



**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS
EMPRESARIALES Y SOCIALES**
www.uces.edu.ar

**INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS EN PSICOLOGÍA Y CIENCIAS SOCIALES
(IAEPCIS) “David Maldavsky”
Doctorado en Psicología
Departamento de Investigaciones**

Sábado 24 de julio de 2021 – 9:00 a 17:00 (Buenos Aires).

**XVII Jornadas Internacionales de Investigación en
Psicología UCES 2021**

**XIX Jornadas Internacionales de Actualización del
Algoritmo David Liberman**

II Simposio de especialistas en Salud Mental en Emergencias y Desastres

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO DE FAMILIARES DE ADICTOS ANTE LA RECAÍDA

JULIANA DA CONCEIÇÃO SAMPAIO LÓSS
Ju.sampaio23@hotmail.com

Introducción

En este documento se examinan las estrategias de familiares de adictos en situación de recaída. Se cree que las personas que tienen un caso de drogas en su entorno familiar tienen un gran desafío a vencer, porque llevan consigo un estigma, la vergüenza, y las dificultades para hacerle frente a la dependencia química, ya que no cuentan con la ayuda de programas que los asistan y sufren por no saber cómo superar tales problemas. Así, este estudio analizó qué estrategias de afrontamiento

podemos encontrar en los padres de adolescentes adictos de diferentes niveles socio económicos que padecen la situación de recaída de sus hijos. También analizamos la correlación entre el tiempo de la dependencia química y la cantidad de recaídas del miembro de la familia para considerar si las estrategias de afrontamiento cambian según estas variables. Analizamos 94 familiares de adictos que respondieron el inventario de Lázaro y Folkman.

En las comunidades terapéuticas, la recaída es muy frecuente. Dada la relevancia de este fenómeno, que se había observado en el servicio prestado durante un año a la Asociación de Asistencia Social - Projeto Vida, en la ciudad de Vila Velha - Espírito Santo, Brasil. Durante ese tiempo trabajamos directamente con las familias de los adictos. Nuestro objetivo era proporcionarles ayuda en relación a la drogadicción. Nuestra estrategia fue lograr que entendieran la droga, sus efectos, y tratar al adicto desde una perspectiva psicoeducativa. En ese momento nació el deseo de buscar estrategias para que estos familiares enfrenten situaciones de recaída.

De esta manera, se pudo ver la gran relevancia de centrar las estrategias de la familia según la clase económica, el tiempo de dependencia y la cantidad de recaída, ya que se había posibilidades de encontrar diferencias en las estrategias según los estratos sociales, o incluso el tiempo de dependencia y la cantidad de recaída del familiar, entonces era plausible intervenir con un programa de afrontamiento dirigido a este tipo de familiar. Seguidamente se abordó la siguiente cuestión: ¿Cuáles son las estrategias de afrontamiento de los familiares (miembros de la familia motivados) de los adictos de diferentes niveles socio económicos con el alcohol y otras drogas que están siendo tratados por una recaída? ¿Existe una correlación entre las variables de clase social, tiempo de dependencia y cantidad de recaídas ante las estrategias de afrontamiento?

Objetivos generales - Analizar las estrategias de afrontamiento de los familiares de los adolescentes adictos de ambos sexos de 14 a 18 años de edad en diferentes niveles socio económicos, correlacionando las estrategias con el tiempo de dependencia química y la cantidad de recaída, que estén en recuperación frente a dicha recaída.

Materiales y Métodos

Diseño del estudio: El diseño utilizado en esta tesis doctoral no es experimental. Se trata de un estudio de campo de carácter descriptivo y correlativo cuyo abordaje es de naturaleza cuantitativa. Lo que se propuso en el estudio correlacional es describir las estrategias de afrontamiento (variables) y correlacionarlas con la clase social, el tiempo de dependencia y la cantidad de recaídas,

sin establecer una relación causal entre ellas, a fin de averiguar si las estrategias de los familiares varían en relación con estas variables.

En vista de lo anterior, organizamos tres grupos de 30 familiares de adictos según las clases sociales. Se agruparon de la siguiente manera: Grupo 1: Llamaremos a la clase alta (Clase A y B1); Grupo 2: Llamaremos a la clase media (Clase B2 y C1); Grupo 3: Llamaremos a la clase baja (Clase C2 y D, E); para responder al inventario de estrategias de afrontamiento.

Criterios de inclusión - Familiares de adolescentes adictos de entre 14 y 20 años que han estado en tratamiento durante más de un año y han tenido episodios de recaída.

Los criterios para la inclusión de los casos se hicieron en una comunidad terapéutica de la ciudad de Vila Velha y en una clínica privada de la ciudad de Vitória, ambas en Espírito Santo, que también tienen reclusos en recuperación (Associação de Assistência Social - Projeto Vida) de entre 14 y 20 años de edad que han estado en recuperación durante más de un año, acompañados por sus familiares. Además, para comprender mejor este proceso se estableció con criterio que el familiar y el pasante hayan asistido a un grupo de apoyo en ambos proyectos y que el adicto haya experimentado al menos un episodio de recaída. Han participado familiares mayores de 18 años que han seguido el curso de la adicción de su familiar y han participado en el grupo de apoyo de esa clínica o proyecto de bienestar social.

Como instrumento de reunión de datos se utilizó el cuestionario socio económico según el criterio de clase económica de Brasil, mediante el cual fue posible reunir datos sobre la condición económica y el Inventario de estrategias de *coping* de Folkman y Lazarus (1985), validado en Brasil por Savóia, Santana y Mejias (1996). Según Savoia (1999), las estrategias de afrontamiento son las formas que desarrollan los individuos para controlar las situaciones de estrés como si se tratara de una respuesta destinada a aumentar el control personal. Así, se percibe que cada persona reacciona de manera diferente a las situaciones de estrés, eligiendo su estrategia de afrontamiento para hacer frente a la demanda.

El inventario de estrategias de afrontamiento fue creado por Lázaro y Folkman (1985) y contiene 66 preguntas que abarcan los pensamientos, actitudes y comportamientos que las personas utilizan para afrontar un determinado hecho estresante, exigencias que pueden ser externas o internas. Además de este instrumento, existen otros, aunque se eligió el mismo para ser adaptado por sus criterios técnicos y su aceptabilidad.

Resultados y Discusión

Los resultados que presentamos en esta investigación bajo el tema de alta relevancia: Estrategias de afrontamiento de familiares de adictos ante una recaída, nos permiten conocer diferentes estrategias que los familiares de los adictos utilizan para enfrentar este problema. La investigación realizada nos ha permitido abarcar el universo personal de cada miembro de la familia explorando el significado de la recaída para cada uno de ellos, y a través de este estudio es posible conocer las diferentes formas de enfrentar la recaída de sus familiares, es decir, lo que hacen para transformar esta difícil realidad familiar. Así pues, fue posible verificar, mediante el análisis de los datos reunidos, diversas estrategias centradas en la emoción y también en el problema.

Estrategias de afrontamiento y su correlación con la clase social

Los resultados muestran que la llamada clase social baja presentó como estrategias más utilizadas el distanciamiento, el autocontrol y la re evaluación positiva. Sin embargo, los resultados apuntan a iguales medios en la mayoría de los factores. La clase media presentó como estrategias de afrontamiento más utilizadas para lidiar con las recaídas: autocontrol, fuga- evasión y aceptación de Responsabilidad. La clase alta presentó como las estrategias más utilizadas: apoyo social, re evaluación positiva, resolución de problemas y autocontrol.

A través de este estudio, se observa que las estrategias comúnmente más encontradas, centradas en la emoción fueron: el apoyo social, la re evaluación positiva y el autocontrol. Cabe señalar que las estrategias, que frecuentemente, se enfocaban en el problema eran la búsqueda de la solución, la búsqueda de información, es decir, aprender más sobre la enfermedad.

Estrategias de afrontamiento y su correlación con el tiempo de dependencia

Las estrategias de afrontamiento correlacionadas con el tiempo de dependencia no presentan una gran significación, es decir, los promedios son prácticamente iguales a la utilización de las estrategias que las correlacionan con el tiempo de dependencia química.

Estrategias de afrontamiento y su correlación con la cantidad de recaídas

Las estrategias de afrontamiento correlacionadas con el número de recaídas tienen una amplia significación en las variables de afrontamiento y autocontrol, con una diferencia en los promedios en los casos en que los adictos han tenido más de tres recaídas. Las estrategias de afrontamiento y autocontrol indican que los individuos tienden a buscar la confrontación como una alternativa al afrontamiento, lo que significa controlar sus conductas, pensamientos y actitudes hacia el problema relacionado, y el autocontrol se refiere a sus emociones al tratar el problema relacionado, es decir, cómo hace el miembro de la familia para controlarse emocionalmente frente a las recaídas. Recurre

a factores como la actividad física o desahogarse con un amigo para encontrar un enfrentamiento efectivo.

Conclusiones

En este estudio se presentó un análisis de las estrategias para el afrontamiento de los familiares de los alcohólicos y otros drogadictos en la situación de recaída, es decir, las estrategias que utilizan los familiares para hacerle frente a la recaída. Las estrategias también se correlacionaron con sus respectivas situaciones socio económicas. Buscamos saber si los individuos de las clases alta, media o baja poseían diferentes estrategias para hacerle frente a la situación y cuáles eran esas estrategias para medirlas mediante un análisis estadístico descriptivo. Así pues, utilizando como método de análisis la suma de los elementos referidos a cada factor del Inventario de estrategias de Coping de Folkman y Lázaro, se hace evidente que la estrategia de los familiares de los adictos ante una recaída no tiene ninguna relación estadística significativa con la clase social del familiar e incluso con el tiempo de dependencia del adicto.

Sin embargo, el grado de recaída del adicto tiene una influencia estadísticamente significativa en la estrategia de afrontamiento de su familiar.

Se pudo refutar la hipótesis de que los miembros de la familia de los adictos tienen diferentes estrategias de afrontamiento según las clases sociales a las que pertenecen. También se refuta la importante correlación entre las estrategias de afrontamiento y el tiempo de dependencia. Sin embargo, se confirma la importante correlación entre las estrategias de afrontamiento y la cantidad de recaídas.

También fue posible confirmar la hipótesis de que los familiares de los adictos de las clases C1, C2, D-E (media y baja) podían presentar estrategias de afrontamiento, distanciamiento, fuga-evasión, así como una re evaluación positiva. Se complementó la necesidad de contar con un factor de estrategia de afrontamiento "Búsqueda de apoyo religioso que aparezca en las clases C1, C2, D-E (media y baja) con alta prioridad". Ese factor puede, en futuros estudios, ser evaluado y confirmado, si no se trata de un dato de cultivo determinado.

Se estima que esta investigación servirá como base de datos sobre estrategias de afrontamiento a las familias con casos de recaída y también apoyará futuras investigaciones, quizás ampliando el aspecto más cualitativo. Además, puede ser interesante para otros investigadores proponer un estudio longitudinal que acompañe el aprendizaje de las estrategias de coping y compare, antes y después de la psicoeducación, el grupo a analizar, de modo que se puedan observar otras

variaciones. ¿Modificaría la psicoeducación o el aprendizaje las estrategias de afrontamiento? Es una cuestión que debe ser evaluada en el futuro.

Las estrategias de afrontamiento pueden aprenderse y deben incorporarse a programas dirigidos a las familias de los adictos, proporcionando un aprendizaje que sin duda influirá en menores demandas de recaídas. Estos aprendizajes ayudarán a las familias a lidiar de manera más adaptativa y asertiva con este problema con el que hemos luchado tanto. Esperamos y sabemos que el camino a recorrer es largo, y la psicología forma parte de él al comprender y colaborar con la familia que experimenta la adicción y las recaídas.

Bibliografía

- Andretta, I. (2009). La eficacia de la entrevista motivacional sobre los consumidores adolescentes de drogas que cometieron la infracción [Pontificia Universidade Católica do Rio Grande do Sul]. <http://meriva.pucrs.br/dspace/handle/10923/4848>
- Antoniazzi, A. S., Dell'Aglio, D. D., y Bandeira, D. R. (1998). El concepto de afrontamiento: una visión teórica. *Estudios de Psicología*, 3(2), 273-294.
- Baus, J. (1999). Prevención de accidentes: Un programa para ayudar a los drogadictos en recuperación. *Humanities Journal*, 25, 162-168. Recuperado de: <https://periodicos.ufsc.br/index.php/revistacfh/article/view/23716>
- Beattie, M. (2007). *La co-dependencia nunca más (10a)*. New Age.
- Beck, A. T. (2013). *La terapia cognitiva y los trastornos emocionales*. International Universities Press.
- Beck, A. T. (1976). *La terapia cognitiva y los trastornos emocionales*. International Universities Press.
- Becoña, E., y Vazquez, F. L. (2017). La psicopatología y el tratamiento de la dependencia química en niños y adolescentes. En V. E. Caballo y M. A. Simón (Eds.), *Manual de psicología clínica infantil y del adolescente*. Trastornos Gerais. Santos Editora.
- Brown, S. A., Tate, S. R., Vik, P. W., & Aarons, G. A. (1999). La modelación del consumo de alcohol promedio el efecto de los antecedentes familiares de alcoholismo en las expectativas de alcohol de los adolescentes. *Psicofarmacología Experimental y Clínica*, 7(1), 20-27.
- Minuchin, S., Colapinto, J., & Minuchin, P. (1999). *Trabajando con gente pobre*. Artes médicas.
- Motta, A. B. (2014). Comportamientos de afrontamiento en el contexto de la hospitalización de un niño. *Estudios de Psicología*, 32(2), 331-341. Recuperado de: <http://hdl.handle.net/11449/127302>
- Neri, M. (2010). *La nueva clase media: el lado bueno de los pobres*. FGV/CPS.

- OMS, O. (2007). Clasificación Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud - CIE 10.
- Paz, F. M., & Colossi, P. M. (2013). Aspectos de la dinámica familiar con dependencia química. *Estudios de Psicología*, 18(3), 551-558.
- Pinho, L. B., Oliveira, I. R., Gonzales, R. I. C., & Hartes, J. (2012). Consumo de crack: repercusiones en la estructura y en la dinámica de las relaciones familiares. *Enfermería Global*, 11(25), 139-149. Recuperado de: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412012000100009
- Savoia, M. G., Mejias, N. P., y Santana, P. R. (1996). Adaptação do Inventario de Estrategias de Coping de Larazus e Folkman para o Português. *Psicologia USP*, 7(1/2), 183–201.
- Scheffer, M., Pasa, G. G., & Almeida, R. M. M. (2010). Dependência de álcool, cocaína e crack e transtornos psiquiátricos. *Psicologia: Teoria e Pesquisa*, 26(3), 533–541. Recuperado de: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-37722010000300016&lng=en&nrm=iso
- Skinner, E. A., Edge, K., Altaman, K., & Sherwood, H. (2003). Searching for the structure of coping: A review and critique of category systems for classifying ways of coping. *Psychological Bulletin*, 129(2), 216–269.
- Stanton, M. D., & Todd, T. Y. (2010). *Terapia familiar Del abuso Y Adicción A Las Drogas (3a)*. Editora Ave Maria.
- V, D. (2014). *Manual Diagnóstico e estatístico de transtornos mentais (5a)*. Artes Médicas.
- Zampieri, M. A. J. (2010). *Codependência – O transtorno e a intervenção em rede*. Ágora.