

Estudio y caracterización del proceso de la recaída en usuarios/as a tratamiento por adicciones: variables psicosociales

BEGOÑA MORALES MÁRQUEZ

» Introducción

La adicción se caracteriza por el consumo de drogas o la participación en determinadas conductas que constituyen una amenaza para el usuario/a. Siguiendo un patrón de uso abusivo y continuado, a pesar de las consecuencias negativas que provoca en la persona, principalmente debido a la pérdida de control sobre la propia conducta (García Fernández et al., 2011).

Décadas de investigación han permitido concluir qué a pesar de la relativa eficacia de los tratamientos para las adicciones, las tasas de recaídas siguen siendo elevadas (Timko y Crucciare, 2020).

En España, algunos estudios estiman que más del 70 % de las personas recaen tras la finalización de un tratamiento, con un periodo de abstinencia estimado entorno a los 6 meses posteriores.

Estos datos muestran la necesidad de seguir analizando e investigando sobre los modelos teóricos que se emplean en los tratamientos, las variables y las características explicativas de la recaída (Brandon et al., 2007).

Un avance importante en este sentido fue la reformulación del modelo de la recaída cognitivo conductual desarrollado por Marlatt, que ponía un mayor énfasis en los procesos de la recaída (Wuikiewtz y Marlatt, 2004). La recaída se define según este modelo, como el restablecimiento de un hábito previamente eliminado como consecuencia de no superar adecuadamente una situa-

ción de caída, considerada esta como un consumo aislado y puntual (Castilla-Carramilla, 2016; Echevarría-Iñiguez, 2017).

En concreto, en este estudio para realizar un análisis desde una perspectiva biopsicosocial, nos hemos centrado en variables sociodemográficas, psicológicas y sociales. Algunas de las variables sociodemográficas que pueden influir tanto en el inicio de consumo de sustancias, mantenimiento de consumo y en los procesos de recaída, pueden ser: el sexo, el estado civil, la situación laboral y económica.

En referencia a las variables psicológicas se destacan los estados emocionales negativos como la ira, la ansiedad, la depresión, la frustración y el aburrimiento, además de la impulsividad y el craving, que han sido estudiado recientemente y que de forma consistente han mostrado un riesgo bastante significativo para recaer en el uso de drogas (Coates et al, 2020; Tate et al, 2004).

El consumo, está cada vez más presente en nuestras relaciones sociales y familiares, apareciendo a edades más tempranas, algunos estudios manifiestan que es en estas relaciones donde el consumo presenta sus inicios y además una vez que se toma la decisión de abandonar el consumo, el hecho de mantenernos en el mismo entorno, influye como factor de riesgo.

» Objetivo general:

El objetivo general del estudio fue examinar las variables psicosociales implicadas en el proceso de la recaída en una muestra de usuarios/as a tratamiento por adicciones en Proyecto Hombre Cádiz.

Los **objetivos específicos** fueron:

1. Estudiar la prevalencia de la recaída entre los/as usuarios/as a tratamiento en un programa residencial y ambulatorio para las adicciones.
2. Examinar la relación entre distintas variables emocionales (síntomatología ansioso-depresiva), y la recaída en usuarios que reciben tratamiento para las adicciones.
3. Examinar la relación entre la red social (entorno social próximo) de los usuarios a tratamiento y la vulnerabilidad a la recaída.

» Método

La muestra la conformaron 50 participantes, que se encontraban en el momento de la investigación en el centro de tratamiento para las adicciones Proyecto Hombre Cádiz.

Se utilizó un cuestionario dividido en cuatro apartados que nos permitió medir diferentes variables sociodemográficas, psicológicas y sociales. Posteriormente, mediante el programa SPSS, se realizaron diferentes análisis estadísticos que permitieron obtener los siguientes resultados.

