

# **CARACTERIZACIÓN DE LOS PACIENTES USADORES DE HEROÍNA DE LA IPS PSICO SALUD EN LA CIUDAD DE PEREIRA**

**NATALIA ARISTIZÁBAL GÓMEZ, NOVIEMBRE DE 2021**

## **RESUMEN**

La presente investigación pretende visibilizar las características personales, familiares y sociales de los pacientes usuarios de heroína de la IPS Psico Salud y Transformación ubicada en la ciudad de Pereira, la cual recopiló los datos investigativos por medio de una entrevista semi-estructurada para conocer aspectos relevantes de los participantes en cuanto a su problemática de adicción y también un cuestionario que permitió realizar la caracterización de la población. Los instrumentos fueron validados por el docente orientador Lucas Dávila Cañas y el proceso de investigación en general fue acompañado por él en la presente Especialización en Adicciones. Entre los resultados encontrados sobresalen: Las tipologías familiares a las que pertenecen los pacientes son nuclear, monoparental y extensa, las edades comprendidas de los participantes están entre los 18 y los 25 años, pertenecen a un estrato socioeconómico bajo, con antecedentes familiares de consumo. La mayoría de personas se describen como personas sociables mientras no están en el consumo, pero la heroína los lleva a tener conductas antisociales como también delictivas. Se encuentra que algunos participantes revelan que sus relaciones familiares han sido basadas en el afecto, mientras que otros expresan que no lo han sido; además de que sus núcleos familiares se encuentran ahora unidos y fortalecidos a partir del tratamiento de rehabilitación que ellos se encuentran realizando actualmente.

**PALABRAS CLAVES:** Consumo, heroína, Pereira, características, familia, personalidad, social, relación, norma, académico, laboral.

## **INTRODUCCIÓN**

El consumo de heroína, aqueja diferentes países del mundo entre ellos Colombia y departamentos como Risaralda; por ello, se considera importante aportar conocimiento con la presente investigación y ahondar en las características personales, familiares y sociales que pueden incidir en el consumo de esta sustancia psicoactiva; aportando a la intervención de esta conducta adictiva (tratamiento) a partir del conocimiento evidenciado.

La presente investigación pretende dar respuesta y aportar información y conocimiento respecto a la pregunta de investigación ¿Cuáles son las características personales, familiares y sociales de los pacientes usuarios de heroína de la IPS Psico Salud en la ciudad de Pereira? Esta pregunta planteada busca analizar las características en personas cuya droga de impacto es la heroína, quienes pertenecen a Psico Salud en Pereira, ciudad en la cual se presenta un alto índice de fabricación, expendió y consumo de esta sustancia, afectando a niños, adolescentes, adultos y adultos mayores. En relación a lo anterior, Botero (2017) afirma que desde hace ya algunos años la problemática del consumo de heroína en Pereira se da a la luz del día, enfatizando que el tráfico de heroína llegó a Pereira y se ensañó con Dosquebradas, el cual fue considerado un municipio industrial que aportaba al desarrollo del Departamento y que se encuentra afectado por el flagelo de la droga.

## **MÉTODO**

### **ENFOQUE**

El enfoque a utilizar es el mixto **CUALITATIVO y CUANTITATIVO**, teniendo en cuenta la subjetividad de las personas involucradas en el consumo de heroína de la IPS Psico Salud y las cifras que los determinan.

### **NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

La investigación es **DESCRIPTIVA**, ya que se caracterizará la población heroínómana atendida en la Ips Psico Salud en la ciudad de Pereira, con la finalidad de poder profundizar sobre su estructura y comportamiento.

## **EL DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN**

La estrategia a utilizar para responder al problema planteado es la **INVESTIGACIÓN DE CAMPO**, debido a que se recolectaran los datos directamente de la realidad, sin manipular o controlar las variables.

## **POBLACIÓN Y MUESTRA**

El universo o población a analizar son las personas con adicción a la heroína, quienes se encuentran en calidad de hospitalizados en la IPS Psico Salud y Transformación de la ciudad de Pereira.

## **MUESTREO PROBABILÍSTICO**

Se conocerá la probabilidad que tiene cada elemento para integrar la muestra.

**MUESTREO AL AZAR SISTEMÁTICO** Se selecciona la población en función de la constante (consumo de heroína).

## **TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Se manejará la técnica de la **ENTREVISTA** con la intención de recolectar la información necesaria para dar respuesta a la pregunta problematizadora, utilizando como instrumento la **GUÍA DE LA ENTREVISTA**. Se utilizará a su vez un **CUESTIONARIO** pudiendo tener un panorama más amplio sobre las características de las personas que consumen heroína de la Ips Psico Salud en la Ciudad de Pereira.

## **RECURSOS**

**RECURSOS MATERIALES:** equipos, dispositivos, material de oficina, hojas, lapiceros.

**RECURSOS HUMANOS:** Investigadora y participantes.

## RESULTADOS

A continuación se presentarán las características personales, familiares y sociales de las personas usadoras de heroína de la IPS Psico Salud y Transformación a partir de la entrevista semi-estructurada aplicada a los participantes.

**En primer momento se abordó las características personales,** indagando a los participantes sobre su personalidad, los cuales se describen en su mayoría como personas sociables, relacionan su personalidad con el consumo de heroína, debido a que se les ha dificultado el control de impulsos y por ser influenciables, dejándose llevar de las amistades y del mundo de la calle. Por otra parte, en relación a las normas se encuentran dos tendencias entre los participantes, algunos advierten que se deben acatar las normas, ya que en cualquier lugar donde se vaya existen, otra de las personas entrevistadas expresa que la norma le fue tan impuesta en su vida, que cuando creció tuvo dificultades para cumplirla y además se encontró a su vez que algunos participantes expresaban que sentían revolución hacia las normas pero reconocían que esto también influía en su consumo de SPA. Igualmente, se evidencia que reaccionan ante situaciones estresantes en su vida evadiendo las situaciones como por ejemplo buscando refugio en el consumo, esto fue una generalidad entre los participantes. En relación a las prioridades la mayoría desean terminar el tratamiento en la institución algunos cansados de la vida de la calle y otros piensan en su proyecto de vida, poder estudiar y estar con sus familias. En la toma de decisiones piensan que es un factor negativo, puesto que los ha llevado a consumir, a estar en la cárcel, a perder el apoyo familiar, al expendio y a perder oportunidades importantes para salir adelante. La mayoría de participantes mencionan que cuando las situaciones no salen como esperan, tienden a frustrarse.

En cuanto al factor emocional, los participantes aseguran que las emociones no las han sabido controlar, llevando a relación cualquier emoción con la sustancia; algunos mencionaron que durante el tratamiento han

aprendido sobre inteligencia emocional. En relación a si los estados emocionales son estables o cambiantes se encuentra la ambivalencia de que algunos participantes mencionan que en el consumo son totalmente cambiantes y otros expresan que son estables por la forma de ser tranquilos. Los participantes argumentan que los motivan a consumir las excusas como una pelea familiar, cuando algo no salen como esperan y también algunos por encajar socialmente y sentirse acogidos.

