

SITUACIONES DE RIESGO PARA LA RESOCIALIZACIÓN DE LOS RESIDENTES  
QUE REALIZAN PROCESO DE REPLANTEAMIENTO EN LA FUNDACIÓN  
DESCUBRIR

LEIDY ESTEFANY ZAPATA MAZO

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

SECCIONAL BELLO

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES HUMANAS

2012

SITUACIONES DE RIESGO PARA LA RESOCIALIZACIÓN DE LOS RESIDENTES  
QUE REALIZAN PROCESO DE REPLANTEAMIENTO EN LA FUNDACIÓN  
DESCUBRIR

LEIDY ESTEFANY ZAPATA MAZO

TRABAJO DE GRADO PARA OBTENER EL TÍTULO DE  
TRABAJADORA SOCIAL

ASESORA DE PROYECTO  
PAULA ANDREA TAMAYO

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS  
SECCIONAL BELLO

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES HUMANAS

2012

Nota de aceptación

---

---

---

---

Firma del presidente del jurado

Firma del jurado

Ciudad día – mes- año

## **DEDICATORIA**

*A Dios por darme la fortaleza y sabiduría para poder terminar este trabajo, a mi esposo e hija por el acompañamiento durante este proceso de formación, a mi madre, hermanos y demás familiares por el apoyo incondicional que me brindaron en este recorrido. Y por último gracias a los compañeros y todo el grupo de docentes que hicieron parte de este logro, por brindarme todas las herramientas para poder prepararme y crecer cada día como una persona profesional.*

## **AGRADECIMIENTOS**

*Doy mis sinceros agradecimientos a la universidad minuto de Dios por ser el medio para desarrollar y cumplir mi meta, a todos los educadores que han hecho parte de este camino, y en especial la docente Paula Andrea Tamayo y Sonia Elena López Pulgarín por ser ellas quienes me han guiado y me han acompañado para poder darle un feliz término a mi trabajo de grado.*

## TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN.....	7
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	9
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	19
2. OBJETIVOS.....	20
Objetivo General.....	20
Objetivos Específicos .....	20
3. JUSTIFICACIÓN.....	21
4. MARCO DE REFERENCIA.....	21
Antecedente teórico .....	23
5. DISEÑO METODOLOGICO .....	33
CUADRO DE UNIDADES Y CATEGORIAS.....	35
6. DESCRIPCIÓN DE HALLAZGOS.....	37
8. RECOMENDACIONES .....	49
BIBLIOGRAFÍA .....	50
ANEXOS .....	52

## INTRODUCCIÓN

El objetivo de este ejercicio de investigación es analizar cuáles son las situaciones de riesgo en la resocialización de los residentes que realizan proceso de replanteamiento, este consiste en un proceso que se desarrolla con el adicto recuperado después de haber tenido una reincidencia en el consumo, cuyo objetivo principal es acompañar al adicto en la identificación de las causales que lo llevaron nuevamente al consumo, se fortalece interiormente y vuelve a retomar su proceso de rehabilitación

Mediante el ejercicio de investigación propuesto se busca un acercamiento en *La fundación descubrir*, para obtener más claridad sobre el tema, esta es una comunidad terapéutica sin ánimo de lucro ubicado en el municipio de Copacabana- Antioquia, dedicada al tratamiento integral de las personas con problemas de adicción. La cual tiene por objeto social la promoción, prevención, rehabilitación y recuperación de la salud mental en la lucha contra las adicciones y resocialización de la persona adicta.

Por ende a lo largo del trabajo, se realiza una revisión conceptual acerca de las situaciones de riesgo, con el fin de profundizar la manera en que se presenta dicha situación dentro de la *Fundación Descubrir* mediante la descripción, la explicación y el análisis situacional, teniendo como base principal las vivencias de los residentes que se encuentran en la *fundación descubrir* y realizan el proceso de replanteamiento

A partir del acercamiento a la fundación descubrir, se realiza una entrevista semi-estructurada dirigida a tres residentes que realizan proceso de replanteamiento, la cual nos

ha permitido recopilar la información e identificar las situaciones de riesgo que conlleva al residente nuevamente a recaer en el consumo de sustancias psicoactivas.

Ahora bien se hace una reflexión de aquellas situaciones de riesgo, que no permite al residente reincorporarse a la sociedad, dentro de términos coloquiales “convirtiendo su vida en un callejón sin salida” donde constantemente se encuentran en un retroceso entre procesos y recaídas, sin poder obtener un proceso de rehabilitación a plenitud, en el que pueda estar inmerso en el entorno familiar y social

Este trabajo está distribuido por cuatro capítulos: el primer capítulo consta del planteamiento del problema, el segundo capítulo marco de referencia, el tercer capítulo la metodología y el cuarto la interpretación y análisis de resultados, recomendaciones y conclusiones.



## 1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según la Organización Mundial de la Salud que es la más utilizada en la actualidad droga es “toda sustancia que introducida en un organismo vivo por cualquier vía (inhalación, ingestión, intramuscular, endovenosa), es capaz de actuar sobre el sistema nervioso central, provocando una alteración física y/o psicológica, la experimentación de nuevas sensaciones o la modificación de un estado psíquico, es decir, capaz de cambiar el comportamiento de la persona, y que posee la capacidad de generar dependencia y tolerancia en sus consumidores” (OMS, 1998)

El consumo de sustancias psicoactivas se ha convertido en uno de los problemas más frecuentes en la actualidad y de mayor relevancia, no respeta estrato socioeconómico, cultura, género ni edad en particular. Tiene sus inicios a temprana edad desde la relación con la familia hasta el entorno social, donde el individuo está expuesto a experimentar una amplia gama de actitudes y comportamientos negativos, entre los que se incluye el consumo de sustancias psicoactivas. A partir del consumo de las mismas se genera un deterioro individual, en el contexto familiar y social que lleva a algunas personas a tomar conciencia de la problemática y buscar “ayuda” mediante un proceso de rehabilitación. Según el Comité de expertos de la Organización Mundial de la Salud en farmacodependencia lo define como “proceso que comienza cuando los usuarios de sustancias psicoactivas entran en contacto con un proveedor de servicios de salud o de otro servicio comunitario y puede continuar a través de una sucesión de intervenciones concretas hasta que se alcanza el nivel de salud y bienestar más alto posible”. (OMS, 1998)

Durante dicho proceso son frecuentes las recaídas en las personas que inician el proceso, personas denominadas durante el proceso como adictas. Es aquel sujeto que se deja dominar por el uso de una o varias sustancias psicoactivas. Se podría ampliar y no reducirlo al consumo de SPA, existen adictos al juego, al sexo, con desórdenes alimentarios, entre otros.

Es por ello que propendemos a través de este ejercicio investigativo indagar cuáles son los factores de riesgo que conllevan al individuo al recaer nuevamente en el consumo de sustancias psicoactivas luego de haber realizado un proceso de rehabilitación; Lo anterior, con base a los ingresos repetitivos de algunos residentes que realizaron proceso de rehabilitación en la institución y regresaban nuevamente en busca de un replanteamiento. Este consiste en un proceso que se desarrolla con el adicto recuperado después de haber tenido una reincidencia en el consumo, cuyo objetivo principal es acompañar al adicto en la identificación de las causales que lo llevaron nuevamente al consumo, se fortalece interiormente y vuelve a retomar su proceso de rehabilitación.

