

TUS con Enfermedad Física Comórbida: Mensajes Clave



Kevin Sevarino, MD, PhD, DFAAAP, FAPA, FASAM

Director Médico, Academia Americana de Psiquiatría de Adicciones
Profesor Clínico Asociado de Psiquiatría, Escuela de Medicina de Yale



Psychopharmacology
Institute

Agradezco su paciencia al escuchar estos diversos temas sobre el tratamiento de los trastornos por uso de sustancias en presencia de enfermedades físicas comórbidas. Quisiera concluir con algunos mensajes clave.

Atención Integral al Paciente



Tratar las condiciones físicas y psiquiátricas de manera conjunta



La comorbilidad empeora la evolución general de la enfermedad



Psychopharmacology
Institute

El primero es que tratar al paciente de manera integral implica prestar atención tanto a sus comorbilidades físicas como a sus trastornos por uso de sustancias y trastornos psiquiátricos. La presencia simultánea de un trastorno por uso de sustancias y una enfermedad física empeora la evolución de ambas condiciones.

Modelo de Atención Colaborativa



Reconocer y tratar tanto los trastornos físicos como los trastornos por uso de sustancias



La psicofarmacología de las adicciones requiere ajustes para un uso seguro



Psychopharmacology
Institute

Si bien las clínicas de atención integrada son lo ideal, en la mayoría de los casos es fundamental reconocer y tratar tanto la condición física como el trastorno por uso de sustancias, ya sea dentro del propio ámbito de práctica o en colaboración con otros profesionales que atiendan las condiciones que uno no trata. La psicofarmacología de las adicciones puede requerir ajustes importantes para su uso seguro. Les agradezco sinceramente su amable atención. Les habla el Dr. Kevin Sevarino, desde Connecticut, en colaboración con la Universidad de Yale y la Academia Americana de Psiquiatría de las Adicciones.