

Curso de Posgrado 2024

1. Denominación inequívoca de la actividad.

“Tamizaje e Intervención Breve para reducir el consumo problemático de alcohol”

2. Nómina de los docentes responsables y de los docentes colaboradores de la actividad, especificando la categoría docente que poseen o en la que serán designados.

Docente responsable:

Dra. Paula Victoria Giménez. Docente de la Facultad de Psicología, UNMdP. Becaria doctoral CONICET.

Docente colaboradores:

Lic. Tomás Salomón. Docente de la Facultad de Psicología, UNMdP. Becario doctoral CONICET.

Dra. Mariana Cremonte. Docente de la Facultad de Psicología, UNMdP. Investigadora CONICET.

Lic. Ayelén Biscarra. Docente de la Facultad de Psicología, UNMdP.

3. Breve fundamento de la actividad. Objetivos. Contenidos mínimos y Programa analítico.

Debido al consumo de alcohol mueren cerca de 3 millones de personas al año y se generan el 5.1% de los Años de Vida Ajustados por Discapacidad. El consumo de alcohol afecta tanto a quien bebe, generando importantes daños a nivel físico y mental, como también a todo su entorno. A pesar del daño que genera el alcohol, es la sustancia psicoactiva más consumida a nivel mundial, alcanzando a 4 de cada 10 personas mayores de 15 años. El caso de Argentina es particular ya que el país registra un consumo per cápita que supera al global e incluso es uno de los más altos de América. Se consumen cerca de 10 litros de alcohol puro por persona anuales y entre los bebedores casi 15 litros. Al mismo tiempo, en Argentina la prevalencia de abstemios es muy baja, cercana al 7%.

En un contexto de amplia aceptación social del consumo de alcohol, sostenida por una industria de las bebidas alcohólicas con pocas restricciones a su accionar, se hace urgente intervenir de manera efectiva. La Organización Mundial de la Salud ha indicado a la Intervención Breve (IB) como una medida efectiva que los estados deberían implementar para reducir el consumo de alcohol, junto a otras políticas públicas como aumentar los impuestos al alcohol o limitar los puntos de venta, entre otras. En nuestro país, recientemente el Ministerio de Salud de la Nación ha generado una guía de prácticas clínicas para la aplicación de la IB.

La IB es una técnica que permite identificar personas que podrían tener o potencialmente desarrollar un consumo problemático de alcohol y motiva a cambiar el mismo. Lo interesante de esta intervención es que puede realizarse en un tiempo muy corto, de unos 10-15 minutos, y cualquier persona con una capacitación sencilla podría llevarla a cabo. En general, consiste en tres pasos. En primer lugar, un tamizaje con un instrumento validado psicométricamente. En nuestro país disponemos instrumentos de auto-evaluación validados para distintas sub-poblaciones, por ejemplo el AUDIT. En un segundo paso se realiza una intervención propiamente dicha, siguiendo el estilo terapéutico de la Entrevista Motivacional. Este es un estilo empático, que busca generar discrepancia entre las metas de la persona y su comportamiento actual, evitando juzgar o discutir con la misma. Los componentes de esta intervención más frecuentemente utilizados son la retroalimentación personalizada, la elección de una meta y la psicoeducación para alcanzarla. De todos modos, la IB suele incluir otros componentes variando de acuerdo al modelo de intervención y la población a la que se aplique. La última etapa de la IB es el monitoreo después de un tiempo acordado con la persona.

La IB puede ser utilizada en diferentes ámbitos resultando una herramienta costo-efectiva. Hay evidencia de su funcionamiento en escuelas secundarias, servicios de salud universitarios, salas de atención primaria, salas de emergencia, entre otros.

Objetivos:

- Conceptualizar niveles de riesgo en el consumo.
- Conocer y aplicar diferentes instrumentos de tamizaje del consumo de alcohol.
- Conocer y aplicar Intervenciones Breves efectivas.

UNIDAD 1

Consumo de Alcohol

Epidemiología del consumo de alcohol. Dimensiones del consumo: volumen y patrones de consumo. Niveles de riesgo. Determinantes psico-sociales del consumo de alcohol. Normas sociales percibidas e identificación social. Teoría del Comportamiento Planeado. Actitudes implícitas.

UNIDAD 2

Políticas públicas efectivas e Intervenciones Breves

Medidas recomendadas para reducir el consumo de alcohol a nivel poblacional. La IB como única medida recomendada a nivel individual. Definición, características y etapas. IB eficaces.

UNIDAD 3

Primera etapa de la IB: tamizaje del consumo de alcohol

Instrumentos de tamizaje. Desempeño y puntos de corte en diferentes sub-poblaciones (adolescentes, adultos jóvenes, personas gestantes). Validez de la auto-evaluación del consumo.

UNIDAD 4

Segunda etapa de la IB: entrevista motivacional

La entrevista motivacional como estilo terapéutico de la IB. Ingredientes activos, mediadores y moderadores.

Bibliografía

- Babor, T. F., & Higgins-Biddle, J. C. (2001). Brief Intervention. For Hazardous and Harmful Drinking. A Manual for Use in Primary Care. World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/67210>
- Babor, T. F., Higgins-Biddle, J. C., Saunders, J. B., & Monteiro, M. G. (2001). The alcohol use disorders identification test. World Health Organization. https://www.mirecc.va.gov/cih-visn2/Documents/Provider_Education_Handouts/AUDIT_Test_Manual.pdf
- Beyer, F. R., Campbell, F., Bertholet, N., Daeppen, J., Saunders, J. B., Pienaar, E. D., Muirhead, C. R., & Kaner, E. (2019). The Cochrane 2018 review on brief interventions in primary care for hazardous and harmful alcohol consumption: a distillation for clinicians and policy makers. *Alcohol and Alcoholism*, 54(4), 417- 427. <https://doi.org/10.1093/alcalc/agz035>
- Cherpitel, C., Ye, Y., Bond, J., Cremonte, M., Poznyakm, V., Sovinova, H., et al. (2005). Cross-National Performance of the RAPS4/RAPS4-QF for Tolerance and Heavy Drinking: Data from 13 Countries. *Journal of Studies on Alcohol and Drugs*, 66 (3), 428-432.
- Conde, K., & Cremonte, M. (2015). Calidad de los datos de encuestas sobre consumo de alcohol en estudiantes universitarios. *Cadernos De Saúde Pública*, 31, 39-47. <http://dx.doi.org/10.1590/0102-311X00061114>
- Conde, K., Brandariz, R. A., Lichtenberger, A., & Cremonte, M. (2018). The effectiveness of a brief intervention for reducing adolescent alcohol consumption. *Revista Ciencias De La Salud*, 16(3), 393-407. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.7261>

- Conde, K., Gimenez, P. V., & Cremonte, M. (2018). Características de los instrumentos de tamizaje del trastorno por uso de alcohol en jóvenes universitarios de Argentina. *Clínica Y Salud*, 29(1), 27-33. <https://dx.doi.org/10.5093/clysa2018a5>
- Cremonte M, Cherpitel CJ. (2008) Performance of screening instruments for alcohol use disorders In Emergency Department patients in Argentina. *Substance Use and Misuse*, 43(1):125-138.
- Cremonte, M., Cherpitel, C. & Monteiro, M. (2013). Screening, brief intervention and monitoring (Cap.15). En M. Monteiro & C. Cherpitel (Eds.), *Prevention of Alcohol-Related Injuries in the Americas: From Evidence to Policy Action*. Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud.
- Cremonte, M., Ledesma, R., Cherpitel, C., & Borges, G. (2010). Psychometric properties of alcohol screening tests in the emergency department in Argentina, Mexico and the United States. *Addictive behaviors*, 35 (9), 818-825.
- Etchebarne, I., O'Connell, M., & Roussos, A. (2008). Estudio de mediadores y moderadores en la investigación en psicoterapia. *Revista del Instituto de Investigaciones de la Facultad de Psicología / UBA*, 1, 33-56.
- Gaume, J., McCambridge, J., Bertholet, N., & Daeppen, J.B. (2014) Mechanisms of Action of Brief Alcohol Interventions Remain Largely Unknown – A Narrative Review. *Frontiers in Psychiatry*, 5 (108).
- Ghosh, A., Singh, P., Das, N., Pandit, P. M., Das, S., & Sarkar, S. (2021). Efficacy of brief intervention for harmful and hazardous alcohol use: a systematic review and meta-analysis of studies from low middle-income countries. *Addiction*, 117(3), 545-558. <https://doi.org/10.1111/add.15613>
- Gimenez, P. V., Lichtenberger, A., Cremonte, M., Cherpitel, C. J., Peltzer, R. I., & Conde, K. (2022). Efficacy of Brief Intervention for Alcohol Consumption during Pregnancy in Argentinean Women: A Randomized Controlled Trial. *Substance use & Misuse*, 57(5), 674-683. <https://doi.org/10.1080/10826084.2022.2026967>
- Gimenez, P.V., Salomón, T., Peltzer, R. & Cremonte, M. (2022). Brief interventions in adolescents and young persons in Latin America: a scoping review. *Journal of Concurrent Disorders*. <https://doi.org/10.54127/BFUJ2911>
- López, M. B., Lichtenberger, A., Conde, K., & Cremonte, M. (2017). Psychometric properties of brief screening tests for alcohol use disorders during pregnancy in Argentina. *Revista Brasileira de Ginecologia e Obstetrícia/RBGO Gynecology and Obstetrics*, 39(07), 322-329.
- McCambridge, J. (2021). Reimagining brief interventions for alcohol: towards a paradigm fit for the twenty first century? INEBRIA Nick Heather Lecture 2019: This lecture celebrates the work of Nick Heather in leading thinking in respect of both brief interventions and wider alcohol sciences. *Addiction science & clinical practice*, 16(1), 41.
- Miller, W. R., & Rollnick, S. (2012). *Motivational interviewing: Helping people change*. (3^o ed). Guilford press.
- Ministerio de Salud de la Nación (2023). Guía de Práctica Clínica Nacional sobre intervención breve para reducir el consumo de alcohol. <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/guia-de-practica-clinica-nacional-sobre-intervencion-breve-para-reducir-el-consumo-de>
- National Institute of Alcohol Abuse and Alcoholism. (2004). NIAAA Council approves definition of binge drinking. NIAAA Newsletter, 3, 3.
- National Institute on Alcohol Abuse, & Alcoholism (2007). *Helping Patients Who Drink Too Much, A Clinician's Guide*. <https://pubs.niaaa.nih.gov/publications/clinicianGuide/guide/intro/data/resources/Clinicians%20Guide.pdf>

- Organización Mundial de la Salud. (2018). Global status report on alcohol and health 2018. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241565639>
- Organización panamericana de la salud. (2020). El paquete técnico SAFER. <https://doi.org/10.37774/9789275321959>
- Peltzer, R. I. (2022). Determinantes cognitivos y motivacionales del consumo excesivo episódico de alcohol en adultos jóvenes. [Tesis de Doctorado, Facultad de 150 Psicología, Universidad Nacional de Mar del Plata] <http://rpsico.mdp.edu.ar/handle/123456789/1315>
- Staton, C. A., Vissoci, J. R. N., El-Gabri, D., Adewumi, K., Concepcion, T., Elliott, S. A., Evans, D. R., Galson, S. W., Pate, C. T., & Reynolds, L. M. (2022). Patient-level 155 interventions to reduce alcohol-related harms in low-and middle-income countries: A systematic review and meta-summary. *PLoS Medicine*, 19(4). <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1003961>

Cronograma

Día	Tema
1	Presentación del curso. Unidad 1.
2	Unidad 2.
3	Unidad 3. Teoría y práctica.
4	Unidad 4. Teoría y práctica. Explicación de la evaluación final escrita.

- Tipificación de la actividad: Curso, Taller (escuela o seminario), Residencia, Trabajo de campo, etc.

Curso de posgrado

- Modalidad de la actividad: presencial o semi-presencial.

Presencial

- Carga horaria total de la actividad, especificando la cantidad de horas presenciales de actividades teóricas, teóricas-prácticas, y prácticas.

12 horas de reloj teórico-práctica, distribuidas en 4 encuentros de 3 horas.

- Sistema de evaluación y puntuación.
(La puntuación deberá indicar la nota mínima de aprobación en escala 1 a 10).

Para aprobar se deberá asistir al 80% de las clases y obtener una nota mínima de 6 (seis) en escala de 1 a 10. La evaluación final será realizar mediante un trabajo domiciliario.

- Lugar/es y cronograma de la actividad, indicando fecha de inicio y fin.

El curso se realizará en la Facultad de Psicología de la UNMdP durante el primer cuatrimestre de 2024.

- Presupuesto de la actividad.
Ver planilla adjunta.
- Arancel (si hubiera), para su consideración por el Consejo Superior.

Graduados universitarios: \$18.000,00
Docentes Fac. de Psicología: \$14.400,00

El docente percibirá el 70% de lo recaudado, una vez deducido el 10% en concepto de costos indirectos. Dicho porcentaje incluye honorarios, pasajes y viáticos (hospedaje y comidas)

Para percibir el monto correspondiente al honorario docente, el responsable de la actividad deberá presentar la Constancia de Inscripción ante la AFIP actualizada y Factura y/o Recibo electrónico.

11. Destinatarios

Graduados de la carrera de Psicología y afines (Ciencias de la Salud y Medicina).

12. Cupo máximo y mínimo.

Mínimo: 10

Máximo: 30