



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**TRABAJO DE TITULACIÓN DE GRADO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERIA**

PROPUESTA PRÁCTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO

**TEMA: FACTORES PSICOSOCIALES QUE CONTRIBUYEN AL CONSUMO
DE HEROINA**

Autores:

TORRES SALAZAR MARIA CLARA

CENTENO LLERENA LISSETTE PRISCILA

Acompañante:

MSC. GRECIA ELIZABETH ENCALADA CAMPOS

Milagro, Octubre 2017

ECUADOR

ÍNDICE GENERAL

DERECHOS DE AUTOR.....	2
APROBACION DEL ACOMPAÑANTE DE LA PROPUESTA PRÁCTICA.....	3
APROBACION DEL TRIBUNAL CALIFICADOR.....	4
DEDICATORIA.....	5
DEDICATORIA.....	6
DEDICATORIA.....	7
AGRADECIMIENTO.....	8
RESUMEN.....	9
ABSTRACT	10
INTRODUCCION.....	11
INTRODUCCION.....	12
MARCO TEORICO.....	13
MARCO TEORICO.....	14
MARCO TEORICO.....	15
MARCO TEORICO.....	16
MARCO TEORICO.....	17
MARCO TEORICO.....	18
MARCO TEORICO.....	19
DESARROLLO.....	20
DESARROLLO.....	21
DESARROLLO.....	22
CONCLUSION	23
BIBLIOGRAFÍA	24
BIBLIOGRAFIA.....	25
BIBLIOGRAFIA.....	26

DERECHOS DE AUTOR

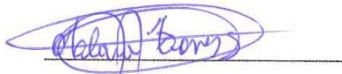
Ingeniero.
Fabricio Guevara Viejó, PhD.
RECTOR
Universidad Estatal de Milagro
Presente.

Nosotros, María Clara Torres Salazar y Lissette Priscila Centeno Llerena en calidad de autor(es) y titulares de los derechos morales y patrimoniales de la propuesta práctica de la alternativa de Titulación - Examen Complexivo, modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor de la propuesta practica realizado como requisito previo para la obtención de mi (nuestro) Título de Grado, como aporte a la Temática "DIAGNÓSTICO DE SALUD, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES EN EL SECTOR MILAGRO NORTE" del Grupo de Investigación RESEARCH FOR HEALTH WELFARE de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social De Los Conocimientos, Creatividad E Innovación, concedemos a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservamos a mi/nuestro favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

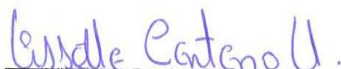
Así mismo, autorizo/autorizamos a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de esta propuesta practica en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El (los) autor (es) declara (n) que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, a los 3 días del mes de Octubre del 2017



Firma del Estudiante (a)
Nombre: María Clara Torres Salazar
CI: 0919306332



Firma del Estudiante (a)
Nombre: Lissette Priscila Centeno Llerena
CI: 0928986785

APROBACIÓN DEL ACOMPAÑANTE DE LA PROPUESTA PRÁCTICA

Yo, **ENCALADA CAMPOS GRECIA ELIZABETH** en mi calidad de acompañante de la propuesta práctica del Examen Complexivo, modalidad presencial, elaborado por los estudiantes **CENTENO LLERENA LISSETTE PRISCILA Y TORRES SALAZAR MARIA CLARA**; cuyo tema es: **FACTORES PSICOSOCIALES QUE CONTRIBUYEN AL CONSUMO DE HEROINA**, que aporta a la Línea de Investigación **SALUD PÚBLICA MEDICINA PREVENTIVA Y ENFERMEDADES QUE AFECTAN A LA POBLACIÓN** y previo a la obtención del Grado de Licenciatura en Enfermería; considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y epistemológico, para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de Examen Complexivo de la Universidad Estatal de Milagro.

En la ciudad de Milagro, a los 30 días del mes de agosto de 2017.

ENCALADA CAMPOS GRECIA ELIZABETH

ACOMPAÑANTE

CC. 0915318935

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

Msc. Grecia Elizabeth Encalada Campos

Msc. Marlene Elizabeth Sánchez Mata

Msc. Mariana de Jesús Llimaico Noriega

Luego de realizar la revisión de la propuesta práctica del Examen Complexivo, previo a la obtención del título (o grado académico) de Licenciatura en Enfermería presentado por el (la) señor (a/ita) María Clara Torres Salazar

Con el título:

Licenciada en Enfermería



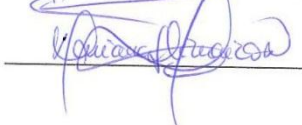
Otorga al presente la propuesta práctica del Examen Complexivo, las siguientes calificaciones:

MEMORIA CIENTÍFICA	[13,66]
DEFENSA ORAL	[5]
TOTAL	[18,66]
EQUIVALENTE	[19,33]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) Aprobado

Fecha: 03 de Octubre del 2017.

Para constancia de lo actuado firman:

Nombres y Apellidos		Firma
Presidente	Grecia Elizabeth Encalada Campos	
Vocal 1	Marlene Elizabeth Sánchez Mata	
Vocal 2	Mariana de Jesús Llimaico Noriega	

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

Msc. Grecia Elizabeth Encalada Campos

Msc. Marlene Elizabeth Sánchez Mata

Msc. Mariana de Jesús Llimaico Noriega

Luego de realizar la revisión de la propuesta práctica del Examen Complexivo, previo a la obtención del título (o grado académico) de Licenciatura en Enfermería presentado por el (la) señor (a/ita) Lisette Priscila Centeno Llerena

Con el título:

Licenciada en Enfermería


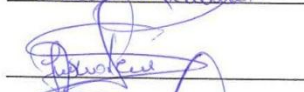
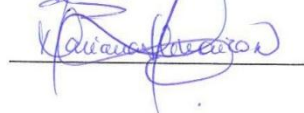
Otorga al presente la propuesta práctica del Examen Complexivo, las siguientes calificaciones:

MEMORIA CIENTÍFICA	[93,66]
DEFENSA ORAL	[4,66]
TOTAL	[98,32]
EQUIVALENTE	[49,16]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) Aprobado

Fecha: 03 de Octubre del 2017.

