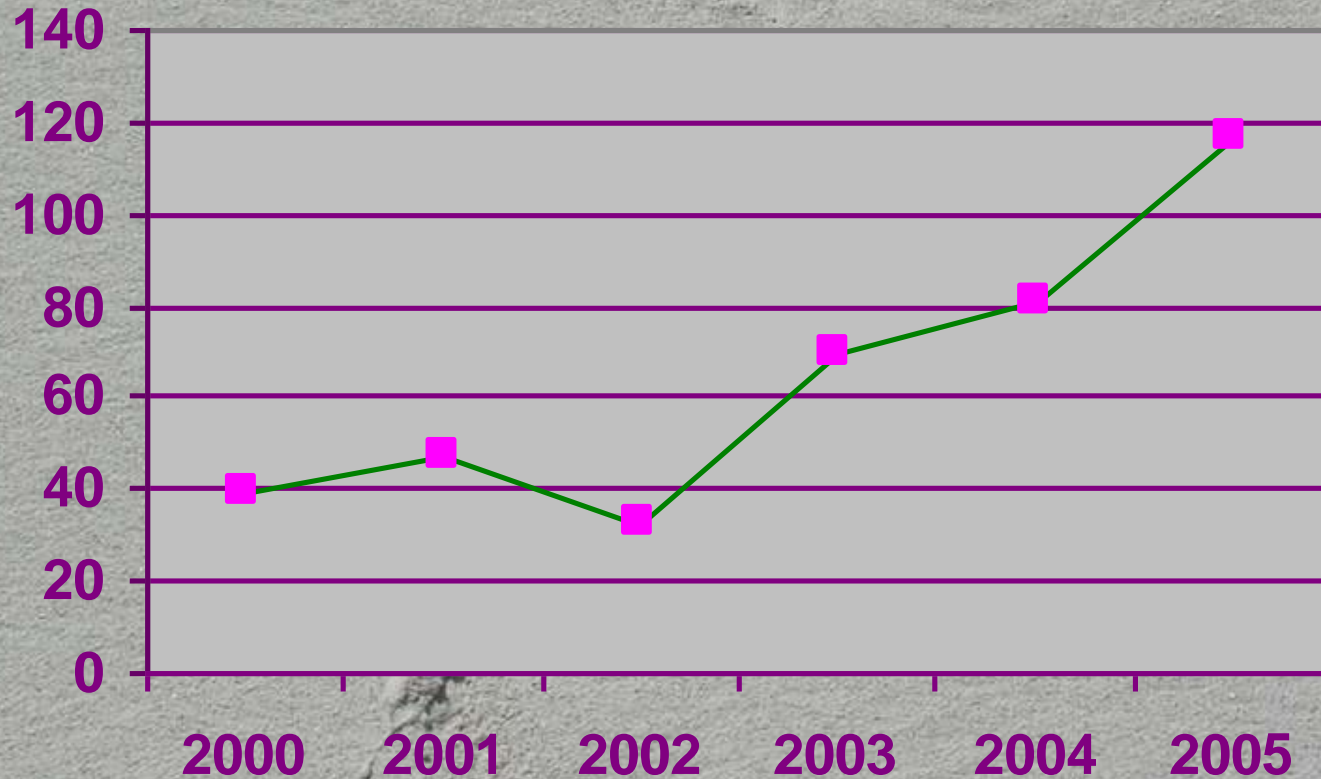


PERFIL DEL USUARIO Y SU FAMILIA, CON  
PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL  
CONSUMO DE COCAÍNA DESDE UNA  
PERSPECTIVA RELACIONAL.

“Cada una de estas familias es única”

MARI SESMILO MARTÍNEZ

# Demandas de tratamiento por problemas tras consumos de cocaína



# OBJETIVO DEL ESTUDIO

- El objetivo del estudio es describir el tipo de usuario que hace demanda de tratamiento por problemas relacionados con consumos de cocaína, desde una perspectiva relacional, respecto a las variables sociodemográficas, consumos de drogas, perfil de familia y ciclo vital, así como el tipo respuesta terapéutica, de los sujetos que hicieron demanda de tratamiento en el CAS de Reus, entre enero y diciembre de 2005.

