

Revisión documental sobre el abordaje de las adicciones en Terapia Familiar¹

Nelly Gómez Zuluaga²

Paula Andrea Molina Osorio³

Diana Mercedes Tobón Tuberquia⁴

Resumen

Este artículo describe los tipos de adicciones que se han abordado desde la Terapia familiar, los enfoques teóricos desde los que son comprendidos y las técnicas empleadas para su intervención. Se hace un breve recorrido por las afectaciones que tienen las familias cuando uno de sus miembros padece una adicción. Presenta, además, la postura de varios autores que desde la terapia sistémica han dado tratamiento a las adicciones, proporcionando a los terapeutas de familia una mirada más amplia de los diferentes abordajes que se pueden llevar a cabo frente a esta problemática. El análisis de las fuentes condujo a la identificación dos grupos de adicciones: drogodependencia y adicciones comportamentales. Se halla que desde la terapia familiar se ponen en evidencia las múltiples afectaciones a la familia, que son intervenidas desde una variedad de enfoques como la terapia estructural, estratégica, centrada en soluciones, narrativa, además de propuestas educativas y terapias grupales.

Palabras claves: Adicción; Enfoque; Familia; Técnica; Terapia.

¹ Este artículo deriva del proyecto Revisión documental sobre el abordaje de las adicciones en Terapia Familiar, desarrollado en el marco del proceso formativo en la Especialización en Terapia Familiar de la Universidad Católica Luis Amigó. La construcción de este artículo se llevó a cabo con la asesoría de la Mg. Yeny Leydy Osorio Sánchez.

² Profesional en Desarrollo Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

³ Trabajadora Social, Escuela de Trabajo San José

⁴ Trabajadora Social, Juzgado Promiscuo de Familia de Segovia

Summary

This article describes the types of addictions that have been approached from Family Therapy, the theoretical approaches from which they are understood and the techniques used for their intervention. A brief tour is made of the effects that families have when one of their members suffers from an addiction. It also presents the position of several authors who have given treatment to addictions from systemic therapy, providing family therapists with a broader view of the different approaches that can be carried out in the face of this problem. The analysis of the sources led to the identification of two groups of addictions: drug addiction and behavioral addictions. It is found that from family therapy the multiple affectations to the family that are intervened from a variety of approaches such as structural, strategic, solution-focused, narrative therapy, as well as educational proposals and group therapies.

Keywords: Addiction; Focus; Family; Technique; Therapy.

Introducción

Las adicciones son un problema actual que no está circunscrito a un territorio específico, aunque en unos contextos se manifieste con mayor severidad. Este problema requiere interdisciplinariedad para su estudio y abordaje por tratarse de un fenómeno social que incide en la calidad de vida de los colectivos, los individuos y las familias; como lo establece el Informe sobre el Consumo de Drogas en las Américas (2019), “el hemisferio occidental tiene una población de aproximadamente mil millones de personas, representando a 35 países soberanos. La región es étnica, lingüística, económica y culturalmente diversa. Los problemas de drogas en todo el hemisferio son igualmente diversos” (CICAD-OEA, 2019, p.18).

Teniendo en cuenta lo anterior, es necesario señalar algunos aspectos importantes de la problemática como el inicio del consumo de drogas en edades tempranas, lo que se evidencia en el informe de la Comisión Interamericana para el Control y el Abuso de Drogas, en el cual se dice que “la edad decreciente del primer uso entre hombres y mujeres indica mayores niveles de consumo o dependencia del problema en términos de todas las drogas y puede tener implicaciones importantes para las intervenciones selectivas e indicadas”. (CICAD-OEA, 2019, p.31); esto supone nuevos retos para los gobiernos y la sociedad, pues implica plantearse estrategias de intervención que involucren la incidencia por sexo, tipos de drogas y otras características de la población.

En Colombia las adicciones son un problema de salud pública que se traslada al ámbito social, relacionándose con fenómenos de violencia tanto a nivel rural como urbano trayendo consigo serios impactos en las relaciones familiares, interpersonales y del sujeto adicto con su contexto social. Cabe resaltar que la adicción a las drogas también tiene repercusiones en el ámbito ambiental debido a las plantaciones de cultivos ilícitos y a los conflictos relacionados con el dominio de los territorios para el tráfico y expendio de estupefacientes influyendo en el aumento de delitos como el homicidio, los hurtos, las violencias, entre otros. Lo anterior se soporta en el reporte emitido por el Observatorio de Drogas de Colombia, en el que se afirma:

El consumo de sustancias psicoactivas en el país es un problema crítico, no solo por el aumento sistemático que señalan los estudios disponibles, sino porque sus características lo hacen un asunto complejo con serias repercusiones en la salud pública y en lo social. El consumo de drogas ilícitas está creciendo en el país no solo porque más personas las consumen sino porque el mercado de sustancias es cada vez más amplio y diverso. (ODC, 2015, p.20)

En el mismo sentido, el Ministerio de Salud ha formulado una Política Integral para la Prevención y Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas, en la cual se reconoce la problemática y los efectos que genera en los procesos de desarrollo de las personas, las familias y las comunidades. Dicha política constituye

[...] una apuesta de política de carácter integral, sostenible, continua y ordenada, orientada a transformar los determinantes sociales, familiares e individuales que favorecen el consumo de sustancias psicoactivas. Esto, a través del fortalecimiento de los factores protectores, procesos de prevención, tratamiento, rehabilitación integral e inclusión social, que aborden de manera transversal la reducción de daños como las acciones que hacen parte de la atención integral y que minimizan la afectación individual y colectiva. (Minsalud, 2019, p.6)

Cabe resaltar que con el consumo de sustancias psicoactivas coexisten otras adicciones que se inscriben en el ámbito comportamental y que se describen brevemente en el presente artículo; en cuanto este tipo de adicciones constituyen un problema para la familia y la sociedad dada la multiplicidad de situaciones que generan. En ese sentido, la familia del adicto sufre, pues empieza a aparecer en ella problemas derivados como la desatención de algunos de sus miembros, la violencia, las dificultades económicas. Es por todo esto que es un tema que revierte interés para la terapia familiar al verse abocada a atender estas realidades; evidenciando con ello las implicaciones de las adicciones y la necesidad de analizar fuentes bibliográficas mediante una revisión documental que permite identificar las formas de abordaje de las mismas.

En algunos antecedentes encontrados sobre el tema se tiene que referente al abordaje de las adicciones en la Terapia Familiar , Sánchez (2019) en

estudio mixto realizado en Perú, buscó establecer la eficacia de los programas de atención en relación a la vinculación o no de la familia al proceso terapéutico, las implicaciones en el funcionamiento familiar y la reincidencia en el consumo de sustancias psicoactivas; concluyendo que en aquellos casos en los que la familia recibió terapia el porcentaje de éxito fue mayor, el usuario culminó el tratamiento presentando menos recaídas. Concerniente a la implicación de la familia y redes de apoyo en la problemática del adicto, Andrade y Ospina (2012), en Colombia, efectuaron una revisión bibliográfica cualitativa sobre el concepto de codependencia, el cual se refiere a la dependencia emocional y la alteración de la dinámica relacional en torno al adicto. En cuanto al campo de las adicciones comportamentales se encuentra que mediante un estudio descriptivo transversal, realizado en España por Aponte, Castillo y González (2017) se establece que la adicción de los adolescentes al internet, es afín a factores familiares como las relaciones no satisfactorias; de igual manera en dicho país, mediante investigación cualitativa y utilizando la técnica de historia de vida, se halló que el ámbito familiar es altamente relevante en la adicción al juego, en cuanto es en ese contexto donde se puede influir, ocasionar y sostener estas conductas adictivas (Blanco, Rodríguez, y Martos, 2016).