Para constancia de lo actuado firman:

	Nombres y Apellidos	Firma
Presidente	Grecia Elizabeth Encalada Campos	
Vocal 1	Marlene Elizabeth Sánchez Mata	
Vocal 2	Mariana de Jesús Llimaico Noriega	

DEDICATORIA

Este sencillo trabajo fruto de mi esfuerzo lo dedico en primer lugar a Dios y a mi querida madrecita morenita “Virgen de Guadalupe” quienes con su divina providencia me supieron guiar en este largo camino de estudiante dándome esa fuerza, sabiduría para seguir adelante y lograr culminar mi carrera que es muy importante en mi vida.

También dedico este trabajo a mi querida abuelita, madre y pilar fundamental en mi vida **Sra. Martha Semira Naranjo Cantos** quien ha sido mi apoyo en todo momento desde que inicie mis estudios jamás se descuidó de mí, nunca olvidare todas las malas noches que pasamos juntas por conseguir este sueño anhelado, quien ha sido durante mi vida estudiantil mi alarma porque si no hubiese sido por ti todos los días hubiese llegado tarde a clases, gracias abuelita por ser parte de mi vida y hacer de mí una mujer de bien, la vida no me alcanzara para devolverte todo lo bueno que has hecho por mí, hoy es un día muy especial para ambas, hemos llegado a la meta gracias a tu apoyo lo conseguí... TE AMO MAMI MARTI.

A mis padres **Sr. Marco Raúl Centeno Ortega** por sus palabras de aliento que aunque no has podido estar en todos mis logros siempre fuiste parte de mi motivación por llegar a la meta, gracias a ti también por inculcarme valores y a mi querida madre **Lcda. Martha Priscila Llerena Naranjo** quien fue mi ejemplo porque yo viví con ella lo duro que pasamos también para conseguir su título, te agradezco porque con tu paciencia y comprensión me distes aliento en los momentos más difíciles y me enseñaste que un resbalón no es una caída y me distes ánimos para salir adelante, mil gracias por hacer de esta persona lo que hoy soy.

A mi esposo **Oscar Fabricio Espinoza Cano** quien me brindo su amor, cariño y sobre todo su paciencia apoyándome en los momentos más difíciles, estando siempre a mi lado en las buenas y en las malas, gracias por cuidar de nuestra hija a lo largo de este último año que estuve haciendo el internado rotativo, gracias también por recibirme con amor y dejarme dormir después de cada pos guardia. A mi querida y adorada hija **Danna Stephanie Espinoza Centeno** quien ha sido mi fuente de inspiración desde que te tuve en mi vientre y aunque fue los últimos semestres los más difíciles de mi etapa estudiantil jamás me di por vencida, es por ti también que lucho con más fuerza para conseguir este título, mi pilar fundamental en mi vida, es mi fuerza para seguir luchando cada día, la alegría que mis ojos ven cada amanecer por ella es lo que hoy soy y el ejemplo a seguir.

A mi hermana **Angie Jaxara Centeno Llerena** gracias también por cuidar de mi hija cuando yo me iba a estudiar y darle todo ese amor de tía que solo tú lo sabes dar, también eres parte de mi inspiración para cumplir este objetivo, soy tu ejemplo a seguir Te quiero mucho hermanita.

A mi suegra **Lcda. Elizabeth Cano** por formar parte del cuidado de mi pequeña, gracias también por los alimentos que preparaba después de cada pos- guardia, a mis familiares, al personal de mi querido **Hospital Martín Icaza de Babahoyo** quien me abrió la puerta para realizar mi internado rotativo y en el cual encontré grandes amistades especiales como la **Lcda. Veronica Quispe Sandoval** mi eterna jefa gracias por su cariño y amistad sincera, **Lcda. Joselyn Filian Berruz** quien aparte de ser una líder es una amiga gracias por su amistad, **Lcda. Kathiusca Cardenas** gracias por su paciencia, sus enseñanzas

nunca cambie su forma de ser y sin duda faltan muchas personas más quienes formaron parte de mi aprendizaje y las llevo en mi corazón **Lcda. Irma Sandoval, Lcda. Aracelly Murillo, Lcda. Alejandra Tipan, Lcda. Karina Solano, Lcda. Kerly Guevara, Lcda. Zoraida Gualpa, Lcda. Hilda Cardenas, Sra. Ana Proaño, Sra. Cecilia Rea, Sra Francisca Moran** y si me falta alguna persona que formo también parte de mi aprendizaje en mis practicas pre profesionales pido mil disculpas pero a todos los llevo en mi corazón.

A mi querida amiga y colega **María Clara Torres Salazar**, gracias por confiar siempre en mi trabajo nos conocimos desde primer semestre y desde ahí todos nuestros trabajos han sido un éxito con esfuerzo y sacrificio, sin duda alguna este será uno de nuestros mayores logros, espero volver a encontrarnos en nuestra vida profesional.

A mi querida amiga **Ana Julia Alvarez Flores** sin duda alguna una amiga y colega de esas que solo deja las largas etapas de nuestra vida como lo son los estudios superiores, mi amiga de farra, gracias también por compartir tus conocimientos con nosotros, gracias a ti pude terminar este ensayo, éxitos en tu vida profesional.

