

# INTERVENCIÓN EN ADICCIONES

## Grado en Terapia Ocupacional

### Curso 2025-26

**Código:** 804149

**Módulo:** 2

**Materia:** Intervención

**Tipo de asignatura:** Obligatoria

**Curso:** Tercero

**Semestre:** Segundo (consultar calendario).

**Departamentos:** Psicología Experimental, Procesos Cognitivos y Logopedia / Farmacología / Psiquiatría

**Créditos:** 6 ECTS

## PROFESORADO

**Profesor Responsable:** María de los Ángeles Correas Marín ([macorr11@ucm.es](mailto:macorr11@ucm.es))

Gabriel Rubio Valladolid ([grubio@ucm.es](mailto:grubio@ucm.es))

Francisco Arias Horcajadas ([farías01@ucm.es](mailto:farías01@ucm.es))

José Luis Muñoz Madrigal ([jlmadrígal@med.ucm.es](mailto:jlmadrígal@med.ucm.es))

## BREVE DESCRIPCIÓN

Las adicciones son un problema de salud de gran importancia en nuestra sociedad. El programa de la asignatura expone de modo global el concepto actual de conducta adictiva, los modelos neurobiológicos, psicológicos y sociales explicativos de la adicción y las características farmacológicas de las drogas de abuso de más amplio consumo. Asimismo, describe el mecanismo de acción de las distintas sustancias capaces de producir adicción con énfasis en sus diferencias como elementos a ser considerados en los programas de intervención para el tratamiento y prevención de recaídas, siendo estos programas abordados desde la perspectiva más significativa para la terapia ocupacional.

## COMPETENCIAS

Son las correspondientes al Módulo y Materia al que pertenece esta asignatura

### Competencias Generales

CG.02., 03., 04., 05., 06., 09., 11., 12., 13., 14., 17., 21., 22., 23.y 24.

### Competencias Específicas

CE.M1.3., M1.7., M1.8., M2.11., M2.16., M2.17., M2.21., M2.23., M2.3., M2.4., M2.6., M2.7., M2.9., M3.1., M3.2., M3.3., M4.1.y M4.2.

## OBJETIVOS

- Integrar los conocimientos aprendidos y aplicarlos tanto a casos clínicos en el medio hospitalario y extra-hospitalario como a actuaciones en la atención sanitaria y social en el ámbito de las adicciones.
- Elaborar programas de intervención y prevención desde la actividad de la terapia ocupacional en el ámbito de las adicciones.
- Elaborar protocolos para el tratamiento de casos individualizados desde la actividad de la terapia ocupacional en el ámbito de las adicciones.
- Transmitir información, ideas y soluciones tanto a un público especializado como no especializado en adicciones.
- Adquirir capacidad para emitir juicios que incluyan reflexiones sobre temas relevantes de índole social o científica en el campo de las drogas de abuso.
- Adquirir habilidades de aprendizaje y mejora necesarias para emprender estudios posteriores con un alto grado de autonomía.

- Adquirir capacidad para trabajar independientemente como terapeutas ocupacionales o de cooperar con otros/as profesionales y participar en proyectos en el área de las adicciones.

## TEMARIO

### TEÓRICO

#### Introducción. Fundamentos

1. La conducta adictiva. Epidemiología de los trastornos adictivos (Plan Nacional sobre Drogas, UNODC, Observatorio Europeo).
2. Modelos neurobiológicos de la conducta adictiva: vía de recompensa, efecto reforzador y sistema dopaminérgico, neuroadaptación, 'craving' y recaída, vulnerabilidad hacia la adicción y la recaída (estrés).
3. Modelos psicológicos y sociales de la conducta adictiva: condicionamiento clásico, condicionamiento operante, aprendizaje social, teoría del proceso oponente de la motivación adquirida, modelos de cambio en la conducta adictiva: modelo transteórico de Prochaska y DiClemente.

#### Farmacología de las Drogas y Sustancias de Abuso:

composición, nomenclatura, vías de administración y formas de consumo, farmacología, toxicidad aguda y crónica, tolerancia, dependencia y síndrome de abstinencia.