# METODOLOGIA

- Investigación CAS de Reus 01/05-12/06
- Datos obtenidos Primera entrevista T.S./DUE
- Se analizan 153 demandas, 37 no llegaron a la primera visita (24.2%)
- Muestra de 116 pacientes (93.1% casos nuevos)
- Se recogen 55 variables

# DESCRIPCION DE LA MUESTRA Y CONCLUSIONES

## Edad y sexo

EDAD	HOMBRE	MUJER	Total
16-20	10	4	14
21-25	22	7	29
26-30	31	4	35
31-35	12	2	14
36-40	14	2	16
41-45	2	2	4
46-50	4	0	4
Total	95	21	116

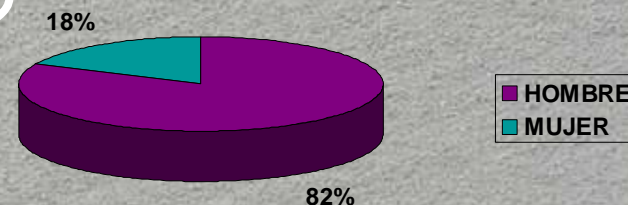
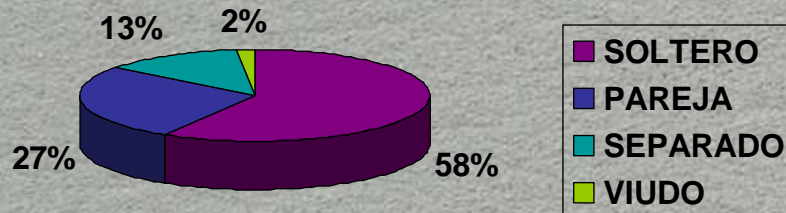
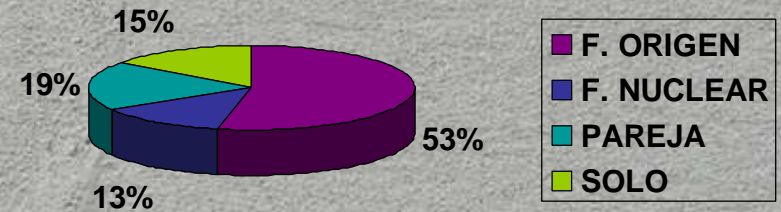


Tabla 4. Edad y sexo usuarios cocaína

## Estado civil



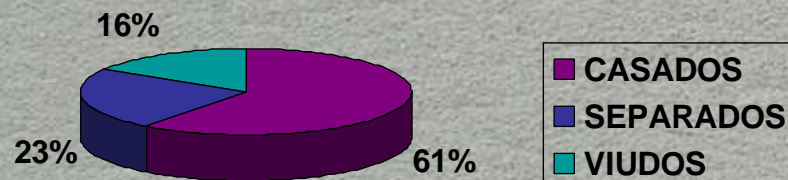
## Núcleo convivencia



## Situación laboral

El 70.7% estaban trabajando en el momento de hacer demanda de tratamiento, frente un 17.2% que estaba en el paro.

La edad media de los padres es de 58.23 años y de las madres de 54.75 años.



La edad media del usuario en el momento de la separación de los padres es de 12.13 años

La media de hermanos es de 3.29. El tipo de familias que más se dan son de dos hijos en un 37.9% y de tres hijos en un 25.9%

Un 29.3% de las familias ha inmigrado de su lugar de nacimiento

## Pérdidas en la F.O.

PÉRDIDAS FAMILIARES	Frecuencia	Porcentaje
PADRE	22	19,0
MADRE	7	6,0
PADRE I MADRE	4	3,4
PAREJA	3	2,6
HERMANOS	7	6,0
HIJOS	1	,9
PADRES+PAREJA+HIJOS	1	,9
NO PERDIDAS	71	61,2
Total	116	100,0

Con una edad media en el momento de la pérdida de 19.95 años.  
Destacar que el intervalo donde el porcentaje de edad es más alto se sitúa entre lo 16-20 años, en plena adolescencia.

