

PLANTILLA PARA LA PRESENTACIÓN DE CASO EN EL REPOSITORIO RECAS

Código de autoría (a completar por la organización de la publicación)

USAL.25.03.2015.CD

TÍTULO DEL TRABAJO

ALCOHOLISMO Y TRANSEXUALIDAD

RESUMEN

Usuario de mediana edad con dependencia alcohólica y con disforia de género comienza tratamiento de rehabilitación en la asociación de alcohólicos. Se trata de un servicio especializado, público y perteneciente al área de servicios sociales y también al de salud ya que el alcoholismo es considerado una enfermedad mental, según la Organización Mundial de la Salud.

El tratamiento se realiza a nivel individual en las entrevistas con la trabajadora social pero también grupal en las terapias de grupo.

La asociación trabaja en equipo y coordinándose con la Unidad de Tratamiento del Alcoholismo (U.T.A.) que es la que se encarga del seguimiento farmacológico.

A lo largo de todo el proceso de rehabilitación el usuario ha ido mejorando hasta llegar a ser monitor del taller informático que se imparte en la asociación.

Rompe con una relación de 20 años y tras un año en rehabilitación comienza una nueva que, a diferencia de la anterior, le ayuda en su proceso de rehabilitación y de cambio de sexo.

ABSTRACT

Middle aged user with alcohol dependence and gender dysphoria start alcoholic rehabilitation treatment in the association of alcoholics. This is a specialized and public service that appertains to the area of social services and health because alcoholism is considered a mental illness according to World Health Organization.

The treatment is performed individually in the interviews with the social worker, and in groups in the group therapies also.

The association works in team and coordinated with the U.T.A. that takes over the drug monitoring.

While the rehabilitation, the user has gone improving even to become the computer monitor in the association.

He breaks a relationship of 20 years and, after a year rehabilitated, starts a new one that, unlike the previous one, helps him in his rehabilitation process and his sex change.

PALABRAS CLAVE

Alcohol
Apoyo social
Transexualidad

KEYWORDS

Alcohol
Social support
Transgendered

DESARROLLO

1. Introducción a la temática de caso

El caso trata de una mujer con una grave problemática de consumo abusivo de alcohol ocasionado principalmente por una disforia de género no tratada de forma adecuada, acompañado de una red familiar inexistente, compañías tóxicas y problemas económicos por el consumo de alcohol.

Se trata del primer caso de transexualidad con el que se trabaja en la asociación de alcohólicos por lo que se trabaja con una mayor cautela y prudencia para no desmotivar a la persona, que esta finalice su rehabilitación con éxito y pueda comenzar el tratamiento hormonal cuanto antes.

2. Sistema de servicio y tipo de servicio en el que se aborda el caso.

El caso se aborda desde la asociación de enfermos alcohólicos, cuyo tratamiento se realiza a nivel ambulatorio por las mañanas y por las tardes.

La trabajadora social es la única profesional que trabaja en la asociación pero está muy coordinada con los profesionales de la U.T.A. que está formada por un psiquiatra, una psicóloga, una trabajadora social, una enfermera y una auxiliar de enfermería.

Todos los profesionales se rigen por el Plan Nacional Sobre Drogas y el Plan Regional sobre drogas además de por la Cartilla del alcohólico creada por FARE (Federación de Alcohólicos Rehabilitados de España).

El psiquiatra de la U.T.A se encargó de diagnosticar la enfermedad de alcoholismo y dar comienzo al tratamiento farmacológico a seguir mientras la trabajadora social de la asociación se encargó de:

- La entrevista de acogida.
- Entrevistas de seguimiento.
- Identificación de necesidades.
- Acompañamiento.
- Información y asesoramiento.
- Coordinación con otros profesionales.
- Derivación para el tratamiento farmacológico.
- La integración con los demás miembros de la asociación.

La asociación es el vínculo entre la autoayuda, el tratamiento, la trabajadora social, la reinserción y la rehabilitación y además ejerce una importante influencia sobre el alcohólico a mantenerse abstinente y a no tener recaídas.

3. El caso relatado.

Acude a la asociación una mujer de alrededor de 70 años de edad solicitando ayuda para una amiga que cree tiene importantes problemas de adicción al alcohol. Por ello, se le explica la necesidad de que su amiga acuda a la asociación para poder comenzar un tratamiento con ella y se le da cita para una primera entrevista en 15 días.

Tal y como se había acordado, la joven acude a la asociación y lo hace sola. Se le realiza una entrevista de acogida en la que, además de tomarle los datos más relevantes, se le explica el tratamiento a seguir.

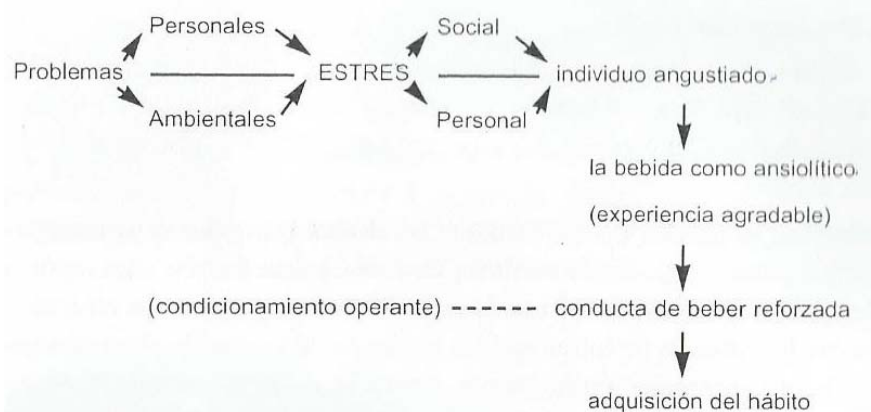
Se realiza un informe social con los datos personales, familiares, de vivienda, laborales, culturales, económicos, de salud y consumo además de posibles problemas con la justicia. De todo esto lo más relevante del caso es que:

- Tiene 41 años y perdió su trabajo y ahora cobra la renta garantizada de ciudadanía.
- Ha recibido maltrato físico y psicológico por parte de sus progenitores desde que era muy pequeña y, por ello, aún tiene algunas secuelas.
- Su padre era alcohólico y ya ha fallecido, su madre y su hermana ejercían la prostitución y su hermano era toxicómano. (No tiene contacto con ninguno de ellos).
- Tiene disforia de género dado que es una mujer pero se siente un varón.

Por todo lo anterior, la usuaria relata que comenzó a beber para evadirse y para no pensar en nada porque ahora lo que más le preocupa es que quiere hacerse un cambio de sexo. Demanda ayuda para dejar de beber y de esta forma poder comenzar el tratamiento hormonal previo a la operación para el cambio de sexo.

Los acontecimientos estresores que ha vivido a lo largo de su vida, han incrementado el abuso de sustancias tóxicas como ha sido el alcohol que, además, se ha visto acrecentado por la falta de recursos económicos y asistenciales, falta de apoyo de redes sociales y escasez personal de habilidades sociales.

En vez de intentar solucionar su situación, con el alcohol intentaba reducir su carga emocional para no enfrentarse a las dificultades estresantes.



Fuente: Arce Rodríguez, S. (1999)

La trabajadora social decide derivar a la usuaria a la Unidad de Tratamiento del Alcoholismo (U.T.A) del hospital para comenzar el tratamiento farmacológico necesario, a la vez que seguir sucesivas entrevistas de seguimiento y las terapias en la asociación para una correcta rehabilitación.

La usuaria, aun reconociendo su problema de alcoholismo, no quiere ni acudir a las terapias en la asociación, ni ser tratada en la U.T.A., por lo que la trabajadora social decide verla cada 15 días en su despacho y empezar a trabajar con ella.

Después de las dos primeras entrevistas, a las que acudió cuando había sido citada, pero no se pudo trabajar prácticamente nada, porque llegaba ebria, comenzó a no ir a la asociación. Cuando la trabajadora social la llamaba por teléfono por no haber acudido a la cita, siempre ponía excusas. La trabajadora social decide que sea ella misma, cuando lo desee, la que vaya a la asociación.

Durante unos meses, la trabajadora social no vuelve a verla hasta que un día la usuaria regresa, en estado de embriaguez, solicitando de nuevo ayuda para dejar de beber.

La trabajadora social la cita para el día siguiente y, en la entrevista, reconoce que se ha gastado todo el dinero que había cobrado de la prestación de ese mes y que estaba en la calle, durmiendo en un albergue de transeúntes, a la espera de poder entrar en una casa de acogida. La joven reconoce que necesita más ayuda de la que en un principio pensaba, y accede a ponerse en tratamiento en la U.T.A., acudir a las terapias en la asociación e ir a las entrevistas de seguimiento de la trabajadora social, cuando esta se lo indicara.

Comienza entonces su tratamiento farmacológico en la U.T.A. y acude una vez a la semana a terapias de grupo donde se presenta como un varón y como tal en lo sucesivo se le tratará.

Desde que comenzó el tratamiento, se ha involucrado mucho con las diferentes actividades de la asociación. Por eso, la junta directiva, con aprobación de la

trabajadora social, deciden proponerle que sea monitor de informática ya que tiene muchos conocimientos en esa materia.

En las sucesivas entrevistas de seguimiento que se le van realizando, habla de una mujer con la que ha mantenido una relación sentimental durante 20 años (habían roto hacía dos días, cuando el usuario se había quedado en la calle). El usuario reconoce que esta persona le ha hecho mucho daño ya que no admitía, bajo ningún concepto, su disforia de género.

Mientras que estuvo trabajando, todo el dinero que ganaba se lo gastó en el consumo de alcohol.

En las diferentes entrevistas de seguimiento, la trabajadora social realizó varias técnicas para aumentar la autoestima, que fueron reforzadas por el apoyo diario de los demás usuarios de la asociación.

Por otra parte, la trabajadora social intentó mejorar los lazos afectivos familiares, a la vez de crear un nuevo grupo de apoyo entre los miembros de la asociación, para cubrir el vacío de redes sociales una vez se ha dejado de consumir alcohol. Lo dicho anteriormente va dirigido a la integración eficaz del individuo y así también restablecer sus vínculos familiares, personales y sociales y aumentar su autoestima para su reinserción integral en la sociedad.

Tras un año y medio abstinente, recibe el alta en la U.T.A. y en la asociación, aunque sigue manteniendo un contacto directo y diario con la entidad y se comienza a realizar un seguimiento para comenzar el tratamiento hormonal.

En una de las entrevistas de seguimiento con la trabajadora social, el usuario le informa de su deseo de comenzar tratamiento hormonal para cambio de sexo. Esta le comenta que debe ir a su médico de atención primaria para que le informe de los pasos a seguir.

En la siguiente entrevista el usuario informa a la trabajadora social que ya ha comenzado el proceso y está a la espera de consulta con el psiquiatra, psicólogo, ginecólogo y endocrino y, en una posterior entrevista le informa que, tras una valoración por parte del psiquiatra y el psicólogo, estos determinan que es posible que comience tratamiento ya que se encuentra en plenas facultades tanto físicas como psíquicas para el cambio de sexo.

En la actualidad, y tras dos años de hormonación, ha comenzado una relación sentimental heterosexual y, en un principio, bastante estable, por lo que ha aumentado su red de apoyo en este proceso.

Desde la asociación se sigue manteniendo contacto periódico con el usuario ya que se determina, por ambas partes, que continúa necesitando el apoyo de los compañeros de la asociación para mantenerse abstinente y lograr terminar el proceso de cambio de sexo.

4. Referencias bibliográficas

- Arce Rodríguez, S. (1999). Causas sociales que provocan el consumo de alcohol. *Trabajo Social y Salud*, 34, 231-240.
- Pascual, F. Cartilla del Alcohólico. FARE.
- Plan Nacional sobre drogas. <http://www.pnsd.msc.es/>
- Plan Regional sobre drogas.
http://www.jcyl.es/web/jcyl/Familia/es/Plantilla66y33/1246989630150/_/_/_