

MED.
Tesis
B 9829
04/11/2000
30

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
COMITÉ NACIONAL DE INTERACCION DOCENTE ASISTENCIAL E INESTIGACIÓN
SISTEMA NACIONAL DE RESIDENCIA MÉDICA
INSTITUTO PSIQUIATRICO SAN JUAN DE DIOS

CAPITULO I.

1. Introducción 1
1.2. Planteamiento del problema 2
1.3. Justificación 2
1.4. Antecedentes 2

PERFIL PSICOSOCIAL DE PACIENTES

CONSUMIDORES DE SUSTANCIAS

PSICOACTIVAS

CAPITULO II.

Y LA RESPUESTA A LA TERAPEUTICA BREVE

1.1. Sustancias psicoactivas 20
1.2. Complicaciones del consumo del alcohol 23
1.2.2. Complicaciones de la marihuana 26

AUTOR: Dr. DAVID JOSÉ BUSTOS CISNEROS (RD.)
TUTORA: Dra. KATHIA MARCELA BUTRON GANDARILLAS

COCHABAMBA-BOLIVIA

[Signature]
Dra. Jenny Vera La Fuente
MEDICOL. PSIQUIATRA
V-422 V-90
Instituto Psiquiatrico "San Juan de Dios"
No Bo

INDICE.

CAPITULO I.

1.1. Evaluación.....44

1. Introducción.....1

1.2. Planteamiento del problema.....2

1.3. Justificación.....2

1.4. Antecedentes.....2

1.5. Centros de tratamiento y rehabilitación en sustancias psicoactivas..... 10

1.8. Objetivos generales.....19

1.8.2. Objetivos específicos..... 19

CAPITULO II.

1. Marco teórico.....20

1.1. Sustancias psicoactivas.....20

1. Presentación y análisis de resultados.....48

1.2.1 Complicaciones del consumo del alcohol.....23

2. Conclusiones.....63

1.2.2. Complicaciones de la marihuana.....26

1.2.3. Complicaciones de las sustancias inhalables.....27

1.5. Tratamiento de las dependencias.....31

1.7. Comunidad terapéutica.....33

PERFIL PSICOSOCIAL DE PACIENTES CONSUMIDORES DE SUSTANCIAS
1.8. Comunidad terapéutica San Juan de Dios.....36
PSICOACTIVAS Y LA RESPUESTA A LA TERAPEUTICA BREVE.

1.11. Evaluación.....44

I. INTRODUCCIÓN.

CAPITULO III.

1. Marco metodológico.....45

1.1. Diseño de la investigación.....45

1.2. Población y muestra.....46

2. Técnicas e instrumentos de recolección de información.....46

CAPITULO IV.

1. Presentación y análisis de resultados.....48

2. Conclusiones.....63

3. Recomendaciones.....65

BIBLIOGRAFIA.....67

Anexos.....68

PERFIL PSICOSOCIAL DE PACIENTES CONSUMIDORES DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y LA RESPUESTA A LA TERAPEUTICA BREVE.

CAPITULO I

1. INTRODUCCIÓN.

El consumo de sustancias psicoactivas es un problema que ha adquirido trascendencia en las ultimas décadas del siglo XX. Las estadísticas a nivel mundial hablan del aumento alarmante de consumo de sustancias psicoactivas, esta situación va asociado a la disminución en la edad de inicio de consumo, problemas dentro de la estructura y funcionamiento familiar, social ,laboral, estas características pueden ser también referidas a la etiología de esta patología.

Las comunidades terapéuticas constituyen uno de los métodos de tratamiento más conocidos, y como veremos, aquel que es más demandado por los afectados. Sin embargo, la reciente aparición de tales instituciones y centros de rehabilitación en nuestro país, su lento desarrollo, la espontaneidad sobre la que se han creado y el permanente proceso de cambio al que se encuentran sometidas, han impedido, hasta ahora, tener estudios de que pacientes se benefician con tales comunidades terapéuticas.

Cumpliendo funciones de tratamiento y rehabilitación, desde el año 1990 en el Instituto psiquiatrico San Juan de Dios existe un servicio para pacientes varones y mujeres consumidores de sustancias psicoactivas. A este servicio acudían, en el primer año,

pacientes provenientes principalmente del departamento de Cochabamba. Actualmente, a raíz de la regionalización en la cobertura de asistencia a los pacientes psiquiátricos, la cantidad de pacientes se ha incrementado con sujetos provenientes de varios departamentos del país, lo que obligó a aumentar el espacio de atención de 16 a 27 camas.

Las cifras estadísticas internacionales sobre la recuperación de personas con dependencia estiman un 20% a 30% de casos que permanecen en abstinencia durante mucho tiempo, pero en Bolivia específicamente no se cuenta con estudios que nos proporcionen este dato, ni en el instituto psiquiátrico San Juan de Dios no se tienen estas referencias y es por la falta de seguimiento a los pacientes externados, siendo difícil localizarlos, uno por que sean provenientes del interior del país, o por que no realizan sus controles, y por falta de recursos humanos y económicos, por estos motivos no se puede hacer un estudio real de cuales son las cifras de recuperación de los pacientes, por lo que este estudio se enmarcó solamente en la fase de internación, se observó y calificó el beneficio de los pacientes, y con estos datos se trató de construir el perfil de los pacientes que se benefician o no del programa de tratamiento, para esto se tomaron en cuenta varios aspectos o variables, y se incluyó en esta investigación a todos los pacientes ingresados al pabellón de fármaco dependencia del I.P:S.J.D.D. no excluyendo a ninguno, esto se limitó a un periodo de 12 meses.

En Bolivia se tienen estudios realizados en relación al consumo de sustancias psicoactivas en los años 1992 a 2000 datos obtenidos de CELIN-BOLIVIA.

1.2. DEFINICIÓN DEL PROBLEMA Y SU IMPORTANCIA

1.3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

Los distintos programas y centros de rehabilitación abren sus puertas a usuarios de consumidores de sustancias psicoactivas de distintas características y no existen estudios sobre quienes responden mejor a uno u otro tipo de programas existente, por lo que se plantea ¿que perfiles psicosociales responden mejor a la intervención breve?

1.4. JUSTIFICACIÓN.

La información que se obtenga será útil porque viene a cubrir una necesidad ya identificada hace varios años en la Institución, para realizar una mejor selección de los pacientes que ingresan a la Comunidad Terapéutica, mediante la elaboración de criterios de admisión en consulta externa y ofrecer alternativas diferentes para los pacientes que no se benefician para este modelo, esto representaría un mejor aprovechamiento de los recursos económicos por parte de la Institución y para la familia una percepción mas realista del consumo de sustancias psicoactivas; además no se realizó en Bolivia ningún tipo de investigación siendo esta la primera experiencia para posteriores investigaciones, se podría crear los perfiles psicosociales para crear una red de servicios que aproveche mejor los recursos que tiene dentro de las Instituciones.

1.5. ANTECEDENTES.

En Bolivia se tienen estudios realizados en relación al consumo de sustancias psicoactivas de los años 1992 a 2000 datos obtenidos de CELIN-BOLIVIA.: