

# ÁGORA

Patología Dual  
4 julio de 2023

## Patología dual: conceptos, mecanismos, frecuencia, y necesidades asistenciales

Carlos Roncero

Prof Titular de Psiquiatría, Universidad de Salamanca

Jefe de servicio de Psiquiatría. Complejo Asistencial universitario de Salamanca

Presidente de la SEPD 2021-2024

ÁGORA  
Patología Dual



MINISTERIO  
DE SANIDAD

SECRETARÍA DE ESTADO  
DE SANIDAD

DELEGACIÓN DEL GOBIERNO  
PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS



## SECCIÓN DE ADICCIONES Y PATOLOGÍA DUAL

### Complejo Asistencial Universitario de Salamanca



# PATOLOGÍA DUAL

## Conductas Adictivas

+

## Otra Patología Psiquiátrica

# PATOLOGÍA DUAL

- **Una patología emergente**
- **Etiopatogenia desconocida**
- **Epidemiología poco estudiada**
- **Clínica mal delimitada**
- **Tratamientos poco efectivos**
- **Costes terapéuticos elevados**

# PATOLOGÍA DUAL: EPIDEMIOLOGIA



Pacini Editore & AU CNS

Regular article

*Heroin Addict Relat Clin Probl* 2011; 13(3): 5-16

**HEROIN ADDICTION &  
RELATED CLINICAL  
PROBLEMS**  
www.europad.org

## Therapeutic management and comorbidities in opiate-dependent patients undergoing a replacement therapy programme in Spain: the PROTEUS study

Carlos Roncero<sup>1,2</sup>, Gideoni Fuste<sup>1</sup>, Carmen Barral<sup>1</sup>, Laia Rodríguez-Cintas<sup>1</sup>, Nieves Martínez-Luna<sup>1</sup>, Francisco José Eiroa-Orosa<sup>2,3</sup>, Miguel Casas<sup>2,3</sup> on behalf of the PROTEUS study investigators

<sup>1</sup> Outpatient Drug Clinic, Department of Psychiatry, Vall d'Hebron University Hospital, Barcelona. Public Health Agency Barcelona (ASPB), Spain, EU

<sup>2</sup> Department of Psychiatry and Legal Medicine, Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona, Spain, EU

<sup>3</sup> Department of Psychiatry, Vall d'Hebron University Hospital, Barcelona, Spain, EU

ORIGINALES

Estudio Madrid sobre prevalencia y características de los pacientes con patología dual en tratamiento en las redes de salud mental y de atención al drogodependiente

Madrid study on the prevalence and characteristics of outpatients with dual pathology in community mental health and substance misuse services

FRANCISCO ARIAS<sup>\*</sup>; NESTOR SZFERMAN<sup>\*\*</sup>; PABLO VEGA<sup>\*\*\*</sup>; BEATRIZ MESIAS<sup>\*\*\*\*</sup>; IGNACIO BASURTE<sup>\*\*\*\*\*</sup>; CONSUELO MORANT<sup>\*\*\*\*\*</sup>; ENRIQUETA OCHOA<sup>\*\*\*\*\*</sup>; FELIX POYO<sup>\*\*\*\*\*</sup>; FRANCISCO BABIN<sup>\*\*\*\*\*</sup>

<sup>\*</sup>Servicio de Psiquiatría, Hospital Doce de Octubre, Madrid.  
<sup>\*\*</sup>Servicio de Psiquiatría, Hospital General Gregorio Marañón, Madrid.  
<sup>\*\*\*</sup>Instituto de Adicciones, Madrid.  
<sup>\*\*\*\*</sup>Oficina Regional de Salud Mental, Madrid.  
<sup>\*\*\*\*\*</sup>Servicio de Psiquiatría, Hospital Ramón y Cajal.  
<sup>\*\*\*\*\*</sup>Unidad de Alcoholología, Hospital Rodríguez Laffont, Madrid.  
<sup>\*\*\*\*\*</sup>Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, Madrid.

