)
 - I Jornadas de Coordinación Sociosanitarias (2013)
 - Resultados de Investigación en Congresos y Revistas de Adicciones(2013-14)
 - Tesis Doctoral (2012).
- Formación Escuela Matrix: 4 terapeutas y 1 supervisor

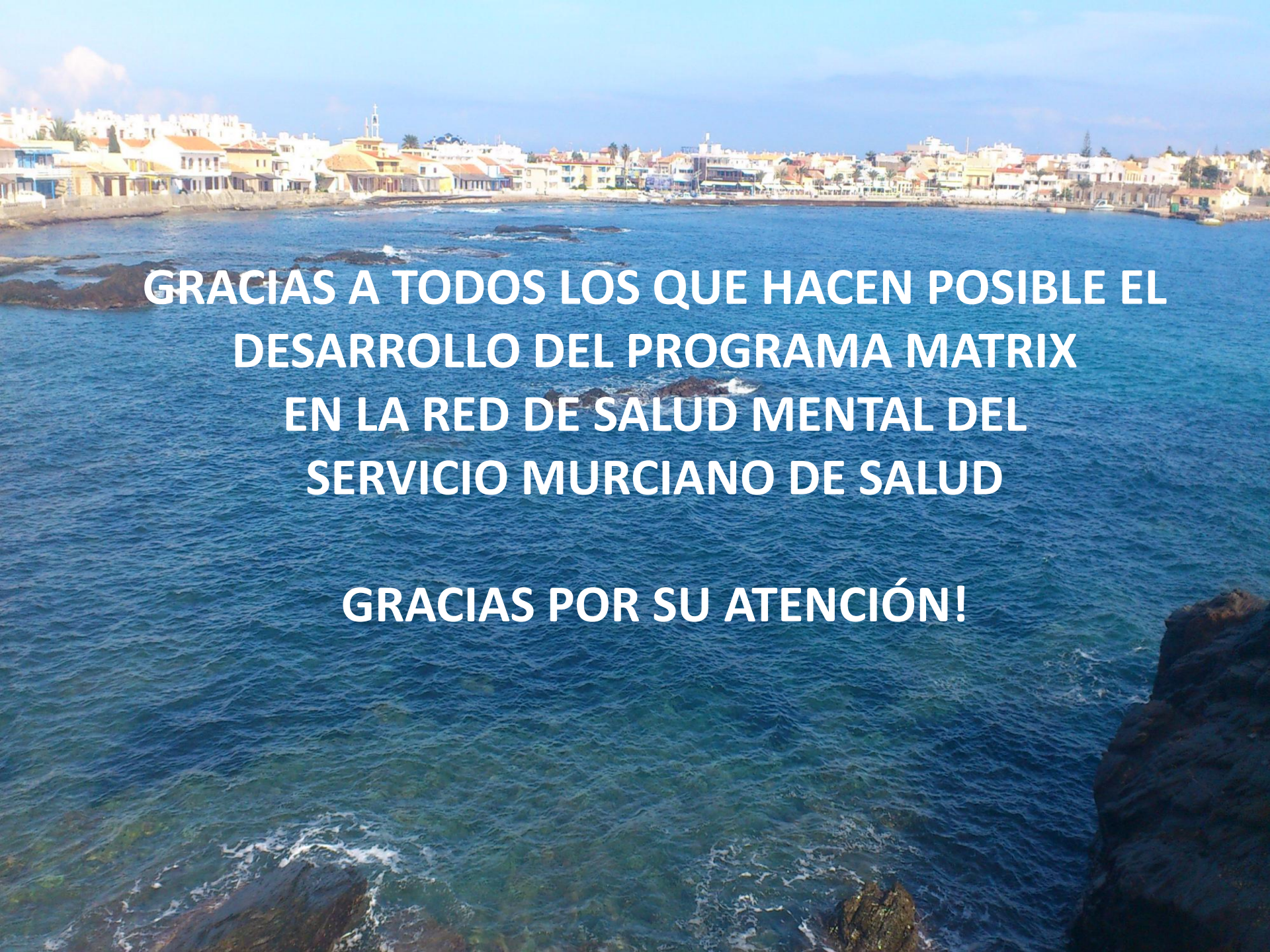
CONCLUSIONES

- Programa estructurado e intensivo
 - Trabajo grupal
 - Aspectos motivacionales
 - Responsabilidad en el cambio
 - Participación de la familia
 - Participación Co-líder. Modelo de cambio
 - Efectividad terapéutica
-
- Homogeneidad de los tratamientos
 - Continuidad de cuidados en la red asistencial de drogodependencias
 - Deseable incorporación en la oferta de tratamientos de la cartera de servicios de la red de salud mental del servicio murciano de salud.



**Avda. Explanada del Muelle s/n
30880 Águilas (Murcia)
Telf. 968 927015**





**GRACIAS A TODOS LOS QUE HACEN POSIBLE EL
DESARROLLO DEL PROGRAMA MATRIX
EN LA RED DE SALUD MENTAL DEL
SERVICIO MURCIANO DE SALUD**

GRACIAS POR SU ATENCIÓN!