Por otro lado en cuanto al factor relacional los participantes manifestaron que se consideran personas sociables, aunque cuando están en el consumo los lleva a alejarse de las personas tal como lo menciona el siguiente participante: "Hubo un momento en que me aleje mucho de las personas, uno se distancia de las personas, busca sino refugio en estar consumiendo y no ve uno las personas como son; en este mundo en el que nosotros nos movemos es muy difícil encontrar a alguien en quien confiar y ahora en este proceso ya estoy otra vez recuperando las habilidades sociales de compartir con las demás personas, de pronto de tener amistades más cercanas" (Participante 7 2021). Así mismo, los entrevistados afirman que suelen relacionarse con personas que se encuentran en el consumo, personas que cometen delitos para obtener la droga y personas que van contra la norma. Igualmente, mencionan que no les gusta relacionarse con personas homosexuales, con sapos porque es una ley para ellos, con groseros e intolerantes y con personas que no se muestren tal como son.

**En segundo momento se trabaja la categoría características familiares**, entrevistando a los participantes sobre aspectos de su vida familiar que se consideran relevantes a tener en cuenta para su caracterización y se encuentra lo siguiente respecto a la autoridad familiar: Los estilos de autoridad eran autoritario, algunos participantes recibían maltrato y gritos y otros el estilo fue democrático porque la madre dialogaba constantemente con ellos. Las normas dentro del hogar de los participantes era que se comportaran bien, pero algunos no tuvieron imposición frente al consumo, ni les hablaron de esto, también tenían un horario establecido de llegada, respetar lo ajeno y a los demás, la responsabilidad y a algunos les prohibían estar en la calle. En cuanto

a la forma en que les hacían llamados de atención cuando su conducta no era la adecuada, algunos recibieron maltrato por parte de sus padres encontrándose la siguiente afirmación de un participante “Me castigaban físicamente más que todo, por eso de pronto empecé a crecer con ese pensamiento rebelde” (Participante 3 2021) y otros argumentan que sus padres utilizaban el diálogo y los consejos. Se evidencia que todos los participantes tienen antecedentes familiares de consumo de SPA, unos de la misma heroína y otros de otras sustancias, evidenciando el consumo por parte de primos, tíos, padres y abuelos. En relación a que si ese consumo por parte de sus familiares tuvo influencia en su experimentación de sustancias, la mayoría de participantes expresan que si influye, consideran inclusive que puede ser un factor hereditario; además algunos sintieron curiosidad por experimentar al ver a otros miembros de su familia inmersos en las sustancias; otros participantes sostienen que esto no influye en su consumo, que es decisión propia. Finalmente, advierten que la relación entre todos los miembros de su familia es unida y fortalecida ahora por el tratamiento, puesto que se sienten a gusto de que se estén rehabilitando, pero normalmente son un poco disfuncionales las relaciones entre ellos.

En el nivel afectivo de los participantes aseguran que todas sus relaciones familiares han sido basadas en el afecto y la comprensión; señalan que para demostrar el afecto les cuesta y de pronto algunas familias lo hacen por medio de palabras o detalles, el siguiente participante menciona lo siguiente: “No pues mi mama siempre me dice que vea como me veo de lindo cuando estoy bien, que mire como cambio la personalidad, ya se me quita la mirada que tengo de una persona cuando estoy consumiendo, soy otra persona cuando no consumo y mi hermano también está muy alegre y no yo me siento muy contento cuando estoy así, ahora si me dan ganas de mirarme al espejo, antes el peor enemigo mío era el espejo, me daba fobia verme al espejo” (Participante 2 2021). La mayoría de participantes expresan que no tienen en su familia la costumbre de contarse lo que les pasa en el día a día, algunos expresan que de pronto esto sucede cuando están comiendo. A su vez, los participantes relatan que tuvieron el debido acompañamiento durante su niñez y adolescencia, algunos otros afirman que no; pero sostienen que

siempre que han necesitado ayuda de su grupo familiar han podido contar con él.

**En tercer momento se analizan las características sociales** de las personas que consumen heroína de la IPS Psico Salud y transformación y se encuentra lo siguiente:

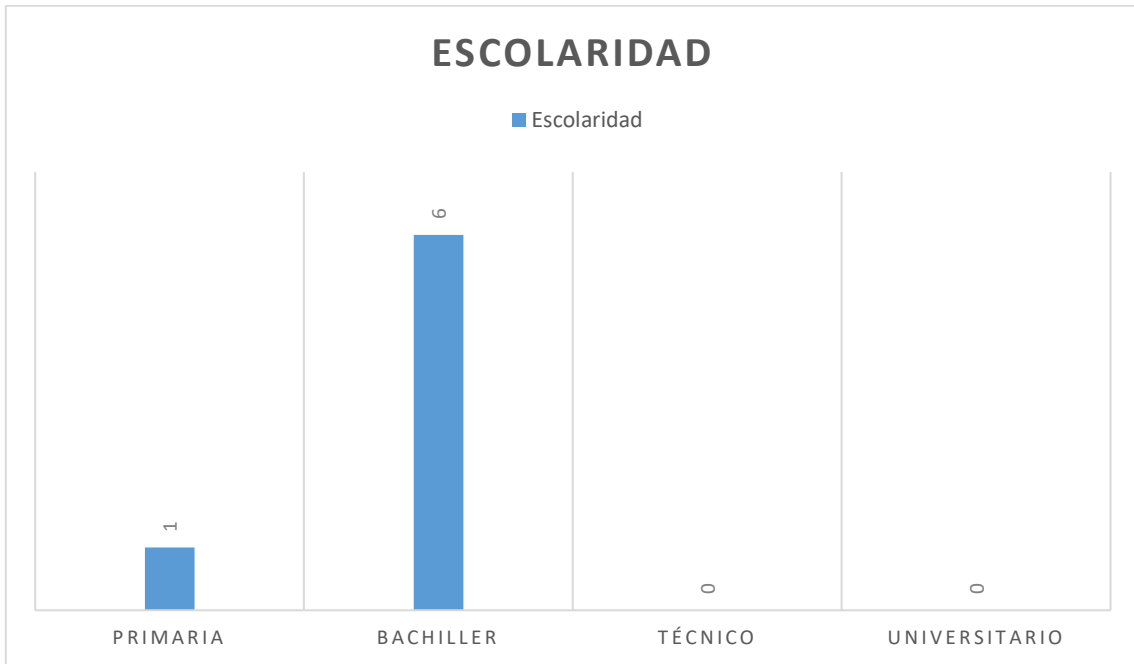
A nivel comunitario expresan que el consumo vivido en el barrio en que habitan influyó en su conducta adictiva actual. La mayoría de residentes manifiestan que actualmente no tienen red de apoyo social porque solían relacionarse con personas de consumo tal como es mencionado. Algunos expresan que de pronto amigos positivos que han tenido a lo largo de la vida y grupos de oración. Al indagar por si el estrato socioeconómico influyó en el consumo de heroína los participantes señalan que no lo consideran así, ya que piensan que es debido a otros factores. Así mismo, afirman que su círculo social consume sustancias psicoactivas, señalado por el siguiente participante “Si claro, todos mis amigos son consumidores de heroína” (Participante 5 2021).