Enviar correspondencia a:  
Francisco Arias  
CSM Villaverde,  
C/ Totanes, 1, 28041, Madrid.  
Tfno: 917365546.  
E-mail: tarias1012@gmail.com

recibido: Julio 2012  
aceptado: Diciembre 2012

Reissner et al. 2012, Observatorio Europeo de las Drogas y Toxicomanías EMCDDA 2013) ECA Stdy 1990); NCS 1995, NLES 1995, INTERNATINAL CONSORTIUM PSYCHIATRY EPIDEMIOLOGY, 2001, NESARC 2004, SCHULDEN et al. 2009).

Puértolas B, Barbaglia G, Brugal M, Torrens M, Vázquez JM, et a. Lifetime Dual Disorder Screening and Treatment Retention: A Pilot Cohort Study *Journal Clinical Med.* 2022 Jul; 11(13): 3760.

**ÁGORA**  
Patología Dual



SECRETARÍA DE ESTADO  
DE SANIDAD

MINISTERIO  
DE SANIDAD

DELEGACIÓN DEL GOBIERNO  
PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS



# PATOLOGÍA DUAL

## Relación entre Psicopatología y Drogodependencias

(Modificado de R.E. Meyer, 1986)

**Trastornos del DSM-5-TR pueden propiciar desarrollo drogodependencias como efectos indeseable de medicaciones prescritas por el médico.**

**Trastornos de DSM-5-TR pueden propiciar el desarrollo drogodependencias como “conductas de automedicación”.**

**El consumo de sustancias psicotropas puede inducir trastornos psíquicos drogoinducidos que podrán remitir o persistir después de abstinencia.**

**Los trastornos psíquicos y el consumo de tóxicos pueden ser fenómenos totalmente independientes.**

# PATOLOGÍA DUAL

Relación entre Psicopatología y Drogodependencias

(Modificado de R.E. Meyer, 1986)

1. - YATROGENIA

2. - AUTOMEDICACION

3. - PSICOTOXICIDAD

4. - INDEPENDIENTES



# PATOLOGÍA DUAL

- **Dual Diagnosis**
- **Dual Pathology**
- **Comorbidity**
- **Co-occurring Disorders**
- **etc.**

# PATOLOGÍA DUAL

Original Article

ADDICTIVE  
DISORDERS  
& THEIR  
TREATMENT

1

Volume 12, Number 1  
March 2013

## Rethinking Dual Disorders/Pathology

Néstor Szerman, MD,<sup>\*,†</sup> José Martínez-Raga, MD, PhD,<sup>\*,§</sup>  
Lola Peris, MD,<sup>\*,||</sup> Carlos Roncero, MD, PhD,<sup>\*,¶,#</sup>  
Ignacio Basurte, MD,<sup>\*,‡</sup> Pablo Vega, MD,<sup>\*,\*\*</sup> Pedro Ruiz, MD,<sup>\*,††</sup>  
and Miguel Casas, MD, PhD<sup>\*,¶,#</sup>

### Abstract

**Objective:** Comorbidity of addictive disorders and other psychiatric disorders is very common. The optimal treatment of patients with addiction disorders requires awareness of their comorbid mental disorders and vice versa. The operational and contextual definitions of the different terms used vary significantly. To address this terminology problem the present document proposes and, therefore, has chosen the term 'dual pathology.'

ciated with substance use disorders.<sup>5</sup> It is rather unusual to encounter an individual presenting to treatment solely with an addiction problem. In clinical practice, overlapping symptoms are often difficult to disentangle.<sup>4</sup> The optimal treatment of patients with addiction disorders requires awareness of their comorbid mental disorders and vice versa. The causes of comorbidity may include coincidence, shared genetic vulnerabil-

## EDITORIAL

### Joint statement on dual disorders: Addiction and other mental disorders

Néstor Szerman,<sup>1,2,4</sup> José Martínez-Raga,<sup>1,2,4</sup> Rubén Baler,<sup>3</sup> Carlos Roncero,<sup>1,2,4</sup> Pablo Vega,<sup>1,4</sup> Ignacio Basurte,<sup>1,2,4</sup> Lara Grau-López,<sup>1,2,4</sup> Marta Torrens,<sup>1,2,4</sup> Miguel Casas,<sup>1,2,4</sup> Celia Franco,<sup>1,2</sup> Giampaolo Spinnato,<sup>1</sup> Icro Maremmani,<sup>1,2</sup> Angelo G.I. Maremmani,<sup>1</sup> Jean-Pierre Daulouède,<sup>1</sup> Arkaitz Aguerretxe-Colina,<sup>1</sup> Karl Mann,<sup>1,5</sup> Rodrigo Marín-Navarrete,<sup>1,2,4,6</sup> María Elena Medina-Mora,<sup>1,6</sup> Pedro Ruiz<sup>1,2</sup>

salud mental Vol. 40, No. 6, noviembre-diciembre 2017

ÁGORA  
Patología Dual

Szerman et al.

