

**Alcohol i embaràs. Abordatge del consum
d'alcohol en l'etapa pregestacional**

TREBALL AMB CASOS PRÀCTICS



CAS 1. Visita preconcepcional

La Carmen i l'Antonio han dement visita avui a l'ASSIR.

Quan se'ls pregunta pel motiu de la seva visita, la Carmen et comenta que estan pensant a quedar-se embarassats en breu i que familiars els han dit que han de prendre's unes píndoles per ajudar-los.

- Què cal fer? Quins temes caldrà abordar?

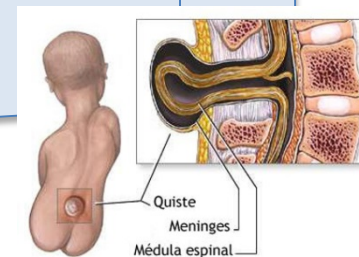


CAS 1. Visita preconcepcional

1. En primer lloc, **informarem** sobre les píndoles que ens comenta:

- La suplementació diària amb 0,4 mg d'àcid fòlic almenys 1-2 mesos previs a la concepció, com a mesura preventiva dels defectes del tub neural.

(En cas d'antecedents de defectes del tub neural, dones diabètiques o en tractament amb anticonvulsionants s'hauria d'augmentar la dosi fins a 5 mg d'àcid fòlic)



CAS 1. Visita preconcepcional

2. D'altre banda, aprofitarem l'avinentesa per informar sobre **l'alimentació** en aquesta etapa:

- ***NO** són necessaris més suplementes multivitamínics i/o iode, si tenen una dieta equilibrada en nutrients i es consumeix sal iodada.*
- *Cal evitar el consum de peixos amb un alt contingut de mercuri (tonyina, emperador, peix espasa)*



CAS 1. Visita preconcepcional

Recuerda seguir las cuatro normas para manipular alimentos con seguridad.

Limpia

Lávate las manos antes y después de manipular alimentos.



Cocinar

Cuece los alimentos a una temperatura que llegue a los 75 °C en su interior.



Separar

Evita el contacto de los alimentos crudos con los cocinados.



Enfriar

Prepara los alimentos poco antes de consumirlos. No los dejes a temperatura ambiente durante más de dos horas.



Más información:
acsa@gencat.cat



PAAS Pla integral per a la promoció de la salut mitjançant l'activitat física i l'alimentació saludable



Los profesionales sanitarios están cerca de ti.
Escucha sus consejos y, en caso de duda, ponte en contacto con ellos.

Durante el embarazo, alimentos seguros i más que nunca!



CAS 1. Visita preconcepcional

Durante el embarazo, es necesario, más que nunca, seguir una alimentación saludable.





Una alimentación adecuada contribuirá a un buen desarrollo del feto.

Encontrarás más información en la *Guía para embarazadas*


- 1** Come fruta, verdura, hortalizas, legumbres, frutos secos y farináceos preferentemente integrales (pan, pasta, arroz, patatas), así como cantidades moderadas de carne, pescado, huevos y lácteos.
- 2** Reparte la ingesta diaria en cinco o seis comidas; te ayudará a sentirte mejor. **No es necesario “comer por dos”.**
- 3** Bebe preferentemente agua (de cuatro a ocho vasos al día aproximadamente). **No consumas bebidas alcohólicas.** El consumo de alcohol puede afectar al desarrollo normal del feto.

- 4** Modera el consumo de sal, y usa sal yodada.
- 5** Come cinco raciones al día de fruta y verdura. Cuando las comas crudas, límpialas bien con agua abundante.
- 6** Come pescado dos veces a la semana, que aporta omega-3, necesario para el buen desarrollo del feto, pero no consumas grandes peces predadores como el pez espada o emperador y el atún por su contenido en mercurio.

- 7** Toma lácteos preferentemente desnatados, pero evita los quesos frescos o de pasta blanda (feta, camembert, mascarpone, brie, requesón, queso de Burgos), si la etiqueta indica que han sido elaborados con leche cruda, porque pueden contener *Listeria*, un microorganismo que puede provocar daños graves al feto o al recién nacido.


- 8** Cocina suficientemente las carnes y el pollo, y evita que queden partes crudas ya que la carne cruda puede contener toxoplasma, el parásito que causa la toxoplasmosis, una enfermedad que puede afectar al desarrollo del feto.


- 9** Respeta las fechas de caducidad de los alimentos que se mantienen refrigerados, especialmente de los embutidos poco curados, y evita patés refrigerados y pescado ahumado. *Listeria* puede crecer en estos alimentos.

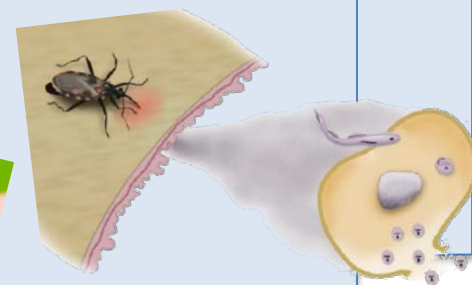
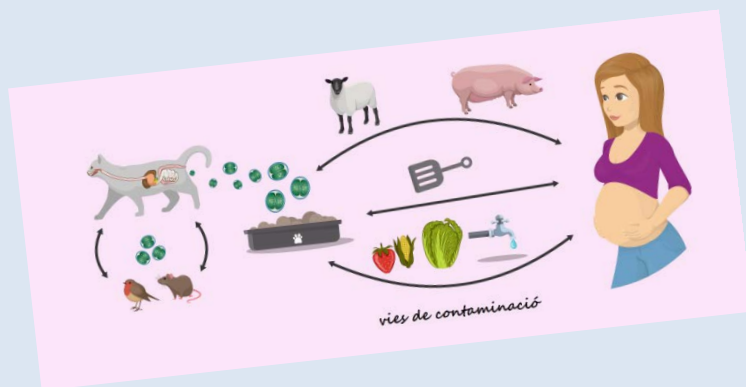
- 10** En general, **no comas crudo** ningún alimento de origen animal, como huevos, marisco, pescado (*sushi*) y carne (*carpaccio*). Limpia las superficies y los utensilios de cocina después de manipular alimentos crudos. Estas prácticas ayudan a impedir toxoinfecciones por *Salmonella*, *Campylobacter* y *E. coli*.


Disponible en la web del Departamento de Salud dentro del apartado "Salud materno infantil"

CAS 1. Visita preconcepcional

2. Seguint amb l'alimentació en aquesta etapa:

- *Informarem sobre la Toxoplasmosi, listeriosi i anisakis; així com del cribratge del Chagas i Zika, si fos necessari.*



CAS 1. Visita preconcepcional

3. Seguidament aprofitaríem per fer l'**anamnesi** de la senyora i parella:

- *Antecedents personals, antecedents familiars, hàbits tòxics...*

La Carmen ens comenta que es fumadora de 10c/dia (tabac) i l'Antonio també és fumador de 20 c/dia (tabac) juntament amb 4 cerveses/dia i un "porro" abans d'anar a dormir.

Què fariem aleshores?

CAS 1. Visita preconcepcional



Carmen i Antonio:

Cal informar la dona/parella dels possibles efectes indesitjats sobre la fertilitat, l'embaràs i el fetus i fer la recomanació de l'abandonament del consum de tabac, alcohol i drogues, amb un consell mínim estructurat i oferint, si és el cas, mesures de deshabituació (DS 2006).