3. Resultados

3.1 Características sociodemográficas y clínicas de los participantes en el estudio

En cuanto a las características sociodemográficas y clínicas de todos los participantes, se destacaron los siguientes resultados:

Dibujar una tabla con el icono, el contenido y el porcentaje

	Sexo masculino	88%
	Edad media	36,88 años
	Estudios secundarios	68%
	Solteros	56%
	Primer tratamiento	70%
	Policonsumo	40%
	Consumo de tabaco	74%
	Situaciones legales	40%
	Antecedentes familiares	62%
	Trastorno comórbido	33%

3.2. Prevalencia de la recaída y caracterización

Un 78% de los participantes había experimentado al menos un episodio de recaída a lo largo de su vida. Teniendo en cuenta el tipo de tratamiento, un 81,3 estaba en tratamiento residencial, y un 76,5% en ambulatorio, evidenciando que existía mayor prevalencia a la recaída en aquellas personas que realizan un tratamiento residencial frente a las personas que se encuentran en tratamiento ambulatorio.

Tras el inicio de este tratamiento, un 24% había experimentado algún consumo puntual, siendo su mayoría en aquellos que se encuentran en ambulatorio.

Como motivos más frecuentes que llevaron a estas personas a recaer, fueron la coexistencia de diversas situaciones, seguido de problemas en el ámbito familiar, craving y estado de ánimo deprimido o ansioso.

3.3. Variables psicosociales que predicen la recaída

De las variables sociodemográficas estudiadas, obtuvo una mayor significación de predecir una recaída, el ser hombre, tener estudios primarios, contar con antecedentes legales como sanciones administrativas o ingreso en prisión y ser consumidor de tabaco.

En referencia a las variables psicosociales, fue significativo tener familiares con antecedentes de consumo, relacionarnos con amistades que han tenido un consumo de drogas activo durante el último año y la presencia de sintomatología elevada de ansiedad y depresión.

4. Discusión

Gracias a esta investigación, podemos tener un mayor conocimiento acerca del perfil y las características más destacadas ante riesgos de recaídas de estas personas.

Se han destacado que:

- el 78% de los participantes, había sufrido a lo largo de su vida uno o más episodios de recaída, además, un 30% había realizado previamente un tratamiento, cuya media de abstinencia tras la finalización de este, estuvo comprendida entre 7 y 12 meses. Esto manifiesta la complejidad y dificultad para abordar la problemática de las adicciones y renunciar a su consumo.
- En el análisis de los motivos más frecuentes por los que las personas vuelven a su patrón de consumo, predominaban los re-

lacionados con la existencia de estados de ánimo negativos, situaciones de conflicto interpersonales y presencia del craving (Coates et al, 2020).

- Como características sociodemográficas más destacadas del presente estudio, son las referidas al sexo masculino, al estado civil soltero y al bajo nivel educativo. Por otro lado, la edad media de este estudio, manifiesta que el consumo cada vez aparece de forma más precoz, provocando un mayor daño neurológico a edades más temprana, presentando un mayor grado de impulsividad y una menor percepción del riesgo.
- Un 40% de los participantes contaban con antecedentes legales, destacar que esta variable no ha sido ampliamente estudiada en investigaciones anteriores, pero si en algunos estudios se afirmó que había mayor probabilidad de recaer durante los 3 primeros meses en aquellas personas que contaban con situaciones legales.
- Por otro lado, se observó como un gran porcentaje de usuarios/as presentaba sintomatología de ansiedad y depresión. Estando principalmente la sintomatología depresiva relacionada con el consumo de alcohol, y la ansiedad más con la impulsividad y el consumo de cocaína.

- El entorno familiar y el social es considerado como un factor de riesgo influenciable en los procesos de recaída ya que muchas de las personas en tratamiento se han criado y desarrollado en un ambiente próximo al consumo.

Este dato es consistente con la evidencia previa que sugiere que las familias desorganizadas (caracterizadas por consumo de sustancias de los padres y/o familias) tienen más probabilidades de tener hijos consumidores de drogas (Becoña, 2012).

En definitiva, una vez analizadas y estudiadas todas las variables, se ha podido concluir qué el perfil más propenso a contar con historias de recaída es: ser hombre, con estudios primarios, tener antecedentes legales, consumidor de tabaco, sintomatología ansiosodepresiva, contar con familiares con antecedentes de consumo y mantener relaciones sociales con amistades consumidoras.

Tras realizar esta investigación, sería de interés, realizar un seguimiento semestral, tras la alta terapéutica, durante al menos un año, para medir y obtener datos reales del índice de recaídas y la prevalencia a la misma, pudiendo así reevaluar y considerar las situaciones y hechos inmediatos que se ven implicados antes del proceso de recaída.

Para más información escanea este QR