Table 1  
Institutions, organizations, and associations that have joined the statement

Institutions / Organizations / Associations	City, Country	Website
National Institute on Drug Abuse	Maryland, USA	<a href="https://www.drugabuse.gov/">https://www.drugabuse.gov/</a>
Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Mufiz	Mexico City, Mexico	<a href="http://www.inprf.gob.mx/">http://www.inprf.gob.mx/</a>
World Association on Dual Disorders	Madrid, Spain	<a href="http://www.worlddualdisorders.org/">http://www.worlddualdisorders.org/</a>
World Psychiatry Association (Section on Dual Disorders)	Geneva, Switzerland	<a href="http://www.wpanet.org/">http://www.wpanet.org/</a>
European Federation on Addiction Societies	Mannheim, Germany	<a href="http://www.eufas.net">http://www.eufas.net</a>
Sociedad Española de Patología Dual	Madrid, Spain	<a href="http://www.patologiadual.es/">http://www.patologiadual.es/</a>
Asociación Colombiana de Patología Dual	Medellin, Colombia	<a href="http://www.patologiadual.co/">http://www.patologiadual.co/</a>
Associação Portuguesa de Patologia Dual	Coimbra, Portugal	<a href="http://www.patologiadual.pt/">http://www.patologiadual.pt/</a>
Associação Brasileira de Impulsividade e Patologia Dual	Rio de Janeiro, Brasil	<a href="https://abipd.com.br">https://abipd.com.br</a>
Centro de Investigación Biomédica en Red Salud Mental (CIBERSAM) / Instituto Carlos III	Madrid, Spain	<a href="http://www.cibersam.es/">http://www.cibersam.es/</a>
Red de Trastornos Adictivos / Instituto Carlos III	Madrid, Spain	<a href="http://www.redrta.es">www.redrta.es</a>



MINISTERIO  
DE SANIDAD

SECRETARÍA DE ESTADO  
DE SANIDAD

DELEGACIÓN DEL GOBIERNO  
PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS

# PATOLOGÍA DUAL: CIPD 2011



ÁGORA  
Patología Dual



SECRETARÍA DE ESTADO  
DE SANIDAD

DELEGACIÓN DEL GOBIERNO  
PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS

# PATOLOGÍA DUAL



**WADD**

World Association  
on Dual Disorders

[secretariat@worlddualdisorders.org](mailto:secretariat@worlddualdisorders.org)

[www.worlddualdisorders.org](http://www.worlddualdisorders.org)

REVIEW ARTICLE **OPEN**

[Check for updates](#)

