



Original article

Therapeutic Communities In Latin America: An International Descriptive Study In Different Countries Across Latin America



Carlos Gómez Restrepo^{a,b,*}, Patricia Maldonado^c, Nelcy Rodríguez^a,
Rafael Ruiz-Gaviria^a, Miguel Ángel Escalante^d, Raúl Ángel Gómez^d,
Marcelo Ribeiro de Araujo^e, Ana Carolina Schmidt de Oliveira^f,
Joel Salvador Chávez Rivera^g, Jorge Alberto Godínez García^h, Marina Piazza Ferrandⁱ,
Dora Blitchtein Winicki^j

^a Departamento de Epidemiología Clínica y Bioestadística Facultad de Medicina Pontificia Universidad Javeriana Bogotá Colombia

^b Hospital Universitario San Ignacio Departamento de Psiquiatría y Salud Mental Facultad de Medicina Pontificia Universidad Javeriana Bogotá Colombia

^c Servicio de Pediatría Hospital Universitario San Ignacio Facultad de Medicina Pontificia Universidad Javeriana Bogotá Colombia

^d Unidad de Estudios Epidemiológicos en Salud Mental Facultad de Psicología Universidad Nacional de Córdoba Córdoba Argentina

^e Departamento de Psiquiatría Universidade Federal de São Paulo (Unifesp) Centro de Referencia de Alcohol Tabaco y Otras Drogas (CRATOD) Secretaria de Estado de Salud de São Paulo São Paulo Brasil

^f Unidade de Pesquisa em Álcool e Drogas (UNIAD) Universidade Federal de São Paulo (UNIFESP) São Paulo Brasil

^g Consejo Ciudadano de Seguridad Pública Prevención y Readaptación Social del Estado de Jalisco México

^h Polymetrix México

ⁱ Universidad Peruana Cayetano Heredia Lima Perú

^j Instituto Nacional de Salud de Perú Lima Perú

ARTICLE INFO

Article history:

Received 23 August 2016

Accepted 29 January 2017

Keywords:

Therapeutic communities
Substance related disorders
De Leon criteria
Latin America
Alcohol consumption

ABSTRACT

Objective: In Latin America is not known for certain the quantity or quality of therapeutic communities (TCs) available in the region. The objective of this study is to describe and quantify the quantity and quality of the existing TCs in 5 different countries.

Design: A multicenter quantitative description of the TCs was conducted in Argentina, Brazil, Colombia, Mexico and Peru.

Methods: A survey was realized through the TCs regulatory entities of each country that accepted to participate in the study.

Results: Of the 285 TCs identified in the 5 countries, 176 (62%) accepted to participate in this study. The TCs quality was evaluated according to the scoring system established by De Leon, finding that 70% of the facilities have scores of 11/12 or 12/12 using these criteria. We also found that the majority of the De Leon criteria are known by more than 90% of the

* Corresponding author. Dr. Carlos Gómez-Restrepo Pontificia Universidad Javeriana Epidemiología Clínica y Bioestadística Kra. 7 No. 40 -62 Piso 2 Universidad Javeriana Bogotá Colombia Phone: 3207273630.

E-mail addresses: cgomez.restrepo@yahoo.com, mauricioamrva@hotmail.com (C. Gómez Restrepo).

institutions, however, the dimensions of “separation of the community” and “encounter groups between residents” were the least known with 63 and 85% respectively. The main reasons for abandonment of TCs were “not accepting the rules of the institution”, “lack of money” and “not feeling comfortable with the facilities”. 98% of the TCs provided services to other substance abuse problems, 94% for alcohol and 40% for other types of substances. **Conclusions:** The majority of the TCs identified in our sample meet the quality criteria established by De Leon, mostly providing services for substance abuse. However, they should put in place additional policies to improve the unfulfilled conditions and investigate the reasons for the dissatisfaction and abandonment of these institutions.

© 2017 Published by Elsevier España, S.L.U. on behalf of Asociación Colombiana de Psiquiatría.

Comunidades terapéuticas en Latinoamérica: un estudio descriptivo en varios países de Latinoamérica

R E S U M E N

Palabras clave:

Comunidades terapéuticas
Abuso de sustancias
Criterios de De León
Latinoamérica

Objetivo: En Latinoamérica no se conoce a ciencia cierta la cantidad o la calidad de las comunidades terapéuticas disponibles en los distintos países de la región. El objetivo de este estudio es identificar y describir la cantidad y la calidad de las comunidades terapéuticas existentes en 5 países de la región.

Diseño: Se realizó un estudio multicéntrico descriptivo cuantitativo de las comunidades terapéuticas en Argentina, Brasil, Colombia, México y Perú.

Métodos: Mediante las entidades reguladoras de las comunidades terapéuticas de cada país, se realizó una encuesta a las que aceptaran participar en el estudio.

Resultados: De las 285 comunidades terapéuticas identificadas en los 5 países, 176 (62%) aceptaron participar en el estudio. La calidad de las comunidades terapéuticas se evaluó por las puntuaciones establecidas con los criterios de De León; se encontró que el 70% de las instituciones tienen puntuaciones de 11/12 o 12/12 según estos criterios. También se encontró que cumplen la mayoría de los criterios de De León más del 90% de las instituciones; sin embargo, las dimensiones «separación de la comunidad» y «grupos de encuentro entre residentes» fueron los menos cumplidos (el 63 y el 85% de las comunidades respectivamente). Las principales razones de abandono de las comunidades terapéuticas fueron no aceptar las normas de la institución, falta de recursos económicos y no sentirse a gusto con ella. El 98% de las comunidades terapéuticas prestaban servicios para problemas de abuso de otras sustancias, el 94% para abuso de alcohol y el 40% para otros tipos de abusos. **Conclusiones:** La mayoría de las comunidades terapéuticas identificadas en nuestra muestra cumplen los criterios de calidad establecidos por De León, y en su gran mayoría prestan servicios para abuso de sustancias, pero deben instaurarse políticas para mejorar las condiciones no cumplidas e indagar los motivos de las disconformidades y el abandono de estas instituciones.

© 2017 Publicado por Elsevier España, S.L.U. en nombre de Asociación Colombiana de Psiquiatría.

Introduction

The substance use disorders are among the most complex mental diseases due to disturbances generated in the homeostasis of the body, in addition to compromising the different dimensions of the subject: labor, social, cognitive, emotional, among others;¹ abuse or dependence of these substances generates disabilities in patients and attendants, which can deteriorate the patients quality of life and even lead to death,^{2,3} Despite the many teaching and education campaigns, consumption of both legal and illegal substances has been maintained, and even has become a documented

comorbidity in other mental illnesses, often in patients infected with HIV virus and teens.³⁻⁵

In a study conducted in Latin America in 2011 by the United Nations Office on Drugs and Crime, which included the collaboration of 7 countries, the prevalence of psychoactive substances in patients attending emergency rooms at the institutions included in the study were evaluated. Among the results obtained it was found that the most consumed substance was tobacco, followed by alcohol and marijuana, which were common findings in all the countries participating.⁶⁻⁸

The management of patients with substance abuse or dependence is aimed at helping the patient to abandon the

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8926903>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8926903>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)