



Visítanos en:
<https://journal.poligran.edu.co/index.php/poliantea>

Causales de deserción de drogodependientes en centro de rehabilitación Causes of desertion of drug addicts in a rehabilitation center

Yeison Arley Ramirez Correa

Institución Universitaria Politécnico
Grancolombiano
Programa de Psicología Medellín

Agradecimientos:

A mis tutores César Augusto Sierra Varón y Jorge Alberto Velásquez Castrillón, por su inestimable guía y ayuda en el desarrollo de esta investigación, mi más sincero agradecimiento y cariño.

Resumen.

Se pretende identificar los principales factores asociados a la deserción de los residentes del 2018 de un centro de rehabilitación de drogodependientes, con entrevistas telefónicas a los desertores y presenciales a los directivos. Tiene un diseño fenomenológico que intenta comprender una situación específica del grupo de desertores. Está teorizado en la corriente de la psicología dinámica. Se usaron entrevistas semiestructuradas y actividades grupales. La población objeto son los drogadictos desertores del 2018 del centro de rehabilitación en el corregimiento de San Antonio de Prado. La información obtenida por medio de las entrevistas es expuesta en una ficha de categorías que agrupa las respuestas más comunes. En el análisis de las respuestas surgen categorías de análisis que se cruzan con las categorías resultantes de las entrevistas a los residentes actuales. En conclusión, el 43% de los desertores del 2018 abandonaron el tratamiento por poseer una creencia errónea de su bienestar mental.

Palabras clave:

Causalidad; drogadicción; rehabilitación; salud mental.



<https://www.freepik.es/fotos-premium/adicto-drogas-mujer-joven-jeringa-accion-concepto-abuso->

Recepción: 12.2019
Aceptación: 03.2020



Abstract.

The aim is to identify the main factors associated with the desertion of 2018 residents from a drug addicts rehabilitation center, with telephone interviews with deserters and face-to-face with managers. It has a phenomenological design that tries to understand a specific situation of the group of deserters. It is theorized in the stream of dynamic psychology. Semi-structured interviews and group activities were used. The target population is the 2018 drug addicts deserters from the rehabilitation center in the township of San Antonio de Prado. The information obtained through the interviews is exposed in a category sheet that groups the most common responses. In the analysis of the responses, analysis categories emerge that intersect with the categories resulting from the interviews with current residents. In conclusion, 43% of defectors in 2018 abandoned treatment for having an erroneous belief in their mental well-being.

Key words:

Causal analysis; drug addiction; mental health; rehabilitation.

Introducción.

Es sabido que en Colombia la drogadicción es un asunto de salud pública, si bien el consumo de drogas no afecta los derechos humanos de los consumidores y que no todo consumo genera enfermedad, sin embargo, en Colombia se trata (por lo menos dentro del marco legal) a los drogodependientes como pacientes necesitados de tratamiento y no como delincuentes; adicionalmente, el enfoque de salud pública permite una visión a las repercusiones indirectas del consumo de drogas como la criminalidad y el deterioro físico del consumidor (Scoppetta, 2015). Asunto que diferentes instituciones públicas y privadas se esmeran por tratar, con el objetivo de rehabilitar a la mayor cantidad posible de personas adictas a cualquier tipo de sustancia psicoactiva. Es este el propósito de este centro de rehabilitación de drogadictos (entiéndase también drogodependientes, adictos o residentes); por esto, a partir de la necesidad de la fundación por mantener a los residentes en el tratamiento nace el presente trabajo investigativo que busca identificar cuáles son los principales factores asociados a la deserción de los residentes del año 2018 del centro de rehabilitación en el corregimiento de San Antonio

de Prado, esto se realiza por medio de entrevistas telefónicas a los desertores y en entrevistas presenciales con los directivos y educadores de la fundación. Todo con el fin de responder a la pregunta de ¿Cuáles son los principales factores asociados a la deserción de los residentes de la fundación en el corregimiento de San Antonio de Prado?

Al ser éste un estudio con enfoque psicodinámico, las temáticas de las intervenciones grupales van orientadas a las relaciones objétales de los residentes, a sus funciones yoicas y a su introyección superyoica o de la norma; estimando que en estas temáticas navegan las causales de deserción identificadas.

“Solo el 25% de los que consumen drogas en el mundo, logra rehabilitarse” (Sagasti, 1999), en el contexto colombiano, 30 de cada 100 personas que ingresan a un programa de rehabilitación logran mantenerse alejados de las drogas durante el año posterior al tratamiento, dice Gerardo González, profesor del departamento de psiquiatría del Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario en una entrevista a la revista Semana (Revista Semana, 1993).

Marco teórico.

Las primeras vinculaciones del consumo de sustancias psicoactivas con la psicología dinámica son fruto de Freud (1905) y Abraham (1908), quienes la consideraron como un medio que facilitaba la búsqueda de placer, a la cual acudía el sujeto cuando otras vías de descarga de las tensiones internas no eran fácilmente accesibles. Es precisamente Freud quien descubre que el consumo de alcohol manifiesta en el individuo una serie de efectos psicodinámicos como: la disminución de la tensión del Ello, perturbación de la capacidad perceptual del Yo, especialmente en los aspectos más desagradables de la realidad y la dulcificación del Super Yo (desinhibición de la norma). Posteriormente Freud describirá el consumo de drogas como un método autoerótico de satisfacción (Gonzalez, 1993, pág. 3); el Otro, que antes era causante del deseo en el hombre, es sustituido por la droga, creando la ilusión de haber alcanzado el objeto deseado (Lora & Calderón, 2010, pág. 152).

Johnson menciona que la adicción en el adolescente es causada por un conflicto pre-edípico, ya que la necesidad adolescente de separarse de sus padres choca con la carencia del desarrollo interno que necesita para sobrevivir solo; lo que desemboca en la incapacidad para usar las prohibiciones del

Super Yo y controlar sus conductas compulsivas (1993, pág. 28).

Wurmser (1978) citado por González (1993, pág. 6) denominó *Externalización* a un mecanismo de defensa característico de los adictos, este mecanismo se define como “la acción de tomar mágicamente control sobre lo incontrolable”. Básicamente quiere decir que el adicto recurre a conductas o actos físicos con el fin de escapar de un sentimiento desagradable. Este mecanismo de defensa en el adicto presenta dos defectos básicos en el carácter: la irresponsabilidad afectiva y la deshumanización.

Metodología.

Es un estudio cualitativo descriptivo con un diseño fenomenológico que intenta comprender un fenómeno social específico del grupo de residentes desertores del centro de rehabilitación. Las actividades grupales e individuales que se ejecutan se hacen con previa firma de consentimientos informados, estos son entrevistas semiestructuradas y/o abiertas, test proyectivos y actividades grupales. La población son siete de los desertores elegidos al azar del centro de rehabilitación en el corregimiento de San Antonio de Prado en Medellín. La información obtenida es expuesta en una ficha de categorías con el propósito de agrupar las respuestas más comunes de los desertores y así, presentar las problemáticas más reiteradas y causales del abandono del tratamiento de estas personas.

Resultados

A continuación, se presenta el análisis de las respuestas manifestadas por el grupo de desertores de la fundación en el año 2018:

Consumo y actividad actual

Se encuentra que tres (43%) de los siete desertores entrevistados continúan sin consumir drogas desde su deserción, lo que indica que estas personas recolectaron la suficiente información de sí mismos durante el tiempo que estuvieron en la institución y con esto lograron dejar el consumo compulsivo de drogas en un tiempo prolongado.

El termino recaído es referido a aquellas personas que luego de abandonar el tratamiento en la fundación volvieron a consumir drogas, situación

que manifestaron cuatro (57%) desertores frente a la misma pregunta. Hay entonces una marcada diferencia en su actividad diaria entre quienes continúan consumiendo y los que se mantienen abstemios, los primeros no realizan actividades académicas ni laborales, lo contrario, a lo que sucede con los abstemios que enfocan su tiempo en actividades laborales y de logro personal.

Razón para abandonar el tratamiento

En cuanto a las razones para abandonar el tratamiento se encontraron los siguientes motivos: Sensación de bienestar, relaciones personales e inconformidades con la institución y sus procedimientos. A continuación, se analiza cada uno de ellos:

La sensación de bienestar se refiere a la mejoría auto decidida, básicamente es la creencia del sujeto adicto de que se encuentra en condiciones óptimas para finalizar su tratamiento terapéutico antes de lo previsto, esta es la respuesta más repetitiva en los desertores del año 2018. En razón de estas respuestas se confirma entonces lo desarrollado por (Domínguez, Miranda, Pedrero, Pérez, & Puerta, 2008) en la que se halló que la causa principal de abandono del tratamiento de drogodependientes fue la *mejoría auto decidida*; esto quiere decir que en dos contextos y épocas diferentes, la razón que dan los drogadicctos para abandonar su tratamiento es la misma

Relaciones personales: aquí se presenta la respuesta de un desertor que tomó la decisión de abandonar el tratamiento por una relación sentimental, su respuesta fue “*Porque no podía dejar sola a mi novia, me hacía falta*”, aquí se presenta claramente una relación de apego con el objeto de su deseo.

En las inconformidades con la institución y sus procedimientos se presentan los desertores que dan respuesta a la decisión de abandonar el tratamiento en la fundación porque los procedimientos, el ambiente, los educadores o directivos de la institución no le parecieron adecuados o pertinentes para tratar su problemática de drogadicción.

De acuerdo con las respuestas de los residentes actuales se presenta el siguiente análisis categorial debido a su influencia en la problemática de la drogodependencia.



Relaciones objétales.

De tipo oral: aquí se comprenden los residentes que al parecer poseen relaciones objétales de tipo oral, es decir, que su libido se fijó en la etapa oral del desarrollo y que básicamente se manifiesta por la primacía del principio de placer sobre el principio de realidad, es decir que el sujeto busca la satisfacción inmediata de sus deseos. Ante el cuestionamiento por la primera vez que consumieron, esta es al menos una de las respuestas de los residentes: *“Yo empecé a consumir por una mujer, ella me daba droga para que tuviéramos sexo”*, algunos residentes comenzaron a consumir drogas como una forma autoerótica de buscar el placer inmediato

De tipo fálico: aquí se hace referencia a las relaciones con los objetos que dan cuenta de una fijación libidinal en la etapa fálica del desarrollo en la que el sujeto busca la independencia de sus padres, allí los residentes respondieron *“Yo me trababa para que se me olvidaran los maltratos de mi papá”* *“Yo empecé a consumir cuando me fui de la casa a los 13 años”*. Se manifiesta en estas respuestas una carencia de límites Super-yoicos en los residentes, ya que su consumo comenzó como una forma de distanciarse o hacerles frente a la norma y a los cuidados paternos.

Conocimiento de sí mismo.

Esta categoría se refiere a la concepción propia que tiene el residente y nace como consecuencia de las entrevistas realizadas a los desertores del 2018, ya que decían abandonar porque se sentía bien y una vez afuera volvían a consumir, esto da cuenta de que no se conocen lo suficiente como para reconocer estar bien; también se emprende con la premisa de que si los residentes logran un mayor conocimiento de sí mismos, podrán decidir con mayor responsabilidad no abandonar el tratamiento.

En cuanto a sus cualidades, se evidencian respuestas heterogéneas y que solo uno de ellos logró reconocer una cantidad considerable de cualidades profundas en sí mismo, los demás mostraron dificultad para describir sus cualidades porque decían no conocerse muy bien.

Inverso a lo anterior, aquí se plasman las apreciaciones de los residentes respecto a sus defectos o aspectos negativos, ellos logran reconocer en ellos mismos algún aspecto que puede ser asociado con una reacción agresiva, como la baja tolerancia, la impulsividad, el resentimiento o ser

anti normativo; según esto, tienen conciencia suficiente como para reconocer defectos que pueden afectar negativamente su proceso o sus relaciones objétales.

Metas: se refiere a las metas a corto y largo plazo que tienen los residentes, lo que se pretende con este cuestionamiento es conocer los residentes hasta donde quieren llegar, hacia donde apuntan en un futuro y si sus metas son acordes con el proceso que llevan en la fundación. Los residentes plasmaron metas en su mayoría a largo plazo, ninguno dijo directamente que la meta era terminar el tratamiento, esto refleja al parecer que dan por sentado que terminarán el tratamiento con éxito. Algunos de ellos en sus respuestas como *“Llegar a la televisión, ser cantante...”*, *“...piloto de avión”* y *“Ser un millonario”* reflejan fantasía, por lo que puede pensarse que el principio de placer tiene cierta primacía sobre el principio de realidad; también quienes dieron estas respuestas son los residentes más jóvenes, las respuestas más realistas o menos ambiciosas fueron obra de los residentes de mayor edad.

Conclusiones.

El 57% de los desertores del año 2018 recayeron en el consumo y ninguno trabaja o estudia, mientras que 43% restante que permanece abstemio si lo hace. Por lo que se deduce que el consumo compulsivo de drogas afecta directamente a la función Yoica de adaptación a la realidad ya que el sujeto no cumple adecuadamente su rol en la sociedad.

A pesar de haber vuelto a consumir, la mayoría de los desertores del año 2018 manifestaron que aprendieron algo del tiempo que estuvieron como residentes en la fundación, ya sea un cambio de personalidad o de círculo social que le ayudara a intentar dejar de consumir.

El 43% de los desertores del año 2018 abandonaron el tratamiento en la fundación por causa de su sensación de bienestar, concomitantemente con la investigación realizada por (Domínguez, Miranda, Pedrero, Pérez, & Puerta, 2008). En dos lugares y momentos diferentes se llegó a la conclusión de que esta es la causa principal del abandono del tratamiento por parte de los drogadictos.

El 43% de los residentes presentaron relaciones objétales de tipo oral, conjetura que se confirma con la descripción de las metas de estos, donde prima el principio de placer sobre el principio de realidad, esto se hace relevante porque al buscar

la satisfacción inmediata de sus deseos el residente puede decidir abandonar el tratamiento, ya que en la fundación no se le satisfacen dichos deseos que demanda el principio de placer. El otro 57% presentó relaciones objétales de tipo fálico, ya que con el consumo compulsivo de drogas han intentado desobedecer la norma establecida y hacerles frente a los cuidados paternos.

Referencias

Gonzalez, J. (1993). Psicopatología psicodinámica de la drogodependencia. *Psiquis*. 1-12.

Domínguez, A., Miranda, M., Pedrero, E., Pérez, M., & Puerta, C. (2008). Estudio de las causas de abandonodel tratamiento en un centro de atencióna drogodependientes. *Trastornos adictivos*, 112-120.

Johnson, B. (1993). A developmental model of adidictions and its relationship to twelve step program of Alcoholics Anonymous. *Journal of Substance Abuse Treatment*. 23-34.

Lora, M. & Calderón, C. (2010). Un abordaje a la toxicomanía desde el psicoanálisis. *Ajayu*. 151-171.

Revista Semana. (1993). Salir de la "olla". *Semana*.

Sagasti, R. (26 de Junio de 1999). Sólo el 25% de los adictos logra recuperarse. *La Nación*.

Scoppetta, O. (2015). *El enfoque de la salud pública en la política de drogas*. MINSALUD.