

TRATAMIENTO PARA LA ADICCIÓN A LOS PSICOESTIMULANTES

Los psicoestimulantes incluyen las anfetaminas y fármacos similares, así como las metilxantinas. Las anfetaminas son estimulantes que actúan sobre el sistema nervioso central. Las anfetaminas sintéticas se denominan metanfetaminas. Las mismas son estimulantes sintéticos que provocan cambios en las funciones mentales y motoras del cerebro. Actualmente se usa el metilfenidato. Las anfetaminas fueron introducidas en el uso médico como medicamentos para el tratamiento del resfrío y fiebre, e incluso como terapia para la pérdida de peso. Hoy en día se usan para el tratamiento de la narcolepsia y el trastorno de la hiperactividad en los niños. El abuso de anfetaminas estimulan la actividad del organismo hasta el límite de su resistencia y reducen la sensación de hambre y fatiga.




Los principales efectos farmacológicos de los medicamentos similares a las anfetaminas son estimulación locomotora, euforia, excitación, comportamiento estereotipado y anorexia. Además, tienen efecto simpático-mimético periférico, el cual provoca un aumento de la presión arterial, así como la inhibición de la motilidad del tracto gastrointestinal. Los psicoestimulantes son rápidamente absorbidos por el tracto gastrointestinal y pasan libremente a través de la barrera hematoencefálica. Son excretados en la orina sin ninguna modificación. En caso de abuso, la persona bajo la influencia de las anfetaminas se siente inquieta, agitada y extraña, a veces malhumorada. Dosis más elevadas intensifican los efectos y la persona se siente cada vez más excitada y locuaz, experimentando un falso sentido de confianza o superioridad. Puede comportarse de manera extraña e incluso volverse agresiva y hostil.

Efectos a nivel mental: Mayor vivacidad, cambio positivo en el estado de ánimo, hormigueo, aumento de la locuacidad, aumento de la agresividad, sensación de fuerza y resistencia, falta de interés por los amigos y las relaciones sexuales, disminución del apetito y la paranoia.

Efectos a nivel físico: boca seca, dolor de cabeza, palpitaciones, respiración acelerada, aumento de la presión arterial, aumento de la temperatura corporal, pupilas dilatadas. Efectos secundarios: sudoración y temperatura elevada, enrojecimiento causado por la fiebre, diarrea o estreñimiento, visión borrosa, convulsiones, temblores, inquietud, mareos, desorientación, movimientos incontrolables (calambres, temblores), insomnio, dolores de cuerpo, entumecimiento y mareos.

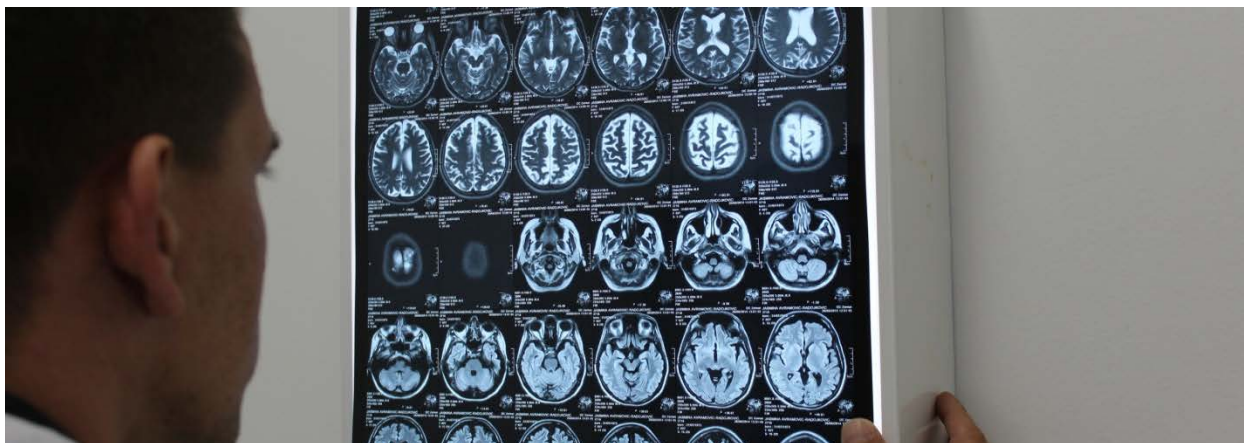
Las anfetaminas son fácilmente detectables a través de pruebas estándares de consumo de drogas. Las metamfetaminas permanecen en la orina de 24-72 horas después de la ingestión. Las metanfetaminas permanecen en el cuerpo por un poco más de tiempo, 24-96 horas. El consumo prolongado de anfetaminas puede conducir a la desnutrición, deficiencia de vitaminas, trastorno de la piel, úlceras, insomnio, pérdida de peso y depresión.

ETAPAS DEL TRATAMIENTO DE LA ADICCIÓN A LOS PSICOESTIMULANTES

 TRATAMIENTO PARA LA ADICCIÓN A LOS PSICOESTIMULANTES	
TRATAMIENTO INTRAHOSPITALARIO	<ul style="list-style-type: none">• DIAGNÓSTICO• TERAPIA DE INFUSIONES Y EL USO DE LA MÁQUINA NEURO-JET• ELIMINAR EL DESEO DE CONSUMIR A NIVEL SUBCONSCIENTE• LA PSICOTERAPIA• LA FISIOTERAPIA• TERAPIA DE AVERSIÓN
SERVICIOS ADICIONALES DE NATURALEZA NO MÉDICA Y SERVICIOS DE SOPORTE <i>incluidos en el precio</i>	<ul style="list-style-type: none">• CONSULTAS PREVIAS AL TRATAMIENTO• ALOJAMIENTO COMPLETO CON COMIDAS• SERVICIO DE SEGURIDAD• TRASLADO DEL AEROPUERTO• SERVICIOS DE TRADUCCIÓN
ETAPA AMBULATORIA	<ul style="list-style-type: none">• 12 MESES DE CHEQUEOS Y SOPORTE ANTI-RECIDIVA

- El tratamiento empieza con el diagnóstico (análisis de sangre y pruebas psicológicas para determinar el nivel de deseo de consumir la droga, así como la existencia de depresión o ansiedad)..
- La parte principal de nuestro tratamiento es un procedimiento que elimina la dependencia física. En esta etapa, se aplica el método de corrección farmacológica, la terapia informativa y el uso de aparatos fisioterapéuticos (estimulación audiovisual, terapia NET y láser). Se toman medidas para mejorar el sistema inmunológico y regenerar las células del cuerpo. Por lo general, el estado mental del paciente se estabiliza durante el tratamiento en el hospital (desaparece el deseo de consumir narcóticos, el nerviosismo y la depresión; mejora el sueño y el apetito). El tratamiento incluye: psicoterapia en grupo, meditación, entrenamiento, yoga, masaje, paseos, ejercicios y tenis de mesa.
- Después de ser dado de alta del hospital, la fase ambulatoria tiene una duración de un año. El paciente toma los medicamentos que le han sido prescritos para él en el resumen de alta médica y respeta todas las normas de tratamiento ambulatorio. Cada mes viene para chequeos regulares. En caso de cambios de estado, depresiones o deseo de consumir drogas, el paciente debe informar el hospital inmediatamente para recibir recomendaciones adicionales. Este tratamiento ha sido aplicado en nuestra clínica por mucho tiempo y, si hay una buena cooperación con el paciente y su familia, el mismo conduce a resultados excelente (lo cual se puede ver en los formularios de control que el paciente llena junto con sus padres)..

1. **Diagnóstico** - The La primera y más importante fase del tratamiento. La esencia del diagnóstico es evaluar el estado físico y mental del paciente. Para evaluar **la condición física** del



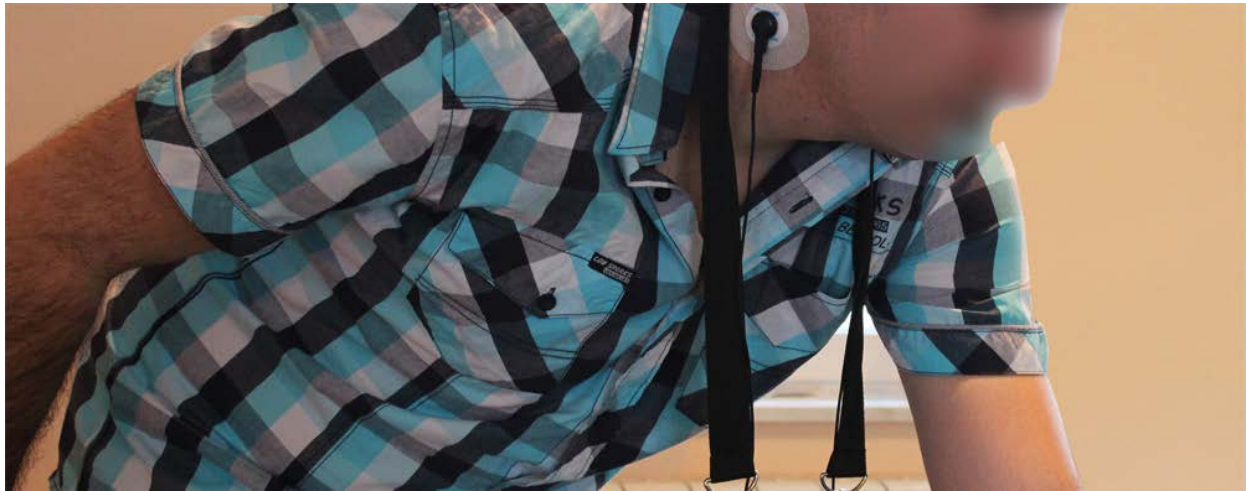
paciente el examen estándar de diagnóstico incluye:

- Examen de orina
- Exámenes de hepatitis B y C, así como de HIV
- Análisis general de sangre
- Prueba bioquímica de la sangre
- ECG
- Examen por un médico internista

Para evaluar el estado psíquico del paciente, el examen estándar de diagnóstico consiste en el psicodiagnóstico (pruebas psicológicas para determinar el nivel de dependencia, el grado en que el consumo de los opiáceos afecta la salud mental, la existencia de signos de perturbación mental o depresión, el nivel de motivación para la curación, la autocrítica y la preservación de los mecanismos volitivos).

Después de efectuar el diagnóstico, los resultados son examinados por un equipo de médicos con el fin de crear una estrategia y un plan de tratamiento. En caso de que el diagnóstico revele desviaciones graves en las pruebas o la presencia de factores de riesgo, o si el paciente sufre de enfermedades crónicas asociadas, se efectuarán pruebas adicionales y se prescribirá una terapia para las enfermedades asociadas. En función de los problemas, se pueden efectuar las siguientes pruebas y consultas: resonancia magnética, electroencefalograma, ultrasonido, rayos x, endoscopia, análisis de la concentración de medicamentos y narcóticos, consulta cardiológica, neurológica, endocrinológica y de enfermedades infecciosas etc. Estas pruebas adicionales no están incluidas en el precio de este paquete de tratamiento y, por eso, deberán ser pagadas adicionalmente..

2. El siguiente paso es el inicio del tratamiento, el cual incluye una terapia de infusiones y el uso de la máquina neuro-jet. Las infusiones incluyen multivitaminas, minerales y un complejo de aminoácidos, en una combinación que mejora el funcionamiento del metabolismo y el apetito, devolviéndole al paciente las fuerzas que necesita para continuar el tratamiento, ya que las terapias utilizadas en nuestra clínica son intensas y fuertes y, por lo tanto, eficaces.



El aparato Neuro-Jet emite ondas eléctricas vibratorias ligeras a través de los conectores hallados en el área del cuello del paciente. La terapia es completamente indolora y ayuda a regular las endorfinas y dopaminas en el organismo, así como a superar las primeras fases de la crisis, cuando el paciente deja de usar la sustancia.

3. Después, se procede a **eliminar el deseo de consumir psicoestimulantes a nivel subconsciente**. Lo mismo se logra a través de la terapia informacional. El paciente es sometido a estímulos audio-visuales por un par de horas en un estado de sueño médicamente inducido. Dichos estímulos son emitidos por un ordenador con la ayuda de los auriculares y gafas especiales para la transmisión de señales de alta frecuencia. El estado de sueño médicamente inducido es necesario, ya que en estado consciente podemos encontrar un bloqueo mental (de tipo "yo no soy un adicto", "yo no lo necesito" "eso no me ayuda en nada", "no tiene efecto en mí" etc.)



4. Hipnotherapia. Se utiliza para llegar a la raíz de los problemas de adicción, porque en ese estado el subconsciente del paciente, asistido por psicólogos, ofrece la orientación necesaria para encontrar soluciones a los diversos problemas. También se utiliza en el caso de pacientes que pierden la motivación a la mitad del tratamiento y desean regresar a los viejos hábitos. Entonces, el psicólogo intenta devolverle al paciente la fuerza para controlar sus deseos de consumir la sustancia y fortalecer su psíquico.

5. Psicoterapia, educación - Se trata de la parte de la terapia que consiste en la curación a nivel psicológico. Con la ayuda de nuestros psiquiatras y psicólogos, los pacientes construyen un mecanismo de defensa contras las sustancias y el deseo de consumirlas. Cada día trabajamos con el paciente, tanto individualmente, como en grupo. Durante el trabajo en grupo, las personas expresan sus problemas producidos por el consumo de la sustancia. El paciente es educado sobre dichas sustancias y los efectos del uso de las mismas a largo plazo, creando así una aversión en el subconsciente del paciente.

6. A lo largo del tratamiento, los pacientes son apoyados por nuestro **fisioterapeuta**, ya que en combinación con todos nuestros tratamientos, la fisioterapia produce grandes resultados. El cuerpo necesita apoyo para superar todos los procedimientos que nuestra clínica ofrece a los pacientes. Ayuda a aliviar el estrés y a acelerar el flujo de la sangre a través del cuerpo, produciendo resultados mejores y más rápidos..

7. La última terapia de esta serie es la **terapia de aversión**, en la cual se utilizan sustancias farmacológicas para crear aversión y disgusto hacia el narcótico.



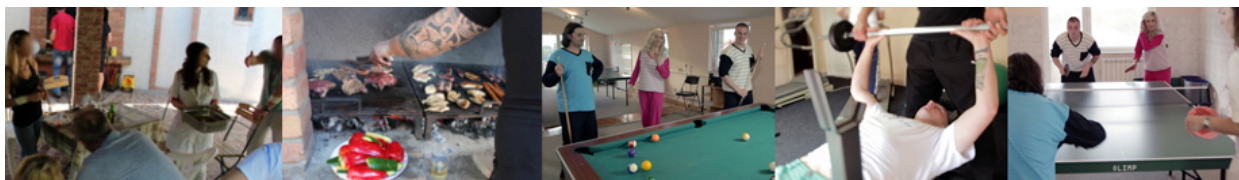
8. El programa de tratamiento incluye **chequeos mensuales durante un año**. Durante los mismos, nuestros médicos controlan la condición actual del paciente y efectúan correcciones en la terapia, en caso de necesidad. Los pacientes tienen la oportunidad de expresar sus eventuales problemas y preocupaciones. En el caso de aquellos pacientes que se hallan en el extranjero y no pueden llegar a los chequeos regulares, los mismos pueden ponerse en contacto con nosotros por teléfono o correo electrónico.

NUESTRO PROGRAMA

Nuestro programa incluye el transporte del paciente desde el aeropuerto o estación hasta



nuestra clínica y de la clínica al aeropuerto o estación después del tratamiento. En nuestra clínica, los doctores y enfermeras están a la disposición del paciente 24 horas al día y siete días por semana. Todos nuestros médicos son anesestesiólogos certificados, psiquiatras y psicólogos con 10-25 años de experiencia. La clínica cuenta con más de 60 empleados. El edificio se halla bajo vigilancia vídeo y el personal de seguridad garantiza la seguridad de los pacientes y el personal.



Los pacientes son alojados en habitaciones cómodas dobles y triples con baño, ducha, armario y TV. Las habitaciones se limpian dos veces al día. En su tiempo libre, los pacientes pueden usar el billar, tenis de mesa, sala de yoga, gimnasio y cine. La clínica tiene una caja fuerte, en la que los pacientes pueden dejar aquellos objetos personales que no se deben ser dejados en las habitaciones. En el caso de pacientes extranjeros que necesitan visado, les podemos ayudar a obtenerlo. Si los pacientes del extranjero son acompañados por personas que los apoyan, las mismas pueden permanecer en nuestra clínica y disfrutar alimentación a un precio de 30 euros por día.

El programa de tratamiento prolongado para la dependencia de los psicoestimulantes, incluyendo diagnóstico de laboratorio, pruebas exploratorias y psicológicas, desintoxicación, tratamiento para la reducción de la dependencia de los narcóticos, terapia informativa, terapia con un aparato de estimulación audio-visual, ejercicios con un pedagogo especial, educación, planificación de las actividades, formación del mecanismo de protección comportamental contra las recaídas, farmacoterapia, psicoterapia (individual, grupal y familiar) y 12 meses de control ambulatorio, dura 14 días de hospitalización .