



Revisión sistemática sobre la salud mental de los habitantes de calle consumidores de Sustancias  
Psicoactivas (SPA) en el contexto colombiano desde el 2014 a 2023

Daniel Esteban Parra Zapata

Yesenia Montoya Valencia

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Antioquia y Chocó

Sede Bello (Antioquia)

Programa Psicología

2024

Revisión sistemática sobre la salud mental de los habitantes de calle consumidores de Sustancias  
Psicoactivas (SPA) en el contexto colombiano desde el 2014 a 2023

Daniel Esteban Parra Zapata

Yesenia Montoya Valencia

Trabajo de Grado presentado como requisito para optar al título de Psicólogo

Asesor(a)

Andrés Fernando Badillo Usme

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Antioquia y Chocó

Sede Bello (Antioquia)

Programa Psicología

2024

## Contenido

Lista de tablas .....	4
Lista de figuras.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Resumen.....	5
Abstract .....	6
Introducción .....	7
CAPITULO I .....	8
Planteamiento del problema.....	8
Pregunta de Investigación.....	12
Justificación .....	12
Objetivos .....	14
Objetivo General:.....	14
Objetivos Específicos: .....	14
CAPITULO II.....	15
Marco Referencial.....	15
Marco de Antecedentes.....	15
Marco Teórico.....	19
Marco Conceptual.....	21
Salud mental.....	21
Sustancias Psicoactivas (SPA).....	22
Habitantes de calle .....	23
CAPITULO III.....	25
Metodología .....	25
Enfoque de la investigación .....	25
Alcance de la investigación .....	25
Método .....	26
Tipo de revisión .....	26
Técnica de recolección de información .....	26
Criterios de inclusión .....	26
Criterios de exclusión .....	27
Instrumento .....	27

Fases.....	27
CAPÍTULO IV.....	29
Resultados y análisis.....	29
Conclusiones.....	47
Referencias.....	48

### **Lista de tablas**

Tabla 1 <i>Estudios elegidos para síntesis cualitativa</i> .....	31
--	----

## Resumen

**Objetivo:** Explorar las afectaciones en la salud mental de los habitantes de calle consumidores de Sustancias Psicoactivas a través de una revisión sistemática de la literatura en el contexto colombiano entre los años 2014 y 2023. **Metodología:** Se presenta un estudio cualitativo, de tipo descriptivo, bajo el método de revisión sistemática de la literatura, La revisión se realiza en bases de datos como Scopus, Google Sholar y Semantic Scholar. La información obtenida se pasa por proceso de exclusión e inclusión realizando una síntesis de textos (25) para posterior análisis cualitativo. **Resultados:** Se identificaron 540 investigaciones, que al realizar el proceso de revisión bajo los criterios de inclusión y exclusión se obtiene un total de 25 textos válidos para realizar el análisis cualitativo. En el análisis cualitativo se identifica un vacío en el conocimiento respecto a estudios sobre la salud mental del habitante de calle consumidor de SPA, si bien hay investigaciones sobre el habitante de calle y su relación con el consumo los estudios se enfocan en diferentes factores, que de manera implícita tienen relación con la salud mental. En la mayoría de los estudios se identifica que el consumo de SPA es un problema de salud mental. **Conclusión:** Se debe virar la atención desde la perspectiva psicológica e investigativa al tema de la salud mental en habitante de calle, una población que a nivel nacional va en aumento.

*Palabras clave: habitante de calle, sustancias psicoactivas; salud mental, bienestar mental.*

## Abstract

**Objective:** Explore the effects on the mental health of street dwellers who consume Psychoactive Substances through a systematic review of the literature in the Colombian context between 2014 and 2023. **Methodology:** A qualitative, descriptive study is presented. Under the systematic literature review method, the review is carried out in databases such as Scopus, Google Scholar and Semantic Scholar. The information obtained is passed through the exclusion and inclusion process, carrying out a synthesis of texts (25) for subsequent qualitative analysis. **Results:** 540 investigations were identified, and when carrying out the review process under the inclusion and exclusion criteria, a total of 25 valid texts were obtained to carry out the qualitative analysis. In the qualitative analysis, a gap in knowledge is identified regarding studies on the mental health of street dwellers who consume SPA, although there is research on street dwellers and their relationship with consumption, the studies focus on different factors, which They are implicitly related to mental health. In most studies, SPA consumption is identified as a mental health problem. **Conclusion:** Attention must be turned from a psychological and investigative perspective to the issue of mental health in homeless people, a population that is increasing nationally.

*Keywords: street dweller, psychoactive substances; mental health, mental well-being.*

## Introducción

La relación de la salud mental y el uso de sustancias psicoactivas (en adelante SPA) entre las personas habitantes de calle es un tema complejo y crítico que requiere atención y comprensión. La adicción a las SPA y la falta de vivienda a menudo están interconectadas, y el consumo de sustancias sirve como mecanismo para afrontar problemas de salud mental, traumas y determinantes sociales. En este contexto, la salud mental de los habitantes de la calle consumidores de sustancias presenta desafíos y barreras únicos para acceder a atención y apoyo adecuados.

Las personas que viven en las calles enfrentan innumerables desafíos, incluida la falta de vivienda estable, el acceso limitado a los servicios de atención médica, la exposición a la violencia, el trauma, y el aislamiento social. Estos factores pueden contribuir al desarrollo y exacerbación de problemas de salud mental como la depresión, la ansiedad, el trastorno de estrés postraumático (TEPT) y los trastornos por uso de sustancias. La coexistencia de trastornos de salud mental y consumo de sustancias entre los habitantes de la calle puede crear un ciclo de vulnerabilidad y complicar los esfuerzos para abordar sus complejas necesidades (Correa, 2019).

Comprender las necesidades de salud mental de los habitantes de la calle consumidores de SPA requiere un enfoque holístico que considere los factores subyacentes que contribuyen a sus circunstancias, síntomas, determinantes sociales y antecedentes de trauma y demás. Por lo cual, el estudio que se presenta bajo la modalidad de Revisión Sistemática de la Literatura (RSL) se exploran los estudios que en Colombia se han realizado respecto a la salud mental del habitante de calle consumidor de SPA. Y a partir, de los estudios seleccionados bajo una síntesis cualitativa identificar las principales afecciones de salud mental que dicha población presenta.

## CAPITULO I

### Planteamiento del problema

La salud mental es un estado de bienestar emocional, mental y social que permite a las personas hacer frente a los factores y actividades estresantes cotidianos, como ser productivos y servir a sus comunidades (Organización Mundial de la Salud [OMS] 2022). La salud mental afecta la forma en que una persona piensa, siente y se comporta. Esto le ayudará a gestionar sus emociones de forma eficaz, tener una autoestima positiva, afrontar desafíos, desarrollar un comportamiento resiliente, construir y mantener relaciones saludables con los demás, pensar con claridad, tomar decisiones y, lo más importante, reducir el estrés (OMS, 2022).

La OMS (2022) reconoce que la salud mental es parte de la vida y la salud general y describe la naturaleza de los trastornos de salud mental que afectan a personas de todas las edades y procedencias, y que los trastornos de salud mental afectan al 10% de la población mundial. Enfermedades mentales como depresión, ansiedad, trastorno bipolar, esquizofrenia y trastornos de la personalidad; Además, la OMS destaca que el 25% de la población experimentará problemas de salud mental durante su vida (OMS, 2022). También cabe señalar que la proporción específica puede variar según la región y la población en estudio.

La causa de la enfermedad mental es el consumo de sustancias psicoactivas (SSP). La Organización Panamericana de la Salud (OPS) afirma que el impacto global del abuso de sustancias en la salud mental es amplio y multifacético y afecta a individuos, familias, comunidades y sociedad de diversas maneras (2023). El consumo de SPA se ha relacionado con la aparición o empeoramiento de trastornos de salud mental. Comer SPA cambia la química del cerebro y afecta la regulación de la respiración y la función cognitiva (OPS, 2021).



El consumo de drogas puede provocar cambios a largo plazo en el cerebro que pueden afectar la salud mental. Toranzo et al. (2018) adoptan otra perspectiva y analizan eventos neurológicos compartidos, sugiriendo que existen mecanismos neurobiológicos comunes que subyacen a las enfermedades mentales y la drogodependencia. Los efectos de las sustancias psicoactivas pueden provocar síntomas similares a los trastornos psiquiátricos, lo que sugiere un mecanismo neurobiológico.

El consumo de sustancias tiene un impacto significativo en la salud mental, incluidos cambios en el estado de ánimo, la función cognitiva y el desarrollo de tolerancia, abstinencia y ansia (Toranzo, et al. 2018). Estos efectos pueden empeorar las condiciones de salud mental existentes y contribuir a la transformación de la dependencia de sustancias (Trejos, 2023). Cabe destacar que existe una gran población de clientes recurrentes de SPA que se encuentran en situación de calle (Martínez y Pérez, 2017).

El consumo de SPA por parte de las personas en situación de calle es una realidad que no se puede ignorar. La relación entre la falta de vivienda y el abuso de sustancias es compleja y bidireccional. Algunos acaban en la calle por problemas de drogas o alcohol, mientras que otros recurren al coleccionismo como medio de recuperación tras quedarse sin hogar (Martínez y Pérez, 2017).

Los habitantes de la calle y sus SPA son un problema que afecta a muchos lugares del mundo y existen actividades y programas para ayudarlos y apoyarlos. La Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCHA), el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) y el Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR) están trabajando juntos para brindar asistencia humanitaria a personas sin hogar en todo el mundo a través de programas de capacitación., brindando asistencia humanitaria,

empoderamiento y recursos, instalaciones y protección a personas en áreas vulnerables (OIM, s.f.).

Como se mencionó, existe mucha preocupación por la gran cantidad de personas que viven en las calles en el mundo, población en la que el consumo de drogas prevalece. Según Coughlan (2017), las estadísticas de la época indicaban que aproximadamente 350 millones de personas en todo el mundo no estaban incluidas en los registros oficiales debido a su situación de calle o su estatus de indocumentados. Así mismo, las Naciones Unidas (2018), señala que aproximadamente 1.600 millones de personas en todo el mundo viven en viviendas inadecuadas y aproximadamente 900 millones de personas residen en asentamientos informales.

El consumo de sustancias psicoactivas (SPA) es un problema importante en América Latina, según el Consejo Interamericano para el Control del Abuso de Drogas (CICAD), que ha observado un aumento significativo del consumo de drogas en la región en los últimos años. Refleja cuestiones socioeconómicas, políticas y de salud pública. En particular, los habitantes de la calle representan una población vulnerable en muchos niveles, entre ellos el consumo de SPA es una preocupación constante (CICAD, 2019).

En Colombia, el DANE (2021) realizó un censo y contabilizó 6.248 habitantes de calle. De ellos, el 87,6% eran hombres y el 12,4% mujeres. Para el año 2022, el Ministerio de Salud y Seguridad Humana informó que "34.000 ciudadanos colombianos viven en las calles, excluyendo a los inmigrantes que viven en las calles". De ellos, el 87% son hombres, y el grupo demográfico más numeroso son los de 25 a 40 años" (2022, párr. 5).

Mientras tanto, en la ciudad de Medellín, mediante el reporte dado a la Secretaría de Inclusión Social por parte de la Red de Calle, el número de personas en situación de calle para el

año 2022 se incrementó a 8000 lo que representa un aumento del 150%, a diferencia del año 2019 en el cual se reportaron 3000 habitantes de calle (El Colombiano, 2022).

Es importante resaltar que en la actualidad existen dos terminologías asociadas a la población de calle, donde uno son las personas en calle “aquellas que hacen de la calle el escenario para su supervivencia, pero cuentan con un espacio privado diferente de la calle donde residen, sea la casa de su familia, la habitación de una residencia o un hotel” (Correa, 2007, p.). Y el otro son los habitantes de calle, son personas sin distinción de sexo, raza o edad, que hace de la calle su lugar de habitación, ya sea de forma permanente o transitoria y, que ha roto vínculos con su entorno familiar (Ley 1641 de 2013), es decir, en la calle desarrolla toda su vida.

A lo largo de esta propuesta, se han descrito conceptos y percepciones sobre la salud mental, el consumo de sustancias psicoactivas y los habitantes de calle, en su relación cabe una problemática subyacente que merece una mayor atención: el potencial de cambios en la salud mental que el consumo de SPA puede tener en la población habitante de calle.

La salud mental de los habitantes de calle consumidores de sustancias psicoactivas es un problema complejo y multifacético que requiere una comprensión más profunda de los factores sociales, económicos y psicológicos que contribuyen a su condición (González, 2020). Los desafíos a los que diariamente se enfrenta esta población repercute en su salud mental, física y emocional; desde lo identificado en la revisión de estudios preliminares, se da cuenta de un interés por el tema, donde se han identificado factores causales, factores de riesgos, repercusiones y demás (González, 2020; Kim et al., 2020).

Sin embargo, se considera relevante, a partir de las investigaciones realizadas sobre el tema, particularizar las características del consumo de SPA en la salud mental de dicha población, y comprender más a fondo la situación problemática desde la literatura existente. Para

este fin, se presenta una revisión de las investigaciones que sobre el tema se han realizado en Colombia (país en el cual el fenómeno de habitabilidad en calle es cada día mayor) desde el campo de las ciencias sociales, tomando un lapso de tiempo de realización de los estudios a partir entre el año 2014 y 2023; la búsqueda de la información se realiza en diferentes bases de datos. La revisión permitiría dar respuesta a la siguiente pregunta problema.

### **Pregunta de Investigación**

¿Cuáles son las afectaciones de la salud mental de los habitantes de calle consumidores de Sustancias Psicoactivas descritas en la literatura existente entre los años 2014 y 2023 en el contexto colombiano?

### **Justificación**

La investigación centra su atención en las principales características de la salud mental de los habitantes de calle consumidores de Sustancias Psicoactivas (SPA), identificadas en la literatura existente sobre el tema en el contexto colombiano, teniendo presente la perspectiva psicológica bajo la cual se estudia la problemática.

Desde una perspectiva teórica, esta problemática representa un campo de investigación fundamental para comprender las causas subyacentes de las carencias y las adicciones de la población habitante de calle. Abordar esta compleja realidad implica analizar factores sociales, económicos y familiares que contribuyen a la vulnerabilidad de las personas en condición de calle. La investigación en este ámbito permite identificar los determinantes estructurales y contextuales que perpetúan esta problemática en Colombia.

La salud mental es fundamental para la integración social y la autonomía personal (Soto-Méndez, 2019). La afectación de esta puede suponer un obstáculo significativo en el camino hacia la reinserción social de los individuos en situación de calle. En este sentido, el proyecto

que se presenta no solo busca revisar las alteraciones de la salud mental por consumo de SPA descritas en la literatura existente y reciente, sino que también tiene el potencial de identificar las rutas de atención personalizadas y eficaces que dentro de estos estudios se han propuesto, lo que puede representar un paso adelante en la inclusión social y la mejora de la calidad de vida de esta población (Doe y Brown, 2020).

La creciente prevalencia del consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA) entre los habitantes de calle en América Latina, señala la necesidad apremiante de caracterizar y comprender las consecuencias de dicho consumo en la salud mental. En la literatura científica, es ampliamente reconocido que el consumo prolongado de SPA puede tener efectos negativos sobre esta, vinculado con deterioros en diversas áreas funcionales, lo que puede llevar a un círculo vicioso de marginalización y dependencia (Martínez y López, 2018). Por lo tanto, este estudio no solo se alinea con la necesidad de comprender las repercusiones en la salud mental del consumo de drogas, sino que también responde a la urgencia de desarrollar estrategias de atención más humanas y eficientes.

Es por lo anterior, que el estudio se inscribe en un contexto de alta relevancia social y sanitaria, considerando el incremento del consumo SPA entre los habitantes de calle, un fenómeno que resuena en el panorama colombiano. La importancia de esta investigación radica en su capacidad para proporcionar un conocimiento general sobre las consecuencias del consumo de SPA en la salud mental en una población altamente vulnerable.

El impacto de este proyecto se extiende más allá del ámbito académico, ya que dilucidar los aportes que los estudios sobre el tema han brindado puede iluminar aspectos cruciales para la comprensión de los desafíos que enfrentan otras poblaciones que consumen SPA. Finalmente,

comprender las ramificaciones específicas del consumo de SPA en salud mental puede tener implicaciones más allá de los habitantes de calle.

Conocer el abordaje de la problemática estudiada desde diferentes puntos de vista profesional brinda un conocimiento más general de las posibles alteraciones de la salud mental, lo que podría ser un referente bibliográfico relevante para campañas de prevención y concientización en pro de los habitantes de calle.

## **Objetivos**

### ***Objetivo General:***

Explorar las afectaciones en la salud mental de los habitantes de calle consumidores de Sustancias Psicoactivas a través de una revisión sistemática de la literatura en el contexto colombiano entre los años 2014 y 2023.

### ***Objetivos Específicos:***

- Identificar los estudios relacionados sobre salud mental, habitante de calle y SPA en las bases de datos seleccionadas.
- Detallar los puntos de interés de los estudios seleccionados.
- Describir las afectaciones de salud mental indicadas en los estudios.

## CAPITULO II

### Marco Referencial

#### Marco de Antecedentes

La OMS apoya los esfuerzos de investigación para mejorar la comprensión de la salud mental, incluido el desarrollo de intervenciones y políticas basadas en evidencia. Así mismo, trabaja para mejorar los resultados y reducir la carga mundial de los trastornos de salud mental mediante la promoción de la investigación y la innovación en salud mental.

La salud mental, como se ha indicado, es un estado de bienestar general, no se limita a la ausencia de enfermedades mentales, sino que también implica tener atributos mentales positivos y la capacidad de funcionar de manera efectiva en la vida cotidiana. Es un estado en constante cambio que puede ser influenciado por diversos factores, como la genética, el entorno, las experiencias de vida y el apoyo social (OMS, 2020).

El consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA) es un factor que afecta la salud mental. Estudios sobre la relación entre la salud mental y el consumo de SPA ha brindado valiosas perspectivas sobre la compleja interacción entre estos dos contextos. Corre (2019) en su estudio expresa que el consumo de sustancias psicoactivas entre las personas que viven en la calle puede estar influenciado por varios factores como lo es el abandono, la pérdida, la exclusión social, experiencias traumáticas, trastornos mentales, influencia del contexto sociocultural, factores que interactúan de forma compleja e incitan al consumo de sustancias psicoactivas.

El consumo de SPA en lo habitantes de calle se convierte en un refugio, en un consuelo como mecanismo de afrontamiento, para ellos el consumo de sustancias es una forma de enfrentar el dolor emocional (Correa, 2019). El autor en su estudio identificó que las principales causas del uso de sustancias psicoactivas en personas que habitan en la calle son experiencias de

pérdida, abandono, falta de regulación del comportamiento y vulnerabilidad debido a la permisividad o indiferencia de los cuidadores, lo cual los hizo más vulnerables a la adicción, siendo el consumo de SPA un medio para evitar la angustia y el dolor resultantes de experiencias adversas y condiciones de existencia (Correa, 2019).

Las consecuencias identificadas varían según el contexto, la sustancia, el individuo, sin embargo, los efectos de mayor presencia fueron, problemas cardiovasculares, respiratorios y el daño hepático; en materia de salud mental se identificó exacerbación de trastornos de salud mental, incluyendo ansiedad, depresión, psicosis y deterioro cognitivo (Correa, 2019).

Por su parte Astorquiza (2017), menciona en la revisión de la literatura que realizó, que las principales causas de la problemática de salud mental en los habitantes de la calle, son la desintegración del núcleo familiar, el consumo de SPA lo cual ayudar a presencia de trastornos mentales como la depresión, la ansiedad y el trastorno antisocial de la personalidad, otra de las causas son los problemas económicos que impiden tener condiciones de vida adecuados, otra es la exclusión social que afecta la autoestima, la autoconsciencia y el autocontrol de las personas en situación de calle, impactando su estabilidad mental.

La prevalencia del consumo de SPA entre habitantes de calle es notablemente alta. En un estudio realizado en Ciudad de México, se encontró que el 70% de los habitantes de calle habían consumido alguna SPA en el último mes (Jiménez y Ramírez, 2017). Aunque la prevalencia es alta, la caracterización de los efectos a nivel de salud mental de dicho consumo en esta población es limitada.

Un estudio en Sao Paulo encontró que habitantes de calle que consumían crack mostraban deficiencias significativas en tareas de memoria episódica en comparación con aquellos que no consumían ninguna SPA (Silva, et al., 2021). Además, un estudio preliminar en



Medellín sugirió que el consumo crónico de inhalantes entre habitantes de calle estaba asociado con déficits en la atención sostenida (Vargas y Molina, 2022).

Las alteraciones cognitivas, han sido ampliamente estudiadas en diferentes grupos poblacionales, pero cobran una relevancia particular en contextos de vulnerabilidad. Smith y Roberts (2019) describen que el estrés crónico, asociado a vivir en situación de calle, puede generar impactos significativos en el funcionamiento cognitivo. Estas alteraciones pueden manifestarse como dificultades para mantener la atención sostenida, una reducida capacidad para retener nueva información o recordar experiencias pasadas. La exposición constante a factores estresantes puede afectar la neuro-plasticidad y la función del hipocampo.

Además, el consumo de sustancias, común en muchas personas en situación de calle, puede exacerbar estas dificultades cognitivas. Según García et al. (2020), el consumo prolongado de drogas y alcohol puede dañar estructuras cerebrales que afectan las funciones cognitivas, como la atención, la memoria, la toma de decisiones, el control de los impulsos. Es importante notar que estos déficits no son estáticos; pueden fluctuar en función de la duración y severidad de la situación de calle, así como del acceso a intervenciones y apoyos adecuados.

El entorno en el que viven las personas en situación de calle puede agravar aún más estas alteraciones cognitivas. La falta de un refugio estable, la exposición a factores climáticos adversos, la malnutrición, el acceso limitado a servicios de salud y la constante amenaza de violencia son solo algunas de las adversidades que estas personas enfrentan diariamente. Cada una de estas condiciones puede tener su propio impacto en el cerebro y su funcionamiento. Por ejemplo, la malnutrición puede comprometer la disponibilidad de nutrientes esenciales para el funcionamiento óptimo del cerebro, como los ácidos grasos omega-3, que se han relacionado con la memoria y el aprendizaje (Pérez-Martínez et al., 2021).

