

# ITTC

International Technology Transfer Center  
A program of the International Consortium of Universities  
for Drug Demand Reduction

## Curso Introducción a la Terapia Cognitivo Conductual en Adicciones

El curso está dirigido a profesionales de la salud de Centros Comunitarios de Salud Mental y de Centros de Atención Primaria que brindan tratamiento a personas con problemas y trastornos por consumo de sustancias psicoactivas.

El curso brinda conocimiento científico y desarrolla competencias básicas en el campo de las adicciones y del modelo cognitivo conductual



UNIVERSIDAD PERUANA  
CAYETANO HEREDIA



PUCP



PERÚ

Ministerio  
de Salud



DAP  
Drug Advisory Programme

# Curso Introducción a la Terapia Cognitivo Conductual en Adicciones

## Módulo 1



Perú

ITTC

Centro Internacional de Transferencia de Tecnología

Un programa del Consorcio Internacional de Universidades para la Reducción de la Demanda de Drogas



UNIVERSIDAD PERUANA  
CAYETANO HEREDIA



PUCP



PERÚ

Ministerio  
de Salud



DAP  
Drug Advisory Programme



**ITTC**

**International Technology Transfer Center**  
A program of the International Consortium of Universities  
for Drug Demand Reduction

# Tercera semana

## Diagnostico funcional y clínico en adicciones

Mg. Cristian Solano



UNIVERSIDAD PERUANA  
CAYETANO HEREDIA



**PUCP**



PERÚ

Ministerio  
de Salud



**DAP**  
Drug Advisory Programme

## Objetivos de la sesión

- Conocer el proceso de diagnóstico funcional y clínico en adicciones
- Relacionar los contenidos con nuestra formación y quehacer profesional



# Contenido

- Diagnostico funcional en adicciones
- Diagnostico clínico en adicciones
- Practica y ejercicios
- Actividad complementaria



# MOTIVO DE CONSULTA

## PROBLEMA ACTUAL

- Identificación de las conductas problemas: es el establecimiento de los problemas principales y secundarios (síntomas).
- Descripción de cada problema (síntomas)
- Análisis sincrónico



Parámetros: Cantidad, frecuencia, duración.

# DESARROLLO CRONOLOGICO DE LOS SINTOMAS

- Ubicación cronológica de cada conducta problema:  
¿Desde cuándo aparecen las conductas problemas?
- Establecimiento de condicionamientos y evolución de las conductas problemas
- Análisis diacrónico

13 años  
Consumo experimental

16 años  
Consumo social

18 años Consumo  
habitual

20 años consumo  
adictivo



# ANÁLISIS FUNCIONAL

- La finalidad del análisis funcional es encontrar sobre qué variables podrá realizarse la intervención o tratamiento.
- Resumidamente, el análisis funcional consiste en encontrar qué variables se relacionan sistemáticamente con las conductas y patrones de conducta, de tal forma que si se modificaran dichas variables también deberían modificarse los comportamientos que se consideran problemáticos (Ruiz, Diaz y Villalobos, 2012).



# PSICOPATOLOGIA: EVALUACION CONDUCTUAL

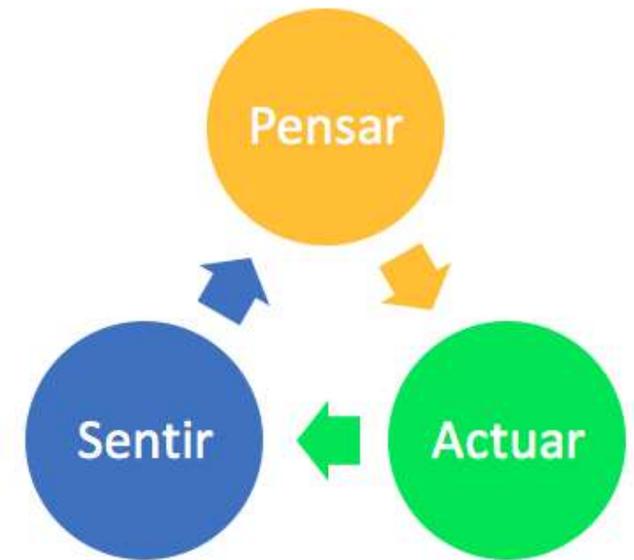
- La evaluación conductual es el proceso que articula la intervención terapéutica que se lleva a cabo en terapia cognitivo-conductual; este proceso abarca desde el primer contacto entre terapeuta y paciente hasta la valoración del cambio terapéutico obtenidas durante la fase de seguimiento (Fernández-Ballesteros, 1994).
- Frecuentemente por motivos didácticos, evaluación y tratamiento se exponen como procesos separados, aun cuando la realidad es otra (Nezu, 2006).
- Evaluación y tratamiento son procesos inter-dependientes



