

# REHABILITACIÓN DE LA PERSONA DEPENDIENTE

*Magíster Celina Dolores Ventura Elías*

Instituto de Profesionales de la Salud  
El Salvador, IEROES  
Unidad de Investigación, Sede San Salvador, El Salvador.  
Maestría en Docencia Universitaria  
Universidad Modular abierta, El Salvador.  
Correo electrónico: celinaventura902@gmail.com

Fecha de Recibido	30 de abril 2012
Fecha de Arbitraje	12 de mayo 2012
Fecha de Aceptación	14 de julio 2012
Fecha de Corrección del Lenguaje	30 de julio 2012

## RESUMEN

*Objetivo:* Describir la problemática del proceso de rehabilitación en personas fármaco dependiente

*Metodología:* Se realizó la revisión bibliográfica electrónica sobre rehabilitación en la persona fármaco dependiente entre los años 2001 al 2011, utilizando la base de datos: LILACS, SCIRUS, BIREME, DIALNET, Scielo, Redalyc. Para la búsqueda se utilizó descriptores como: adicciones, fármacodependencia, drogodependencia y rehabilitación. Luego de la depuración se utilizó una muestra de dieciocho artículos.

*Resultados:* Los países que mayor han publicado en América Latina, fueron Chile (22,2%), y Colombia (11,1%) ,Los estudios publicados se realizaron en su mayoría fueron descriptivos y revisión documental (22,2%) y Comunidades terapéuticas (22,2%), y Centros de Tratamiento (42,2%). los Elementos de Rehabilitación fueron más fueron diversos, destacando: Comunidad Terapéutica, Rehabilitación con Yoga, Centros de tratamiento, educación para pacientes.

*Conclusión:* Es importante el valor de la sociedad en el proceso, el compromiso de los gobiernos, la colaboración de las instituciones educativas, el apoyo familiar, la convicción de los pacientes mismos, líderes religiosos y la religión. Finalmente, los resultados de estudios demuestran que el seguimiento a la rehabilitación es posible a manera de dar soporte a las personas enfermas por adicciones, comprobando el éxito del tratamiento en muchos de los casos, aunque debe seguirse investigando el tema.

*Palabras claves:* Enfermería, Conducta Adictiva, Rehabilitación (DeCS- BIREME).

## REHABILITATION OF A DEPENDENT PERSON

### ABSTRACT

*Objective:* to describe the problem of the rehabilitation process in drug dependent persons.

*Methodology:* electronic literature review on drug rehabilitation of drug dependent persons from 2001 to 2011, using the database LILACS, SCIRUS, NLM, DIALNET, SCIELO, REDALYC, data bases. Descriptors used for search were: addictions, drug abuse, drug addiction and rehabilitation. After depuring we used a sample of eighteen items.

*Results:* The country that has publicated the most articles on this topic was: Chile (22.2%) and Colombia (11.1%). The research published were mostly descriptive and documental reviews (22.2%) and therapeutic communities (22.2%), and treatment centers (42.2%).

Rehabilitation Elements were more were diverse, such as: Therapeutic Community, Rehabilitation with Yoga, Treatment Centers, Education for patients.

*Conclusion:* the value of society in this process is important, the commitment, of government, collaboration of educational institutions, family support, the conviction of the patients themselves, religious leaders and religion. Finally, the results of these researches shows that follow – up of rehabilitation process is possible to give support to people who are addicted to drugs, proving the success of treatment in many cases, although research on this topic should continue.

*Keywords:* Nursing, Behavior addictive, Rehabilitation (DeCS- BIREME).

### INTRODUCCION

La problemática de ingesta de alcohol, tabaco y drogas ilícitas, como la marihuana, la pasta base de cocaína, el crack y el clorhidrato de cocaína se han convertido en una costumbre frecuente en el mundo. El consumo de drogas afecta a la sociedad y la familia, por tanto es un problema que afecta a todos y debe de ser abordado por los diferentes grupos de nuestra sociedad. Herrera, (Deras, Agreda y Cisneros, 2009). La rehabilitación en la enfermedad fármaco dependencia, conocida por adicción o drogodependencia y para su desarrollo se analizan artículos de revistas científicas y otros documentos para identificar las estrategias o fases de la rehabilitación con el objetivo del seguimiento posterior a los usuarios de diferentes programas de rehabilitación a fin de lograr la integración social. Se plantearon interrogantes como: ¿En qué consiste la rehabilitación?; ¿Cuáles son las fases de la rehabilitación?; ¿Quienes intervienen en la rehabilitación?; ¿Cuál es el seguimiento en la rehabilitación?.