Las interacciones sociales, o la falta de ellas, también juegan un papel fundamental en la cognición. Las personas en situación de calle a menudo enfrentan aislamiento social, discriminación y estigmatización. Diversos estudios han señalado que el aislamiento social puede tener efectos nocivos en la función cognitiva, aumentando el riesgo de deterioro cognitivo y, en algunos casos, de demencia (Wilson et al., 2021). La falta de interacción social regular puede privar al cerebro de estímulos esenciales que promueven la plasticidad cerebral y la salud cognitiva en general.

Además, las alteraciones en la atención y la memoria, pueden jugar un papel en el consumo. Si una persona tiene dificultades para recordar las consecuencias negativas de su consumo anterior o para mantener la atención durante las sesiones de tratamiento, es posible que no esté completamente equipada para resistir las tentaciones o los desencadenantes de consumo (Gómez y Silva, 2019). Es crucial comprender estos factores interrelacionados al diseñar y evaluar intervenciones para reducir el consumo de sustancias.

En resumen, la intersección entre el consumo de sustancias psicoactivas, las condiciones de vida en situación de calle y las implicaciones en la salud mental, es un campo complejo y de gran relevancia. Los estudios destacan la alta prevalencia del consumo de sustancias entre las personas sin hogar y cómo este hábito se entrelaza con deficiencias mentales. Estas deficiencias son exacerbadas por factores como el estrés crónico, la falta de apoyo social, las condiciones adversas de vida y la malnutrición, todos ellos contribuyendo a cambios neurobiológicos significativos.

Antes de profundizar en el análisis la salud mental y su relación con la vida en la calle y el consumo de SPA, es crucial comprender las definiciones básicas de algunos conceptos relacionadas a la problemática tratada.

## Marco Teórico

El tema estudiado se aborda desde una perspectiva biopsicosocial. La cual se comprende como un enfoque holístico que permite comprender la salud y la enfermedad desde la interacción de factores biológicos, psicológicos y sociales en la determinación del bienestar humano (Lehman et al., 2017). La teoría biopsicosocial sugiere que los resultados de salud son influenciados no solo por procesos biológicos (como la genética y la fisiología) sino también por factores psicológicos (como pensamientos, emociones y comportamientos) y factores sociales (como relaciones, estatus socioeconómico e influencias culturales) (Lehman et al., 2017).

La teoría biopsicosocial fue originalmente propuesta como una alternativa al tradicional modelo biomédico, que se centraba principalmente en factores biológicos para explicar la salud y la enfermedad. Al incorporar dimensiones psicológicas y sociales, el modelo biopsicosocial enfatiza las complejas interacciones entre factores biológicos, psicológicos y sociales en la formación de los resultados de salud de un individuo (Lugg, 2022).

El desarrollo histórico y popularización de la teoría o modelo biopsicosocial, data a partir de 1952 con el neurólogo y psiquiatra estadounidense Roy Grinker, quien por primera vez acuñó el término "psico-somático-social", destacando los aspectos biológicos de la salud mental y la enfermedad. En 1977 George Engel aportó significativamente al desarrollo del modelo, al considerar los factores biológicos, psicológicos y sociales en la interacción con el proceso salud-enfermedad, para una comprensión integral, este aporte se dio a conocer en el artículo denominado: *The need for a new medical model: a challenge for biomedicine* [La necesidad de un nuevo modelo médico: un desafío para la biomedicina]. Por su parte Ronald Pies, profesor estadounidense de psiquiatría con gran reconocimiento, respaldó el modelo biopsicosociocultural como el pilar de la psiquiatría académica durante más de 30 años (Lewis, 2007; Lugg, 2022).

Otros autores como Hans Selye, fisiólogo y médico, desde su teoría del estrés aportó al modelo biopsicosocial la comprensión sobre como los factores estresores físicos, psicológicos y sociales afectan la salud; la antropóloga Margaret Mead, destacó la influencia de la cultura y el entorno social en la salud y la enfermedad; El sociólogo Aaron Antonovsky, desde su concepto de sentido de coherencia, planteó que la capacidad que tiene el ser humano para encontrar el significado de su vida influye en la capacidad de mantener y cuidar su salud física y mental (Lewis, 2007; Searight et al., 2016; Elsenbruch y Enck, 2017).

En términos generales los estudiosos de la teoría biopsicosocial buscaron la interconexión de factores biológicos, psicológicos y sociales en la comprensión de la salud y la enfermedad, sustentando que la salud y la enfermedad son fenómenos complejos que no pueden ser explicados completamente al centrarse únicamente en factores biológicos (Lehman et al., 2017). Este modelo sugiere que los factores biológicos, psicológicos y sociales juegan roles significativos en el bienestar general de una persona y pueden influir en el inicio, curso y tratamiento de diversas condiciones de salud, incluidos trastornos de salud mental (Lugg, 2022).

Al adoptar un enfoque holístico que integra perspectivas biológicas, psicológicas y sociales, la teoría tiene como objetivo proporcionar una comprensión más completa de la salud y la enfermedad y guiar estrategias de tratamiento más efectivas y personalizadas. Este modelo se utiliza ampliamente en diversos campos, incluida la medicina, la psicología y la psiquiatría, para abordar la naturaleza multifacética de la salud y el bienestar humano (Suls et al., 2010).

Para el estudio de la salud mental la teoría biopsicosocial es muy relevante, debido a que brinda un marco integral para la comprensión de la interacción de los factores biológicos, psicológicos y sociales, que influyen en el bienestar mental del ser humano. El factor biológico permite el estudio de la estructura cerebral, la neuroquímica y la genética, y como estos factores

predisponen a los sujetos a trastornos de salud mental, y como estos influyen en la respuesta a los tratamientos; el factor psicológico incluye pensamientos, creencias, estrategias de afrontamiento, emociones, distorsiones cognitivas y demás (Lehman et al., 2017; Lugg, 2022).

Por su parte, los factores sociales, como las relaciones, el estatus socioeconómico, el trasfondo cultural y los estresantes ambientales, desempeñan un papel fundamental en la salud mental. La perspectiva integrada de la teoría biopsicosocial permite una evaluación más completa del bienestar mental de las personas e informa estrategias de tratamiento más efectivas que abordan múltiples dimensiones de la salud (Lugg, 2022).

En general, la teoría biopsicosocial proporciona un marco valioso para comprender la complejidad de la salud mental y guiar el proceso de análisis a la revisión que se presenta, desde perspectiva holística al identificar los aspectos biológicos, psicológicos y sociales de la salud mental desde la problemática estudiada.

## **Marco Conceptual**

### ***Salud mental***

La salud mental es un concepto multidimensional, en el cual se habla del bienestar general del ser humano, desde los aspectos psicológicos, emocionales, cognitivos, conductuales, entre otros. A lo largo de la historia se han propuesto definiciones y modelos para la comprensión de la salud mental, de los cuales se mencionan algunos.

Para Carl Jung, la salud mental se vinculaba al proceso de individuación, en el cual las personas con buena salud mental tienen la capacidad de integrar diferentes aspectos psíquicos y convivir en armonía con ellos mismos. (Miranda, 2018).

Viktor Frankl, desarrolló la terapia logoterapéutica, orientada hacia el sentido de la vida, dentro de sus concepciones la salud mental implicaba encontrar un propósito en la vida, incluso

en las situaciones adversas. Desde los postulados humanistas existenciales, una vida auténtica y significativa se vincula a un buen estado de salud mental, en donde el ser humano es consciente de su propia existencia, se responsabiliza de su ser y establece relaciones positivas con sus entornos (Macaya et al., 2018). La psicología cognitiva, comprende que la salud mental es un estado de bienestar donde el sujeto tiene la capacidad de pensar de manera clara, racional y flexible, permitiéndole esto afrontar los desafíos de forma positiva, constructiva y efectiva (Macaya et al., 2018).

En la actualidad la OMS (2023) describe la salud mental como un concepto complejo y multifacético, que comprenden el bienestar del ser humano en el cual puede desarrollar sus actividades de manera productiva superando el estrés diario y generando un aporte a la comunidad.

### ***Sustancias Psicoactivas (SPA)***

Se refieren a aquellas sustancias que, al ser introducidas en el organismo, producen cambios en la percepción, el ánimo, la conciencia y el comportamiento. Estas pueden ser legales, como el alcohol y el tabaco, o ilegales, como la marihuana, cocaína y heroína (Organización Mundial de la Salud, 2018). Su consumo, especialmente cuando es excesivo o crónico, puede llevar a dependencia y causar daños en distintos sistemas del organismo, incluyendo el sistema nervioso central.

Existe una relación compleja entre el consumo de sustancias y la salud mental. Su consumo puede ocasionar efectos agudos como la euforia, relajación, distorsión de la realidad, agitación, agresividad, depresión, ansiedad, paranoia, y demás; como efectos crónicos se identifica la dependencia física y psicológica a una sustancia, trastornos mentales como depresión, esquizofrenia y psicosis, deterioro cognitivo como la memoria, atención,

concentración, también se presentan problemas conductuales (impulsividad, violencia, conducta antisocial) y dificultades para relacionarse (del Castillo, 2021).

Se habla que la relación salud mental/SPA es multifacética, esto dado las muchas alteraciones que las sustancias ocasionan en los sujetos, como también los factores de riesgo y vulnerabilidad, como lo son factores genéticos, sociales, experiencias tempranas, preexistencia de problemas de salud mental, entre otros. Los efectos son múltiples, los cuales han sido abordados desde diferentes perspectivas de la psicología.

Desde el conductismo se habla de los patrones de comportamiento observables relacionados con el consumo, las modificaciones de las conductas y los trastornos; la psicología cognitiva centra su atención en los procesos mentales como la atención, la memoria, la percepción, estudiando como el consumo altera el funcionamiento cognitivo y por ende la salud mental; la psicología social indica la existencia de una serie de factores sociales y culturales que conllevan al consumo de SPA; desde la psicodinámica se estudian los conflictos inconscientes que influyen en el comportamiento y el bienestar de las personas, manifestando que el consumo de SPA es una forma de automedicarse para enfrentar los conflictos internos (Macaya et al., 2018).

Actualmente, el abordaje del tema de la salud mental ha adoptado un enfoque biopsicosocial para comprender y abordar la relación entre las sustancias psicoactivas y la salud mental. Este enfoque reconoce que los problemas relacionados con las sustancias son el resultado de la interacción compleja de factores biológicos, psicológicos y sociales.

### ***Habitantes de calle***

Se refiere a individuos que viven en espacios públicos, sin acceso regular a viviendas convencionales y sin la protección de relaciones personales básicas. Esta condición se asocia a

menudo con el desplazamiento, la pobreza extrema y la exclusión social. Los habitantes de calle enfrentan múltiples riesgos diariamente, entre ellos, la exposición a enfermedades, violencia y, frecuentemente, el consumo de SPA (Jiménez y Ramírez, 2017).

Arce y Vergare (1984) describieron a los habitantes de las calles, y cómo su condición varía según la edad, el estrato socioeconómico, el nivel educativo y profesional, atribuyendo las causas a factores sociales como la inflación, el desempleo, el desplazamiento, problemas psicopatológicos, y la incapacidad mental o física.

Así mismo, como lo describen Thompson y Cols (1993), las personas sin hogar sufren una serie de presiones físicas y psicológicas, como hambre, exposición a la intemperie, enfermedades, humillación, desempleo, explotación, hostigamiento físico y mental, depresión, desesperación y dificultad para cumplir sus sueños.

La condición de calle es una condición de vulnerabilidad que enfrenta a las personas a una serie de situaciones adversas, como se mencionó en la cita anterior, la falta de vivienda, la desnutrición, la falta de higiene, la carencia de servicios básicos de salud, el consumo de sustancias psicoactivas, y demás, son factores que afectan directamente la salud mental del habitante de calle.



## CAPITULO III

### Metodología

#### **Enfoque de la investigación**

La investigación cualitativa es un enfoque metodológico que se utiliza para explorar y comprender fenómenos complejos en profundidad mediante el análisis de las experiencias, perspectivas y comportamientos de los individuos en sus entornos naturales, la investigación cualitativa enfatiza los significados subjetivos y las interpretaciones que los individuos atribuyen a sus experiencias (Hernández-Sampieri, 2014).

Los estudios cualitativos se caracterizan por su comprensión contextual, es decir que permiten estudiar los fenómenos dentro de su entorno natural considerando los factores sociales, culturales e históricos que influyen en las experiencias de los individuos. Posee variedad en los métodos de recopilación de datos, como entrevistas, observaciones, grupos focales y análisis de documentos, para recopilar información relevante y detallada (Hernández-Sampieri, 2018).

Para el estudio que se presenta, bajo el método de revisión sistemática de la literatura, se puede analizar una problemática desde la perspectiva de varios autores, que a su vez interpretaron el contexto natural de la situación de los habitantes de calle y relación con el consumo de SPA, cada autor dio lectura a la situación desde su quehacer, pero todos centrados en las categorías estudiadas: salud mental, habitante de calle y sustancias psicoactivas.

#### **Alcance de la investigación**

Según, Hernández, et al., (2018) señalan que una investigación descriptiva consiste en presentar la información tal cual es, indicando cual es la situación en el momento de la investigación, analizando, interpretando, imprimiendo, y evaluando lo que se desea. Es un estudio no experimental y transversal ya que la información es recolectada en un mismo tiempo.

## **Método**

La revisión de la literatura es un proceso sistemático de búsqueda, evaluación y síntesis de la información disponible sobre un tema específico. El objetivo de la revisión de la literatura es obtener una comprensión completa del estado actual del conocimiento sobre un tema y para identificar los vacíos en la investigación (Hernández, et al., 2014).

El enfoque cualitativo y la revisión de la literatura son dos herramientas complementarias que se pueden utilizar para realizar investigaciones rigurosas y relevantes. La revisión de la literatura permite al investigador identificar el estado actual del conocimiento sobre un tema y formular preguntas de investigación relevantes. El enfoque permite al investigador explorar en profundidad las experiencias y perspectivas de los participantes, en este caso de los autores de cada estudio seleccionado, lo que puede generar nuevos conocimientos y comprensiones sobre el fenómeno estudiado.

### ***Tipo de revisión***

Se presenta una revisión narrativa, en la cual se realiza una descripción general de la literatura sobre el tema.

### **Técnica de recolección de información**

Se realiza una búsqueda bibliográfica en bases de datos científicas como: Scopus, Google Scholar y Semantic Scholar. La búsqueda se realiza a partir de ecuaciones de búsqueda construidas con las palabras clave orientadoras del estudio: habitantes de calle, salud mental, sustancias psicoactivas. Para su selección se establecieron una serie de criterios de inclusión y exclusión, que se indican a continuación.

### ***Criterios de inclusión***

- Estudios publicados entre 2014 y 2023.

- Idioma español.
- Artículos científicos o estudios empíricos
- Estudios de acceso abierto.
- Estudios realizados en el contexto colombiano.
- Relación entre salud mental y sustancias psicoactivas.
- Estudios realizados con población habitante de calle, en situación de abandono, población habitante de calle en proceso de resocialización.

### ***Criterios de exclusión***

- Que se salgan del lapso de tiempo establecido.
- Que no sean estudios realizados en Colombia.
- Estudios de acceso limitado.
- Relación de salud mental y consumo de sustancias en población diferente al habitante de calle.
- Áreas ajenas a las ciencias sociales.

### **Instrumento**

La información obtenida de las bases de datos consultadas se registrará en Excel, teniendo presente apartados de interés: título, objetivo, metodología, resultados y conclusiones.

### ***Fases***

#### **Fase preparatoria**

Selección de bases de datos para la búsqueda de información e identificación de palabras clave.

Bases de datos seleccionadas: Scopus, Semantic Scholar, Google Scholar.

Palabras clave: salud mental (Mental health), Habitante de calle (Street dweller), Sustancias Psicoactivas (Psychoactive substances), Drogas (Drugs), Situación de abandono (Abandonment situation), Abandono (Abandonment), América Latina (Latin America).

#### **Fase de búsqueda (ecuación)**

1. **Scopus:** TITLE-ABS-KEY ("Mental health") AND (streetAND dweller) OR (abandonment AND situation) AND (drugs)

**Total: 140**

2. **Semantic Scholar:** salud mental, habitante de calle, sustancias psicoactivas.

**Total: 258**

3. **Google Scholar:** "salud mental" and habitante de calle and "sustancias psicoactivas"

**Total: 540**

#### **Fase selección**

Se procedió a revisar los textos duplicados, y al coincidir tanto los de Scopus como los de Semantic Scholar con los de Google Scholar, solo se trabajó con la base de Google. De allí se seleccionaron 25 textos que cumplieran con los criterios de año (2014-2023), país (Colombia), área de conocimiento (Ciencias Sociales), y cumplieran con el tipo de población (habitante de calle) y su relación con el consumo de SPA. Algunos de manera explícita tocaban el factor de salud mental, pero la mayoría implícitamente hablan de este factor.

## CAPÍTULO IV

### Resultados y análisis

Los resultados de la revisión bibliográfica se presentan acorde a los objetivos específicos que se plantearon. Inicialmente se presenta la identificación de los estudios relacionados sobre salud mental, habitante de calle y SPA en las bases de datos seleccionadas, las cuales fueron: Scopus con un total de 140 documentos, Semantic Scholar con 258 y Google Scholar con un total de 540 para un total de 938 documentos para depurar a partir de los criterios de inclusión y exclusión. Los textos inicialmente identificados en las bases Scopus y Semantic Scholar no aportaron ningún estudio que no estuviera incluido en la base de datos de Google Scholar, por lo cual se eliminaron de la revisión sistemática.

La base para la revisión quedó con un total de 540 documentos, al ser revisados los documentos duplicados se excluyeron 184 y por revisión de título y resumen se excluyeron 259 para un total de registros cribados de 97 documentos. Posteriormente se identificaron palabras clave como habitante de calle, salud mental, salud, bienestar mental, drogas, drogadicción, sustancias psicoactivas, trastorno mental, entre otros. Y se realizó verificación de criterios de inclusión y exclusión, como área de conocimiento y país, para tener un total de 25 documentos para la síntesis de revisión cualitativa (tabla 1).

Los textos seleccionados para la síntesis cualitativa, se comprenden dentro del área de conocimiento de las ciencias sociales, todos fueron realizados en territorio colombiano, la población investigada son los habitantes de calle y el lapso de tiempo de publicación del estudio es entre el 2014 y 2023. En la tabla 1 se describen los puntos de interés: título, objetivo del estudio, metodología empleada, resultado principal y conclusiones. Cabe resaltar que los datos

allí consignados para la mayoría de los estudios, se toma al literal para no generar interpretaciones que puedan equidistar de lo expuesto por los autores.

**Tabla 1** Estudios elegidos para síntesis cualitativa

Titulo	Objetivo	Metodología	Resultados	Conclusiones
Causas y consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas en el habitante de calle	Entender algunas de las causas y consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas en el habitante de calle	Estudio cualitativo, con enfoque fenomenológico. Técnica de recolección de información la entrevista semiestructurada realizada a 8 habitantes de calle de la ciudad de Medellín entre los meses de abril y septiembre de 2018.	Se identificaron como causas del consumo: ideación suicida, ansiedad, apatía, episodios catatónicos.	La dependencia a las SPA se da con facilidad cuando los habitantes de calle buscan la sustancia como un medio para evadir la angustia y dolor provocado por las experiencias y condiciones adversas de su existencia.
Consumo de sustancias e impulsividad en habitantes de calle de la ciudad de Cúcuta	Analizar la relación entre la impulsividad y el consumo de sustancias psicoactivas en población habitante de calle consumidora	Investigación cuantitativa, con población habitantes de calle (40) consumidores de SPA entre los 18 y 70 años de edad pertenecientes a la Fundación Guardianes de mi Parque ubicado en la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander. Se utilizó como instrumentos la Escala de impulsividad de Barratt (BIS-11), la prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST).	La impulsividad no planeada por consumo de SPA, fue el resultado obtenido de las pruebas aplicadas, seguida de la impulsividad motora y cognitiva. Se tiene un porcentaje del 97,50% son consumidores de bebidas alcohólicas, tabaco, cannabis, alucinógenos.	Se concluye que a mayor consumo de alcohol, alucinógenos y tabaco se afecta la impulsividad motora, a mayor consumo de anfetaminas y alucinógenos se afecta la impulsividad cognitiva, por último, a mayor consumo de sustancias psicoactivas y de alcohol se afecta significativamente la impulsividad no planeada (Cely, 2022, p.3).

<p>Caracterización De La Memoria De Trabajo En Un Grupo De Personas Policonsumidoras, Institucionalizadas En La Fundación Amando A Mi Próximo Del Municipio De Copacabana (Antioquia), 2020.</p>	<p>Determinar las características de la memoria de trabajo de un grupo de personas policonsumidoras, institucionalizadas en la Fundación Amando a Mi Próximo del municipio de Copacabana (Antioquia), 2020.</p>	<p>Investigación cuantitativa de tipo descriptivo. Se realizó cuestionario sociodemográfico y Batería Neuropsicológica de Funciones Ejecutivas (BANFE). Se realizó el estudio con 21 sujetos institucionalizados habitante de calle por consumo de SPA en la Fundación Amando a mi Próximo del municipio de Copacabana Antioquia,</p>	<p>El estudio muestra que el 76% de la población experimenta cambios severos en su memoria de trabajo debido al consumo prolongado de diversas sustancias psicoactivas, lo que resulta en déficits en la memoria visual espacial, la memoria de trabajo visual autodirigida, la memoria de trabajo visual secuencial y la memoria de trabajo verbal.</p>	<p>El consumo de sustancias psicoactivas provoca alteraciones funcionales en áreas cerebrales clave, como el área prefrontal dorso lateral, que es una de las estructuras más complejas del ser humano. Esta área es responsable de esfuerzos de memoria de trabajo y recursos atencionales. Los índices de afectación en el área prefrontal dorso lateral se ven más comprometidos en relación con el tiempo de consumo, conllevando a la presencia o exacerbación de problemas de salud mental.</p>
<p>Identificación de factores vulnerables en el consumo de sustancias psicoactivas, barrio la Churria, Pereira.</p>	<p>Evidenciar las condiciones en las que se encuentra la salud mental de los habitantes de calle y su relación con el consumo de SPA.</p>	<p>Se llevó a cabo un estudio descriptivo de métodos mixtos en Pereira, una ciudad con una población de 653 personas habitantes de calle, centrado en 77 individuos que consumen sustancias psicoactivas de manera frecuente, abusiva o periódica.</p>	<p>En algunos casos, trastornos mentales como la ansiedad, la depresión y la esquizofrenia se han vinculado al consumo de drogas en la calle y entre la población sin hogar, y algunos individuos previamente sanos han desarrollado problemas de salud mental.</p>	<p>La salud mental es una preocupación generalizada entre las personas que sufren de adicción a sustancias psicoactivas (SPA), y aquellos que carecen de cobertura de salud pueden quedar desatendidos, lo que puede llevar a trastornos depresivos, epilepsia o daños al sistema nervioso periférico.</p>



Salud mental en el habitante de calle, usuario de la Casa de Paso Camino de Esperanza, desde un enfoque humanista integral.	Identificar el estado de salud mental del habitante de calle, usuario de la Casa de Paso Camino de Esperanza, desde un enfoque humanista integral.	Estudio cualitativo de tipo descriptivo. En el cual se realizó una revisión teórica y luego se entrevistaron algunos habitantes de calle usuarios de la institución.	Los problemas de salud mental en la población de habitante de calle estaban relacionados con la drogadicción, problemas familiares, pérdida de la familia, el trabajo y las relaciones sociales. Los factores que contribuyen a esta situación incluyen la inmadurez emocional y afectiva, las transiciones tempranas de roles, la libertad y la autoridad inadecuada. Esto conduce a problemas con relaciones inapropiadas, agresión, conducta violenta, baja autoestima, autoconcepto negativo, impotencia y miedo al fracaso.	Para abordar con mayor profundidad los temas que anteceden a la situación de calle, es importante tener en cuenta las razones que los encuestados atribuyen a su situación actual, entre las cuales están: los problemas con la familia, con el alcohol o las drogas, problemas económicos, el hecho de no tener casa, hogar, familia, problemas de salud, por decisión propia, por maltrato, por problemas con la justicia, por abuso, entre tantas otras que el estudio permitió observar (Astorquiza, 2017, p.30).
Factores asociados a la percepción del estado de salud en habitantes de calle de Medellín.	Describir la percepción del estado de salud de un grupo de habitantes de calle y establecer posibles factores asociados con la salud percibida.	Se realizó un estudio transversal para recopilar información demográfica, social, económica, conductas de riesgo y percepción de salud de los residentes de la calle.	338 habitantes de calle participantes del estudio, manifestaron que cuando presentaron problemas de salud, el 31,5% consultaron; el 17,5% manifestaron sentir un estado de salud empeorado y el 34% una percepción mejor. Sin identificación de problemas de salud mental, manifestados.	La mala salud se relacionó con mendicidad, abuso de ITS, consumo de alcohol, lesiones por accidentes o violencia y malestar físico o malestar no especificado, sin conexión específica con el sistema de salud.
Consumo auto reportado de sustancias psicoactivas ilegales en una población habitante de calle de Cali, Colombia	Determinar la prevalencia auto reportada de consumo de sustancias psicoactivas ilegales en una población habitante de calle de la ciudad de Cali.	Se realizó un estudio descriptivo con 763 habitantes de calle en Cali, en el año 2010, utilizando datos de una habitabilidad en la calle tomados del Censo realizado en ese mismo año. Se utilizó R versión 3.2.0 y sin riesgo según resolución de 1993.	El 76,9% de los habitantes de la calle admite consumir sustancias psicoactivas ilegales (SPAI), siendo las más comunes la marihuana (51,2%), el bazuco (44,6%) y la cocaína (11,3%). Un 28% consume SPAI más de tres veces al día, siendo la principal vía de consumo fumada. La mitad de los residentes entrevistados han pasado por un centro de rehabilitación y manifiestan presentar síntomas de ansiedad, e ideación suicida.	El estudio destaca que los habitantes de la calle tienen un impacto significativo en el consumo callejero, con la marihuana y bazuco como las sustancias más comúnmente utilizadas. Esta situación es especialmente problemática debido a su accesibilidad y los perjudiciales efectos que tiene en la salud física y mental de los consumidores.

Salud mental, bienestar e inclusión en personas adultas habitantes de calle	Analizar la influencia que tiene la inclusión social en la salud mental y el bienestar social en las personas adultas habitantes de calle por medio de la revisión documental	Estudio cualitativo. Revisión documental	El estudio revela que la inclusión social en salud mental y bienestar no es una prioridad para las personas sin hogar, ya que carecen de apoyo psicosocial, lo que conduce a una población vulnerable con problemas de salud mental, que no se considera beneficiosa para las entidades.	La inclusión social tiene un impacto significativo en el bienestar y la salud mental de las personas sin hogar, a pesar de su situación de marginación y las limitaciones de su vida diaria. Muchos residentes son rechazados o excluidos de la sociedad, lo que genera problemas de salud mental. Son percibidos como personas no valoradas y no reconocidas por los demás, lo que conduce a la exclusión y los consecuentes efectos psicológicos negativos. Esta falta de inclusión social puede generar una falta de aceptación y bienestar entre las personas sin hogar.
La relación entre autonomía y vulnerabilidad en habitantes de calle: un reto para la bioética	Identificar las relaciones entre vulnerabilidad y autonomía que ha desarrollado la literatura académica en relación con los habitantes de calle	Revisión Sistemática de la Literatura en distintas bases de datos bajo los criterios de habitante de calle, autonomía, toma de decisiones, vulnerabilidad, bioética.	Los problemas mentales que pueden presentar los habitantes de calle se evidencian en las dificultades para dirimir la falsa dicotomía bioética entre autonomía y vulnerabilidad.	La bioética se enfoca en superar la dicotomía presentada y aportar elementos sustanciales para sobrepasar las dificultades para la atención de los habitantes de la calle.
Determinantes sociales del fenómeno de habitabilidad de calle en Bogotá D.C. Una aproximación desde la salud urbana	Describir las condiciones materiales de vida asociadas con el fenómeno.	Se realizó observación participante y entrevistas semiestructuradas con cuatro habitantes de la calle mediante grabaciones de audio, transcripción de condiciones asociadas y sistematización mediante el software AtlasTi.	Los residentes de El Bronx se sienten atraídos por el sitio debido a la libertad y facilidad de acceso que ofrece, lo que se asocia con su perfil psicológico relacionado con el consumo de sustancias psicoactivas (SPA), caracterizado por patrones de consumo ligados a cambios de estado de ánimo.	La habitabilidad en las calles es un fenómeno complejo y multifacético, difícil de cuantificar debido a la diversidad de la población afectada. No obstante, el desarrollo de espacios de resocialización, la restauración de derechos ciudadanos, el empoderamiento y la participación activa deben ser clave para implementar estrategias efectivas de prevención, mitigación y resolución.

Condiciones de vida y salud de habitantes de calle en Bogotá DC. Año 2017	Analizar las condiciones de vida y salud de los habitantes de calle Bogotá en el año 2017.		El estudio reveló una alta tasa de consumo de drogas entre personas sin hogar, junto con una elevada incidencia de problemas de salud. La marihuana estuvo vinculada al 60% de los casos de enfermedad, mientras que la cocaína se relacionó con el 15,1% de los enfermos. La proporción de individuos sin hogar con problemas de salud fue comparable entre aquellos que temen por sus vidas y los que no, lo que sugiere una asociación estadísticamente significativa entre el estado de salud y este sentimiento.	El análisis bivariado reveló que la mayoría de las fuentes de ingresos, el temor a la vida, la marihuana y la cocaína estaban vinculados estadística y epidemiológicamente con la salud de las personas sin hogar. Un tercer grupo sufrió problemas de salud o caries en un lapso de 30 días, señalando una alta necesidad de atención médica y enfoques de curación alternativos.
Experiencias de habitantes de calle que asisten al Programa de Salud Camad Rafael Uribe Uribe en Bogotá	Interpretar las experiencias vividas de un grupo de habitantes de calle de la localidad Rafael Uribe Uribe en Bogotá Colombia, en relación con el consumo de sustancias psicoactivas y la atención en salud en el Camad	Estudio cualitativo, con entrevistas semiestructuradas con un enfoque comprensivo-hermenéutico.	Los resultados dan cuenta del programa Camad y su efecto en la vida de los habitantes de calle, quienes por medio de sus experiencias construyen un significado propio sobre la atención en salud; también reflejan que los espacios creados por el programa apuntaron a la prevención y mitigación del riesgo en el consumo de SPAI, sin lograr un cambio notorio por la complejidad del problema.	Los habitantes de Calle tienen experiencias con la atención de la salud y la promoción del autocuidado de la Camad, pero tienen dificultades para controlar el consumo de sustancias psicoactivas.
Consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes habitantes de calle en Bogotá	Identificar los patrones de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes habitantes de calle en la ciudad de Bogotá en 2017	La investigación fue de métodos mixtos, sin diseño experimental transeccional, utilizando técnicas estadísticas no paramétricas como la correlación de Spearman, la prueba de Friedman y la prueba U.	Se identificó en el estudio un alto consumo de SPA entre los habitantes de calle adolescentes, a su vez se presentaron problemas de salud física y mental, y problemas emocionales asociados a dificultades familiares que los condujeron a la habitabilidad en la calle.	La prevención y atención del Consumo SPA puede ser significativa para reducir el consumo de sustancias, si se enfoca en el análisis de sus causas, relación con la salud mental, problemas y trastornos, vínculos afectivos, enfermedades crónicas y capacidad de respuesta.

