

## AYUDAS ECONÓMICAS PARA EL DESARROLLO DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN SOBRE DROGODEPENDENCIAS EN EL AÑO 2016.

**INVESTIGADOR PRINCIPAL: FRANCISCO JUAN GÜELL PELAYO**

**Número de expediente: 2016I057**

**Entidad: UNIVERSIDAD DE NAVARRA**

**Tipo de investigación: SOCIO-SANITARIA**

**Nombre del proyecto: Adicción, personalidad y tolerancia a la frustración: un estudio neuropsicológico en sujetos adscritos a Proyecto Hombre.**

**Número de anualidades: 3**

**1ª anualidad: 27.625€**

**2ª anualidad: 6.695€**

**3ª anualidad: 8.363€**

**Total concedido: 42.683€**

### RESUMEN DEL PROYECTO

El proyecto tiene como objetivo fundamental detectar factores que puedan relacionarse con una mayor predisposición a la hora de desarrollar un abuso en el consumo de sustancias, así como aquellos relacionados con las recaídas en el consumo de sustancias tras el proceso de desintoxicación.

Tras un estudio pormenorizado de la bibliografía existente hasta la fecha, podemos destacar que la existencia de ciertos rasgos de personalidad, unido a una historia previa de desarrollo y aprendizaje, resultan claves en el historial clínico de pacientes aquejados por trastornos de consumo de sustancias y drogodependencia. Así mismo, el procesamiento de las emociones y su repercusión directa en el estilo cognitivo del drogodependiente resultan fundamentales para entender las recaídas en el mundo de la droga, o el abandono de programas educativo-terapéuticos de fundaciones y asociaciones tales como Proyecto Hombre.

Los datos provenientes desde iniciativas terapéuticas como Proyecto Hombre nos señalan no sólo un elevado índice de abandono (entre el 60 y 80% según droga consumida e historia de consumo), sino elevadas tasas de recaídas tras el proceso de rehabilitación (entre el 40 y el 60%). Además, se observa un estancamiento en el número de ingresos, algo incongruente con el incremento e inicio más precoz en el consumo de sustancias. Sin embargo, el análisis de las fases terapéuticas que ofrece Proyecto Hombre nos muestra un planteamiento teórico en el que se pretende desarrollar en los sujetos adscritos una serie de repertorios conductuales positivos que supongan la eliminación de las conductas adictivas y el desarrollo de comportamientos y nuevos hábitos que permitan la correcta adaptación del sujeto a la sociedad, disminuyendo así la probabilidad de recaídas.

En la presente investigación se hipotetiza que el proceso de desarrollo de nuevos hábitos en los pacientes sujetos a programas de desintoxicación genera un estado de frustración dado el enfrentamiento que sufre el sujeto en relación a los costes y beneficios que supone la adquisición de estos nuevos hábitos. La respuesta de frustración es entendida, concretamente, como el estado conductual, fisiológico y emocional que se desencadena ante la pérdida o reducción sorpresiva de un reforzador. Desde esta investigación se propone la respuesta de frustración como un predictor del grado de compromiso con el programa y adquisición de los comportamientos positivos que se intentan transmitir en el proceso terapéutico, de tal forma que su mejora y gestión aumentaría la correcta adquisición de dichos comportamientos en los pacientes, aumentando la tasa de adhesión al tratamiento y disminuyendo, por tanto, la tasa de recaídas y abandonos del programa.

En última instancia, el análisis de rasgos de personalidad e historia previa de cada sujeto, unido a su índice de tolerancia a la frustración y el estudio del correlato neural de la frustración por medio de la técnica de resonancia magnética funcional, nos ofrecerá todo un mapa descriptivo de la situación real de los usuarios que acuden a la fundación Proyecto Hombre, permitiéndonos así plantear nuevas estrategias para el tratamiento y la prevención de la drogodependencia.

Es por esto que desde el presente proyecto se busca, de forma proactiva, la mejora de la calidad y los resultados del proceso terapéutico que pueden ofrecerse desde entes públicos y privados. Así mismo, se pretende difundir a la ciudadanía los resultados obtenidos en esta investigación ya que entendemos fundamental acciones preventivas de un trastorno que afecta por igual a toda la sociedad, sin distinción de clases o nivel económico y que, de forma considerable, requiere una gran cantidad de recursos del sistema sanitario público para la lucha contra la drogodependencia.

### **OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS**

El objetivo general es determinar si la frustración puede estar actuando como una variable mediacional, entre los rasgos de personalidad y la tasa de abandono y recaídas en usuarios del programa educativo-terapéutico que ofrece la fundación Proyecto Hombre (y se prevé involucrar a otros centros de atención a drogodependientes insertados en la red asistencial de drogodependencia en España). La correlación que puede existir entre los rasgos de personalidad ya estudiados, la actual tasa de abandonos y recaídas y la tolerancia a la frustración, pretende ser la base para nuevas estrategias terapéuticas personalizadas que se traduzcan en una mayor tasa de éxito y en un menor índice de recaída y una menor tasa de abandono.

