

XIV CONGRESO ARGENTINO DE PSICOLOGIA

Abordaje: clínica

**ADICCIONES EN EL ADULTO MAYOR:**  
**“LAS ADICCIONES NO TIENEN LÍMITE DE EDAD”**

Autora: GONZALEZ DI GIOIA, Andrea Beatriz.

Lic. en Psicología.

Máster en drogodependencias.

D.N.I.: 23.378.495

Mail: [di.gioia@hotmail.com](mailto:di.gioia@hotmail.com)

Teléf.: 02302-15632678

Calle 9 n° 203 (o)

(6360) General Pico – La Pampa.

Organismo: RUMEN

Dirección: 21 N° 2725

(6360) General Pico- La Pampa

Telefax.: +54 (02302) 428100

12, 13 y 14 de Abril de 2012, Salta.

**Tema: ADICCIONES EN EL ADULTO MAYOR: “LAS ADICCIONES NO TIENEN LÍMITE DE EDAD”**

**Palabras claves:** sobremedicación, adultos mayores, síndrome geriátrico.

Objetivo General:

1. Prevenir el aumento en los consumos de drogas en las distintas etapas evolutivas.

Objetivos Específicos:

1. Aumentar la conciencia de riesgo relacionadas al consumo de drogas también en la población adulta mayor.
2. Sensibilizar sobre la incidencia de la polimedición en la población adulta mayor como síndrome geriátrico.

Ejes temáticos:

- Perfil población adulta mayor
- Estadísticas sobre polimedición en Argentina por autoadministración o por prescripción médica.

Desarrollo:

**¿Cómo se manifiestan las adicciones en el Adulto Mayor?**

Las adicciones en los Adultos Mayores están caracterizada por la polimedición. Observemos estos datos estadísticos que reflejan la situación actual en Argentina, según IDAF, “Instituto Argentino de Atención Farmacéutica” en el año 2009.

Las personas mayores de 65 años consumen un 30% de las drogas prescritas y un 40% de medicamentos de venta libre.

El porcentaje de consultas que determinan indicación de 2 o más fármacos es de un 27% para la población en general y un 40% para la población Adulta Mayor.

Si tenemos en cuenta el Boletín demográfico N° 73 del Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía, División de Población de la CEPAL, realizado en el

año 2004 la población adulta Mayor registrada en el año 2000 se muestra de la siguiente manera:



Y para el año 2025 se proyecta de la siguiente manera:



Con lo cual, hay un aumento de la población adulta mayor, por consiguiente habrá un incremento de las patologías asociadas al consumo abusivo de psicofármacos y otras sustancias si no son tratados oportunamente.

Observemos en cifras los siguientes datos:

Un 90% de los mayores de 65 años consume por lo menos un fármaco, es decir 4.500.000 de Adultos Mayores. Y un 70% consume dos o más fármacos es decir que 3.500.000 de adultos mayores. Y un 40% de los de los mayores de 65 años que consultan en forma ambulatoria consumen psicofármacos, es decir, 2.000.000 Adultos Mayores. Datos que para la industria farmacológica representa gran interés por sostener y aumentar estas cifras.

En los establecimientos geriátricos se administran entre 5 y 7 fármacos promedio, de los cuales, un 75% son psicofármacos y hasta un 40% de las internaciones se producen por enfermedades inducidas por respuestas adversas de los mismos medicamentos.

Un 33% de los pacientes mayores de 60 años hospitalizados consumen antiinflamatorios con motivos confusos de administración. La tercera parte no experimento mejoría. Y Un 20% presenta efectos colaterales indeseados. y otro 20% de los mayores de 70 años termina internado en un hospital experimentando como mínimo una reacción medicamentosa adversa.

Para graficar aun más la incidencia de interacciones producidas por la sobremedicación implica que entre un 3 y un 5% de Adultos Mayores consumen 3 fármacos diarios y un 20% consume diariamente más de 7 fármacos.

Así el problema de las drogodependencias, no tiene límites de edad, y el policonsumo de psicofármacos, prescritos clínicamente o automeedicados es el problema principal en el Adulto Mayor.

Especialmente, cuando se usan en combinación con otros medicamentos, aumentando las respuestas adversas de las drogas y los efectos negativos que inciden principalmente en las funciones cognitivas.

Una de las causas principales, implica no asumir que el envejecimiento es un fenómeno natural, universal, progresivo, ineludible e irreversible, que comienza en el instante mismo del nacimiento y, por lo tanto, las potencialidades en esta etapa evolutiva no son las mismas que las del adolescente o el joven. Simplemente son diferentes.

Así, el no aceptar las pérdidas bio – psico – sociales, por un lado, y el adulto mayor que se encuentra ante una sociedad que es cada vez más hostil, comienza a padecer el aislamiento, la soledad y la falta de comprensión y, como consecuencia de esto, pasa a la **automedicación** de psicofármacos o a solicitarlos insistentemente al profesional.

Según datos estadísticos mencionados el 30% de las drogas que consumen Adultos Mayores son prescritas y el 40% de medicamentos son de venta libre, es decir automeedicados.

El profesional -a veces por comodidad- accede al pedido, sin tener en cuenta la **ecuación riesgo - beneficio** y consecuentemente **la posibilidad de transformar al adulto en dependiente de esa droga**. Esto genera un círculo vicioso, donde el abuso de psicofármacos lo desconecta de la realidad y, por consiguiente, quienes lo rodean lo marginan aún más.

Las drogas no pueden sustituir el amor, el afecto, el diálogo, la contención, la comprensión y el tiempo que se le debe dedicar al adulto mayor

Otra de las causas de la poli-medicación, busca paliar efectos indeseables de los mismos medicamentos. El adulto mayor consulta al profesional tratante, el que,

en vez de buscar las causas y quizás producir un cambio en la medicación, ve más fácil actuar sobre los efectos, recetándole otro fármaco para aliviar las reacciones adversas y así sucesivamente. Generando la dependencia de fármacos en forma simultánea.

Esta situación se agrava cuando, además, se agrega la automedicación, por propia decisión o por consejo de algún familiar, amigo o vecino.

Por último, en el caso de los adultos mayores institucionalizados en establecimientos geriátricos, existe cierta “complicidad institucional” del equipo interdisciplinario, *maltratando al adulto mayor por medio de ataduras farmacológicas*. Ya que un paciente que no molesta, requiere menos dedicación y menos personal que se ocupe de él. Existe también la conveniencia institucional de mantener al adulto mayor saturado de psicofármacos, para QUE NO MOLESTE.

En las residencias para mayores se administran entre 5 y 7 fármacos promedio. De los cuales, el 75% son psicofármacos.

**El adulto mayor sobre-medicado con psicofármacos es despojado de una de sus partes esenciales: el ejercicio de sus deberes y derechos. Pierde así, su identidad, su singularidad. También su historia personal y su experiencia de vida.**

**De esta manera... ¿cómo podemos evitar este maltrato farmacológico?**

- Escuchando sus relatos, como modalidad de reforzar su identidad.
- Reconociendo las limitaciones del envejecimiento como una etapa evolutiva diferente.
- Estimulando los vínculos intergeneracionales.
- Evitando la automedicación
- Respetando las indicaciones médicas desde la prescripción del medicamento hasta la finalización del tratamiento.
- Promoviendo políticas que estimulen el **envejecimiento saludable desde las primeras etapas evolutivas** dado que las adicciones no tienen límite de edad.



## BIBLIOGRAFÍA:

- ✓ American Psychiatric Association. *DSM-IV. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Barcelona: Masson S.A., 1995.
- ✓ Boletín demográfico N° 73. Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía. División de Población de la CEPAL, CELADE 2004
- ✓ Cruz Roja Española. *Toxicomanías, conceptos y sustancias aditivas*. Madrid: Cruz Roja Española, 10 Informes Técnicos, 1987.
- ✓ Ferrero, Gloria: "Envejecimiento y vejez", Editorial Atuel; 1998.
- ✓ "VIII Jornadas de Psicología de la tercera edad y la vejez" Editorial universitaria de Buenos Aires, 2009.
- ✓ GONZALEZ Javier y colaboradores: "Los hábitos de vida y consumo de sustancias entre los escolares de la provincia de Valladolid." INEAD. Para el III Plan Provincial sobre Drogas 2003-2006. Diputación de Valladolid, España, 2003.
- ✓ Graña, José Luis (1994), *Conductas Adictivas. Teoría, Evaluación y Tratamiento*. Madrid, Debate.
- ✓ OMS – OPS: "Neurociencia del consumo y la dependencia de sustancias psicoactivas", 2005.
- ✓ Observatorio Argentino de Drogas: "Estudio Nacional en Población de 12 a 65 años, sobre consumo de sustancias psicoactivas." Argentina, 2006.
- ✓ Observatorio Argentino de Drogas: "Cuarta Encuesta Nacional a Estudiantes de Enseñanza Media 2009. Argentina, 2010.
- ✓ Organización Mundial de la Salud. *CIE 10. Trastornos Mentales y del comportamiento*. Madrid: Meditor, 1996.
- ✓ Plan Nacional sobre Drogas. Actuar es posible. *El profesional de atención primaria de salud ante los problemas derivados del consumo de drogas*. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo, Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, 2002.
- ✓ Velasco, A.; Alvarez, F.J. *Psicodislépticos o alucinógenos*. En Beneit, V.J.; López, J.C. *Drogodependencias. Aspectos farmacológicos y clínicos*. Madrid: Universidad Complutense de Madrid, 1990: 217-227.

## CURRICULUM VIATEA ABREVIADO

ANDREA BEATRIZ GONZALEZ DI GIOIA

### INFORMACIÓN PERSONAL

---

- Dirección: Calle 9 n° 203 (oeste).
- General Pico – La Pampa.
- Tel : 02302 –15632678
- E-mail: [lic.gonzalezdigioia@gmail.com](mailto:lic.gonzalezdigioia@gmail.com)

### FORMACION PROFESIONAL

---

**Licenciada en Psicología.** Homologación en trámite del título universitario extranjero. Universidad Complutense de Madrid, España. 2004-2009.

**Master en Drogodependencias.** Universidad de Valladolid. 2002. España. (300 hs)

**Especialista en Drogodependencias.** Universidad de Valladolid. 2001. España. (250 hs)

**Programa de Formación en Psicología Social.** U.N.C. 1998 - 1999. Argentina. (500 hs)

**Licenciatura en Psicología.** Universidad Nacional de Córdoba. 1992- 1998. Argentina (3.720 hs)

### EXPERIENCIA PROFESIONAL

---

#### UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PAMPA- ARGENTINA

- **Profesora adjunta de la cátedra de Psicología.** Abril de 2011 hasta la actualidad.

#### ASOCIACIÓN CIVIL RUMEN – GENERAL PICO, LA PAMPA- ARGENTINA

- **Directora Área de prevención.** Programa de Prevención 2010-2012. General Pico, La Pampa. Abril de 2010 hasta la actualidad.-



## DIRECCIÓN DE ADULTOS MAYORES –LA PAMPA –ARGENTINA

- **Psicóloga del equipo de fiscalización de establecimientos geriátricos (LEY 2130).** Ministerio de Bienestar Social. Gobierno de La Pampa. Agosto de 2007 hasta la actualidad.

## FACULTAD DE MEDICINA - ESPAÑA

- **Investigadora** en el **INSTITUTO DE ESTUDIOS DE ALCOHOL Y DROGAS**, Facultad de Medicina. UNIVERSIDAD de Valladolid, Castilla y León. Enero de 2002 –Mayo de 2007

## CRUZ ROJA ESPAÑOLA – ESPAÑA

- **Asesora externa** del “NUEVO SISTEMA DE FORMACIÓN PARA FORMADORES Y MONITORES”. Madrid. Junio 2002 -diciembre de 2005
- **Coordinadora** de "Talleres de técnicas grupales “II Encuentro de Formación de Formadores. Vitoria, País Vasco. Septiembre 2003.
- **Coordinadora** del “I Seminario de FORMACIÓN para Formadores Pedagógicos.” Cuenca, Castilla La Mancha. Junio 2003. (18 hs)
- **Pasante** en el Centro de atención a drogodependientes, Cruz Roja Española. VALLADOLID, Castilla y León. Enero 2001- Enero 2003.

## STAGE – FRANCIA

- **Programa de Práctica Profesional.** Beca de prácticas en el servicio de detección y asistencia hospitalaria. VIRE, FRANCIA. Abril - mayo 2000. (156 hs)

## ASESORIA VOCACIONAL Y OCUPACIONAL - ARGENTINA

- **Coordinadora** de PROCESOS GRUPALES E INDIVIDUALES, DE ORIENTACIÓN VOCACIONAL “Asesoría en Orientación Vocacional y Ocupacional”. Córdoba, Argentina.1998-2000.
- **Coordinadora** de los “TALLERES DE REFLEXIÓN GRUPAL en el transcurso de la “IV Feria de la Educación”. Septiembre 2000, Argentina. (100 hs)
- **Coordinadora** de grupos de discusión. III Feria de la Educación. Córdoba, Argentina. Agosto 1999.

## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA - ARGENTINA

- **Coordinadora del equipo de campo en investigación-acción.** Registro de observaciones. Actividades lúdicas, con niños de 4 años. Córdoba, Argentina. Universidad Nacional de Córdoba. Argentina. 1999- 2000. (500 hs)
- **Docente adscripta:** Cátedra de Psicología Social. Universidad Nacional de Córdoba. Argentina. 1999-2000

- **Ayudante alumna:** Cátedra de Psicología Social. Universidad Nacional de Córdoba. Argentina. 1997-1998.
- **Coordinadora** del Programa de investigación “Psicosociabilidad del trabajo”. Cátedra de Psicología Social. Universidad Nacional de Córdoba 2000.
- **Observadora participante** en el estudio de investigación “Modalidades de socialización en niños de 4 años”. Argentina 1998-1999-2000.
- **Pasante rentada,** convenio con tareas administrativas. Universidad Nacional de Córdoba - “Clínica Privada del Sol S.R.L.”. Argentina. 1997-1998.
- **Coordinadora** de procesos grupales e individuales, de orientación vocacional. Universidad Nacional de Córdoba, Argentina. 1997.

#### PUBLICACIONES

---

- Revista Albura: Año 2, nº 16- “**La poli-medicación como síndrome geriátrico**”. Pag. 7. Gobierno de La Pampa, Argentina. 2009.
- Revista de divulgación científica "**Adicciones**": búsqueda bibliográfico sobre el GAMMA-HYDROXYBUTYRIC ACID (GHB), pag. 11-12. Instituto de Estudios de Alcohol y Drogas. Universidad de Valladolid, España. 2003.
- **Manual de Drogodependencias.** Editorial Psicovital. España. 2004.
- Co-autora “**Manual de Tele-asistencia**” - Cruz Roja Española- Oficina Central de CRE – 2003
- Co-autora del artículo “**La Percepción Social de la Actividad del Trabajo en el Proceso de Transformación de la Sociedad: El riesgo de la subsistencia**”. XXVII Congreso Interamericano de Psicología, Caracas, Venezuela. Julio 1999.

#### TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN

---

Miembro del equipo de investigación del Instituto de Estudios de Alcohol y Drogas de la Universidad de Valladolid. “**Los hábitos de vida y consumo de sustancias entre los escolares de la provincia de Valladolid.**” Para el III Plan Provincial sobre Drogas 2003-2006. Diputación de Valladolid. Enero- Junio 2003

**Profesional voluntario investigador en** el Centro de Atención a Toxicómanos. CRE BURGOS y el Área de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos- UNIVERSIDAD de VIGO y el departamento de Atención a Personas Afectadas por VIH/SIDA de la Oficina Provincial de CRUZ ROJA ESPAÑOLA en Orense  
**“Evaluación de funciones neurocognitas en pacientes infectados por el VIH-1”.**2001. España. (80 hs)

Auxiliar del equipo de investigación. Universidad Nacional de Córdoba. “**La representación social que construyen los niños de 4 a 6 años del trabajo**

**doméstico, en zonas urbanas y rurales”.1999 y 2000.**

Tesis de licenciatura: **“El Régimen de Contratación y el Sentido de Pertenencia de los Trabajadores desde una perspectiva Psicosocial.”**  
Universidad Nacional de Córdoba. 1997-1998

#### PARTICIPACIONES CIENTÍFICAS

---

**Ponente en el 1º Congreso Internacional de Adicciones y 6º Patagónico “Cultura del consumo y Salud: hacia una mirada de lo posible”: Adicciones en el Adulto Mayor: “Las adicciones no tienen límite de edad”. Santa Rosa, Argentina 8, 9 y 10 de Septiembre de 2011.-**

**Ponente de la Jornada de capacitación y debate “Qué hacemos con el alcohol” acerca de “La estrategia preventiva como modalidad de intervención”. Comunidad Terapéutica Rumen, General Pico, 19 de Agosto de 2011.**

**Ponente de la I Jornada de debate dirigida a la Mujer: “Violencia de Género”- UOCRA y AMOC. General Pico, 18,19 y 20 de Agosto de 2010. Bº El Molino; Carlos Berg y Fundación Eva Perón - (4h. 30m.)**

**Ponente de la Jornada “La Adicción en el Adulto Mayor”. Colegio de Psicólogos de La Pampa. Universidad de La Pampa. 24 de Octubre de 2009. (3 hs)**

**Ponente del programa nacional de capacitación para Acompañantes Domiciliarios: “Adicciones en el Adulto Mayor”, Santa Rosa, La Pampa. Mayo, Junio, Agosto de 2009 (36 horas)**

**Ponente del Programa nacional de gerenciamiento de geriátricos: “Las adicciones en el adulto mayor”. Santa Rosa, La Pampa. Argentina. Octubre de 2008. (2hs 30 m)**

**Ponente del Programa Universidad Abierta: “el proceso de envejecimiento en el Adulto Mayor”. Universidad Nacional de La Pampa. Santa Rosa, La Pampa. Argentina. Septiembre de 2008. (2 hs).**

**Ponente en el Curso de Capacitación a Acompañantes Domiciliarios: “Psicología del envejecimiento”. Winifreda, La Pampa. Argentina. Julio de 2008. (6 Hs)**

**Ponente en el “III Curso de Formación Específica en Atención Básica a Discapacitados: la integración social por el deporte y la cultura”. Universidad De Murcia. Abril 2003. Murcia, España.**

**Ponente del “I Curso de Monitor de Tiempo Libre” “Dinámica de Grupos”; “Estudios del Medio” y “Formación Específica de Voluntariado” Psicovital. Marzo -Abril 2003. (14 hs)**

**Ponente del taller “LA CONSTRUCCIÓN DE LA IDENTIDAD VOCACIONAL”. Feria del libro Municipalidad de Córdoba. Argentina.**

Septiembre 1999.

FORMACION EXTRA ACADEMICA

---

**Curso intensivo idioma francés:** “Centro de Idiomas”, Universidad de Valladolid. Mayo, junio 2001. (54 hs)

**Curso intensivo idioma inglés:** “Instituto de Intercambio Cultural Argentino Norteamericano”. Córdoba, enero- febrero -marzo 1999. (40 hs)

**Curso de informática:** Windows 2000; Office 2000 (word-excel-power point-access); utilitarios de Internet (browser; E-mail). “Internet para Todos” programa del Ministerio de Ciencia y Tecnología, Madrid, Junio 2002 (15 hs)

MENCIONES ESPECIALES

---

**Voluntaria en el Centro de Atención a Drogodependientes.** Oficina Provincial de Cruz Roja Española. Valladolid, España. Enero 2001 –Enero 2003.-

**Participante del Programa de Acercamiento Inter-generacional de la Universidad de Valladolid, durante el curso académico 2002/2003.** Consistente en alojar estudiantes de la universidad en domicilios de personas mayores que vivan solas. Secretaría de Asuntos Sociales, Universidad de Valladolid, España. 1 de Octubre de 2002.-

Colaboradora de la **Asociación Voluntarios Culturales de la Región de Murcia, España.** Desempeño de tareas relacionadas con la formación del Voluntariado (docencia, elaboración de textos, manuales; etc). Enero de 2002 – Enero 2004.-

Colaboradora de la **Asociación de Voluntarios Olímpicos de la Región de Murcia** (Asociación nº 2981-91), España. Desempeño de tareas relacionadas con la formación del Voluntariado (docencia y planificación y evaluación de programas de prevención en drogodependencias). Enero de 2002 – Julio 2003.-

**Aspirante al Programa de becas** – Consulado General de España, Córdoba-Argentina. 30 de Abril de 2001.-

**Observador Egresado Titular del Tribunal de Concurso destinado a cubrir: un cargo de Auxiliar de la Docencia (dedicación simple) para la cátedra de Psicoestadística (Descriptiva e Inferencial) de dicha universidad académica.** Por resolución nº 98/00 con fecha 23 de Marzo de 2000. Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba, Argentina. 5 de Abril de 2000.-

**Anfitriona del estudiante español Torres Ferrer, Vicente, quien ha participado en calidad de becario del Programa de Cooperación Interuniversitaria E.AI.99 en la Facultad de Derecho y Ciencias Sociales, Universidad Nacional de Córdoba, Argentina.** Secretaría de Relaciones Internacionales de la UNC, durante los meses de Agosto, Septiembre y Octubre de 1999.-