

MEMORIA DE C.T. CASA ROJA 2015



La comunidad terapéutica (C.T.) Casa Roja es un centro de tratamiento residencial, que cuenta con 20 plazas para la rehabilitación de personas adictas que además presentan, en el 80% de los casos, una enfermedad mental asociada (**patología dual**).

Desde 2014 cuenta con la autorización de funcionamiento como **Centro Sanitario** (resolución de 17/11/2014 de la Dirección General de Planificación, Calidad y Consumo), siendo el **número de registro 06 101260**.

Programas: desintoxicación (desde el consumo activo) y deshabituación.



La C.T. Casa Roja está incluida en la red asistencial de drogodependencias del **Servicio Extremeño de Salud (SES)** de la Consejería de Sanidad.



OBJETIVO DE LA C.T.

Conseguir la **recuperación BIO-PSICO-SOCIAL** de la persona adicta y dotarla de la *formación, hábitos y habilidades* necesarias para su posterior incorporación laboral, social y familiar. Para alcanzarlo cuenta con un equipo *multidisciplinar* que trabaja en *coordinación* con otros servicios sanitarios y sociales.

MISIÓN DE LA C.T.

Somos una comunidad terapéutica que atiende, de forma integral, a personas con problemas de adicciones y enfermedad mental para mejorar su salud bio-psico-social

VISIÓN DE LA C.T.

Somos un centro sanitario especializado en patología dual que cuenta con un equipo multidisciplinar y ofrece un servicio integral de calidad en coordinación con otros recursos de las redes asistenciales de drogodependencia y salud mental

ÁREAS DE INTERVENCIÓN EN C.T. CASA ROJA

ÁREA MÉDICA

Atención primaria y especializada proporcionada por profesionales externos de CEDEX, Equipo de Salud Mental, Hospital y Centro de Salud de Llerena.

ÁREA PSICOLÓGICA

- Psicoterapia individual, grupal y familiar.
- Programas: prevención de recaídas, estabilidad emocional, alimentación, estimulación y rehabilitación cognitiva, patología dual, entrenamiento metacognitivo en psicosis*, manejo de la ansiedad*...

ÁREA FORMATIVA

Alfabetización, aula didáctica, informática, educación física y deporte, taller de prensa, debate, conocimiento del programa terapéutico, videoforum...

ÁREA SOCIAL

- Educación para la salud.
- Educación en valores
- Habilidades para la vida diaria (AVD)
- Habilidades sociales
- Ciclo del ocio*
- Conociendo mi cuerpo (autoconciencia emocional)*
- Diagnóstico e intervención social.
- Intervención y asesoramiento en ámbito judicial.

ÁREA DE INSERCIÓN LABORAL

Taller de inserción sociolaboral.
Actividades ocupacionales.

***Nuevos programas desarrollados en 2015**

ESTUDIANTES EN PRÁCTICAS Y VOLUNTARIADO

En 2015, 6 estudiantes realizaron su formación en prácticas en la CT Casa Roja con las siguientes titulaciones:

- Máster en Psicología General Sanitaria (1 alumna)
- Grado en Educación Social (2 alumnas)
- Grado en Trabajo Social (1 alumna)
- CFGS en Integración Social (2 alumnas)

Asimismo, 6 personas realizaron voluntariado en el ámbito social.

PROGRAMAS Y PERSONAS ATENDIDAS:

Durante 2015 se atendieron **62** personas en los programas que aparecen en la tabla de la derecha



VALORES

Compromiso: Con la transformación social, la orientación a las personas, la reivindicación y la defensa de los derechos para satisfacer las necesidades y expectativas de las personas que atendemos.

Democracia: Reconocimiento de la diversidad en el seno de la organización, que garantiza su representatividad a través del intercambio mutuo, la pluralidad y la participación.

Coherencia: Con los principios de la entidad, los acuerdos adoptados y su cumplimiento de manera honesta y responsable.

Iniciativa-valentía: Capacidad de emprender acciones innovadoras que den respuesta a las necesidades de las personas que atendemos.

Transparencia: Rendición de cuentas y garantía de acceso a la información.

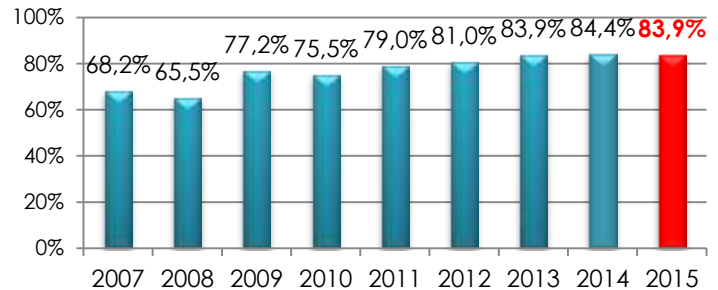
Flexibilidad: Apertura mental y adaptación al cambio con visión de futuro.

PROGRAMA	PERSONAS
DESINTOXICACIÓN	19
DESINTOXICACIÓN+DESHABITUACIÓN	34
DESHABITUACIÓN	5
SÓLO INGRESO	4
TOTAL	62

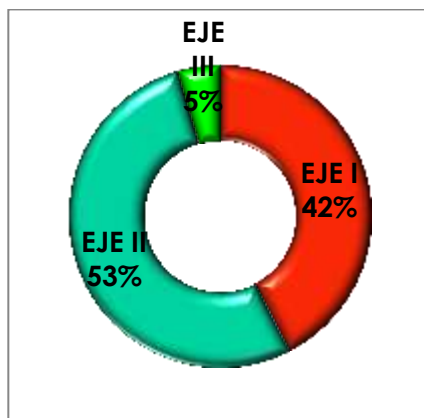
PATOLOGÍA DUAL EN C.T. CASA ROJA

El porcentaje de patología dual en **2015** fue del **83,9%**, es decir, de las 62 personas atendidas, 52 presentaban un trastorno psiquiátrico además de la adicción o drogodependencia. El índice se sitúa prácticamente en el mismo porcentaje de 2014

Patología Dual desde 2007 en C.T. Casa Roja



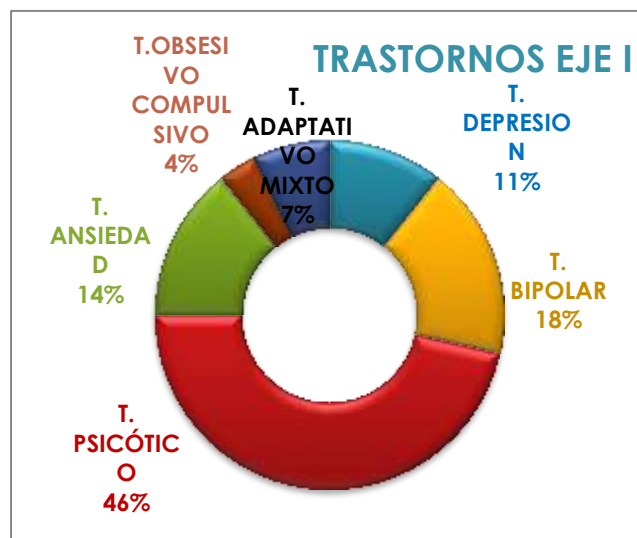
Trastornos psiquiátricos más frecuentes en 2015



La mayoría de los trastornos corresponden al Eje II (trastornos de personalidad), seguidos del Eje I (trastornos psicóticos, bipolares de ansiedad grave, depresión y otros) y, en último lugar, al Eje III (epilepsia, lesiones neurológicas, y síndrome de piernas inquietas).

En 2015 destaca el incremento de diagnósticos correspondientes al Eje I, especialmente los **trastornos psicóticos**, que suponen el **46%** de los diagnósticos correspondientes al Eje I. El porcentaje de **trastorno bipolar** se sitúa en el **18%**. Para el abordaje de los trastornos psicóticos y de ansiedad (agorafobia) se han puesto en marcha dos programas de psicoterapia grupal: de *Entrenamiento Metacognitivo en Psicosis (EMC)*, y de *Manejo de la Ansiedad*.

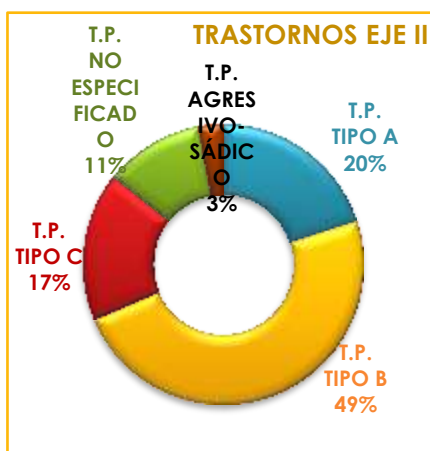
En general, el perfil de las personas atendidas en C.T. Casa Roja responde a una persona con un problema grave de adicción asociado a un trastorno mental de difícil de manejo.



EJE I	Nº USUARIOS
T. ESTADO DE ÁNIMO: DEPRESION	3
T. ESTADO ÁNIMO: BIPOLAR	5
T. PSICÓTICO	13
T. ANSIEDAD	4
T.OBSESIVO COMPULSIVO	1
T. ADAPTATIVO MIXTO	2
TOTAL	28

EJE II	Nº USUARIOS
T.P. TIPO A	7
T.P. TIPO B	17
T.P. TIPO C	6
T.P. NO ESPECIFICADO	4
T.P. AGRESIVO-SÁDICO	1
TOTAL	35

EJE III	Nº USUARIOS
EPILEPSIA	1
LESIÓN NEUROLÓGICA	1
SÍNDROME PIERNAS INQUIETAS	1
TOTAL	3



El número de personas con diagnósticos confirmados en el Eje III ha disminuido en 2015. Sin embargo, se ha incrementado el número de usuarios derivados al servicio de Neurología para valoración de posibles trastornos neurológicos que puedan estar influyendo en su sintomatología. De estas personas aún no tenemos diagnósticos confirmados, por lo que no se incluyen en esta estadística.

Los trastornos de personalidad más frecuentes son los de **tipo B** (histriónico, límite, narcisista y antisocial). Las principales características de estos usuarios es que su **comportamiento es dramático, emotivo e inestable**. En 2015 se aprecia un incremento de los trastornos **tipo A**, caracterizados por un estilo de personalidad en el que predominan la **desconfianza, la excentricidad y la tendencia al aislamiento**.

Por otra parte, el porcentaje de **comorbilidad** en 2015 se sitúa en el **27%**, es decir, 14 de las personas con patología dual presentaron más de un trastorno psiquiátrico.

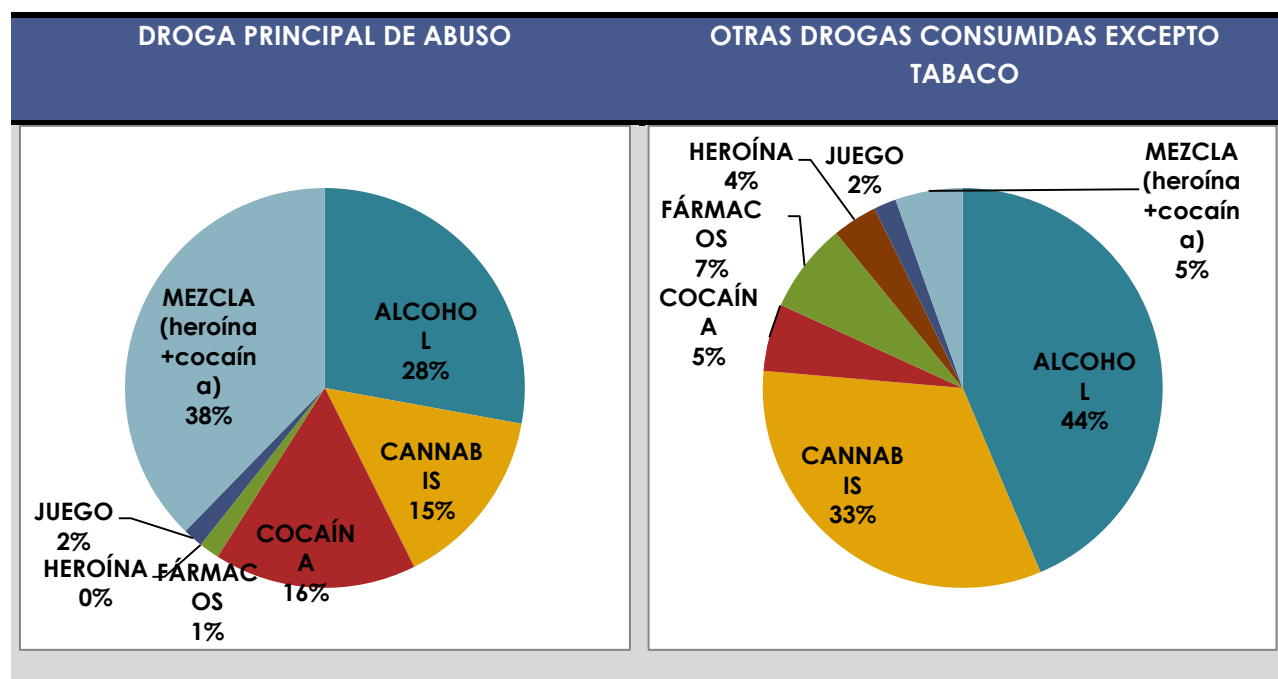
El número y gravedad de los trastornos psiquiátricos atendidos en 2015 ha supuesto una mayor asistencia por parte de los profesionales de salud mental de Llerena (ESM y UHB) y, por tanto, una mayor coordinación entre los profesionales de ambos dispositivos (CT y Salud Mental). Durante el ejercicio se mantuvieron cuatro reuniones de periodicidad bimestral con los equipos de CEDEX y ESM Llerena para la coordinación y atención a la patología dual. Con el mismo objetivo, asistimos a la primera reunión del área Llerena-Zafra entre los distintos dispositivos de la red de drogas y salud mental, que tuvo lugar en noviembre, y en la que se estableció un calendario de reuniones periódicas para el 2016 destinadas a la formación y gestión de casos en patología dual.

FORMACIÓN EN EMOCIÓN Y EXPERIENCIA EMOCIONAL: se organizó un encuentro formativo dirigido a los profesionales de la CT Casa Roja que fue impartido por los profesores de la Universidad Pontificia de Comillas de Madrid, Ciro Caro García y Teresa Hornillo Cárdenas. La actividad formativa se celebró el 20 de junio y tuvo una duración de 7 horas.

DROGAS QUE MOTIVAN INGRESO EN C.T. CASA ROJA

En 2015, las principales **drogas de abuso que motivaron el ingreso** en la comunidad terapéutica Casa Roja fueron: la mezcla de heroína y cocaína o speedball (38%), el alcohol (28%), la cocaína (16%), el cannabis (15%), y el resto fueron el juego (2%) y los fármacos (1%). Con respecto al año anterior, baja el porcentaje de personas atendidas por cocaína como droga principal de abuso, se incrementa el de cannabis y surge el juego como adicción principal.

El 90% de las personas atendidas presentaban una politoxicomanía (consumo de más de un tóxico): el 100% de las personas atendidas presentaban una dependencia de nicotina, y 55 (90%) de ellas abusaban de otras drogas. En los gráficos siguientes se muestran los porcentajes de las principales drogas de abuso y de otras.



SITUACIÓN JUDICIAL DE LAS PERSONAS INGRESADAS

De las 62 personas atendidas en la C.T. Casa Roja durante 2015, 17 de ellas tenían algún tipo de **causa pendiente con la justicia**, es decir, el **27%**. De las personas atendidas, 58 de ellas lo fueron en los programas de desintoxicación y/o deshabituación, y 4 sólo en el proceso de ingreso, sin llegar a participar en ningún programa.

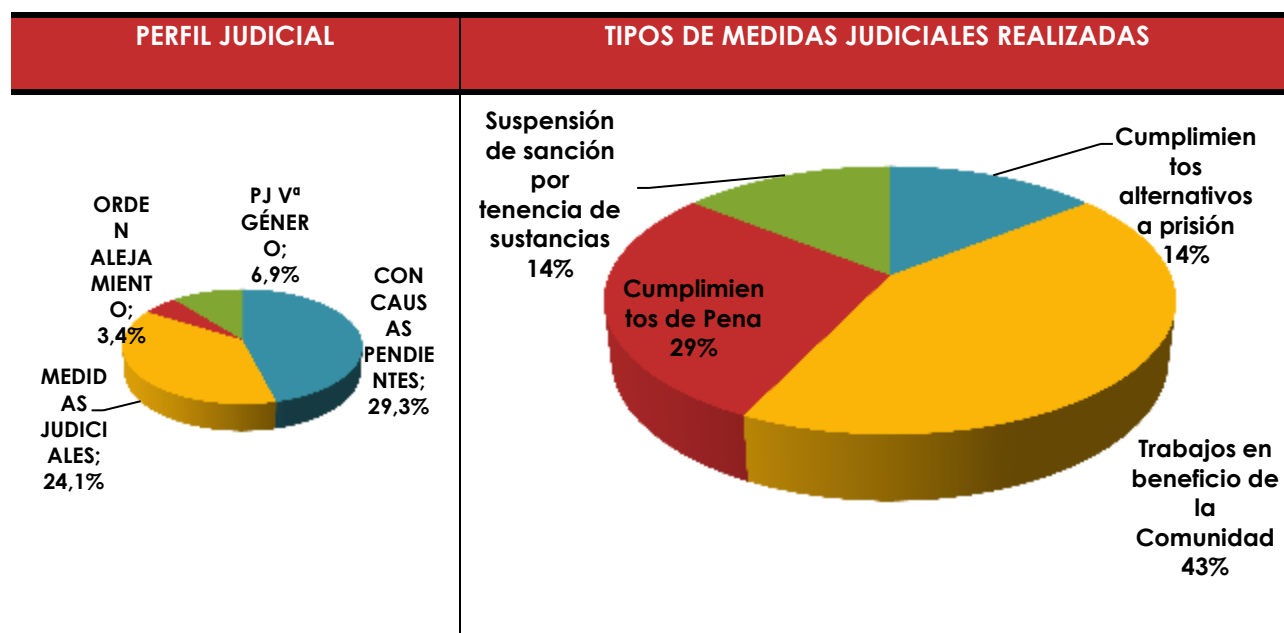
De las 58 personas atendidas en los programas de desintoxicación y deshabituación, 14 tenían algún tipo de medida judicial, 2 tenían orden de alejamiento hacia su pareja o familiar cercano, 3 hombres (agresores) y 1 de las mujeres (víctima) tenían algún

proceso judicial relacionado con violencia de género que ha motivado la coordinación con otros agentes sociales y judiciales.

La **suspensión de sanciones por tenencia de sustancias tóxicas** suele producirse cuando un usuario se encuentra en tratamiento en un centro. El centro solicita la suspensión de la sanción condicionada a realizar tratamiento, e informa de la evolución del paciente y de su alta o cualquier incidencia que pudiera surgir. En el año 2015, se le concedió a 1 usuario esa suspensión.

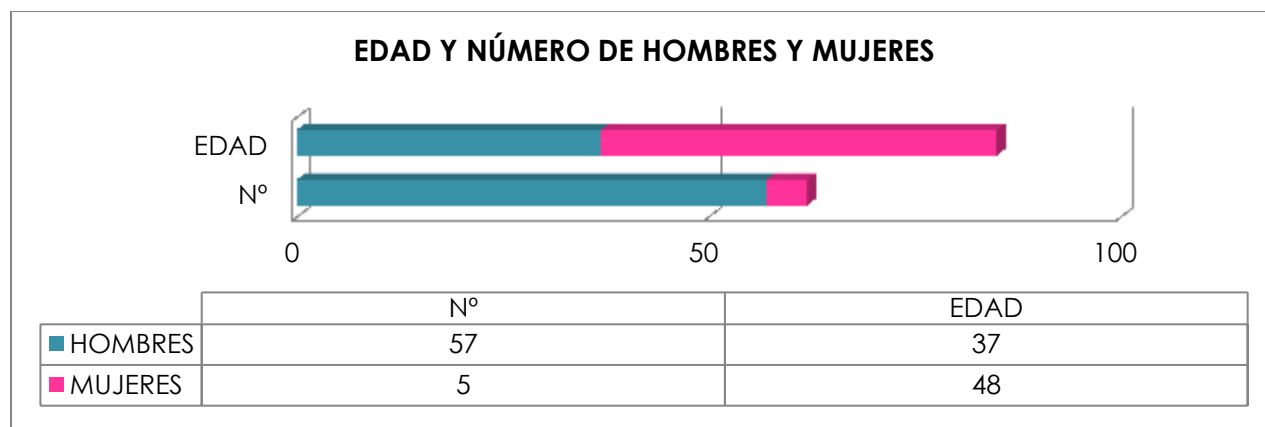
Con la entrada en vigor de la Ley de Seguridad Ciudadana, se ha procedido a sancionar por beber alcohol en lugares que no estén autorizados para ello. En el año 2015, 2 usuarios fueron sancionados por esta causa y desde el área social, se presentaron alegaciones para suspender las multas, aún en espera de resolución.

Hemos tenido un caso de un **internamiento involuntario** de un usuario en centro que nos exigía enviar periódicamente informes de evolución y notificar su alta tras finalizar el programa de tratamiento en la CT.



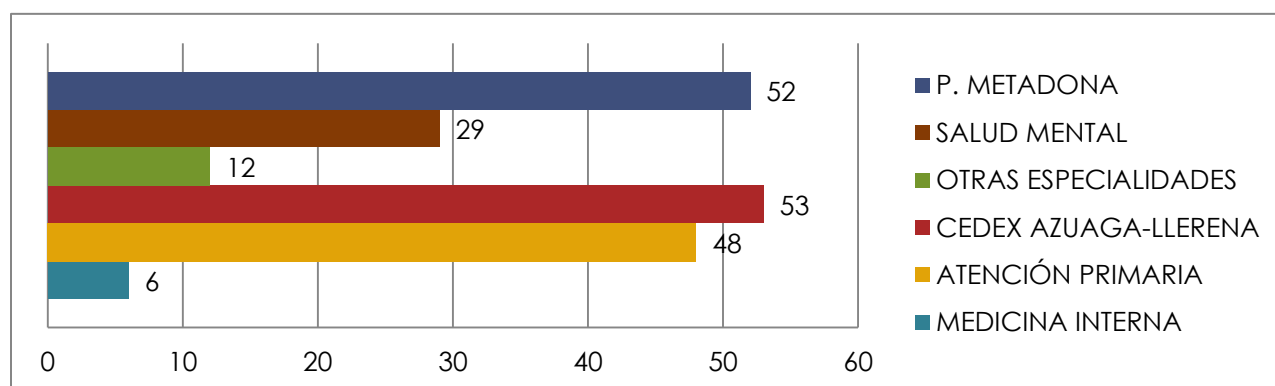
SITUACIÓN SANITARIA Y SOCIOEDUCATIVA DE LAS PERSONAS ATENDIDAS

De las 62 personas atendidas en la C.T. Casa Roja durante 2015, 5 eran mujeres, con un promedio de edad de 48 años, y 57 hombres, con un promedio de edad de 37 años. 50 provenían de la provincia de Badajoz y 12 de la de Cáceres.



Respecto a **enfermedades médicas asociadas**, el 2% presentaban VIH (síndrome de inmunodeficiencia adquirida) y el 13% VHC (hepatitis C).

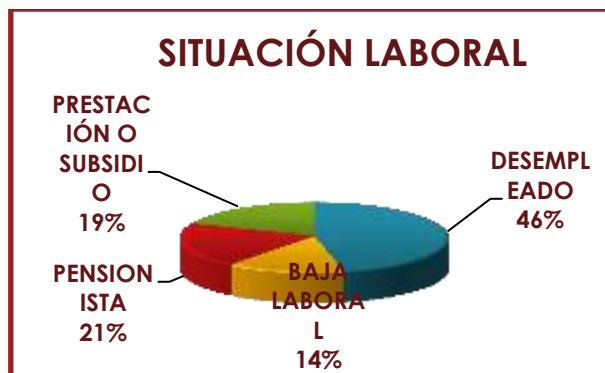
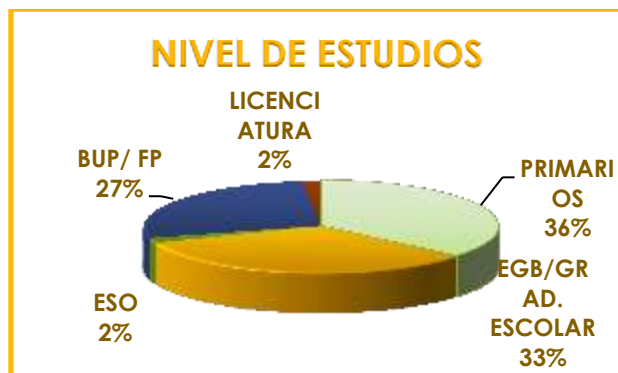
Sobre la **atención sanitaria recibida**, en el gráfico siguiente se muestra el nº de personas atendidas por los diferentes servicios sanitarios externos:



Respecto al **nivel de estudios**, el 36% tenían estudios primarios, el 33% EGB o graduado escolar, 27% BUP o FP, y el resto habían finalizado la ESO (2%) o estudios de diplomatura universitaria (2%).

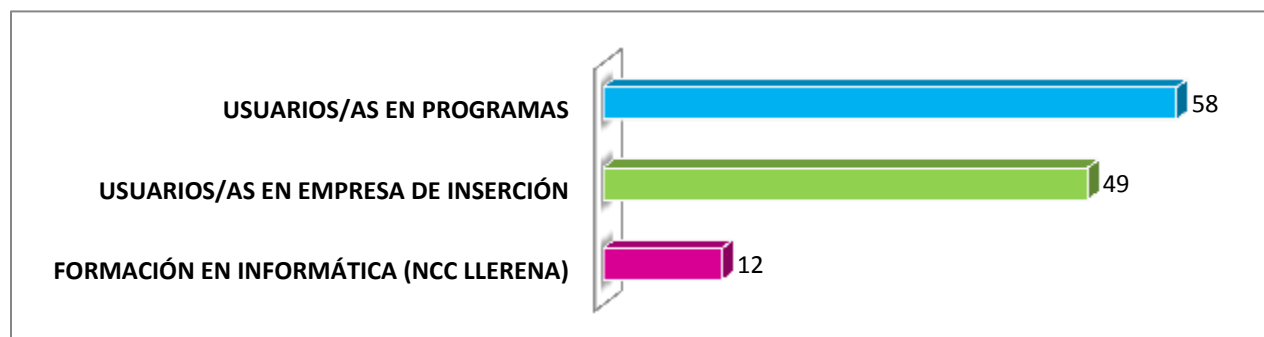
En cuanto a la **situación laboral**, la más frecuente es la de persona desempleada sin ningún tipo de ingreso (46%), el 21% eran pensionistas, el 19% se encontraba desempleado cobrando algún tipo de prestación o subsidio, y el 14% estaban en situación de baja laboral por incapacidad temporal.

Sobre la situación de las personas atendidas en cuanto a **discapacidad**, destacar que en 2015 el **22%** de ellas tenían una discapacidad reconocida y, por tanto, el **certificado** acreditativo de la misma. Además, durante su estancia en la C.T. Casa Roja, se tramitaron 7 solicitudes para valoración o revisión de la discapacidad.



ACTIVIDADES OCUPACIONALES E INSERCIÓN LABORAL

Las 58 personas atendidas en los programas de desintoxicación y deshabituación de la C.T. Casa Roja participaron en **actividades ocupacionales, formación, y en programas de inserción laboral individualizados** con el objetivo de mejorar sus habilidades para la ocupación social y laboral.

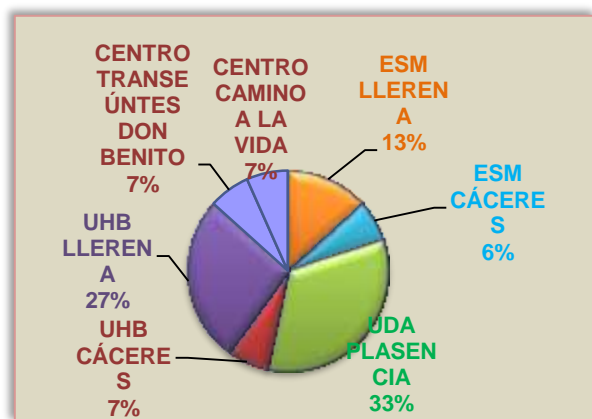


CENTROS DERIVADORES Y DE PROCEDENCIA

En 2015 se realizaron 49 ingresos nuevos en la C.T. Casa Roja, habiendo sido realizadas todas las derivaciones por los CEDEX del Servicio Extremeño de Salud (SES). En la tabla siguiente se muestra el número de ingresos y la procedencia:

CEDEX DERIVADOR	Nº USUARIOS/AS	PORCENTAJE
CEDEX AZUAGA-LLERENA	12	24%
CEDEX BADAJOZ LOS PINOS	4	8%
CEDEX BADAJOZ VALDEPASILLAS	3	6%
CEDEX CÁCERES	6	12%
CEDEX CASTUERA	0	0%
CEDEX CORIA	0	0%
CEDEX DON BENITO	6	12%
CEDEX FREGENAL	1	2%
CEDEX JARAIZ	2	4%

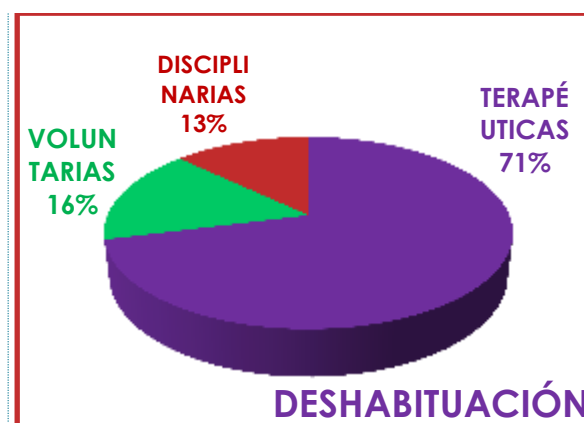
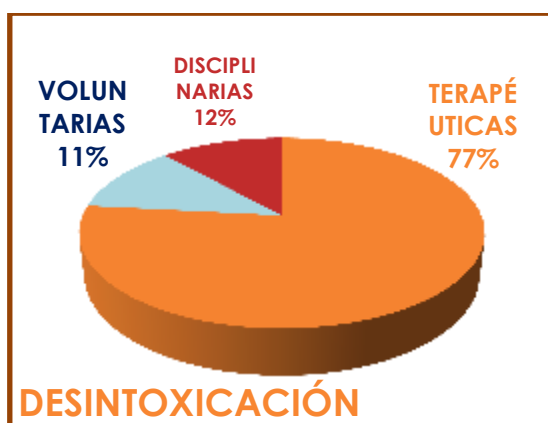
CEDEX MÉRIDA	1	2%
CEDEX MIAJADAS	1	2%
CEDEX PLASENCIA	1	2%
CEDEX VILAFRANCA	4	8%
CEDEX ZAFRA	8	16%
TOTAL	49	100%



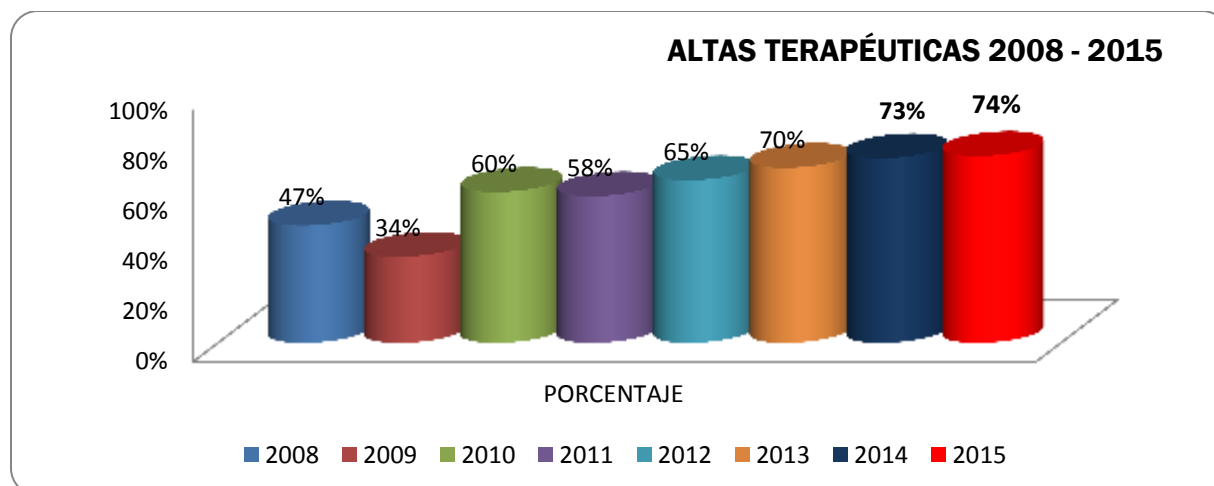
El 31% de los ingresos se han producido a instancias de otro centro o servicio sanitario de tratamiento, sobre todo de la red de salud mental. 12 de las personas que ingresaron procedían de otro centro (Unidades de Desintoxicación Alcohólica, de Psiquiatría o de centros de transeúntes), y 3 se encontraban en tratamiento psiquiátrico ambulatorio, siendo los equipos de salud mental (ESM) quienes promovían el ingreso en CT Casa Roja en coordinación con el CEDEX que correspondía.

ALTAS EN LOS PROGRAMAS DE C.T. CASA ROJA: Desintoxicación y Deshabitación

El porcentaje de **altas terapéuticas** en 2015 en ambos programas se sitúa en el **74%**, es decir, 7,4 de cada diez usuarios finalizan con éxito los programas cumpliendo los objetivos planteados. En el **programa de desintoxicación**, el porcentaje de altas terapéuticas es del 77%, y en **deshabitación** del 71%. En los gráficos siguientes se muestran los porcentajes y tipos de altas en cada programa.



El porcentaje de altas terapéuticas, es decir, de finalización de tratamiento por cumplimiento de objetivos, se ha ido incrementando desde 2009 hasta llegar al máximo porcentaje en el ejercicio pasado de 2015, un 74%. **El aumento del porcentaje de altas terapéuticas en los últimos 5 años, es un indicador del éxito en el modelo de tratamiento que aplica ALUCOD en la comunidad terapéutica Casa Roja.**



El promedio de **tiempo de finalización** del tratamiento en desintoxicación se encuentra en 2,3 meses, y en deshabituación es de 5,5 meses (promedio en altas terapéuticas).

El **tiempo medio de estancia** en el tratamiento de desintoxicación es de 1,9 meses, y en deshabituación de 4 meses (promedio en todas las altas).

El **índice de ocupación** en 2015 de la C.T. Casa Roja se situó en el **95%**.

PERSONAS ATENDIDAS EN INGRESO:

Existe un número de personas que únicamente realizan el proceso de ingreso, que no pasan de las 48 horas de estancia en el centro y que, por tanto, **no llegan a participar en ningún programa de tratamiento**, ni desintoxicación ni deshabituación. Todas ellas son personas que ingresan desde el consumo activo, es decir, en un estado de intoxicación. En 2015, 4 de las 62 personas atendidas en la CT Casa Roja, corresponden a esta situación, lo que supone un 6,5%, todas ellas abandonan voluntariamente. Hay otras 5 personas que no superan los 7 días de tratamiento por abandono (4 de ellas) o por expulsión del programa (1 persona). Las dos siguientes personas que abandonan el programa lo hacen a los 23 y a los 42 días de estancia. Es decir, **el mayor número de abandono o altas voluntarias (90%) de las personas que ingresan desde el consumo activo se producen en la primera semana de tratamiento**, lo que puede indicar que estas personas no se encontraban motivadas para abandonar el consumo y/o realizar un tratamiento de tipo residencial, o que los efectos de la abstinencia pueden estar afectando tanto que la persona decida continuar consumiendo (p.ej. por experimentar craving intenso, malestar físico y psicológico en general, etc).

De las 5 personas que ingresan directamente al programa de deshabituación, es decir, que no ingresan bajo los efectos del consumo porque se encuentran abstinentes y ya han pasado el proceso de desintoxicación, sólo una abandona el programa voluntariamente y el resto finaliza el programa por cumplimiento de objetivos, con alta terapéutica.

Estos datos indican que **las causas en el abandono de tratamiento son diferentes en el programa de desintoxicación y deshabitación**. Teniendo en cuenta que el 90% de las altas voluntarias en desintoxicación se producen durante la primera semana de tratamiento, habría que establecer una serie de medidas terapéuticas, en todas las áreas de intervención, para incrementar la motivación hacia el tratamiento y el mantenimiento de la abstinencia evitando así el abandono y, por tanto, fracaso, en el tratamiento. *Los reiterados fracasos en los tratamientos afectan al curso de la enfermedad y generan costes asistenciales y emocionales, tanto en la persona que padece la adicción como en sus familiares y profesionales que los atienden. Es por ello por lo que consideramos oportuno valorar unas medidas que puedan evitar los abandonos.*

Estas medidas terapéuticas deberían ponerse en marcha desde el mismo día de ingreso y valorar la posibilidad de intervenir incluso antes del mismo (preingreso). En el preingreso, las medidas deben incluir a otros profesionales del CEDEX o centro derivador, así como a los familiares. Algunas de estas medidas deben ir dirigidas a:

- Informar a la persona y a sus familiares de las características del tratamiento residencial en la CT Casa Roja (actividades, normas, tiempo de duración, programas...) (Preingreso)
- Ajustar expectativas sobre el tratamiento residencial en CT Casa Roja (Pre y post ingreso)
- Facilitar la adaptación de la persona al centro desde todas las áreas proporcionando información y atención individual.
- Facilitar su integración con el resto de personas ingresadas a través de la participación en las distintas actividades y talleres programados, atendiendo a sus necesidades individuales.
- Ajustar o revisar el tratamiento farmacológico de desintoxicación (en coordinación con médica de CEDEX y/o psiquiatra de ESM).
- Ayudar a la persona a manejar los estados de craving o deseo de consumo.
- Reforzar las consecuencias positivas del abandono del consumo resaltando las que repercutirán en su vida personal.
- Minimizar el impacto de aquellos factores sociofamiliares que influyen en el abandono del tratamiento.

DE 2015 DESTACAMOS...

... EL PERFIL DE LAS PERSONAS ATENDIDAS ES DE PATOLOGÍA DUAL

El índice de **patología dual** es del **83,9%**, y en 2014 fue del 84,4%, por lo que se mantiene la proporción. Se produce un incremento de casos atendidos con enfermedades mentales del Eje I, especialmente psicóticos (46%) y bipolares (18%), equiparándose a los trastornos del Eje II (trastornos de personalidad) que, tradicionalmente, había sido más numeroso.

En respuesta a las necesidades detectadas en este tipo de perfiles, se han puesto en marcha **cuatro nuevos programas terapéuticos**: Entrenamiento metacognitivo en psicosis; Manejo de la ansiedad; Ciclo de ocio saludable y Autoconciencia emocional ("conociendo mi cuerpo").

La mezcla de heroína-cocaína vuelve a ser la que mayor demanda de tratamiento provoca (38%), seguida del **alcohol (28%)**, **cocaína (16%)**, **cannabis (15%)**, **juego (2%)**, y **fármacos (1%)**. El 90% de las personas atendidas presentaban una **politoxicomanía**, es decir, presentan adicción o dependencia de varias sustancias.

El **27%** tenían algún tipo de **causa pendiente** con la justicia (en 2014 este porcentaje se situaba en el 51,8%),

El **46%** se encontraba en situación de **desempleo** sin ningún tipo de ingresos económicos.

El **22%** tenían una **discapacidad** reconocida.

... LA FORMACIÓN A PROFESIONALES Y EL VOLUNTARIADO

En 2015 hemos formado a 6 estudiantes: dos del Ciclo Formativo de Grado Superior de "Integración Social" del I.E.S Bembézar de Azuaga, una del Grado en Trabajo Social (Universidad de Huelva), dos del Grado de Educación Social (Universidad de Huelva y Universidad de Cáceres), y otra estudiante del Máster en Psicología General Sanitaria de la Universidad Internacional de Valencia.

Asimismo, otras 6 personas con titulación del ámbito social han realizado voluntariado en la CT Casa Roja.

... LOS RESULTADOS

El porcentaje total de **ALTAS TERAPÉUTICAS** en 2015 es del **74%**, situándose un punto por encima del año anterior.

El **14%** de todas las altas fueron **voluntarias**, apreciándose motivos distintos para abandonar el tratamiento entre las personas que ingresan desde el consumo activo (desintoxicación) y las que ingresan abstinentes (deshabitación). Entre estas últimas tan sólo hubo un alta voluntaria. En **desintoxicación**, el 90% de los abandonos de tratamiento se producen en la primera semana tras el ingreso. Todo ello nos lleva a la conclusión de que habría que establecer una serie de **medidas terapéuticas en todas las áreas de intervención para incrementar la motivación hacia el tratamiento y evitar el abandono**. Estas medidas terapéuticas deberían ponerse en marcha desde el mismo día de ingreso y valorar la posibilidad de intervenir incluso antes del mismo (preingreso).

El aumento del porcentaje de altas terapéuticas en los últimos años es un indicador del **éxito en el modelo de tratamiento que aplica ALUCOD en la C.T. Casa Roja**, y del que distinguimos los siguientes aspectos según el momento en que se encuentra la persona:



ALUCOD es una entidad sin ánimo de lucro, de ámbito nacional, que ofrece una atención integral en adicciones, enfermedad mental y exclusión social, para mejorar la situación y la salud de las personas y de la sociedad en general.

Dónde estamos:

Centro Sanitario C.T. CASA ROJA-ALUCOD

C/ Miguel Sánchez, 12 - 06920 – Llerena (Badajoz) / Tel.: 924 870 314
info@alucod.com / www.alucod.com
<http://neuronados.wordpress.com/>