Este artículo tiene un valor social en cuanto permite identificar las perspectivas desde las que se han venido abordando las adicciones más allá del consumo de sustancias psicoactivas, reconociendo otras dependencias que influyen en el comportamiento, las relaciones familiares y la vida comunitaria, además posibilita la inclusión y el reconocimiento de nuevas realidades, que, aunque aparentemente silenciosas y poco documentadas como lo es la adicción al internet, generan daños en las dimensiones del desarrollo humano especialmente en la dimensión afectiva, la cual tiene una relación directa con la familia.

Diseño metodológico

La presente investigación fue guiada por el paradigma comprensivo e interpretativo, planteado por Max Weber (1990), el cual busca darle sentido a la realidad a través de la comprensión y no de la medición de la misma, pues reconoce la subjetividad como dimensión fundamental en la construcción de la realidad. Acorde con lo anterior, se trabajó desde el método histórico-hermenéutico, el cual posibilitó abordar la realidad desde el punto de vista de los diversos autores consultados, ya que la hermenéutica hace referencia a la forma en la que el hombre comprende el mundo a partir de su experiencia de vida o la forma como se ha situado en este y la interpretación que hace del mismo; es así como Gadamer propone, según De la Maza (2005), que:

El que quiere comprender un texto realiza siempre un proyectar. Tan pronto como aparece en el texto un primer sentido, el intérprete proyecta enseguida un sentido del todo. Naturalmente que el sentido solo se manifiesta porque ya uno lee el texto desde determinadas expectativas relacionadas a su vez con algún sentido determinado. La comprensión de lo que pone en el texto consiste precisamente en la elaboración de este proyecto previo, que por supuesto tiene que ir siendo constantemente revisado en base a lo que vaya resultando conforme se avanza en la penetración del sentido. (p.132)

La estrategia que se empleó fue la investigación documental, la cual según Galeano (2015) es una estrategia propia de la investigación cualitativa, que se nutre tanto de fuentes primarias como secundarias, ciñéndose a unos parámetros determinados de acuerdo al diseño del proyecto, tales como: la obtención de la información, el análisis y la interpretación de la misma. Como

técnica a desarrollar se recurrió el Análisis de Contenido, ya que teniendo en cuenta lo planeado por Galeano (2015) es:

[...] la técnica más elaborada y de mayor prestigio científico para la observación y el análisis documental, que permite descubrir la estructura interna de la comunicación (composición, organización, dinámica) y el contexto en el cual se produce la información. Con ella es posible investigar la naturaleza del discurso, y analizar los materiales documentales desde perspectivas cuantitativas y cualitativas. (p. 123)

Teniendo en cuenta lo anterior, se llevó a cabo un rastreo en bases de datos, catálogos de bibliotecas de diversas universidades e indagación en revistas científicas y de Terapia Familiar mediante el uso de palabras claves como terapia familiar y adicciones, adicciones comportamentales y terapia familiar, drogodependencia y familia, entre otras. Para la recolección de la información se elaboraron fichas de contenido entendidas desde Galeano como:

un instrumento que permite de manera funcional y organizada, consignar información proveniente de libros, folletos, revistas, periódicos, videos, audiovisuales y en general, todo tipo de documento escrito o grabado; las cuales permiten ordenar por categorías de análisis, confrontar, validar y cruzar datos, detectar vacíos de información y complementarlas permanentemente. (Galeano, 2001. p.3)

Para el análisis de resultados se hizo uso del árbol de argumentos que consistió en la elaboración de una matriz en la que hizo un análisis de cada una de las fuentes y de los aportes que hacían a cada una de las categorías; de esta manera se identificaron unos hallazgos centrales, unos secundarios y las evidencias teóricas que soportaban esos hallazgos. (Véase el anexo1. Árbol de argumentos).

Resultados

La revisión documental y análisis se centró en establecer los tipos de adicciones, las afectaciones que se generan en el sistema familiar cuando uno o varios de sus integrantes padecen una adicción, los enfoques y técnicas empleadas para la atención de la enfermedad, la vinculación de la familia al proceso y la prevención de las recaídas. A continuación se exponen los resultados derivados de la revisión bibliográfica realizada.

Las adicciones en la Terapia Familiar

El análisis de las fuentes consultadas muestra que en la terapia familiar se han abordado, principalmente, adicciones relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas y la ludopatía. Así mismo, se encuentran algunas aproximaciones al tratamiento de adicciones comportamentales, tales como el uso patológico de las TIC, las compras compulsivas, la vigorexia y la adicción al sexo. Es importante señalar que se ha encontrado, en mayor medida, información sobre los tratamientos llevados a cabo desde la terapia familiar en personas adictas a las sustancias psicoactivas (alcohol, cannabis, cocaína, anfetaminas, entre otras), y se han obtenido resultados tan positivos que permiten ver en este tipo de intervención una importante opción para la recuperación de la persona que ha padecido la adicción y para el restablecimiento de los vínculos familiares.

Cabe aclarar que en pocas fuentes se evidencian definiciones conceptuales explícitas sobre los diferentes tipos de adicción; en lugar de ello, predomina una mirada clasificatoria. Así, se encuentra la drogadicción como una categoría entre las adicciones que están asociadas al consumo de sustancias psicoactivas; con relación a esta, autores como Stanton y Todd (1999) y Sánchez (2006, citado por Flores, 2012) sostienen que la drogadicción es una forma interrelacional que hace parte de la homeostasis

de la familia, la cual permite el mantenimiento de una aparente estabilidad, es decir, la drogadicción se convierte en un elemento de confluencia familiar en torno al adicto encubriendo asuntos de fondo que tienen que ver directamente con otras problemáticas que afectan el sistema familiar y que pueden estar relacionadas con formas de violencias, rupturas afectivas, secretos familiares y hasta pérdidas.

