



CYB
Dr. Yunesky Cardoso Becerra.
Médico Especialista en Psiquiatría
Máster en Tratamiento Cognitivo
conductual en Adicciones
RP: 567915

MÓDULO 5

MODELOS DE ATENCIÓN Y TRATAMIENTO EN ADICCIONES

Autor: Dr. Yunesky Cardoso Becerra
Médico Especialista en Psiquiatría
Máster en Tratamiento Cognitivo Conductual en Adicciones





CYB
Dr. Yunesky Cardoso Becerra.
Médico Especialista en Psiquiatría
Máster en Tratamiento Cognitivo
conductual en Adicciones
RP: 567915

INTRODUCCIÓN

El abordaje de las adicciones ha evolucionado hacia modelos de atención que integran el componente biológico, psicológico y social, dando origen al llamado enfoque biopsicosocial. Este módulo tiene como propósito revisar los principales modelos de tratamiento, los criterios internacionales de evaluación, así como el modelo clínico-comunitario Maitus, avalado por el Ministerio de Salud Pública de Colombia.

1. ENFOQUE BIOPSIICOSOCIAL E INTERDISCIPLINAR

El tratamiento de las adicciones no puede reducirse a un solo aspecto. La evidencia muestra que los mejores resultados se obtienen cuando se combina el manejo farmacológico, la intervención psicológica y el fortalecimiento del entorno social. Este enfoque requiere la participación activa de equipos interdisciplinarios conformados por psiquiatras, psicólogos, médicos generales, terapeutas ocupacionales, trabajadores sociales y profesionales comunitarios.

2. LOS CRITERIOS ASAM

La American Society of Addiction Medicine (ASAM) desarrolló un sistema de criterios que permite valorar de forma profunda a los pacientes con adicciones, estableciendo el nivel de severidad y el tipo de tratamiento que requieren.

Las seis dimensiones evaluadas por ASAM son:

1. Estado agudo de intoxicación y/o abstinencia.
2. Condiciones biomédicas y complicaciones.
3. Condiciones emocionales, conductuales y cognitivas.
4. Disposición y motivación para el cambio.
5. Potencial de recaída o riesgo continuo.
6. Entorno de recuperación.

Con base en estas dimensiones, el clínico determina si el paciente se ubica en un índice de severidad leve, moderado o grave. Este índice define si el tratamiento puede realizarse de forma ambulatoria, en hospitalización parcial o en internación residencial.





CYB
Dr. Yunesky Cardoso Becerra.
Médico Especialista en Psiquiatría
Máster en Tratamiento Cognitivo
conductual en Adicciones
RP: 567915

3. EL INSTRUMENTO ISA (ÍNDICE DE SEVERIDAD DE LA ADICCIÓN)

El Índice de Severidad de la Adicción (ISA) complementa la valoración ASAM al explorar de manera integral las seis esferas de la vida del sujeto adicto comprometidas por la enfermedad:

- Salud física.
- Salud psicológica y emocional.
- Relaciones familiares y sociales.
- Situación laboral y académica.
- Aspectos legales.
- Uso del tiempo libre y entorno comunitario.

El ISA ofrece un puntaje cuantitativo que orienta la decisión terapéutica, diferenciando entre casos leves, moderados y graves.

4. NIVELES DE ATENCIÓN SEGÚN SEVERIDAD

En función del índice de severidad, se establecen los siguientes niveles de atención:

- Leve: tratamiento ambulatorio intensivo, con consultas periódicas, psicoterapia y acompañamiento familiar.
- Moderado: internación residencial en un centro especializado, con rehabilitación integral y supervisión continua.
- Grave: internación en nivel 4 de atención, orientada a la desintoxicación médica y estabilización psiquiátrica, seguida de remisión a una fundación de rehabilitación.





CYB
Dr. Yunesky Cardoso Becerra.
Médico Especialista en Psiquiatría
Máster en Tratamiento Cognitivo
conductual en Adicciones
RP: 567915

5. EL MODELO MAITUS

El Modelo Maitus es un enfoque clínico-comunitario avalado por el Ministerio de Salud Pública de Colombia. Combina estrategias clínicas de manejo farmacológico y psicoterapéutico con un proceso comunitario que fortalece las habilidades sociales, la convivencia y la reintegración progresiva del paciente.

Características principales del Modelo Maitus:

- Integra la atención clínica con un entorno comunitario estructurado.
- Promueve la abstinencia y la reconstrucción del proyecto de vida.
- Incluye fases de motivación, intervención, consolidación y reintegración.
- Fortalece la red de apoyo familiar y social.
- Se centra en el desarrollo de la autonomía y la responsabilidad del paciente.

6. PROPUESTA DE FORO

El foro asociado a este módulo invita a reflexionar sobre las ventajas y limitaciones de los servicios actuales de atención en adicciones en sus comunidades. La participación permitirá contrastar la teoría con la práctica real y generar propuestas de mejora adaptadas a cada contexto.





CYB
Dr. Yunesky Cardoso Becerra.
Médico Especialista en Psiquiatría
Máster en Tratamiento Cognitivo
conductual en Adicciones
RP: 567915

CONCLUSIONES

El abordaje de las adicciones exige un modelo integral que considere las múltiples dimensiones comprometidas en la vida del paciente. Los criterios ASAM y el instrumento ISA permiten definir con precisión el índice de severidad, mientras que los modelos clínico-comunitarios como el Maitus aseguran procesos sostenibles de rehabilitación. La aplicación coherente de estas herramientas incrementa la efectividad de los programas de tratamiento y la calidad de vida de los pacientes.





CYB
Dr. Yunesky Cardoso Becerra.
Médico Especialista en Psiquiatría
Máster en Tratamiento Cognitivo
conductual en Adicciones
RP: 567915

BIBLIOGRAFÍA

- American Society of Addiction Medicine (ASAM). Criteria for the treatment of substance-related disorders.
- Ministerio de Salud y Protección Social. Lineamientos técnicos para la atención en adicciones en Colombia.
- UNODC. Modelos de tratamiento y rehabilitación en adicciones.
- Organización Mundial de la Salud. Guías de tratamiento integral en salud mental y adicciones.
- Cardoso Becerra, Y. (2025). Adaptación del Modelo Maitus en contextos clínico-comunitarios.

