ISSN 1028-9933
Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo

V Encuentro Internacional "Estilos de vida vs Hábitos tóxicos"
"Prevenir las drogas es vivir"

PONENCIA

CONFIGURACIÓN DE LAS ASOCIACIONES CON TRASTORNO ADICTIVO EN ESPAÑA

Mireia Pascual Mollá

Responsable de prensa de Socidrogalcohol. Directora de campaña #rompeelestigma. España.

Para la correspondencia: nodrogas@infomed.sld.cu

INTRODUCCIÓN

El origen de la Ayuda Mutua se remonta al siglo XIX, con movimientos de carácter religioso o militar, que aparecieron como respuesta a un vacío de los servicios profesionales. Pronto se vio su eficacia y la propia Organización Mundial de la Salud las recomendó para ciertas necesidades socio sanitarias. Los primeros movimientos asociativos tienen su máxima representación en Alcohólicos Anónimos, surgidos en el seno de EEEUU. Se estableció un programa de 12 pasos que todas las personas que entraban a AAAA, debían de seguir. Más tarde surgieron también ALANON y Alateen, una escisión y complemento que daba cabida a los familiares y a los jóvenes, respectivamente.

Ahora sabemos que la ayuda mutua se basa en evidencia científica, y es que numerosos estudios han demostrado su efectividad: "Los que participaban en los GAM mantenían la abstinencia durante más tiempo que los que seguían un tratamiento convencional, por lo que se alentaba a los facultativos a remitir a los pacientes alcohólicos a estos grupos (Pagano, et al, 2004)". "Las intervenciones con familiares dependientes del alcohol han demostrado su eficacia para mejorar el pronóstico de la dependencia alcohólica, la cual mejora cuando estos familiares acuden a los GAM, obteniendo en los propios pacientes menos abandonos y menos días de consumo durante el tiempo de tratamiento. (Rubio, *et all*. 2013)". "La coordinación con el sistema sanitario y la pertenencia a estos grupos, incrementa la abstinencia y disminuye el número de recaídas, comprobando que a mayor tiempo de asistencia a estos grupos menor posibilidad de sufrir una recaída en el consumo. (Pascual, 2015).

Diferencias entre AAAA y otras asociaciones

En España, hay una mayor presencia de las asociaciones de personas con trastorno adictivo y sus familias (surgidas en los años 80), pero coexiste con cierta presencia de AAAA. La diferencia principal es que, en Alcohólicos Anónimos, como el propio nombre indica el anonimato es fundamental, siguen los doce pasos y no tienen a los profesionales socio sanitarios integrados en su estructura. En cambio, las asociaciones de pacientes basados en ayuda mutua restantes no cumplen con un anonimato (desde la libertad individual

Los artículos de Revista Información Científica perteneciente a la Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo se comparten bajo los términos de la Licencia Creative Commons: Atribución 4.0 Internacional
Email: ric.gtm@infomed.sld.cu

deciden si quieren o no hablar abiertamente de la adicción, en general sí lo hacen). Además, integran a los profesionales en su estructura y realizan actividades de integración, de ocio y sociales. Lo que las dos tienen en común son los grupos de terapia, que en el caso de las asociaciones de pacientes (siendo las más de 125 pertenecientes a la Confederación de Alcohólicos, Adictos en Rehabilitación y Familiares de España (CAARFE) su máximo representante, realizan, además, terapias individuales, de pareja y familiares.

En España, surgen como una necesidad de atender lo que la sanidad no atendía y más tarde se transforman en un complemento a la sanidad pública u otros recursos asistenciales. Algunos ejemplos son: UNAD, FEJAR, Visual TEAF, etc. Estos son los principios básicos de CAARFE:

Entre los eventos más importantes que organiza CAARFE, está su Convención Nacional, el Encuentro de Mujeres, el Encuentro de Jóvenes y el Día Sin Alcohol. Todos sus miembros funcionan como un engranaje, se ayudan, se apoyan, se acompañan y disfrutan juntos como una gran familia, ellos mismos se denominan la FAMILIA CAARFE. Su labor la ha hecho merecedora de un reconocimiento por parte del Plan Nacional sobre Drogas perteneciente al Ministerio de Sanidad. Así en 2022 se le entregó la Cruz Blanda a la Orden del Mérito de esta institución.

CAARFE cumple con varios compromisos acorde a la evolución social: Integración de todas las adicciones en el nombre, no solo alcohol; Integración de la presencia a los familiares y la necesaria transmisión de una imagen diferente de las adicciones, no oscura y estigmatizante, sino llena de esperanza (su color verde, por ejemplo) y posibilidad de rehabilitación para alcanzar la salud, el bienestar y la felicidad.

Los artículos de Revista Información Científica perteneciente a la Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo
se comparten bajo los términos de la Licencia Creative Commons: Atribución 4.0 Internacional