

TESIS  
6175

**UNIVERSIDAD DEL SALVADOR**

**INSTITUTO DE DROGADEPENDENCIA**

**TESIS DE MAESTRADO EN DROGADEPENDENCIA**



**EL TRATAMIENTO DE LA DROGADICCIÓN  
LA MARIHUANA Y LA COCAINA**

USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

**AUTOR: LUIZ GUILHERME DA ROCHA PINTO**

**PADRINO: DR. JOSE CONTARTESE**

“... Venga, mi corazón está con prisa  
Cuando la esperanza está dispersa  
Sólo la verdad me liberta  
Basta de maldad e ilusión  
Venga, el amor tiene siempre la puerta abierta  
Y viene llegando la primavera  
Nuestro futuro recomienza  
Venga, que lo que viene es perfección”

USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

Renato Russo, *Perfección*

Descubrimiento del Brasil



## AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, a Dios por la nueva manera de vivir un día de cada vez.

A mis tias Yolanda y Lucilla, con quienes hacemos la familia.

A mi maravillosa y amada Marga por todo lo que amamos juntos.

A mi orientador Dr. Jose Contartese.

A la Dirección, todos los profesores y funcionarios del Instituto de Drogadependencia de la Universidad del Salvador.

A la profesora Adelina Helena, Coordinadora del Curso de Pos-Graduación del I.B.M.R. de Dependencia Química, por la confianza, amistad y cariño.

A Luis Alberto Pinheiro de Freitas que mucho me incentivó, enseñó y me ayudo paternalmente a llegar al final de esta jornada.

A Mario Biscaia amigo, socio y compañero por el incentivo de hacer el curso y por la compañía.

Al gran amigo, eterno profesor y compañero de la difícil y deliciosa jornada de trabajo, Dr. Guilherme Torres.

A mi madrina Dora por el apoyo inagotable.

A Ananda Bastos Fernandes por la paciencia y cariño con que digitó esta monografía.

## SUMARIO

	Pág.
INTRODUCCIÓN.....	06
I- ASPECTOS SOCIO CULTURALES.....	13
II- DATOS DE PESQUISA.....	17
III- EVOLUCIÓN DEL CONCEPTO.....	30
IV- CARACTERÍSTICAS DE LA ADICCIÓN.....	34
V- EFECTOS MAS ESPECÍFICOS DE LAS DROGAS.....	37
VI- LA PERSONALIDAD DEL ADICTO.....	50
VII- FAMILIA Y ADICCIÓN.....	60
VIII- MÉTODO MINNESOTA.....	67
IX- TRATAMIENTO.....	72
X- CONCLUSIÓN.....	93
XI- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	96



## INTRODUCCIÓN

El presente trabajo tiene la finalidad de analizar, cuales son las condiciones necesarias para que la adicción sea enfrentada del punto de vista de la demanda, o sea en el sentido de sensibilizar al sujeto para el tratamiento y por consecuencia para la recuperación. Investigar cuales son los segmentos de la sociedad que tienen condiciones de promover el tratamiento. Análisis descriptiva de todo el proceso de drogadicción, del punto de vista médico, social y psicológico. Además del extenso estudio teórico el trabajo es resultado de mi experiencia de doce años de trabajo en Centros de Recuperación, Instituciones Penales y clínica privada.

Pretendo, de inicio, contextualizar la cuestión de la drogadicción a nivel mundial, hasta llegar a Brasil en la actualidad. En la sociedad contemporánea, en que el consumismo es sobrevalorizado por muchas personas la seducción para el uso de drogas es muy intensa. Esta misma sociedad todavía carece de suficientes alternativas a esta seducción y muchos de sus ciudadanos todavía carecen de información adecuada y suficiente sobre los riesgos y daños asociados a las drogas.

Todos los segmentos de la sociedad deberían pensar en actitudes para prevenir el uso de drogas. Esas actitudes pueden ser organizadas en tres áreas complementares de intervención que deben estar articuladas:

- 1- participar en la educación y el crecimiento de las personas, de forma que estas puedan desenvolver sus capacidades físicas, psíquicas y sociales, respetando los límites de su condición humana y así adquirir una personalidad consistente y equilibrada que garantice su libertad y autonomía, que las defienda en sus derechos de ciudadano;

2- participar en actividades específicas que reduzcan el interés o necesidad de la persona por la búsqueda de la droga, a través de información adecuada, de la formación con objetividad y del abordaje de los temas con profesionalismo.

3- participar en actividades orientadas que reduzcan los intereses por la oferta de drogas que controlen su producción y comercio.

Son varios los momentos en que se puede intervenir para evitar la primera experiencia, para desmotivar el consumo ocasional, para desmotivar el consumo regular para prevenir el abuso, para tratar el cuadro de dependencia, ya instalado y para prevenir la recaída, para reducir los riesgos para minimizar los daños. Esos son los momentos de hacer prevención.

La prevención del uso y abuso de drogas pasa por la activa participación de diversos segmentos de la sociedad, entre los cuales:

- ⇒ el ciudadano, persona con su personalidad;
- ⇒ la familia y obviamente los primeros responsables, los padres;
- ⇒ la escuela como estructura de la educación y de la enseñanza, o sea, los profesores, los funcionarios y los alumnos;
- ⇒ los servicios de salud estructuras que solamente funcionan donde existen y donde sus profesionales, pueden estar disponibles para intervenir;
- ⇒ la media, con toda su enorme capacidad de prevención y de seducción;
- ⇒ las organizaciones culturales de jóvenes que pueden enriquecerlos culturalmente, pero que deben funcionar en aquel determinado medio;
- ⇒ las organizaciones deportivas, que pueden enriquecer socialmente y deportivamente a los jóvenes;
- ⇒ las organizaciones lúdico recreativas, donde por ventura se puede encontrar a la población de edad escolar y que la escuela perdió;

- ⇒ las organizaciones religiosas, que pueden enriquecer espiritualmente a los jóvenes que a ellas se adhieren;
- ⇒ los organismos políticos y sus agentes;
- ⇒ los organismos policiales y jurídicos;

En el caso del tratamiento es importante resaltar que el profesional que se envuelve en el proyecto de tratamiento de un drogadicto, necesita estar atento y no se limitar a tratar apenas los síntomas provocados por el consumo, o por la privación aguda de la droga. En un proyecto de tratamiento lo que se debe buscar es ir mas allá, salir de esos síntomas, comprender esa persona en su formas de estar, de sentir, de general de vivir y de sobrevivir, para ayudar a promover las mundanzas que tento el profesional cuanto el paciente entiendan como necesarias. Para eso es necesario saber como intervenir en las diferentes áreas.

Para atender esta demanda el profesional tendrá que tener conocimientos psicofarmacológicos, psicoterapéuticos y socioterapéuticos, tendrá que tener conocimiento para apoyar a la familia que está sufriendo, tendrá que tener conocimientos para promover la prevención de la recaída y el descubrimiento práctico de alternativas de vida, que la dignifiquen en la perspectiva bio-psico-socio-cultural. Estas alternativas deberán devolverle la libertad para sobre si propio decidir, inclusive decidir dejar de ser livre.

Por lo tanto es importante clarificar el concepto del tratamiento de una persona drogadicta, cuyo sufrimiento frecuentemente tiene una dimensión física y una dimensión familiar, pero que tiene siempre una dimensión psicológica y social.

También, de cierto modo, respondiendo al interrogante propuesto en la problematización de lo que podría significarla recuperación o hasta, para algunos autores, la cura, tantas veces utilizado por los propios pacientes en tratamiento, refiriéndose a los períodos de abstinencia. La recuperación del drogadicto no puede

ser considerada apenas en relación a la abstinencia. La recuperación es resultado bien sucedido del tratamiento, una mudanza de actitud frente a la vida y frente a las sustancias químicas y se concretiza no apenas porque la persona consiga abstenerse, sino porque además de ese hecho importante el sujeto consigue mudar. Para conseguir la mudanza, es importante que se beneficie de un tratamiento integrado y global que sea eficaz y no apenas de respuestas fragmentadas, del tipo apenas de desintoxicación o apenas de mudanzas geográfica.

Así, importa instituir en dejar claros los conceptos del tratamiento y de la recuperación, hasta porque la mayoría de los drogadictos, en el comienzo, dan valor apenas a su sufrimiento físico y por eso existe la tendencia de limitar el tratamiento a esa dimensión, la desintoxicación. Hacer apenas esto, es proponer al paciente, a su familia y a la sociedad, un fracaso anunciado. Tratar apenas lo que vulgarmente se llama de desintoxicación, no es de ningún modo tratar a drogadicción, aunque haya que así piense y proceda, por diversas razones, desde la ignorancia hasta meros intereses financieros y especulativos.

Es necesario entonces dejar claro lo que puede constar en el tratamiento de un drogadicto:

- ⇒ En la dimensión física, el tratamiento del síndrome de la abstinencia, o sea, la ya mencionada desintoxicación y tratamientos de otras enfermedades somáticas asociadas.
- ⇒ En la dimensión psíquica (díficil) el tratamiento de la dependencia psicológica, esa si es la verdadera desintoxicación del "pensamiento" el tratamiento de "craving", esto es, del ansia por la droga, el tratamiento de psicopatología concomitante y la organización de la estrategia de prevención de la recaída.

⇒ En la dimensión social, la resocialización, y reintegro, la conquista de la autonomía familiar o institucional, de acuerdo con la situación de cada persona, la consolidación del tratamiento.

Es fundamental comprender que la concreción del tratamiento pasa por la aplicación de medidas medico-psicológicas, pedagógicas, familiares y sociales que conduzcan a esa persona a la abstinencia del uso de drogas, modifique su actitud frente al uso de drogas, modifique la forma de generar las relaciones con el mismo, con las personas que está relacionado, refuerce su auto-estima, trate su psicopatología asociada, promueva el reintegro socio-familiar, escolar o laboral, busque su autonomía, promueva la prevención a la recaída, reduzca los riesgos inherentes a la drogadicción y minimice los daños consecuentes de la misma. Es importante repetir ciertos conceptos, para demoler ciertas "simplificaciones" engañosas. Naturalmente que la aplicación de este conjunto de medidas, o desenvolvimiento de una estrategia terapéutica, no se realiza en 24 horas, en pocos días o en algunas semanas, ni en pocos meses: lleva mucho tiempo más. La evolución depende particularmente de la situación clínica y del estado psicosocial del paciente y de la familia de quien depende.

Frecuentemente es hecho el pedido para que se inicie, ahora y ya, la desintoxicación física, sin otra preocupación posterior de tratamiento integrado. Pero es importante resaltar que la desintoxicación física o tratamiento de resaca es frecuentemente la parte más fácil y la más rápida y que si las restantes áreas de sufrimiento o de malestar, no son tratadas, si no se hace concomitante y sucesivamente, el tratamiento de las otras enfermedades asociadas, surge inmediatamente el insuceso terapéutico. Éticamente, es importante aclarar esta cuestión.

La prevención de la recaída, recurriendo o no a la ayuda medicamentosa, debe ser pensada y organizada lo más rápido posible, por ventura en el inicio del

proceso terapéutico. De igual forma no se debe dejar para más tarde, los primeros pasos en la definición de la estrategia de resocialización / integración: hay que saber aplicarlos y desenvolverlos siempre que fuera oportuno.

Metodología: El trabajo será desenvuelto en determinadas etapas que serán divididas en capítulos que describiré abajo:

**I- Aspectos Socios Culturales:** En neste capítulo el asunto abordado y desarrollado será la contextualización de la droga en el mundo a lo largo de los tiempos llegando a la actualidad y también describiendo la cuestión específicamente en Brasil. La importancia de las cuestiones socio-culturales, económicas, raciales y religiosas como pueden estar asociadas a la cuestión de la droga y de la drogadicción.

**II- Datos de Pesquisa:** En este capítulo presentaré algunas pesquisas realizadas en los últimos cinco años en Brasil para que se pueda tener una idea de la problemática en mi país.

**III- Evolución del Concepto:** La definición y conceptos de la drogadicción provocó y todavía provoca una serie de controversias. Describiré como la cuestión fué vista, definida y conceptuada en su camino histórico y lo que existe hoy de mas consistente en terminos de conceptos.

**IV- Características de la Adicción:** En este segmento presentaré detalles de todas las manifestaciones que caracterizan un drogadicto, pues son de fundamental importancia para la determinación de un diagnóstico preciso.