# Diagnostico Cognitivo Conductual

Muchos conductistas y cognitivo-conductuales usan por la utilidad los manuales psicopatológicos como el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM) y la Clasificación Internacional de Enfermedades Mentales (CIE) (Nelson-Gray & Paulson, 2004).

La herramienta cognitivo conductual es el análisis funcional, que consiste en analizar las conductas que constituyen el núcleo del problema del paciente, que lo generan y/o mantienen; sus antecedentes y sus consecuentes junto con el contexto (Caballo, 1999).



# Diagnostico Cognitivo Conductual

Hay dos elementos claramente diferenciados:

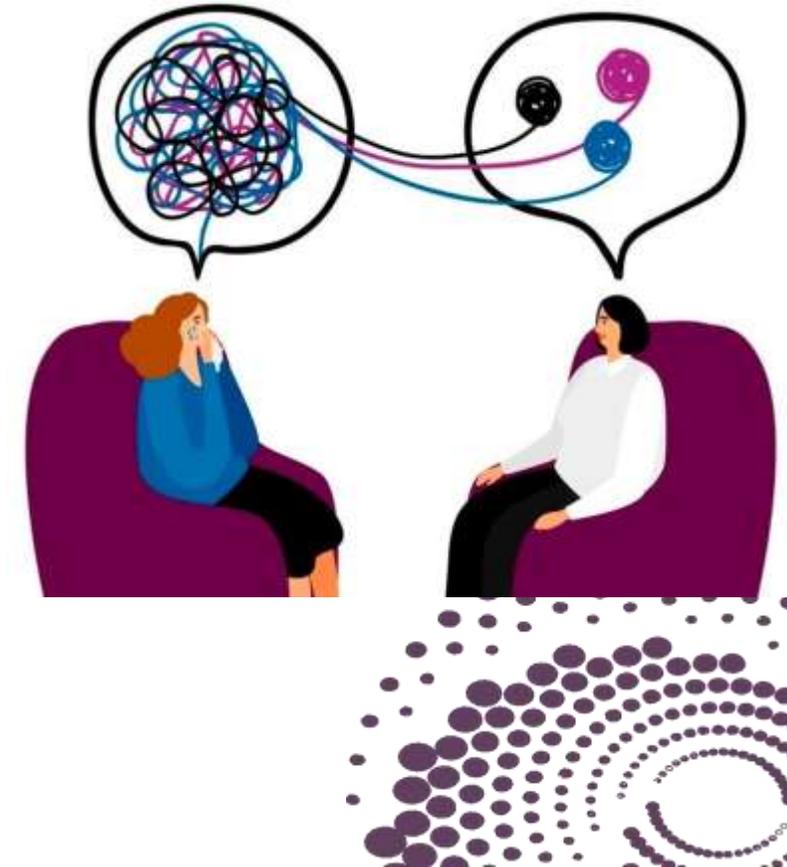
- El motivo de consulta que nos va a conducir a la conducta problema, que será sobre la que incidirá la terapia.
- Un análisis general de los aspectos más relevantes de la vida de la persona, evaluando todos los aspectos de su actividad actual (Nezu, 2006).



# Diagnostico Cognitivo Conductual

Como características del diagnóstico conductual podemos señalar las siguientes (Fernández-Ballesteros, 1994). :

- Se elabora con base en la observación directa de la conducta: ¿qué conducta ocurre, con qué dimensiones y ante qué estímulos o situaciones ambientales?
- Su resultado no es una etiqueta, sino un conjunto de cuantificaciones de la conducta y de descripciones de las condiciones en las que se observó ésta.



# GUÍA PARA LA CONFECCIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA CONDUCTUAL

## 1.DATOS DE FILIACIÓN:

- Nombres y apellidos:
- Edad:
- Fecha de nacimiento:
- Lugar de nacimiento:
- Grado de instrucción:
- Ocupación:
- Estado civil:
- Lugar entre hermanos:
- Informante:
- Dirección y teléfono del paciente:
- Informantes: datos básicos.

### MODELO DE HISTORIA CLÍNICA O ANAMNESIS Modelo adaptado a diversos tipos de excepcionalidad

#### I. Datos de Filiación:

- Nombres y apellidos : M.V.F.M
- Edad : 7años
- Fecha de nacimiento : |
- Lugar de nacimiento : Cuzco
- Distrito donde vive : Cayma
- Grado de instrucción : Inicial
- Estado Civil : Soltero
- Ocupación : Estudiante
- Referente : |
- Informantes : |
- Lugar de Evaluación : |
- Fecha de Evaluación : |
- Evaluador/s : |

#### II. Motivo de Consulta:

Evaluación de la conducta adaptativa según la escala de maduración social de Vineland

#### III. Técnicas e instrumentos psicológicos utilizados

- Observación: De acuerdo a la conducta se observó un déficit del desarrollo que abarca deficiencias del funcionamiento personal, social, académico u ocupacional, retraso en el lenguaje no se comunica de manera óptima , no llega a formar oraciones simples suele balbucear

- Pruebas psicológicas: Escala de maduración social Vineland , Test de cociente intelectual D.P.Q.

#### Historia de la Enfermedad o del problema actual:

Los síntomas principales es el déficit de las capacidades mentales generales, como el razonamiento, la escasa resolución de problemas, la falta de planificación, carece el pensamiento abstracto, el juicio de la persona se ve afectado de igual forma el aprendizaje académico y el aprendizaje de la experiencia se ven afectados. Estos síntomas producen deficiencias del funcionamiento adaptativo.

Segun la madre nos refiere Tratamientos anteriores y resultados



## 2. PROBLEMA ACTUAL:

- **Identificación de las conductas problemas:** es el establecimiento de los problemas principales y secundarios (síntomas).
- **Ubicación cronológica de cada conducta problema:**
  - ¿Desde cuándo aparecen las conductas problemas?
  - ¿El año anterior tuvo algún problema?
- **Descripción de cada problema (síntomas).**
- **Establecimiento de condicionamientos y evolución de las conductas problemas:**



### **3. Estado actual del sujeto y su ambiente:**

#### **Procedimiento:**

- Describir y evaluar tanto la conducta adaptativa como las inadaptadas, señalando la frecuencia de estas respuestas o conductas.
- Establecimiento de “los estímulos reforzantes” como: reforzadores materiales, sociales y de respuestas prepotentes. Poner especial cuidado en las contingencias sociales proporcionadas al paciente.
- Registro de la conducta de los “elementos que actúan” sobre el paciente como mediadores: padres, hermanos, parientes, profesores, amigos, etc. (para manejarlos directamente o inducir cambios en la conducta de ellos y del paciente).



- Tratamientos previos recibidos por el consultante.
- Percepción o idea de la conducta problema por el consultante (paciente).

- **4. ANTECEDENTES PERSONALES**

- Embarazo, parto, enfermedades relevantes en la infancia.
- Psicomotricidad, destete, enuresis, etc.
- Comportamiento en la primera infancia: rabietas y pataletas, agresividad, fobias, otras conductas relevantes.



## **5. ANTECEDENTES FAMILIARES:**

- Padres: vivos, edad, ocupación, comportamiento más frecuente, enfermedades.
- Hermanos: vivos, edad, comportamiento más frecuente, enfermedades.

### **Interacción familiar:**

- Entre miembros de su familia.
- Otros familiares con los que interactúa.
- Entrenamiento religioso.



# CIE

El CIE es la Clasificación Internacional de las Enfermedades y Trastornos relacionados con la Salud Mental efectuada por la OMS (OMS). Es un sistema de clasificación de enfermedades e inconvenientes relacionados con la salud.