## Addictive and other mental disorders: a call for a standardized definition of dual disorders

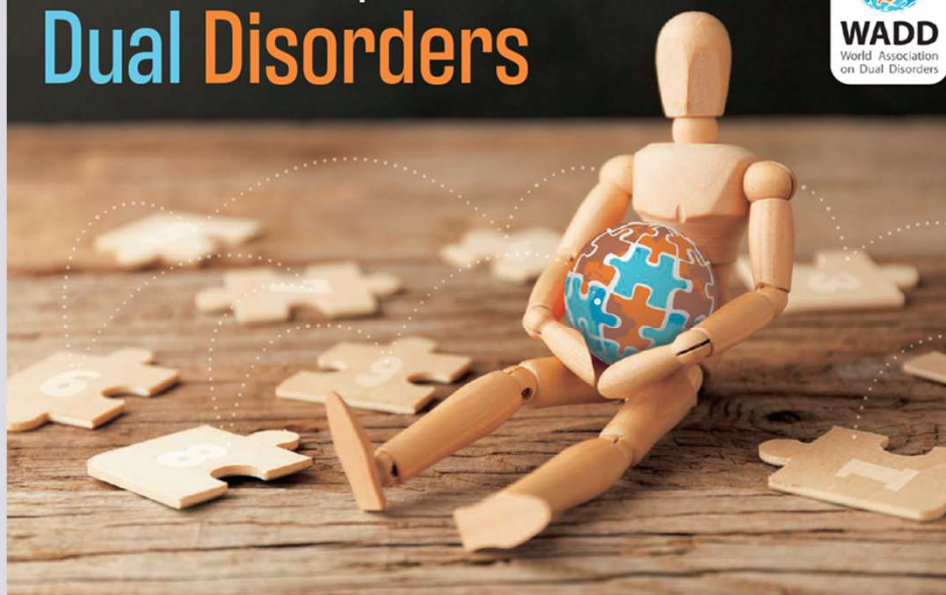
Nestor Szymanski<sup>1,2,3,5</sup>, Marta Torrens<sup>3</sup>, Rafael Maldonado<sup>4,5</sup>, Yatan Pal Singh Balhara<sup>6</sup>, Caroline Salom<sup>7,8,9</sup>, Icro Maremmani<sup>10</sup>, Leo Sher<sup>11,12,13</sup>, Javier Didia-Attas<sup>2,14</sup>, Jun Chen<sup>15</sup>, Ruben Baler<sup>16</sup> and World Association on Dual Disorders (WADD)\*

© The Author(s) 2022

The persistent difficulty in conceptualizing the relationship between addictive and other mental disorders stands out among the many challenges faced by the field of Psychiatry. The different philosophies and schools of thought about, and the sheer complexity of these highly prevalent clinical conditions make progress inherently difficult, not to mention the profusion of competing and sometimes contradictory terms that unnecessarily exacerbate the challenge. The lack of a standardized term adds confusion, fuels stigma, and contributes to a "wrong door syndrome" that captures the difficulty of not only diagnosing but also treating addictive and other mental disorders in an integrated manner. The World Association on Dual Disorders (WADD) proposes the adoption of the term "Dual Disorder" which, while still arbitrary, would help harmonize various clinical and research efforts by rallying around a single, more accurate, and less stigmatizing designation.

*Translational Psychiatry* (2022)12:446; <https://doi.org/10.1038/s41398-022-02212-5>

## The WADD roadmap to Dual Disorders



**WADD**  
World Association  
on Dual Disorders

**ÁGORA**  
Patología Dual



MINISTERIO  
DE SANIDAD

SECRETARÍA DE ESTADO  
DE SANIDAD

DELEGACIÓN DEL GOBIERNO  
PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS

# PATOLOGÍA DUAL

We have to consider substance-related and other addictive disorders as mental disorders

Like any other mental illness, they are not problems of will power, character failure, or self-indulgence.

Addictive disorders, like other mental disorders, are brain diseases, and this in turn has given rise to what is known as the “**brain disease model of addiction**”.

The most severe clinical characteristics of addiction will develop in only approximately 10% of people exposed to psychoactive substances and addictive behaviors.

Therefore, substance use, or gambling is not enough to develop an addictive disorder.

Individual **vulnerability** is an important and necessary mediator of the emergence of SUD and other mental disorders.

# PATOLOGÍA DUAL

Neuroscience has **shown that addictive disorders** (like other mental disorders) often **display sets of interconnected and/or overlapping brain processes**, rather than being disorders primarily defined by a single behavior or symptom, such as uncontrollable excessive psychoactive substance use.

**Over 75% of patients** with severe mental disorders also present addictive disorders.

Addictive disorders invariably appear with other symptoms, personality traits or mental disorders, a clinical transdiagnostic condition called Dual Disorders.

Dual Disorders is the term used in the mental health field to refer to those patients who are diagnosed with at least one addictive disorder and at least one other mental disorder.

They can occur **simultaneously** or, even more importantly, **sequentially** throughout their lifespan

# PATOLOGÍA DUAL

Despite the overwhelming existence of neuroscientific and epidemiological evidence, it is estimated **that less than 10% of people with DDs receive adequate** (based on scientific evidence) and **integrated care**.

**Lack of attention is driven in part by lack of training of clinicians** on how to diagnose and treat Dual Disorders, as well as by the structural differentiation and lack of coordination, in many countries, between programs to treat substance use disorders and those to treat other mental illnesses.

Research reveals the importance of thinking about Dual Disorders together and we must advance in the adoption of integrated care models for Dual Disorders.

These recommendations should help to **end the criminalization of and discrimination** against patients with Dual Disorders and their care givers.

# PATOLOGÍA DUAL

## DIFICULTADES DE INTERVENCION

- **-Falta de profesionales entrenados**
- **-Falta de recursos asistenciales**



# PATOLOGÍA DUAL

**Adicción => Red de adicciones**

**NO FORMACIÓN-NO RECURSOS PACIENTES CON TM GRAVE**

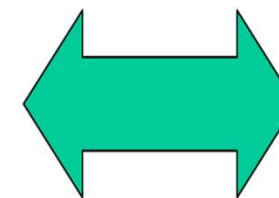
**Otra Patología Psiquiátrica => Red Salud Mental**

**NO FORMACIÓN-NO RECURSOS ADICCIONES**

# PATOLOGÍA DUAL

ABORDAJE EN SERIE	ABORDAJE EN PARALELO	ABORDAJE INTEGRAL
1º Tratamiento en red de Salud Mental o red de Drogodependencias	Tratamiento en la red de Salud Mental	El equipo puede formar parte de la red de Salud Mental, la red de Drogodependencias o de la red integrada
DE FORMA SECUENCIAL	DE FORMA INDEPENDIENTE	UN ÚNICO EQUIPO ABORDA SIMULTANEAMENTE EL TRASTORNO POR USO DE SUSTANCIAS Y EL OTRO TRASTORNO MENTAL
2º Tratamiento en red de drogodependencias o red de Salud Mental	Tratamiento en la red de Drogodependencias	

**CSM**



**CAD**

• **Psiquiatra general**

**Psiquiatra adicciones**

**Médico adicciones**

# PATOLOGÍA DUAL

- Modelos varían en función de las CCAA/local
- La relación se establece en función de la ubicación de los recursos
- No se conoce la opinión de los

ÁGORA  
profesionales  
Patología Dual

2012-20133



**CURSOS Y NECESIDADES ASISTENCIALES EN PATOLOGÍA DUAL**  
Cuaderno de Investigador Principal



**Nacionalidad**  
 España  Otros países de la UE  
 Europa no perteneciente a la UE  Latinoamérica  
 Otra Especificar: \_\_\_\_\_

**Formación**  
 Médico  Especialista vía MIR / PIR  
 Especialista otras vías  Sin especialidad conocida  
 Psitólogo

**Si pertenece a alguna de las siguientes sociedades, por favor márkela**  
 Sociedad Española de Patología Dual (SEPD)  Sociodrogalcohol  
 Sociedad Española de Toxicomanías (SET)  Sociedad Española de Psiquiatría (SEP / SEPB)  
 Asociación Española de Neuropsiquiatría (AEN)

**Por favor, marque la red en la que ejerce**  
 Red de drogodependencias  Red de Salud Mental  
 Trabajo en ambas redes  Red unida (drogodependencias y salud mental)

**Zona de referencia**

# PATOLOGÍA DUAL

JOURNAL OF DUAL DIAGNOSIS, 7(02), 84-90, 2014  
Copyright © Taylor & Francis Group, LLC  
ISSN: 1550-4263 print / 1550-4271 online  
DOI: 10.1080/15504263.2014.906195



## SERVICES & POLICY

### Dual Diagnosis Resource Needs in Spain: A National Survey of Professionals

Nestor Szerman, MD,<sup>1,2</sup> Pablo Vega, MD,<sup>2,3</sup> Lara Grau-López, MD,<sup>2,4,5</sup> Carmen Barral, MD,<sup>2,4,5</sup>  
Ignacio Basurte-Villamor, MD, PhD,<sup>1,2</sup> Beatriz Mesías, MD,<sup>2,3</sup> Laia Rodríguez-Cintas, MA,<sup>2,4</sup>  
José Martínez-Raga, MD, PhD,<sup>2,6</sup> Miguel Casas, MD, PhD,<sup>2,5,7</sup> and Carlos Roncero, MD, PhD<sup>2,4,5,7</sup>

TABLE 1  
Characteristics of Survey Respondents ( $N = 659$ )

Characteristic	$n$ (%)
Gender	
Female	362 (54.9%)
Male	297 (45.1%)
Country of Origin	
Spain	625 (94.8%)
Latin American	22 (3.3%)
Other European	8 (1.2%)
Other	4 (0.6%)
Specialty Area	
Psychologist	286 (43.3%)
Psychiatrist	217 (32.9%)
General Physician	96 (14.6%)
Other Physician	50 (7.6)
Dual Specialties	10 (1.5%)

According to the professionals surveyed, specific healthcare resources for the management of dual pathology **are currently insufficient**, underlining the need for additional efforts and strategies for treating individuals with comorbid disorders

# PATOLOGÍA DUAL

Roncero et al. *International Journal of Mental Health Systems* 2014, **8**:35  
http://www.ijmhs.com/content/8/1/35



INTERNATIONAL JOURNAL OF  
MENTAL HEALTH SYSTEMS

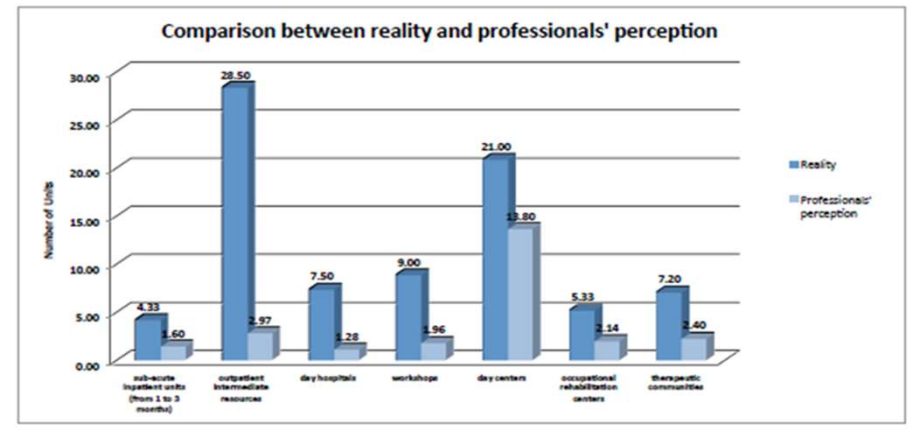
RESEARCH

Open Access

## Professionals' perceptions about healthcare resources for co-occurring disorders in Spain

Carlos Roncero<sup>1,2,3\*</sup>, Pablo Vega<sup>1,4</sup>, Jose Martínez-Raga<sup>1,5</sup>, Carmen Barral<sup>1,2,3</sup>, Ignacio Basurte-Villamor<sup>1,6</sup>, Laia Rodríguez-Cintas<sup>1,2</sup>, Beatriz Mesías<sup>1,4</sup>, Lara Grau-López<sup>1,2,3</sup>, Miguel Casas<sup>1,2,3</sup> and Nestor Szerman<sup>1,6</sup>

*International Journal of Mental Health Systems* 2014, **8**:35



We also detected that, in average, health care professionals underestimated the number of resources present in their respective communities.

Relevant differences exist between professional's perceptions and existing available resources for dual pathology patients in Spain, thus supporting the need of additional efforts and strategies to establish a registry and clearly inform about available resources for dual pathology patients.

ÁGORA  
Patología Dual



SECRETARÍA DE ESTADO  
DE SANIDAD

DELEGACIÓN DEL GOBIERNO  
PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS

# PATOLOGIA DUAL: RECURSOS

Original

Carlos Roncero<sup>1,2,3</sup>  
Pablo Vega<sup>1,4</sup>  
Lara Grau-López<sup>1,2,3</sup>  
Beatriz Mesías<sup>1,4</sup>  
Carmen Barral<sup>1,2,3</sup>  
Ignacio Basurte-Villamor<sup>1,5</sup>  
Laia Rodríguez-Cintas<sup>1,2,3</sup>  
José Martínez-Raga<sup>1,6</sup>  
Núria Piqué<sup>7</sup>  
Miguel Casas<sup>1,2,3</sup>  
Nestor Sreerman<sup>1,4</sup>

Diferencias relevantes en la percepción y el grado de conocimiento de los profesionales de las distintas Comunidades Autónomas españolas sobre la existencia de recursos para pacientes con patología dual

<sup>1</sup>Sociedad Española de Patología Dual, Madrid, España

<sup>4</sup>Instituto de Adicciones, Madrid, España

<sup>2</sup>Sección de Adicciones y Patología Dual, Departamento de Psiquiatría, Hospital Universitario Vall Hebron - Agencia de Salud Pública de Barcelona (ASPB), CIBERSAM, Barcelona, España

<sup>5</sup>Departamento de Psiquiatría, Hospital Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España

<sup>6</sup>Unidad Docente de Psiquiatría y Psicología Médica, Hospital Universitario Dr. Piret y Universidad de Valencia, it, Universidad CEU-UCH, Valencia, España

<sup>3</sup>Departamento de Psiquiatría y Medicina Legal, Universitat Autònoma de Barcelona, España

<sup>7</sup>Facultad de Farmacia, Universidad de Barcelona, España

**Objetivos.** Evaluar el grado de conocimiento de los profesionales sanitarios que atienden a pacientes con patología dual acerca de recursos específicos disponibles para esta patología en las diferentes comunidades autónomas españolas.

autónoma donde ejercen. Son necesarias actuaciones de armonización a nivel nacional, como un registro unificado, un libro blanco o un plan nacional para patología dual.

**Palabras clave:** Patología dual, Diagnóstico dual, Profesionales sanitarios, Percepción de los profesionales, Grado de conocimiento, Recursos específicos

Actas Esp Psiquiatr 2016;44(1):1-12

**Metodología.** Estudio observacional, transversal y multicéntrico para comparar la percepción de los profesionales sanitarios (n=659) con la realidad en cuanto a los recursos

Carlos Roncero, et al.

Diferencias relevantes en la percepción y el grado de conocimiento de los profesionales de las distintas Comunidades Autónomas españolas sobre la existencia de recursos para pacientes con patología dual

## AGRADECIMIENTOS

El estudio ha sido promovido por BrainPharma SA, empresa que pertenece al Grupo Ferrer SA, con el soporte del "Plan Nacional sobre Drogas" (Gobierno de España).

Los autores agradecen la colaboración de la Dra. Anna Campuzano de BrainPharma SA, y al Grupo Saned SA, por sus servicios de secretaría técnica y análisis estadístico.

## CONFLICTO DE INTERESES

Ninguno.

## LISTA DE PARTICIPANTES

Julieta Ruiz McCormick; Arturo Argelaguer Martínez, Nuria Rigau Simon, Bartolome Marin Romero, Carlos Mizrahi Recasens, Izaskun Elortegi Kaiero, Alejandro Alfonso Sanchez Morana, Diana Gallo Martínez, Iñaki Martínez Va-

bio Gutiérrez, Ana Fernández-Manchón García, María Martínez Díez, Carlos Rodríguez i Dominguez, Valentín Estévez Pérez, Estefanía Hidalgo Aldana, Eugenia González Goizuela, Vanesa Ortiz González, M<sup>a</sup> Trinidad Gómez Talegón, Rosa María Ventura Broncazo, Cristina Prieto Fernández, Antoni Far i Ferrer, María Jesús Longo García-Peñuela, María Nieves Gómez Llano, Ana M<sup>a</sup> Bastida de Miguel, M<sup>a</sup> Joaquina Lloreda Morillo, Joan de Pablo Rabazo, Rafael Casas Rivera, Ana María Caaveiro García, Carlos Muñoz Pérez, M<sup>a</sup> Dolores Mas Delblanch, Isabel M<sup>a</sup> de Haro García, Miriam Aran, Carlos Martín Fernández-Mayoralas, Carlos Calcaño, Iban Onandia Hinchado, Rafael Casquero Ruiz, María Isabel Iglesias Hernández, Belen Rubio Morell, José Luis Castro Feijó, Carmen Pérez Espino, Sandra Castillo Magaña, Albert Batalla Cases, María Teresa Pérez Castellano, Lorena Casete Fernández, Luis Cordero de Círia, José B. Morales Ramirez, Leonor Riera Fucyo, Ramon Angel Rivera Mera, Antonia María Gómez Hinojosa, Pedro Massé García, Eduardo Samper Lucena, Sabela Maceda García, Blanca Castillon Abenia, Eglee Florencia Cas-

Carlos Roncero, et al.

Diferencias relevantes en la percepción y el grado de conocimiento de los profesionales de las distintas Comunidades Autónomas españolas sobre la existencia de recursos para pacientes con patología dual

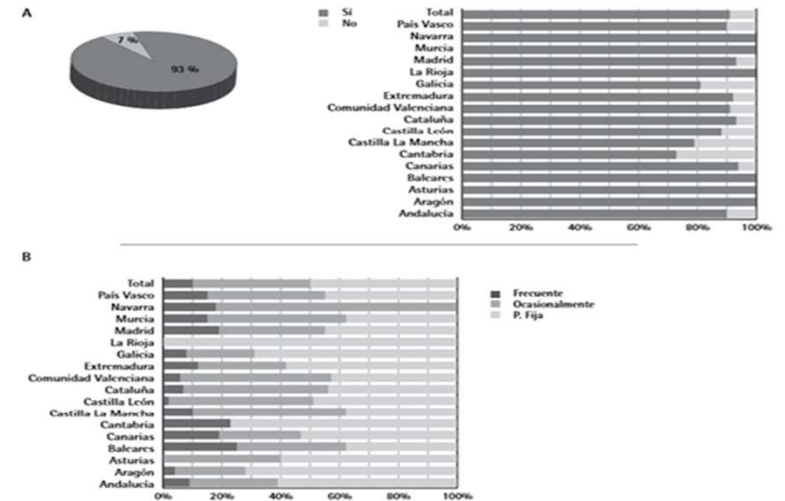


Figura 2

Percepción de los profesionales y grado de conocimiento de los recursos específicos para patología dual. A) Porcentaje de participantes que consideró como necesaria la existencia de recursos específicos para patología dual. B) Cambios y/o rotación de los profesionales contratados en cada comunidad

ÁGORA  
Patología Dual



SECRETARÍA DE ESTADO DE SANIDAD

MINISTERIO DE SANIDAD

DELEGACIÓN DEL GOBIERNO PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS

# PATOLOGIA DUAL: RECURSOS

- **No** se detectan grandes **diferencias sobre la necesidad** de recursos específicos para pacientes con PD, **en función de las CCAA** donde trabajan los profesionales.
- **No** se han detectado **diferencias** en función del **perfil profesional** o de la procedencia y además, en general que los recursos disponibles son subestimados por los profesionales de todas las CCAA.
- El grado de **conocimiento** sobre la existencia de recursos específicos **varió** en función del tipo de recursos y CA
- En general, los **profesionales sub-estimaban** el número de unidades ofrecidas en sus comunidades.
- Existen claras **diferencias** en el grado de **conocimiento de los recursos** para pacientes con PD entre los profesionales, **en función de la CCAA** ejercen.
- Son necesarias actuaciones de armonización a nivel nacional: registro unificado, libro blanco o plan nacional para patología dual

# PATOLOGÍA DUAL

## TEMAS EMERGENTES

- **nuevas sustancias y psicopatología**
- **niños**
- **ancianos**



# ÁGORA

Patología Dual  
4 julio de 2023

## La patología dual y la red de atención a drogas y adicciones

**Carlos Roncero**

**Prof Titular de Psiquiatría, Universidad de Salamanca**

**Jefe de servicio de Psiquiatría. Complejo Asistencial universitario de Salamanca**

**Presidente de la SEPD 2021-2024**

**ÁGORA**  
Patología Dual



MINISTERIO  
DE SANIDAD

SECRETARÍA DE ESTADO  
DE SANIDAD

DELEGACIÓN DEL GOBIERNO  
PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS