

# **CRRD PEDROSA**

**“Programa de intervención en el centro  
terapéutico de rehabilitación y  
reinserción de drogodependientes”**

**FUNDACIÓN CÁNTABRA PARA LA SALUD Y BIENESTAR SOCIAL FSP - MP**

## **MEMORIA 2023**

## INDICE GENERAL

Introducción	3
Circuito terapéutico	4
Criterios de admisión	4
Modalidades de tratamiento	5
Proceso terapéutico	5
Indicadores socio demográficos	6 y 7
Evolución en el consumo de sustancias	8 y 9
Concurrencia de actividades e intervenciones	10
Actividades grupales socioeducativas	10
Dinámicas y talleres grupales	11
Educación para la salud	11
Balance asistencial	12
Incidencia de casos	12
Consultas por área de intervención	12
Resultado al cierre	13 y 14
Grado de consecución de objetivos	13
Resultado final	14
Actividad docente	14
Visitas y reuniones	14
Coordinación con centros e instituciones	15
Equipo terapéutico y profesional del centro	15

## *I. INTRODUCCIÓN*

La Fundación Cantabra para la Salud y Bienestar Social, Fundación del Sector Público-Medio Propio (FCSBS, FSP-MP) es una entidad del sector público institucional autonómico, con domicilio en la Isla de Pedrosa y constituida a 18 de junio de 1999, para el desarrollo de programas preventivos, asistenciales, formativos y de inserción, así como de apoyo y promoción de la salud y el bienestar social de los ciudadanos de Cantabria.

Entre los proyectos que gestiona la Fundación, se encuentra el programa que se lleva a cabo en el Centro de Rehabilitación y Reinserción de Drogodependientes (CRRD) "Isla Pedrosa". Éste fue constituido en el año 1990, como Comunidad Terapéutica correspondiente al entonces Plan Regional de Drogas.

El Centro de Rehabilitación y Reinserción de Drogodependientes desarrolla actividades orientadas a la atención integral de personas con problemas relacionados con el uso de drogas y/o conductas adictivas, tengan o no alteraciones en el funcionamiento psicosocial.

Las derivaciones al recurso se realizan fundamentalmente desde las Unidades de Conductas Adictivas (UCAs).

En el Centro hay tres modalidades terapéuticas: residencial (24 h)., semiambulatorio (régimen diurno- centro de día) y consultas externas. El tratamiento es llevado a cabo un equipo multidisciplinar (médica, psicólogas, enfermera, maestros educadores, técnicos socio-sanitarios y otros profesionales, coordinado por uno de sus integrantes)

Durante el año 2023 fueron valorados 97 personas derivadas de las UCAs, de las cuales 80 de ellas ingresaron para realizar tratamiento régimen residencial, 7 iniciaron tratamiento en consultas externas y 2 en la modalidad de semiambulatorio; 14 personas no iniciaron tratamiento.

En su totalidad fueron atendidas 155 personas, 66 usuarios en seguimiento de años anteriores y 89 nuevos ingresos durante este año.

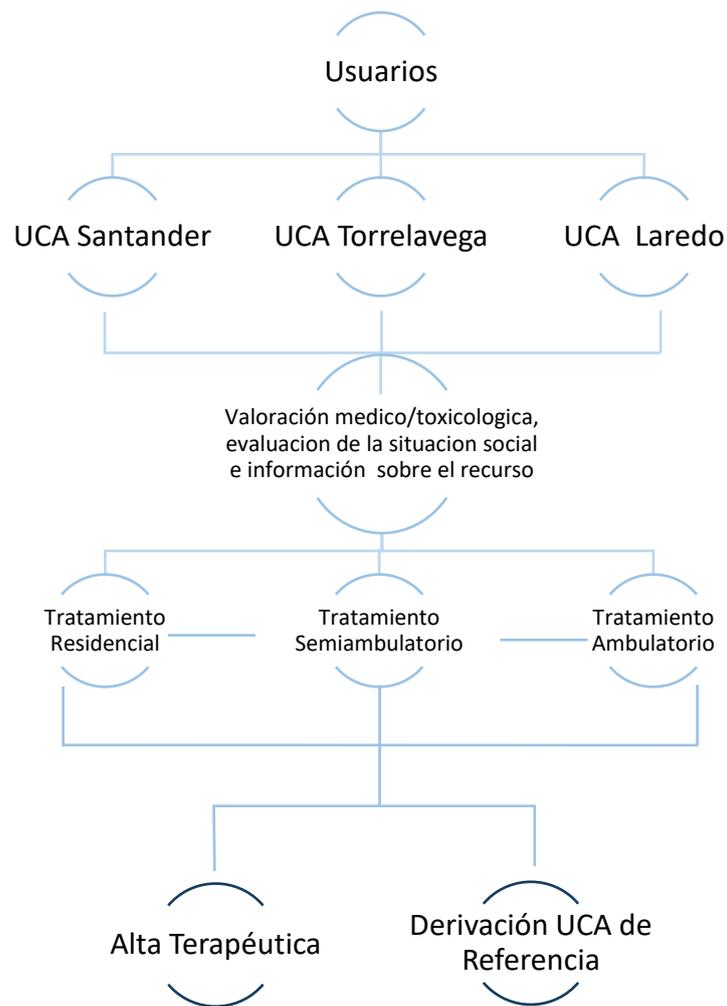
En la tabla de evolución del consumo de sustancias (pág. 8), se puede observar el perfil de consumo de los usuarios atendidos.

Una cuarta parte de las personas que acuden al centro demandan tratamiento por policonsumo (dos o más sustancias diferentes a la combinación alcohol y cocaína). Del resto, entre las que solicitan tratamiento por consumo de una única sustancia el consumo de alcohol registra un aumento de 8 puntos en relación con el año anterior situándose en el 23,6% de los casos y la cocaína, un descenso de casi 10 puntos (24,7%). En el caso del consumo de heroína, de cannabis o de benzodiazepinas el porcentaje sigue siendo pequeño (entre el 2% y el 5% cada una).

El perfil sociodemográfico (p. 6) continua sin cambios significativos. El 21,3 % de los usuarios en tratamiento son mujeres y el 78,7% hombres. La edad media se sitúa alrededor de los 43,7 años.

El 42,7% de las personas en tratamiento estaban en situación de paro laboral y el 29% tiene problemas legales.

## II. CIRCUITO TERAPEUTICO



## III. CRITERIOS DE ADMISION

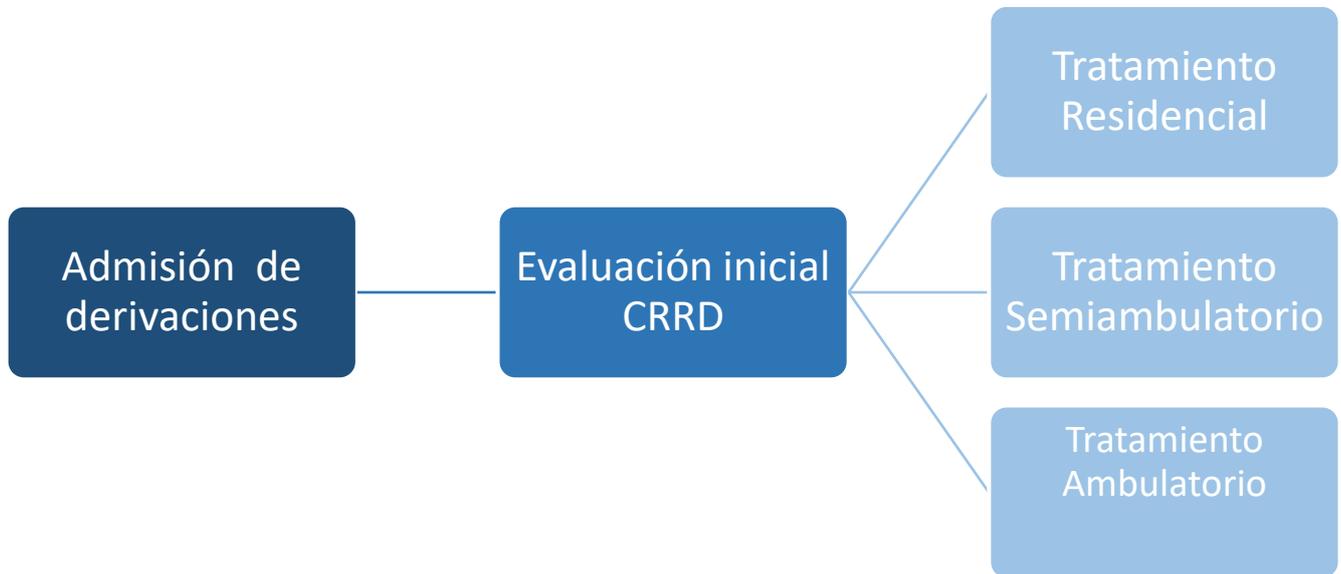
### *Criterios de inclusión:*

- Personas consumidoras de cualquier tipo sustancia psicoactiva o conducta adictiva.
- Individuos mayores de 18 años.
- Motivación para el tratamiento y disposición a participar en un programa residencial.

### *Criterios de exclusión:*

- Condiciones médicas graves que requieran un nivel de atención más intensivo. Trastornos psiquiátricos significativo que limite la capacidad de participación y autonomía en el centro.
- Comportamientos violentos o disruptivos que pongan en peligro la seguridad de los profesionales y otros usuarios.
- Falta de disposición para participar en el tratamiento o seguir las normas de funcionamiento de la instalación.

#### IV. MODALIDADES DE TRATAMIENTO



#### V. PROCESO TERAPÉUTICO

##### **Desintoxicación**

- Ayudar a superar la fase aguda de la abstinencia de manera segura.
- Eliminar físicamente la sustancia del cuerpo
- Estabilizar su estado físico y emocional.
- Preparación para la deshabitación.

##### **Deshabitación**

- Ayudar a la persona a comprender las causas subyacentes de su adicción.
- Promover la estabilidad emocional y mental.
- Ayudar al usuario a aprender estrategias para resistir las recaídas.

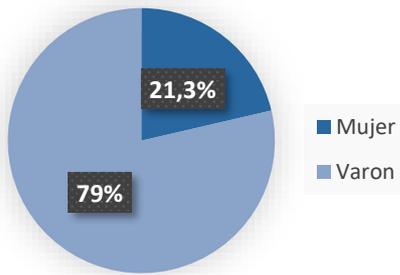
##### **Rehabilitación/ Reinserción**

- Desarrollar habilidades de afrontamiento saludables.
- Promover cambios positivos en el estilo de vida.
- Fomentar las relaciones sociales y de apoyo.
- Apoyar la participación en actividades productivas y saludables.

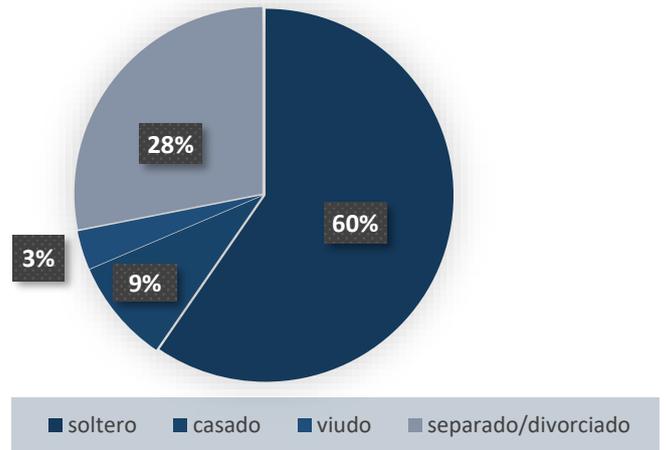
## VI. INDICADORES SOCIODEMOGRÁFICOS

Nº de ingresos	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
	67	68	74	84	91	116	101	83	86	94	73	73	64	89
Sexo %	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
<b>Hombres</b>	83.2	78.2	86.1	76.6	78.8	82.06	82.8	77.5	72	75	75	83.3	78.1	78.7
<b>Mujeres</b>	16.8	21.8	13.9	23.4	21.2	17.4	17.2	22.5	28	25	25	16.7	21.9	21.3

### Sexo



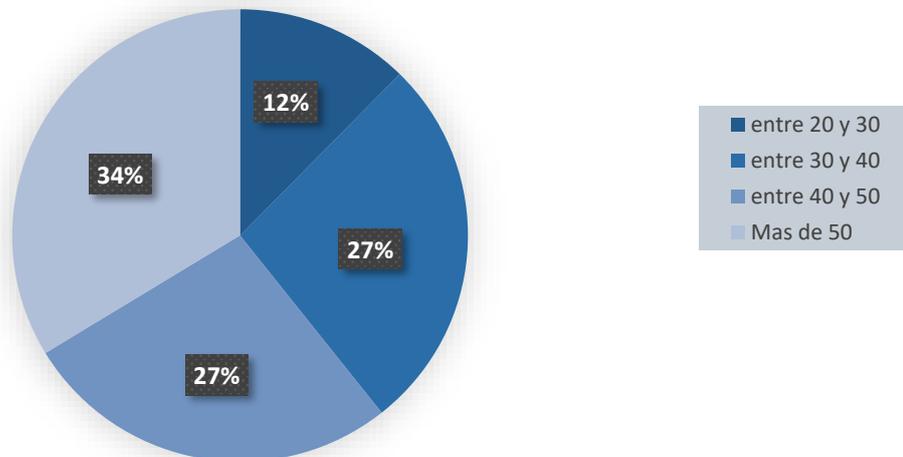
### Estado Civil



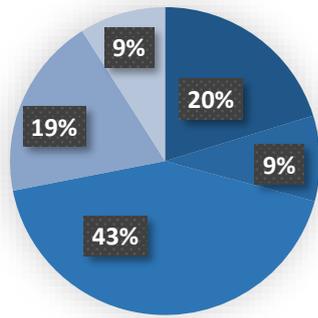
### Media de edad

	Mínimo	Máximo	Media
Edad usuario	21	64	43.7

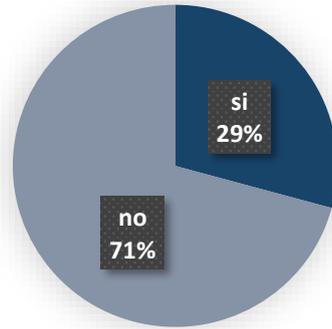
### Edad por Grupos



### Convivencia

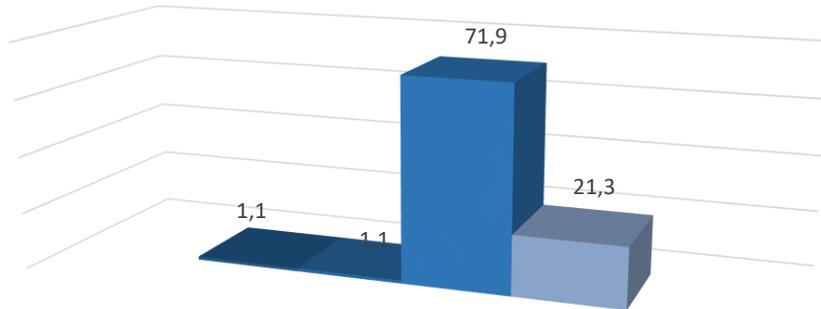


### Problemas Legales



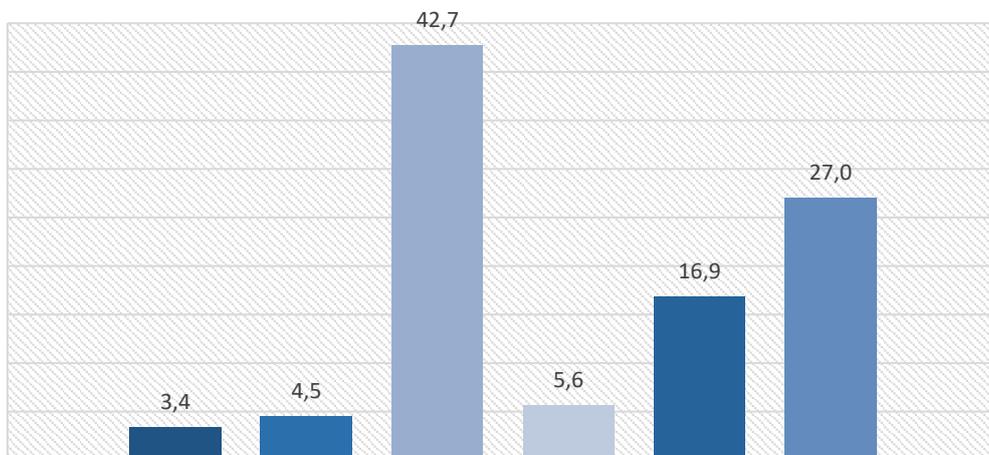
■ solo ■ familia Propia ■ familia origen ■ otros ■ pareja