Actualment fuma? (Tabaquisme estadiatge)

- No fumador/a
- Fumador/a diari
- Fumador/a ocasional
- Exfumador/a (abstinència \geq 12 mesos)
- Està deixant de fumar (abstinència $<$ 12 mesos)

En no fumadors/es:

Està exposat al fum del tabac? Tipus exposició ambiental de tabac

- No exposició
- Àmbit privat
- Àmbit laboral
- Àmbit social

En fumadors/es:

Quin producte de tabac consumeix?

- | | |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cigarretes convencionals | <input type="checkbox"/> Cigarreta fetes a mà |
| <input type="checkbox"/> Cigarretes barrejades amb cànnabis | <input type="checkbox"/> Cigarretes electròniques |
| <input type="checkbox"/> Cigarretes tipus cigars | <input type="checkbox"/> Cigars |
| <input type="checkbox"/> Pipa | <input type="checkbox"/> Pipa d'aigua |
| <input type="checkbox"/> Tabac sense combustió | <input type="checkbox"/> Tabac de mastegar |
| <input type="checkbox"/> Altre | |

Test de dependència nicotínica (Fagerström breu)

1. Quantes cigarretes fuma cada dia?

- $<$ 11 cigarretes (0 punts) 11-20 (1 punt) 21-30 (2 punts) $>$ 30 (3 punts)

2. Quant de temps passa des que es lleva fins que fuma la primera cigarreta?

- Fins a 5 minuts (3 punts) De 6 a 30 min (2 punts)
- Entre 31 a 60 min (1 punt) Més de 60 minuts (0 punts)

Test de Fagerström: __ punts

Dependència nicotínica: Baixa (0-2 punts) Moderada (3-4 punts) Alta (5-6 punts)

Si altre tipus de tabac, quantitat/dia: _____

Per mesurar el consum de tabac (TASPI, 2018)

CAS 1. Visita preconcepcional

Carmen: “el consell”

- Actitud de **fermesa i confiança** alhora, un to assertiu i no autoritari que faciliti acords sense imposicions.
- **Llenguatge clar i simple** (paraules o metàfores relatius a l'embaràs).
- Fer **preguntes obertes** que ajudin a fer sorgir la motivació per deixar de fumar, així com indagar sobre les pors i les dificultats.
- Oferir **consells i solucions acceptables, personalitzades i factibles**.
- **No banalitzar** les dificultats, sinó preveure-les i prevenir-les.



CAS 1. Visita preconcepcional

Carmen:

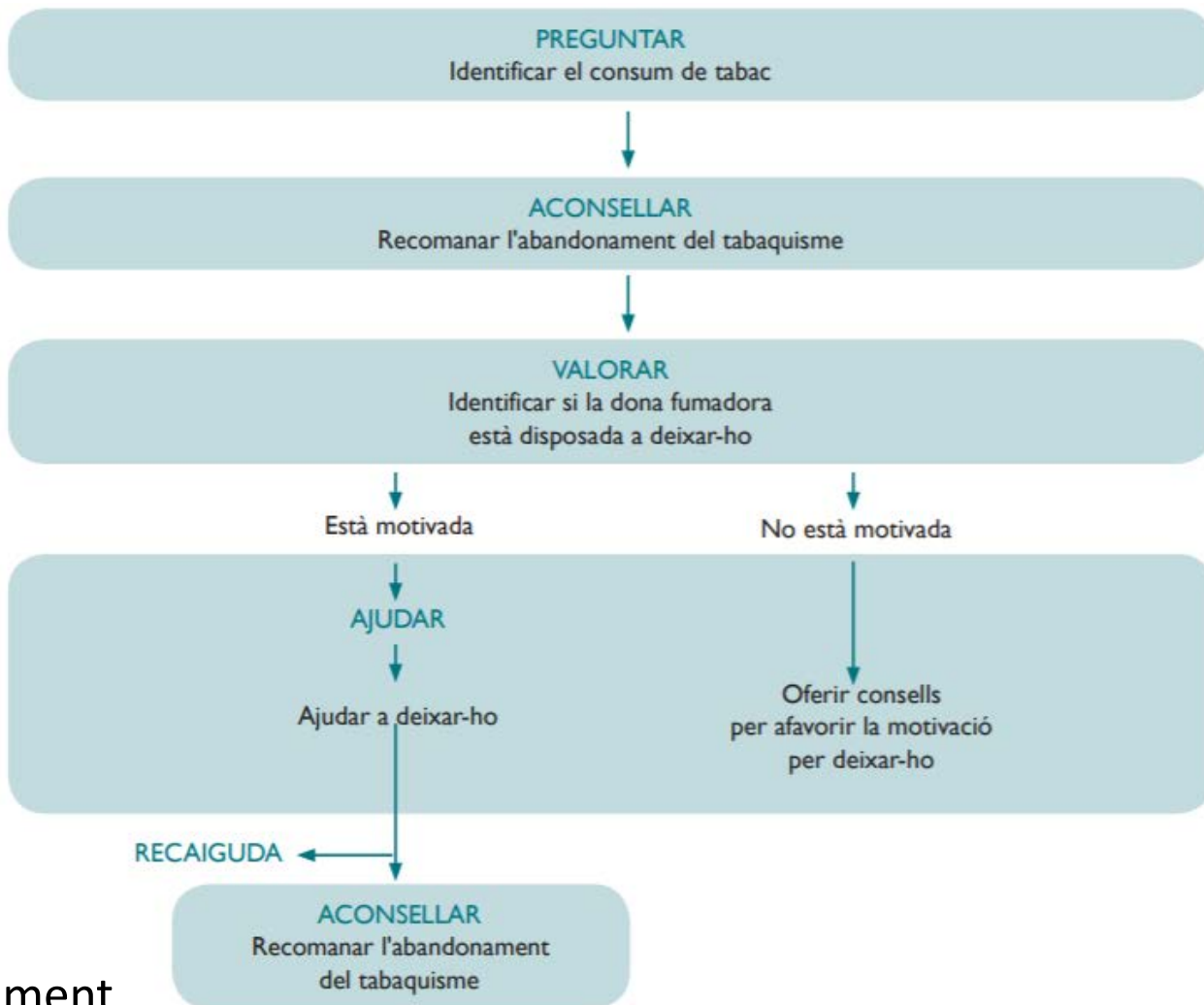
Preguntar

Aconsellar

Valorar

Ajudar

Planificar el seguiment



Font: Departament de Salut 2006.

CAS 1. Visita preconcepcional

Antonio:

L'embaràs pot ser una oportunitat per a les dones, les seves parelles i altres persones de l'entorn per canviar els seus patrons de consum d'alcohol i altres drogues.



CAS 1. Visita preconcepcional

Antonio:

- Per cribrar el consum d'alcohol, es recomana emplenar l'**AUDIT** (10 preguntes), que permet avaluar el consum de risc i d'alt risc.
 - ≥ 5 = Consum de risc.
 - ≥ 13 = Consum perjudicial.
 - ≥ 20 = Possible dependència.
- Ens ajudarà per decidir quina pot ser la intervenció més adequada en cada cas.