Para dar una posible respuesta a esta pregunta nos remitimos a *La fundación Descubrir*, que es una entidad sin ánimo de lucro, ubicada en el municipio de Copacabana-Antioquia. Esta fundación tiene por objeto social la promoción, prevención, rehabilitación y recuperación de la Salud Mental en la lucha contra la drogadicción y resocialización del enfermo adicto. Además brinda un tratamiento humanista basado en la “*conciencia suficiente*”, como enfoque principal para lograr que el adicto entienda que sí se puede vivir sin drogas, y a demás cuentan con un equipo de trabajo conformado por terapeutas calificados (egresados o egresadas de la institución), psicólogos, y trabajadoras sociales.

La fundación descubrir brinda apoyo a residentes que han llegado por segunda vez a realizar un proceso de rehabilitación que tiene como nombre: “*replanteamiento*”, consiste en el proceso que el adicto recuperado realiza después de haber tenido una reincidencia en el consumo, allí el adicto se permite darse cuenta que fue lo que lo llevo nuevamente a un consumo, se fortalece interiormente y vuelve a retomar su proceso de rehabilitación.

Luego nos enfocamos al entorno social; y es aquí donde el adicto desde una perspectiva más amplia y con “*conciencia suficiente*” enfoque principal para lograr que el adicto entienda que sí se puede vivir sin drogas, el residente logre entender que debe reincorporarse al entorno social en el que se vio inmerso en el periodo que consumió psicoactivos, puede dar pasos firmes y tener una convicción inquebrantable frente a los obstáculos que la misma enfermedad le ha de poner, aun así vale destacar que a nivel individual, el adicto en recuperación debe tener voluntad, aferrarse fuertemente a todas y cada una de las herramientas que le fueron entregadas, y a su vez participar en aquellos grupos que lo harán crecer sin dejar de tener presente que siempre va a ser un adicto en rehabilitación.

Aun así preguntamos *¿cuáles son las situaciones que hacen que el adicto(a) vuelva a consumir sustancias psicoactivas después de haber realizado un proceso de rehabilitación?*

Gracias a la información recopilada durante la práctica profesional, vemos que los residentes confirman que dicho acompañamiento por parte de la familia durante el proceso

es importante, ya que cuentan con respaldo y el apoyo de sus seres queridos, a los cuales les hicieron demasiado daño durante su vida adictiva.

Por otro lado, es importante el acompañamiento puesto que provee a las familias de herramientas suficientes para el abandono de las conductas adictivas, es decir el adicto en el consumo tiene repercusiones directas en la familia y esto hace que ellas, también padezcan algunos de los síntomas como tristeza, ansiedad depresión, entre otros y por tanto frente a la necesidad de cambio del ex adicto los co-adictos, impiden un verdadero proceso evolutivo y más aun cuando no tratan la co-adicción.

A demás se observa que los adictos en recuperación tienden a mostrarse inseguros a la hora de salir a las calles por miedo a ser influenciados por sus amigos o por estar inmersos en un clima desfavorable, surge entonces aquí un interrogante ¿Es necesario que los residentes tengan que trasladarse a otro lugar distinto a su contexto habitual?

*Si nos referimos al lugar en el que reside sería lo más adecuado o conveniente*, pero por medio del proceso de rehabilitación, el adicto se concientiza de que el cambio lo está realizando él como individuo, y no es la sociedad la que tiene que cambiar, debe por tanto enfocarse en su cambio y acoplarse nuevamente desde su posición de adicto en rehabilitación. Desde esta perspectiva el individuo también debe modificar todos aquellos sitios que frecuentaba estando en consumo por sitios que le generen tranquilidad y un sano esparcimiento al interactuar nuevamente con la sociedad.

Frente a dicha problemática se realiza un abordaje de los siguientes antecedentes: Se aborda el trabajo de grado “el papel de las familias en el proceso de resocialización de los usuarios

de la fundación descubrir” de Astrid Viviana Bustamante Toro, Heidi Yomaira Hernández González y Celene Alexandra hurtado Quiceno. Las autoras se dedican a resolver la siguiente pregunta ¿Cuál es el papel de la familia en el proceso de resocialización de un adicto a las sustancias psicoactivas en la *Fundación Descubrir?*, por ende plantean como objetivo conocer el papel de las familias en el proceso de resocialización de un consumidor de sustancias psicoactivas en la *Fundación Descubrir*. Para el logro de este objetivo se emplea un diseño descriptivo, utilizando como tipo de investigación estudio de caso. En sus resultados se obtuvo el papel que juegan las familias en el proceso de resocialización en la *Fundación Descubrir* y en general en las instituciones que trabajan con consumidores de sustancias psicoactivas, la estructura familiar, las pautas de crianza, las normas, la atención, y los lineamientos que los padres le impartan a sus hijos son fundamentales y minimizan el riesgo de que caigan en situaciones de consumo.

Y recomiendan que, cuando una persona está inmersa en cualquier tipo de adicción, es bastante compleja su resocialización por lo cual las familias deben generar procesos; en los cuales no se ahorren esfuerzos a la hora de evitar que una persona más caiga al consumo de SPA. Los padres de familia deben estar a la vanguardia de la información referente a la etapa por la cual están atravesando sus hijos, pues en ocasiones los padres por falta de conocimiento omiten consejos.

Otro trabajo de grado se titula “*factores de riesgo de recaída en el consumo de sustancias psicoactivas (spa) durante el tratamiento, un estudio documental*” los autores Albeiro Flores Cardona, Felipe José Martínez Mesa, Luisa Fernanda Espejo Osorio, Sol Piedad Tamayo Rendón dan respuesta a la pregunta ¿Qué factores de riesgo acompañan, se

asocian o definen el proceso de recaída en el consumo de Sustancias psicoactivas en las personas que de una u otra manera han tenido contacto con un tratamiento? Por consiguiente plantean como objetivo Revisar los factores de riesgo que inciden en el proceso de recaída, en el consumo de Sustancias psicoactivas (SPA), en consumidores en tratamiento o adictos rehabilitados, a partir de la bibliografía disponible al respecto, este trabajo se realizo bajo un enfoque cualitativo de igual manera la modalidad utilizada en la monografía se apoya en la investigación documental, más específicamente en la revisión de fuentes secundarias.

En los resultados se hallaron los factores de riesgo que se pueden clasificar por categorías (individuales, biológicos, relacionas y sociales) y recomiendan buscar Sobre recaídas puesto que existe literatura suficiente, que muestra diversas estrategias sustentadas en diversas teorías sociológicas, psicológicas y medicas que permitirán adaptar los procesos de rehabilitación a las necesidades individuales de cada usuario adicto o ex-adicto.