### Nivel de Estudios



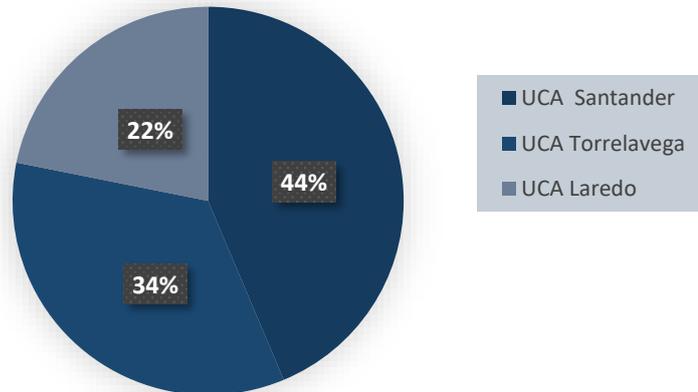
■ No lee ni escribe ■ lee y escribe ■ enseñanza obligatoria ■ Bachiller/ciclo formativo

### Situación Laboral



■ Indefinido ■ Temporal ■ parado ■ Incapacitado ■ Pensionista ■ Otros

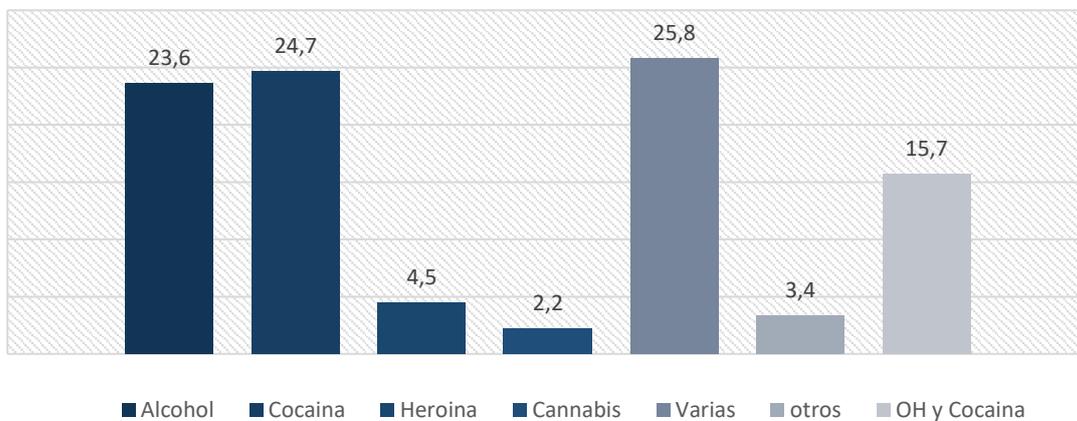
## Procedencia



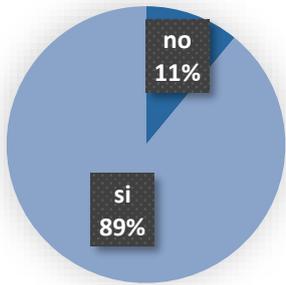
## VII. EVOLUCIÓN EN EL CONSUMO DE SUSTANCIAS

Sustancia de tto.	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Alcohol	41.1	41.8	31.7	33.6	36.9	36.4	37.0	32.6	22.0	26.7	20.5	19.7	15.6	<b>23.6</b>
Cocaína	20.6	10.0	14.9	15	14.6	13.3	16.7	21.9	18.0	28.3	16.4	19.7	34.4	<b>24.7</b>
Heroína	3.7	2.7	5	4.7	6.1	5.6	5.2	3.2	4.0	2,5	4.1	3	6.3	<b>4.5</b>
Metadona	1.9	2.7	2	1.9	1.5	1	1.6	1.1	1.0	0	0	3	1.6	<b>2.2</b>
Policonsumo	28	25.5	19.8	25.2	20.7	24.1	21.9	21.4	37	21,7	28.8	28.8	17.2	<b>25,8</b>
Alcohol y Cocaína		12.7	14.9	15	15.2	15.9	13.0	15.5	13	13,3	23.3	21.2	21.9	<b>15.7</b>
Otras, Cnn, Bzd		4.5	4	1.9	5.0	3.5	4.2	4.3	6	7,5	4.1	4.5	3.1	<b>3.4</b>

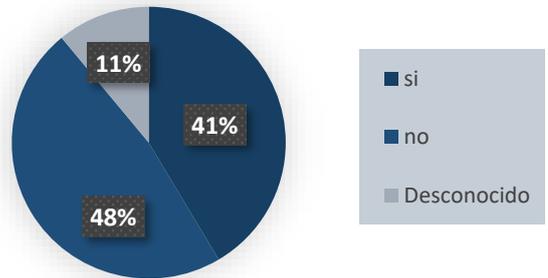
## Sustancia de Consumo Principal



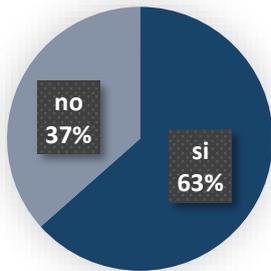
### Abstinencia previa



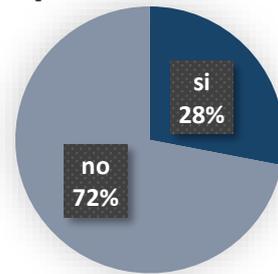
### Familiar Directo Consumidor



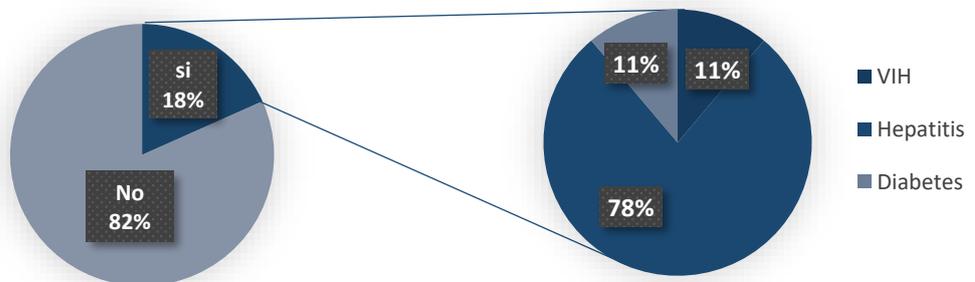
### Medicación



### Tratamiento Psiquiátrico

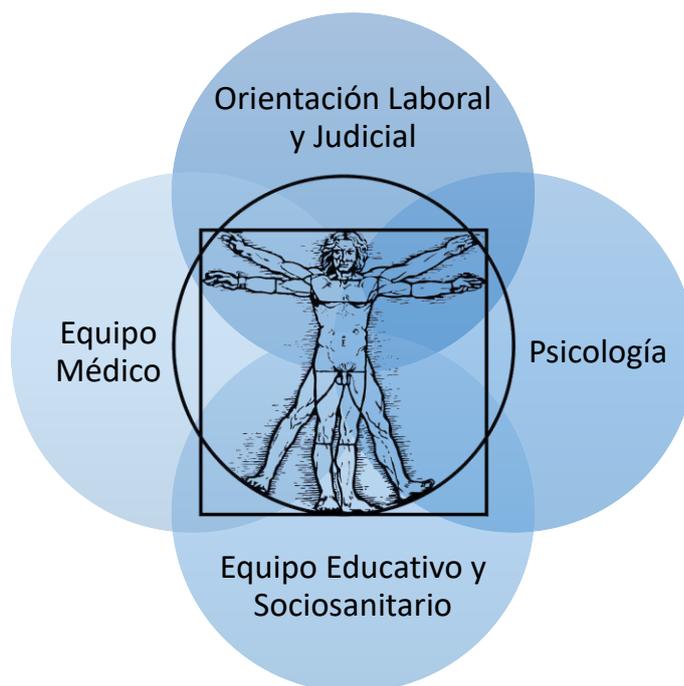


### Enfermedades Asociadas

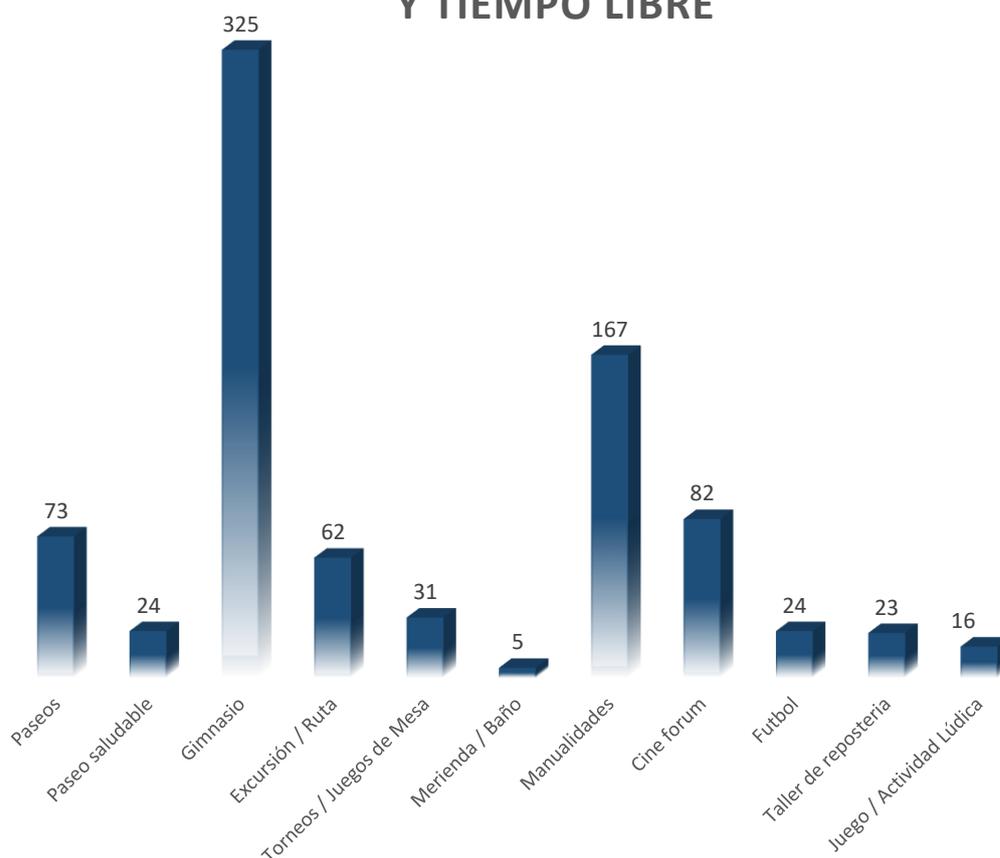


## VIII. CONCURRENCIA DE ACTIVIDADES E INTERVENCIONES

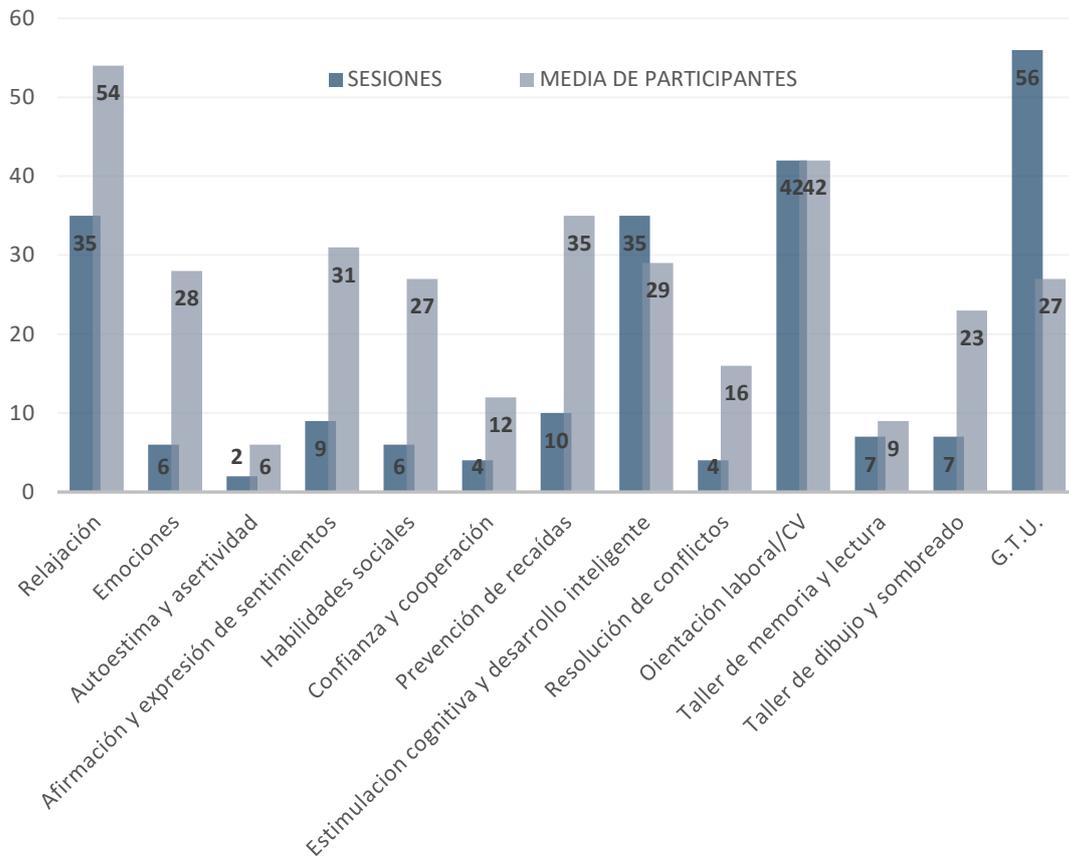
En su conjunto, estas actividades e intervenciones desarrolladas por los diferentes grupos de profesionales abordan las diversas necesidades de las personas en tratamiento y trabajan en colaboración y coordinación para brindar un enfoque integral holístico para la recuperación. Esta concurrencia permite identificar y abordar de manera proactiva cualquier desafío que pueda surgir durante el proceso de recuperación, lo que mejora las posibilidades de éxito a largo plazo.



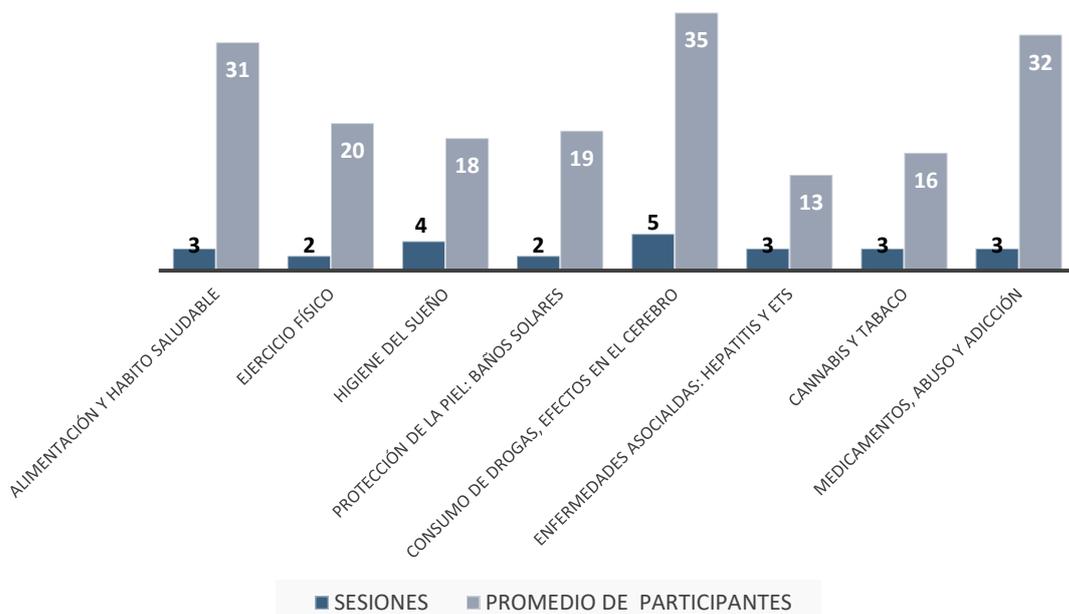
## ACTIVIDADES SOCIOEDUCATIVAS DE OCIO Y TIEMPO LIBRE



## Dinámicas y Talleres Grupales

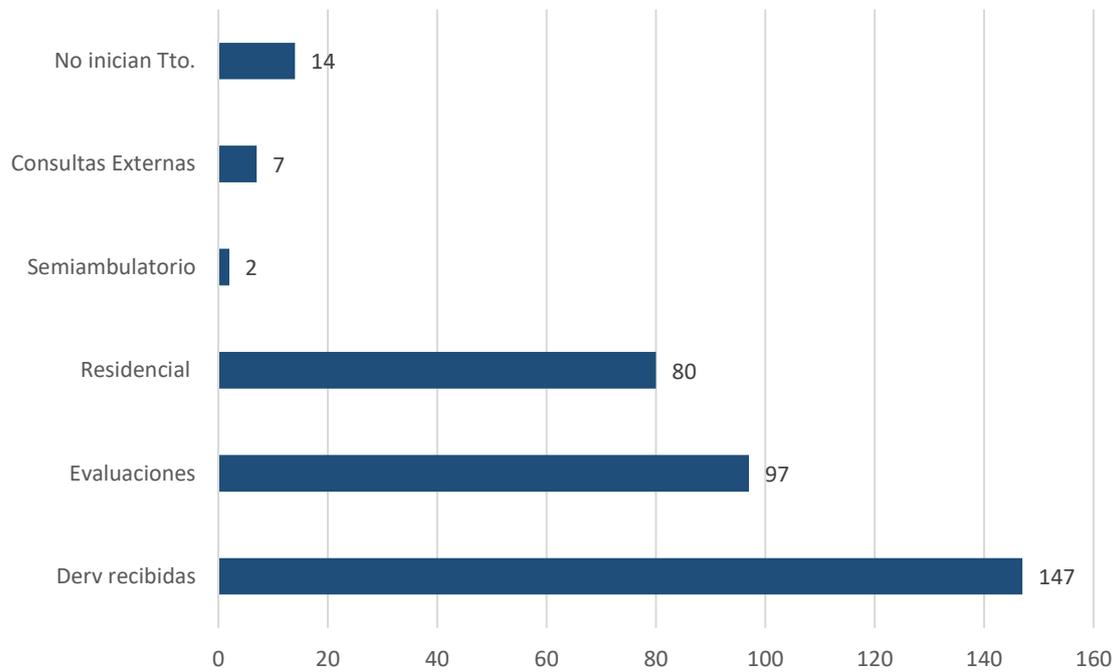


## Educación para la Salud

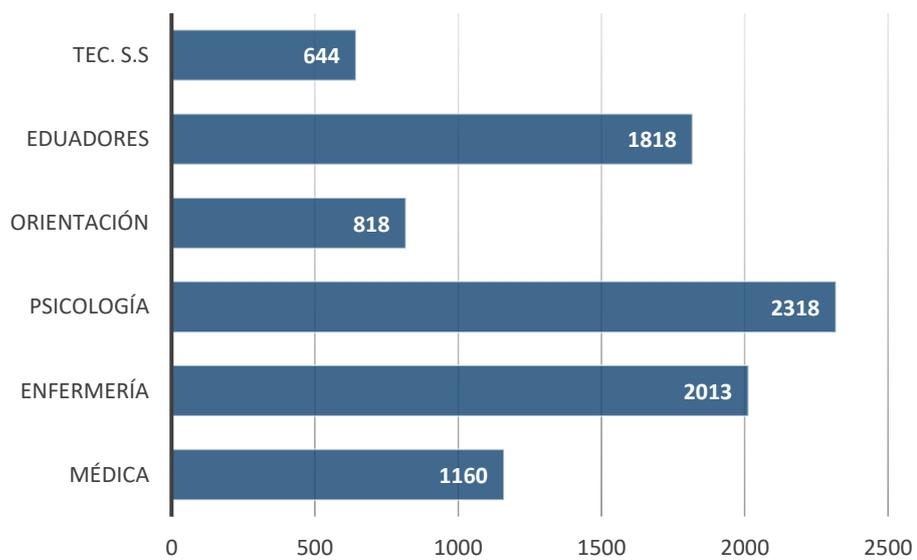


## IX. BALANCE ASISTENCIAL

### Incidencias de casos durante el año



### Consultas por áreas de intervención



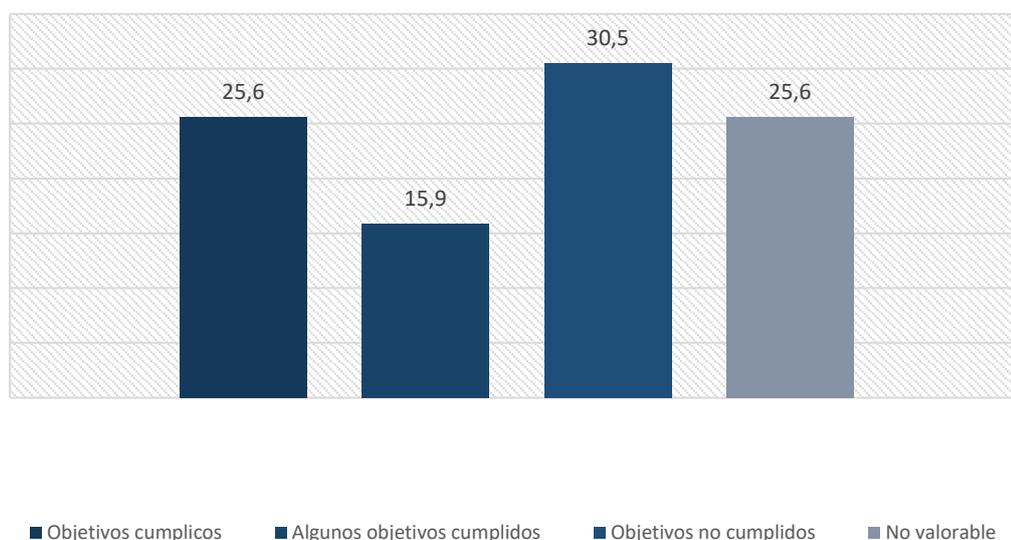
## X. RESULTADO FINAL AL CIERRE

CIERRE DE HISTORIAS		Porcentaje
Alta terapéutica		14,60 %
Alta voluntaria		25,60 %
Derivaciones		4,9 %
Fin de tratamiento (fallecimientos, ingresos en prisión, cierre acordado sin objetivos cumplidos...)		15,90 %
Abandono		20,70 %
Expulsión		15,90 %
		Núm. personas
<b>Total cerrados en 2023</b>		<b>82</b>
Cerrados de años anteriores (2010 al 2022)		34
Cerrados durante el mismo año 2023		48
<b>Continúan en tratamiento a 31 de diciembre de 2023</b>		<b>73</b>

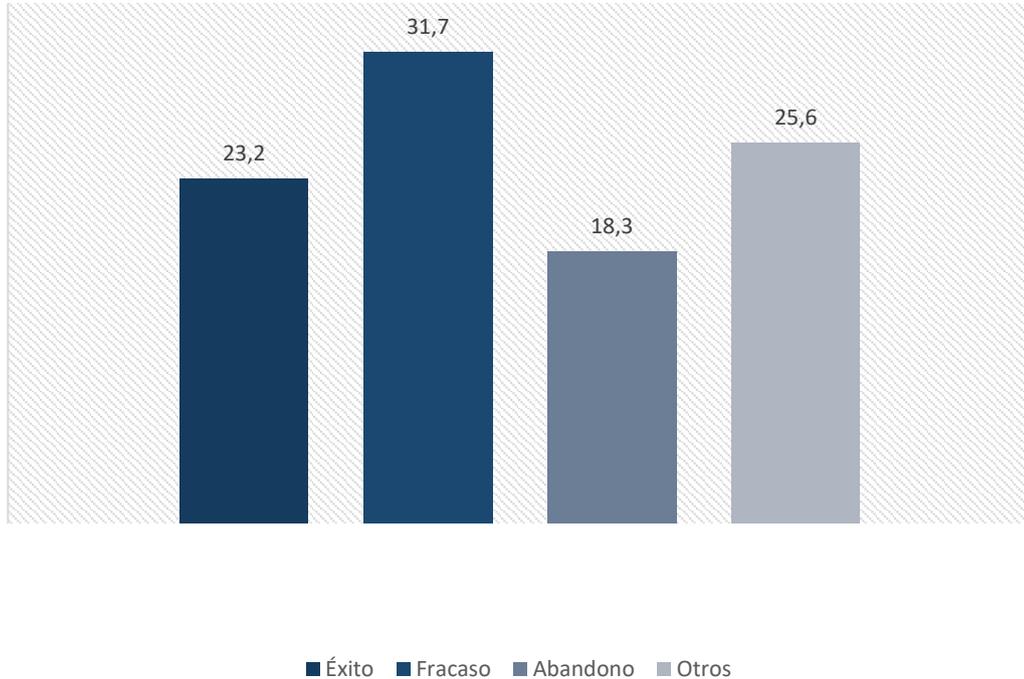
Al cierre de las historias consideramos tanto el resultado final como los desafíos que enfrentan las personas con trastorno por consumo de sustancias. Si bien algunas personas pueden lograr la abstinencia y recuperación total, otros pueden enfrentar recaídas o dificultades continuas en el proceso de recuperación. Es fundamental reconocer que el camino hacia la mejoría puede ser complejo y requiere de un enfoque personalizado y continuo.

A pesar de los desafíos, muchos individuos pueden experimentar mejoras significativas en su calidad de vida y bienestar emocional, lo que subraya la importancia de brindar un apoyo continuo y acceso a tratamientos efectivos.

### Grado Consecución Objetivos



## Resultado Final



### ***XI. ACTIVIDAD DOCENTE***

Hasta septiembre de 2023 se mantuvo la contratación de un educador social en prácticas, supervisada por el EMCAN, formando parte del equipo educativo y participando en todas las actividades y tareas de este colectivo y del equipo terapéutico.

Se ha continuado con la rotación de 2 estudiantes del Máster de Psicología de la Universidad Europea del Atlántico; de 3 residentes de la especialidad de Psicología Clínica del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, entre los meses de septiembre a diciembre y de una médica residente de Psiquiatría de dicho hospital, durante el mes de abril de este año.

### ***XII. VISITAS Y REUNIONES***

Visita de docentes y estudiantes del ciclo formativo de integración social del I.E.S. Besaya de Torrelavega para el conocimiento del funcionamiento de nuestro recurso y la posible participación en el programa educativo de formación en Centros de Trabajo.

### XIII. COORDINACIÓN CON INSTITUCIONES Y ENTIDADES

Fundación Cántabra Salud y Bienestar Social, Instituto Cántabro de Servicios Sociales (ICASS), Dirección General de Salud Pública, Plan Regional de Drogas, Unidades de Conductas Adictivas, Unidades de Salud Mental, Servicio Cántabro de Salud, Salud Cantabria Responde, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Programa de Alcohol Valdecilla, Hospital Sierrallana, Hospital Psiquiátrico Lienres, AMAT, Centro de Rehabilitación Psicosocial Dual Acorde, Servicio de catering: Turyeco, S.L. Servicio Cántabro de Empleo, Juzgados de lo Penal, Instrucción, y Violencia de género, Juzgados de Paz, Unidades de las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado: Cuerpo Nacional de Policía y Guardia Civil, Policía Local Marina de Cudeyo, Centro de Inserción Social “José Hierro”, Servicio de Gestión de Penas y Medidas alternativas; Cáritas Diocesana, Cruz Roja, Fundación Marqués de Valdecilla, Servicios Sociales de Atención Primaria, Servicios sociales de Ayuntamientos, Centro de Acogida Princesa Letizia, Centro de Asistencia A Víctimas de Agresiones Sexuales (CAVAS) Cantabria, Cocina Económica, I.E.S. Besaya.

### EQUIPO TERAPÉUTICO Y PROFESIONAL DEL CENTRO

<b>Coordinación Técnica</b>	•Dulce Álvarez
Psicología	•Marta Delgado •María Fernanda Venero •Vanessa Argul
Medicina	•Dulce Álvarez
Enfermería	•María Serrano
Área Social, Laboral y Judicial	• Esperanza Sainz
<b>Equipo Educativo</b>	•M <sup>ra</sup> del Carmen Alpiste •Antonia González •Julio Martínez •Pablo Martínez •Oscar Setién •Borja Lanza •Almudena Fdez. (sustitución)
Ingeniero Técnico Agrícola	•Cruz Villar
Técnicos Socio-sanitarios	•Felicidad Ricalde •Jenifer Ortiz •Marta Varea •Inmaculada López (sustitución) •Carmen Lidia (sustitución) •Katherine Fu Burgos (sustitución)
Secretaría Administrativa	•Noelia Lastra
<b>Servicios Generales</b>	•Guadalupe Camino •Marina Jiménez