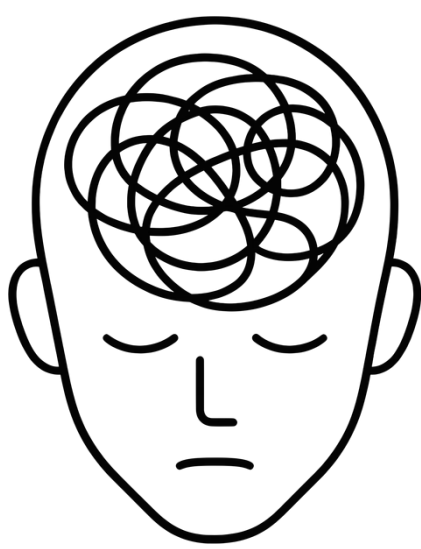


DE LA ADVERSIDAD TEMPRANA AL POLICONSUMO:

Seguimiento Longitudinal y transición asistencial en un adolescente con trauma complejo

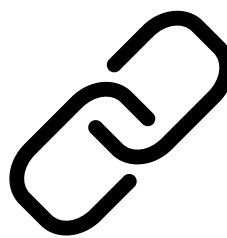
Gimeno Duaso, M.R; Jové Serrano, C.; Gavilà, R.; Medrano, C. y Prados, D.

INTRODUCCIÓN:



- El consumo problemático en la adolescencia suele estar precedido por la acumulación de experiencias adversas tempranas, alteraciones del apego y dificultades en la regulación emocional.
- La transición entre los dispositivos de salud mental infanto-juvenil y de adultos constituye un periodo especialmente vulnerable para la desvinculación asistencial.
- Garantizar la continuidad de cuidados es clave para prevenir nuevas experiencias de abandono.

OBJETIVOS:



- Describir la evolución clínica de un paciente con policonsumo y psicopatología compleja desde la infancia hasta la transición a la red de adultos, analizando los factores de vulnerabilidad y protección implicados.
- Explorar el papel del vínculo terapéutico establecido con la figura de educación social como eje de continuidad asistencial, favorecedor de la implicación del paciente, la conciencia de problemática y la instauración de cambios iniciales, así como su continuidad durante la transición a la red de adultos para prevenir nuevas experiencias de abandono.

MÉTODO:

- Caso clínico
- Revisión longitudinal de la historia clínica.
- Seguimiento en CSMIJ (Centro de Salud Mental Infantil y Juvenil) entre los 6 y los 19 años, con múltiples periodos de vinculación y desvinculación asistencial.
- Análisis de antecedentes, evolución psicopatológica, patrón de consumo, intervenciones realizadas y transición a la red de adultos.



RESULTADOS - EVOLUCIÓN CLÍNICA



FACTORES DE VULNERABILIDAD



- Trauma temprano (duelo muerte del padre).
- Madre ausente en la crianza
- Trastorno por consumo de sustancias materno e inestabilidad familiar.
- TDAH.
- Absentismo escolar
- Vulnerabilidad psicosocial.
- Relaciones de riesgo.
- Dificultades en la regulación emocional

FACTORES DE PROTECCIÓN



- Figura de apego con abuela materna
- Sensibilidad, empatía y disposición al vínculo.
- Vínculo terapéutico sostenido (con Educadora Social).
- Coordinación entre recursos.
- Dispositivo de transición específico (PSI).
- Flexibilidad asistencial (tiempo y edad)
- Aceptación de la ayuda.

TRANSICIÓN ASISTENCIAL



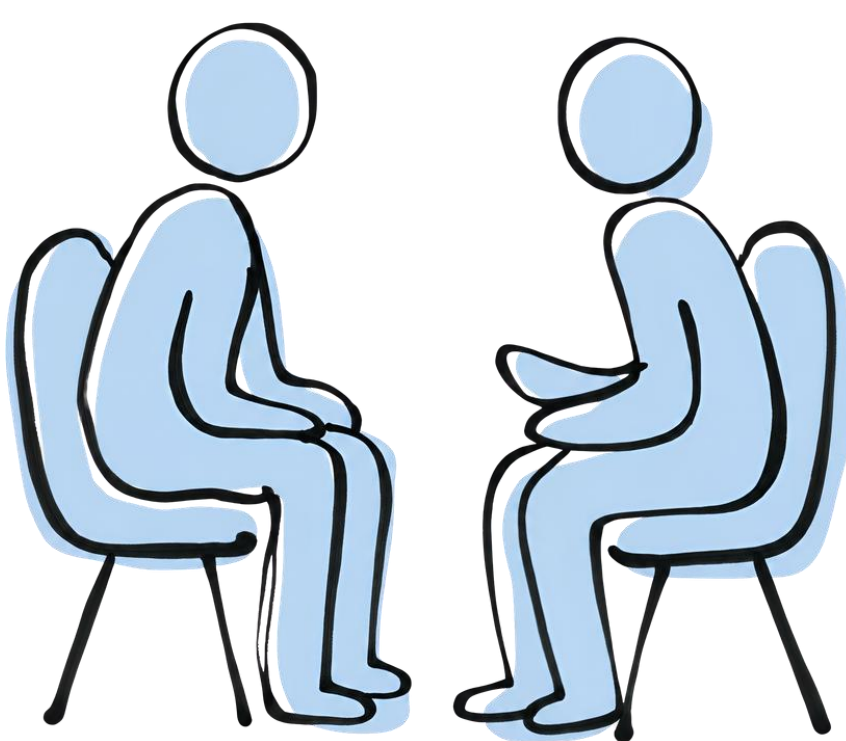
- Proceso planificado e individualizado.
- Coordinación CSMIJ-PSI-red adultos durante el proceso de transición.
- Continuidad del vínculo terapéutico como elemento clave.
- Esperar al alta del paciente para evitar nueva experiencia de abandono, favoreciendo la continuidad de cuidados y el vínculo con adultos.

PAPEL VÍNCULO TERAPÉUTICO



- Eje de continuidad asistencial.
- Favorece la implicación del paciente y de la familia (abuela).
- Promueve la conciencia de problemática.
- Facilita la instauración de cambios iniciales.
- Favorece la confianza y la transición a adultos.
- Previene nuevas experiencias de abandono.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES:



- La acumulación de experiencias adversas tempranas y las alteraciones vinculares pueden favorecer el desarrollo del consumo de sustancias como estrategia de regulación emocional.
- Los dispositivos específicos de transición entre salud mental infanto-juvenil y adultos son fundamentales para evitar la desvinculación asistencial en pacientes de alta complejidad clínica.
- El mantenimiento del vínculo terapéutico es clave para favorecer la continuidad de cuidados, facilitar la aceptación de ayuda y mejorar el pronóstico.
- La coordinación entre recursos y el trabajo multidisciplinar constituyen elementos esenciales para acompañar procesos complejos de salud mental y adicciones.

Sostener el vínculo, acompañar sin abandonar y respetar los tiempos puede marcar la diferencia en trayectorias de alta complejidad.