Y por último se encontró el trabajo de grado *“Factores de riesgo en el consumo de drogas en los estudiantes de la Escuela de Arquitectura, Universidad del Zulia. Maracaibo, Venezuela. 2000”* de Odris González González. La autora se ocupa de resolver a la pregunta ¿Cuáles son los factores de riesgo asociados al consumo de drogas para esta población, y los que más inciden se encuentran ubicados en los factores de riesgos institucionales y sociales? Con este fin plantea como objetivo, Identificar ¿cuáles son los factores de riesgos familiares sociales e institucionales que inciden en el consumo de drogas en los estudiantes de la Escuela de Arquitectura? Para la consecución de este objetivo, se empleo un diseño descriptivo, bajo un enfoque epistemológico Empirista-

inductivo. En sus resultados define “factor de riesgo” como: “las situaciones que pueden llevar a un individuo a caer en el consumo de sustancias psicoactivas”, Sobre factores de riesgos sociales afirma que existen una serie de elementos, que motivan al individuo al consumo, entre ellas tenemos el grupo de amigos, el amigo íntimo drogadicto, la disponibilidad más cercana a las drogas, la crisis de valores, déficit de áreas y alternativas recreativas. En cuanto a los factores de riesgo familiares plantea que, es evidente que la calidad y las características de la familia influyen en gran medida en el desarrollo de la personalidad del niño y su influencia será benéfica si las relaciones entre sus miembros son sanas y positivas.

## MARCO CONCEPTUAL

Para lograr una mayor claridad conceptual en el presente estudio identificamos las siguientes premisas teóricas:

- *adicto*. Es aquel sujeto que se deja dominar por el uso de una o varias sustancias psicoactivas.
- *factor de riesgo* “un atributo o característica individual condición situacional o contexto ambiental que incrementa la posibilidad de uso y abuso de sustancias psicoactivas”. (Clayton, 1995).
- *Resocialización*. El proceso de resocialización de un adicto en tratamiento debe ser isomórfico con el modelo de socialización ordinario que se espera de todo niño que egresa del mundo familiar para ingresar al mundo social. Mansilla, Juan (1989).
- *adicción*. La O.M.S. (Organización Mundial de la Salud) avala la definición de Adicción, como enfermedad primaria. No es consecuencia de otras enfermedades y además puede padecerla cualquier persona.
- *sustancias psicoactivas (SPA)* según la organización mundial de la salud “toda sustancia que introducida en un organismo vivo por cualquier vía (inhalación,



ingestión, intramuscular, endovenosa), es capaz de actuar sobre el sistema nervioso central, provocando una alteración física y/o psicológica, la experimentación de nuevas sensaciones o la modificación de un estado psíquico, es decir, capaz de cambiar el comportamiento de la persona, y que posee la capacidad de generar dependencia y tolerancia en sus consumidores” (OMS, 1998)

- *recaída*. definieron la recaída como el restablecimiento de la conducta adictiva, pensamientos y sentimientos asociados a la conducta adictiva, después de un período de abstinencia. (Gordon M. y., 1985)
- *replanteamiento*. Consiste en el proceso, que el adicto recuperado realiza después de haber tenido una reincidencia en el consumo.
- *co-adicción*. Repercusiones directas que tiene la familia cuando uno de sus integrantes es un adicto activo, esto permite que los integrantes de la familia también sientan ansiedad, depresión, tristeza, miedo y demás síntomas que padece el enfermo adicto. Narcóticos anónimos(2009)
- *rehabilitación*. “proceso que comienza cuando los usuarios de sustancias psicoactivas entran en contacto con un proveedor de servicios de salud o de otro servicio comunitario y puede continuar a través de una sucesión de intervenciones

concretas hasta que se alcanza el nivel de salud y bienestar más alto posible”.

(OMS, 1998)

- *comunidad terapéutica.* como centros residenciales libres de drogas que utilizan un modelo jerárquico con etapas de tratamiento para reflejar los mayores niveles de responsabilidad personal y social. Nida (Instituto nacional en abuso de drogas (2003).

### **PREGUNTA ORIENTADORA.**

La siguiente pregunta orientadora permite formular el problema de investigación e identificar posteriormente las categorías del ejercicio investigativo.

¿Cuáles son las situaciones que generan que el adicto(a) vuelva a incidir en el consumo de sustancias psicoactivas después de haber realizado un proceso de rehabilitación?

## **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

Para la ejecución del presente ejercicio de investigación se plantea La siguiente pregunta

¿Cuáles son las situaciones de riesgo para la resocialización de los residentes que realizan proceso de replanteamiento en la fundación descubrir?

## 2. OBJETIVOS

### Objetivo General

Analizar cuáles son los factores de riesgo que inciden en la recaída de los residentes que realizan proceso de rehabilitación, por medio de la observación directa de los residentes de la fundación descubrir con el fin de plantear estrategias que refuercen el proceso de resocialización.

### Objetivos Específicos

- ✓ Identificar situaciones de riesgo en el entorno familiar, social y en el plano individual en los residentes que realizan proceso de replanteamiento en la fundación descubrir.
- ✓ Indagar las características principales asociadas a un proceso de recaída en los residentes que realizan proceso de replanteamiento en la *fundación descubrir*.

### 3. JUSTIFICACIÓN

La idea de realizar un proyecto como este, se ha venido gestando desde la motivación que se siente hacia el tema de las adicciones, además el acercamiento en la práctica profesional con la población que padece la enfermedad de la adicción en la *fundación descubrir*, y siendo este un tema con mayor relevancia en el contexto social. Donde se involucra no solo el adicto sino además su familia y todas las personas de su entorno, por consiguiente se hace un ejercicio de investigación para identificar las situaciones de riesgo en los residentes que realizan proceso de replanteamiento en la *fundación descubrir*.

El tema propuesto facilita, abordar el problema crucial de las adicciones, por lo tanto a lo largo del trabajo, se realiza una revisión conceptual acerca de los riesgos en las adicciones, con el fin de profundizar la manera en que se dan tales factores dentro de la *Fundación Descubrir* mediante la descripción, la explicación y el análisis situacional de los residentes recaídos.

En esta misma línea, será un referente en la institución universitaria, para futuros ejercicios de investigación que estén relacionados con el tema, ya que este se realiza a partir de la experiencia de práctica en donde se tiene contacto directo con la población y se refuerza a partir de un marco teórico referente al tema.

Por consiguiente el presente trabajo sirve de instrumento a la fundación descubrir, en la medida en que esta podrá identificar cuales son los principales factores de riesgo para la recaída de aquellas personas que realizan un proceso de replanteamiento y en relación con esto plantear alternativas a nivel terapéutico que ayuden a reforzar el proceso individual, familiar y social.

Y por ultimo en la medida en que el trabajo social, es una disciplina, este trabajo de investigación es de gran importancia retomar para que se involucre la familia y los jóvenes que se encuentran en riesgo de padecer la enfermedad de la adicción, en donde el trabajo social sirva de apoyo en cuanto a comunidades terapéuticas, con el fin de analizar esta problemática y generar cambios positivos tanto a nivel familiar como social.

## 4. MARCO DE REFERENCIA

### Antecedente teórico

Para comprender el tema de las situaciones de riesgo asociados al consumo de sustancias psicoactivas es importante aclarar algunos términos propios del consumo de las SPA, las cuales conducirán a la comprensión del presente ejercicio de investigación

Según la Organización Mundial de la Salud define las sustancias psicoactivas como “toda sustancia que introducida en un organismo vivo por cualquier vía (inhalación, ingestión, intramuscular, endovenosa), es capaz de actuar sobre el sistema nervioso central, provocando una alteración física y/o psicológica, la experimentación de nuevas sensaciones o la modificación de un estado psíquico, es decir, capaz de cambiar el comportamiento de la persona, y que posee la capacidad de generar dependencia y tolerancia en sus consumidores” (OMS, 1998). El consumo de alcohol y de sustancias se ha convertido, en uno de los problemas más frecuentes en la actualidad y de mayor relevancia, ya que es usual, que los sujetos se encuentren en búsqueda de la reafirmación de la independencia y la libertad en la toma de decisiones.

Una persona consumidora con el pasar del tiempo, se convierte en un adicto “Adicto significa Dictum esto significa no hablar, no comunicarse, no manifestar lo que siente” se piensa por lo tanto en todo adicto hay dificultades en la comunicación. Ser adicto describe una relación de esclavitud, sea una persona, sustancia o actividad u objeto. Se

habla de esclavitud, porque existe una dependencia (psíquica y física) caracterizada por la obediencia, por su funcionamiento mental de sometimiento.

En este ejercicio de investigación, se aborda las condiciones del contexto como influyen para el consumo de sustancias psicoactivas, por eso los sujetos que habitan en zonas donde la delincuencia, la marginalidad, la promiscuidad y la violencia están propensos a tener este tipo de problemáticas. Cabe resaltar en este punto la diferencia entre los países desarrollados y subdesarrollados, se puede afirmar que las sustancias psicoactivas se adquieren por una compleja serie de situaciones de riesgo, relacionadas con las sustancias, con la persona, con la familia, y con el entorno social.

Cuando se habla de una situación de riesgo, se hace referencia a un evento de cualquier naturaleza, que al presentarse modifica e incrementa la probabilidad de que el fenómeno indeseable aparezca, no todos pueden ser controlables o modificables. En lo que concierne a la persona, cabe resaltar la impulsividad que conlleva otro tipo de manifestaciones psicológicas; como la baja tolerancia a la frustración, actuar antes de pensar, la falta de autorregulación emocional, las dificultades para planificar la conducta, falta de internalización de la norma, las dificultades de autoestima.

En el contexto familiar, se han identificado varias situaciones de riesgo para el consumo, como las dificultades en el ejercicio de la autoridad, consumo familiar de sustancias, las relaciones familiares dependientes, una comunicación perturbada, ausencia de modelos definidos de autoridad y afecto, ausencia de la figura paterna entre otras



situaciones que psicológicamente hablando generan un ambiente de tensión para sus integrantes.

El consumo de alcohol y drogas, obstaculiza un ambiente familiar sano, pues por el contrario, la convivencia interpersonal termina estando basada en la violencia. Siendo la violencia contra la mujer la más frecuente por un agresor, quien se caracteriza por el consumo de alcohol y sustancias u otro tipo de problemas psicológicos o sociales. Por lo tanto, el uso indebido de drogas se constituye en un factor desencadenante en la medida en que genera un ambiente violento en el ámbito familiar, o en un escape para sobrellevar situaciones de índole intrafamiliar.

Las familias disfuncionales, pueden provocar una mayor vulnerabilidad hacia las conductas agresivas, siendo éstas factores de riesgo potencial para que algún miembro se refugie en el alcohol y las drogas. Por tales motivos, una familia disfuncional, es un riesgo potencial para que alguno de sus miembros se convierta en consumidor abusivo de ciertas drogas.

En la actualidad, nos enfrentamos con infinidad de situaciones y lugares en donde cada individuo tiene contacto como (los Bares, casinos, discotecas, entre otros), lo anterior indica que el individuo tiene la oportunidad de experimentar y así busca para aventurar juegos que se le va a convertir en un abismo, en donde el principal protagonista va hacer el sujeto, hasta el punto de volverse una persona adicta a cualquier situación que este expuesto.

Por otro lado, es indispensable reflexionar sobre el ambiente ideológico en que se mueve el sujeto contemporáneo. En cuanto al ámbito económico, el liberalismo inicialmente plantea un sistema económico de libre empresa, lo importante es crear riqueza, capitalizar, salir adelante, lo cual llevó al así llamado capitalismo salvaje, el cual ha llevado a comprender la vida en términos del dinero como el mayor bien, produciendo en las mentalidades actuales la idea de que con éste todo se consigue, es señal de poder y status y que es condición indispensable para ser feliz. A su vez, el placer tiene en cuenta en la persona fundamentalmente de capacidad de sentir placer, convirtiéndolo así en el sumo bien y al dolor, la incomodidad y el sufrimiento como los mayores males, de ahí que se deba procurar todo aquello que produzca satisfacción sensible o psicológica, y evitar todo aquello que aleje de ella. Al convertir al placer en máximo parámetro de valor, pierden sentido todas las situaciones o realidades que no lo produzcan.

De hecho las sustancias psicoactivas, tienden a generar consecuencias físicas, familiares, y sociales a partir de las cuales el ser humano comienza una transformación y esta hace que sea rechazado tanto por la familia y la sociedad, presentando diferentes comportamientos inadecuados, como es la disminución del rendimiento intelectual, de la capacidad de aprendizaje, sufrir unas alteraciones progresivas en el comportamiento, diversos problemas o incrementar el riesgo, y de esta manera surge la inseguridad en sí mismo, deterioro de la calidad de vida, incluso hasta la muerte.

Además estas generan trastornos psicológicos, lo que conlleva al individuo actuar de una manera diferente, en este sentido el individuo es conducido a sufrir efectos en el sistema nervioso y esto hace que le produzca muchas dificultades. Estas sustancias

cuando los individuos consumen cantidades muy elevadas, tienden a afectar su organismo, manifestando trastorno del pensamiento y de la conducta, como los comportamientos y conducta que se traducen en autoagresión y agresión a los otros. Se ha encontrado que estas sustancias afectan el sistema nervioso central perjudicando su funcionamiento y la conciencia no es la suficiente para identificar las consecuencias que estas puedan traer para su vida.

“Conciencia suficiente es el juicio del intelecto que decide, según los principios de la fe y la razón, si una acción es buena o mala. La conciencia es, un acto del intelecto y no de los sentimientos, ni del carácter. Una acción es buena o mala, según se conforme a principios objetivos a los que la mente debe someterse, no porque la persona subjetivamente sienta la inclinación a involucrarse con las SPA” (Corazones, 2011).

Al ser reemplazada la dopamina por otra sustancia, en este caso las sustancias psicoactivas, se produce una alteración en el metabolismo normal del cuerpo, ya que la sustancia puede llegar a ser un estimulante o un depresor<sup>1</sup> además un agente externo. Su efecto se da en un corto período de tiempo, es entonces cuando se empieza a generar la adicción y por lo tanto el individuo llega a un estado de dependencia debido al abuso de dichas sustancias.

(Sandobal, 2011)

A demás “farmacodependencia Corresponde al conglomerado de fenómenos fisiológico, de la conducta y cognoscitivas de variables intensidad en los que el uso de una droga o sustancias psicoactivas adquiere un alto grado de prioridad”. Las características

descriptivas necesarias, preocupación con el deseo de obtener y tomar sustancias. Los factores determinantes y las consecuencias problemáticas de la farmacodependencia puede ser biológica, psicológicas y sociales operan generalmente en forma reciproca. (Comunidad terapéutica pág., 18)

También La Organización Mundial de la Salud define la adicción “como enfermedad primaria. No es consecuencia de otras enfermedades, y además puede padecerla cualquier persona” esta enfermedad no respeta estrato socioeconómico, cultura, género ni edad; en particular tiene sus inicios a temprana edad, desde la relación con la familia hasta el entorno social (amigos, referentes o iconos negativos (OMS, 1998)

La recuperación de dicha enfermedad, es posible siempre y cuando se hagan procesos de rehabilitación, donde se brinden métodos destinados a recuperar una actividad o función perdida como consecuencia de un traumatismo o de una enfermedad. También se refiere al conjunto de apoyos o condiciones necesarias, para que una persona se mantenga con un nivel de funcionamiento determinado así: el rehabilitar incluye tanto el mejorar como el mantener o evitar una situación peor durante el mayor tiempo posible.

Además de la rehabilitación para lograr la cura de la enfermedad de la adicción, es necesario realizar procesos de resocialización entendida esta como “El conjunto de valores y conductas aprendidas por el individuo para el cumplimiento de sus actividades sociales no puede implantarse sobre la persona de manera exhaustiva, ni penetrar invasiva en todos sus aspectos del hombre. La resocialización ese el paso hacia nuevos modos de sentir, de pensar, y de comportarse, en la que el individuo reorganiza su aparato conceptual

y adquiere un repertorio de legitimaciones que explican y justifican su proceso de transformación” (Armando, 2011).

El concepto de socialización que se define como “el proceso cuyo los nacidos en una sociedad se convierte en miembros efectivos de las misma, desarrollando sus potencialidades como seres sociales, e incorporándose las formas y los contenidos propios de un sistema cultural” (Armando, 2011).

Este proceso permite al individuo, interactuar con los demás a compartir ideas y al mismo tiempo juega un papel muy importante en el individuo, es donde se inserta y juega con las normas, valores costumbres que les rodean en su entorno para así apropiarse relacionarse con esos nuevos miembros, compartir experiencias, ya sean iguales o diferentes. En cuanto a la sociedad el individuo recibe y aporta a la misma por medio de la comunicación con el otro.

El desarrollo del individuo un proceso complejo, en el cual van desplazándose una serie de funciones que pertenecen al “equipaje” biológico y psicológico, que el niño trae consigo cuando es concebido como por ejemplo caminar, hablar, pensar y otras habilidades.

Se refiere al desarrollo de las estructuras psíquicas del niño, a la par que tiene efecto el proceso de maduración física del mismo, y que implica la formación de la conciencia de sí mismo como distinto de los demás personas y la adquisición de hábitos mentales, afectivos. Cuando se habla de conciencia es básicamente tener presente que es lo bueno y que es lo malo, ya que la conciencia, trasmite acciones que van encaminado a una

personalidad justa y con uso de razón, y se vea reflejada en los actos de cada persona para que así prospere una armonía tanto individual y grupal en lo que tenga que ver con las relaciones, Los neurotransmisores como la “dopamina son fabricados por el organismo a partir de un aminoácido aportado por la alimentación: la tiroxina. Las neuronas que contienen dopamina se encuentran en varias zonas del cerebro: el hipotálamo, la sustancia negra, la corteza cerebral y el sistema límbico” (Sandobal, 2011).

En el desarrollo del potencial de actos del niño, se hace cada vez más intensa su interacción con el ambiente y las personas que los rodean. Así, inicialmente esta relación que se amplía luego al núcleo familiar y finalmente al grupo social.

Esta primera relación, la que se lleva a cabo con la madre (o con la persona que la sustituye, que puede ser una tía, una abuela, o cualquier otra), es básica. Tiene importancia la forma como se establece esta relación, en la cual el niño se encuentra en posición pasiva, receptivo a todo tipo de suministros que la madre le dé. Su boca acoge el alimento, su piel las caricias, su vista los objetos que le rodean, y son todas estas experiencias las que les van ayudar a mantener vivo, y avanzar en su desarrollo.

Pero no siempre transcurre esta primera etapa sin problemas. Puede suceder que la madre no esté en condiciones físicas o sociológicas adecuadas, para saciar los requerimientos del niño. Es importante señalar que en esta etapa, lo básico no es la cantidad de alimento o demostraciones de amor que se den al niño, si no la forma en que se le dan, es decir la calidad de relación madre-e hijo.

La fe en los padres va a determinar la confianza del niño en quienes lo rodean, y va a establecer la base de su identidad, en el sentido en que se sentirá toda una persona, aceptada por los demás.

A medida que avanza su desarrollo, se suman nuevos factores como el aprendizaje del control de las funciones intestinales y de la vejiga es de gran importancia. La aceptación o rechazo que la madre muestre en cuanto a los contenidos del cuerpo del niño, determinará la creencia en la propia capacidad de producir cosas buenas. El control que la madre y otros miembros de la familia establezcan sobre el niño, debe ser firme y al mismo tiempo tranquilizador; debe protegerlo contra experiencias que vayan a crear en el niño una sensación de vergüenza, esta produce en el niño la decisión de hacer las cosas “a escondidas”, en momento en que nadie le vea, para expresar su desafío.

Otra fase, se comienza a desarrollar un sentido de responsabilidad moral, modelado por las prohibiciones y permisos de los padres y la manera (persuasión, castigos, amenazas) que han encontrado estos para manifestárselas al niño.

Luego de un periodo en que la instrucciones es básica. El niño aprende con rapidez y comienza a desarrollar la capacidad de compartir obligaciones y actividades adaptándose a las leyes del trabajo que le exigen atención y diligencia. Es importante aquí la acción de la familia en la capacitación del niño para adecuarse a la vida escolar y de grupo.

El llegar a la adolescencia, presenta nuevos conflictos que son importantes de revisar los estudios estadísticos, señalan que las cifras más altas de consumo, se hallan en la

adolescencia entre los 13 y los 20 años. La adolescencia se describe como una etapa de transición entre la niñez y adultez, en la que el individuo busca una identidad adulta. Es una etapa de cambios, no solamente a nivel biológico en el que el adolescente se despide de su cuerpo de niño para entrar a experimentar un cuerpo adulto.

La ansiedad de no saber ubicarse en cuanto así mismo, a sus intereses y a las personas que los rodean, hace que adopten diferentes actitudes; se refugia en sí mismo y en sus fantasías, o aquel que se apoya en el grupo de compañeros, para marchar contra el mundo que no le tolera sus impulsos, tan intensos y difíciles de controlar y que no comprende sus miedos, problemas y angustias.

Y es cuando aparece las sustancias psicoactivas, factor generador de aparente seguridad y escape, que se intenta presentar como la “salvación” esperada para muchos. No todos los adolescentes hallan este camino como solución de sus conflictos.

El estudio de las motivaciones de los consumidores de sustancias psicoactivas, muestran con frecuencia la existencia de fallas en la manera como se llevaron las etapas del desarrollo. Las drogas se convierten en la “madre” del adicto, en la fuente de alimento y calor, una “madre buena” pero que en últimas es dañina.



## 5. DISEÑO METODOLOGICO

Para el logro del objetivo de este trabajo, se utiliza el enfoque praxeológico, según, Vargas, Juliao (2002) “se trata de la relación entre la experiencia y la transformación y la teoría que ayuda a conducir la acción” parte de la experiencia que se obtuvo en la fundación descubrir a través del acercamiento con las practicas profesionales, donde se pudo realizar el presente trabajo de investigación. Además se utiliza el diseño de tipo cualitativo-flexible “Se basa en métodos de recolección de datos sin medición numérica, como las descripciones y las observaciones” Hernández, (2003). El cual apunta a que este diseño proporcione elementos que contribuyen a una relación de situación - problema y del contexto del que habitan, esto conduce a que ellos puedan integrarse y darse cuenta de la realidad de la cual viven y que perciban. Con el fin de analizar a profundidad las características de las recaídas que conllevan a los residentes de la fundación descubrir nuevamente al consumo de las SPA

Se recurre al estudio de caso Ya que este diseño permite según Hernández Sampieri (2003). “recoger, analizar y presentar detallada y estructuradamente la información sobre un individuo, un grupo o una institución”. Por lo tanto me permite Explorar y estudiar en forma más profunda y definida las situaciones de riesgo asociadas al consumo de sustancias psicoactivas que se presentan en los residentes que realizan proceso de replanteamiento en la *fundación descubrir*

Por consiguiente, la técnica de investigación que se maneja para recopilar la información, es la observación y la entrevista semi-estructurada. La entrevista se define como “es un intercambio verbal, Que nos ayuda a reunir datos durante un encuentro, de carácter privado o cordial, donde una persona se dirige a otra y cuenta su historia, de su versión de los hechos y responden a preguntas relacionadas con un problema específico” Acevedo Alejandro (1988)

Esta consta de una serie de preguntas, que se ajuste adecuadamente al ejercicio de investigación que se lleva a cabo. Conformada de 6 preguntas divididas en dos aspectos, las características de las recaídas y los factores de riesgo en los residentes de la fundación descubrir. La observación se realiza durante el contacto directo con la población a través de las prácticas profesionales, al transcurso del segundo semestre del 2011 y el primer semestre 2012 dichas herramientas fueron confiables a la hora de la recolección de datos con el apoyo de una grabadora como herramienta para obtener los testimonios con mayor claridad a la hora de realizar el análisis de los hallazgos.

*La población* de estudio esta conformada por 20 residentes entre los 15 a 55 años de edad, hombres y mujeres, adictos al consumo de sustancias psicoactivas, que actualmente realizan un tratamiento de rehabilitación en la *fundación descubrir* ubicada en el municipio de Copacabana- Antioquia.

Y se tomo como *muestra* tres residentes que se encuentran realizando proceso de replanteamiento a cuales se dirigió la guía de entrevista para recopilar la información que sirve como referente para el presente trabajo de investigación

A continuación se plantea el cuadro de unidades y categorías el cual nos permite identificar las de análisis que se tomaron en cuenta durante el ejercicio de investigación, para no perder la vista de lo que se pretende analizar y como abordar mas puntualmente todos los conceptos

**CUADRO DE UNIDADES Y CATEGORIAS**

Unidad de observación	Unidad de análisis	Categorías	Subcategorías	Preguntas orientadoras	Muestreo	Técnicas	Instrumento
		Tratamiento replanteamiento		¿Cuáles son las situaciones que hacen que el adicto(a) vuelva a consumir sustancias psicoactivas después de haber realizado un proceso de rehabilitación?	residentes	Entrevista Semi-estructurada	Guía de entrevista
			Recaída	Cómo se detiene	residentes		

		sustancia psicoactivas	Recuperación	la enfermedad de la adicción a las sustancias psicoactivas?			
		situación de riesgo	Enfermedad Consecuencias  Individual Familiar Social				

## **6. DESCRIPCIÓN DE HALLAZGOS**

A continuación se dan a conocer los testimonios que aportan los residentes que se encontraban realizando un proceso de replanteamiento, los cuales permitieron realizar un análisis profundo sobre las situaciones de riesgos individuales, familiares y sociales.

### **SUSTANCIAS PSICOACTIVAS**

Los usuarios recaídos en el consumo de las sustancias psicoactivas, que se encuentran actualmente en proceso de rehabilitación en la fundación descubrir, sustentan desde su experiencia como adictos, que el consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA), es una enfermedad trifásica, es decir se involucra tanto lo mental, físico como espiritual. Las SPA llegan a la vida de cada residente, a través del consumo de drogas legales como el alcohol y el cigarrillo, a partir de estos consumos inician el largo camino a la adicción; estas sustancias son utilizadas por los residentes para “nublar la conciencia” y luego poder “evadir la realidad” o las dificultades que se presentan sentimental, familiar o/y social.

"la sustancias psicoactivas siempre llegan a la vida de nosotros ||con las drogas legales, como es el consumo de alcohol, desde muy temprana en nuestras casas ven el consumo de alcohol como algo muy normal, como algo sociable por hay empieza el largo viaje al camino de las drogas, después de eso viene el consumo de marihuana que siempre es el puente a las drogas más pesadas". (Sebastián)

Es muy común, que se presente la adicción en el periodo de la adolescencia, puesto que es una etapa de experimentación y son fácilmente influenciados por el grupo de amigos. Como se mencionaba anteriormente, la adicción se da inicio con las drogas legales siendo estas el puente a la marihuana y demás sustancias pesadas que se pueda tener acceso en el mercado.

“Consumo hace 6 años, he probado otro tipo de sustancias como las papas, el éxtasis, el sacol, los ácidos, el alcohol etílico, ¡ehh!... yo empecé fue con el alcohol, si a los 12 y a los 13 probé la marihuana por influencias de un amigo, como por decir por pasar el rato y ahí me quede, y empecé a probar otro tipo de sustancia” (Camila)

“Yo consumo la heroína hace 8 años, yo empecé a consumir drogas desde los 12 años, empecé inhalando sacol, después probé el cigarrillo, el alcohol la marihuana, el perico y el ultimo fue la heroína” (Sebastián)

“A ver, cómo le dije, yo empecé consumiendo alcohol, luego aproximadamente a la edad de 17 años entre a conocer eh la marihuana, eh... y con el transcurso del tiempo llegue a conocer el bazuco, el bazuco fue la sustancia de impacto durante todos estos años de adicción” (Felipe)

Al llegar a este punto los usuarios residentes manifiestan que una vez empiezan en el consumo de las sustancias psicoactivas, olvidan las consecuencias que traen estas para

su vida; sin embargo son conscientes del verdadero daño que se hacen una vez padecen de la enfermedad de la adicción, los residentes revelan algunas de las consecuencias que han tenido que sobrellevar como: falta de oportunidades de estudio, el deterioro físico y mental, angustia existencial, pérdida de amigos, pérdida del buen juicio, ruina, pérdida familiar ,entre otras.

“Si, eh cuando uno empieza en el mundo de las drogas, es poco lo que conoce acerca de las consecuencias que puede traer, pero ahora en estos momentos soy consciente el verdadero daño que se está haciendo uno a nivel físico y mental con el uso de psicoactivos...si, pérdida familiar, daños psicológico a uno mismo y a las personas que nos rodea, pérdida del colegio. ¡eh! pérdida de buen juicio, pérdida de orientación en la vida, pérdida de amigos, de trabajos, oportunidades de estudio, mmm que mas? Deterioro físico y mental, ruina y una gran angustia existencial"(Felipe)

A través de las entrevistas realizadas a los residentes, se pudo identificar que las relaciones familiares son difíciles, una de las razones que se asemeja como origen de esta situación, es la poca confianza que sus familiares tienen hacia ellos, por el largo tiempo que han padecido de la enfermedad de la adicción. Además manifiestan que antes de tener problemas con las sustancias psicoactivas la relación con sus familias era buena, sin embargo durante el proceso de recuperación, las familias les brindan a los residentes apoyo moral y económico y de una u otra manera

están depositando nuevamente su confianza en ellos, abriéndoles las puertas de sus casas.