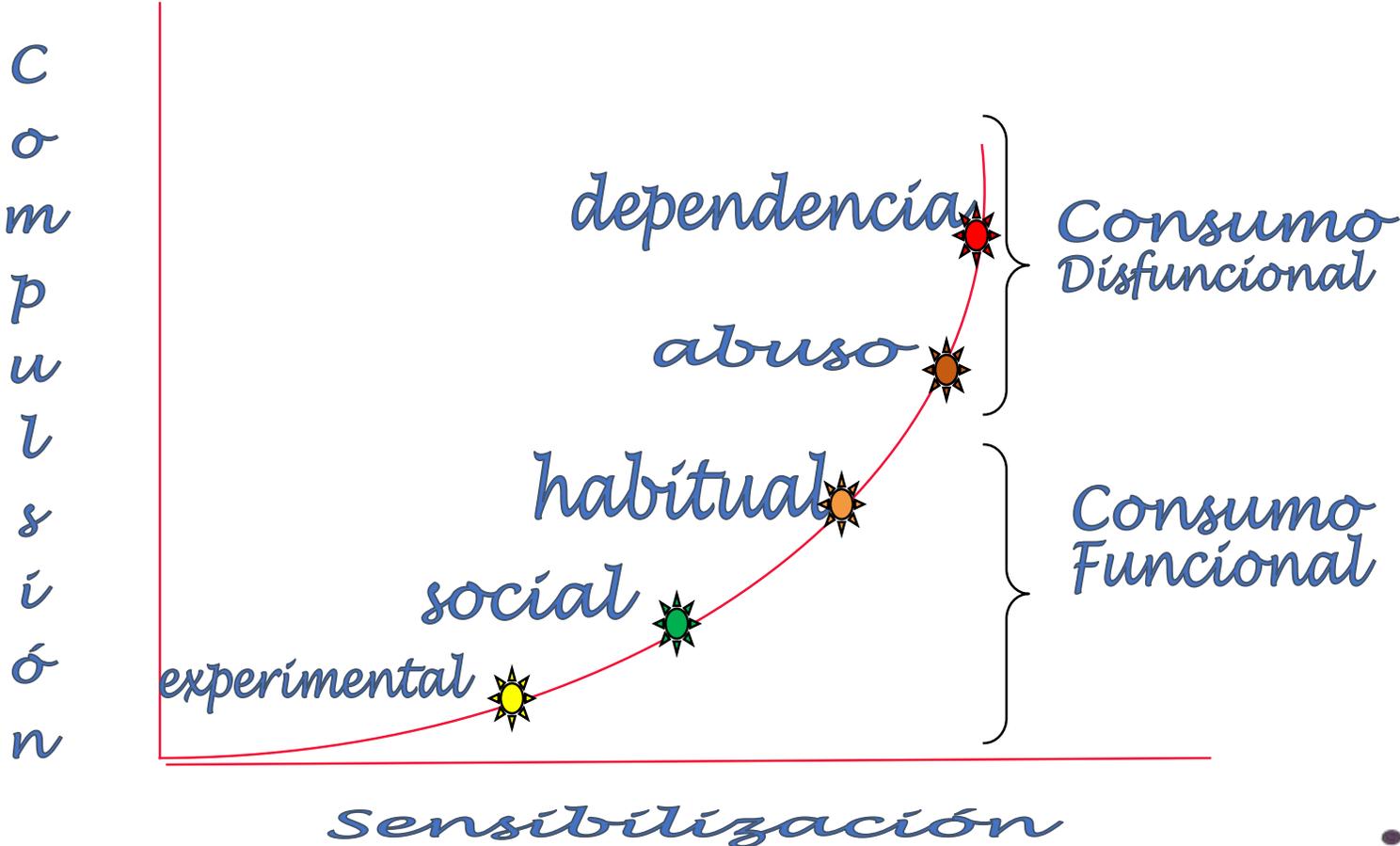
Está formado por veintidós capítulos, el quinto es el destinado a enfermedades mentales y del comportamiento, se le asigna la letra F.

Los ejes que contempla son:

- Eje I (Síndromes psiquiátricos clínicos)
- Eje II (Trastornos concretos del desarrollo)
- Eje III (Nivel intelectual)
- Eje IV (Condiciones médicas)
- Eje V (Situaciones psicosociales)
- Eje VI (Evaluación global de la discapacidad).



# ETAPAS DEL CONSUMO DE DROGAS



FUENTE: Ungerleider (1980)



## Diagnostico clínico: Criterios diagnósticos CIE 10

Se identifican los siguientes criterios diagnósticos para dependencia a sustancias psicoactivas (Presencia de 3 o más criterios diagnósticos en un periodo de 12 meses).

