

Programa de desviación carcelaria para veteranos con trastornos coexistentes: MISSION – DIRECT VET

Se calcula que el 18,5 % de los veteranos de Irak y Afganistán padecen de una condición de enfermedad mental activa¹, y más de la mitad tiene dos o más diagnósticos de salud mental.² La creciente preocupación por su participación con el sistema de justicia penal deriva del hecho de que aproximadamente tres de cada cuatro veteranos de Vietnam sufren trastornos coexistentes³, y que las personas con enfermedades mentales/trastornos causados por el consumo de sustancias coexistentes están representadas de forma desproporcionada en las cárceles y las prisiones.⁴

Para abordar estas preocupaciones, la Facultad de Medicina de la UMass, UMass de Boston, la Administración de Veteranos, DMH y otras agencias estatales están llevando a cabo MISSION DIRECT VET (*Maintaining Independence and Sobriety through Systems Integration, Outreach, and Networking Diversion & Recovery for Traumatized Veterans*, "MDV", por sus siglas en inglés, [Conservación de la independencia y la sobriedad a través de la integración de sistemas, difusión y redes; rehabilitación y recuperación para veteranos traumatizados]), un estudio financiado por un subsidio de SAMHSA al Departamento de Salud Mental de Massachusetts (DMH, por sus siglas en inglés). Este programa de rehabilitación, que tiene como marco de implementación al sistema judicial, atiende a los veteranos de Massachusetts con problemas de salud mental y consumo de sustancias relacionados con traumas. El MDV intenta:

- reducir la participación de la justicia penal
- tratar la salud mental, el abuso de sustancias y otros síntomas relacionados con el trauma
- utilizar un modelo integral sistemático
- proporcionar coordinación de la atención y apoyo entre compañeros, y servicios informados sobre el trauma
- desarrollar asociaciones interinstitucionales

OBJETIVOS DEL ESTUDIO

- Identificar a los veteranos acusados en causas penales con trastornos del Eje I y/o antecedentes de trauma y trastornos causados por el consumo de sustancias antes de la sentencia
- Proponer servicios y opciones de tratamiento como alternativas al encarcelamiento
- Coordinar los servicios entre los proveedores de tratamiento y los tribunales, los abogados, las cárceles, los oficiales de libertad condicional y los establecimientos correccionales

DISEÑO DE INTERVENCIONES

El MDV es una rehabilitación, dentro del sistema judicial, de veteranos posterior a una sentencia. Los criterios de inclusión son:

- >18 años
- Condición de veterano de conflictos bélicos
- Antecedentes de trauma u otro trastorno psiquiátrico del Eje I
- Abuso o dependencia de sustancias
- Cargo(s) penales

Una vez que se ha determinado que se reúnen las condiciones de elegibilidad, el personal del MDV lleva a cabo una evaluación clínica y presenta un plan de tratamiento al abogado defensor, quien puede presentar la opción del MDV ante el tribunal en lugar del encarcelamiento. El personal de la justicia penal y los defensores públicos reciben capacitación sobre las necesidades de salud mental de los veteranos que regresan de zonas de conflicto y sobre el programa MDV. Los equipos clínicos del MDV, que consisten en administradores de casos y especialistas en apoyo entre pares, reciben capacitación sobre atención informada de los traumas, enfocada en los veteranos.

Los participantes del MDV reciben 12 meses de:

- Gestión de casos con intervención en momentos cruciales (intervención intensiva en tiempo que promueve el apoyo y la participación en los servicios comunitarios)
- Terapia de recuperación doble (apoyo psicológico para enfermedades mentales y trastornos causados por el consumo de sustancias coexistentes que comprenden la enseñanza y el refuerzo de habilidades de autocontrol)
- Modelado de roles de apoyo entre pares de comportamientos de recuperación que refuerzan el compromiso con el tratamiento
- Enfoque de MISSION estandarizado:
 1. Coordinación de la atención y modelo integral (Wraparound)
 2. Terapia de recuperación doble integrada, intervención en momentos cruciales y apoyo entre pares
 3. Manual de tratamiento y libro del consumidor^{5,6}
 4. Atención informada sobre el trauma

Otros servicios integrales incluyen referencias y enlaces a servicios, según sea necesario.

Equipo de investigación: Paul P. Christopher, MD; William H. Fisher, PhD; Mary Ellen Foti, MD; Carl Fulwiler, MD, PhD; Albert J. Grudzinskas, Jr, JD; Stephanie Hartwell, PhD; David A. Smelson, PsyD; Debra A. Pinals, MD.; **Patrocinador:** subsidio de SAMHSA #E63500000Z1628; **Período:** 2008-2013; **Persona de contacto:** Carl.Fulwiler@umassmed.edu

Este es un producto de *Psychiatry Information in Brief*. Se puede encontrar una copia electrónica de esta edición de *Research in the Works* con las referencias completas en <http://escholarship.umassmed.edu/pib/vol10/iss1/1>. Las opiniones expresadas en esta *Research in the Works* son las de los autores y no necesariamente las de la Facultad de Medicina o el Departamento de Psiquiatría de la Universidad de Massachusetts.

Bibliografía

1. Tanielian, T., Jaycox, L. H., Adamson, D. M., & Metscher, K. N. (2008). Introduction. In T. Tanielian. & L. H. Jaycox, (Eds.), *Invisible wounds of war: Psychological and cognitive injuries, their consequences, and services to assist recovery* (pp. 1-17). Santa Monica, CA: RAND Center for Military Health Policy Research.
2. Seal, K.H., Bertenthal, D., Miner, C.R., Sen, S., & Marmar, C. (2007). Bringing the war back home: mental health disorders among 103,788 US veterans returning from Iraq and Afghanistan seen at Department of Veterans Affairs facilities. *Archives of Internal Medicine*, 167, 476-482.
3. Substance Abuse & Mental Health Services Administration. (2011). *Co-occurring Disorders in Veterans and Military Service Members*. Recuperado de <http://www.samhsa.gov/co-occurring/topics/military/index.aspx>
4. Bureau of Justice Statistics. (2006). *Special report: Mental health problems of prison and jail inmates*. U.S. Department of Justice, Office of Justice Programs.
- 5a. Smelson, D. A., Kline, A., Hills, S., Mizzeli, A., & Trip, J. (2007a). *The MISSION Consumer Workbook*. Substance Abuse and Mental Health Service Administration.
- 5b. Smelson, D.A., Kline, A., Hills, S., Ziedonis, D. (2007b). *The MISSION Treatment Manual*. Substance Abuse and Mental Health Service Administration.