



CASO PRÁCTICO 1

Adelina de 60 años, acude al Centro Municipal de Salud Comunitaria (CMSc) para solicitar su inclusión en el "Programa de Alimentación, Actividad Física y Salud" (ALAS).

En su anamnesis refiere:

- Situación familiar y social: Vive sola desde hace 10 meses tras la emancipación de su hija de 40 años.
- Antecedentes personales: de fumadora activa de 15 cigarrillos al día.
- Datos antropométricos: presenta un índice de Masa Corporal (IMC) mayor de 30.

Adelina refiere un aumento de peso progresivo desde el inicio de la menopausia y manifiesta gran dificultad para la pérdida de peso. Esta situación le genera una barrera psicológica para abordar el abandono del tabaquismo, postergando su decisión. No obstante, muestra una actitud proactiva hacia la comunidad, expresando interés en participar como voluntaria en actividades del centro.

1. ¿Cuál sería la primera actuación con Adelina?
- 2- Dentro de los programas que has seleccionado, ¿en qué estrategia de estos deberíamos incluir a Adelina?
- 3- Cuales serían los objetivos específicos que quieres conseguir en cada uno de los programas que antes has seleccionado?
- 4-¿Qué actividades grupales y comunitarias recomendarías? Razónalas.



CASO PRÁCTICO 2

Varón de 57 años (M.R.), que pernocta en cajero automático y es derivado por SAMUR Social al Centro de Atención a las Drogodependencias (CAD).

Refiere consumo crónico de alcohol, principalmente vino y bebidas destiladas de alta graduación, desde hace más de 15 años. Patrón de consumo continuo (“para funcionar”) con agravamiento reciente tras una ruptura de pareja.

No tiene apoyo familiar, presenta ruptura de vínculos sociales.

- Su estado general: presenta signos evidentes de desnutrición, falta de autocuidado (mala higiene general) lesiones cutáneas por rascado.
- Su exploración neurológica: temblor fino en extremidades, incontinencia urinaria ocasional y caídas frecuentes.
- El paciente refiere episodios de desorientación matutina, y cuadros de abstinencia (náuseas, sudoración y temblores) y un estado anímico con ansiedad intensa, sentimientos de culpa y desesperanza.

No reconoce necesidad de cambio en el consumo.

El equipo solicita intervención enfermera inmediata para completar la valoración integral, determinar riesgos, iniciar estabilización y coordinar la actuación interdisciplinar según el modelo asistencial del Instituto de Adicciones.