

SIMPOSIO INTERNACIONAL DE  
HEPATOLOGÍA 2018  
“ENFERMEDAD HEPÁTICA  
ALCOHÓLICA”  
22 Y 23 DE JUNIO DE 2018

Paola Andreatta  
Lic. En Psicología



ALTA COMPLEJIDAD EN RED  
**Hospital El Cruce**  
Dr. Néstor Kirchner



-LA INTERDISCIPLINARIEDAD COMO UN PRINCIPIO BÁSICO EN EL ABORDAJE DE LOS *PROBLEMAS COMPLEJOS EN SALUD*

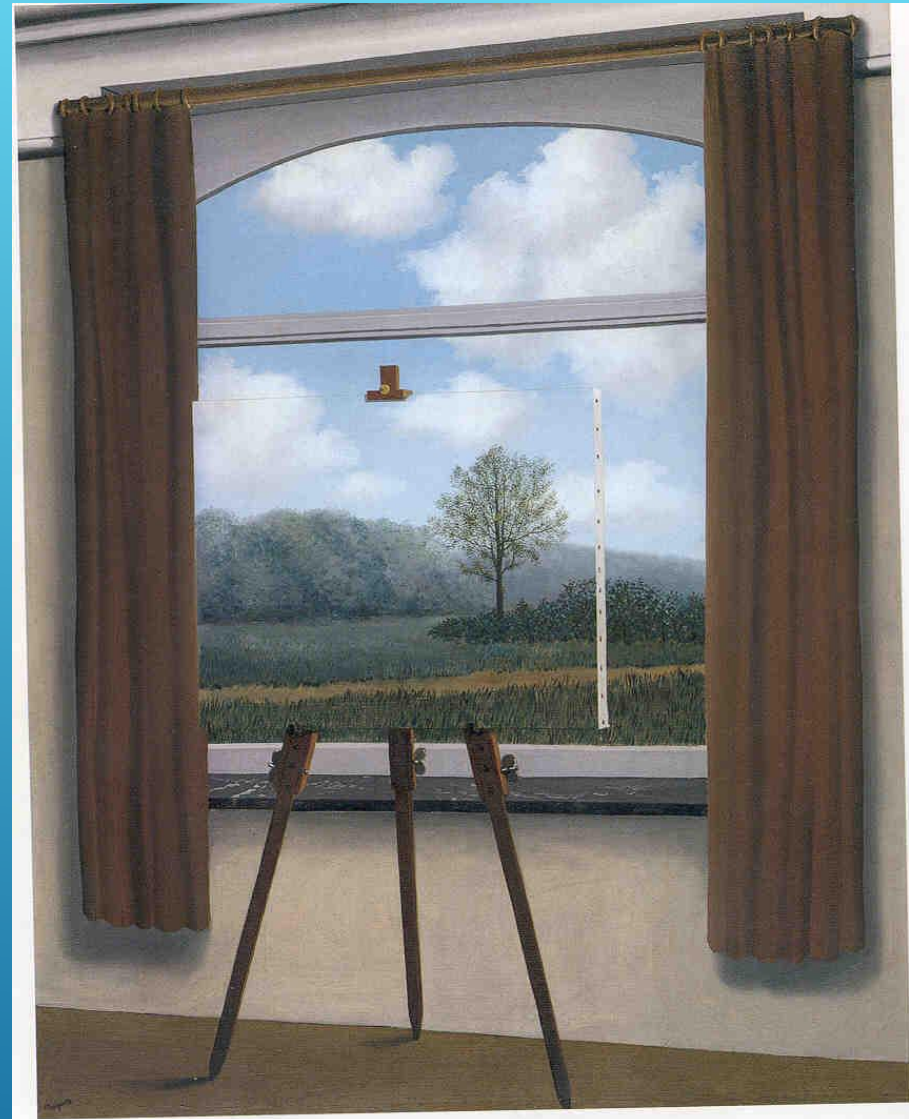
-LA FUNCIÓN DEL PSICÓLOGO EN EL EQUIPO

-EL ABORDAJE DEL PACIENTE ALCOHÓLICO



▶ “Qué tiempos serán los que vivimos, que hay que defender lo obvio”

Bertolt Brecht



2. René Magritte, *La Condition humaine*, 1933.

“... LA REALIDAD NO ES DISCIPLINARIA, ENTENDIENDO POR TAL QUE LA REALIDAD NO PRESENTA SUS PROBLEMAS CUIDADOSAMENTE CLASIFICADOS EN CORRESPONDENCIA CON LAS DISCIPLINAS QUE HAN IDO SURGIENDO EN LA HISTORIA DE LA CIENCIA”. (ROLANDO GARCÍA)

“LA INTERDISCIPLINA NACE, PARA SER EXACTOS, DE LA INCONTROLABLE INDISCIPLINA DE LOS PROBLEMAS QUE SE NOS PRESENTAN ACTUALMENTE. DE LA DIFICULTAD DE ENCASILLARLOS...” (ALICIA STOLKINER)



**Alcoholismo: problema complejo en salud, que requiere de un abordaje médico, psicológico y social.**

# EL EQUIPO MEDICO ESPERA QUE EL PSICOLOGO DE CUENTA DE:

SI ASOCIADO AL ALCOHOLISMO EXISTE ALGUNA "COMORBILIDAD" PSICOPATOLÓGICA QUE PUEDA CONDUCIR A QUE RECIDIVE Y/O NO CUMPLA CON EL TRATAMIENTO.