CAS 1. Visita preconcepcional

Antonio:

AUDIT

1. Amb quina freqüència pren alguna beguda alcohòlica?	(0) mai (1) un o menys cops al mes (2) 2-4 cops als mes (3) 2-3 cops a la setmana (4) 4 o més cops a la setmana
2. Quantes consumicions de begudes amb contingut alcohòlic sol fer normalment en un dia que beu?	(0) 1 o 2 (1) 3 o 4 (2) 5 o 6 (3) 7 a 9 (4) 10 o més
3. Amb quina freqüència pren sis o més consumicions alcohòliques en un sol dia?	(0) mai (1) menys d'un cop al mes (2) mensualment (3) setmanalment (4) diàriament o gairebé cada dia
4. Amb quina freqüència, en el curs del darrer any, s'ha trobat que no podia parar de beure un cop havia començat?	(0) mai (1) menys d'un cop al mes (2) mensualment (3) setmanalment (4) diàriament o gairebé cada dia
5. Amb quina freqüència, en el curs del darrer any, no ha pogut dur a terme l'activitat que li corresponia, per haver begut?	(0) mai (1) menys d'un cop al mes (2) mensualment (3) setmanalment (4) diàriament o gairebé cada dia

6. Amb quina freqüència, en el curs del darrer any, ha necessitat beure en dejú al matí per recuperar-se d'haver begut molt la nit anterior?	(0) mai (1) menys d'un cop al mes (2) mensualment (3) setmanalment (4) diàriament o gairebé cada dia
7. Amb quina freqüència en el curs del darrer any ha tingut remordiments o sentiments de culpa després d'haver begut?	(0) mai (1) menys d'un cop al mes (2) mensualment (3) setmanalment (4) diàriament o gairebé cada dia
8. Amb quina freqüència en el curs del darrer any ha estat incapaç de recordar què va passar la nit anterior perquè havia estat bevent?	(0) mai (1) menys d'un cop al mes (2) mensualment (3) setmanalment (4) diàriament o gairebé cada dia
9. Vostè o alguna altra persona s'ha fet mal perquè vostè havia begut?	(0) no (2) sí, però no en el curs del darrer any (4) sí, el darrer any
10. Algun familiar, amic, metge o professional sanitari s'ha preocupat pel seu consum de begudes alcohòliques o li ha suggerit que deixés de beure?	(0) no (2) sí, però no en el curs del darrer any (4) sí, el darrer any

CAS 1. Visita preconcepcional

Antonio:

- Per cribrar el consum d'altres drogues, es recomana emplenar l'**ASSIST** (8 preguntes), que permet avaluar el consum de risc i d'alt risc de múltiples substàncies.
 - >10 = Consum de risc per l'alcohol.
 - > 4 = Consum de risc a la resta de substàncies.
 - > 26 = Consum d'alt risc o possible dependència per a totes les substàncies.
- Ens ajudarà per decidir quina pot ser la intervenció més adequada en cada cas.

CAS 1. Visita preconceptual

Antonio:

1. Al llarg de la teva vida, quina de les substàncies següents has consumit alguna vegada? (No compten medicaments amb recepta)

	No	Si
a) Productes del tabac (cigarretes, tabac de mastegar, cigars, etc.)	No	Si
b) Begudes alcohòliques (cervesa, vi, licors, etc.)	No	Si
c) Cànnabis (marihuana, porros, herba, haixix, etc.)	No	Si
d) Cocaïna (coca, crack, etc.)	No	Si
e) Estimulants del tipus amfetamina (speed, amfetes, extasi, etc.)	No	Si
f) Inhalants (òxid nítric, cola, benzina, diluent de pintura, etc.)	No	Si
g) Sedants i pastilles per dormir (diazepam, alprazolam, flunitrazepam, etc.)	No	Si
h) AHlucinògens (LSD, àcid, bolets, trips, ketamina, etc.)	No	Si
i) Opioides (heroïna, morfina, metadona, buprenorfina, codeïna, etc.)	No	Si
j) Altres drogues (especifiqueu-les)	No	Si

Si el pacient respon «no» a totes les preguntes, cal preguntar-los: «Ni tan sols quan anaves a l'institut?»
Si s'obté un «no» en tots els apartats, es pot donar per acabada l'entrevista.
Si s'obté un «sí» en algunes d'aquestes substàncies, feu la pregunta 2 per a les substàncies que el pacient ha consumit alguna vegada.

2. En els darrers tres mesos, amb quina freqüència has consumit les substàncies que has esmentat (primera droga, segona droga, etc.)?

	Mai	Un cop o dos	Mensualment	Semantalment	Cada dia o gairebé
a) Productes del tabac (cigarretes, tabac de mastegar, cigars, etc.)	0	2	3	4	6
b) Begudes alcohòliques (cervesa, vi, licors, etc.)	0	2	3	4	6
c) Cànnabis (marihuana, porros, herba, haixix, etc.)	0	2	3	4	6
d) Cocaïna (coca, crack, etc.)	0	2	3	4	6
e) Estimulants del tipus amfetamina (speed, amfetes, extasi, etc.)	0	2	3	4	6
f) Inhalants (òxid nítric, cola, benzina, diluent de pintura, etc.)	0	2	3	4	6
g) Sedants i pastilles per dormir (diazepam, alprazolam, flunitrazepam, etc.)	0	2	3	4	6
h) AHlucinògens (LSD, àcid, bolets, trips, ketamina, etc.)	0	2	3	4	6
i) Opioides (heroïna, morfina, metadona, buprenorfina, codeïna, etc.)	0	2	3	4	6
j) Altres drogues (especifiqueu-les)	0	2	3	4	6

Si la resposta és «mai» per a totes les substàncies, passeu a la pregunta 6.
Si el pacient ha consumit alguna de les substàncies de la pregunta 2 en els darrers tres mesos, continueu amb les preguntes 3, 4 i 5 per a cadascuna de les substàncies consumides.

3. En els darrers tres mesos, amb quina freqüència has tingut un gran desig o necessitat de consumir (primera droga, segona droga, etc.)?

	Mai	Un cop o dos	Mensualment	Semantalment	Cada dia o gairebé
a) Productes del tabac (cigarretes, tabac de mastegar, cigars, etc.)	0	3	4	5	6
b) Begudes alcohòliques (cervesa, vi, licors, etc.)	0	3	4	5	6
c) Cànnabis (marihuana, porros, herba, haixix, etc.)	0	3	4	5	6
d) Cocaïna (coca, crack, etc.)	0	3	4	5	6
e) Estimulants del tipus amfetamina (speed, amfetes, extasi, etc.)	0	3	4	5	6
f) Inhalants (òxid nítric, cola, benzina, diluent de pintura, etc.)	0	3	4	5	6
g) Sedants i pastilles per dormir (diazepam, alprazolam, flunitrazepam, etc.)	0	3	4	5	6
h) AHlucinògens (LSD, àcid, bolets, trips, ketamina, etc.)	0	3	4	5	6
i) Opioides (heroïna, morfina, metadona, buprenorfina, codeïna, etc.)	0	3	4	5	6
j) Altres drogues (especifiqueu-les)	0	3	4	5	6

4. En els darrers tres mesos, amb quina freqüència el teu consum de (primera droga, segona droga, etc.) t'ha causat problemes de salut, socials, legals o financers?

	Mai	Un cop o dos	Mensualment	Semantalment	Cada dia o gairebé
a) Productes del tabac (cigarretes, tabac de mastegar, cigars, etc.)	0	4	5	6	7
b) Begudes alcohòliques (cervesa, vi, licors, etc.)	0	4	5	6	7
c) Cànnabis (marihuana, porros, herba, haixix, etc.)	0	4	5	6	7
d) Cocaïna (coca, crack, etc.)	0	4	5	6	7
e) Estimulants del tipus amfetamina (speed, amfetes, extasi, etc.)	0	4	5	6	7
f) Inhalants (òxid nítric, cola, benzina, diluent de pintura, etc.)	0	4	5	6	7
g) Sedants i pastilles per dormir (diazepam, alprazolam, flunitrazepam, etc.)	0	4	5	6	7
h) AHlucinògens (LSD, àcid, bolets, trips, ketamina, etc.)	0	4	5	6	7
i) Opioides (heroïna, morfina, metadona, buprenorfina, codeïna, etc.)	0	4	5	6	7
j) Altres drogues (especifiqueu-les)	0	4	5	6	7

5. En els darrers tres mesos, amb quina freqüència no has aconseguit fer el que s'esperava de tu a causa del teu consum de (primera droga, segona droga, etc.)?