El consumo de drogas para los años 2000-2010 indica la prevalencia del consumo de tabaco a nivel mundial en adolescentes de 13 a 15 años, 17,0 % en hombres y 10,5 % en mujeres (Organización Mundial de la Salud, 2011). En la Región de las Américas incluyendo el Caribe, según el Informe Anual de la Oficina de las naciones Unidas Contra la droga (UNDOP (2011) para el año 2009 se presenta una estimación global de consumo de drogas ilícitas encontrándose Cannabis: 42 860 000, Opioides: 14 590 000, Opíáceos: 1 910 0000; Cocaína 8 650 000, Anfetaminas: 6 201 000 y Éxtasis 4 020 000 que suman 78 240 000, es decir el 21,55%.

Las personas adictas tienden de manera consistente a la búsqueda y consumo de sustancias a pesar de las consecuencias negativas a nivel personal y social (Verdejo García, 2006). Las repercusiones familiares desencadenan variaciones de disfuncionalidad como manipulaciones y sentimientos familiares de sobreprotección, rabia, angustia, temor o codependencia (Guajardo Sainz y KusnerLanis, 2006). Es importante desarrollar acciones encaminadas a rehabilitar a la persona dependiente y evidenciar los beneficios y el relevante papel del profesional enfermería en este proceso.

## **MATERIAL Y MÉTODO**

Se realiza la revisión bibliográfica sobre rehabilitación en la persona fármaco dependiente en diez años desde el 2001 al 2011, en la primera fase la búsqueda se realizó en la base de datos: LILACS, SCIRUS, BIREME, DIALNET, Scielo, Redalyc, y en otros buscadores como Google y Google académico. Para la búsqueda se utilizó la combinación de descriptores como adicciones, farmacodependencia, drogodependencia y rehabilitación. En la segunda fase el material encontrado fue clasificado en una matriz de seis columnas: año de publicación del artículo, el país, la población, la metodología, las estrategias y los elementos.

## **RESULTADOS**

Los resultados de las fuentes consultadas de acuerdo con los criterios establecidos para esta revisión de literatura del tema en cuestión, fue la revisión de 18 artículos sobre rehabilitación en personas fármaco dependientes con el consumo de drogas en los últimos 10 años.

Los datos indican que los estudios revisados entre el 2000 hasta 2011, los años que más sobresaliendo con la publicación del temas en estudio sobre rehabilitación fármaco dependiente fueron 2001 y 2006 representando ambos un 33,3 %, (3) , seguido de los años 2000 y 2007 (2) ambos representaron el 22,2%.

Los países que han publicado en América Latina, fueron Chile (22,2%), Colombia (11,1%); Cuba (5,5%) y Bolivia (5,5%). En Europa fue España (55,5%). Dentro de estos datos, España es el país con mayor publicación en el tema de seguimiento y rehabilitación sobre este tema con mayor número de estudios desde 2000 hasta 2011.

Los estudios publicados se realizaron en distintos escenarios como: Comunidades terapéuticas (22,2%), Centros de Tratamiento (42,2%), Unidades de adicciones (5,5%), Centros de rehabilitación (11,1%), Centro Provinciales, Fundación, Alcohólicos de alta (11,1%) cada uno y artículos y documentos revisados (22,2%).

Dentro de los tipos de investigación y diseños utilizados fueron Estudio descriptivo (22,2%), Revisión documental (22,2%), estudios cualitativos con grupos focales (11,1%), longitudinal prospectivo (5,5%), transversal, observacional (5,5%), descriptivo retrospectivo (5,5%), exploratorio (5,5%), cohorte (5,5%), comparativo con (5,5%), cuasi experimental con (5,5%) y casos control con (5,5%).

Las estrategias de abordaje para la rehabilitación más utilizadas fueron comparación, aplicación y revisión de modelos de atención (16,6%), discusión y revisión de documentos científicos y resultados de exámenes (22,2%), implementación de sesiones didácticas (5,5%) análisis del impacto y evaluaciones de tratamiento (5,5%) y otros .

Los Elementos de Rehabilitación detectados fueron ,más de uno, en los artículos por lo que los datos que se presentan son sumatoria simple y no por porcentaje así: tratamientos, sin especificar (5), farmacológicos(1),psicológico (1) y tratamiento combinado (1), Comunidad Terapéutica (4), Rehabilitación con Yoga (5), Centros de tratamiento (4), educación para pacientes (3) Modelo (2), retención (2), atención(2), Evaluación(2), Papel del profesional de enfermería (2); Factores predictores (1), *Estrategias de intervención*(1), Satisfacción(1), *Variables del programa*(1), Salud mental(1), Apoyo social(1).

Finalmente se encontraron otros aspectos relacionados a la dependencia tales como alcoholismo, psicofármacos, drogas, trastornos relacionados al uso de sustancias un 83,3%, abandono con 11,1%, deterioro cognitivo (5,5%), recaída (5,5%), y retención (5,5%).

## DISCUSIÓN

Para la Organización Mundial de la salud (OMS, 1994), la rehabilitación del fármaco dependiente, tiene lugar después de la fase inicial de tratamiento (desintoxicación). Abarca terapia grupal, terapias conductuales, grupo de ayuda mutua, comunidad terapéutica, formación profesional y experiencia laboral a fin de lograr la reinserción social. Por tanto, es un proceso que alcanza un estado de salud, función psicológica y bienestar social óptimos.

Según la OMS, 2003 las fases de rehabilitación de la persona fármaco dependiente son tres, la primera, es la desintoxicación clínica bajo supervisión médica para lograr la abstinencia más segura y cómoda, puede ser ambulatorio, de internación o residencial; la segunda, los programas de prevención de recaídas o de rehabilitación aplicando intervenciones psicosociales con programas en la comunidad o ambulatorios; y la tercera fase, es el tratamiento estructurado y la rehabilitación donde el modelo más común es de la rehabilitación residencial a largo plazo “comunidad terapéutica” donde se brinda apoyo psicosocial y readaptación social y laboral. Debe señalarse que la contribución de los gobiernos es esencial en cuantos a los generadores y aplicadores de políticas saludables en el campo de las drogas legales e ilegales. La rehabilitación se complementa con terapia ocupacional y ejercicio físico y los profesionales que trabajan en este proceso son: Psicólogos, médicos y enfermeras, terapeutas, consejeros, variando según la institución.

El proceso de seguimiento a la rehabilitación se puede prolongar a más de un mes después de finalizado el tratamiento, y tiene por objeto seguir prestando a los pacientes el apoyo necesario para mantener los resultados y metas logrados anteriormente. En tratamiento ambulatorio o de alta de comunidades terapéuticas, especialmente adultos, quienes después de periodos largos de consumo ingresan a rehabilitación, los periodos difieren porque en algunas ocasiones adolecen de enfermedades mentales asociadas, son poli consumidores, y necesitan un tratamiento muchas veces individualizado, con las particularidades familiares, siendo mayormente atendidos en Comunidades terapéuticas y Centros de tratamiento.

## CONCLUSIÓN

La rehabilitación es posible y la integración social en donde se desarrollan habilidades laborales, actitudes positivas, utilización del tiempo, auto cuidado, comunicación y relaciones familiares, el reconocimiento del apoyo social, el ejercicio físico, la práctica del yoga y otros, para reinsertarse en la familia y el medio social. Se desarrolla en diferentes fases en organismos gubernamentales y no gubernamentales siendo el apoyo familiar vital para el éxito o fracaso. Es importante el valor de la sociedad en el proceso, el compromiso de los gobiernos, la colaboración de las instituciones educativas, el apoyo familiar, la convicción de los pacientes mismos, líderes religiosos y la religión. Finalmente, los resultados de estudios demuestran que el seguimiento a la rehabilitación es posible a manera de dar soporte a las personas enfermas por adicciones, comprobando el éxito del tratamiento en muchos de los casos, aunque debe seguirse investigando el tema.

Los gobiernos en América Latina deben tomar un papel más protagónico para la rehabilitación de la persona dependiente. Por otra parte, el personal de enfermería debe incluirse siempre en el equipo de salud; complementariamente las instituciones educativas públicas y privadas de los diferentes niveles deben participar de este proceso para minimizar las adicciones en los jóvenes.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

- Borelli, A. y Pinto, B. (2006). Modelo sistémico aplicado a un centro de rehabilitación de drogodependencia, Revista *AJAYU* de Universidad Católica de Chile, 4(1). Recuperado de: [www.ucb.edu.bo/publicaciones1a2.pdf](http://www.ucb.edu.bo/publicaciones1a2.pdf)
- Brito, C. (2010). Yoga en el tratamiento de las adicciones. La experiencia de dos años de práctica de yoga con pacientes del centro de rehabilitación Takiwasi. *Health and Adictions*, 9(2). Recuperado de: [redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp](http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp)
- Cortés Contreras, C. y Del Canto Durán, K. (2001) Aproximación al rol de enfermería desde la perspectiva de los usuarios en algunas comunidades terapéuticas. Santiago de Chile; s.n., 98 p. Recuperado de: [bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/.../online/?\\_313386](http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/.../online/?_313386) (Identificador único).
- Costa S., Segura L., Gual Solé, A., Colom. Y Llagoña, A. (2004) Tratamiento del alcoholismo y su impacto a largo plazo. Resultados a 10 años de un estudio. Revista *Medicina Clínica*, 123(10), 364-369. Recuperado de: [dialnet.unirioja.es/servlet/articulo](http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo)
- García Penedo, H., (2005) Grupos didácticos, metodología y especificidades en la aplicación a Las toxicomanías. Revista *Hospital Psiquiátrico*. La Habana; 2(1). Recuperado de: [www.revistahph.sld.cu/hph0105/hph01505.htm](http://www.revistahph.sld.cu/hph0105/hph01505.htm)
- González Canales, P., Rivera Coppo, A. y Andrea, C. (2006) Comprendiendo las percepciones de los usuarios adictos a drogas, respecto a su experiencia en psicoeducación; Biblioteca *San Joaquín*, Santiago de Chile; s. n.; 106. Recuperado de: [bases.bireme.br/cgi-in/wxislind.exe/.../online/](http://bases.bireme.br/cgi-in/wxislind.exe/.../online/)

- Garmendi, M. L., Alvarado, M. E., Montenegro, M. y Pino, P. (2008) Importancia del apoyo social en la permanencia de la abstinencia del consumo de drogas. *Rev.Méd Chile*; 136, 169-178.  
Recuperado por:[redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp](http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp)
- Guajardo Sáinz, H., KushnerLanis, D. (2006).La reeducación de la familia en el proceso de rehabilitación de los trastornos adictivos. Universidad de Santiago de Chile.  
Recuperado de: [www.trad.cl/publi/la\\_reeducacion\\_de\\_la\\_familia\\_en\\_.htm](http://www.trad.cl/publi/la_reeducacion_de_la_familia_en_.htm)
- Herrera de Abrego, S. N., Deras, Agreda Hernández, E., Agreda Castillo, C. M. y Cisneros de Hernández, R. del C. (2009), Factores de Protección Implementados por padres de familia y docentes del Centro Escolar El Milagro y la disminución en el consumo de drogas no recetadas en los estudiantes. Universidad Cristiana de las Asambleas de Dios. Comisión Interamericana del Control al Abuso de Drogas (CICAD)-OEA, 1-64.  
Recuperado de:[www.ucad.edu.sv/archivos/Investigacion.pdf](http://www.ucad.edu.sv/archivos/Investigacion.pdf)
- LópezFernández O, Ferrer. Pérez X; La farga-Lebey S; Honrubia Serrano M.L. y Tudela- Marí M. (2012) Seguimiento de dependientes del alcohol y/o de la cocaína después de su salida de una Comunidad Terapéutica: estudio piloto, *Revista Adicciones*;23(4), 289-298.  
Recuperado de: [www.psiquiatria.com/buscador/proxy.ats?item\\_type=articulos...](http://www.psiquiatria.com/buscador/proxy.ats?item_type=articulos...)
- March Cerda J.C., Aceijas Hernández C. y Carrasco Limón F. (2002) Evaluación de los tratamientos con metadona. *Revista Adicciones*, 14, 417-424. Recuperado de:  
[www.adicciones.es/files/153-158%20Original%204.pdf](http://www.adicciones.es/files/153-158%20Original%204.pdf)
- Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito. UNDOP (2003) Manual sobre Tratamiento del Abuso de Drogas. Abuso de drogas: Tratamiento y rehabilitación. Guía práctica de planificación y aplicación. Publicación de las Naciones Unidas.p.p.128.  
Recuperado de:[www.unodc.org/docs/treatment/Guide\\_S.pdf](http://www.unodc.org/docs/treatment/Guide_S.pdf)
- Organización Mundial de la Salud (1994) Glosario de términos de alcohol y drogas.  
Editado por Organización Mundial de la Salud. *Lexicon of Alcohol and DrugTerms*.  
Recuperado de:[www.who.int/.../terminology/lexicon\\_alcohol\\_drugs\\_spanish.pdf](http://www.who.int/.../terminology/lexicon_alcohol_drugs_spanish.pdf)
- Organización Mundial de la Salud. OMS. 2011. Estadísticas Sanitarias Mundiales 2011.  
Disponible en: [www.who.int/whosis/whostat/ES\\_WHS2011\\_Full.pdf](http://www.who.int/whosis/whostat/ES_WHS2011_Full.pdf)
- Pedrero-Pérez E.J., Rojo-Mota G, Ruiz-Sánchez de León J. M., Llanero-Luque M y Puerta-García C. (2001) Atención a usuarios de cocaína desde un centro de atención a Drogodependencias (CAD-4). *Trastornos Adictivos*; 3(1), 11-20.  
Recuperado de: [www.elsevier.es/sites/default/.../182v03n01a13012720pdf](http://www.elsevier.es/sites/default/.../182v03n01a13012720pdf).

- Pedrero-Pérez E. J., Rojo-Mota G, Ruiz-Sánchez de León JM, Llanero-Luque M, y Puerta- García C (2011) Rehabilitación cognitiva en el Tratamiento de las adicciones. *Rev. Neurología*; 52,163-72. Recuperado de: [www.ucm.es/centros/cont/descargas/documento25542.pdf](http://www.ucm.es/centros/cont/descargas/documento25542.pdf)
- Rodríguez, M., Jiménez-Lerma, J. Iraurgi, I., Murua, F., Bacigalupe, L, y Chavarri, M., (2002) Evaluación de la satisfacción con el tratamiento en un centro ambulatorio de Drogo dependencias a través del "Treatment Perception Questionnaire" (TPQ). *Revista Adicciones*, 13(2), 153-158. Recuperado de: [www.adicciones.es/files/Articulo%201.pdf](http://www.adicciones.es/files/Articulo%201.pdf)
- Sánchez Herbas, E. (2006) Tratamientos combinados en la adicción a drogas. *Trastornos Adictivos Órgano Oficial de la Sociedad española de Toxicomanías*, 8(1), 42-52. Recuperado de: [www.psiquiatria.com/articulos/adicciones/drogas](http://www.psiquiatria.com/articulos/adicciones/drogas)
- Secades Villa, R, y Fernández Hermida, J. R. (2000) Cómo mejorar las tasas de retención en los tratamientos de drogodependencia s. *Revista Adicciones*12(3), 353-363. Recuperado de: [www.adicciones.es/ficha\\_art\\_new.php?art=322](http://www.adicciones.es/ficha_art_new.php?art=322)
- Secades Villa, R; Benavente y Fonte, M. (2000, jul.) Predictores de la retención en una comunidad terapéutica para drogodependientes. *Revista Adicciones*; 12(3), 365-371. Recuperado de: [www.adicciones.es/ficha\\_art\\_new.php?art](http://www.adicciones.es/ficha_art_new.php?art)
- TéllezChavarro, L. A., Cabezas Amezquita, A C., Mesa Duarte C. y Vargas Pulido, Y. C.,(2005) Importancia de la intervención psicoterapéutica en personas farmacodependientes en proceso de rehabilitación. *Revista Umbral Científico*, 11-22. Recuperado de [redalyc.uaemex.mx/pdf](http://redalyc.uaemex.mx/pdf).
- U. S. Department of Health and Human Services .Substance Abuse and Mental Health Services Administration Center for Substance Abuse.(2011). Información sobre la naltrexona para el tratamiento de la adicción a los opiáceos. Recuperado de: [kap.samhsa.gov/mli/docs/Spanish/Spanish\\_Naltrexone\\_Facts](http://kap.samhsa.gov/mli/docs/Spanish/Spanish_Naltrexone_Facts).
- Verdejo García, A. J., (2007, abril) Funciones ejecutivas y toma de decisiones en Drogodependientes: rendimiento neuropsicológico y funcionamiento cerebral. (Tesis Doctoral) Recuperado de: [digibug.ugr.es/bitstream.pdf](http://digibug.ugr.es/bitstream.pdf)
- World Health Organization.(2011). Informe sobre la situación mundial sobre el alcohol y la salud, Global status report on alcohol and health  
Recuperado de [www.who.int/violence\\_injury\\_prevention/road.../es/index.html](http://www.who.int/violence_injury_prevention/road.../es/index.html)
- Zapata, M. A., y Segura, A. M. (2007) Factores predictivos para el resultado del Tratamiento en Pacientes fármaco dependientes. *Revista Psicossystem*, 5(1), 159- 186. Recuperado de: [psicossystem.blogspot.com/.../revista-peruana-de-drogodependencias](http://psicossystem.blogspot.com/.../revista-peruana-de-drogodependencias).