En la parte laboral los oficios que más han desempeñado las personas entrevistadas usadores de heroína son oficios varios, relacionados con construcción y auxiliares en diferentes trabajos, como también en el sector de las ventas. Consideran que sus habilidades laborales se encuentran relacionadas con labores manuales. La mayoría de participantes afirman que han sido discriminados en los trabajos por consumo de heroína más que todo cuando les aplican exámenes que detectan el consumo y salen no aptos para trabajar. Igualmente, los participantes señalan que el consumo de heroína ha intervenido con sus actividades laborales, el siguiente participante lo describe “Si claro, siempre intervinieron, en el sentido de que a veces yo no llegaba al trabajo puntual y hay veces que ni llegaba al trabajo por irme por allá arriba a la olla” (Participante 1 2021). Los entrevistados mencionan que su estabilidad laboral no ha sido buena, en palabras del siguiente participante se refleja así: “Ha sido dura, difícil por el mismo hecho de consumir, hasta que conocí la persona con la que me fui a vivir, la compañera, la mamá de mi hijo aprendí a

ser una persona muy responsable en el trabajo y ya después una estabilidad mejor, pero normalmente la estabilidad laboral mía es muy difícil" (Participante 3 2021). Laboralmente los participantes se proyectan con buenos empleos, estables, en otro país, independientes donde puedan tener un centro de rehabilitación y ayudar a personas que consumen sustancias a salir de esta problemática, expresan que su relación laboral con los compañeros ha sido buena en general, primando la comunicación. Los participantes aseguran que la relación laboral con sus jefes ha sido buena, ya que ellos acatan las normas, el siguiente participante señala lo siguiente: "Muy bien, ha sido buena, nunca he tenido problemas con ningún jefe, en ningún empresa, en ningún trabajo. Antes lo contrario me ha ido muy bien, por lo contrario antes por mi consumo, en muchas empresas al darse cuenta de mi consumo, me ofrecieron tratamiento y la oportunidad de seguir trabajando. Antes he tenido en ese aspecto algo bueno" (Participante 7 2021).

En la esfera académica, se indaga sobre si el consumo interfiere con la vida académica y los participantes afirman que sí y esto se refleja en la siguiente participación "Si ha interferido mucho, no logre terminar la universidad precisamente por eso, porque tuve una situación familiar muy fuerte y me desestabilizo y no pude continuar la universidad porque caí en el consumo, como yo te digo cuando yo he caído en consumo no pienso, dejo trabajo, dejo estudio, dejo todo, entonces es así" (Participante 1 2021). Los entrevistados a su vez, consideran que la falta de oportunidades académicas no influyó en el consumo de heroína, ya que ellos tuvieron diferentes situaciones en las que podían estudiar y las desaprovecharon por el consumo. Se observan diferentes intereses de los participantes en cuanto a su formación académica algunos se inclinan por mecánica automotriz, otros psicología, comunicación social, licenciatura en música y administración de empresas agropecuarias. Finalmente, expresan que la relación con los compañeros de estudio ha sido buena y esto lo afirma el siguiente participante: "Muy buena, he tenido muy buenas amistades, en los grupos siempre me he destacado por las mismas capacidades que he tenido para estudiar para hacer las tareas para hacer lo que tenga que hacer, me ha ido muy bien" (Participante 1 2021).

A continuación se presentará los resultados de la caracterización de los participantes, a través de los datos obtenidos del cuestionario aplicado.

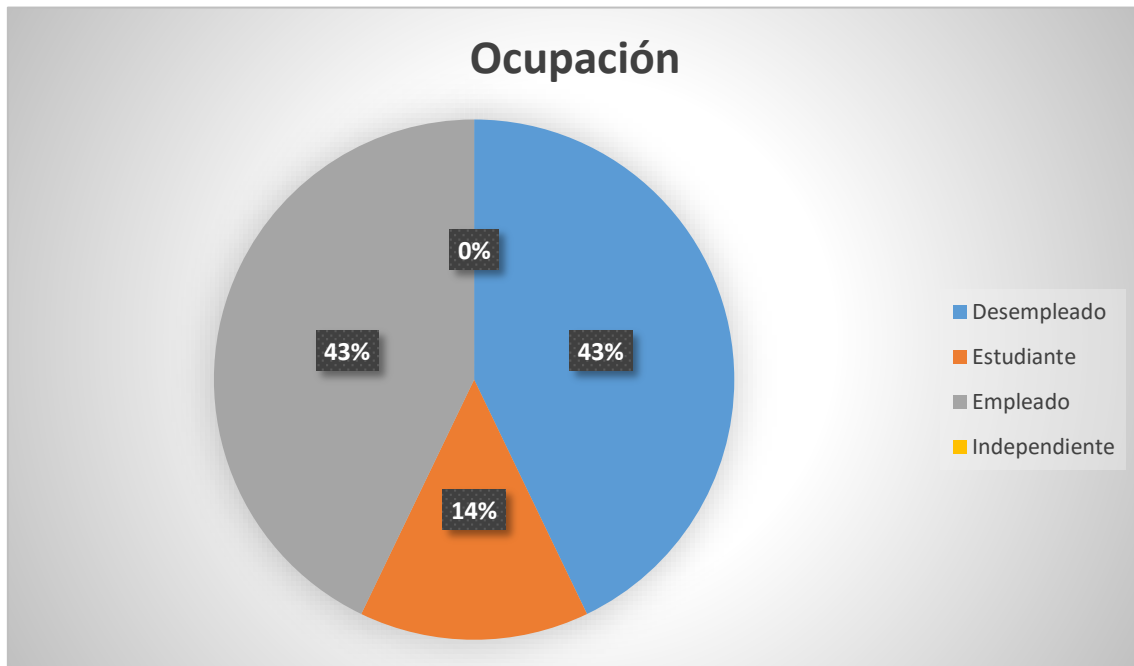


6 de las personas entrevistadas estudiaron hasta bachiller y 1 hasta primaria.

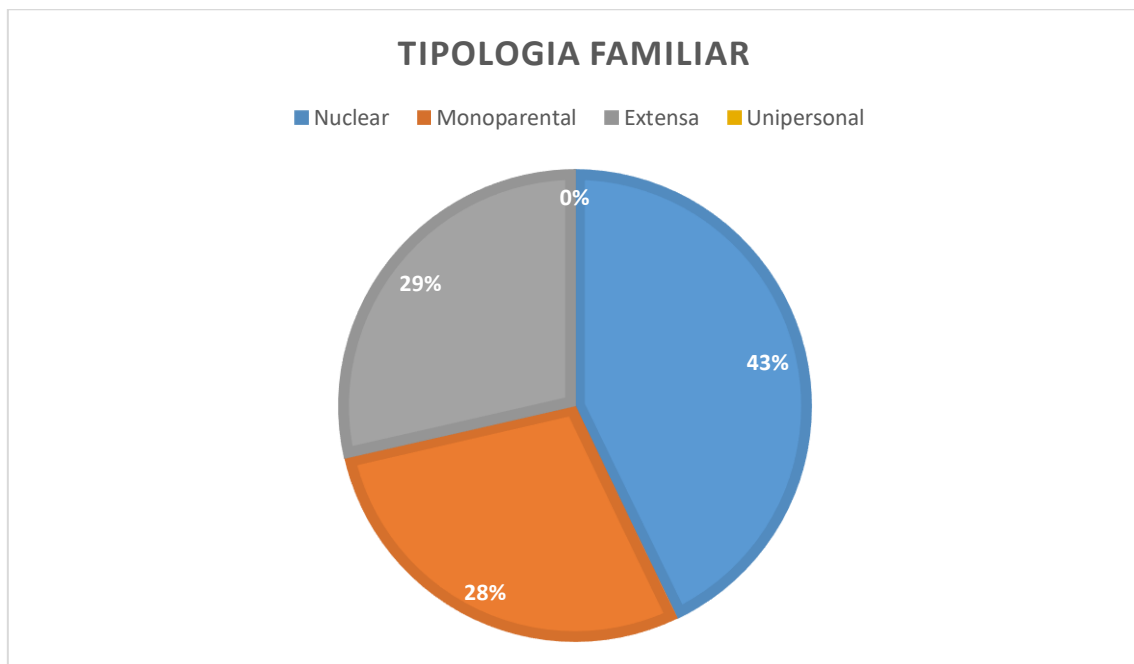


3 personas de la población entrevistada pertenecen a estrato 1, 2 personas a

estrato 2 y 2 a estrato tres.