	Mai	Un cop o dos	Mensualment	Semantalment	Cada dia o gairebé
a) Productes del tabac (cigarretes, tabac de mastegar, cigars, etc.)	0	5	6	7	8
b) Begudes alcohòliques (cervesa, vi, licors, etc.)	0	5	6	7	8
c) Cànnabis (marihuana, porros, herba, haixix, etc.)	0	5	6	7	8
d) Cocaïna (coca, crack, etc.)	0	5	6	7	8
e) Estimulants del tipus amfetamina (speed, amfetes, extasi, etc.)	0	5	6	7	8
f) Inhalants (òxid nítric, cola, benzina, diluent de pintura, etc.)	0	5	6	7	8
g) Sedants i pastilles per dormir (diazepam, alprazolam, flunitrazepam, etc.)	0	5	6	7	8
h) AHlucinògens (LSD, àcid, bolets, trips, ketamina, etc.)	0	5	6	7	8
i) Opioides (heroïna, morfina, metadona, buprenorfina, codeïna, etc.)	0	5	6	7	8
j) Altres drogues (especifiqueu-les)	0	5	6	7	8

Formuleu les preguntes 6 i 7 per a totes les substàncies que s'han consumit alguna vegada (vegeu les respostes a la pregunta 1).

6. Algun amic o familiar o alguna altra persona ha expressat alguna vegada preocupació pel teu consum de (primera droga, segona droga, etc.)?

	No, mai	Si, en els darrers tres mesos	Si, però no en els darrers tres mesos
a) Productes del tabac (cigarretes, tabac de mastegar, cigars, etc.)	0	6	3
b) Begudes alcohòliques (cervesa, vi, licors, etc.)	0	6	3
c) Cànnabis (marihuana, porros, herba, haixix, etc.)	0	6	3
d) Cocaïna (coca, crack, etc.)	0	6	3
e) Estimulants del tipus amfetamina (speed, amfetes, extasi, etc.)	0	6	3
f) Inhalants (òxid nítric, cola, benzina, diluent de pintura, etc.)	0	6	3
g) Sedants i pastilles per dormir (diazepam, alprazolam, flunitrazepam, etc.)	0	6	3
h) AHlucinògens (LSD, àcid, bolets, trips, ketamina, etc.)	0	6	3
i) Opioides (heroïna, morfina, metadona, buprenorfina, codeïna, etc.)	0	6	3
j) Altres drogues (especifiqueu-les)	0	6	3

Formuleu les preguntes 6 i 7 per a totes les substàncies que s'hagin consumit alguna vegada (vegeu les respostes a la pregunta 1).

ASSIST

7. Has intentat reduir o deixar el consum de (primera droga, segona droga, etc.) alguna vegada, però no te n'has sortit?

	No, mai	Si, en els darrers tres mesos	Si, però no en els darrers tres mesos
a) Productes del tabac (cigarretes, tabac de mastegar, cigars, etc.)	0	6	3
b) Begudes alcohòliques (cervesa, vi, licors, etc.)	0	6	3
c) Cànnabis (marihuana, porros, herba, haixix, etc.)	0	6	3
d) Cocaïna (coca, crack, etc.)	0	6	3
e) Estimulants del tipus amfetamina (speed, amfetes, extasi, etc.)	0	6	3
f) Inhalants (òxid nítric, cola, benzina, diluent de pintura, etc.)	0	6	3
g) Sedants i pastilles per dormir (diazepam, alprazolam, flunitrazepam, etc.)	0	6	3
h) AHlucinògens (LSD, àcid, bolets, trips, ketamina, etc.)	0	6	3
i) Opioides (heroïna, morfina, metadona, buprenorfina, codeïna, etc.)	0	6	3
j) Altres drogues (especifiqueu-les)	0	6	3

Formuleu les preguntes 6 i 7 per a totes les substàncies que s'han consumit alguna vegada (vegeu les respostes a la pregunta 1).

8. Has consumit alguna vegada alguna droga per via intravenosa? (No compten medicaments amb recepta)

	No, mai	Si, en els darrers tres mesos	Si, però no en els darrers tres mesos

(Feu una creueta al quadre corresponent)



CAS 1. Visita preconcepcional

Antonio:

Una beguda estàndard conté, de mitjana, **10 g d'alcohol**



Una copa de vi o cava (50 ml)
Una cervesa
Un cigaló o xopet

1 UBE



Una copa de conyac
Un whisky
Un cubata

2 UBE

(Programa **Beveu Menys**)



CAS 1. Visita preconcepcional

Tipus d'intervenció segons els hàbits de consum

Pauta	Criteris	Intervenció	Paper de l'EAP
Consum de baix risc	≤ 28 UBE/setmana (home) < 17 UBE/setmana (dona)	Prevençió primària	Consell educatiu, suport i modelatge
Consum de risc	> 28 UBE/setmana (home) ≥ 17 UBE/setmana (dona)	Intervenció breu	Identificació, assessorament, consell breu i seguiment
Consum perjudicial	Presència de danys físics o mentals relacionats amb el consum d'alcohol		
Dependència de l'alcohol	CIM-10	Tractament especialitzat	Identificació, assessorament, derivació i seguiment

CAS 1. Visita preconcepcional

Antonio: “el consell” (DS 2016):

- Donar **retroalimentació**, demanant permís, sobre l'estat de salut i els riscos a partir del resultat del cribratge i l'anamnesi.
- Avaluar la **consciència sobre els riscos** cap la seva parella i cap el fetus.
- Oferir, demanant permís, **consell** orientat a l'abandonament del consum.
- **Negociar objectius** i oferir estratègies per aconseguir-ho.
- Fer un **seguiment** del progrés en cada visita.

Per mesurar el consum de tabac (TASPI, 2018)

CAS 1. Visita preconcepcional

4. I seguiríem amb l'anamnesi:

- *Citologies realitzades, revisions bucodentals, cribratge violència de gènere, exercici, etc.*



...

CAS 2. Demanda d'IVE.



L' Anna acut a la teva consulta, explicant que ahir es va fer una prova d'embaràs i ha resultat positiva. Té dubtes sobre si el resultat és fiable, recorda que una nit va sortir de festa i no va controlar gaire... explica s'ha fet la prova davant el retràs menstrual de 5 dies. Diu que si està embarassada, no vol continuar embaràs endavant.

- Què cal fer? Quins temes caldrà abordar?

1) En primer lloc, tractar allò que més li preocupa.

L'embaràs.

1.1) Datació gestació segons data última menstruació.

1.2) Derivació ASSIR per assessorament (Seguiment embaràs vs IVE).

2) A continuació:

- Mètode anticonceptiu?
- Cribratge ITS?
- **Cribratge tabac, alcohol i drogues.**

- Cribratge tabac, alcohol i drogues.

...recorda que una nit va sortir de festa i no va controlar gaire...

Quan? Com?

CAS 2. Demanda d'IVE. Cribratge tabac.

Actualment fuma? (Tabaquisme estadiatge)

- No fumador/a
- Fumador/a diari
- Fumador/a ocasional
- Exfumador/a (abstinència \geq 12 mesos)
- Està deixant de fumar (abstinència $<$ 12 mesos)

En no fumadors/es:

Està exposat al fum del tabac? Tipus exposició ambiental de tabac

- No exposició
- Àmbit privat
- Àmbit laboral
- Àmbit social

En fumadors/es:

Quin producte de tabac consumeix?

- | | |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cigarettes convencionals | <input type="checkbox"/> Cigaretta fetes a mà |
| <input type="checkbox"/> Cigarettes barrejades amb cànnabis | <input type="checkbox"/> Cigarettes electròniques |
| <input type="checkbox"/> Cigarettes tipus cigars | <input type="checkbox"/> Cigars |
| <input type="checkbox"/> Pipa | <input type="checkbox"/> Pipa d'aigua |
| <input type="checkbox"/> Tabac sense combustió | <input type="checkbox"/> Tabac de mastegar |
| <input type="checkbox"/> Altre | |

Test de dependència nicotínica (Fagerström breu)

1. Quantes cigarettes fuma cada dia?

- <11 cigarettes (0 punts) 11-20 (1 punt) 21-30 (2 punts) >30 (3 punts)

2. Quant de temps passa des que es lleva fins que fuma la primera cigarette?

- Fins a 5 minuts (3 punts) De 6 a 30 min (2 punts)
- Entre 31 a 60 min (1 punt) Més de 60 minuts (0 punts)

Test de Fagerström: __ punts

Dependència nicotínica: Baixa (0-2 punts) Moderada (3-4 punts) Alta (5-6 punts)

Si altre tipus de tabac, quantitat/dia: _____

CAS 2. Demanda d'IVE. Cribratge alcohol.

Taula 17. Qüestionari AUDIT-C reduït

1. Amb quina freqüència pren alguna beguda alcohòlica?	(0) mai (1) un o menys cops al mes (2) 2-4 cops al mes (3) 2-3 cops a la setmana (4) 4 o més cops a la setmana
2. Quantes consumicions de begudes amb contingut alcohòlic sol fer normalment un dia que beu?	(0) 1-2 (1) 3-4 (2) 5-6 (3) 7-9 (4) 10 o més
3. Amb quina freqüència pren 6 o més consumicions alcohòliques en un sol dia?	(0) mai (1) menys d'un cop al mes (2) mensualment (3) setmanalment (4) diàriament o gairebé cada dia

CAS 2. Demanda d'IVE.

L' Anna té 21 anys. Ens explica que entre setmana fuma 1-2 cig/dia; els caps de setmana si surt fuma unes 10 cig.de tabac. Beu quan surt, 2-3 caps de setmana al mes. Quan surt beu habitualment una cervesa o vi amb el sopar, un «gintonic» i combinat tipus «mojito». Creu que la nit que va tenir RS desprotegides, potser va beure més.

CAS 2. Demanda d'IVE.

PAS
1

COM IDENTIFICAR EL CONSUM DE RISC O PERJUDICIAL D'ALCOHOL?

Pregunteu al pacient:

Alguna vegada consumeix begudes alcohòliques?

NO

SÍ

Exploreu amb

1. AUDIT C

- Amb quina freqüència pren alguna beguda alcohòlica?
 - 0 Mai
 - 1 1 cop o menys al mes
 - 2 2 a 4 cops al mes
 - 3 2 a 3 cops a la setmana
 - 4 4 o més cops a la setmana
- Quantes consumicions de begudes amb contingut alcohòlic sol fer en un dia de beure normalment?
 - 0 1 o 2
 - 1 3 o 4
 - 2 5 o 6
 - 3 7 a 9
 - 4 10 o més
- Amb quina freqüència pren 6 o més consumicions alcohòliques en un sol dia?
 - 0 Mai
 - 1 Menys d'1 cop al mes
 - 2 Mensualment
 - 3 Setmanalment
 - 4 A diari o quasi a diari

Valors de tall de risc: Homes ≥ 5 Dones ≥ 5

Alcohòlica?

- (0) mai
- (1) un o menys cops al mes
- (2) 2-4 cops al mes
- (3) 2-3 cops a la setmana
- (4) 4 o més cops a la setmana

Quant alcohò-

- (0) 1-2
- (1) 3-4
- (2) 5-6
- (3) 7-9
- (4) 10 o més

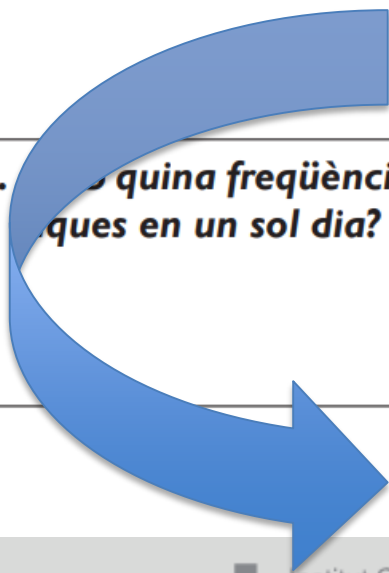
ns alcohò-

- (0) mai
- (1) menys d'un cop al mes
- (2) mensualment
- (3) setmanalment
- (4) diàriament o gairebé cada dia

CAS 2. Demanda d'IVE.

Taula 17. Qüestionari AUDIT-C reduït

1. Amb quina freqüència pren alguna beguda alcohòlica?	(0) mai (1) un o menys cops al mes (2) 2-4 cops al mes (3) 2-3 cops a la setmana (4) 4 o més cops a la setmana
2. Quantes consumicions de begudes amb contingut alcohòlic sol fer normalment un dia que beu?	(0) 1-2 (1) 3-4 (2) 5-6 (3) 7-9 (4) 10 o més
3. Amb quina freqüència pren 6 o més consumicions alcohòliques en un sol dia?	(0) mai (1) menys d'un cop al mes (2) mensualment (3) setmanalment (4) diàriament o gairebé cada dia



ASSIST

CAS 2. Demanda d'IVE. ASSIST

1. Al llarg de la teva vida, quina de les substàncies següents has consumit alguna vegada? (No compten medicaments amb recepta)

a) Productes del tabac (cigarretes, tabac de mastegar, cigars, etc.)	No	Sí
b) Begudes alcohòliques (cervesa, vi, licors, etc.)	No	Sí
c) Cànnabis (marihuana, porros, herba, haixix, etc.)	No	Sí
d) Cocaïna (coca, crack, etc.)	No	Sí
e) Estimulants del tipus amfetamina (<i>speed</i> , amfetes, èxtasi, etc.)	No	Sí
f) Inhalants (òxid nitrós, cola, benzina, diluent de pintura, etc.)	No	Sí
g) Sedants i pastilles per dormir (diazepam, alprazolam, flunitrazepam, etc.)	No	Sí
h) Al·lucinògens (LSD, àcid, bolets, tripis, ketamina, etc.)	No	Sí
i) Opioides (heroïna, morfina, metadona, buprenorfina, codeïna, etc.)	No	Sí
j) Altres drogues (especifiqueu-les)	No	Sí

Si el pacient respon «no» a totes les preguntes, cal preguntar-los: «Ni tan sols quan anaves a l'institut?»

Si s'obté un «no» en tots els apartats, es pot donar per acabada l'entrevista.

Si s'obté un «sí» en algunes d'aquestes substàncies, feu la pregunta 2 per a les substàncies que el pacient ha consumit alguna vegada.

CAS 2. Demanda d'IVE. ASSIST

2. En els darrers tres mesos, amb quina freqüència has consumit les substàncies que has esmentat (primera droga, segona droga, etc.)?	Mai	Un cop o dos	Mensualment	Setmanalment	Cada dia o gairebé
a) Productes del tabac (cigarretes, tabac de mastegar, cigars, etc.)	0	2	3	4	6
b) Begudes alcohòliques (cervesa, vi, licors, etc.)	0	2	3	4	6
c) Cànnabis (marihuana, porros, herba, haixix, etc.)	0	2	3	4	6
d) Cocaïna (coca, crack, etc.)	0	2	3	4	6
e) Estimulants del tipus amfetamina (speed, amfetes, èxtasi, etc.)	0	2	3	4	6
f) Inhalants (òxid nitrós, cola, benzina, diluent de pintura, etc.)	0	2	3	4	6
g) Sedants i pastilles per dormir (diazepam, alprazolam, flunitrazepam, etc.)	0	2	3	4	6
h) Al·lucinògens (LSD, àcid, bolets, tripis, ketamina, etc.)	0	2	3	4	6
i) Opioides (heroïna, morfina, metadona, buprenorfina, codeïna, etc.)	0	2	3	4	6
j) Altres drogues (especifiqueu-les)	0	2	3	4	6
<p>Si la resposta és «mai» per a totes les substàncies, passeu a la pregunta 6. Si el pacient ha consumit alguna de les substàncies de la pregunta 2 en els darrers tres mesos, continueu amb les preguntes 3, 4 i 5 per a cadascuna de les substàncies consumides.</p>					

CAS 2. Demanda d'IVE. ASSIST

3. En els darrers tres mesos, amb quina freqüència has tingut un gran desig o necessitat de consumir (primera droga, segona droga, etc.)?

	Mai	Un cop o dos	Mensualment	Setmanalment	Cada dia o gairebé
a) Productes del tabac (cigarretes, tabac de mastegar, cigars, etc.)	0	3	4	5	6
b) Begudes alcohòliques (cervesa, vi, licors, etc.)	0	3	4	5	6
c) Cànnabis (marihuana, porros, herba, haixix, etc.)	0	3	4	5	6
d) Cocaïna (coca, crack, etc.)	0	3	4	5	6
e) Estimulants del tipus amfetamina (<i>speed</i> , amfetes, èxtasi, etc.)	0	3	4	5	6
f) Inhalants (òxid nítrics, cola, benzina, diluent de pintura, etc.)	0	3	4	5	6
g) Sedants i pastilles per dormir (diazepam, alprazolam, flunitrazepam, etc.)	0	3	4	5	6
h) Al·lucinògens (LSD, àcid, bolets, tripis, ketamina, etc.)	0	3	4	5	6
i) Opioides (heroïna, morfina, metadona, buprenorfina, codeïna, etc.)	0	3	4	5	6
j) Altres drogues (especifiqueu-les)	0	3	4	5	6

CAS 2. Demanda d'IVE. ASSIST

4. En els darrers tres mesos, amb quina freqüència el teu consum de (primera droga, segona droga, etc.) t'ha causat problemes de salut, socials, legals o financers?	Mai	Un cop o dos	Mensualment	Setmanalment	Cada dia o gairebé
a) Productes del tabac (cigarretes, tabac de mastegar, cigars, etc.)	0	4	5	6	7
b) Begudes alcohòliques (cervesa, vi, licors, etc.)	0	4	5	6	7
c) Cànnabis (marihuana, porros, herba, haixix, etc.)	0	4	5	6	7
d) Cocaïna (coca, crack, etc.)	0	4	5	6	7
e) Estimulants del tipus amfetamina (speed, amfetes, èxtasi, etc.)	0	4	5	6	7
f) Inhalants (òxid nítrós, cola, benzina, diluent de pintura, etc.)	0	4	5	6	7
g) Sedants i pastilles per dormir (diazepam, alprazolam, flunitrazepam, etc.)	0	4	5	6	7
h) Al·lucinògens (LSD, àcid, bolets, tripis, ketamina, etc.)	0	4	5	6	7
i) Opioides (heroïna, morfina, metadona, buprenorfina, codeïna, etc.)	0	4	5	6	7
j) Altres drogues (especifiqueu-les)	0	4	5	6	7

CAS 2. Demanda d'IVE. ASSIST

5. En els darrers tres mesos, amb quina freqüència no has aconseguit fer el que s'esperava de tu a causa del teu consum de (primera droga, segona droga, etc.)?	Mai	Un cop o dos	Mensualment	Setmanalment	Cada dia o gairebé
a) Productes del tabac (cigarretes, tabac de mastegar, cigars, etc.)	0	5	6	7	8
b) Begudes alcohòliques (cervesa, vi, licors, etc.)	0	5	6	7	8
c) Cànnabis (marihuana, porros, herba, haixix, etc.)	0	5	6	7	8
d) Cocaïna (coca, crack, etc.)	0	5	6	7	8
e) Estimulants del tipus amfetamina (<i>speed</i> , amfetes, èxtasi, etc.)	0	5	6	7	8
f) Inhalants (òxid nítrós, cola, benzina, diluent de pintura, etc.)	0	5	6	7	8
g) Sedants i pastilles per dormir (diazepam, alprazolam, flunitrazepam, etc.)	0	5	6	7	8
h) Al·lucinògens (LSD, àcid, bolets, tripis, ketamina, etc.)	0	5	6	7	8
i) Opioides (heroïna, morfina, metadona, buprenorfina, codeïna, etc.)	0	5	6	7	8
j) Altres drogues (especifiqueu-les)	0	5	6	7	8

Formuleu les preguntes 6 i 7 per a totes les substàncies que s'han consumit alguna vegada (vegeu les respostes a la pregunta 1).

CAS 2. Demanda d'IVE. ASSIST

6. <i>Algun amic o familiar o alguna altra persona ha expressat alguna vegada preocupació pel teu consum de (primera droga, segona droga, etc.)?</i>	No, mai	Sí, en els darrers tres mesos	Sí, però no en els darrers tres mesos
a) Productes del tabac (cigarretes, tabac de mastegar, cigars, etc.)	0	6	3
b) Begudes alcohòliques (cervesa, vi, licors, etc.)	0	6	3
c) Cànnabis (marihuana, porros, herba, haixix, etc.)	0	6	3
d) Cocaïna (coca, crack, etc.)	0	6	3
e) Estimulants del tipus amfetamina (<i>speed</i> , amfetes, èxtasi, etc.)	0	6	3
f) Inhalants (òxid nitrós, cola, benzina, diluent de pintura, etc.)	0	6	3
g) Sedants i pastilles per dormir (diazepam, alprazolam, flunitrazepam, etc.)	0	6	3
h) Al·lucinògens (LSD, àcid, bolets, tripis, ketamina, etc.)	0	6	3
i) Opioides (heroïna, morfina, metadona, buprenorfina, codeïna, etc.)	0	6	3
j) Altres drogues (especifiqueu-les)	0	6	3
Formuleu les preguntes 6 i 7 per a totes les substàncies que s'hagin consumit alguna vegada (vegeu les respostes a la pregunta 1).			

CAS 2. Demanda d'IVE. ASSIST

7. <i>Has intentat reduir o deixar el consum de (primera droga, segona droga, etc.) alguna vegada, però no te n'has sortit?</i>	No, mai	Sí, en els darrers tres mesos	Sí, però no en els darrers tres mesos
a) Productes del tabac (cigarretes, tabac de mastegar, cigars, etc.)	0	6	3
b) Begudes alcohòliques (cervesa, vi, licors, etc.)	0	6	3
c) Cànnabis (marihuana, porros, herba, haixix, etc.)	0	6	3
d) Cocaïna (coca, crack, etc.)	0	6	3
e) Estimulants del tipus amfetamina (<i>speed</i> , amfetes, èxtasi, etc.)	0	6	3
f) Inhalants (òxid nitrós, cola, benzina, diluent de pintura, etc.)	0	6	3
g) Sedants i pastilles per dormir (diazepam, alprazolam, flunitrazepam, etc.)	0	6	3
h) Al·lucinògens (LSD, àcid, bolets, tripis, ketamina, etc.)	0	6	3
i) Opioides (heroïna, morfina, metadona, buprenorfina, codeïna, etc.)	0	6	3
j) Altres drogues (especifiqueu-les)	0	6	3
Formuleu les preguntes 6 i 7 per a totes les substàncies que s'han consumit alguna vegada (vegeu respostes a la pregunta 1).			
8. <i>Has consumit alguna vegada alguna droga per via intravenosa? (No compten medicaments amb recepta)</i>	No, mai	Sí, en els darrers tres mesos	Sí, però no en els darrers tres mesos
(Feu una creueta al requadre corresponent)			

CAS 3. Petició cribratge ITS.

La Clara acut preocupada a la consulta. A una amiga li han diagnosticat una ITS, li agradaria fer-se ella també proves, és conscient que en algun ocasió ha tingut relacions desprotegides. De moment no busca embaràs, tot i que «si vingués» continuaria endavant la gestació. Manifesta que vol estar sana si es quedés embarassada.

Què ens demana? Què faries?

CAS 3. Petició cribratge ITS.

1) Estudi ITS:

- 1) Serologies.
- 2) PCR.
- 3) Actualització cribratge ca.cèrvix.

2) Promoció hàbits saludables.

- **Alimentació.**
- **Activitat física.**
- **Vacunació.**
- **Antec. Familiars (risc malalties congènites).**
- **Consum substàncies tòxiques.**
- **Violència.**
- **Salut mental.**

CAS 3. Petició cribratge ITS. Consum substàncies tòxiques

La Clara en l'anamnesi explica que treballa a un bar. Que sovint acompanya als clients amb una copa, tot i que no sempre se l'acaba... Treballa sempre de divendres a diumenge (nits) i entre setmana 2 tardes alternes. No veu fàcil deixar aquest consum, forma part del seu dia a dia...

CAS 3. Petició cribratge ITS. Consum substàncies tòxiques

Actualment fuma? (Tabaquisme estadiatge)

- No fumador/a
- Fumador/a diari
- Fumador/a ocasional
- Exfumador/a (abstinència \geq 12 mesos)
- Està deixant de fumar (abstinència $<$ 12 mesos)

En no fumadors/es:

Està exposat al fum del tabac? Tipus exposició ambiental de tabac

- No exposició
- Àmbit privat
- Àmbit laboral
- Àmbit social

En fumadors/es:

Quin producte de tabac consumeix?

- Cigarettes convencionals
- Cigarettes barrejades amb cànnabis
- Cigarettes tipus cigars
- Pipa
- Tabac sense combustió
- Altre
- Cigarreta fetes a mà
- Cigarettes electròniques
- Cigars
- Pipa d'aigua
- Tabac de mastegar

Test de dependència nicotínica (Fagerström breu)

1. Quantes cigarettes fuma cada dia?

- $<$ 11 cigarettes (0 punts)
- 11-20 (1 punt)
- 21-30 (2 punts)
- $>$ 30 (3 punts)

2. Quant de temps passa des que es lleva fins que fuma la primera cigarreta?

- Fins a 5 minuts (3 punts)
- De 6 a 30 min (2 punts)
- Entre 31 a 60 min (1 punt)
- Més de 60 minuts (0 punts)

Test de Fagerström: __ punts

Dependència nicotínica: Baixa (0-2 punts) Moderada (3-4 punts) Alta (5-6 punts)

Si altre tipus de tabac, quantitat/dia: _____

CAS 3. Petició cribratge ITS. Consum substàncies tòxiques

PAS
1

COM IDENTIFICAR EL CONSUM DE RISC O PERJUDICIAL D'ALCOHOL?

Pregunteu al pacient:

Alguna vegada consumeix begudes alcohòliques?

NO

SÍ

Exploreu amb

1. AUDIT C

- Amb quina freqüència pren alguna beguda alcohòlica?
 - 0 Mai
 - 1 1 cop o menys al mes
 - 2 2 a 4 cops al mes
 - 3 2 a 3 cops a la setmana
 - 4 4 o més cops a la setmana
- Quantes consumicions de begudes amb contingut alcohòlic sol fer en un dia de beure normalment?
 - 0 1 o 2
 - 1 3 o 4
 - 2 5 o 6
 - 3 7 a 9
 - 4 10 o més
- Amb quina freqüència pren 6 o més consumicions alcohòliques en un sol dia?
 - 0 Mai
 - 1 Menys d'1 cop al mes
 - 2 Mensualment
 - 3 Setmanalment
 - 4 A diari o quasi a diari

Valors de tall de risc: Homes ≥ 5 Dones ≥ 5

CAS 3. Petició cribratge ITS. Consum substàncies tòxiques

Taula 17. Qüestionari AUDIT-C reduït

1. Amb quina freqüència pren alguna beguda alcohòlica?	(0) mai (1) un o menys cops al mes (2) 2-4 cops al mes (3) 2-3 cops a la setmana (4) 4 o més cops a la setmana
2. Quantes consumicions de begudes amb contingut alcohòlic sol fer normalment un dia que beu?	(0) 1-2 (1) 3-4 (2) 5-6 (3) 7-9 (4) 10 o més
3. Amb quina freqüència pren 6 o més consumicions alcohòliques en un sol dia?	(0) mai (1) menys d'un cop al mes (2) mensualment (3) setmanalment (4) diàriament o gairebé cada dia

CAS 3. Petició cribratge ITS. Consum substàncies tòxiques

	HOMES	DONES
LÍMITS DEL CONSUM DE RISC	> 28 UBE setmanals ≥ 6 UBE per ocasió de consum	≥ 17 UBE setmanals ≥ 5 UBE per ocasió de consum

Una beguda estàndard conté, de mitjana, 10 g d'alcohol



Una copa de vi o cava
Una cervesa
Un cigaló o xopet

1 UBE



Una copa de conyac
Un whisky
Un cubata

2 UBE

Veus el que beus?



PAS
2

COM IDENTIFICAR LA DEPENDÈNCIA DE L'ALCOHOL?

Exploreu si tres o més de les característiques següents apareixen simultàniament o han estat presents en els darrers 12 mesos (CIM-10):

- Desig intens o compulsió de consumir alcohol
- Disminució de la capacitat de control:
 - Dificultat per controlar l'inici del consum
 - Dificultat per posar fi a la ingesta i controlar-ne la quantitat
- Simptomatologia d'abstinència
- Tolerància o neuroadaptació
- Abandonament progressiu d'activitats
- Persistència en el consum malgrat les conseqüències perjudicials

CAS 3. Petició cribratge ITS. Consum substàncies tòxiques

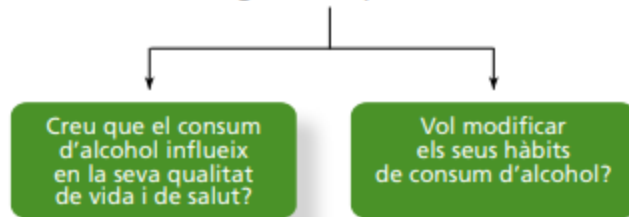
PAS
3

VALORAR LA CONSCIÈNCIA DEL PROBLEMA

1. *Feedback* del resultat del cribratge.
Cal informar dels riscos de fer un consum de risc d'alcohol

2. Avaluació de la consciència

Pregunteu al pacient:



Si les dues respostes són positives

SÍ

En té consciència

Si una resposta és negativa

NO

No té consciència del problema

	SÍ CONSCIÈNCIA DEL PROBLEMA	NO CONSCIÈNCIA DEL PROBLEMA
CONSUM DE RISC O PERJUDICIAL D'ALCOHOL	Consell breu	Intervenció motivacional
DEPENDÈNCIA DE L'ALCOHOL	Tractament de la dependència	Abordatge de la dependència sense motivació del pacient

CAS 3. Petició cribratge ITS. Consum substàncies tòxiques

I N T E R V E N C I Ó B R E U

CONSCIÈNCIA DEL PROBLEMA

Intervenció breu

1. Realimentar sobre salut i riscos

- Comentari personalitzat i exemplificat
- Comentari de l'analítica i l'exploració física

2. Donar consell demanant permís

Consell general

- Beure menys sempre té avantatges
- Beure en excés sempre és perjudicial a la llarga
- Fer un consum de risc no és sinònim d'alcoholisme

Consell personalitzat

- Informar i tractar conceptes erronis
- Conseqüències nocives concretes per al pacient
- Riscos associats si en persisteix el consum
- Ressaltar els avantatges de reduir-lo

3. Negociar objectius i estratègies (1)

- Considerar l'opinió del pacient
- Estimular afirmacions d'automotivació per al canvi
- Establir objectius concrets de reducció

4. Fer seguiment del progrés

- Concretar la propera visita i fer-ne seguiment

(1) COM ES POT REDUIR EL CONSUM D'ALCOHOL?

- Prendre la primera copa després d'haver començat a menjar
- Prendre begudes no alcohòliques
- Beure a glops petits
- Planificar activitats en els moments en què sol beure
- Fer exercici físic
- Considerar nous interessos: cinema, esport, pescar
- Evitar anar als bars
- Limitar les trobades amb gent que beu molt
- Davant de pressions socials que forcen a beure dir amb fermesa: "No, gràcies, avui ja he begut prou"

NO CONSCIÈNCIA DEL PROBLEMA

Intervenció motivacional

Promoure la presa de consciència (2)

- Intentar generar interès
- Oferir informació sobre la toxicitat de l'alcohol
- Crear discrepàncies entre la conducta actual i els objectius de futur
- Proposar analítica i exploració física
- No exagerar ni culpabilitzar
- Procurar una relació empàtica

Si es mostra resistent:

- Reconèixer i acceptar la resistència
- No insistir ni pressionar
- No moralitzar
- Mantenir-se neutral
- Emprar tècniques d'escolta reflexiva
- Tenir una actitud no crítica
- Continuar amb una conversa constructiva i col·laborativa
- Conduir la conversa cap a un altre tema
- Centrar el mateix tema des d'un altre punt de vista
- No tenir pressa
- Deixar el tema per visites ulteriors

(2) BENEFICIS PER AL PACIENT SI DEIXA DE BEURE

- Dormirà millor, tindrà més energia
- No tindrà mal de cap
- Tindrà més memòria
- Tindrà un millor estat d'ànim
- Se li reduirà el risc de tenir hipertensió arterial, càncer, problemes hepàtics, i de patir lesions

NO OBLIDAR

Comunicar Empatia
Promoure l'autoeficàcia
Emfatitzar les responsabilitats

ACTITUD

Col·laboració
Evocació
Compassió
Acceptació

CAS 3. Petició cribratge ITS. Consum substàncies tòxiques

TRACTAMENT/REDUCCIÓ DEL DANY

Tractament de la dependència

Compleix els criteris de derivació al CAS?

- L'EAP no pot assumir-ne el tractament
- S'han fet intents de tractament insatisfactoris

NO

Abordatge des de l'EAP

SÍ

Derivació al CAS, seguiment i control

Compleix els criteris per pautar la desintoxicació?

(una o més respostes positives)

- Antecedents: delirium tràmens o crisis comicials
- Simptomatologia d'abstinència matutina
- Consum habitual d'alcohol en dejú
- Sensació de no poder deixar l'alcohol sense fàrmacs
- Simptomatologia d'abstinència en el moment de l'exploració
- Estat orgànic greument compromès

NO

Abstinència i pautes de deshabitació

SÍ

Compleix criteris per a desintoxicació domiciliària
(cal complir-los tots)

Maneig clínic

- Abstinència absoluta
- Seguiment cada 3 mesos
- Avaluació de patologia orgànica i TRA
- Tractament farmacològic
- Suport familiar
- Abordatge psicosocial integral

- Quantitat ingerida < 25 UBE/dia
- Absència de complicacions greus
- Compromís de no beure, no sortir del domicili ni tenir conductes de risc en el curs de la desintoxicació
- Presència d'un familiar que supervisi el procés
- Supressió d'alcohol en el domicili familiar
- Contacte telefònic o visita cada 2-3 dies

Seguiment

Desintoxicació ambulatoria seguint una pauta farmacològica

Abordatge de la dependència sense motivació per al canvi

El pacient presenta patologia orgànica o mental greu?

NO

Aneu a intervenció motivacional

SÍ

- Avaluat la patologia
- Proposar missatges de reducció del dany:
 - Evitar prendre alcohol en situacions d'alt risc: quan s'ha de conduir o fer funcionar maquinària perillosa
 - Intentar reduir el consum en la mesura que sigui possible
 - Seguir les indicacions del professional sanitari i acudir a totes les visites de seguiment
 - Davant una intoxicació o situació de malestar, acudir al professional sanitari d'un servei d'urgències
 - Seguir pautes de vitaminoteràpia
- Donar al pacient alternatives de tractament
- Fer un intent de tractament: desintoxicació domiciliària
- Intensificar el seguiment ambulatori
- Tractar la patologia originària i mental concomitant
- No oblidar l'abordatge motivacional

CAS 4. Dona sense desig gestacional

L'Anna consulta avui a l'ASSIR per realitzar la citologia de control. Fa tres anys que la va fer i coneix perfectament el protocol. Actualment té 35 anys, està treballant en una multinacional i té molta cura de la seva salut i alimentació.



CAS 4. Dona sense desig gestacional

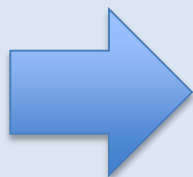
Preguntem:

1. Motiu de la consulta? *Fer citologia*
2. Data d'última menstruació? *25/10/2019*
3. Mètode contraceptiu que utilitza? *Preservatiu*
4. Preguntem si té algun altre dubte? **Res!**

- **Què cal fer? Quins temes caldrà abordar?**

CAS 4. Dona sense desig gestacional

- Què cal fer? Quins temes caldrà abordar?



“ T'agradaria quedar-te embarassada el proper any? ”



NO!

Per això ja em poso protecció!

I per les ITS, es clar!

CAS 4. Dona sense desig gestacional



- Valdria la pena doncs, recordar a la dona: **La fertilitat!**
 - o El període de màxima fertilitat està entre els 20 i 24 a. i disminueix relativament poc fins als 30-32 a.
 - o Des dels 30-32 a. fins als 40 a. segueix disminuint (també amb tècniques de reproducció assistida)
 - o Els embarassos a partir dels 35 a. presenten també riscos per a la dona.





Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



Institut Català de la Salut
Gerència Territorial de Barcelona

+PrimàriaBCN

A L'ICS
iguals

gencat.cat/ics