Lissette Priscila Centeno Llerena

DEDICATORIA

Dedico este logro a *Dios*, por darme la vida y haberme permitido cumplir esta meta, siendo mi guía espiritual y dándome la fortaleza, perseverancia, salud y dedicación necesarias para la consecución de mis objetivos.

Ami familia: mis amados padres: *Sr. Carlos Torres García y Sra. Nancy Salazar Mazamba*, por brindarme sus consejos, apoyo, amor incondicional y constante, en cada momento que los he necesitado. También agradezco a mis abuelitos *Sra. Clarita García y Sr. Gilberto Torres*, a mis tías y demás familiares, gracias por estar siempre conmigo dándome la fuerza para terminar con éxito mis estudios y por estar a mi lado en las buenas y en las malas.

Dedico este logro, de manera especial, a mi querida amiga y compañera de ensayo, *Lisette Centeno*, por todo su empeño y esfuerzo y por haberse constituido en mi apoyo constante a través de los años.

María Clara Torres Salazar

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por darnos la vida, salud, inteligencia y perseverancia necesarias para seguir adelante, con empeño y entusiasmo para vencer los obstáculos y conseguir nuestras metas. También queremos agradecer a nuestros padres por brindarnos su apoyo incondicional en todo momento.

Agradecemos a la Universidad Estatal de Milagro; a la Facultad Ciencias de la Salud, de forma especial a las autoridades y Docentes por todo el esfuerzo y dedicación durante sus años de labores a cargo de esta prestigiosa Carrera; A nuestra tutora, Lic. Grecia Encalada Campos, por su dedicación y colaboración para la elaboración de nuestro ensayo.

Lissette Priscila Centeno Llerena

María Clara Torres Salazar

TEMA:

“FACTORES PSICOSOCIALES QUE CONTRIBUYEN AL CONSUMO DE HEROÍNA”

RESUMEN

El presente trabajo de revisión de lectura aborda la temática de Factores psicosociales que contribuyen al consumo de heroína, en donde se analizó estudios, investigaciones, artículos científicos de distintos autores con un gran contenido de información relevante, la metodología utilizada para este estudio es una variable de tipo cualitativa. La drogadicción es un enigma mundial que afecta más a los adolescentes e incluyen a la familia y que está inmerso en la sociedad, la mayor parte de los jóvenes que presentan problemas en sus hogares u otros motivos acuden al mundo de las drogas porque al ingerir estas sustancias se sienten aliviados de sus problemas, además esta problemática es importante porque por medio de este estudio vamos a adquirir y afianzar más conocimientos para así poder informar a otras personas que consumen el daño que provoca estas sustancias en el ser humano y que además puede afectarles en su vida y el contacto con la sociedad.

El Ecuador encuentran en la lucha de erradicar este problema, mediante charlas educativas, campañas, operativo antidrogas y cada vez la edad de consumo en los adolescentes va descendiendo, la edad promedio es de 11 – 12 y 15 – 16 años.

Dentro de los factores que se asocian al consumo de drogas tenemos: el libertinaje, hogares disfuncionales, conflictos familiares, falta de comunicación entre padres e hijos, el entorno social, falta de control familiar, el deceso de alguna persona significativa en su vida, falta de reglas disciplinarias, etc.

La incidencia del uso y el abuso de las drogas en la etapa adolescente y adultez son altas, es por esto que los adolescentes deben aprender a coexistir con las drogas, concientizándolos en la toma de decisiones sobre el consumo o abstinencia de las mismas. Por eso es importante que los padres pongan mayor énfasis en el cuidado de sus hijos para así evitar estar inmersos en el mundo de las drogas, la cual en ocasiones pueden perder hasta la vida.

PALABRAS CLAVE: adolescentes, opiáceos, hogares disfuncionales, drogas ilícitas, sustancias psicoactivas

TITLE:

"PSYCHOSOCIAL FACTORS CONTRIBUTING TO HEROIN CONSUMPTION"

ABSTRACT

The present work of reading review addresses the theme of psychosocial factors that contribute to heroin consumption, where studies, research, scientific articles of different authors with a great content of relevant information were analyzed, the methodology used for this study is a variable Of qualitative type. Drug addiction is a global enigma that affects adolescents more and includes the family and is immersed in society, most of the young people who present problems in their homes or other reasons go to the world of drugs because when ingesting these Substances are relieved of their problems, in addition this problem is important because through this study we will acquire and strengthen more knowledge so as to be able to inform other people who consume the damage caused by these substances in humans and that can also affect them In his life and contact with society. Ecuador is in the fight to eradicate this problem, through educational talks, campaigns, anti-drug operations and increasingly the age of consumption in adolescents is declining, the average age is 11 - 12 and 15 - 16 years. Among the factors that are associated with drug use we have: libertinage, dysfunctional homes, family conflicts, lack of communication between parents and children, social environment, lack of family control, death of some significant person in their life, lack Disciplinary rules, etc. The incidence of drug use and abuse in adolescence and adulthood is high, which is why adolescents should learn to coexist with drugs, making them aware of decisions about drug use or withdrawal. That is why it is important for parents to place more emphasis on caring for their children so as to avoid being immersed in the world of drugs, which they can sometimes lose to life.

KEYWORDS: Adolescents, opiates, dysfunctional homes, illicit drugs, psychoactive substances

INTRODUCCION

La drogadicción es uno de los problemas sociales que más afectan a las personas a nivel mundial, por lo que es necesario implementar programas específicos para reducir y porque no erradicar el consumo y distribución de drogas. Esta problemática afecta a nivel mundial por lo que los países han iniciado campañas para reducir el consumo de drogas, dentro de los grupos vulnerables afectados por esta problemática son los adolescentes entre 13 a 18 años de edad. En nuestro país se han realizado estudios en el cual se demuestra estadísticamente que los adolescentes son los más afectados ante esta situación y es por ello que el gobierno ha optado por crear centros de rehabilitación para incentivar la recuperación y la inserción a la sociedad a las personas afectadas por esta adicción, anexo a ello también promueve campañas y programas para disminuir el porcentaje del consumo y distribución de drogas.

El presente trabajo investigativo acerca de los factores psicosociales que contribuyen al consumo de las drogas tiene como finalidad brindar información necesaria acerca de las drogas, su consumo, los factores de riesgo con énfasis en factores psicosociales, datos específicos del consumo tanto a nivel mundial, latinoamericano y en nuestro país. Además de brindar información, también nos ayuda a tener más conocimiento acerca de esta problemática social que afecta a muchas personas involucrando con mucha facilidad a grupos vulnerables específicos como adolescente que cursan en una etapa difícil en sus vidas de tal manera que las envuelven en un mundo oscuro el cual le es difícil salir. Es por ello que tenemos de cierta manera la necesidad de informar e incentivar a las personas que están sumergidas en las drogas y tomen conciencia acerca de los efectos fatales que conlleva el consumo de las mismas.

Dentro de la investigación se ha realizado una revisión bibliográfica y se ha consultado exhaustivamente toda la información mediante libros con temática específica a la que nuestro trabajo está dirigida, también hemos absorbido información relevante a través de revistas y artículos científicos, anexo a ello hemos tomado referencias de ciertos autores que poseen gran conocimiento del tema y así ayudarnos elaborar nuestro trabajo de manera óptima y con resultados favorables.

Mediante la realización del presente trabajo está estructurado en varias partes de tal manera que se pueda facilitar la elaboración y la comprensión de nuestra investigación, contamos con un breve resumen en el que se incluye información de manera superficial

de lo que posee nuestro trabajo, realizamos un marco teórico en el cual exponemos información y datos estadísticos muy relevante e importante acerca de la drogadicción en general enfocada más en los factores de riesgo, es muy importante destacar que realizamos un desarrollo basado en comparaciones de datos obtenidos y en donde exponemos nuestros criterios a base de la información obtenida. Además al final de nuestro trabajo plasmamos una conclusión a base de los resultados obtenidos a lo largo de toda nuestra investigación.

MARCO TEORICO.

Existen múltiples opiniones en las que se expone que una persona que se arrastra al mundo de las drogas, son aquellas que se sienten emocionalmente perdidos, consideran que el consumir estas sustancias pueden huir de los problemas que los atormentan. “ La drogadicción es el fruto de una sociedad que perdió el sentido de la vida” expreso Gabriel Mejías, un pensador colombiano que manifestó que las personas que se involucran al mundo de las drogas son aquellas que se sienten excluidos socialmente y que sufrían de las injusticias sociales, de tal manera que estas personas encontraban en la drogas la herramienta fácil para poder evadir ese sentimiento de rechazo (Estrada, s. f.).

Esta problemática social se remonta desde décadas atrás, y que al pasar de los tiempos sigue aquejando de manera significativa y progresivamente a grupos de personas vulnerables, llevando consigo a personas de cualquier grupo social, género y edad. Mediante investigaciones realizadas en el Ecuador en 1988 se determinó que las drogas ilegales más prevalentes eran marihuana 4%, inhalantes 2%, drogas vegetales autóctonas 1%, cocaínas 1% y base de cocaína 1% (Aguilar Z., 1989).

Según Bailey y Hubbard (1991) existen diferencias desde el punto de vista evolutivo que determinan el consumo de drogas. Los padres tienen mayor dominio en la niñez y en los adolescentes más jóvenes ésta disminuirá gradualmente a medida que aumente la edad. En las primeras fases de consumo, la conducta de los padres es crucial, y de su acción va a depender que el adolescente se inicie en el consumo de cerveza, vino, probando cada vez con bebidas de más alta concentración de alcohol.

La temática sobre la drogadicción es muy amplia ya que es un problema social que afecta a muchos países, mediante un análisis realizado en Chile en el año 2000, enfocándose en la producción y consumo de drogas ilícitas en América Latina se puede observar que las drogas sean estas de cualquier tipo son expandidas sin control al varios países latinoamericanos tales como Brasil, Estados Unidos, Venezuela, Costa Rica, Ecuador, Colombia entre otras; siendo este último el país con mayor expendio y distribución de droga a nivel latinoamericano. El consumo de estas sustancias psicoactivas afectan de forma negativa la calidad de vida de los individuos de quienes consumen de manera activa y frecuente siendo uno de los problemas la exclusión social, adicción a estas sustancias, manifiestan cualquier tipo de agresividad y violencia. Entre las sustancias con mayor producción en países latinoamericanos son la marihuana, hojas de coca, pasta base de

cocaína y clorhidrato de cocaína. Los adolescentes son la población con mayor afectación ante el consumo de drogas por ser un grupo vulnerable debido a su inseguridad y problemas personales entre otras situaciones, además estadísticamente está comprobado que el género masculino es el más afectado en relación al femenino. Uno de los objetivos que cada país afectado por esta problemática es erradicar la producción y el consumo de drogas mediante campañas de concientización, enlazar tratos internacionalmente para combatir la producción y expendio de las drogas, reintegrar a los consumidores pasivos a la sociedad, crear centro de rehabilitación de calidad para mejorar la vida de las personas consumidoras, crear programas escolares en centros educativos para brindar información en especial a los adolescentes (Arriagada & Hopenhayn, 2000).

El incremento de drogas ilícitas en México y el uso de la cocaína, la metanfetamina, la heroína y otras drogas sintéticas, plantean nuevas metas a la atención del problema y se promueve el incremento de programas centrados en factores específicos de riesgo o protectores que garanticen una mayor eficacia de los esfuerzos por combatirlo. Dentro de estudios realizados se ha logrado mostrar la relación que existe entre el uso de drogas y factores múltiples de diversa índole. En México se determinó que los factores asociados en el consumo de bebidas alcohólicas y tabaco son: ser hombre, el consumo de drogas por parte de miembros de la familia, la falta de comunicación por parte de los familiares, déficit de apoyo moral, la exposición a separación conyugal de los padres, falta de control familiar, el deceso de personas significativas en su vida, el desánimo; estudios realizados en un centro de integración juvenil ha demostrado que el uso de sustancias también se asocia a trastornos de comportamiento, uso inadecuado del tiempo libre, y entre los factores psicológicos que sobresalen son el desánimo y angustia. (Arellanez Hernández, Díaz Negrete, Wagner Echeagaray, & Pérez Islas, 2004).

Dentro de un estudio realizado a 516 estudiantes en la ciudad de México entre abril y junio de 2005 se realizó un congreso el cual se trató sobre el Inventario de Tamizaje en el Consumo de Drogas. El análisis se basó en ocho factores: incremento de abuso de bebidas alcohólicas o drogas, malestar afectivo, disminución de control conductual, baja adherencia escolar, baja competencia social, relaciones familiares disfuncionales, aislamiento social y pertenencia a redes sociales desviantes, cuyos integrantes consumen drogas y adoptan actitudes antisociales. (Díaz Negrete & García-Aurrecoechea, 2008).

En el año 2006 el Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (CONSEP) determino que Ecuador es considerado un país de tránsito,

puesto que se encuentra ubicado entre dos países principales productores de hoja de coca a nivel mundial como lo son Perú y Colombia, las cuales son traficadas por tierra y mar a los puertos y aeropuertos ecuatorianos para la distribución a nivel internacional. El tráfico se puede realizar desde cantidades muy pequeñas, la cual puede ser ingerida por personas llamadas mulas hasta cantidades grandes las cuales pueden ser transportadas por las costas del Pacífico. Los resultados antinarcóticos ecuatorianos han variado en los últimos años, por lo cual en este año se realizó incautaciones de cocaína, las mismas que descendieron; mientras que las incautaciones de la heroína y de productos químicos continuaron incrementándose hasta llegar a niveles altos.

La revista Latino-Americano Enfermagen realizo un estudio en una universidad privada en Cali – Colombia en el año 2007 sobre los factores de riesgos psicosociales que de alguna manera contribuyen al consumo de drogas y determino que entre ellos tenemos la baja autoestima de las personas ya que no se tienen la confianza necesaria para poder realizar las cosas de forma satisfactorias; el factor social, el ser aceptado dentro su círculo social; las relaciones familiares, la poca atención que les brindan, la escasez de comunicación con los padres, todo estos factores contribuyen a que los adolescentes sobre todo se sientan insatisfechos con la vida que llevan, es por ello que es necesario se modifiquen ciertas conductas de ayuda a estas personas que cursan por una etapa de incomprensión

La drogadicción trae consigo múltiples consecuencias a las persona en varios aspectos como lo: son en el ámbito social, por lo que se generan conflictos con personas a su alrededor como discusiones, o por pérdida del sentido común y llegan al punto de apropiarse de cosas que no les pertenece, en el ámbito económico ya que por satisfacer esa necesidad inexplicable de consumir estas sustancias dañinas se arriesgan a perder cantidades considerables, también hay afectación en el ámbito laboral. Se desarrolló una investigación en España acerca del consumo de alcohol y drogas en el ámbito laboral, aquí se señala que las personas que se sumergen en esta adicción se ven afectadas en todo aspecto, este estudio se enfocó en ciertas personas consumidoras y las repercusiones que esta le conlleva en el ámbito laboral, una de ellas son que inician con el ausentismo en el área de trabajo, van a laborar bajo los efectos del alcohol o cualquier tipo de estupefacientes y lo cual puede provocar accidentes laborales, presentan un bajo rendimiento en el trabajo o un unos de los casos provocar un entorno pesado entre los compañeros de trabajo (Ochoa Mangado & Madoz Gúrpide, 2008).

En el 2008 en las encuestas realizadas por el CONSEP, se determinó que el consumo de drogas en adolescentes se ha ido incrementando, siendo la droga más consumida el alcohol con un (57,5%) seguida por el tabaco el (24,9%) y la marihuana con el (6,4%). El inicio del consumo es cada vez más prematuro, siendo así que a los 13 años es la edad en que se inicia el consumo en adolescentes ecuatorianos.

Según diversos estudios realizados en México en el año 2008 se considera que el consumo de drogas ilícitas es un problema complejo que vincula a toda la sociedad. Así se asocia a argumentos de varios actores en el cual se distinguen diversos tipos de factores entre ellos legales y normativos de disponibilidad de sustancias, de carencias sociales y comunitarias familiares, y de ajuste escolar y otros factores vinculados con los consumidores de esas sustancias. Igualmente señalan actitudes y conductas desviantes como el consumo de drogas, las actitudes antisociales y el aislamiento social, agresividad, hiperactividad, déficit de atención, aislamiento social y rechazo de los pares y otros factores de actitud, personalidad y fisiológicos. En el ámbito familiar predomina el consumo de sustancias ilícitas en el seno de la familia, la concesión de permisos a sus hijos, la falta de reglas disciplinarias, las relaciones distantes entre padres e hijos. (Díaz Negrete & García-Aurrecochea, 2008).

En Buenos aires – Argentina se realizó un estudio en un hospital dirigido a pacientes del área de servicios de adicciones en la que se mostró que el 40% de los adolescentes que no consumían drogas pertenecían a familias conformadas por ambos padres, mientras que el 22% de adolescentes Vivian con padres separados, es decir que se comprueba que las relaciones familiares si intervienen como factor de riesgos porque no hay comprensión familiar, no hay comunicación, no hay ese estrechamiento afectivo de los padres hacia sus hijos, también dentro del hogar hay discusiones entre padre y madre y todo ese entorno conflictivo afecta a los hijos y buscan en las drogas esa salida para olvidar los problemas (Rossi, 2008).

En España desde el año 2007 al 2009 se realizó en la Universidad de Málaga un programa de rehabilitación en drogodependencia del proyecto hombre, en el cual se escogió una muestra de 96 personas entre 18 y 56 años, el 83.3% hombres y 16.7% mujeres, en el cual se ha establecido 3 rangos en adicciones: alta, abandono o recaída, evidenciándose la prevalencia del 22.9% en altas terapéuticas; además dentro de los factores relacionado con el abandono de adicciones tenemos al policonsumo, el abuso emocional y físico, y específicamente conflictos familiares. Se recomienda orientaciones terapéuticas que

perfeccionen los resultados y solucionen los conflictos familiares que es un factor predisponente en la recaída y abandono de programas. (Valero-Aguayo, Ortiz-Tallo, Parra-García, & Jiménez-Guerra, 2013).

En el 2010 la revista Latino-Americana Enfermagen realizo un estudio enfocada en una ciudad del Ecuador en la que evidencio que dentro de los grupos vulnerables expuestos al consumo de drogas se encuentran los adolescentes entre 13 a 18 años de edad, sostuvo además que los factores de riesgo que se manifiestan son las influencias del entorno social en las que se desenvuelven, los problemas familiares como desarticulación familiar, la poca comprensión y la falta de afecto; el poco conocimiento que tienen sobres las drogas y sus efectos. También se describe y evidencio que entre las drogas más frecuentes que consumen son la marihuana, no dejando de lado el consumo de alcohol y ciertos inhalantes, cabe mencionar que dicho estudio logro evidencia que al pasar de los años el consumo de estas sustancias ha logrado alcanzar un porcentaje mayor (Riofrío Guillén & Castanheira Nascimento, 2010).

En Ecuador en el año 2011 se realizó un estudio en el Centro Mixto de Adolescentes Infractores de la ciudad de Loja en el cual se determinó que la probabilidad de iniciar el consumo de drogas se incrementa entre séptimo y octavo año de básica. En el cual existe un incremento del consumo en el periodo de transición de educación primaria a la secundaria, considerando una etapa de vulnerabilidad para el inicio del consumo de estas sustancias. Se considera que la edad promedio para iniciar al consumo de drogas se sitúa entre 11-12 y los 15-16 años aproximadamente, y varía en función de la sustancia. La variación que existe entre el consumo y la edad se determinó en función curvilínea, es decir aumenta con la edad, alcanzando su nivel máximo entre los 18-24 años y posteriormente descende. (Cevallos, Paulina, & others, 2011).

En México en 2011 se llevó a cabo un estudio cuyo enfoque se basó en el consumo de drogas en dicho país, dentro de este se determinó que el consumo de sustancias psicoactivas aumento entre los años 2002 y el 2011 al pasar de 5,0% a 7,8%, se evidencio que la prevalencia en porcentaje aumento más en el género masculino pasando de 8,6% a 13% mientras que en el género femenino paso a ser de 2,1% a 3%; además se expone que entre las drogas más consumidas son la marihuana con un 6,5% y como segundo lugar la cocaína con un 3,6% (Villatoro et al., 2012).

Según estudios realizados en el Ecuador en el año 2013 se considera cuatro etapas de desarrollo para el uso de las drogas: 1) consumir cerveza o vino, 2) cigarrillos o licores; 3) marihuana; 4) drogas ilegales. Los consumidores de drogas legales son aquellos que tienen antecedentes de haber usado marihuana, y esta es la que conduce a un alto incremento de consumir cocaína o heroína.; La mayor parte de los adolescentes han probado la cocaína y la heroína antes de haber ingerido alcohol, tabaco y cannabis, siendo los consumidores reguladores de marihuana los más propensos a usar drogas duras. La utilización prematura de cannabis, incrementa la posibilidad de usar otras drogas ilegales, razón por la cual son factores para iniciar el uso de cannabis (la problemática social, familiar, etc.). Los consumidores de marihuana obtienen la droga en el mismo mercado que las otras drogas ilegales y por tanto tienen más oportunidades para acceder a las mismas. (Montenegro Coello, 2015)

Por otro lado en el 2016 en el Ecuador se desarrolló un estudio en el cual nos indica que el consumo de la heroína comúnmente denominada “H” en nuestro país especialmente en Guayaquil ha ido fortaleciendo cada vez y más, siendo así el tema de preocupación social, en nuestro país mediante la realización de una indagación profunda se tomó como muestra a 32.010 estudiantes a nivel nacional, este arrojó como resultado que el 0,22% de los estudiantes reflejan que consumieron estas sustancias nocivas por experimentar la sensación que produce esta droga, el 0,31% son los que consumen frecuentemente y el 0,19% son aquellos que consume la heroína muy pocas veces, cabe destacar que también se reflejó que el 58,80% de los estudiantes que consumieron la heroína por primera vez lo hicieron alrededor de los 16 años de edad por lo que cabe destacar que en nuestro país los adolescentes son el grupo más afectado por esta adicción (León & Victoria, 2016).

La heroína “H” es una droga ilegal que resulta de la mezcla de heroína con paracetamol, manitol o ciclofalina en un primer momento para luego pasar a agregarle elementos como quinina, tiza, raticida, harina. Es una droga de fácil adquisición que es ofrecida en fiestas, escuelas primarias, colegios, y barrios a niños y adolescentes, quienes ignoran los graves problemas que podría causar el consumo de la misma en su cuerpo. El término “H”, que es el derivado de heroína mezclado generalmente con raticida y diminutas cantidades de base de cocaína que se consume en Ecuador y con impresionante demanda en Guayaquil. (Monserrate León, 2016)

Según un estudio realizado en Ecuador en el año 2016 en el centro de rehabilitación Centeravid y Cetac de la ciudad de Cuenca se determinó que la heroína es llamada así por sus cualidades heroicas, es decir por el efecto que produce en el cuerpo ya que adormece todo sentimiento de temor, considerándose que es la droga que provoca mayor adicción, debido a que su efecto es el más fuerte de todos los opiáceos, y su síndrome de abstinencia aparece en menos tiempo que con las demás sustancias. Las personas que dependen de este tipo de drogas resisten mejor a los efectos secundarios de la droga, debido a que después del efecto placentero de la primera toma sigue un estado de malestar generalizado, que no debe confundirse con el síndrome de abstinencia. Dentro de los efectos tóxicos que producen este tipo de drogas tenemos a la pasividad y disminución de actitudes eufóricas y agresivas. Este tipo de droga se lo puede utilizar por vía nasal o fumada, la heroína se asemeja a la morfina debido a que sus efectos son iguales. (Guaraca, Patricia, & Placencia Ochoa, 2017).

DESARROLLO

El consumo de drogas ha existido desde la antigüedad, pero en la actualidad ha llegado a tener una gran relevancia, es por eso que se ha convertido en un problema de salud pública a nivel mundial. En nuestra sociedad gran cantidad de conflictos es relacionado con el consumo de drogas. El sector más frágil a la adquisición de este tipo de sustancias son los adolescentes, la misma que año a año determina que esta adicción se inicie en edades mínimas, por lo cual es notorio que en nuestro país se encuentren niños involucrados no solo en el consumo sino también en el tráfico de drogas.

Según investigaciones realizadas en Madrid – España en el año 1996 se realizó una diferenciación en el uso de sustancias en cuanto al sexo en el que se determinó que los varones son más precoces y presentan un mayor consumo habitual teniendo el 10%, mientras que en las mujeres se presenta el 2%. Sin embargo se puede definir que estas desigualdades han ido disminuyendo a lo largo del tiempo y para algunas sustancias el sexo ya no es una variable discriminante en el consumo pues las diferencias no alcanzan el nivel de significatividad; mientras que según estudios realizados en México en el año 2011 se evidencio que la prevalencia en el uso de sustancias en cuanto al sexo aumento más en el género masculino pasando de 8.6% a 13% mientras que en el género femenino paso a ser de 2,1% a 3%, por lo cual al realizar una comparación de ambos estudios se pudo determinar que el género masculino es más propenso al consumo de drogas debido a que este ingresa a este mundo por medio de los amigos que a su vez lo hacen ya sea por curiosidad, por el placer del riesgo o en busca de nuevas experiencias mientras que las mujeres deciden ingresar a este mundo por su propia decisión y se pueden dar por factores como: problemas personales, conflictos familiares, o bien impulsada por otra persona que generalmente es de género masculino.

Según Riofrío Guillén & Castanheira Nascimento realizo un estudio en el Ecuador en el año 2010 mediante el cual se determinó que dentro de los grupos más vulnerables al consumo de drogas son los adolescentes entre 13 a 18 años de edad, siendo una problemática social que afecta al entorno familiar y dentro de los factores de riesgo que se manifiestan son las rupturas familiares, falta de comprensión y afecto, influencias del entorno social en las que se desenvuelven, la falta de conocimiento sobre el uso de drogas; mientras que Cevallos, Paulina, & others mediante un estudio realizado en Loja - Ecuador

en el año 2011 se pudo identificar que el consumo de drogas aumenta entre el séptimo y octavo año de educación básica, considerándose que el periodo de cambio de la primaria a secundaria es más frágil para el inicio del consumo de drogas, considerándose la edad promedio entre 11-12 y los 15-16 años aproximadamente, y varía en función de la sustancia alcanzando su nivel máximo entre los 18-24 años y posteriormente desciende, ambos estudios llegaron a la conclusión que es una problemática social que afecta a los adolescentes en todo el mundo y está asociado a factores psicosociales como: falta de reglas disciplinarias, falta de control familiar, aislamiento social, las relaciones distantes entre padres e hijos, es por esta problemática que los padres de familia deben de poner mayor atención en sus hijos desde el hecho de saber escoger sus amistades y conocer el tipo de amigos que eligen, conocer a los padres de los amigos, observar cuando salen con sus amistades hacia donde se dirigen y que actividad van a realizar, y en caso de que alguna de las amistades no sea del agrado de los padres hacerle saber al hijo por qué se restringe esa amistad para así establecer lazos de confianza entre padres e hijos.