SI EL PACIENTE UNA VEZ TRASPLANTADO VA A TENER UNA RECIDIVA, O SEA, SI VA A VOLVER A CONSUMIR ALCOHOL Y/O DROGAS UNA VEZ TRASPLANTADO.

SI EL PACIENTE VA A CUMPLIR CON EL TRATAMIENTO POST-TRASPLANTE, O SEA, INDAGAR SOBRE LA FUTURA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO.

“Miente el paciente? A vos que sensación te da?”

“Apto, No Apto o Mas o menos.”

Subyace una cuestión bioética: “no desperdiciar el órgano” refieren los médicos... “a dónde voy a poner ese órgano”

El médico le explica al paciente cuando le habla sobre el trasplante: “te vamos a poner un motor nuevo, vas a salir del hospital O KM.” Volver al consumo de alcohol, implicaría “arruinar ese motor” y alejar al paciente de su tratamiento post trasplante.



POR ESO EL APORTE PRINCIPAL QUE PUEDE HACER EL PSICÓLOGO ES TRABAJAR CON EL PACIENTE EN SU IMPLICACION SUBJETIVA, ES DECIR, CONCERNIR AL SUJETO RESPECTO DE SU PADECIMIENTO, AL PUNTO DE APUNTAR A QUE SE “HAGA CARGO” DE SU SÍNTOMA, ESTO ES, QUE SUSCRIBA DE MODO RESPONSABLE LA PARTE QUE LE CORRESPONDE EN AQUELLO DE QUE LO AQUEJA. SIEMPRE SUBRAYANDO EL TRABAJO DEL CASO POR CASO, LA SINGULARIDAD DE CADA CASO.





*“DICEN QUE CUANDO TIENES QUE  
BEBER MENOS, TIENES UN  
PROBLEMA CON LA BEBIDA”  
DON DRAPER (MAD MEN)*

Función del alcohol y las drogas:

- ralentizar, aliviar el dolor y apurar el trago a la muerte
- el barrido de los recuerdos, el ahogamiento de la angustia, el olvido
- aligeramiento del dolor más que procurar placer
- ir por autopista con el acelerador a fondo

**“Cerrame el ventanal, que arrastra el sol  
su lento caracol de sueño,  
no ves que vengo de un país  
que está de olvido siempre gris  
tras el alcohol”**

(La última curda, Castillo/Troilo)

**Bandoneón,  
Hoy es noche de fandango  
y puedo confesarte la verdad  
copa a copa, pena a pena, tango a tango,  
embalado en la locura  
del alcohol y la amargura”.**

(Che bandoneón! Manzi/Troilo)



# PRINCIPIOS GENERALES PARA UN TRATAMIENTO EFICAZ

- No hay un solo tratamiento que sea apropiado para cada persona.
- El tratamiento debe estar fácilmente disponible, en todo momento.
- Debe abarcar las múltiples necesidades de la persona, no solamente el uso de sustancias.
- El plan de tratamiento debe ser continuamente evaluado y, de ser el caso, modificado.
- Para que sea efectivo, es necesario que el paciente continúe el tratamiento por un período adecuado de tiempo.
- La desintoxicación es solamente la primera etapa del tratamiento y por sí misma hace poco para cambiar el uso de sustancias a largo plazo.
- La recuperación de la adicción puede ser un proceso a largo plazo y frecuentemente requiere múltiples rondas de tratamiento.
- Si la adicción del paciente está relacionada con un cuadro psicopatológico previo, se debe tratar también esa condición.
- Trabajo inclusivo con red vincular (familia y/o instituciones).



**DOCTOR**



**PSYCHOLOGIST**

2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Total	
<b>Corazón</b>			4	4	5	2	2	1		18
<b>Córnea</b>			4	2	3	13	3	9	1	35
<b>Hígado</b>				31	36	44	40	57	22	230
<b>Médula Ósea</b>	2	10	1	14	19	26	40	52	23	187
<b>Hígado - Riñón</b>							2	3		5
<b>Riñón</b>					1	5	23	26	14	69
<b>Total Año</b>	2	10	9	51	64	90	110	148	60	544

TRASPLANTES HASTA 16 JUNIO 2018