a las Adicciones



"La Neurociencia se puede aplicar tanto con estudios de alta tecnología como con una encuesta"

Entrevista a Miguel Ángel Álvarez González, psicólogo e investigador cubano

Redacción: Lic. Juan Pablo Álvarez, periodista e integrante del equipo de Comunicación de la SADA

El psicólogo e investigador del Instituto de Neurología y Neurocirugía de Cuba estuvo en la Argentina donde brindó una conferencia destinada a los profesionales de la Subsecretaría de Atención a las Adicciones de la Provincia.

De visita en nuestro país invitado por las autoridades de la SADA, el psicólogo cubano Miguel Ángel Álvarez González expuso sobre "Neurociencia y Comunidad. El vínculo perdido" durante una conferencia se desarrolló en el Aula Magna del Instituto Superior "Octubre" de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Álvarez González, profesor titular de Biología del Comportamiento en la Facultad de Psicología de La Habana e investigador del Instituto de Neurología y Neurocirugía de Cuba, detalló que su anhelo "es desmitificar que la neurociencia se reduce a estudios de alta tecnología y costos elevados".

- ¿Cuáles son sus expectativas en esta visita a la Argentina ?

- Mi propósito es una asesoría para tratar de trasladar conocimientos de neurociencia que habitualmente están en el mundo académico, en institutos de investigación para aplicarlos a proyectos comunitarios de salud a nivel primario sobretodo en neurodesarrollo o bien en pesquisaje de trastornos cognitivos. Un poco es la asesoría que tiene que ver con "bajar" alta teconología a aplicación práctica a nivel de la comunidad.

Además, esta es una excelente oportunidad para identificar áreas comunes, intereses científicos comunes, ya que la Argentina es un país que tiene una gran tradición en cuanto a la neuropsicología, que fue uno de los componentes de la neurociencia.

- ¿Cuáles son las herramientas que puede aportar la neurociencia a los tratamientos de salud mental y, en especial, a los tratamientos de personas con problemas de adicciones?

- Bueno, el adicto hay que observarlo desde un sistema integral de prevención. La neurociencia puede aportar herramientas a nivel de atención primaria para realizar encuestas o trabajos que permitan prevenir la aparición de trastornos a nivel secundario, para detectarlos en su fase inicial o en etapa de rehabilitación.

En el caso particular de las adicciones, la neurociencia aporta un cuerpo de conocimiento en cuanto a una serie de predictores cognitivos y biológicos, a través del polimorfismo genético de la persona, que permitiría identificar sujetos con un mayor riesgo de 'engancharse más que otros' con la misma sustancia.

Incluso, para la etapa posterior al tratamiento, este cuerpo de conocimientos podría determinar cuales serían los aspectos cognitivos o neurales en general en los que se podría trabajar para disminuir la probabilidad de que caiga en un círculo vicioso de consumo.

- ¿Existen factores biológicos o cognitivos que pueden predisponer a una persona al consumo de sustancias psicoactivas?

- En general siempre hay predictores, como en cualquier tipo de enfermedad crónica. Por supuesto que los factores culturales, sociales, económicos y ambientales explican el 95 o 99 por ciento del problema, pero existen algunos predictores o determinados rasgos cognitivos o determinado



Atención a las Adicciones



polimorfismo genético que, por ejemplo, determinan una mayor tendencia de una persona para una sustancia le genere adicción. Ese puede un granito de arena que podemos aportar.

Lo importante es tener claro que si nos cerramos solamente a estudiar al paciente que ya está con el problema, estamos perdiendo las fases iniciales del trastorno. Por eso estamos aquí, para discutir con los colegas acerca de que se conoce en cuanto a procedimientos de pesquisaje masivo, de diagnóstico, y de rehabilitación en este sentido.

- ¿A qué se refiere con el concepto de un "vínculo perdido" entre la neurociencia y la comunidad, tal cual el nombre de su conferencia en Argentina?
- Creo que ese el gran problema de la neurociencia y de la ciencia en general. Existe un cuerpo de conocimiento muy grande en instituciones científicas, en medios académicos, que no son aplicables por los psicólogos o trabajadores sociales a nivel de la comunidad. Se está trabajando "a la ciega" de lo que la neurociencia puede aportar. La neurociencia no son sólo equipos de alta tecnología que cuestan millones de dólares sino también son los conocimientos para hacer la pregunta precisa en una encuesta, en una pesquisa, en un indicador preciso que puede ser muy barato de aplicar. Si usted me pregunta que método es mejor para determinar un trastorno cognitivo si una resonancia magnética o una simple pesquisa, la verdad es que ambos pueden ser igualmente precisos.
- ¿No cree que la ciencia también se ha distanciado de la demandas a nivel primario?
- Yo pienso que es exactamente al revés. No creo que los ámbitos académicos y científicos trabajen distanciados de las necesidades de la comunidad. Por el contrario, creo que es a nivel comunitario que no se nos pide lo que nos debieran pedir. Estoy seguro que podemos ofrecer mucho más.

La Plata, Jueves 14 de agosto de 2008