# Problemas con drogas en la F.O.

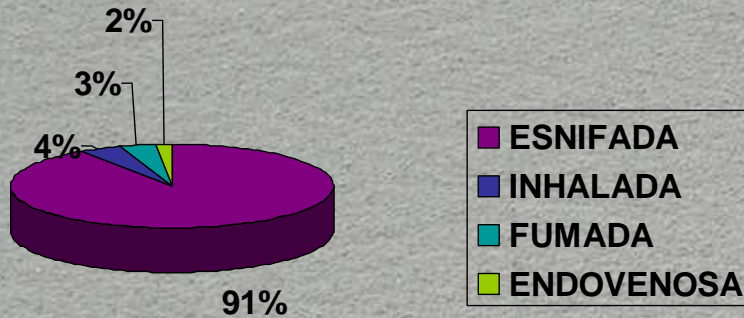
	Frecuencia	Porcentaje
NO CONSUMOS PROBLEMÁTICOS	63	54,3
PADRES	35	30,2
HERMANOS	9	7,8
PADRES Y HERMANOS	7	6,0
PAREJA	2	1,7
Total	116	100,0

SUSTANCIA	Frecuencia	Porcentaje
ALCOHOL	39	33,6
COCAINA	15	12,9
NO CONSUMOS PROBLEMÁTICOS	62	53,5
Total	116	100,0

## Antecedentes psiquiátricos en la F.O.

ANTECEDENTES PSIQUIÁTRICOS	Frecuencia	Porcentaje
Madre depresión	26	22,5
Padre depresión	2	1,8
Hermano esquizofrénico	3	2,6
Hermano depresión	3	2,6
Padre esquizofrénico	7	6,0
Suicidio padre	2	1,7
Ningún antecedente	74	63,8
Total	116	100,0

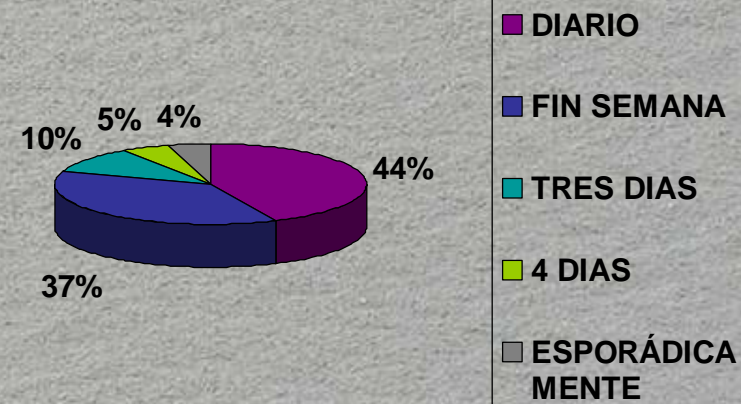
## Vía de consumo



Inician su consumo en un 43.1% entre los 16 y 20 años. Se hace demanda de tratamiento a los 7 años de haber iniciado los consumos. Sobre los 28/29 años. Las mujeres llegan antes sobre los 25/26

La media de consumos de los usuarios de cocaína es de un 1.4 gramos

## Frecuencia consumos



SUSTANCIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Cannabis	74	63.8
Alcohol	50	43.1
Heroína	13	11.2
Otras	17	14.7

# ¿Quien los deriva?

QUIEN LOS DERIVA	Frecuencia	Porcentaje
ATENCIÓN PRIMARIA	30	25,9
INICIATIVA PROPIA O FAMILIAR	41	35,3
CENTROS DE SALUD MENTAL	21	18,1
EDUCADOR SOCIAL	4	3,4
ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA	5	4,3
SERVICIOS SOCIALES	3	2,6
OTROS	12	10,3
Total	116	100,0