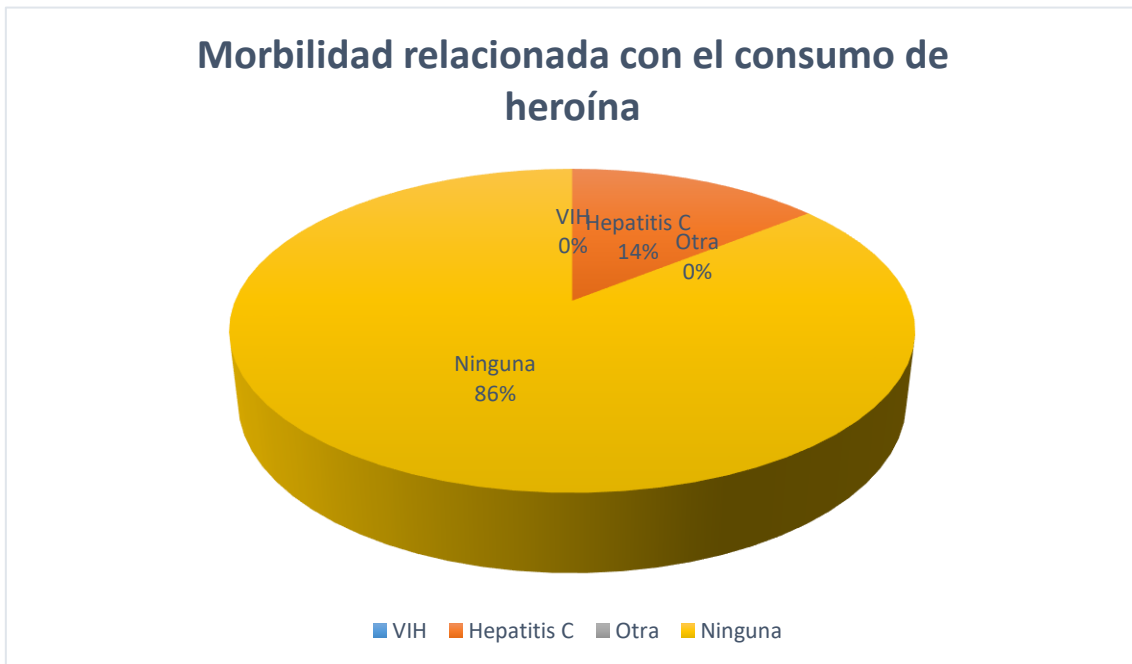


3 personas de la población entrevistada se encontraron desempleados, otros 3 empleados y 1 era estudiante.

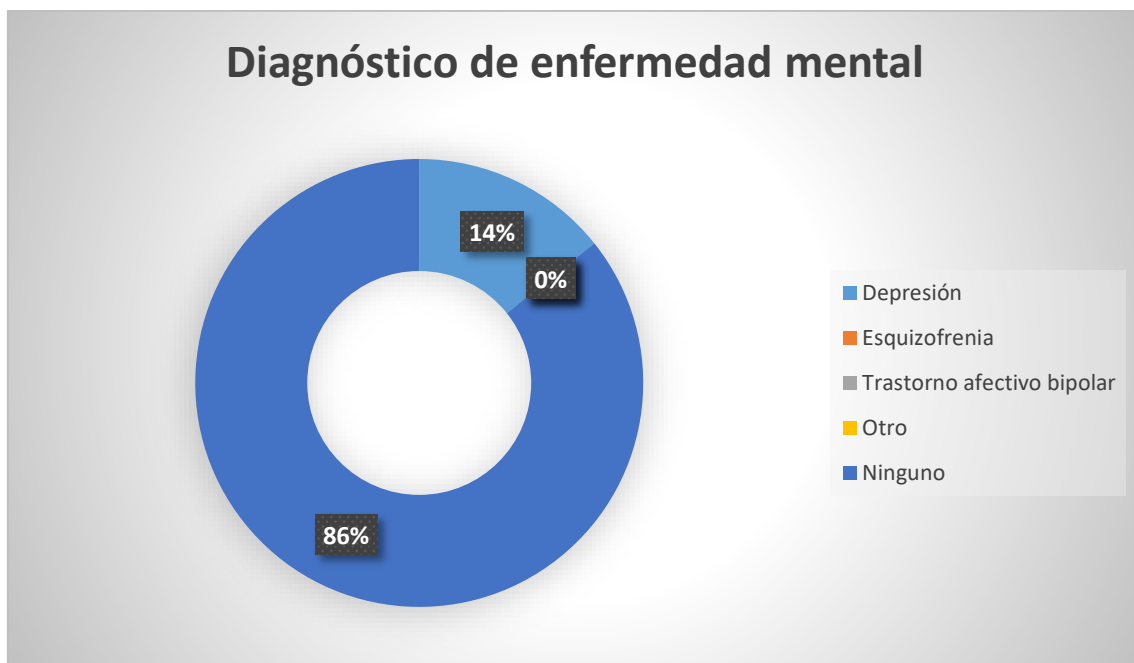


3 personas de la población pertenecían a una tipología familia nuclear, 2

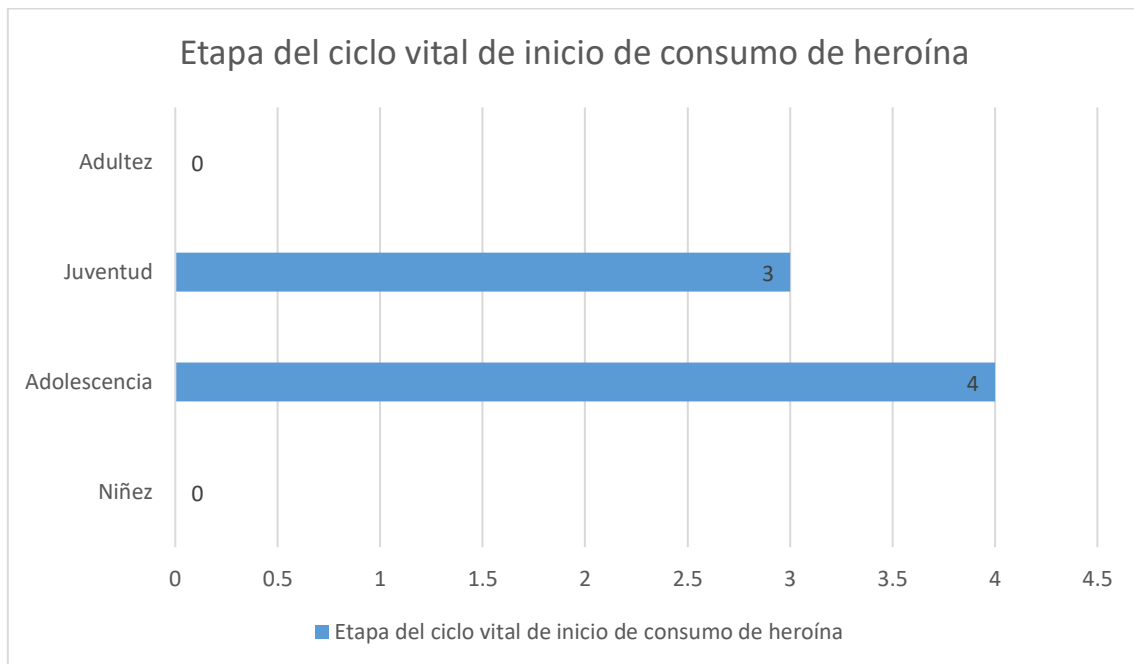
personas a familias monoparental y 2 familias extensas.



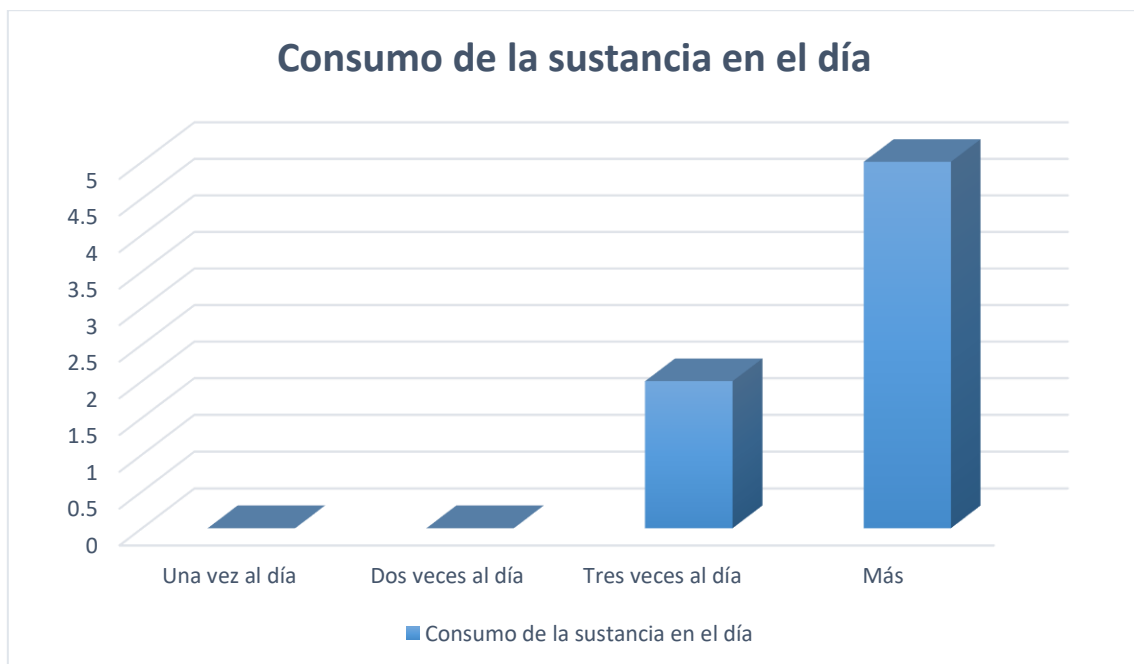
6 de las personas de la población no presentaban ninguna morbilidad relacionada con el consumo de heroína y 1 de las personas presentó Hepatitis C.



6 de las personas presentaron un diagnóstico de enfermedad mental y 1 de los entrevistados presentó depresión.



4 de los entrevistados iniciaron consumo de heroína en la adolescencia y 3 en su juventud.



2 de las personas entrevistadas consumían heroína tres veces al día y 5 personas más de tres veces.



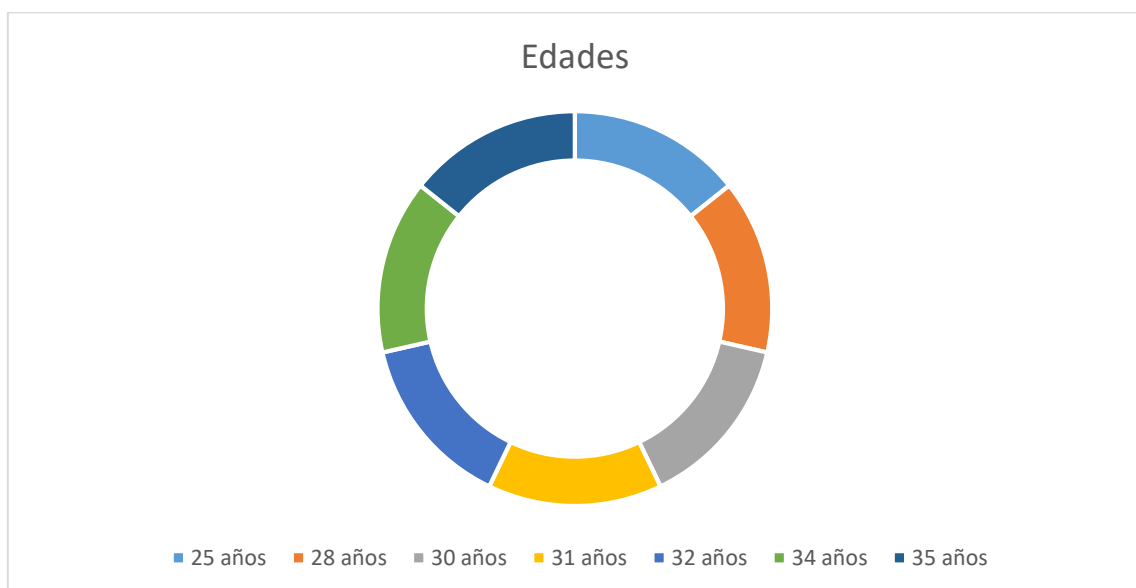
3 de las personas entrevistadas consumían heroína de forma inyectada, otros 3 fumada y 1 inhalada.



5 personas de la población entrevistada tenían una motivación personal para el cambio, 1 persona por presión familiar y 1 persona por síndrome de abstinencia.



4 personas de la población han egresado de tratamientos anteriores por alta voluntaria, 1 por culminación de proceso y 2 por otros motivos.



Las edades comprendidas de los entrevistados oscilan entre los 25 años hasta los 35 años.

## **DISCUSIÓN**

La presente investigación sobre las personas que consumen heroína pertenecientes a la IPS Psico Salud y Transformación arrojó algunos datos parecidos y otros diferentes a investigaciones similares que se han realizado en otros contextos.

El Ministerio de Justicia y del Derecho – Observatorio de drogas de Colombia (2015) menciona que la heroína ha sido catalogada como unas de las drogas con mayor peligrosidad y un alto componente adictivo y esto también se encontró en esta investigación, los pacientes de Psico Salud señalan que el poder adictivo de esta sustancia los llevo a interferir con su vida personal, familiar, social, laboral y académica, dejando consecuencias significativas para sus vidas.

Por otra parte Álvarez y Cubides (2009) encontraron en su investigación que la mayoría de usuarios de heroína de la ciudad de Medellín presentan una comorbilidad psiquiátrica, pertenecen a hogares monoparentales y a un estrato socioeconómico bajo, en cuanto al relacionamiento familiar este era basado en el autoritarismo y la sobreprotección, encontraron consumo de SPA por parte de padres y padrastros, hallaron problemas conductuales, conductas antisociales y abandono escolar. En la presente investigación en la IPS Psico Salud de la ciudad de Pereira se encuentra una similitud con los autores consistiendo en que los participantes tienen depresión y algunos mencionan conductas suicidas; se visibiliza que los residentes pertenecen a hogares nucleares, monoparentales y extensos y que igualmente pertenecen a estratos socioeconómicos bajos uno, dos y tres. Los estilos de autoridad que priman en las familias de los pacientes son el autoritario y el democrático, ya que algunos afirman maltrato por parte de sus padres, mientras que otros manifestaron acompañamiento permanente y diálogo para resolver sus problemáticas familiares. Los participantes coinciden en que el consumo de sustancias por

parte de padres, tios, primos puede conllevar a una conducta adictiva. Se refleja las conductas antisociales por parte de los participantes cuando están inmersos en el consumo, porque señalan que a lo largo de su vida se han caracterizado por ser personas sociables y amigables, igualmente durante los tratamientos de rehabilitación pero el consumo de SPA los cambia. Así mismo, en cuanto al estudio se encuentra que los participantes señalan que el consumo de heroína ha interferido con su vida académica, mientras que otros señalan que han seguido estudiando y a su vez consumiendo.

Donoghoe y Wodak (2015) Señalan que las personas con adicción a la heroína tienen dificultades con la adherencia a tratamientos; así como también en el funcionamiento social como en el empleo, las relaciones afectivas y se involucran fácilmente en actividades delictivas y de vida precaria. La presente investigación afirma que los pacientes usuarios de heroína de la IPS Psico Salud y Transformación, tienen dificultades con la adherencia a tratamientos, ya que muchos piden alta voluntaria sin lograr culminar el proceso; en la vida laboral no poseen una estabilidad laboral y en algunos trabajos han sido rechazados cuando sus pruebas de consumo dan positivo para heroína y salen no aptos para desempeñar las funciones en los trabajos; por otro lado, en relación al ámbito laboral se encuentra que tienen buen relacionamiento con jefes (figuras de autoridad) y con compañeros de trabajo. Igualmente, el consumo los ha llevado a actividades delictivas como el hurto y a la marginalidad, viviendo en situaciones precarias como habitantes de calle algunos.

Volkow, N (s.f) Afirma Una vez que una persona tiene adicción a la heroína su propósito principal en la vida es la búsqueda y uso de esta sustancia, modificando su comportamiento. En esta investigación de los pacientes de Psico Salud se encuentra similitud en cuanto a lo que afirma el autor anterior, debido a que como los participantes mismos los mencionan pierden oportunidades por estar inmersos en el consumo, además de alejarse de su familia y amistades, importando únicamente la búsqueda de la sustancia.

El Consejo De Derechos Humanos de Naciones Unidas (2015) señala que la familia es la primera educadora, aprendiendo criterios y normas de convivencia. En las familias se encuentran diferentes generaciones además se

articula los derechos individuales con las exigencias de la vida social. Actualmente, la familia se ha establecido como el núcleo de estabilidad para sus integrantes que se encuentran enfermos, con problemas, marginalidades y dependencias; convirtiéndose en el primer núcleo de solidaridad de la sociedad. En la investigación los participantes reflejan algunas dificultades para seguir las normas en cuanto a que sus familias han sido autoritarias, creciendo con una rebeldía y por ende también llevándolos a experimentar sustancias por ir en contra de lo inculcado en el hogar y este cumplimiento de normas a nivel del hogar repercute en la vida social. Es importante reconocer que todos los participantes cuentan con una red de apoyo porque tal como lo dice el concepto anterior la familia es el núcleo de estabilidad y solidaridad para sus integrantes que se encuentran con dependencias y adicciones y algunos en situación de marginalidad.

## **LIMITACIONES**

Se encuentra como limitación que el tamaño de la muestra fue pequeño, debido a que la población de personas que consumen heroína en los centros de rehabilitación es muy fluctuante y tienen poca adherencia a los tratamientos, por lo que al llegar a la institución de salud solo se encontraron 7 participantes; además de que actualmente las EPS se están demorando para autorizar los servicios a las personas por trastorno de uso de sustancias y esto también repercute en la poca cantidad de pacientes a entrevistar.

## **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

- Es importante, que en ciudades donde el consumo de heroína es elevado, se sigan con las estrategias de entrega de material higiénico para continuar reduciendo el número de enfermedades infecciosas y transmisibles como lo son el VIH/SIDA y hepatitis B y C.

- Se considera relevante trabajar con las familias de los pacientes usuarios de heroína, ya que como ellos mismos los mencionan siempre están ahí para apoyarlos, a pesar de las múltiples recaídas; es por esto, que surge la necesidad de formar las familias desde los centros de rehabilitación como un factor protector, que puedan actuar asertivamente frente a una crisis que impulse a su integrante a consumir y que ellos lo puedan evitar, sería importante la formación familiar en este sentido.
- Es indispensable, que el estado genere diferentes estrategias para que el acceso a la educación superior llegue a los estratos socio-económicos más bajos.
- En la ciudad de Pereira sería importante que se realizaran campañas preventivas sobre la adicción a la heroína en los barrios vulnerables.

## REFERENCIAS

Álvarez, M. Suárez, A. Giraldo, L. Londoño, J. Hoyos, T. Bedoya, D & Cubides, B. (2009). Características de las personas adictas a la heroína en tratamiento en una empresa social del estado de enero de 2003 a junio de 2008.

*Redalyc* 5(1) 1-17

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80313061002&idp=1&cid=576544>

Castaño, G y Calderón, G. (2010). Características sociodemográficas de los consumidores de heroína en Medellín-Colombia. *Scielo* 4(2)

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1900-23862010000200003](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1900-23862010000200003)

Consejo de Derechos Humanos. (2015) Informe sobre “Protección de la familia: contribución de la familia a la realización del derecho a un nivel de vida adecuado para sus miembros, en particular a través del papel que desempeña en la erradicación de la pobreza y en el logro del desarrollo sostenible.

Botero, M (2017) Los heroínos del Otún. (Trabajo de grado, maestría, Universidad de los Andes).

<https://repositorio.uniandes.edu.co/handle/1992/34369>

Centro de Rehabilitación y Desintoxicación en Barcelona (2019).  
*Tratamiento para la adicción a la heroína*

<https://sinconsumir.com/tratamiento-para-la-adiccion-a-la-heroina/>

García, G et al. (2011). Neuropsicología y adicción a drogas. Papeles del psicólogo, 32(2), 159-165.

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=77818544005>

Guerri, M (2021). *¿Qué es la psicología transpersonal?*

<https://www.psycoactiva.com/blog/la-psicologia-transpersonal/>

Hernández, J. (2018). *Amapola, opio y heroína: La producción de Colombia y México*.

<https://www.tni.org/es/publicacion/amapola-opio-y-heroina-la-produccion-de-colombia-y-mexico>

Ministerio de Justicia y del Derecho – Observatorio de Drogas de Colombia. (2015). *La heroína en Colombia, Producción, uso e impacto en la salud pública – Análisis de la evidencia y recomendaciones de política*.

<http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/consumo/estudios/nacionales/CO03132015-la-heroina-en-colombia-produccion-impacto-salud.pdf>

Ministerio de Justicia y de Salud (2016 – 2019) Plan Integral Departamental de Drogas Risaralda.  
[https://www2.javerianacali.edu.co/sites/ujc/files/manual\\_de\\_normas\\_apa\\_7a\\_completo.pdf](https://www2.javerianacali.edu.co/sites/ujc/files/manual_de_normas_apa_7a_completo.pdf)

Ministerio de Salud. (2016). *Lineamiento para la implementación de intervenciones de reducción de daños y riesgos por uso de drogas por vía inyectada*.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/lineamientos-tecnicos-uso-drogas-inyectadas.pdf>

Ministerio de salud (2018). Orientaciones para el desarrollo de la actividad de caracterización social y ambiental en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PIC.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/orientaciones-caracterizacion-pic.pdf>

Montenegro, C. (2016, diciembre 6). Enfermedades mentales asociadas al consumo de sustancias psicoactivas en Pereira. *Reportaje- prensa*

[https://issuu.com/cesaramo90/docs/reportaje\\_terminado](https://issuu.com/cesaramo90/docs/reportaje_terminado)

National Institute on Drug Abuse. (2019). La heroína DrugFacts. <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/drugfacts/la-heroina>

Organización Mundial de la Salud. (2014). Manejo del abuso de sustancias. Información sobre la sobredosis de opiodes.

Puerta P, et al. (2011). Terapia cognitiva - conductual (TCC) como tratamiento para la depresion: una revisión del estado del arte. *Duazary*, 8(2), 251-257.

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=512156315016>

Simudat Salud Risaralda. (2018). *Heroína, la droga que deja huella en Pereira.*

<https://simudatsalud-risaralda.co/comunicaciones/noticias/110-heroina-la-droga-que-deja-huella-en-pereira#:~:text=Seg%C3%BAn%20informaci%C3%B3n%20de%20la%20Secretar%C3%ADa,superado%20por%20Medell%C3%ADn%20y%20Armenia.>

Volkow, D (s.f). La heroína: abuso y adicción.

<http://biblio.upmx.mx/Estudios/Documentos/adicciondrogas0212.asp>

## **CARACTERIZACIÓN DE LOS PACIENTES USADORES DE HEROÍNA DE LA IPS PSICO SALUD EN LA CIUDAD DE PEREIRA**

Nombre y apellido

\_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Escolaridad:

- a) Primaria
- b) Bachiller
- c) Técnico

d) Universitario

Estrato socioeconómico:

- a) Uno
- b) Dos
- c) Tres
- d) Cuatro
- e) Cinco
- f) Seis

Ocupación:

- a) Desempleado
- b) Estudiante
- c) Empleado
- d) Independiente

Tipología familiar:

- a) Nuclear
- b) Monoparental
- c) Extensa
- d) Unipersonal

Morbilidad relacionada con el consumo de heroína:

- a) VIH
- b) Hepatitis C
- c) Otra
- d) Ninguna

Diagnóstico de enfermedad mental:

- a) Depresión
- b) Esquizofrenia
- c) Trastorno afectivo bipolar
- d) Otro
- e) Ninguno

En qué etapa del ciclo vital inicia consumo de heroína:

- a) Niñez
- b) Adolescencia
- c) Juventud

d) Adultez

Consumo de la sustancia en el día:

- a) Una vez al día
- b) Dos veces al día
- c) Tres veces al día
- d) Más

Vía de administración:

- a) Fumada
- b) Inhalada
- c) Inyectada

Motivación para el cambio:

- a) Motivación personal
- b) Presión de la familia
- c) Síndrome de abstinencia

Motivo de egreso:

- a) Alta voluntaria
- b) Fuga
- c) Culminación de proceso
- d) Otro

## ANEXOS

### DISEÑO DE LA ESTRUCTURA DEL INSTRUMENTO - ENTREVISTA

CATEGORÍAS	SUBCATEGORÍAS	PREGUNTAS
<b>CARACTERÍSTICAS PERSONALES</b>	Personalidad  (Rasgos de personalidad)	-¿Cómo te describes como persona?  -¿Qué relación crees que tiene tu personalidad con el hecho de que hayas iniciado el consumo de Heroína?  -A lo largo de tu vida ¿cómo ha sido la relación con la norma?  -¿Cómo es el manejo que le has dado a situaciones estresantes?

		<p>-¿Tienes claro tus límites y prioridades? Argumenta tu respuesta</p> <p>-¿La forma en que has tomado decisiones lo consideras positivo o negativo respecto al consumo?</p> <p>-¿Cómo reaccionas cuando las situaciones no salen como esperas?</p>
	Emocional	<p>-¿Cómo es el manejo de emociones?</p> <p>-¿Tus estados emocionales son estables o cambiantes?</p> <p>-¿Qué te motiva a consumir?</p>
	Relacional	<p>-¿Cómo consideras tu relacionamiento con otras personas?</p> <p>-¿Cómo son las personas con las que sueles relacionarte?</p>

		<p>-¿Cuál es el tipo de persona con el que no te gusta relacionarte?</p> <p>-¿Crees que tus relaciones interpersonales cambian cuando estas inmerso en el consumo de SPA?</p>
<p><b>CARACTERÍSTICAS FAMILIARES</b></p>	<p>Normas y límites</p>	<p>-¿Las normas en tu hogar eran impuestas o eran dialogadas dentro del grupo familiar con la finalidad de que todos estuvieran de acuerdo con ellas?</p> <p>-¿Cuáles fueron las normas principales dentro de tu hogar?</p> <p>-¿Cuándo te equivocabas con tus acciones como te castigaban</p>

		<p>(físicamente, llamados de atención, dialogando etc)?</p> <p>-¿Tu familia tiene antecedentes de consumo de SPA por parte de otro familiar? ¿Quién?</p> <p>-¿Consideras que el escenario consumo de SPA en algún miembro de tu grupo familiar influyó en tu consumo?</p> <p>-¿Cómo es la relación entre todos los miembros de tu familia?</p>
	Afectivo	<p>-¿Tus relaciones familiares han sido basadas en el afecto?</p> <p>-¿Cómo expresan los sentimientos los miembros de su familia?</p>

		<p>-¿Cómo se cuentan lo que les pasa en el día a día?</p> <p>-¿Tuviste el respectivo acompañamiento familiar en tu niñez y adolescencia?</p> <p>- ¿Cuándo necesitas apoyo de tu grupo familiar, has podido contar con él?</p>
<p><b>CARACTERÍSTICAS SOCIALES</b></p>	<p>Comunidad</p>	<p>-¿El ejemplo recibido en el barrio en que vivías influyó en tu consumo de SPA?</p> <p>-¿Quiénes son tus redes de apoyo social?</p> <p>-¿La presión de grupo te ha llevado a consumir?</p>

		<p>¿Crees que tu estrato social influye en tu consumo de heroína?</p> <p>-¿Tu círculo social consume sustancias psicoactivas?</p> <p>-¿Qué cambios a nivel social has evidenciado en tu vida, a partir de tu consumo de heroína?</p>
	Laboral	<p>-¿Generalmente que oficios has desempeñado?</p> <p>-¿Cuáles crees que sean tus habilidades laborales?</p> <p>-¿Te han discriminado por tu consumo en algún empleo? Especifica la situación.</p>

		<p>-¿Crees que tu consumo de SPA interfiere con tus actividades laborales? Especifica de qué manera</p> <p>-¿Cómo ha sido tu estabilidad laboral?</p> <p>-¿A futuro como te proyectas laboralmente?</p> <p>-¿Cómo es su relación laboral con sus compañeros de trabajo?</p> <p>-¿Cómo es su relación con la autoridad laboral (Jefes)?</p>
	Académico	<p>-¿Crees que tu consumo de SPA interfiere con tu formación académica?</p> <p>Especifica de qué manera</p>

-¿Crees que la falta de oportunidades académicas influya en tu consumo de SPA?