Las adicciones en la familia terminan por cumplir una función homeostática, es decir, les ayuda a las familias a permanecer juntas en torno a la problemática; sin embargo, a medida que el ciclo vital avanza y las adicciones se cronifican, la sobre carga de tareas conduce a un desgaste que afecta a todos sus integrantes dado que se ven inmersos en la participación en algunas actividades delictivas, vulneración de derechos de menores de edad, incumplimiento de normas sociales y familiares, sobredosis, afectaciones a nivel económico y deterioro cognitivo en el adicto y en la salud mental de la familia. También así implica para algunas familias la vinculación del adicto a procesos de rehabilitación de orden estatal o particular que pueden convertirse en oportunidades para superar la adicción y que las familias logren realizar los ajustes requeridos, y para otras la posibilidad de agudizar la problemática ante la incapacidad que tiene el adicto y su familia de origen de transformar su realidad y generar procesos de individuación. A la adicción también se le puede atribuir en algunos casos la capacidad de equilibrar, separar, unir o hacer un llamado de atención en familias con dificultades en su dinámica interrelacional (Díaz, Castillo, Chacón, Gracia y Fernández, 2016; Restrepo y Rodríguez, 2016).

En el tema de adicciones también se encuentran las de tipo comportamental, son aquellas que no involucran el consumo de alguna sustancia y que tienen incidencia en las relaciones interpersonales, ya que afectan la dimensión conductual de las personas: “con la adicción comportamental el sujeto tiene una pérdida de control sobre su comportamiento, generando obstrucción en

varias áreas de la vida social, familiar e individual” (Calderón, Jaramillo, Osorio, 2016, p.10). Lo anterior significa que este tipo de adicciones tienen similares implicaciones en la vida de la familia en cuanto al origen y sus respectivas consecuencias. Muñoz (2016) resalta la necesidad de que el adicto reconozca la problemática y acepte el tratamiento, pues como en todas las adicciones aparece la negación y el aparente control como mecanismos de defensas.

En relación con lo anterior, se hace preciso enfatizar que las adicciones comportamentales pueden pasar desapercibidas porque hay factores culturales que naturalizan su presencia, ya que pueden ser vistas como comportamientos inofensivos que no causan ningún tipo de daño y que son en ocasiones menos notorias que cualquier otra adicción. Como ejemplos de las adicciones comportamentales podemos señalar la adicción a las TIC, el uso abusivo del celular, el abuso de los videojuegos, de las redes sociales y juegos en azar. En ese sentido Garrido (2014) afirma que

La adicción al trabajo se enmascara bajo la apariencia de responsabilidad, dedicación al trabajo, y sacrificio de la vida personal. El consenso sociofamiliar y el incentivo cultural y laboral que tiene trabajar mucho durante muchas horas, no permite detectar y diagnosticar correctamente (p.2)

A esto se suman Vega y Moyano (2014), quienes refieren que la adicción al trabajo no necesariamente está relacionada con el disfrute o el involucramiento al realizar una tarea ni con factores externos como incentivos salariales, sino que está directamente relacionada con una compulsión fundada en motivaciones generalmente internas de difícil identificación, pero que en todo caso tendrá manifestaciones y consecuencias similares a cualquier otra adicción.

Otra adicción que parece inofensiva es la ludopatía la cual es un deseo descontrolado de participar en los diferentes juegos de azar como las

loterías, las maquinas, y en general las apuestas, lo que desencadena un notable deterioro en la vida del sujeto tanto en el ámbito económico, como en el familiar y el social (Restrepo y Rodríguez, 2016).

Es por ello que se hace importante reconocer que estas, como cualquier otra adicción, pueden afectar tanto a la persona que la padece como a quienes le rodean, es así como Calderón, Jaramillo y Osorio (2016) señalan que estamos en una época en la que abordar este tema se hace prioritario tanto en el espacio educativo como en el ámbito social en general, ya que cualquier conducta compulsiva perturba el normal desenvolvimiento de los grupos poblacionales. En relación con la adicción a internet y a las nuevas tecnologías específicamente, Caro y Plaza (2016) plantean que esta hace referencia no sólo al número de horas que se les dedican al uso de los artefactos electrónicos como el celular, tablet o computador sino también a los temas de interés que se consultan, ya que esto puede influir negativamente en el normal desarrollo de las personas. Lo trascendental de ello es que la persona adicta es dominada por la conducta desmejorando con ello su calidad de vida, ya que su comportamiento repercute en su dimensión individual, familiar y social (Díaz, 2016).

Caro y Plaza (2016) también informan que se ha vuelto recurrente el tema de los juegos *online*, los cuales han cobrado una importante relevancia por el número de horas que se utilizan para su realización, a tal punto que la participación excesiva en estos juegos ha sido incluida como patología en el DSM5, teniendo en cuenta el incremento de la población que se ha visto afectada por este tipo de práctica que impacta diferentes rangos de edades, estratos socioeconómicos, género, niveles educativos y culturales. Aunado a lo anterior, estos autores exponen que

El uso abusivo de la red por parte de los adolescentes es uno de los temas de preocupación más importantes en el ámbito familiar, así como en los de la psicología y de la pedagogía de

estos últimos años. A ello han contribuido también determinadas noticias de gran impacto mediático relacionadas con un uso inadecuado de las TIC, así como la llamada brecha digital entre las distintas generaciones. (p.4)

Según Aponte, Castillo y González (2017) y Echeburúa (2012) las afectaciones presentadas por la práctica excesiva de juegos *online* se materializan en síntomas como manifestaciones irascibles, insomnio, ansiedad, desconcentración entre otros, y que se generan cuando la persona tiene dificultad para acceder a la red; lo anterior se asemeja al síndrome de abstinencia que presentan las personas farmacodependientes. Es importante anotar que las afectaciones por el uso inadecuado de las TIC han ido en aumento, provocando alteraciones en las relaciones de las personas tal y como lo expone Pérez (2009, citado por Soto y Pérez, 2018),

El uso de las nuevas tecnologías (conocidas como TIC) en nuestro entorno ha seguido un crecimiento exponencial, acorde al aumento en la diversidad y especialización de los dispositivos, y la facilidad de acceso y uso de los mismos. Al igual que ocurre en el caso de las drogodependencias, esta mayor accesibilidad y generalización de su uso han propiciado el caldo de cultivo en el que aparecen usos problemáticos de esta grave problemática psicológica y sociofamiliar (p.6).

Por lo descrito anteriormente, se puede afirmar que la Terapia Familiar se ha convertido en un espacio donde las adicciones pueden ser tratadas, demostrando su capacidad curativa, tanto a nivel de recuperación como del sostenimiento de esta pese a que pueda presentarse alguna recaída, tal como lo señala Sánchez (2019), "La adicción es una problemática mundial y nacional, por lo que los programas de adicciones han ido mejorando con la añadidura de la terapia familiar, debido a que mejora la funcionalidad familiar

y evita la recaída” (p.27), en ese sentido Ruiz, Herrera, Martínez y Supervielle (2014) exponen que en los últimos 10 años se ha presentado un aumento y prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas en la población joven de europea donde predomina el uso y abuso de drogas como el alcohol, el cannabis y sus derivados, la cocaína y drogas sintéticas como el crack 3.

