

*Profesional para la Atención de Personas con Problemas Asociados al  
Consumo de Sustancias Psicoactivas (PSA)*

**A. Fenómeno drogas**

1. Concepciones acerca del proceso de salud y enfermedad
  - Determinantes sociales de la salud
  - Factores de riesgo
  - Promoción de la salud
  - Prevención del consumo de drogas
  
2. Modelos socio históricos del consumo de drogas
  - principios generales de los modelos sobre el consumo de drogas:
    - Modelo tradicional
    - Psicosocial
    - sociocultural
    - Ético político
    - Geopolítico
  - Reducción de daños
  
3. Epidemiología del uso de drogas en Costa Rica y América Latina: nociones esenciales.
4. Prevención del consumo de drogas (niveles y ámbitos de prevención)
5. Modelo de factores protectores y de riesgo
6. Enfoque de habilidades para la vida (OMS)
7. Promoción de la salud (estilos de vida saludables, autocuidado)
8. Promoción de la salud mental
9. Estrategias de autocuidado
10. Epidemiología del consumo de drogas
11. Estrategias estatales de prevención del consumo de drogas
  - IAFA: APRENDO A VALERME POR MÍ MISMO
  - MEP: CONVIVIR

**B. Consideraciones básicas acerca de la atención a personas consumidoras de drogas**

1. El ciclo del desarrollo humano:
  - Características del desarrollo
    - por área: física, salud, psico-afectiva, cognitiva, lenguaje y comunicación, social.
      - Hitos evolutivos
      - Conflictos y etapas críticas.

***C. Proceso de la Enfermedad adictiva y sus conceptos fundamentales:***

1. Clasificación diagnóstica del consumo de sustancias psicoactivas según el CIE-10 y DSMV
2. Distintos tipos de entrevistas.
3. Los cuestionarios autoinformados. Fundamentos de evaluación neuropsicológica (Cage, Fagestrom, CICLI, ASIS, intervención breve).
4. Conceptos referidos al consumo de SPA: uso, consumo perjudicial, dependencia y adicción; tolerancia; síndrome de abstinencia; recaída; codependencia; ansias de consumo (o craving).
5. Principios neurofisiológicos del consumo de drogas
6. Naturaleza, clasificación, y efectos farmacológicos:
  - Depresoras del sistema nervioso central.
  - Estimulantes del sistema nervioso central.
  - Sustancias psicoactivas mixtas.
  - Sustancias alucinógenas.
  - Drogas de última aparición.
  - Nombre y propiedades de las drogas
  - Efectos en el organismo y consecuencias para la salud de la persona que consume (efectos a corto, mediano y largo plazo)
  - Patrón de comportamiento observable
7. Características de la conducta adictiva
8. Continuo del consumo de drogas (uso, consumo perjudicial, dependencia, y adicción).
9. Aspectos generales del trastorno dual
10. Riesgo suicida
11. Signos de alerta en la polimedicación y automedicación

***D. Consecuencias psicosociales del consumo de sustancias psicoactivas:***

1. Aspectos sociológicos, psicológicos y culturales.
2. Mitos en torno al uso y consumo de SPA.

***E. Factores protectores y de riesgo***

- Factores individuales:
  - Factores Biológico (herencia, edad/género, conductas no-adaptativas)
  - Factores Psicológicos y Cognitivos (creencias, expectativas, condiciones psiquiátricas, compromisos cognitivos, baja autoestima, falta de empatía)
  - Manejo del tiempo libre y recreación.
- Factores familiares (educación de los padres, estilo de crianza, actitud parental hacia el consumo SPA, conflictos familiares)

- Factores comunitarios.
- Factores relacionados con el grupo de amigos, compañeros e iguales (presiones del grupo de pares, amigos consumidores)
- Factores Escolares y educativos (fracaso escolar, falta de compromiso escolar, ausentismo, mala relación con la escuela)
- Factores del entorno laboral.
- Factores socioculturales y ambientales de riesgo
  - a) Leyes y normas sociales favorables
  - b) Disponibilidad y presencia de drogas
  - c) Baja percepción del riesgo del uso
  - d) Comunidad con alto grado de privación social y económica
  - e) Elevada movilidad y desplazamiento forzoso (cambios e inestabilidad personal, familiar, social, etc.)
  - f) Medios de Comunicación

***F. Modelos de intervención:***

1. Modelo transteórico (etapas de cambio)
2. Entrevista motivacional
3. Intervención breve
4. Primeros auxilios psicológicos
5. Terapia Cognitivo-conductual
6. Modelo de Reducción de daños
7. Modelo centrado en la persona
8. Intervención familiar sistémica (modelo estructural, centrado en la persona, estratégico)
9. Modelo ecológico de las adicciones
10. Modelo de prevención de recaídas
11. Modelos de intervención grupal
12. Modelo de factores protectores, de riesgo y resiliencia
13. Modelo de reinserción social
14. Codependencia/ modelos de facilitación.
15. Modelo de contingencias
16. Modelo farmacológico
17. Terapias alternativas
18. Grupos de apoyo (12 pasos, cristocéntricos)
19. Grupos terapéuticos
20. Trabajo con redes de apoyo
21. Consejería en Adicciones
  - Características fundamentales de la consejería en adicciones
  - Diferencias básicas de la consejería, con la terapia y la psicoterapia.

## 22. Referencia y contrarreferencia

### ***G. Elementos que debe contemplar un plan de tratamiento:***

- Riesgo debido al consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA):
- Factores de riesgo
- Situaciones de riesgo
- Conducta de riesgo
- Análisis de la historia adictiva
- Historia médica (problemas de salud)
- Historia psicosocial
- Historia social –comunal
- Situación educativa
- Situación laboral
- Situación legal
- Recursos personales

### ***H. Características generales de los servicios de tratamiento***

1. Principios generales
2. Niveles de atención a personas con problemas asociados al consumo de sustancias psicoactivas
  - Atención inmediata (manejo de la intoxicación aguda y síndrome de abstinencia)
  - Desintoxicación ambulatoria
  - Desintoxicación residencial
  - Tratamiento ambulatorio (intervención temprana/consulta externa)
  - Ambulatorio intensivo/hospitalización parcial
  - Atención de mediana intensidad
  - Internamiento (residencial/comunidad terapéutica)
  - Hospitalización
3. Criterios de ubicación por niveles de cuidado.
4. Ética, derechos y deberes de los participantes de programas de tratamiento e intervención
5. Servicios de monitoreo y seguimiento
6. Trabajo con redes de apoyo
7. Referencias y contrarreferencias
8. Conocimiento de la institución o programas de tratamiento e intervención.
  - Normativa interna

- La misión, función, recursos y calidad de servicios que se ofrecen
- Especificidades del programa de atención institucional

***I. Marco legislativo y jurídico nacional e internacional relativo al consumo de PSA***

- Legislación relativa a la creación de programas de atención para la persona con problemática asociada al consumo de SPA (específicamente sus apartados: 2.2; 2.3; 3; 4; y 5.3).
- Legislación relativa a la erradicación, producción, tráfico, consumo y uso ilícito SPA y estupefacientes y otras drogas de uso no autorizado (ley No. 8204) (específicamente su título I-capítulo único; capítulo IV; título III; sección XI).
- Legislación relativa a la adopción de acciones y planes de cooperación (Plan Nacional de Drogas vigente) (específicamente su capítulo I; capítulo II, inciso 2.3; capítulo VI).
- La legislación relativa a la reforma a la ley orgánica del MSP (No. 5412) y su política nacional de salud mental 2012-2021; (específicamente su sección VII y VIII).
- Constitución política de Costa Rica.
- Ley general de Salud.
- Ley de creación del IAFA; (específicamente su inciso: 2.2.1)
- Política nacional de tratamiento (IAFA).
- Política nacional de salud mental.

***J. Otros principios rectores de la práctica del área disciplinar, para operar desde el código de ética y deontológico.***

- Convención sobre los Derechos de las Personas con discapacidad (Ley 8661).
- Ley de la Persona Joven (Ley 8261).
- Ley Integral para la Persona Adulta Mayor (Ley 7935).
- Ley contra la Violencia Doméstica (8925).
- Ley de Penalización de la Violencia contra las Mujeres (7469)
- Ley de Promoción de la Igualdad Social de la Mujer (7142)

***K. Enfoque de Derechos Humanos***

1. Modelo centrado en la persona
2. Derechos de las personas usuarias a los servicios de salud
3. Código de ética
  - Ética y deontología
4. Rol del equipo de tratamiento
  - Trabajo en equipo

- Interdisciplinariedad
5. Metas terapéuticas
  6. Principios de confidencialidad
    - Manejo de expediente
    - Manejo de información
    - Registro de la información
  7. Elementos de supervisión y el rol del supervisor.
  8. Modelo centrado en la persona

***CONSEJERÍA EN ADICCIONES***

1. Características fundamentales de la consejería en adicciones  
Diferencias básicas de la consejería, con la terapia y la psicoterapia.