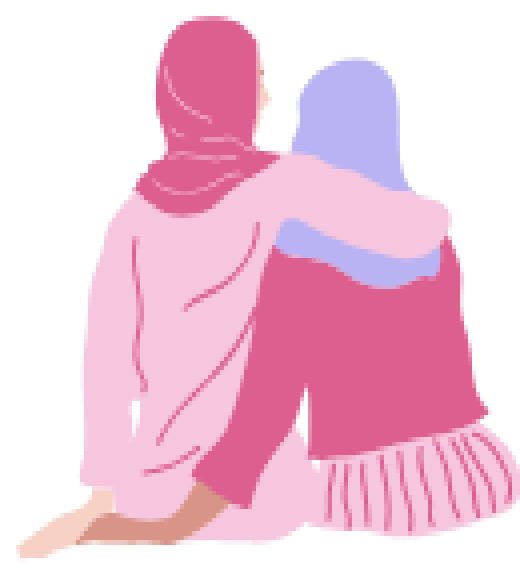




MUJERES MIGRANTES Y ADICCIONES: EXPOSICIÓN DE UN CASO CLÍNICO

AUTORAS: ORTEGA RUIZ, CRISTINA; MIRAS ACACIO, CRISTINA; GARCÍA PEÑA, ANA ISABEL; FILATOVA FILATOVA, LILIA; ALONSO AGUADO, ANA Y ZAMORA PÉREZ, JESICA
CENTRO DE TRATAMIENTO AMBULATORIO PONIENTE
SERVICIO PROVINCIAL DE DROGODEPENDENCIAS Y ADICCIONES, DIPUTACIÓN DE ALMERÍA



INTRODUCCIÓN

Las mujeres presentan una mayor dificultad de acceso a los recursos de atención a las adicciones. Además, si se suman otros factores como la migración y la barrera lingüística derivada del desconocimiento de la lengua del país de destino, se complica aún más su acceso para recibir una atención adecuada y un tratamiento eficaz de los trastornos por consumo de sustancias.



OBJETIVOS

Describir la evolución de un caso clínico de una mujer migrante con problemas de consumo de cannabis en el Centro de Tratamiento Ambulatorio de Poniente (Almería).



MÉTODO

Estudio descriptivo de caso clínico.



PRESENTACIÓN DEL CASO

Mujer migrante de 47 años de origen marroquí, viuda, que convive con un hijo y su sobrino, ambos mayores de edad en un municipio del poniente almeriense. Reside en España desde hace 10 años, trabajando como temporera de manera ocasional. Inicia consumo con 44 años con grupo de amistades migrantes, luego lo hace en soledad para evadirse de problemas familiares y duelo migratorio. Llega a consumir 20 porros al día. Acude al Centro de Tratamiento Ambulatorio Poniente en 2024 para buscar tratamiento. Se solicita servicio de interpretación de árabe en cada cita presencial debido a barrera idiomática.



VALORACIÓN DIAGNÓSTICA Y TRATAMIENTO

Se realiza acogida inicial con entrevista motivacional. Tras valoración social y psicológica: Presenta insomnio, estado de ánimo bajo, carece de rutinas diarias, problemas judiciales, escasas relaciones sociales y falta de recursos económicos por dificultades para el acceso al empleo estable. Su valoración médica recoge diagnóstico de CIE-10 de dependencia de cannabis sin complicaciones (F 12.20) y Dependencia de cannabis con abstinencia (F 12.23). Se realizan ajustes farmacológicos. El tratamiento psicológico se centra en intervención cognitivo conductual. Se realizan controles toxicológicos con muestra de orina.



RESULTADOS

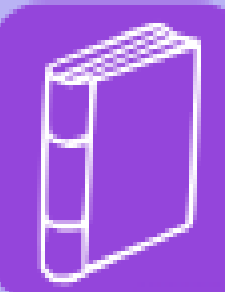
- **En el inicio existe una ambivalencia y descontrol del consumo.**
- **Tras reconocimiento progresivo del problema la mujer empieza a reducir consumo.**
- **Se mantiene abstinente desde hace más de un año.**
- **Su pronóstico es favorable.**
- **Recupera rutinas y aumento de actividades sociales, aunque persisten factores de vulnerabilidad.**
- **La función de la intérprete de árabe (siempre la misma persona) ha sido un elemento facilitador del proceso terapéutico.**

ÁREAS	NÚMERO DE ACTUACIONES REALIZADAS
PSICOLÓGICA: SESIONES	12
MÉDICA: CITAS	3
SOCIAL: ACOGIDA	1
CONTROLES TOXICOLÓGICOS	15



CONCLUSIONES

El abordaje integral del consumo de sustancias en mujeres migrantes se plantea como necesario ante la intersección del duelo migratorio, género y barreras lingüísticas en el país de acogida. La perspectiva de género en la atención a las adicciones de las mujeres a través de herramientas como los servicios de interpretación, son necesarias para facilitar el acompañamiento y tratamiento en sus problemáticas. Estas estrategias favorecen la accesibilidad a los recursos asistenciales, mejoran la adherencia al tratamiento médico, psicológico y social, favoreciendo su pronóstico y la reducción de las desigualdades en salud como se ha presentado en este caso clínico.



BIBLIOGRAFÍA

Disponible en código QR