Los distintos enfoques en Terapia Familiar para el abordaje de adicciones señalan que las afectaciones que presenta la familia generalmente se ven reflejadas en sus relaciones y en algunos casos en su composición. Su dinámica empieza a girar en torno al adicto, mediante su expulsión, rescate, culpabilización o victimización, omitiendo la responsabilidad de sus actos, con lo que se contribuye al mantenimiento del problema. Al respecto Andrade y Ospina (2012), dicen

Las familias de las personas adictas presentan una condición psicológica denominada coadición, la cual implica que al menos uno de los familiares del adicto se hace cargo de la mayor parte de conflictos emergentes, convirtiéndose en un chivo expiatorio que necesita de la enfermedad del consumidor para absorber problemas, y hallar un sentido a su vida al ser necesitado por el farmacodependiente y por su familia (p.2)

Según las fuentes analizadas, en la mayoría de los casos el adicto cumple una función en la familia que consiste en conservar la homeostasis; en otros casos la función de la conducta del adicto es ocultar problemas conyugales, crisis del ciclo vital familiar y transgeneracionales no resueltos. En todos los casos, independientemente de la génesis y el tipo de adicción, la vinculación de la familia al proceso terapéutico incrementa las posibilidades de éxito en el tratamiento. En las adicciones, ya se trate de adicciones comportamentales o de drogodependencia, los componentes estructurales y relacionales de la familia influyen en la generación, evolución o superación

de la problemática; es así como en la convivencia con personas adictas, la ausencia de figuras significativas, relaciones conflictivas, escasas fuentes de apoyo y procesos comunicativos débiles, pueden influir en la agudización de las adicciones.

Es necesario recalcar que las adicciones impactan a la familia generando cambios en la forma de organización, o reforzando crisis, los problemas preexistentes en su funcionamiento y tienen lugar, incluso, las manifestaciones conocidas como codependencia. Para Andrade y Ospina (2012) y Ramírez (2001) el concepto de codependencia fue empleado en relación con el consumo de sustancia embriagantes; con este concepto inicialmente se intentó dar a entender que cuando se presentaba un consumo patológico de licor se estaba ante una familia problemática, que no hacía nada para solucionar la adicción dejando que las circunstancias se dieran sin intervención, con lo cual eran consumidores pasivos; posteriormente este se redefinió para explicar las modificaciones relacionales del adicto con sus redes vinculares, especialmente con la familia y como se mantenía la adicción a través del tiempo; de acuerdo con Torres y Estrada (2019) las personas adictas presentan inestabilidad en la estructura y funcionamiento familiar, que es justamente el sistema llamado a dar elementos fundantes para el afrontamiento de las dificultades a lo largo de la vida y la formación de autoesquemas protectores frente al desarrollo de adicciones comportamentales o de sustancias psicoactivas. Por ejemplo Nava (2016) afirma que:

El familiar cuidador sufre la enfermedad crónica que nos ocupa, la drogodependencia, de forma distinta debido a las características y consecuencias que conlleva dicha enfermedad. La relación que mantiene con el enfermo hace que el familiar cuidador sea manejado por el drogodependiente el cual, debido a la enfermedad, suele ser sumamente

manipulador al querer controlar constantemente la situación. Además, existe una serie de circunstancias que, si cabe, incrementan más la ansiedad, estrés, sobrecarga, etc. que sufre el familiar, tales como preocupación por si le sucede algo tras consumir, por si comete algún acto delictivo para conseguir el dinero necesario para el consumo, por si al no volver a casa en días (o en las horas posteriores a su salida en busca de su dosis) ha ocurrido algún accidente con consecuencias graves, entre otras. (p.123)

Barrera y Duque (2014) muestran que el internet llegó para quedarse y que produce cambios en la conducta de las personas y la familia, donde se modifican estilos de vida, comunicación, vínculos y costumbres, con lo cual se complejizan las relaciones, aumentando los riesgos de generar adicciones pero también oportunidades para cerrar brechas en alfabetización tecnológica entre padres e hijos. Autores como Alpízar (2014) hablan de la forma como los diferentes tipos de adicciones se han ido acomodando rápidamente en el contexto social y familiar mediante mafias del narcotráfico o simplemente por refuerzo del consumismo que se promueve actualmente; sumado ello se encuentra la poca capacidad de las personas para manejar asertivamente sus emociones o resolver sus problemas, siendo más vulnerables al no tener un proyecto de vida con objetivos claros o metas por cumplir que favorezcan la toma de decisiones que forjen un desarrollo integral.

Así las cosas, independiente del origen de la adicción, esta siempre va a generar un malestar que como se ha mencionado anteriormente no solo afecta a la persona adicta sino también a su entorno por tratarse de una enfermedad primaria crónica en la que confluyen factores psicosociales, genéticos y ambientales que son determinantes en su aparición y desarrollo.

Como lo afirman Martínez, Gómez y Ortega (2005) la adicción es una enfermedad “frecuentemente progresiva y fatal. Se caracteriza por episodios continuos o periódicos de descontrol sobre el uso de sustancias a pesar de consecuencias adversas y distorsiones del pensamiento, más notablemente de negación” (p.2)

Aunado a lo anterior Zapata (2009) reconoce a

[...] la familia y el entorno social como un grupo causal relevante para los trastornos por uso de sustancias psicoactivas, y hoy se acepta, acorde a las conclusiones a las que han llegado investigadores del tema, la importancia de la estructura y el soporte familiar, en la recuperación sostenida y de largo plazo en esta problemática (p.5)

Esta ha sido entonces la información que resalta en las fuentes consultadas respecto a los tipos de adicciones, a continuación se presenta lo correspondiente a la dimensión teórica.

Enfoques teóricos

En los autores leídos se logra encontrar una pluralidad de enfoques para el tratamiento de las adicciones. Entre estos aparece el estructural estratégico, con el que se hace énfasis en asuntos como la afectación en la estructura familiar. Los autores que trabajan desde este enfoque se centran en la afectación que provocan las adicciones en el vínculo entre padres e hijos y las repercusiones que tienen en el área emocional, comportamental y vincular. Esto puede verse en afirmaciones como la que hacen Castillo, Pérez y Rábago (2018):

En la terapia Estructural–estratégica se busca instituir a los padres como autoridades mancomunadas sobre el hijo y como cónyuges en conflicto que luchan en vano contra el problema. La meta de la terapia consiste en trazar una frontera

generacional en la que los padres se mantengan unidos con relación al hijo sin que ninguno de ambos se una con el hijo en contra del otro. (p.14)

Del enfoque estratégico Droguett (2014) resalta su versatilidad en cuando a la posibilidad de adaptarse a diferentes contextos y modelos de atención como el ámbito hospitalario, el educativo y el comunitario.

Otro de los enfoques es la Terapia Breve Centrada en Soluciones, en la que se fortalece el deseo de cambio, la cooperación y se buscan las excepciones a la aparición del problema, esto es atender a aquellos otros momentos en los que el comportamiento adictivo no aparece, también se tiene en cuenta la capacidad de afrontamiento que poseen las personas para solucionar sus dificultades de manera más rápida, eficiente y menos dolorosa.

