

“CONSUMO PROBLEMÁTICO DE SUSTANCIAS: FACTORES PSICOSOCIALES INTERVINIENTES EN PACIENTES QUE CONSULTAN EN LOS CPA DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES”. RESULTADOS PARCIALES DE INVESTIGACIÓN.

Barrenengoa, Pablo.

Instituto de Investigaciones en Psicología. Facultad de Psicología. SeCyT, UNLP.

pablobarrenengoa@hotmail.com

RESUMEN

El problema del consumo problemático de sustancias psicoactivas (CPSP), ha sido recientemente incorporado como parte prioritaria de los abordajes en salud mental. Una mirada integral y multidimensional de la problemática del consumo implica entender a la familia, las redes sociales de apoyo y los espacios de pertenencia institucional, educativa y laboral como factores de inestimable importancia, no solo en el entendimiento de la cadena etiológica del consumo sino también en el abordaje del mismo. A su vez, los servicios de salud especializados en la temática y atravesados por las nuevas legislaciones en la materia, parecen incorporar cada vez más abordajes que exceden la esfera individual – asistencial, encuadrando la dinámica del consumo en diferentes escenarios vitales donde se contempla el contexto vincular, la historia de los sujetos y la posibilidad de esbozar un proyecto de vida. El objetivo general de este trabajo fue identificar y analizar factores psicosociales relacionados con CPSP en pacientes atendidos en Centros provinciales de Atención de las Adicciones (CPA) de la Provincia de Buenos Aires. Se pretende contribuir en la investigación de posibles factores de riesgo, de vulnerabilidad o de protección, relacionados a las consultas realizadas por pacientes en la red de atención provincial a las adicciones. A tal fin, se diseñó un estudio descriptivo de corte transversal. Se obtuvieron los registros centralizados por el Observatorio sobre el Uso de Sustancias Psicoactivas con información proveniente de 138 de los 189 CPA existentes en la provincia de Buenos Aires en el período de mayo de 2010 a abril de 2013, registrando un total de 8815 formularios. Los CPA se encuentran distribuidos en 12 regiones sanitarias y son coordinados por la Subsecretaría de Atención a las Adicciones y Salud Mental de la Provincia de Buenos Aires (SADA). El instrumento de recolección de datos fue el formulario de admisión que contiene información sobre numerosas variables sociodemográficas, familiar, judicial, toxicológica y psicológica. Las variables analizadas son edad, sexo, región sanitaria de residencia, estado civil, nivel de estudios, situación laboral, grupo de convivencia, redes sociales, estructura familiar, proyección a futuro e intereses. Los resultados obtenidos hasta el momento fueron los siguientes. El 84,37% de los pacientes es de

sexo masculino y el 15,63% femenino. La edad media es de 28,6 años, con un DS de 12,19. La tasa de ingreso en el interior (21,2 c/ 10.000 hab.) resulta más alta que la del conurbano (15,9 c/ 10.000 hab.) Respecto a la estructura familiar de los pacientes, un 44,5% fue consignado con desempeño en las funciones socioafectivas, y un 43,19% con dificultades en las funciones socioafectivas. En relación a las redes sociales de apoyo y contención, el 65,93% de los pacientes fue categorizado por los profesionales como “no posee”, mientras que un 27,16% si. En cuanto a la variable proyección a futuro, el 22,55% de los pacientes fueron categorizados como “posee”, el 17,13% que posee medianamente y un 56,86% que no presenta proyección a futuro. En relación a la variable intereses, un 25,4% fue consignado como poseedor de intereses, un 60,7% que posee medianamente y un 8,9% no posee.

Se discute la diferencia porcentual entre géneros en tanto inequidad en salud. Además de existir diferencias en torno a las prácticas de consumo y el tipo de sustancia consumida entre géneros, el acceso a los servicios de salud también se ve limitado por las expectativas y roles sociales diferenciados atribuidos a las mujeres, hecho que podría condicionar su menor demanda y adherencia al tratamiento.

Las dificultades en las funciones socioafectivas familiares registrada en casi la mitad de los pacientes induce a pensar en la necesidad de fortalecer la oferta de tratamientos que incluyan la dinámica familiar como parte del consumo y no como algo externo a la problemática. Esto coincide con una de las prioridades establecidas por la ley 26657 acerca de la participación de los usuarios y sus familias en los tratamientos. Asimismo, señala cierta direccionalidad en torno a la responsabilización subjetiva de usuarios y familiares. La escasez de redes sociales de apoyo y falta de proyección a futuro halladas coinciden con el aislamiento, retracción y abulia característica de muchos pacientes toxicómanos donde se corroen gradualmente los vínculos que no tienen que ver con el consumo. Por último, el alto porcentaje de pacientes con trabajo fijo y algún tipo de problema con las sustancias permite pensar la importancia de promover mecanismos de detección temprana de casos de adicciones en el ámbito laboral con el objetivo de facilitar el acceso a tratamiento en los casos en que sea necesario.

PALABRAS CLAVE: CONSUMO PROBLEMÁTICO, FACTORES PSICOSOCIALES, SERVICIOS DE SALUD, SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.

**“PROBLEMATIC USE OF SUBSTANCE : PSYCHOSOCIAL FACTORS IN PATIENTS VISITING
SPECIALIZED HEALTH CARE SERVICES IN THE PROVINCE OF BUENOS AIRES”. PARTIAL RESULTS OF
RESEARCH.**

ABSTRACT

The issue of problematic use of psychoactive substances has recently been incorporated as a priority part of mental health approaches. A comprehensive and multidimensional view of the problem of consumption involves understanding family, social support networks and institutional spaces, educational and occupational membership as factors of inestimable importance, not only in understanding the etiological consumption chain but also in the approaches or the problem. In turn, health services specialized in the subject and traversed by new laws in the country, appear to incorporate increasingly approaches that go beyond the individual sphere - healthcare , framing the dynamics of consumption in different life scenarios where the context is contemplated linking the history of the subject and the ability to outline a project of living.

The overall objective of this work was to identify and analyze psychosocial factors related to problematic use of psychoactive substances in patients treated at specialized health services in addictions in the Province of Buenos Aires. It aims to contribute to the investigation of possible risk factors of vulnerability or protection related to the queries made by patients in the provincial health services of addiction attention. To this end, a descriptive cross-sectional study was designed. The records become from the centralized records from the Observatory of psychoactive substances with information from 138 of the 189 existing CPA in the province of Buenos Aires in the period May 2010 to April 2013. A total of 8815 forms were obtained. The specialized health services are distributed in 12 health regions and are coordinated by the Secretary of Care for Addiction and Mental Health of the Province of Buenos Aires. The data collection instrument was the admission form containing information on numerous demographic, family, legal, toxicological and psychological variables. The variables analyzed were age, sex, health region of residence, marital status, education level, employment status, living group, social networks, family structure, future projection and interests. The results obtained so far are as follows. The 84.37 % of patients are male and 15.63% female. The average age is 28.6 years, with a DS 12.19. The rate in the interior of the province (21.2 each / 10,000 persons) is higher than that of the suburbs (15.9 each / 10,000 persons.) Regarding the family structure of patients, 44.5 % was recorded with performance in the socio-affective functions, and 43.19 % with difficulties in socio-affective functions.

With regard to social support networks and containment, 65.93 % of patients were categorized by professionals as "don't have", while a 27.16% affirmative. As for the variable future projection, 22.55 % of patients were categorized as "own", 17.13% as "own moderately" and 56.86 % don't have any future projection. Regarding the interest variable, 25.4% was recorded as having interest, 60.7% possesses moderately, and 8.9 % don't have interest.

The percentage difference between genders is discussed as inequity in health accessibility. Besides existing differences on consumption practices and the type of substance consumed between gender, access to health services it is also constrained by the expectations and attributed to women different social roles, a fact that may condition their lower demand and adherence to treatment. The difficulties in family functions socioaffective recorded in almost half of patients suggests the need to strengthen the range of treatments that include family dynamics as part of the consumer and not as something external to the problem. This is consistent with the priorities established by law 26657 on the participation of users and their families in treatment. It also notes some directionality around subjective responsibility of users and their families. The lack of social support networks and lack of forward-looking matches with the isolation and apathy characteristic of many drug abusers, who gradually corrode the relations that have nothing to do with consumption. Finally, the high percentage of patients with permanent job and some kind of problem with substances suggests the importance of promoting mechanisms for early detection of cases of addictions in the workplace with the aim of facilitating access to treatment in cases when necessary.

KEY WORDS: PROBLEMATIC USE, PSYCHOSOCIAL FACTORS, HEALTH SERVICES, PSYCHOACTIVE SUBSTANCES.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Granados Hernandez, M.; Brands, B.; Adlaf, E.; Giesbrecht, N.; Simich, I.; Miotto Wright, M.G. (2009). Perspectiva crítica de la familia y de personas cercanas sobre factores de riesgo familiares y comunitarios en el uso de drogas ilícitas en San José, Costa Rica. *Revista Latino-Am. Enfermagem vol.17 no.spe Ribeirão Preto.*
- Calabrese, Alberto (2015) Fundamentos del trabajo territorial en adicciones en el campo de la salud mental. *Políticas Públicas de Salud mental. Enfoques, estrategias y experiencias con base en la comunidad.* Dirección Nacional de Salud Mental y Adicciones.
- Ley Nacional de Salud Mental n.º 26.657.

- Jeifetz, Vanesa y Tajer, Débora. Equidad de género en la adherencia al tratamiento de adicciones: Representaciones y prácticas de profesionales y pacientes en un servicio de internación de un hospital público. *Anu. investig.* [online]. 2010, vol.17 [citado 2015-06-03], pp. 317-320. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-16862010000100031&lng=es&nrm=iso. ISSN 1851-1686.
- Moral Jimenez María de la Villa. Personalidad, resiliencia y otros factorespsicosociales asociados al consumo de sustancias. *Revista española de drogadependencias*. 32 (3) 250-291. 2007.
- Ochoa Mangado Enrique; Madoz Gúrpide, Agustín (2008) Consumo de alcohol y otras drogas en el medio laboral. *Med Segur Trab* 2008; 54 (213):25-32).
- Organización Internacional del Trabajo. (2010) Drug and alcohol abuse, an important workplace issue. Extraído de www.ilo.org/public/english/protection/safework/drug/impiss.htm.