"Particularmente en mi caso es muy difícil la relación, puesto que ha sido una adicción bastante larga, en estos momentos llevo 5 meses aquí y en el tiempo que llevo ellos se han limitado prácticamente a pagar el proceso y si han venido tres veces a la fundación el día de visita ha sido mucho".

(Sebastián)

"La relación con mi familia en estos momentos es muy buena, ehh ellos me han guiado en el proceso, me apoyan moral y económicamente, y también me abrieron las puertas de la casa otra vez" (Camila)

Por ende, en la fundación se trabaja de la mano con las familias siendo el eje fundamental durante y después del tratamiento. Por otra parte se trabaja con los residentes la parte física en recuperación, la parte mental con las terapias psicológica y la parte espiritual (grupo de oraciones), siendo esta la más importante a la hora de reconstruir de nuevo sus vidas. Además la comunidad terapéutica ofrece las herramientas necesarias para que el residente realice una autoevaluación y de esta manera pueda desarrollar su proyecto de vida, mientras más sea el compromiso del el residente a la hora de realizar su tratamiento, se podrá obtener mejores resultados.

“Ehh, uno en este tipo de tratamientos trabaja mucho la parte física en recuperación, la parte mental con las terapias psicológicas, de trabajo social,



en educativas, y nosotros tenemos muy olvidada la parte espiritual, que es quizás la parte mas dañada de nosotros los adictos activos"(Sebastián)

## **SITUACIÓN DE RIESGO**

Partiendo de la información que se obtuvo, se considera como factores de riesgo a nivel familiar más latente, cuando se presenta casos de consumo en uno o más miembros de la familia del residente, la inadecuada comunicación y conducta por parte de algún miembro de la familia. Como se mencionaba anteriormente es aquí donde la familia tiene que involucrarse en el proceso y de esta manera, convertirse en un vehículo importante para el tratamiento y la recuperación de los residentes. Y también declaran que una posible recaída se puede presentar por el miedo, la soledad, el vacío de sentirse solos sin apoyo, debido a una pérdida de uno de los integrantes de su familia.

"Un factor familiar por ejemplo que tengo 4 casos de adicción un tío y 3 primos, eso puede ser un factor, otro sería no entenderme con mi mamá que de pronto me dé una histeria o un creiving un momento determinado y este con ella, eso sería otro factor por que volvería al inicio al resguardo en la calle y en los amigos"(Camila)

"A nivel familiar tal vez que me dejaran de apoyar o que alguien se muriera no se"(Felipe)

Por otra parte, el residente actúa inconscientemente, o tal vez no adquirió un conocimiento básico frente a la educación sexual y por ende suceden casos de la promiscuidad, los usuarios se exponen a diferentes situaciones, con el propósito de experimentar nuevos eventos de la vida, desconociendo el daño que esto le puede ocasionar ya sea físico, moral y psicológico.

“mm tal vez mi vida sexual, porque he sido una persona muy promiscua y muy dependiente de mujeres pues fáciles, y yo he identificado que eso me ha hecho más daño que las mismas drogas”(Felipe)

“Eh!! Precisamente que no se ha hecho los duelos necesarios a mi adicción ni he renunciado de una forma sincera y total al consumo de psicoactivos ni al alcohol”(Sebastián)

"Pienso que la falta de entenderme a sí misma, o el no saber de pronto desviarme del camino o no saber qué hacer una frustración por algo que quiera hacer y no lo pueda lograr, eso puede ser un factor ".(Camila)

Así mismo se identifica como factores de riesgo a nivel social, el círculo de amistades, el rechazo, lugares de consumo, los casinos, las discotecas. Sin embargo los residentes manifiestan que todos estos lugares, las drogas y el alcohol hacen parte de nuestra sociedad y por el contrario son ellos los que se encuentran realizando un proceso de recuperación fortaleciendo las capacidades del carácter, y poder aprender a convivir con los factores anteriormente mencionados. Además ha de resaltar la falta de oportunidad en cuanto lo educativo y laboral a estas personas que padecen de la adicción, lo que conlleva a una depresión, soledad y es allí donde

probablemente se pueda presentar una recaída del consumo de las sustancias psicoactivas.

“El factor de riesgo a nivel social, siempre va a existir, por que nosotros no podemos pensar que, por que nosotros nos recuperamos las drogas se van a acabar o el licor se va a acabar ni las prostitutas ni nada de lo que nos hizo caer en ese mundo de fantasía"(Felipe)

“Yo social casi no, pero de pronto el rechazo, el que la gente no da oportunidades , por miedo a que de pronto a que uno falle eso puede ser también un factor, por que si no dan oportunidades se queda uno sin hacer nada"(Camila)

"No cambiar de circulo de amistades, y tampoco de actividades. Por que yo antes pues no tenía amigos, me gustaba ir mucho a los casinos" (Sebastián)

## **RECAIDA**

Cuando el residente cumple un tiempo de abstinencia con las SPA, suele presentarse una recaída mucho mas prolongada, es decir no solo consumen su droga de impacto sino además aquellas sustancias que puedan tener fácil acceso, se ve involucrada el carácter de cada residente a la hora de tener una recaída, el poder controlarse y medirse en su consumo ya a sabiendas de las consecuencias por las cuales ya habían pasado en un anterior consumo.

"Bueno, tengo varios procesos de recuperación que he iniciado y luego de varios meses y hasta años de abstinencia, he vuelto a incurrir en consumos cada vez mas prolongados, cada vez tocando más fondo”(Sebastián)

"A veces dicen que la recaída es peor pero a mi no me sucedió lo mismo, a mi todo lo contrario , lleve más manejo , deje de estar tan mal como estaba por que antes yo estaba mal, tiraba sacol, dormía en la calle, pero no era a así yo me controle"(Camila)

"Lo que me llevo a consumir droga fue la curiosidad y también por ser aceptado en círculos sociales" "pues, primordialmente, fue mi falta o más bien como la poca percepción sobre la enfermedad, por que yo deje de consumir perico, heroína y marihuana, pero yo no le hice una renuncia al alcohol, y al empezar a consumir alcohol mi conciencia empezó a debilitarse entonces tarde o temprano estaba prendiendo un bareto un gramo y ya de un momento a otro ya me estaba inyectando otra vez" "entonces fue como esa falta de renuncia al alcohol"(Felipe)

"Lo que pasa es que nosotros los adictos siempre tenemos cincuenta mil excusas para recaer"(Felipe)

A pesar que los residentes inician procesos de recuperación, continúan con la enfermedad de la adicción y tal vez no tienen el interés para olvidarse del mundo de las (SPA), esto hace parte de la voluntad de cada uno de los residentes que además en su entorno cuentan con los círculos sociales que a traves de ellos inducen a volver nuevamente a los psicoactivos, y es así que por medio de la recuperación es indispensables para cambiar

su estilo de vida además con las herramientas que les brinda la fundación una vez se encuentran en sobriedad son conscientes de la enfermedad, de lo que conlleva y lo más importante valoran aun más cada minuto que pueden disfrutar con sus seres queridos y poder desarrollar su proyecto de vida.

"Por que yo sabia que yo era capas de vivir sin drogas y yo vi que mi vida se me estaba esfumando de las manos"(Camila)

“Uno busca la felicidad en las drogas, y la felicidad no esta en las drogas, si no que la verdadera felicidad es uno vivir humildemente en la sobriedad y poder disfrutar de cosas sencillas como comer, respirar dormir, abrazar a la madre, uno poder jugar con sus amigos practicar algún deporte, verse una buena película, disfrutar de las cosas sencillas de la vida"(Sebastián)

“Estoy en la fundación descubrir donde cuento con 5 meses de limpieza y un tratamiento integral, que me ha llevado a identificar muchas de las situaciones que me llevaron al consumo"(Felipe)

El tratamiento de rehabilitación permite al residente al conocerse asimismo e identificar la situaciones mas latentes que lo conllevan al consumo de sustancias psicoactivas. Además el integrarse con las familias es oportuno decir que los lazos familiares se fortalecen para llevar así una comunicación adecuada para todo el proceso del cual convivieron.

Es necesario, resaltar que estos residentes son conscientes de su enfermedad, realizando su proceso de tratamiento si están presionados por algún miembro de su familia y consientes de lo que van a hacer y lo que puede venir más adelante.

## 7. CONCLUSIONES

- A través del acercamiento que se logro en la fundación descubrir, se pudo conocer el tratamiento terapéutico que se brinda a los residentes adictos a las SPA, un tratamiento de recuperación, donde se trabaja la parte física, mental y espiritual, además se les ofrecen las herramientas necesarias para que una vez estén en sobriedad, puedan desarrollar su proyecto de vida a plenitud, venciendo los obstáculos que la misma sociedad le ha de poner, además hacen una renuncia a los lugares de consumo, amigos negativos, al alcohol, y todas aquellas cosas que puedan ser un factor de riesgo para recaer en un consumo.

- Una vez que los residentes realizan el proceso de replanteamiento en la *fundación descubrir*, son consientes de su enfermedad de la adicción a las SPA, y a sabiendas de las consecuencias que estas han generado en su vida y para su familia, los residentes identifican las situaciones que lo llevaron a recaer nuevamente a un consumo, deberán fortalecerlas capacidades del carácter, en este caso, lo mas importante es que no se sientan presionados por su familia o por su compañera sentimental, para que se pueda hacer un tratamiento a conciencia y poder obtener su recuperación con éxito.

- El residente luego de llevar un tiempo de abstinencia, la recaída suele presentarse más prolongada donde no solo consumen su SPA de impacto si no además aquellas sustancias que tengan fácil acceso, se incorporan nuevamente a

este mundo hasta el punto de llegar a andar las calles, convirtiéndose en indigentes entendiéndolo que su felicidad son las SPA.

- importante es que el residente logre la renuncia a las SPA, para poder vivir en Sobriedad, crear y llevar a cabo un nuevo proyecto de vida, y poder recuperar los momentos perdidos con sus familias. Siendo estas las que sufren por su enfermedad, por ende la *fundación descubrir* trabaja de la mano con ellas, convirtiéndolas en un vehículo importante para el tratamiento y la recuperación de los residentes, se trabaja las relaciones y la comunicación para ganar nuevamente la confianza perdida en el consumo.

- La presente investigación me ha permitido reflexionar acerca de las situaciones de riesgo más latentes, que conllevan nuevamente al consumo de las sustancias psicoactivas para la resocialización de los residentes de la *fundación descubrir*. Entre las cuales encontramos situaciones riesgos individuales, familiares y sociales, que impiden que el residente logre su recuperación, donde se hallan en un retroceso entre tratamientos y recaídas, sin culminar un proceso apropiado donde el residente pueda estar inmerso en la sociedad continuando con su vida sin ninguna dificultad.

- “*El adicto siempre tiene cincuenta mil excusas para recaer*”, Los factores de riesgo siempre estarán presentes por lo tanto luego de su identificación las comunidades terapéuticas se verán en la tarea de capacitarlos para que los residentes puedan identificarlos y saber como afrontarlos a la hora de su resocialización



## 8. RECOMENDACIONES

Una vez que se presente un caso de consumo en uno de los miembros de la familia, es muy importante buscar ayuda de profesionales que sepan tratar el tema, brindar la oportunidad a la persona a que vuelva rehacer su vida, no recházalo ni abandonarlo, fue débil y no supo tomar correctamente las decisiones.

Con apoyo de tratamientos terapéuticos no solo se trabaja en la recuperación, sino además se modifica las conductas del adicto, fortaleciendo las relaciones familiares y se estudian aquellas circunstancias que genero que la persona tomara decisión de consumir SPA.

Y por último para la *fundación descubrir*, es muy importante tener como referente las diferentes situaciones de riesgo, que experimentan los residentes unas vez que culminan un tratamiento, para luego tratarlas con aquellas personas que entran a realizar un proceso replanteamiento. A demás importante en estos procesos estudiar las capacidades del carácter, donde el adicto se permita darse cuenta que fue lo que lo llevo nuevamente a un consumo, se pueda fortalecer interiormente y vuelva a retomar su proceso de rehabilitación.

## BIBLIOGRAFÍA

ACEVEDO IBÁÑEZ ALEJANDRO, FLORENCIA LOPÉZ ALBA. (1988) El proceso de la entrevista conceptos y modelos, editorial Limusa pág.10-12

Fernández, G. C. (s.f.). *www.google.com*. Recuperado el 20 de noviembre de

Gordon, M. y. (1985).

LORENZO, J. M. LADERO, DROGODEPENCIAS: farmacología - patología - psicología - legislación (3 ed., págs. 27-61)

MANSILLA., JUAN CARLOS (1989) el problema de los valores y la ética en la rehabilitación de adictos, pág.5-6

MARLATT, G. A. (1993). La prevención de recaídas en las conductas adictivas: un Enfoque de tratamiento cognitivo conductual. En M. CASAS, & M. GOSSOP, prevención de recaídas.

Narcoticos Anónimos. (30 de diciembre de 2006). Texto básico. Recuperado el 3 de noviembre de 2011

NIDA. (2001). Principios de tratamiento para la drogadicción. Una guía basada en Las investigaciones. Washington: NIDA.

OMS. (1998) Informe del Comité de Expertos de la OMS en

Farmacodependencia. Ginebra: Organización Mundial de la Salud.

Sampieri Hernández (2006) metodología de la investigación

Rev. Esp. Salud Publica v.76 n.5 Madrid set.-oct. 2002

VARGAS, Juliao, (2002) la praxeologia: una teoría de la práctica, editorial corporación  
universitaria minuto de Dios

## **ANEXOS**

### **ANEXO 1.**

#### **GUIA ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA**

##### **RESIDENTES FUNDACION DESCUBRIR**

FECHA:

NOMBRE:

EDAD:

1. ¿Cuál es tu opinión frente al consumo de sustancias psicoactivas?
2. ¿Cuál es la sustancia psicoactiva (SPA) de impacto?
3. ¿conoces los efectos que puede traer para tu vida las sustancias psicoactivas?
4. ¿Cómo es la comunicación, y el comportamiento con tus familiares frente a esta problemática?
5. ¿cual ha sido la situación que lo llevo al consumo de sustancias psicoactivas?
6. ¿cuales cree usted que es el factor de riesgo a nivel individual, familiar y social para recaer en un consumo de las SPA