<p>La experiencia de vida en calle: factores de riesgo familiares</p>	<p>Identificar desde una perspectiva sistémica los factores de riesgo familiares, sociales y contextuales asociados a la habitabilidad de la calle y que afectan un sistema familiar.</p>	<p>Investigación cualitativa, de tipo descriptivo. Población 3 habitantes de calle. Se realizó una revisión documental inicialmente y luego un proceso de entrevista a la población participante.</p>	<p>Dentro del análisis de riesgo familiar se identifica la influencia de este entorno en relación a la habitabilidad en calle y como de allí se desencadena el consumo de SPA. A su vez, el consumo y los problemas familiares conllevan a padecer problemas emocionales con mayor prevalencia, y problemas de salud mental con menor prevalencia.</p>	<p>La revisión documental y el acercamiento a la población habitante de calle, permite concluir que la familia puede ser tanto el detonante de la habitabilidad en calle, como el canal de reinserción social.</p>
<p>Consumo de drogas en tres etapas de la vida de habitantes de calle de Bogotá</p>	<p>Identificar los principales predictores de nivel de consumo de drogas en el ciclo vital de habitantes de calle de Bogotá.</p>	<p>El estudio utilizó un análisis de regresión múltiple para identificar predictores de los niveles de consumo de drogas dentro de 16 variables, incluidos aspectos sociodemográficos, salud mental y habitabilidad de las calles, con base en datos del V Censo de Habitantes de la Calle de Bogotá de 2007.</p>	<p>Las variables que predicen los niveles de consumo varían según las etapas de la vida, pero la violencia, la delincuencia y los niveles de tabaquismo predicen los niveles de SPA más que el consumo de alcohol, especialmente en la edad adulta. Esto conduce a problemas de salud física y mental, especialmente en las personas mayores, que son más visibles en las personas mayores.</p>	<p>Se requiere realizar estudios longitudinales en la ciudad de Bogotá que puedan identificar esos eventos sincrónicos que aumentan el consumo de SPA, e indagar de forma simultánea las prácticas parentales o de maltrato, para determinar con mayor exactitud los problemas de salud física y mental</p>
<p>Trayectorias de vida asociadas a la habitabilidad en calle y el consumo de sustancias psicoactivas desde la salud mental</p>	<p>Analizar las trayectorias de vida de un grupo de jóvenes con historia de habitabilidad de calle y su relación con el consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA).</p>	<p>La investigación se basó en un estudio cualitativo con aproximación fenomenológica. La recolección de la información se realizó mediante entrevistas semiestructuradas a partir de un esquema de entrevista avalado por el Comité de Ética de la Universidad El Bosque, Colombia.</p>	<p>Se identificaron las condiciones socioeconómicas que llevaron a los participantes del estudio a vivir en la calle, centrándose en su salud mental e inclusión social, a través de perspectivas médicas, psicológicas y discursivas. Se llevaron a cabo entrevistas semiestructuradas con nueve residentes de la calle de entre 20 y 30 años, con el propósito de construir caminos inclusivos.</p>	<p>El análisis desde diversos campos, incluida la medicina, la psicología y el discurso, proporciona una visión empática de los caminos de la vida y las realidades de los participantes, al tiempo que ofrece una ventana crucial para comprender situaciones sociales, emocionales, psicológicas, médicas, individuales, educativas y de comunicación que Los residentes suelen encontrarse dentro y sobre la calle.</p>

<p>Estrategias de intervención psicológica que favorecieron la reducción del daño en un habitante de calle. A propósito de un estudio de caso.</p>	<p>Identificar las estrategias de intervención psicológica que favorecieron la reducción del daño en un adulto consumidor de sustancias psicoactivas, usuario del Sistema de Atención al Habitante de Calle de la Alcaldía de Medellín.</p>	<p>Investigación cualitativa. Método fenomenológico hermenéutico. Estudio de caso, hombre adulto de 52 años de edad usuario del Sistema de Atención al Habitante de Calle de la Alcaldía de Medellín. Se realiza entrevista a profundidad.</p>	<p>El buen trato es un elemento valioso en los procesos de intervención psicosocial, ya que es importante identificar la motivación intrínseca y extrínseca del paciente para fortalecer sus herramientas personales para cumplir los objetivos manifestados en la intervención, y que el Sistema de Atención es una forma acertada de intervenir integralmente.</p>	<p>Las redes de apoyo como la familia, las instituciones, la intervención psicosocial y el asesoramiento psicológico contribuyen significativamente al éxito de reducir el daño social, minimizar las consecuencias emocionales y permitir que las personas se reintegren a la sociedad.</p>
<p>Caracterización del abuso de sustancias psicoactivas en población habitante de calle en Bogotá D. C., 2019</p>	<p>Caracterizar el consumo abusivo de sustancias psicoactivas en la población habitante de calle</p>	<p>Estudio cuantitativo, con información obtenida del Subsistema de Vigilancia Epidemiológica del Abuso de Sustancias Psicoactivas (VESPA).</p>	<p>El consumo indebido de sustancias psicoactivas constituye un trastorno mental y de conducta significativo, que afecta con mayor frecuencia a la población masculina que a la femenina en entornos de la calle.</p>	<p>El basuco es la droga más impactante en la población de la calle. Se debe enfocar en los efectos eliminadores de estas sustancias e implementar intervenciones que aborden los efectos físicos y mentales del consumo de basuco en la población de calle.</p>

<p>Fortalezas para la socialización en habitantes de calle de la ciudad de Medellín</p>	<p>Comprender si una intervención desarrollada con habitantes de calle en Medellín, Colombia, favoreció el fortalecimiento de algunos activos de los participantes, relacionados con su resocialización, tomando como base la perspectiva del Desarrollo Positivo</p>	<p>Se llevó a cabo un estudio exhaustivo sobre tres individuos que participaron en un programa de resocialización, lo que reveló la existencia de fortalezas internas y externas, socialización primaria y secundaria, su trayectoria en la calle, el proceso del programa y los resultados posteriores al mismo.</p>	<p>El estudio reveló que el cambio subjetivo y la falta de retorno a la calle se debían principalmente a la transformación de la propia relación. Durante la adicción a las drogas y la vida en la calle, el estado emocional se caracterizó por sentimientos de remordimiento, culpa, tristeza, ansiedad y miedo, en los que las drogas parecían desempeñar un papel clave en la generación de ingresos y producción económica.</p>	<p>El consumo de sustancias psicoactivas (SPA) es un problema de salud mental que puede afectar gravemente la habitación en la calle, solo cuando se transforma en la forma en que se procesa la vida emocional. Una intervención y tratamiento profundizados pueden tener un impacto sostenible en la calidad de vida de estas personas.</p>
---	---	---	--	---

<p>Una Aproximación A Las Necesidades Y Mecanismos De Subsistencia Y Protección En Población De Habitantes De Calle En Estudios Realizados En Bogotá – Colombia entre 2017 – 2021.</p>	<p>Reconocer las necesidades y los mecanismos de satisfacción a las necesidades de subsistencia y protección en población de habitantes de calle, en estudios realizados en Bogotá – Colombia entre el año 2017 al 2021 de acuerdo con la teoría de necesidades y satisfactores del desarrollo humano de Manfred Max Neef.</p>	<p>Se realiza una revisión de la literatura sobre estudios que reflejen las condiciones de la habitabilidad en calle. Bajo el enfoque cualitativo y mediante el método analítico se estudiaron los textos seleccionados en relación a la teoría de Manfred Max – Neef.</p>	<p>Se logró identificar los siguientes elementos según cada una de las categorías existenciales: Ser, tener, hacer, estar, de las categorías axiológicas de Subsistencia y Protección. Desde esta perspectiva se analiza que estados de vulnerabilidad de las personas habitantes de calle son significativamente altos y dependiendo del ciclo de vida en que se encuentren tienen riesgos. Bajo la matriz de necesidades y satisfactores Max Neef, permitió identificar que en aspectos de subsistencia la población de habitantes de calle no tiene la capacidad de satisfacción desde sus necesidades básicas, el consumo de SPA se convierte en una especie de brújula que define el actuar y la consecución de medios que pasan por encima, quedando en lugares de menor importancia los aspectos básicos como la alimentación, alojamiento, abrigo y la salud.</p>	<p>La demanda es superior a la capacidad de respuesta del estado dejando muchas personas sin atención y en el olvido. Dependiendo los planes de desarrollo de los gobiernos territoriales deciden a que tipo de población abordar o fortalecer dentro de las políticas públicas, aunque son tantas las necesidades de la población en general, que no destinan los recursos suficientes para generar el desarrollo de políticas eficientes.</p>
<p>Caracterización población habitante de calle de Girardot Cundinamarca, 2019</p>	<p>Determinar las características sociodemográficas de la población habitante de calle del municipio de Girardot para contribuir a la toma de decisiones para políticas y programas de atención dirigida a esta población y ampliar la comprensión del fenómeno y</p>	<p>Estudio cuantitativo, no experimental, de alcance descriptivo. Población 29 habitantes de calle. Se realizó una entrevista estructurada,</p>	<p>La habitabilidad en la calle es un fenómeno complejo y multifacético que no se puede reducir a una sola perspectiva o causa. Numerosos factores de riesgo y realidades personales convergen en la vida en la calle, y el consumo de sustancias psicoactivas (SPA) emerge como la principal razón detrás de esta situación.</p>	<p>La morbilidad percibida entre los encuestados supera el 30%, con problemas gastrointestinales y respiratorios como los más comunes, mientras que un 3% padece hipertensión arterial sin recibir tratamiento médico ni farmacológico, y tres de ellos tienen problemas de salud mental.</p>

	problemática en salud			
Más allá de la sanación de un cuerpo: construcción de sentido alrededor del consumo de SPA en narrativas de jóvenes habitantes de calle	Indagar la construcción de sentido de los jóvenes asistentes a la institución sobre las sustancias psicoactivas y su relación con estas en el marco de los procesos de rehabilitación y mitigación por los que han pasado	Estudio cualitativo, de tipo descriptivo. Técnica entrevista semiestructurada.	Los consumidores de SPA no solo se centran en los efectos inmediatos de las sustancias, sino que también experimentan una sensación de bienestar en respuesta a realidades sociales que generan emociones negativas. Esta sensación de bienestar se ve influenciada por la relación que el consumidor establece con cada sustancia, lo que incluye los efectos que tiene en el cuerpo y la percepción que tiene en diferentes contextos.	Las experiencias de consumo nos permiten identificar cuáles sustancias disfrutamos más y establecer límites saludables para cada una. Al mismo tiempo, nos ayudan a comprender la cantidad y funcionalidad de las sustancias en nuestra vida diaria, así como a reconocer qué sustancias debemos evitar debido a sus efectos negativos en nuestra salud física y mental.
Entre el hogar y el asfalto: relatos y experiencia de vida de habitantes en condición de calle	Realizar un análisis descriptivo de habitantes en situación de calle, con el fin de evidenciar algunos rasgos característicos de su modo de vida desde una perspectiva <i>emic</i>	El trabajo es de corte etnográfico, basado en entrevistas semiestructuradas relacionadas con experiencias de vida de las personas consultadas en el hogar de paso La Posada de la ciudad de Manizales.	Al llegar a la calle, la duración y la capacidad de liderazgo son los factores clave que determinan la posición de cada individuo dentro de los grupos. Dentro del colectivo de la calle, los grupos se diferencian según variables como la edad, el género, la actividad laboral, el espacio vital y las condiciones de salud mental.	Los adultos en situación de calle enfrentan una salud cada vez más frágil y precaria, exacerbada por múltiples condiciones de vulnerabilidad. Las historias representadas sugieren un futuro sombrío para los jóvenes que comienzan a experimentar la vida en la calle y la desintegración de las familias.



<p>Bienestar psicológico en habitantes de calle resocializados de la ciudad de Medellín</p>	<p>Describir el bienestar psicológico en una muestra de habitantes de calle resocializados de la ciudad de Medellín, Colombia</p>	<p>El estudio adoptó un enfoque cualitativo, que implicó una entrevista semiestructurada basada en el concepto teórico de Bienestar Psicológico de Casullo (2002). Este enfoque se centra en cinco dimensiones clave: la aceptación, la autonomía, el control de la situación, las conexiones psicosociales y los proyectos. Se aplicó a cuatro participantes en Medellín para examinar las dimensiones del bienestar psicológico.</p>	<p>El bienestar psicológico se caracteriza por la sensación de pertenencia y apoyo dentro de una red social que brinda ayuda, lo que contribuye a alcanzar metas y proteger la salud mental. Cabe destacar que, en cada una de las dimensiones, los participantes experimentan cambios significativos en su condición como personas sin hogar.</p>	<p>El bienestar psicológico es importante para las personas que deciden dejar su vida de calle y rehabilitarse, sin embargo, si no se fortalece la dimensión de los proyectos, los esfuerzos en otras dimensiones serán en valor, ya que son metas y propósitos motivantes para vivir.</p>
<p>Representaciones sociales sobre salud en adolescentes habitantes de calle, Medellín 2014</p>	<p>Comprender las representaciones sociales sobre el proceso salud-enfermedad y enfermedades transmisibles en niños y adolescentes habitantes de calle, Medellín.</p>	<p>Estudio realizado mediante teoría fundamentada, y una población de 20 participantes del programa de educación de calle, seleccionados mediante muestreo teórico, entrevistas, observaciones de campo y triangulación metodológica, investigativa y teórica, cumpliendo con criterios de credibilidad, auditabilidad y transferibilidad.</p>	<p>La salud es un proceso determinado por factores históricos, sociales y empíricos, que se manifiesta en tres dimensiones: la ambiental, la física y la emocional. La salud es inherentemente multidimensional, mientras que la enfermedad se centra en la esfera física. Los recursos terapéuticos se enfocan principalmente en la intervención de alteraciones orgánicas. Las estrategias de intervención se basan en la auto-atención y la atención entre pares, mientras que los servicios institucionales suelen ser percibidos como negativos, ya que pueden generar estigmatización y eliminar barreras protectoras, como la "mugre".</p>	<p>Las representaciones sociales de la salud en este estudio se centran en visiones hegemónicas que sitúan el dominio físico y ambiental como referentes teóricos y prácticos clave. La salud y la enfermedad se conciben como realidades conceptualmente independientes, sin estar vinculadas a un proceso de emergencia sanitaria, y cada una de ellas representa un fenómeno distinto.</p>

Como primer hallazgo, se identifica un vacío en el conocimiento respecto al tema de salud mental en la población habitante de calle, y más específicamente en relación al consumo de SPA, si bien, se encuentran investigaciones sobre el consumo de sustancias en habitantes de calle, no exactamente su objetivo son sus consecuencias en la salud mental, este es un factor implícito hallado en cada estudio, ya que el consumo de SPA es considerado como un problema de salud mental, lo cual se explica a continuación desde la síntesis de los estudios indicados en la tabla 1.

El consumo de SPA se considera un problema de salud mental, ya que su uso continuo y excesivo puede llevar al desarrollo de trastornos que se clasifican como trastornos de salud mental en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los trastornos mentales (DSM-5), los cuales pueden impactar significativamente el comportamiento y el bienestar general de las personas (Contreras et al., 2021).

Astorquiza (2017) manifiesta que el uso de sustancias coexiste con otros problemas de salud mental como los son la ansiedad, depresión, trastornos relacionados con traumas, y demás, lo cual al consumir SPA puede llegar a que el problema que se presenta de salud mental sea mayor o concurrente. Por otra parte, Arrieta et al., (2019) dicen frente a esto, que el juicio, la toma de decisiones y el control de los impulsos se deteriora con el consumo, desencadenado comportamientos riesgosos, que llegan a exacerbar los problemas de salud mental presentes en el sujeto.

El consumo constante o crónico de SPA genera dependencia física y abstinencia cuando no hay acceso a la sustancia de consumo, esto puede impactar significativamente en la salud mental de un individuo, identificándose trastornos del estado de ánimo, ansiedad, psicosis y deterioro cognitivo (Monsalve et al., 2016; Cely et al., 2022).

Como puede observarse, el uso de sustancias psicoactivas se determina como un problema de salud mental, impactando negativamente en el bienestar de los individuos.

Ahora bien, consecuente con los objetivos específicos del trabajo, y teniendo claridad que el consumo de SPA es un problema de salud mental, se procede a detallar los puntos de interés de los documentos seleccionados en la síntesis cualitativa, e identificar los problemas de salud mental descritos en los estudios. Inicialmente se puede decir que su centro de atención son los habitantes de calle, y que cada texto se orienta a una problemática en particular que presenta la población y todos tienen relación con el consumo de SPA. Por lo cual, de cada texto se detalla los puntos en los cuales se alude a la relación del consumo con la salud mental.

En la investigación *Causas y consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas en el habitante de calle*, se analizaron seis categorías: pérdida y abandono, dependencia, efectos del fármaco, dinámicas sociales, apatía y sentido de vida. Identificándose que el consumo de SPA trae consigo efectos como ideas paranoides, episodios catatónicos y ansiedad (Correa, 2019). Por su parte Cely et al., (2022) en su estudio se demuestra que el consumo de SPA influye en los niveles de impulsividad de los habitantes de calle de forma pasiva y activa.

Restrepo et al. (2016) sustentan que la impulsividad no es un problema de salud mental en sí misma, pero sí es un síntoma o características de posibles trastornos de salud mental, como el trastorno bipolar, de personalidad, psicosis o consumo de SPA, siendo en estos casos la impulsividad un efecto que dificulte el manejo de las emociones, los comportamientos y la toma de decisiones.

En el año 2019 estudiantes del programa de psicología de la Corporación Universitaria Minuto de Dios, seccional Bello, realizaron un estudio con población habitante de calle policonsumidora de SPA, con el objetivo de caracterizar su memoria de trabajo. Dentro de lo

descrito en el estudio se identifica que el policonsumo generó en la población un deterioro cognitivo del 50%, esto en relación a la evaluación que se realizó de la memoria de trabajo (Barrientos et al., 2020).

Ahora, Bausela (2014) respecto a la memoria de trabajo refiere que es una función cognitiva que permite a las personas retener y manipular temporalmente información en su mente para tareas como la resolución de problemas, la toma de decisiones y el aprendizaje. Al presentar un deterioro o un déficit de la memoria de trabajo se puede afectar la salud mental o incrementar los problemas de salud mental como depresión, ansiedad, TDAH, esquizofrenia, entre otros.

Astorquiza (2017) respecto a la salud mental del habitante de calle, en su estudio se identifican problemas de trastorno antisocial de la personalidad, trastorno afectivo bipolar, rasgos suicidas y los trastornos psiquiátricos como la depresión y la ansiedad. Además, se evidencia un alto grado de inmadurez emocional y afectiva.

El trastorno antisocial según Contreras et al. (2021) en los habitantes de calle que presentan problemas de salud mental es el más prevalente debido a su aislamiento y temor al rechazo social. Además, viven en condiciones precarias que generan incomodidad y afectaciones mentales, exacerbadas por la exclusión social y la falta de apoyo emocional y de acceso a servicios de salud mental. Esta situación los lleva a sentirse solos, vulnerables y con dificultades para satisfacer sus necesidades, lo que impacta negativamente en su bienestar emocional.

Consecuente con el tema del bienestar emocional, Moreno-Carmona et al., (2021) en su estudio sobre las fortalezas de socialización del habitante de calle, habla sobre el autoconcepto, el cual tiene un papel fundamental en diversos procesos psicológicos, como la percepción, la cognición, la motivación, las emociones y el comportamiento. La existencia de una alteración en

esta estructura mental tiene consecuencias conductuales consistentes a lo largo del tiempo, alteración que puede ser producida por como se perciben a sí mismas las personas, en este caso los habitantes de calle, los cuales demostraron sentirse como una carga para los miembros de la familia y la sociedad, lo que genera sentimientos de alienación social y falta de atención recíproca, desencadenando en ellos ideación suicida.

Lo anterior son algunos casos particulares, en un contexto más general de la síntesis de información cualitativa obtenida de las bases de datos, y dando respuesta a la premisa que condujo a la revisión documental se puede decir que los principales problemas de salud mental asociados al consumo de SPA que presenta los habitantes de calle , identificados en los estudios a nivel nacional, bien sea de manera explícita o implícita son: depresión, ansiedad, estrés, trastorno de personalidad antisocial, trastorno afectivo bipolar, ideación suicida, todo esto acompañado de falta de apoyo emocional y psicosocial (Daza, 2017; Astorquiza, 2017; Barón, 2018; Correa, 2019; Joya, 2023).

Al analizar los estudios seleccionados, se identifica una relación respecto a los problemas de salud mental, el consumo de SPA y la condición de habitante de calle. Es una relación causal frente a las necesidades insatisfechas, en cada estudio se identifica que la población respecto a su situación de calle tiene una carencia de necesidades como las básicas: alimentación, seguridad, refugio; por otra parte, carecen de apoyo social, emocional, no tienen una optimo atención en salud, entre otras necesidades, esto conlleva a sentimientos de angustia, frustración y desesperanza (Alejo, 2019; Mondragón, 2021; Joya, 2023).

Estas necesidades insatisfechas pueden crear factores estresantes que impactan la salud mental de diferentes formas, como el aislamiento social, el detrimento de la autoestima e identidad, la inseguridad, pueden ser factores de riesgo para el desarrollo de depresión y ansiedad

(Peñate, et al, 2017). Y frente a las necesidades insatisfechas las estrategias de afrontamiento identificadas se orientan a estrategias desadaptativas como el consumo de SPA, la autolesión o la evitación, siendo el consumo de sustancias la de mayor prevalencia (Hernández-Castrillón et al., 2015; Peñate, et al, 2017).

La relación entre el consumo de SPA y la situación de calle, es compleja, es un adinámica social influida por una serie de múltiples factores, que afectan al sujeto tanto física, como emocional y mentalmente, ellos se enfrentan a diario a muchos desafíos donde el consumo de SPA puede ser tanto un mecanismo de afrontamiento de problemas de salud mental subyacentes como una consecuencia de vivir en la calle.

## Conclusiones

A partir de la búsqueda de información en las bases de datos se identificó poca existencia de estudios específicos sobre la salud mental del habitante de calle consumidor de sustancias psicoactivas (SPA), sin embargo, en las investigaciones sobre habitantes de calle y su relación con el consumo de sustancias las implicaciones de salud mental es un tema implícito en la mayoría de los estudios. Esto conduce a determinar la existencia de un vacío en el conocimiento sobre el tema y es una invitación a prestar más atención a una problemática de relevancia multidisciplinaria.

En lo concerniente a lo expuesto en los estudios, es claro que el consumo de SPA es en sí mismo un problema de salud mental, que desencadena o exacerba los problemas de ansiedad, depresión, trastornos de personalidad, trastorno bipolar, ideación suicida, entre otros efectos negativos de salud mental, teniendo presente que el abuso de sustancias conlleva a un círculo vicioso que deteriora la salud en general de las personas.

Por otra parte, los estudios relacionados son realizados en Colombia, con un mayor número de ellos de la ciudad de Bogotá, seguido por Medellín, siendo la situación de habitante de calle un problema en aumento. Donde cada estudio invita a abordar las necesidades de los habitantes de calle desde una perspectiva económica, política, social y de salud. Se debe resaltar que brindar acceso a servicios integrados, como asesoramiento sobre salud mental, programas de tratamiento por abuso de sustancias y apoyo social, es fundamental para abordar la compleja interacción entre el abuso de sustancias y la salud mental en las poblaciones en condición de calle.

## Referencias

- Astorquiza, J. S. (2017). Salud mental en el habitante de calle, usuario de la Casa de Paso Camino de Esperanza, desde un enfoque humanista integral. *Boletín Informativo CEI*, 4(2), 34-39.  
<https://revistas.umariana.edu.co/index.php/BoletinInformativoCEI/article/view/1367>
- Alejo Alejo, H., García Delgado, M.L., (2019) Caracterización del abuso de sustancias psicoactivas en población habitante de calle en Bogotá D. C., 2019. *Boletín Epidemiológico Distrital, BED*.17(10), 6-25.  
<https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/14629>
- Aldana Bailón, K. T., & Góngora Rojas, K. (2020). *Caracterización población habitante de calle de Girardot Cundinamarca 2019* [Trabajo de pregrado, Universidad de Cundinamarca]. Repositorio Institucional.
- Arrieta, S. O., Velásquez, D. V., & Vargas, M. G. (2019). Bienestar psicológico en habitantes de calle resocializados de la ciudad de Medellín. *Psicoespacios: Revista virtual de la Institución Universitaria de Envigado*, 13(22), 23-39.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7063532>
- Barrientos Taborda, Y., Cardona Velásquez, S. C., & Hernández Rojas, A. M. (2020). *Caracterización de la memoria de trabajo de un grupo de personas policonsumidoras, institucionalizadas en la Fundación Amando a mi Prójimo del municipio de Copacabana (Antioquia)*. [Trabajo de pregrado, Corporación Universitaria Minuto de Dios]. Repositorio Institucional.



- Barón, Y. (2018). *Condiciones de vida y salud de habitantes de calle en Bogotá DC. Año 2017*. [Tesis de maestría, Universidad Santo Tomás]. Repositorio Institucional.
- Bausela Herreras, E. (2014). Funciones ejecutivas: nociones del desarrollo desde una perspectiva neuropsicológica. *Acción psicológica*, 11(1), 21-34.  
<https://dx.doi.org/10.5944/ap.1.1.13789>
- Cely Quinto, B. D., Galvis Laguado, M. L., & Borrero Santos, A. M. (2022). *Consumo de sustancias e impulsividad en habitantes de calle de la ciudad de Cúcuta*. [Trabajo de pregrado Universidad Simón Bolívar] Repositorio Institucional.
- Correa Álvarez, Y. A. (2019). Causas y consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas en el habitante de calle. *Drugs and Addictive Behavior*, 4(2), pp. 304-324.  
<https://doi.org/10.21501/24631779.3371>
- Correa, A. (2007). La otra ciudad - Otros sujetos: los habitantes de la calle. *Trabajo Social*, (9), 39-40. <https://revistas.unal.edu.co/index.php/tsocial/article/view/8511>
- Contreras Alfonso, A. J., Navarrete Méndez, G. D., Ortiz Urrego, T. G., & Ávila Navarrete, V. C. (2021). Salud mental, bienestar e inclusión social en personas adultas habitantes de calle. *Puriq*, 3(4), 470–490. <https://doi.org/10.37073/puriq.3.4.194>
- Daza Castillo, L. A. (2017). Determinantes sociales del fenómeno de habitabilidad de calle en Bogotá DC Una aproximación desde la salud urbana. *Medicina UPB*, 36(1), 51-58.  
<https://www.redalyc.org/journal/1590/159051102007/movil/>
- Elsenbruch, S., & Enck, P. (2017). The stress concept in gastroenterology: from Selye to today. *F1000Research*, 6.
- Farigua Buitrago, S. J., Pedraza Calderón, J. M., & Ruiz Lurduy, A. (2018). Experiencias de habitantes de calle que asisten al Programa de Salud Camad Rafael Uribe Uribe en

- Bogotá. *Revista Ciencias de la Salud*, 16(3), 429-446.
- <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.7263>
- Gutiérrez Rojas, C. L. La experiencia de vida en calle: factores de riesgo familiares. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 30(3), 310-314.
- Herazo, L. S., García, A. K. A., & Silva, J. M. A. (2022). Trayectorias de vida asociadas a la habitabilidad en calle y el consumo de sustancias psicoactivas desde la salud mental. *Revista de Ciencias Sociales (Cr)*, (178), 107-115.
- Hernández-Carrillo, M., Álvarez-Claros, K. E., & Osorio-Sabogal, I. A. (2015). Consumo autoreportado de sustancias psicoactivas ilegales en una población habitante de calle de Cali-Colombia. *Revista de Salud pública*, 17, 217-228.
- <http://dx.doi.org/10.15446/rsap.v17n2.30016>
- Hernández Sampieri, R. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw Hill México.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C. Y Baptista Lucio, P. (2014) *Metodología de la investigación* (sexta edición). McGraw-Hill.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2010). *Metodología de la Investigación*. México D.F: Mc Graw-Hill/Interamericana Editores.
- Joya Sánchez, J. V. (2023). *Una aproximación a las necesidades y mecanismos de subsistencia y protección en población de habitantes de calle en estudios realizados en Bogotá– Colombia entre 2017-2021*. [Trabajo de pregrado, Universidad Cooperativa de Colombia] Repositorio Institucional.
- Lis-Gutiérrez, J. P., Henao-Rodríguez, C., Patarroyo, H. Z., & Lis-Gutiérrez, M. (2022). Consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes habitantes de calle en Bogotá.

- FACSALUD-UNEMI*, 6(11), 99-112. <https://doi.org/10.29076/issn.2602-8360vol6iss11.2022pp99-112p>
- Lewis, B. (2007). The biopsychosocial model and Philosophic pragmatism: ¿is George Engel a Pragmatist? *Philosophy, Psychiatry, & Psychology*, 14(4), 299-310.
- Lehman, B. J., David, D. M., & Gruber, J. A. (2017). Rethinking the biopsychosocial model of health: Understanding health as a dynamic system. *Social and personality psychology compass*, 11(8), e12328.
- Lugg, W. (2022). The biopsychosocial model—history, controversy and Engel. *Australasian Psychiatry*, 30(1), 55-59.
- Miranda-Ruche, X. (2018). Consideraciones estructurales para la intervención en salud mental: pobreza, desigualdad y cohesión social. *Trabajo Social Global – Global Social Work*, 8(14), 108-124. doi: 10.30827/tsg-gsw.v8i14.6377.
- Mondragón Nieto, S. (2021). *Estrategias de intervención psicológica que favorecieron la reducción del daño en un habitante de calle. A propósito de un estudio de caso* [Trabajo de pregrado, Corporación Universitaria Minuto de Dios]. Repositorio Institucional.
- Moreno-Carmona, N. D., Andrade-Rodríguez, R. A., Burbano-Hernández, A., García-Pulgarín, S., & Villegas-García, D. (2021). Fortalezas para la socialización en habitantes de calle de la ciudad de Medellín. *El Ágora USB*, 21(1), 167-185.  
<https://doi.org/10.21500/16578031.4562>
- Moreno Baptista, C., Espinosa Herrera, G., & Zapata Piedrahíta, L. (2017). Entre el hogar y el asfalto: relatos y experiencia de vida de habitantes en condición de calle. *Revista Lasallista de investigación*, 14(2), 65-72.

- Monsalve Escudero, L. M., Arcila García, V. J., Suescun Durango, B. A., & Cardona Arias, J. A. (2016). Representaciones sociales sobre salud en adolescentes habitantes de calle, Medellín 2014. *Revista Médicas UIS*, 29(3), 33-42.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5888717>
- Nieto Silva, C. J. (2017). *Consumo de drogas en tres etapas de la vida de habitantes de calle de Bogotá: predictores de consumo y comparación con una muestra de población infantil y adolescente de Brasil*. [Trabajo de Maestría, Universidad Federal do Rio Grande do Soul] Repositorio Institucional.
- Niño López, D. (2019). *Más allá de la sanación de un cuerpo: construcción de sentido alrededor del consumo de SPA en narrativas de jóvenes habitantes de calle*. [Trabajo de pregrado, Universidad Externado de Colombia] Repositorio Institucional.
- Ostrosky-Solís, F. Ardila, A. & Rosselli, M. (1998). Test Neuropsi. *México: Universidad Autónoma de México*.
- Peñata Bedoya, C. A., Berbesí Fernández, D., & Segura Cardona, Á. M. (2017). Factores asociados a la percepción del estado de salud en habitantes de calle de Medellín. *Hacia la Promoción de la Salud*, 22(1), 56-69. <https://doi.org/10.17151/hpsal.2017.22.1.5>
- Pomazán, M. E., Córdoba, V., Acevedo, M. del R., y Montero, L. (s. f.). Personas en situación de calle, acciones para mejorar su calidad de vida. *Mercado y Empresas*.  
<https://mercadoyempresas.com/web/aporte-tecnico.php?id=292>
- Restrepo, J. E., Soto, J. D., & Rivera, A. (2016). Diferencias individuales en la impulsividad y la flexibilidad cognitiva en adultos jóvenes sanos. *Katharsis*, (21), 13-44.

- Searight, H. R. (2016). The biopsychosocial model: “reports of my death have been greatly exaggerated”. *Culture, Medicine, and Psychiatry*, 40, 289-298.  
<https://doi.org/10.1007/s11013-015-9471-6>
- Salcedo Palacios, D., Gañan Alzate, L. F., & Mosquera Rodas, J. J. (2021). *Identificación de factores vulnerables en el consumo de sustancias psicoactivas, Barrio La Churria Pereira*. [Universidad Cooperativa de Colombia] Repositorio Institucional.
- Soto-Méndez, C. (2019). La relación entre autonomía y vulnerabilidad en habitantes de calle: un reto para la bioética. *Acta bioethica*, 25(1), 95-102. <http://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2019000100095>
- Suls, J. M., Luger, T., & Martin, R. (2010). The biopsychosocial model and the use of theory in health psychology. *Handbook of health psychology and behavioral medicine*, 15-27.
- Toranzo, F. E., Marín, G. A., & Morán, C. G. (2018). Relación entre las Bases Neurobiológicas de las Adicciones a Sustancias y las Tecnoadicciones. *Anuario de Investigaciones de la Facultad de Psicología*, 3(3), 560-568.
- Trejos-Gil, C. A., & Llano-Castaño, D. (2023). Salud mental positiva ocupacional para las organizaciones colombianas. *Ciencia y Academia*, (4).
- Thompson, J. (1993.) Los indigentes: aspectos psicológicos de su rehabilitación. *Revista Latinoamericana de Psicología*, (25), 366.
- Zolezzi, T. (2013, marzo 2). ¿Por qué llega una persona a vivir en la calle? *La Nación*.  
<https://www.lanacion.com.ar/comunidad/por-que-llega-una-persona-a-vivir-en-la-calle-nid1558833/>