## ¿Quién hace la demanda?

QUIEN HACE LA DEMANDA	Frecuencia	Porcentaje
IP (paciente identificado)	65	56,0
IP+MADRE	12	10,3
IP+PADRES	8	6,9
IP+PAREJA	8	6,9
IP+AMIGOS	1	,9
INSTITUCIONES	16	13,8
IP+HERMANOS	6	5,2
Total	116	100,0

# DESCRIPCION DE LA MUESTRA

## ¿Quién acude a la primera visita?

QUIEN ACUDE A LA PRIMERA VISITA	Frecuencia	Porcentaje
IP	48	41,4
IP+MADRE	28	24,1
IP+PADRES	9	7,8
IP+PAREJA	24	20,7
IP+MADRE+PAREJA	3	2,6
IP+AMIGOS	3	2,6
IP+PADRE	1	0,9
Total	116	100,0

# DESCRIPCION DE LA MUESTRA

## Problemas que se detectan en la primera visita

PROBLEMAS QUE SE DETECTAN	Frecuencia	Porcentaje
CONSUMOS+PROBLEMAS FAMILIARES	89	76,7
CONSUMOS	14	12,1
CONSUMOS+PROBLEMAS JUDICIALES	9	7,8
CONSUMOS+PROBLEMAS PSIQUIATRICOS	4	3,4
Total	116	100,0

## Abordaje del problema

ABORDAJE DEL PROBLEMA	Frecuencia	Porcentaje
INDIVIDUAL	26	22,4
INDIVIDUAL+FAMILIAR	88	75,9
INDIVIDUAL+FAMILIAR+FARMACOLÒGICO	2	1,7
Total	116	100,0

## Tiempo transcurrido de la 1ª visita a la psicoterapia

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
Días transcurridos	116	0	78	31,03	15,571

## Número de visitas realizadas

NÚMERO DE VISITAS	Frecuencia	Porcentaje
0	19	16,4
1	23	19,8
2-3	17	14,7
4-6	19	16,3
7-10	24	20,7
11-16	14	12,1
Total	116	100,0

# DESCRIPCIÓN DE LA MUESTRA

## Evolución del tratamiento

EVOLUCIÓN TRATAMIENTO	Frecuencia	Porcentaje
CONTINUA EN TRATAMIENTO	18	15,5
ALTA	15	12,9
ABANDONO	74	63,8
TRASLADO	9	7,8
Total	116	100,0

# REFLEXIONES a tener presentes

- Para la retención en las primeras visitas, sería necesario disminuir los días de espera.
- Tener presente el tema de las pérdidas familiares, no tan sólo por la pérdida, sino por el clima y la respuesta que se da en cada familia.
- Algunos de los abandonos quizás hubieran sido altas si los propios terapeutas no retuvieran al paciente. El terapeuta deberá aceptar que IP y su familia "no sólo necesitaran más tiempo, sino incluso varios terapeutas y diversos procesos terapéuticos para culminar sus procesos de cambio. Nuestro objetivo debería ser:

**ACOMPañARLOS MIENTRAS SEAMOS ÚTILES**

Nos planteamos: ¿es la sustancia? o son las necesidades de la sociedad, o son la falta de recursos del joven consumidor, o las dificultades de los jóvenes y sus familias para gestionar situaciones cada vez más complejas, más exigentes, más caóticas, más ...

# CONCLUSIÓN FINAL

"(...) En la medida en que los profesionales, los familiares y la sociedad en general seamos capaces de tener una mirada amplia y compleja de las personas y sus problemas, podremos facilitar que los sujetos se perciban a sí mismos como seres únicos con muchas posibilidades, en lugar de sentirse como personas cortadas por el mismo patrón, comparadas unas con otras, etiquetadas y categorizadas en el imaginario colectivo según un patrón al que no quieren parecerse."

Cunillera, C.; (2006) "Personas con problemas de alcohol" Barcelona. Paidós. Pp. 48