-¿Qué te gustaría estudiar?

-¿Cómo ha sido tu relación con los compañeros de estudio a lo largo de tu vida?

## Matríz análisis de resultados

1	Participante	Unidades de análisis/Dato empírico	Código	Subcategoría	Categoría	Categoría emergente	Observaciones o memos analíticos
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							



## CONSENTIMIENTO INFORMADO

### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA INVESTIGACIÓN

<b>Título de la Investigación:</b>	Caracterización de los pacientes usuarios de heroína de la Ips Psico Salud en la ciudad de Pereira
<b>Propósito del Estudio</b>	Este proyecto tiene como propósito caracterizar a los pacientes usuarios de heroína de la Ips Psico Salud en la ciudad de Pereira. Se considera importante aportar conocimiento con la presente investigación y ahondar en las características personales, familiares y sociales que pueden incidir en el consumo de esta sustancia psicoactiva; aportando a la intervención de esta conducta adictiva (tratamiento) a partir del conocimiento evidenciado, teniendo en cuenta que es una población compleja de intervenir.
<b>Investigadores</b>	Investigadora: Natalia Aristizábal Gómez
<b>Financiador</b>	
<b>Datos de Contacto</b>	Natalia Aristizábal Gómez <a href="mailto:natalia.aristizabalgo@amigo.edu.co">natalia.aristizabalgo@amigo.edu.co</a> Cel: 3008192911
<b>Lugar</b>	Colombia, Risaralda – Pereira
<b>Introducción</b>	La presente investigación se denomina caracterización de los pacientes usuarios de heroína de la IPS Psico Salud en la ciudad de Pereira, para ello se considera indispensable identificar las características personales, explorar las características familiares y reconocer las características sociales de los pacientes usuarios de heroína de esta

	<p>institución, con la finalidad de aportar elementos para la intervención de esta población.</p> <p>Esta investigación reúne información relevante tanto a nivel internacional como nacional sobre la problemática del consumo de heroína en Colombia y específicamente como se encuentra afectado el departamento de Risaralda a causa de esta sustancia psicoactiva, desencadenando en diferentes problemas tanto individuales, académicos, laborales y sociales para las personas que usan la heroína.</p>
<b>Participantes de la investigación</b>	<p>Con respecto a la población que participará de la investigación, se ha considerado pertinente abordar los pacientes consumidores de heroína pertenecientes a la IPS Psico Salud y Transformación de la ciudad de Pereira.</p>
<b>Criterios de selección de los participantes</b>	<p><b>MUESTREO PROBABILÍSTICO</b></p> <p>Se conocerá la probabilidad que tiene cada elemento para integrar la muestra.</p> <p><b><i>Muestreo al azar sistemático</i></b> Se selecciona la población en función de la constante (consumo de heroína).</p>
<b>Procedimientos</b>	<p>Al realizar el análisis se utilizarán las técnicas lógicas de inducción, deducción, análisis y síntesis a partir de las técnicas e instrumentos de recolección de datos utilizados.</p>
<b>Riesgos</b>	<p>De acuerdo con la resolución 8430 de 1993 a partir de su Artículo 5 en el que indica que en todas las investigaciones con sujetos, deben prevalecer el respeto por la dignidad, la protección de sus derechos y el bienestar.</p> <p>La investigación se ajustará a los principios científicos y éticos que la justifiquen, se protegerá la privacidad y el investigador principal suspenderá el proyecto de cada vez que advierta algún riesgo para los sujetos participantes.</p> <p>En ese sentido y siendo coherentes con el marco epistemológico, el diseño metodológico y las condiciones de</p>

	<p>salubridad del proyecto y teniendo en cuentas las disposiciones consagradas en la misma resolución relativas a las definiciones y tipologías de riesgos, este proyecto cuenta con un riesgo mínimo, en el cual se contemplan los efectos derivados en la investigación a nivel emocional y psicológico dados los temas abordados. Sin embargo, no cuenta con procedimientos experimentales, ni control ni manipulación de variables.</p>
<b>Beneficios</b>	<p>El desarrollo de la investigación “Características de los pacientes usuarios de heroína de la Ips Psico Salud en la ciudad de Pereira” aportará a esta IPS elementos para la intervención y tratamiento de las personas con adicción a esta sustancia.</p> <p>Igualmente, dará a conocer las características personales, familiares y sociales de algunas personas usuarias de heroína en el Municipio de Pereira; teniendo un conocimiento más abarcativo de esta población.</p>
<b>Privacidad y confidencialidad</b>	<p>De acuerdo con las disposiciones del habeas data, los datos recolectados en el desarrollo de la investigación serán utilizados con fines exclusivamente académicos y científicos, bajo ninguna circunstancia se revelará la identidad de los participantes.</p> <p>Para efectos del procesamiento, análisis y divulgación de los resultados, la información suministrada será de uso exclusivo de la investigadora del proyecto de investigación, la misma será codificada para salvaguardar la identidad de los participantes. Eventualmente los resultados de esta investigación serán publicados en revistas de divulgación científica y eventos académicos, en donde también se reservará el uso de datos de identificación de todos los participantes.</p>
<b>Derecho a retirarse del estudio de investigación</b>	<p>Recuerde realizar una lectura detallada de los elementos contenidos en este documento antes de aceptar su participación y proceder con la firma del mismo. Es importante que tenga en cuenta que usted participará de manera voluntaria y que en el momento que a bien lo considere podrá retirarse y abstenerse de participar.</p>

## CONSENTIMIENTO

Yo, ....., acepto participar en el estudio: Características de los pacientes usuarios de heroína de la Ips Psico Salud en la ciudad de Pereira

Declaro que he leído (o se me ha leído) y (he) comprendido las condiciones de mi participación en este estudio. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y estas han sido respondidas. No tengo dudas al respecto.

---

Consentimiento y/o asentimiento del Participante

C.C.

T.I.

---

Consentimiento y/o asentimiento del acudiente (si aplica)

C.C.

T.I.

---

Firma de investigador

Fecha:

Confirmando que la información en este consentimiento informado fue claramente explicada y aparentemente entendida por el participante o el tutor legal.

### **Estudios Futuros**

Nuestros planes de investigación aparecen resumidos en el formato de consentimiento. Los resultados de nuestra investigación serán gravados con un código numérico y estos no serán colocados en su protocolo de investigación. Los resultados serán publicados en revistas de literatura científica garantizando que la identificación de los participantes no aparecerá en estas publicaciones.

Es posible que en el futuro los resultados de su evaluación sean utilizadas para otras investigaciones cuyos objetivos y propósitos no aparecen especificados en el formato de consentimiento que Usted firmará. Si esto llega a suceder, toda su información será entregada de manera codificada para garantizar que no se revelará su nombre. De igual manera, si otros

grupos de investigación solicitan información para hacer estudios cooperativos, la información se enviará sólo con el código. Es decir, su identificación no saldrá fuera de la base de datos codificada del grupo de investigación.

---

Consentimiento y/o asentimiento del Participante

C.C.

T.I.

---

Consentimiento y/o asentimiento del acudiente (si aplica)

C.C.

T.I.

---

Firma de investigador

Fecha: