



Características demográficas de pacientes con adicción a las drogas del centro de rehabilitación “gente nueva”

Demographic characteristics of patients with drug addiction at the center “new people” rehabilitation

Características demográficas dos doentes com dependência de drogas do centro reabilitação de “pessoas novas”

Erika Yanina Zambrano-Arias ^I

eyzambrano@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-4675-6896>

Jonathan Alexander González-Cano ^{II}

jagonzalez@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-3420-6109>

Andrea Cristina Posligua-Martínez ^{III}

acposligua@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0003-3659-3373>

Correspondencia: eyzambrano@hotmail.com

Ciencias Técnicas y Aplicadas

Artículo de Investigación

* **Recibido:** 16 de mayo de 2024 * **Aceptado:** 20 de junio de 2024 * **Publicado:** 23 de julio de 2024

- I. Universidad Estatal de Milagro, Ecuador.
- II. Universidad Estatal de Milagro, Ecuador.
- III. Investigador Independiente, Ecuador.

Resumen

Para los padres de familia cada vez son más comunes las adversidades relacionadas con el consumo de alcohol y drogas en hijos adolescentes, que en la actualidad es una etapa difícil, debido a la prevalencia de estas adicciones, que se presentan debido a problemas interno o externo al entorno familiar. Por lo que esta problemática tiene como **Objetivos:** Identificar las características sociodemográficas de una muestra de dependientes atendidos en el centro de rehabilitación “GENTE NUEVA” y Describir los factores que conllevan a la adicción a las drogas a estos pacientes. **Método.** - El estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo, exploratorio, basado en datos secundarios. El instrumento utilizado fue la encuesta en la que participaron de manera voluntaria 19 internas del centro de rehabilitación “GENTE NUEVA” de la ciudad de Guayaquil Coop. Monte Sinai.

Resultados. - Se encontró que la demanda era en su mayoría, solteras y estudiantes. El diagnóstico más utilizado fue la adicción a la droga Heroína y la edad de inicio del consumo fue entre 17 a 22 años de edad. Los factores relacionados que conllevan a estas pacientes a la adicción son EMOCIONALES. **Conclusión.** - Los resultados destacan factores importantes para evaluar políticas públicas en materia de prevención, tratamiento y control de oferta. Recomendamos que las políticas públicas sean más inclusivas y participativas este tipo de problema para la salud.

Palabras-clave: Factores relacionados con sustancias; Consumidores de drogas; Centros de tratamiento de abuso de sustancias; Adicción; Familia.

Abstract

For parents, adversities related to the consumption of alcohol and drugs in adolescent children are increasingly common, which is currently a difficult stage, due to the prevalence of these addictions, which occur due to internal or external problems. to the family environment. Therefore, this problem has the following **objectives:** To identify the sociodemographic characteristics of a sample of dependents treated at the “GENTE NEW” rehabilitation center and to describe the factors that lead to drug addiction in these patients. **Method.** - The study is quantitative, descriptive, exploratory, based on secondary data. The instrument used was the survey in which 19 inmates from the “GENTE NEW” rehabilitation center in the city of Guayaquil Coop participated voluntarily. Mount Sinai.

Results. - It was found that the demand was mostly single and students. The most used diagnosis was addiction to the drug Heroin and the age at which consumption began was between 17 and 22 years of age. The related factors that lead these patients to addiction are EMOTIONAL. **Conclusion.** - The results highlight important factors to evaluate public policies regarding prevention, treatment and supply control. We recommend that public policies be more inclusive and participatory regarding this type of health problem.

Keywords: Factors related to substances; Drug users; Substance abuse treatment centers; Addiction; Family.

Resumo

Para os pais, são cada vez mais comuns as adversidades relacionadas com o consumo de álcool e drogas nos filhos adolescentes, fase difícil atualmente, devido à prevalência destes vícios, que ocorrem devido a problemas internos ou externos ao ambiente familiar. Assim, este problema tem como **objetivos:** Identificar as características sociodemográficas de uma amostra de dependentes atendidos no centro de reabilitação “GENTE NEW” e descrever os factores que levam à toxicod dependência nestes doentes. **Método.** - O estudo é quantitativo, descritivo, exploratório, baseado em dados secundários. O instrumento utilizado foi o inquérito no qual participaram voluntariamente 19 reclusos do centro de reabilitação “GENTE NEW” da cidade de Guayaquil Coop. Monte Sinai.

Resultados. - Verificou-se que a procura era maioritariamente de solteiros e estudantes. O diagnóstico mais utilizado foi a dependência da droga Heroína e a idade de início do consumo situou-se entre os 17 e os 22 anos. Os factores relacionados que levam estes doentes ao vício são EMOCIONAIS. **Conclusão.** - Os resultados destacam factores importantes para avaliar as políticas públicas de prevenção, tratamento e controlo da oferta. Recomendamos que as políticas públicas sejam mais inclusivas e participativas em relação a este tipo de problemas de saúde.

Palavras-chave: Factores relacionados com as substâncias; Consumidores de drogas; Centros de tratamento de toxicod dependência; Vício; Família.

Introducción

La adicción a estas sustancias está enmarcada en un problema de salud pública a nivel mundial, ya que tiene consecuencias en el individuo, familia y comunidad. Además, se observa un pobre rendimiento escolar, laboral, así como problemas asociados con violencia y actos ilícitos.

Ese componente histórico y sociológico no puede desconocerse a la hora de entablar un debate desde la educación encaminado a afrontar el consumo de psicoactivos, lo que plantea uno de los más grandes retos a las familias con hijos que consumen drogas.

La dependencia en el uso de sustancias psicoactivas ha crecido de manera preocupante en la población más joven en los últimos años. Esta situación plantea la necesidad de buscar soluciones que mejoren la capacidad de afrontar esta problemática desde el componente educativo y familiar. El consumo de drogas ilegales ha adquirido gran importancia sobre las políticas públicas en el Ecuador, pues hoy en día no es criminalizado el consumo y se permite la posesión de ciertas cantidades; aunque la producción y venta sí son sancionadas según la Ley de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas.

Muchos habitantes de Guayaquil dicen que desde hace más de cuatro años ven que jóvenes, adultos y niños se drogan, sin vergüenza, en las calles, donde también las compran.

En junio de 2013 entró en vigencia la resolución del entonces Consejo Nacional de Sustancias Psicotrópicas y Estupefacientes (Consep) que permitía la tenencia de 10 gramos de marihuana; 2 g de pasta base de cocaína, 1 g de clorhidrato de cocaína, 0,1 g de heroína, para consumo personal. Ahora los chicos son convencidos por los amigos, por el más aplicado de la clase, el de buena pinta o hasta por la enamorada. “Basta la primera vez para que el chico diga: el cuerpo me pide. Cuando uno consume esta droga puede inmediatamente pasar a la dependencia, lo que con otras sustancias es más retardado”.

La edad promedio del primer consumo de drogas es de 14 años, y la heroína o ‘H’ tiene mayor incidencia en los rangos más bajo de edad (14,39), seguida de la cocaína (14,72) y la marihuana (14,88). (Telegrafo, s.f.).

El Ministerio de Salud Pública Subsecretaría Nacional de Provisión de Servicios de Salud Dirección Nacional de Discapacidades PROYECTO: K007 Creación e Implementación de Servicios de la Red de Salud Mental Comunitaria y Centros Estatales de Recuperación en el 2016. Actualmente, se cuenta con 743 centros ambulatorios públicos donde se pueden tratar este tipo de casos, 12 Centros Especializados de Tratamiento para personas con consumo problemático de

alcohol y otras drogas denominados –CETAD- y 45 centros intensivos públicos en funcionamiento. A estos se suman 83 CETAD privados aprobados por el MSP con 2.046 camas. (Pública, s.f.)

Centros Especializados de tratamiento a personas con consumo problemático de alcohol y otras drogas: En estos servicios se brinda tratamiento en modalidad residencial a personas con consumo problemático de alcohol y otras drogas. En situaciones de consumo problemático de drogas se debe evaluar el tiempo de consumo, tipo de sustancia y frecuencia de consumo, redes de apoyo social deshabilitados, estos casos son evaluados por el equipo de salud interdisciplinario, que busque la inclusión social y autonomía de la persona. (Pública, www.salud.gob.ec, 2017).

Según la Constitución de la Republica en su artículo 364 de la Constitución de la República establece que las adicciones son “un problema de salud pública...”, en este sentido, es necesario que una política pública de salud defina con claridad los abordajes para la atención ante una adicción y los mecanismos de acción ante quien está traficando.

El mismo artículo establece que el Estado es el responsable de “desarrollar programas coordinados de información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes y psicotrópicas; así como ofrecer tratamiento y rehabilitación a los consumidores ocasionales, habituales y problemáticos”.

En consideración a los efectos negativos asociados al uso y consumo de drogas en la sociedad, en la comunidad y en los individuos, es deber del Estado asumir el reto de estudiar, entender y elaborar estrategias para enfrentar esta problemática. En ese empeño, la institucionalidad pública requiere de una intervención corresponsable, que permita articular acciones con todos los actores sociales para, en consenso, tomar las medidas más adecuadas y asumir esta tarea.

La información resultante de los diálogos ciudadanos se conjugó con los datos científicos y técnicos desarrollados por las instituciones que componen el Comité Interinstitucional de Drogas, así como por otras instituciones nacionales y organismos internacionales dedicados a investigar la problemática. Así, el resultado del trabajo interinstitucional y la participación ciudadana corresponsable, ha permitido que el Gobierno Nacional concrete el presente **Plan Nacional de Prevención Integral y Control del Fenómeno Socio Económico de las Drogas 2017-2021**. (Pública, Plan Nacional de Prevencion Integral y Control del fenomeno socio economico de las Drogas, 2017 - 2021).

De acuerdo con mi experiencia en dicho centro de rehabilitación, no puedo decir lo mismo que indican esta referencia bibliográfica, porque no considero que el tiempo de tratamiento sea un

indicador de eficacia para que los jóvenes en adicción dejen de hacerlo, más bien se trata de aceptar, y darse cuenta del problema que les está provocando el consumo de drogas, así como la capacidad de recuperación en cuanto a su salud mental, que si es uno de los mayores problemas en jóvenes con adicción a las drogas.

La salud mental se define como un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad.

Materiales y método

El estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo. El instrumento utilizado fue la encuesta en la que participaron de manera voluntaria 19 pacientes del centro de rehabilitación femenino “GENTE NUEVA” de la ciudad de Guayaquil Coop. Monte Sinai.

La muestra estuvo conformada por 19 pacientes a las que se les indico el propósito de la encuesta y el tratamiento que se le iba a dar a sus datos personales, que quedan registrada en su última pregunta donde se realiza el consentimiento informado.

Este centro de tratamiento forma parte de uno de los centros privados de Guayaquil, pero con un costo de acuerdo al alcance de la comunidad donde se encuentra ubicado, debido que es una zona marginal de la ciudad.

Resultados

Tablas 1: Características socio demográficas de pacientes de servicio de tratamiento de adicciones.

GENERO					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	MUJER	19	100,0	100,0	100,0

En cuanto al género de la muestra fueron 19 casos (100%) debido a que todas fueron mujeres.

SELECCIONE SU RANGO DE EDAD

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	DE 12 AÑOS A 1 16 AÑOS	1	5,3	5,3	5,3
	DE 17 AÑOS A 16 22 AÑOS	16	84,2	84,2	89,5
	DE 23 AÑOS A 2 27 AÑOS	2	10,5	10,5	100,0
	Total	19	100,0	100,0	

ESTADO CIVIL

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SOLTERA	15	78,9	78,9	78,9
	UNION LIBRE	4	21,1	21,1	100,0
	Total	19	100,0	100,0	

La edad mínima de la muestra es de 12 años de edad y la máxima de 27 años, los adolescentes de 12 a 16 están presentes en un 5.3%, seguido de los jóvenes de 17 a 22 años con un 84.2% y los jóvenes adultos de 23 a 27 años con un 10.5%. En su mayoría se tratan de solteras en un 78.9% y un 21.1% están en unión libre.

NIVEL EDUCATIVO

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	PRIMARIA	4	21,1	21,1	21,1

SECUNDARIA	14	73,7	73,7	94,7
UNIVERSITARIO	1	5,3	5,3	100,0
Total	19	100,0	100,0	

SITUACION LABORAL

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	TRABAJO ESTABLE	3	15,8	15,8	15,8
	TRABAJO TEMPORAL	2	10,5	10,5	26,3
	DESEMPLEO	3	15,8	15,8	42,1
	ESTUDIANTE	8	42,1	42,1	84,2
	AMA DE CASA	3	15,8	15,8	100,0
	Total	19	100,0	100,0	

Fuente: Centro de Rehabilitación Gente Nueva Guayaquil-Ecuador 2018

En el nivel educativo mayoritariamente se concentran en un nivel educativo de secundaria completa e incompleta con un el 73.7% el 21.1% solo estudio la primaria y un mínimo de 5.3% cursaba estudios universitarios. Sin embargo, el 15.8% se encontraba desempleado y se dedicaba a los quehaceres domésticos, así como los que tenían un trabajo estable y un 10.5% contaba con trabajos de tipo temporal o mantiene estudios en curso el 42.1%.

Tablas 2: Características de historia personal y variables de consumo de drogas.

FUENTE DE REFERENCIA PARA CONSUMO DE DROGAS

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	INICIATIVA PROPIA	8	42,1	42,1	42,1

	FAMILIAR	1	5,3	5,3	47,4
	AMIGOS	8	42,1	42,1	89,5
	OTROS	2	10,5	10,5	100,0
	Total	19	100,0	100,0	

ANTECEDENTES DE CONSUMO

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	PADRE	1	5,3	5,3	5,3
	MADRE	2	10,5	10,5	15,8
	HERMANOS	7	36,8	36,8	52,6
	OTROS	9	47,4	47,4	100,0
	Total	19	100,0	100,0	

Fuente: Centro de Rehabilitación Gente Nueva Guayaquil-Ecuador 2018

El 42.1% consumió drogas por iniciativa propia al igual que aquellos que fueron influenciados por amigos en un 10.5% tienen referencia de consumos por personas particulares y un 5.3% tienen referencia familiar, de igual manera el 58,6% tienen antecedentes familiares de consumo.

CUAL DE LOS SIGUIENTES FACTORES LO LLEVARON AL CONSUMO DE DROGAS

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	ECONOMICO	1	5,3	5,3	5,3
	FAMILIARES	2	10,5	10,5	15,8
	EMOCIONALES	16	84,2	84,2	100,0
	Total	19	100,0	100,0	

Se encontró que dentro de los factores que conllevan al consumo de drogas es mayormente por problemas Emocionales en un 84.2%, mientras que en menor porcentaje está el económico con un 5.3%.

DROGAS QUE HA CONSUMIDO

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	COCAINA	1	5,3	5,3	5,3
	HEROINA	10	52,6	52,6	57,9
	TODAS	8	42,1	42,1	100,0
	Total	19	100,0	100,0	

La droga de mayor consumo en esta muestra es la Heroína en un 52.6%, seguida por aquellas que han consumido todas (Cocaína, heroína y marihuana) en un 42.1%, mientras que el 5.3% consumió cocaína.

FRECUENCIA DE CONSUMO

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	DE 1 A 2 VECES POR SEMANA	3	15,8	15,8	15,8
	DE 3 A 4 VECES POR SEMANA	2	10,5	10,5	26,3
	DE 5 A 7 VECES POR SEMANA	14	73,7	73,7	100,0
	Total	19	100,0	100,0	

En cuanto a la frecuencia de consumo en todos los casos se encontró que su uso respondía a una frecuencia semanal, mayormente de 5 a 7 veces por semana en un 73,7%, mientras que el consumo de 1 a 2 veces por semana en un 15.8% y un 10.5% de 3 a 4 veces por semana.

TIEMPO QUE PERMANECE EN TRATAMIENTO					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	DE 1 DIA				
	A UNA SEMANA	2	10,5	10,5	10,5
	DE MAS DE 1 MES A 3 MESES	5	26,3	26,3	36,8
	MAS DE 3 MESES A 6 MESES	7	36,8	36,8	73,7
	MAS DE 6 MESES	5	26,3	26,3	100,0
	Total	19	100,0	100,0	

Se encontró que el 36.8% permanece en tratamiento más de 3 a 6 meses, el 26.3% as permaneció en el tratamiento hasta de 1 a 3 meses, así como más de 6 meses, y solo el 10.5% permaneció de un día a una semana en un tratamiento en principio previsto para un periodo de 6 meses aproximadamente. La modalidad de tratamiento empleado en los casos atendidos es de permanencia en el centro.

Discusión

Los resultados a partir de una muestra no aspiran a reconocer un perfil de la demanda real de la población, sin embargo, se puede reconocer las características de sociodemográficas expresadas en un determinado contexto, si bien no inferimos la magnitud del problema, pudimos conocer los factores que conllevan a estas jóvenes a consumir drogas.

Entre los rasgos de la personalidad evaluados, la Estabilidad Emocional en la presente investigación se presentó en el 84.2%, con características de muy poco equilibrado, y reconociendo la susceptibilidad de presentar algún tipo de desequilibrio emocional, adicionalmente las dificultades en cuanto al control emocional poseen estrecha relación con el consumo de sustancias adictivas.

Se aprecia también un nivel educativo predominante de nivel medio, el 73.7% ha cursado al menos un año de educación secundaria, Sin embargo, en cuanto a los niveles de educación superior si hay diferencias con un 5.3% con educación superior, lo que representa indicadores superiores al 50% para la muestra.

Se observa una motivación para cumplir con el tratamiento en un (36.8%) que llega a cumplir con los 6 meses que se propone desde el principio, así como existe la relación familiar factor para continuar o no ya que la familia es el ente principal para el cumplimiento debido que es en el entorno familiar donde existen las consecuencias para el problema.

Se encontró que la droga de más consumo entre las pacientes del Centro Gente Nueva fue la Heroína con un 52.6%. La frecuencia de consumo es de 5 a 7 veces por semana en un 73.7%. lo que nos indica que dicha droga es mucho más adictiva que la Cocaína e incluso que la Marihuana.

Conclusiones

Las características socio demográficas descritas en esta investigación no difieren significativamente en relación a los datos hallados, sin embargo, a nivel internacional si existen diferencias.

La problemática en cuanto a la oferta de servicios especializados para el tratamiento de las adicciones no es solamente el déficit en la cobertura de atención que requiere ser ampliada, ni el cumplimiento de las estrategias que ofrece el gobierno de cada país sino también es preciso identificar aspectos que permitan que dentro de la oferta de servicios actuales se contemple los costos adicionales que representa el tratamiento y se logre ampliar las estrategias políticas eficaces y resolutivas que enfrenten esta problemática.

Se identificaron las características sociodemográficas y familiares de las pacientes que se encuentran en proceso de rehabilitación en el centro y se evidenció que las referencias y factores registraron una relación estadísticamente significativa con el Consumo de Drogas.

Entre las limitaciones del presente estudio se encuentra que, al ser incluido sólo un centro de tratamiento, no se puede generalizar los resultados ni establecer un panorama de las características de la población afectada, aunque permite identificar una tendencia, esta tendría que ser validada por estudios posteriores.

Referencias

1. Pública, M. d. (2017 - 2021). Plan Nacional de Prevención Integral y Control del fenómeno socio económico de las Drogas. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/jovenes-y-artistas-unidos-en-la-lucha-contr-el-consumo-de-drogas-alcohol-y-tabaco/>
2. Pública, M. d. (05 de 06 de 2017). www.salud.gob.ec. Obtenido de Salud Mental: <http://www.salud.gob.ec>
3. Pública, M. d. (s.f.). www.salud.gob.ec. Obtenido de jóvenes y artistas unidos en la lucha contra el consumo de drogas alcohol y tabaco.
4. Telegrafo, E. (s.f.). www.eltelegrafo.com.ec. Obtenido de el 39 de consumidores probó más de una droga.
5. UNIVERSITARIA, F. (20 de 11 de 2009). Características sociodemográficas de los consumidores de heroína. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/psych/v4n2/v4n2a03.pdf>
6. Tabaquismo en Costa Rica: susceptibilidad, consumo y dependencia
 - a. Salud Publica Mex 2017;59(supl 1):S30-S39.
 - b. Prevalencia y factores asociados al consumo de marihuana en estudiantes de 18 a 25 años de una universidad pública
 - c. Rev Univ. Salud. 2016;18(3)
7. Tabaquismo: su relación con personalidad y variables sociales
 - a. Revista Americana de Medicina Respiratoria
8. Factores protectores familiares para la prevención del uso de sustancias psicoactivas (SPA) en estudiantes de quinto de primaria de la Institución Educativa San Luis Gonzaga del corregimiento de Chicoral (El Espinal, Tolima)
 - a. Salud Uninorte
9. Características clínico y sociodemográficas de los pacientes de un centro de rehabilitación para las adicciones

- a. Revista Gaúcha de Enfermagem
10. Jugar en red social: ¿adicción digital versus comunicación e interacción en CityVille?
 - a. Cuadernos.info
11. Potencial resiliente en familias con adolescentes que consumen y no consumen alcohol
 - a. Acta Colombiana de Psicología
12. Pork carcass injury in slaughterhouse waiting area and
 - a. Rev.MVZ Córdoba
13. Tabaquismo en estudiantes de medicina de la Universidad de San Carlos de Guatemala
 - a. Scielo-Revista Cubana de Salud Pública
14. Recomendación de abandono del tabaquismo en una muestra de adultos de la ciudad de Rosario
 - a. Revista Argentina de Cardiología
15. Encuesta de tabaquismo en personal de enfermería en dos hospitales especializados en patología respiratoria
 - a. Revista americana de medicina respiratoria
16. Efeitos agudos do exercício físico no tratamento da dependência química
 - a. Revista Brasileira de Ciências do Esporte
17. Histórico e Fatores Associados à Criminalidade e Violência entre Dependentes de Crack
 - a. Psico-USF
18. Morphometrical Analysis of the Effect of Nicotine
 - a. Int. J. Morphol

© 2024 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).