#### **Objetivo específico 1**

Evaluar el nivel de tolerancia a la frustración (con la Escala Investigativa de Tolerancia a la Frustración y el test de Rosenzweig) de los pacientes que están en las diferentes fases del programa de la Fundación Proyecto Hombre, así como de sujetos controles que no presentan ningún tipo de adicción.

#### **Objetivo específico 2**

Evaluar los perfiles clínicos de personalidad de ambas muestras con el Inventario Clínico Multiaxial de Millon (III).

#### **Objetivo específico 3**

Estudiar la respuesta de frustración por medio de los valores computacionales alfa y beta (entendida como la conducta de exploración asociada a un cambio en la tasa de reforzamiento) en los usuarios de Proyecto Hombre que se encuentren en diferentes fases y tratamientos terapéuticos a través de una tarea informática diseñada bajo el paradigma de aprendizaje por refuerzo (Sambrook & Goslin, 2016) que induzca frustración.

#### **Objetivo específico 4**

Analizar la actividad cerebral asociada con la presentación de un estímulo frustrante, así como la modulación de la tolerancia a la frustración, por medio de un escáner de resonancia magnética funcional (Siemens Trio de 3 Teslas).

#### **Objetivo específico 5**

Establecer correlaciones entre las características de personalidad y los parámetros de aprendizaje por refuerzo (referidos en el objetivo 2), la tolerancia a la frustración y la actividad cerebral asociada a la tarea de interés.

#### **Objetivo específico 6.**

Comprobar el efecto en las principales variables de interés (tolerancia a la frustración, aprendizaje por

refuerzo y actividad cerebral) del tiempo transcurrido en el programa terapéutico de Proyecto Hombre. El estudio de la actividad cerebral no será longitudinal, sino que se tomará como una variable moduladora el tiempo transcurrido en el programa. Sí se espera, sin embargo, tomar una medida al año de tolerancia a la frustración, para comprobar su evolución a lo largo del programa.

#### Objetivo específico 7

Encontrar una relación entre las áreas cerebrales clásicas del procesamiento emocional (núcleo accumbens, principalmente), corteza prefrontal (áreas 9/46 de Brodmann) y cíngulo anterior. La interacción entre estas regiones (cuyo significado psicológico es el “control” de la respuesta frustrante por parte de la corteza prefrontal y el cíngulo anterior, es decir, la capacidad de tolerar la frustración), sea distinta en controles que en el grupo experimental. Adicionalmente, esperamos que esta interacción correlacione con los tests psicológicos de tolerancia a la frustración, y con la respuesta del paciente ante el programa de Proyecto Hombre (permanencia o abandono en el mismo).

#### Objetivo específico 8.

Elaboración de un módulo específico sobre gestión emocional para ser impartido dentro del programa de habilidades sociales e inteligencia emocional en los centros que brindan tratamiento terapéutico a drogodependientes.

#### Objetivo específico 9.

Difundir los resultados de la investigación a través de jornadas informativas abiertas a la sociedad navarra y granadina como estrategia de prevención social.

### HIPÓTESIS

- 1.- Si la tolerancia a la frustración es una variable mediacional relevante en los procesos adictivos, ha de apreciarse una correlación entre la tolerancia a la frustración y el abandono de la terapia y/o la recaída en el consumo.
- 2.- Si la tolerancia a la frustración es considerada una variable mediacional entre los rasgos y características de personalidad del sujeto drogodependiente y su dependencia de sustancias, resultará fundamental obtener el perfil clínico de cada sujeto para detectar trastornos y síndromes clínicos, previos o derivados de la adicción a sustancias, con el fin de realizar tratamientos individualizados que se ajusten a las necesidades y psicopatologías existentes.
- 3.- Si la tolerancia a la frustración es una variable que influye en el proceso terapéutico asociado al abuso de sustancias, ha de observarse una respuesta diferencial (medida mediante una tarea informática en donde se manipula la tasa del refuerzo esperado) dependiendo del tipo de tratamiento y/o el tiempo de permanencia en el mismo.
- 4.- Si se observa una ejecución diferencial en la tarea informática asociada al tipo de tratamiento y/o al tiempo de permanencia en el mismo, cabe encontrar una actividad neural diferencial en las regiones de interés asociadas a la frustración (concretamente, el estriado ventral, la ínsula anterior derecha y el córtex prefrontal ventral).
- 5.- Si la tolerancia a la frustración está influyendo en la recuperación de sujetos drogodependientes, la implementación de estrategias como el manejo y gestión de la frustración deberían traducirse en una mejora de la tasa de adhesión al tratamiento.