4. Alcohol.
5. Sedantes.
6. Tabaco.
7. Cocaína.
8. Anfetaminas y catinonas.
9. Drogas de diseño: éxtasis.
10. Piperazinas (herbal highs, herbal tonics, herbal ecstasy o party pills), pirrolidionofenonas y GHB.
11. Cannabis.
12. Opiáceos.
13. LSD, ketamina, fenciclidina.
14. Inhalables.
15. Spice Drugs.
16. Otras sustancias de origen vegetal: ayahuasca, iboga, salvia, hongos alucinógenos, peyote, betel, khat, kawa kawa.

#### Diagnostico y Evaluación de los Trastornos Adictivos

17. Trastornos por uso de sustancias: abuso-dependencia-intoxicación-síndrome de abstinencia.
18. Adicciones comportamentales.
19. Trastornos psiquiátricos asociados a las adicciones.

20. Complicaciones médicas de las drogas de abuso.

21. Complicaciones familiares y sociales de las adicciones.

22. El proceso de evaluación en pacientes con adicciones.

23. La evaluación orientada al desempeño de actividades rehabilitadoras realizadas por el terapeuta ocupacional.

#### Factores y Variables Psicosociales Intervinientes en el Inicio y Mantenimiento de la Drogodependencia

24. Modelos y marcos teóricos de la TO en adicciones.
25. Componentes y variables sociales y personales de la ocupación en adicciones.
26. Personalidad, emoción y cognición en adicciones.
27. Personalidad, emoción y cognición desde la TO

#### Intervención Psicológica en Drogo-Dependencias

28. Intervención en adicciones desde la TO.
29. Evaluación psicológica de la conducta adictiva desde la TO.
30. Técnicas de intervención I: control y manejo de emociones negativas.
31. Técnicas de intervención II: técnicas conductuales.
32. Técnicas de intervención III: técnicas cognitivas.
33. Técnicas de intervención IV: prevención de recaídas.

#### Tratamiento e Intervención Médico-Psiquiátrica

34. Tratamientos médicos específicos en la adicción por alcohol.
35. Tratamientos médicos específicos en la adicción a opiáceos.
36. Tratamientos médicos específicos en la adicción a nicotina.
37. Tratamientos médicos específicos en la adicción por sedantes.
38. Tratamientos específicos en la adicción por estimulantes.
39. Tratamientos en la adicción por cannabis.
40. Tratamientos específicos de las adicciones comportamentales.

#### Otras Intervenciones Psicosociales y Rehabilitadoras

41. Intervenciones grupales.
42. Intervenciones familiares y de pareja.
43. Intervenciones específicas para pacientes con adicciones y otros trastornos psiquiátricos (patología dual).
44. Daño cerebral sobrevenido y adicciones
45. Intervenciones según la gravedad del trastorno.

## Grupos Especiales

- 46. Adicciones en población juvenil.
- 47. Adicciones en la mujer.
- 48. Adicciones en mayores.
- 49. Adicciones y cultura: población inmigrante.

## Redes Asistenciales para Pacientes con Adicciones

- 50. Panorama de las redes asistenciales para pacientes con adicciones en España.
- 51. Grupos de auto-ayuda para pacientes con adicciones en España.

## ACTIVIDADES DOCENTES

### Clases teóricas

Se incluyen las lecciones del temario

### Actividades prácticas

Los principales objetivos de las actividades prácticas serán los siguientes:

- Familiarizarse con el uso de documentación sobre fármacos potencialmente adictivos facilitada por la agencia española de medicamentos y productos sanitarios (AEMPS).
- Aplicar los conocimientos adquiridos sobre las diferentes adicciones hacia la intervención en terapia ocupacional.
- Gestionar el proceso de evaluación como paso esencial en terapia ocupacional para el abordaje de un paciente.
- Considerar la influencia de la situación sociofamiliar en el cuadro de un paciente.
- Identificar la repercusión en la evolución terapéutica y determinar la posible participación de convivientes, personas de referencia o de la red social de los pacientes en el tratamiento de terapia ocupacional.

En el Campus Virtual se colgará toda la información sobre la asignatura: programa, calendario de clases, profesorado, presentaciones utilizadas en las clases y calificaciones. Se abrirá un foro de debate que facilitará y fomentará la comunicación estudianteestudiante y estudiante-profesorado sobre cuestiones relativas a esta asignatura.

## EVALUACIÓN

La calificación de la asignatura resultará de la evaluación de los contenidos teóricos y de las actividades prácticas que se computará de forma ponderada atendiendo a los siguientes porcentajes:

**-Examen final: 80%.** Evaluación de los contenidos teóricos de la asignatura mediante un examen de tipo respuesta múltiple de aproximadamente 60 preguntas con 5 opciones y solo una correcta. Para aprobar el examen será necesario obtener una puntuación igual o superior al 50% de la máxima puntuación posible.

### **-Prácticas: 20%**

Se valorará la confección de trabajos, la realización de pruebas escritas, la asistencia a las sesiones de prácticas, las aportaciones e interacción, las destrezas durante la exposición y/o defensa del trabajo y la capacidad de dinamizar durante la presentación y/o en el espacio posterior de cara a las aportaciones de los asistentes.

Los alumnos suspensos en la convocatoria ordinaria se podrán examinar de la asignatura completa en la convocatoria extraordinaria (junio-julio).

*El sistema de calificaciones seguirá lo estipulado en el RD.1125/2003 que en su artículo 5 indica que “Los resultados obtenidos por el alumno en cada una de las materias del plan de estudios se calificarán en función de la siguiente escala numérica de 0 a 10, con expresión de un decimal, a la que podrá añadirse su correspondiente calificación cualitativa:*

*0-4.9 Suspenso (SS)*

*5.0-6.9 Aprobado (AP)*

*7.0-8.9 Notable (NT)*

*9.0-10 Sobresaliente (SB)*

*La mención de “Matrícula de Honor” se otorgará a alumnos/as que hayan obtenido una calificación igual o superior a 9.0. Su número no podrá exceder del cinco por ciento de los alumnos matriculados, salvo que dicho número sea inferior a 20, en cuyo caso se podrá conceder una sola “Matrícula de Honor”.*

### **Actitud a seguir antes una infracción voluntaria o accidental en las normas de realización del examen.**

*La infracción voluntaria o accidental de las normas de realización del examen impide la valoración del mismo, por lo que el estudiante infractor se presentará a examen oral de la asignatura para establecer su conocimiento sobre la materia. De confirmarse intencionalidad en el engaño, se considerará falta ética muy grave, y se pondrá en conocimiento de la Inspección de Servicios para tomar las medidas disciplinarias que la misma estime oportunas.*

## BIBLIOGRAFÍA

- Helbig K.; McKay E., An exploration of addictive behaviours from an occupational perspective, Journal of Occupational Science, 10(3):140-145, 2003.
- Lindsay W., The role of the occupational therapist treatment of alcoholism, The American Journal of occupational Therapy, 37(1):36-43, 1983.
- Lorenzo P, Ladero JM, Leza JC, Lizasoain. Drogodependencias. Farmacología. Patología. Psicología. Legislación. 3ª ed. EM Panamericana. 2009. ISBN: 9788498351767
- Moyers P.A., Occupational therapy intervention with the alcoholic's family, The American Journal of occupational Therapy, 46(2):105-111, 1992.
- Moyers P.A., The guide to occupational therapy practice, The American Journal of Occupational Therapy, 53(3):1-75, 1999.

- Pedrero Pérez E.J.; Ruiz Sánchez de León J.M.; Verdejo García A.; Llanero Luque M.; Ambrosio Flores E., Neurociencia y Adicción, Editado por la Sociedad Española de Toxicomanías, 1-424, 2011.
- Rojo Mota G., Terapia Ocupacional en el tratamiento de las adicciones. Trastornos Adictivos, 10(2):88-97, 2008.
- Rojo Mota G.; Pedrero Pérez E.J.; Ruiz Sánchez de León, J.M.; Llanero Luque M.; Olivar Arroyo A.; Puerta García C., Terapia Ocupacional en la rehabilitación de la disfunción ejecutiva en adictos a sustancias. Trastornos Adictivos, 11(2):96-105, 2009.
- Stoffel, V.C.; Moyers P.A., An evidence-based and occupational perspective of interventions for persons with substance-use disorders, American Journal of Occupational Therapy, 58(5):570-586, 2004.