Los autores que abordan el enfoque de Terapia Breve Centrada en Soluciones como Ulivi (2000), Sánchez y Gradoli (2001) plantean que este enfoque se centra (1) en potenciar las capacidades de la persona para que sea esta la protagonista en el proceso de rehabilitación y que sea capaz de tomar el curso de su vida de forma responsable y (2) examinar los síntomas que no han sido resueltos y que se hacen presentes en su vida cotidiana a través de la necesidad de abusar de las sustancias psicoactivas o prácticas adictivas y al abordar dichos síntomas permitan fortalecer la dimensión relacional a nivel individual, familiar y social.

Así mismo, aparece el enfoque Appreciativo que, según Riveros y Garzón (2014), permite centrarse en aspectos positivos sin desconocer el foco problemático, pues se considera que las personas pueden hacer una transición entre relaciones no favorables y otras más sanas que les permitan superar sus dificultades de adicción. Estos mismos autores al enfoque Appreciativo le suman la perspectiva narrativa que se interesa en la deconstrucción del síntoma mediante el lenguaje, a través de estrategias como la metáfora y la externalización. Las narraciones posibilitan la construcción de realidad y la transformación de la identidad y asocian esto a

la intervención de las adicciones en la familia movilizando discursos que se han enfocado en la falta o en la queja y son re-direccionados hacia la potenciación de capacidades o habilidades individuales y familiares.

Otro enfoque identificado en la revisión documental es el socioeducativo que en diversos espacios posibilita el encuentro entre individuos que comparten algunas problemáticas adictivas y familias que sufren los impactos negativos de estas. Como lo mencionan Soto y Pérez (2018), este enfoque viene tomando más fuerza, dado que los padres de familia y cuidadores demandan mayor interés por obtener información y entrenamiento en la forma como deben orientar a los hijos frente al uso adecuado de las nuevas tecnologías y prevenir el consumo de sustancias psicoactivas, siendo las escuelas de padres o los procesos formativos espacios privilegiados donde se generan aprendizajes significativos.

De acuerdo con lo esto, Miller (1993, citado por Martínez y Trujillo 2003) expresa que

Generalmente se ha dado prioridad en los programas de terapia familiar a elementos de índole educativo-informativo pero se sabe que es muy beneficioso que los miembros de la familia compartan y contrasten la experiencia de vivir con una persona que tiene un problema de drogodependencia. (p.220)

En cuanto al enfoque cognitivo-conductual, se considera que facilita la intervención a partir de las creencias que tiene el sujeto frente a las acciones que favorecen o entorpecen los tratamientos, puesto que se confronta el sistema de creencias, hábitos comportamentales y conductuales que dificultan el tratamiento y no posibilitan su avance o evolución. Y aunque en ocasiones a algunas familias se les dificultan adaptarse a la metodología grupal en lo referente al tratamiento del adicto, estas juegan un papel fundamental en el proceso, pero no se puede perder de vista que el éxito de

este depende en gran medida de la capacidad adaptativa que tiene la persona portadora del síntoma. En relación con esto Martínez y Trujillo (2003) sostienen que

La participación de los familiares en terapia de grupo les ayuda a compartir experiencias, consultar decisiones importantes para la vida familiar, obtener sugerencias sobre el modo de abordar conflictos con el drogodependiente y, fundamentalmente, ajustar las expectativas de la familia al proceso de recuperación de las drogodependencias. (p.227)

Estos fueron los hallazgos más relevantes encontrados en la revisión bibliográfica en cuanto a enfoques teóricos, ahora se continuara con lo concerniente a las técnicas más empleadas.

Técnicas de abordaje de las adicciones

En los textos revisados se evidenciaron técnicas como la acomodación, la demarcación de límites y la reestructuración; estas permiten la identificación de roles y funciones familiares. Además se hallaron técnicas relacionadas con la aplicación de Test, la externalización, los refuerzos positivos, el empleo de preguntas circulares y de metáforas guiadas, que facilitan la participación de los miembros del sistema familiar y las redes de apoyo en el proceso terapéutico y como estrategia para que el adicto reconozca el problema y acepte el tratamiento se encontró la importancia de la familia como herramienta de persuasión (López, 2009). También se identificaron estrategias como la historia de vida y el genograma que posibilitan reconocer de manera introspectiva momentos relevantes del ciclo vital familiar, patrones relacionales y niveles de cohesión y satisfacción en la familia; mientras que las técnicas educativas y grupales proporcionan espacios reflexivos, aprendizajes significativos y el establecimiento de nuevas redes de apoyo.

En cuanto a la aplicación de técnicas como la historia de vida y el genograma en Terapia familiar, se puede decir que permiten identificar factores predisponentes y desencadenantes de adicciones, además de ello algunas vulnerabilidades tanto estructurales como relacionales que cumplen un papel clave en el proceso terapéutico en cuanto posibilitan una aproximación diagnóstica (Castro y Medina, 2017) y el direccionamiento de la intervención. Estas técnicas han sido aplicadas en contextos de intervención e investigación, donde la formulación de preguntas, en una entrevista semiestructurada y la aplicación de instrumentos que generalmente son usados para aproximaciones diagnósticas, pueden cumplir una función terapéutica en cuanto ayudan a evocar historias significativas, reconocer la forma de organización, puntuar en los recursos internos y la reorganización del funcionamiento familiar (Ulivi, 2000).

En la Terapia Familiar el enfoque estructural estratégico cuyas técnicas buscan la reestructuración del sistema familiar que se ve reflejado en su dinámica, generando condiciones para el cambio y la superación de las adicciones. Stanton y Todd (1999) plantean que

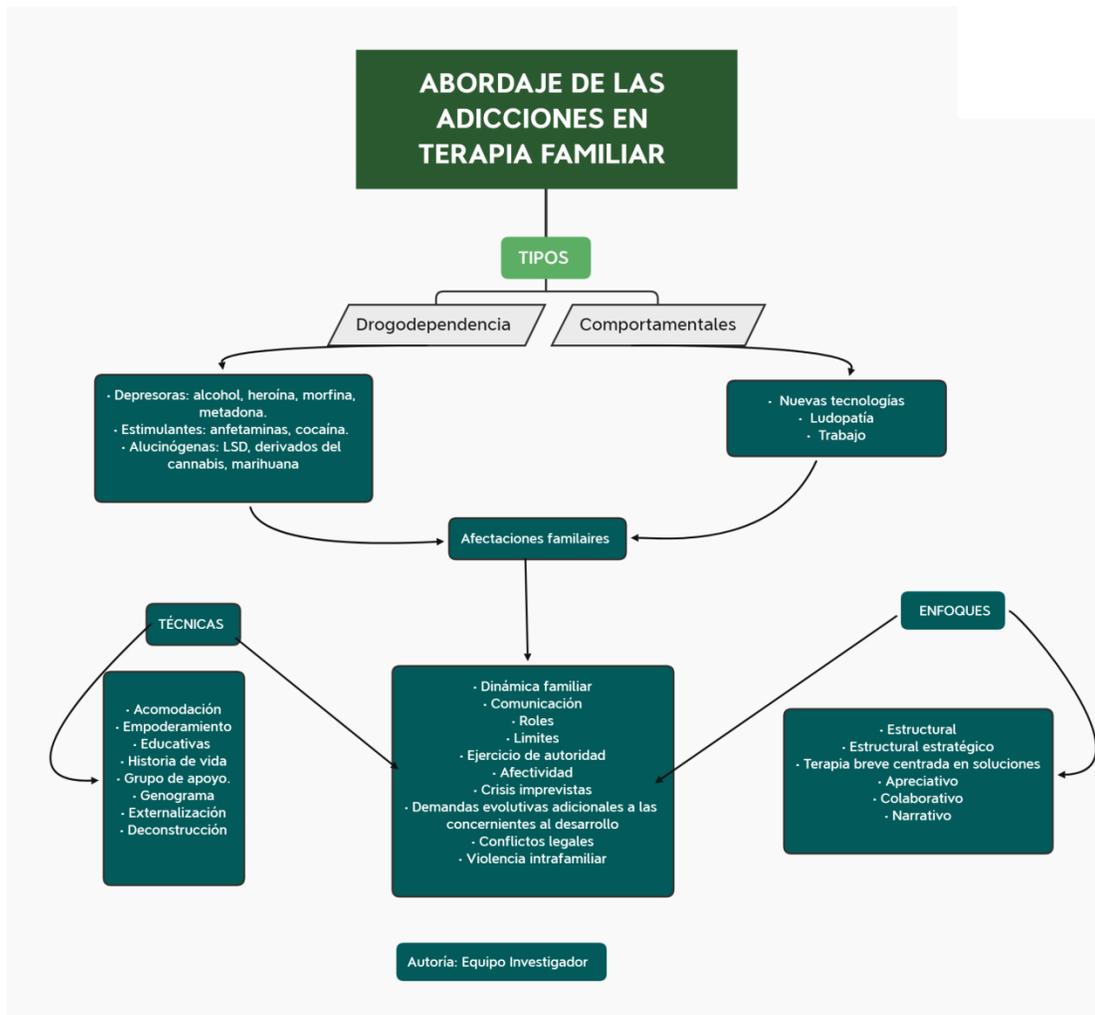
[...]En la combinación de técnicas estructurales y estratégicas, puede considerarse que el impulso general es estratégico, pero los "pequeños movimientos " durante las sesiones de terapia son de carácter estructural. Es decir que las pinceladas gruesas tienden a ser estratégicas y el retoque estructural, con la sola excepción del uso regular de "atribuciones nobles" (las cuales describimos a continuación). Más específicamente, el procedimiento consiste en (1) aplicar la teoría estructural de Minuchin como paradigma orientador; (2) trabajar estructuralmente dentro de las sesiones mediante la representaciones de nuevos patrones y la aplicación de técnicas estructurales tales como la conexión, el acomodamiento, la verificación de límites, la reestructuración y demás; (3) aplicar el

modelo estratégico de Haley en cuanto a su énfasis en un plan específico, acontecimientos extrasesionales, cambio del síntoma, colaboración entre sistemas, y demás. (p.109)

Por otra parte, en los espacios escolares y comunitarios los programas de prevención de adicciones comportamentales y de sustancias, emplean metodologías tendientes al desarrollo de conocimientos de la problemática, encontrándose el predominio de la formación y la información a padres, educadores y comunidad en general en cuanto a cómo debe ser el uso que niños y adolescentes deben hacer del móvil, las redes sociales y los factores de riesgo que pueden conllevar el consumo de sustancia psicoactivas (Ordoñez, Ortega y Fuentes, 2015)

En general los modelos psicoeducativos combinan técnicas pedagógicas, estructurales, conductuales y estratégicas, haciendo que las intervenciones sean indirectas y se fundamenten en posicionar a la familia como un mecanismo esencial para la prevención y la atención temprana de las adicciones, para ello se brinda información y se entrena al adicto, la familia y las redes vinculares en el afrontamiento adecuado de dificultades y crisis que pueden presentarse en el proceso de detección, prevención o de la recuperación de las adicciones, consiguiendo que la familia sienta acogimiento, comprensión y fundamentalmente apoyo. Ahora bien, en estas prácticas también se inscriben las técnicas empleadas en las terapias de grupo, donde los participantes socializan vivencias, comparten percepciones sobre las problemáticas comunes, consultan decisiones individuales, familiares y grupales que ayuda a conseguir ajustes a lo largo del proceso (Soto y Pérez, 2018, Marcos y Garrido, 2009, Martínez y Trujillo, 2003).

A manera de síntesis, se muestra en la siguiente gráfica aspectos claves de las categorías como las formas en las que se manifiesta la enfermedad adictiva, las afectaciones que sufre la familia, los enfoques terapéuticos que enmarcan la intervención y las técnicas más empleadas:



Fuente: elaboración propia

Conclusiones

Llamó significativamente la atención el hecho de que emergiera una problemática como la adicción al trabajo y esto es importante toda vez que se ha identificado que es una tendencia comportamental que va tomando fuerza en la contemporaneidad atendiendo al surgimiento de un asunto coyuntural como ha sido la pandemia del Covid 19 y donde las personas se autoexigen para dar mejor rendimiento a nivel laboral, sin embargo, es una temática que en el corpus del trabajo tuvo muy poco protagonismo, siendo muy importante, apareció en un mínimo de fuentes, y en esa medida se identifica que este tópico configura una línea investigativa que podría abordarse en futuros trabajos de investigación.

Así mismo se considera importante darle mayor visibilización a las adicciones de tipo comportamental, pues se ha dado prioridad al estudio de adicciones a sustancias psicoactivas; como prueba de ello se pudo constatar mediante rastreo bibliográfico la escasa información en cuanto a las adicciones que tengan que ver con temas como los comedores compulsivos, adicciones al sexo, a las compras, entre otros y en ese sentido las ofertas de programas y modelos para el tratamiento de las mismas, en su gran mayoría orientadas a la rehabilitación del consumo de sustancias psicoactivas, tanto para la persona adicta como para su núcleo familiar, como por ejemplo Al-Anon (grupo de personas que se preocupan por el problema de alcoholismo que tiene otra persona y funciona bajo los doce pasos).

Se puede señalar como conclusión que para llegar al consumo de sustancias psicoactivas se llega más fácilmente por la vía de lo social por el asunto del refuerzo de pares o la presión de grupo, en cambio las adicciones

comportamentales pueden tener un origen en el mundo íntimo de la personas ya que las nuevas tecnologías favorecen su génesis en solitario.

Referencias

Andrade Salazar, J. y Ospina Rincón, L. (2012). Revisión de la conceptualización del término codependencia. *Poiésis*, (23), 1-11.

Recuperado de

<https://www.funlam.edu.co/revistas/index.php/poiesis/article/view/334/308>

Alpízar Jiménez, L. (2016). Entorno familiar: factor de riesgo o protección para el desarrollo de conductas adictivas en los hijos. *Drugs and Addictive Behaviorn.* p. 101-112. Recuperado de

<https://www.funlam.edu.co/revistas/index.php/DAB/article/view/1760/1441>

Aponte Rueda, D., Castillo Chávez, P. y González Estrella, J. (2017). Prevalencia de adicción a internet y su relación con disfunción familiar en adolescentes. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 10(3), 179-186.

Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/1696/169653497004.pdf>

Barrera Valencia, D. y Duque Gómez, L. (2014). Familia e internet: consideraciones sobre una relación dinámica. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, 41, 30-44. Recuperado de

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=194229980004>

Blanco Miguel, P., Rodríguez Pascual, I. y Martos Sánchez, C. (2016). Contexto familiar y adicción al juego. Factores que determinan su relación.

Salud y drogas, 16(2), 81-91. Recuperado de

<https://www.redalyc.org/pdf/839/83946520002.pdf>

Calderón Vallejo, G.A., Jaramillo Jaramillo, C.A., Osorio Damien, H.H. y Le Gal, D. (2016). *Representaciones sociales sobre las adicciones comportamentales en el Valle de Aburrá. Una mirada desde profesionales.*

Recuperado

de:

https://www.funlam.edu.co/uploads/fondoeditorial/187_Representaciones_sociales_sobre_las_adicciones_comportamentales.pdf

Caro Amada, C. y Plaza de la Hoz, J. (2016). Intervención educativa familiar y terapia sistémica en la adicción adolescente a internet: fundamentación teórica. *Revista Española de Orientación y Psicopedagogía*, 27(1), 99-113. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/3382/338246652007.pdf>

Castillo CG, Pérez SL, y Rábago ÁM.(2018) Adicciones desde un enfoque de terapia sistémica familiar: aportaciones del modelo de stanton y todd. *Rev Elec Psic Izt*; 21(3):989-1005. Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2018/epi183k.pdf>

Castro Ledesma, A., Medina Centeno, R. (2017) Programa de intervención sistémica para la prevención y disminución de adicciones en adolescentes. *Revista redes*. Núm. 36 (2017): Diciembre 2017

<http://www.redesdigital.com.mx/index.php/redes/article/view/208>

Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas, Secretaría de Seguridad Multidimensional y Organización de los Estados Americanos. (2019). *Informe sobre el consumo de drogas en las Américas 2019*. Recuperado de

http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/internacionales/Informe_sobre_el_consumo_de_drogas_en_las_Am%C3%A9ricas_2019.pdf

De la Maza, L.(2005). Fundamentos de la filosofía herménutica: Heidegger y Gadamer. *Teología y Vida*. Instituto de Filosofía Pontificia Universidad Católica de Chile, XLVI (2005), p.p. 122-138. Recuperado el 16 de mayo de 2020, de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/tv/v46n1-2/art06.pdf>

Díaz Reaño, K. (2016). Asociación entre funcionamiento familiar y adicción a los juegos en línea en adolescentes de ciencias de la computación y de ingeniería de sistemas, Universidad Nacional de San Agustín 2016.

Recuperado de:

<http://bibliotecas.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/1843/MDdirekg.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Díaz Negrete, D., Castillo Vite, N., Chacón Moreno, J., Gracia Gutiérrez de Velasco, S. y Fernández Cáceres, C. (2016). Intervención de la familia al inicio del tratamiento, según la experiencia de jóvenes usuarios de drogas. *Revista Internacional de Investigación en Adicciones*, 2 (2), 32-45. Recuperado de <http://riiad.org/index.php/riiad/article/view/riiad.2016.2.05/154>

Droguett, V. (2014). Terapia familiar breve estratégica en el tratamiento de adolescentes con consumo perjudicial de drogas. *Gaceta de Psiquiatría Universitaria*, 10 (1), 64-70. Recuperado de http://revistagpu.cl/2014/GPU_marzo_2014_PDF/REV_Terapia_familiar.pdf

Echeburúa E, (2012). Factores de riesgo y factores de protección en la adicción a las nuevas tecnologías y redes sociales en jóvenes y adolescentes. *Revista Española de Drogodependencias*. Pag:435;447 https://www.aesed.com/descargas/revistas/v37n4_5.pdf

Flores Albán, L. (2012). Red de relaciones significativas e intervención sistémica dirigida a jóvenes atrapados en ciclos adictivos. *Psicogente*. 15 (28). Pp. 371-384. Recuperado de: <http://revistas.unisimon.edu.co/index.php/psicogente/article/view/1883/1799>

Galeano, M. E. (2001). *Registro y sistematización de información Cualitativa*. Medellín: Medellín: Fundación Universitaria Luis Amigó, 2001. http://aprendeenlinea.udea.edu.co/lms/moodle/pluginfile.php/206102/mod_resource/content/0/Registro_y_sistematizacion_de_informacion_cualitativa.pdf

Galeano, M. E. (2015) *Estrategias de investigación social cualitativa. El giro en la mirada*. Medellín: La carreta editores. E.U.

Garrido Piosa, M. (2014). Adicción al trabajo: características, detección y prevención desde una perspectiva integral. *Enfermería Global*, 13(33), 362-369. Recuperado de <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v13n33/revision2.pdf>

López Acosta, C. (2009). La decisión de entrar a un tratamiento de adicciones: motivación propia e influencia de terceros. *Terapia Psicológica*, 27(1), 119-127.
Recuperado de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v27n1/art12.pdf>

Marcos Sierra, J. y Garrido Fernández, M. (2009). La terapia familiar en el tratamiento de las adicciones. *Apuntes de Psicología*, 27(2-3), 339-362.

Recuperado de

<https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/59490/tratamiento%20de%20adicciones.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Martínez Lanz, P., Gómez Santa, M. y Ortega Peniche, S. (2005). Adicciones y Patrones Familiares de Conducta. *Psicología Iberoamericana*, 13 (1), 5-11.

Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=133926982003>

Martínez González, J. y Trujillo, H. (2003). *Tratamiento del drogodependiente con trastornos de la personalidad*. Madrid, España: Biblioteca Nueva S. L.

Ministerio de salud y protección social. (2019). *Política Integral para la Prevención y Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas*.

Recuperado de

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/politica-prevencion-atencion-spa.pdf>

Muñoz Londoño, Y. A. (2016). La Ludopatía: revisión y análisis hacia un modelo integral. *Drugs and Addictive Behavior*, 1(2), 201-219.

http://www.uptc.edu.co/eventos/2014/cf/afc/doc/memorias_adicciones.pdf

Nava Arquillo, B. (2016). *Convivencia con un drogodependiente: consecuencias psicológicas, satisfacción con la familia, niveles de sobrecarga y esfuerzo en el familiar cuidador* (Tesis Doctoral).

Recuperado:

<https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/36582/TESIS%20DOCTORA>

[L%20BEGO%c3%91A%20NAVA%20ARQUILLO_2015%2009.02.2018.pdf?sequence=5&isAllowed=y](http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/odc-libro-blanco/OD0100311215_reporte_de_drogas_de_colombia.pdf?sequence=5&isAllowed=y)

Observatorio de Drogas de Colombia. (2015). *Reporte de drogas de Colombia*. Recuperado de

http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/odc-libro-blanco/OD0100311215_reporte_de_drogas_de_colombia.pdf

Ordoñez Quintero, B., Ortega Carrillo, J. y Fuentes Esparrell, J. (2015). Eficacia del programa de Prevención de adicciones Entre-Todos (Proyecto Hombre). *Revista Lasallista de investigación*, 12(2), 28-35. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/rlsi/v12n2/v12n2a03.pdf>

Ramírez Villaseñor, M. (2001). Terapia Familiar y Adicciones Un enfoque práctico con resultados prácticos. *Revista Internacional de Psicología*, 2 (1), 1-10. Recuperado de

<https://www.revistapsicologia.org/index.php/revista/article/view/9/7>

Restrepo, S. y Rodríguez, A. (2016). La adicción al juego: realidad que empieza en lo social y termina en lo familiar. *Investigium IRE: Ciencias Sociales y Humanas*, VII (2), 77-88. Recuperado de:

https://www.researchgate.net/profile/Sandra_Milena_Restrepo/publication/333460711_CESMAG/links/5d41e79792851cd04696dea4/CESMAG.pdf

Riveros Reina, M. y Garzón de Laverde, D. (2014). Terapia familiar en problemas de adicción: narrativa conversacional y re-configuración de identidades. *Revista Latinoamericana de Estudios de Familia*, (6), 211-226.

Recuperado de

http://www.enlinea.cij.gob.mx/Cursos/Hospitalizacion/pdf/TF_NARR.pdf

Ruiz Candina, H. Herrera Batista, A. Martínez Betancourt, A. y Supervielle Mezquida, M.(2014) Comportamiento adictivo de la familia como factor de riesgo de consumo de drogas en jóvenes y adolescentes adictos. *Revista*

Cubana de Investigaciones Biomédicas. 2014; 33(4):402-409 Recuperado:
<http://scielo.sld.cu/pdf/ibi/v33n4/ibi08414.pdf>

Sánchez Hervás, E. y Gradolí, T. (2001). Intervención psicológica en conductas adictivas. Elsevier. 3 (1), pp. 21-27. Recuperado de:
<https://www.elsevier.es/es-revista-trastornos-adictivos-182-articulo-intervencion-psicologica-conductas-adictivas-13012721>

Sánchez García, K. N. (2019). *Efectividad del programa de adicciones con y sin terapia familiar sobre la funcionalidad familiar y prevención de recaídas en pacientes adictos* (Tesis de grado). Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo, Perú. Recuperado de
http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/4658/1/RE_MED.HUMA_KIMBERLI.S%c3%81NCHEZ_PROGRAMA.DE.ADICCIONES_DATOS.PDF

Soto, A; de Miguel, N; Pérez Díaz, V. (2018) *Abordaje de adicciones a nuevas tecnologías: una propuesta de prevención en contexto escolar y tratamiento de rehabilitación. Papeles del Psicólogo*. 2018, Vol. 39 Issue 2, p120-126. <http://eds.a.ebscohost.com/>

Stanton, M. y Todd, T. (4ª) (1999). *Terapia familiar del abuso y adicción a las drogas*. Barcelona, España: Editorial Gedisa S.A. Ubicación: archivo personal

Torres Valencia, A.B., Estrada Pineda C. (2019). Vulnerabilidad estructural y vulnerabilidad relacional. Historias de personas drogodependientes. *Rev Elec Psic Izt*, 22(1). Recuperado de
<https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2019/epi191q.pdf>

Ulivi, G. (2000). Terapia Breve Centrada en la Solución como modelo de terapia familiar de toxicómanos. *Revista online Adicciones*, 12(3), 425-430. Recuperado de:
<http://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/652>

Vega Valenzuela,A. Moyano Díaz,E. (2010) Adicción al trabajo, Satisfacción labora y familiar en académicos de una universidad estatal Chilena. 3, Chile : n 3., 2010, Salud y Sociedad, Vol.

<https://www.redalyc.org/pdf/4397/439742464006.pdf>

Weber, M. (1990) . Ensayo sobre metodología sociológica. Buenos Aires, Argentina: Amorrortu editores, 3era reimpresión.

Zapata Vanegas, M. (2009). La Familia, soporte para la recuperación de la adicción a las drogas. Revista CES Psicología, 2 (2), 86-94. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=423539413007>

Anexo 1. Matriz árbol de argumentos.

<i>ÁRBOL DE ARGUMENTOS</i>			
Categoría	Hallazgo central	Hallazgo secundario	Evidencia
Adicciones que se han trabajado desde la terapia familiar	El análisis de las fuentes consultadas mostró que en la terapia familiar se han abordado adicciones relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas, la ludopatía y el alcoholismo. Así mismo, se encuentran algunas aproximaciones al tratamiento de adicciones comportamentales, tales como el uso patológico de las TIC, compras compulsivas, vigorexia, la adicción al sexo, entre otras.	En pocas fuentes de las consultadas se evidencia que no hay definiciones conceptuales de los diferentes tipos de adicción de forma explícita; sin embargo, se encuentra que a las adicciones que están asociadas al consumo de sustancias psicoactivas se les denomina drogodependencia y a las adicciones que no involucran el consumo de alguna sustancia de denominan como adicciones comportamentales. Si bien el interés de los autores consultados no es conceptualizar el fenómeno de cada una de las adicciones, se logra identificar que para cada uno de los autores si es importante clasificarlas y categorizarlas. Por un lado hacen un gran énfasis en el consumo de sustancias psicoactivas y generalmente se le llama drogodependencias por el otro lado aparecen otras denominaciones que se agrupan bajo el rótulo de adicciones comportamentales.	"La adicción al trabajo se enmascara bajo la apariencia de responsabilidad, dedicación al trabajo, y sacrificio de la vida personal. El consenso sociofamiliar y el incentivo cultural y laboral que tiene trabajar mucho durante muchas horas, no permite detectar y diagnosticar correctamente" Garrido (2014) p.2. "Los medios de comunicación generan cambios en las personas de modo que pueden llegar a modificar conductas, estilos de vida y costumbres. Para Marin y García "la relación de la familia y los medios de comunicación es compleja, fundamentalmente por la diversidad de realidades que en ella se dan" (2003, p. 2), en el mismo sentido, Verza y Wagner afirman que "La inserción de la tecnología en el día a día de las familias instauró nuevos patrones de comunicación entre padres e hijos" (2010, p. 61), lo cual complejiza las relaciones familiares." Barrera y Duque (2014 p.4) El conjunto de relaciones que los integrantes de la familia establecen, cambian y se reconstruyen permanentemente. Hernández y Solano (2003) manifiestan que la relación familia e internet es una relación de luces y sombras, ya que puede generar grandes cambios negativos al interior de esta pero también puede traer grandes beneficios. Barrera y Duque (2014 p.5) "Las adicciones químicas, e incluso las psicológicas, se han ido incorporando de forma agresiva a un medio social y, por ende, familiar, ya sea por redes de narcotráfico poderosas, por influencia al consumismo, por el mal manejo de emociones y situaciones de conflicto o por no tener consolidado un proyecto de vida con metas que forjen un desarrollo integral y adecuado; cualesquiera que sean

Fragmento matriz árbol de argumentos de la categoría adicciones que se han trabajado desde la terapia familiar