

Dos líneas en un test: Embarazo y TUS.

El embarazo como oportunidad para el cambio, no como condición para cambiar.

Iturralde Muñoz, Raquel (1); Gavilà Esquerdo, Ruben (2); David, Monica Delia (3); Sellart Altisent, Maite (4); Pampols Perez, Samuel (5).

1 y 2 Trabajo social; 3, 4 y 5 Psiquiatría.
Hospital Universitario Santa María de Lleida.

1

Introducción

Recuperación en TUS:

Proceso dinámico abordado desde una mirada biopsicosocial.

Bio

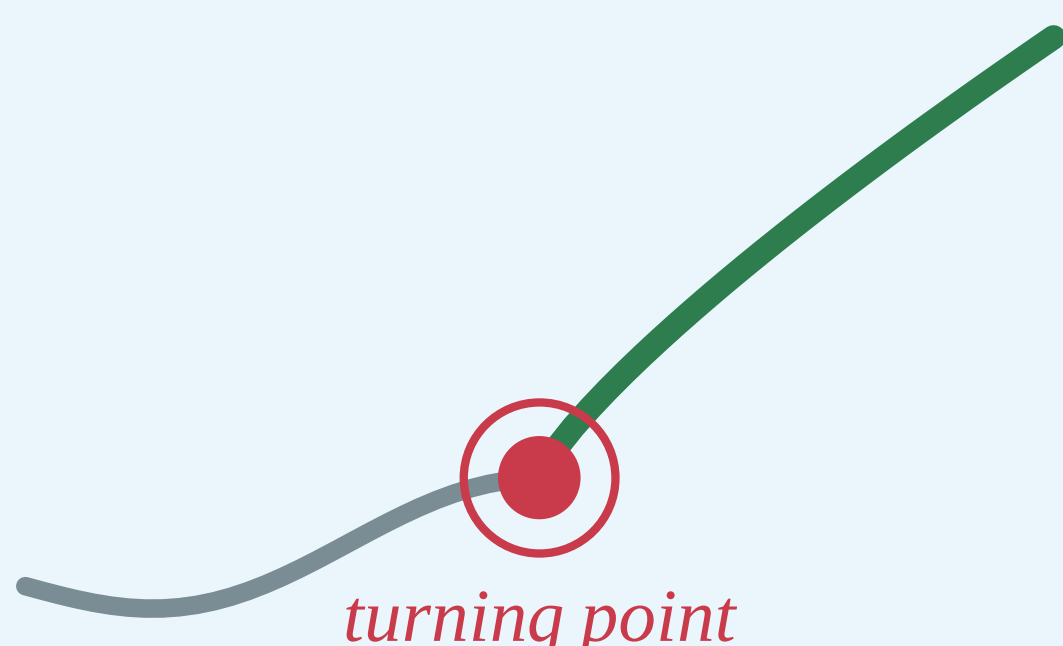
Psico

Social

2

Turning points

Acontecimientos vitales que marcan un cambio significativo en la trayectoria de una persona.



3

Embarazo en TUS:

Numerosos estudios demuestran que la gestación suele aumentar significativamente la motivación para:

Reconsiderar el consumo (abstinencia o reducción de daños)

Contacto con los recursos asistenciales

Consciencia de riesgos.



4

Objetivo

Describir el inicio de un proceso de cambio en una mujer embarazada, con diagnóstico de TUS, ingresada voluntariamente en la unidad de desintoxicación, explorando el embarazo como punto de inflexión en su trayectoria de consumo y los desafíos clínicos y éticos que plantea el acompañamiento interdisciplinar.

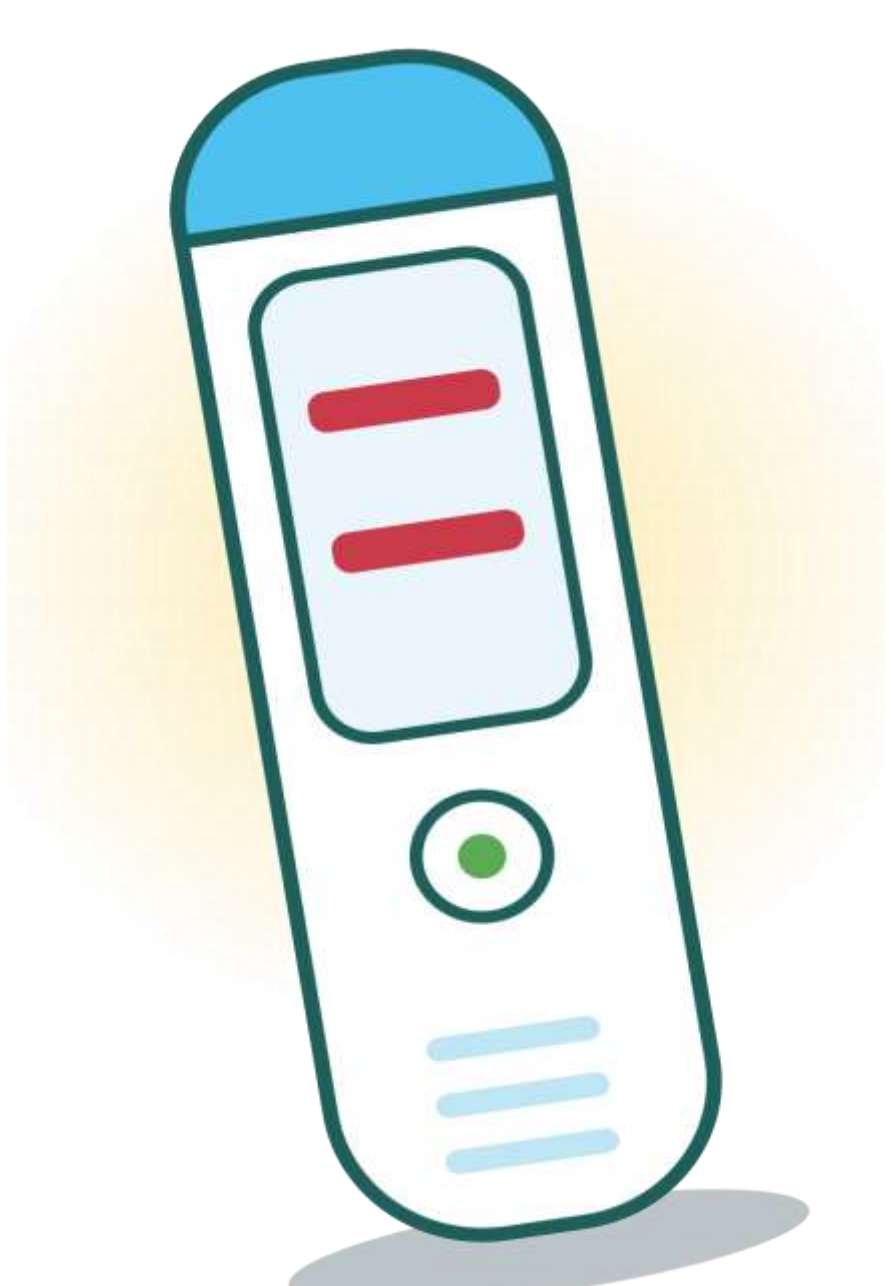
5

Caso clínico



- Se presenta el caso de una mujer de 34 años, en seguimiento irregular por el centro de Salud Mental referente, con diagnóstico de TUS que ingresa en la unidad de desintoxicación, en estado gestacional de ocho semanas (embarazo no planificado).
- Ingresa por clínica depresiva. No patología orgánica.
- Consumo OH , hasta 9 UBES/ diarias, CC hasta 1 gr/ fin de semana.
- Antecedentes familiares: Padre fallecido por suicidio consumado hace 15 años.
- En situación de incapacidad temporal, apoyo familiar de la pareja y la madre.

PUNTO DE INFLEXIÓN:



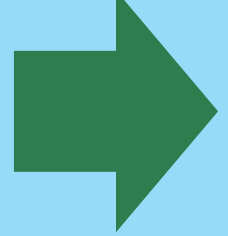
6

Método:



Intervención en la desintoxicación:

Abordaje de la interrupción del consumo y la seguridad clínica inmediata. La gestación requirió adaptar la desintoxicación a las necesidades materno-filiales mediante la aplicación de las guías específicas.





Inicio recuperación:

El acompañamiento terapéutico **no se planteó como una obligación de la maternidad ni como una condición** para considerar válido este proceso.

7

Discusión y conclusiones:



Catalizadores del cambio:

Determinados acontecimientos vitales pueden actuar como catalizadores del cambio en personas con TUS.

40%

de las madres gestantes consume tóxicos durante el embarazo.

La baja frecuencia de ingresos no significa que la situación no exista. La posible indetección del consumo durante el embarazo puede invisibilizar necesidades clínicas, sociales y emocionales.



Acompañamiento interdisciplinar:

El acompañamiento interdisciplinar plantea un reto ético fundamental: reconocer a la gestante como paciente, y no únicamente como madre. No se trata de una paciente diferente, sino que necesita una adaptación específica.

Referencias bibliográficas:

• Klie, K. A., Nagle-Yang, S., Zhao, L., et al. (2024). Integrated Care for Pregnant and Parenting People With Substance Use. Clinical Obstetrics and Gynecology, 67(1), 200–221.

• Best, D., & Lubman, D. I. (2023). The recovery paradigm in addiction: identity change and turning points in substance use recovery. Addiction Research & Theory.

Gestió de Serveis Sanitaris

Generalitat de Catalunya