- Deseo o compulsión de tomar la sustancia.
- Dificultades para controlar la conducta de tomar la sustancia.
- Síndrome de abstinencia.
- Tolerancia, necesidad de incrementar la sustancia para obtener el efecto deseado.
- Abandono progresivo de intereses, actividades, placeres debido a la sustancia.
- Persistencia del consumo a pesar de las consecuencias nocivas.

Fuente: OMS (1992)



# Actividad asincrónica

Elaboración de un video (entre 5 a 10 minutos) realizando una entrevista semi estructurada bajo el modelo de la terapia cognitivo conductual

Incluir en la entrevista las preguntas para explorar los criterios diagnósticos en adicciones (CIE-10)

La actividad se realizara en parejas.

Enviar a la plataforma el video o link de acceso directo.



# Recuerde: Revise la Guía del Estudiante

## Guía del Estudiante

Curso Introducción a la Terapia Cognitivo Conductual en Adicciones

¡¡Bienvenido al curso !!



### Información del curso

Región:
Nombre del Maestro Capacitador:
Correo electrónico del Maestro Capacitador:
Número celular del Maestro Capacitador:
Nombre del chat por WhatsApp:
Enlace Zoom de las reuniones con el Maestro Capacitador:
Fecha y hora de primera sesión en la primera semana de Abril:
Fecha y hora de segunda sesión en primera semana de Mayo:
Fecha y hora de tercera sesión en primera semana de Junio:
Fecha y hora de cuarta sesión en primera semana de Julio:

### Presentación

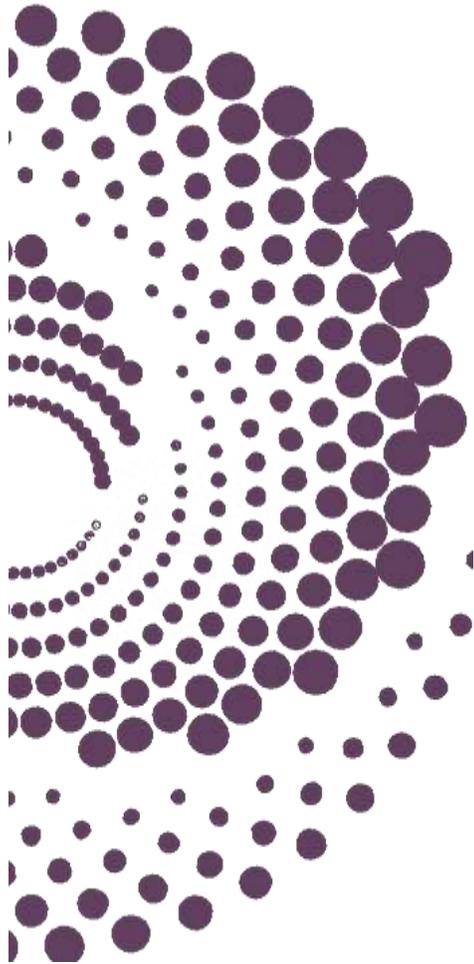
El curso está dirigido a profesionales de la salud de Centros Comunitarios de Salud Mental y de Centros de Atención Primaria que brindan tratamiento a personas con problemas y trastornos por consumo de sustancias psicoactivas. El curso brinda conocimiento científico y desarrolla competencias básicas en el campo de las adicciones y del modelo cognitivo conductual a partir del análisis de sus principales paradigmas para la aplicación de técnicas psicoterapéuticas en conductas adictivas. El curso es desarrollado por profesionales de Centros Comunitarios de Salud Mental del MINSA capacitados a través del Centro Internacional de Transferencia Tecnológica del Perú de la Universidad Peruana Cayetano Heredia y la Pontificia Universidad Católica del Perú. El curso comprende presentaciones teóricas grabadas, lecturas, ejercicios de aplicación y sesiones a distancia con el Maestro Capacitador.

Este documento lo guiará durante el desarrollo del curso

Cada semana tiene actividades como:

- Lecturas
- Videos
- Casos
- Foros





Los mejores éxitos en este curso

Introducción a la Terapia Cognitivo  
Conductual en Adicciones