Según Dreser realizó un estudio en 1874 en el cual descubrió que la heroína se obtuvo de un derivado opiáceo con las propiedades analgésicas de la morfina, pero que carece de la acción adictiva. Durante los primeros estudios del producto se creyó haberlo conseguido, pero pronto empezaron a aparecer las primeras dificultades y se observó que la heroína es mucho más adictiva que la morfina; mientras que el Instituto Nacional Sobre el Abuso de Drogas en el año 2005 determinó que la heroína es una droga con gran potencial adictivo cuyo abuso implica problemas que van mucho más allá del usuario individual, debido a que en muchas ocasiones se ha utilizado este tipo de drogas como analgésico; es por esto que al realizar esta comparación se determina que la heroína es una de las drogas que provoca mayor adicción en las personas y su uso es una grave problemática tanto para la persona que consume como las que le rodean, afecta principalmente al sistema nervioso central provocando enfermedades infecciosas como VIH/SIDA, hepatitis B y C, infecciones bacterianas, colapso de las venas, etc.

Según estudios realizados en una universidad privada en Cali – Colombia en el año 2007 sobre los factores de riesgos psicosociales que influyen en el consumo de drogas, tenemos: el autoestima baja por lo cual las personas no se sienten capaces de realizar las cosas de forma satisfactorias; el factor social, la aceptación dentro del círculo social, malas relaciones familiares, déficit de atención, la escasez de comunicación con los padres, factores por lo cual contribuyen a que los adolescentes se sientan solos en su vida

es por eso que es importante la comunicación entre padres e hijos para que logren superar esta etapa de incompreensión; mientras que Riofrío Guillén & Castanheira Nascimento mediante un estudio realizado en Ecuador en el año 2010 pudo determinar que dentro de los factores de riesgo que contribuyen al consumo de drogas en adolescentes tenemos: las influencias del entorno social en las que se desenvuelven, los problemas familiares como desarticulación familiar, la poca comprensión y la falta de afecto; el poco conocimiento que tienen sobre las drogas y sus efectos; por lo cual al realizar un análisis entre ambos estudios se llega a la conclusión que es importante que los adolescentes estén al cuidado de sus padres brindándoles comprensión, seguridad, apego y no involucrarlos en problemas de índole familiar para así poder tener una vida placentera y poder disfrutar de su adolescencia.

CONCLUSION

Mediante la realización de nuestro trabajo investigativo se ha llegado a la conclusión que la drogadicción es un problema social a nivel mundial difícil de erradicar. De acuerdo a el contenido expuesto y basándonos en los estudios realizados en distintos países acerca del consumo de drogas y los factores psicosociales que contribuyen a la misma, se ha determinado que existe una relación común entre los países latinoamericanos y coinciden en que dentro de los grupos más vulnerables ante esta problemática son los adolescentes, estadísticamente se ha comprobado que el género masculino con un 70% es el más afectado, seguido de menor porcentaje 30% el género femenino.

Al hablar de factores psicosociales que contribuyen al consumo de estas sustancias psicotrópicas tenemos las relaciones familiares son las que más intervienen para que los adolescentes se sumerjan a este mundo oscuro del cual es complicado salir; seguido por situaciones individuales como tener la curiosidad de probar las drogas, no debemos dejar de lado el ámbito social que es otro factor causal de esta problemática ya que los individuos con el afán de pertenecer a un círculo social toman la mala decisión de entrar a este mundo sin importarles lo que tenga que hacer para conseguirlo, a causa de esto también se producirá un alejamiento por parte del consumidor hacia el entorno en el que se desenvuelve; por lo que es necesario que se mantenga una mayor prevención para poder evitar un aumento en los índices de la drogadicción en los adolescentes.

Los países con mayor distribución de drogas tenemos a México y Colombia que en relación a nuestro país son los que más expenden este tipo de sustancias. Países como Colombia, Ecuador, México, Estados Unidos, Chile y demás tenemos que la droga más utilizada es la marihuana, seguida de la cocaína y la heroína.

Todos los países involucrados en esta problemática social, tienen como objetivo principal disminuir el consumo y expendio de las drogas, por lo que se han propuesto crear programas que ayudaran a cumplir dichos objetivos. Al realizar este trabajo de carácter investigativo y de acuerdo a la literatura el Ecuador se mantiene en constante participación para la creación de propuestas y programas para disminuir los índices de drogadicción en nuestra población y así contribuir a la inserción social a la población afectada y mejorar su calidad de vida.

BIBLIOGRAFIA

Aguilar Z., E. (1989). Prevalencia del uso indebido de alcohol, tabaco y drogas en la población ecuatoriana. PAHO/WHO Institutional Repository. Recuperado a partir de <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/17672>

Arellanez Hernández, J. L., Diaz Negrete, D. B., Wagner Echeagaray, F., & Pérez Islas, V. (2004). Factores psicosociales asociados con el abuso y la dependencia de drogas entre adolescentes: análisis bivariados de un estudio de casos y controles. *Salud Mental*, 27(3). Recuperado a partir de <http://www.medigraphic.com/pdfs/salmen/sam-2004/sam043h.pdf>

Arriagada, I., & Hopenhayn, M. (2000). Producción, tráfico y consumo de drogas en América Latina. CEPAL. Recuperado a partir de <http://repositorio.cepal.org/handle/11362/5974>

Cevallos, A., Paulina, S., & others. (2011). Factores psicosociales y su relación con la conducta adictiva en adolescentes del “Centro Mixto de Adolescentes Infractores de Loja”, período Junio-Noviembre 2011. Recuperado a partir de <http://dspace.unl.edu.ec/handle/123456789/9529>

Díaz Negrete, B., & García-Aurrecoechea, R. (2008). Factores psicosociales de riesgo de consumo de drogas ilícitas en una muestra de estudiantes mexicanos de educación media. Recuperado a partir de <http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v24n4/v24n4a01>

Díaz Negrete, B., & García-Aurrecoechea, R. (2008). Psychosocial risk factors for illicit drug use in a sample of Mexican high school students. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 24(4), 223-232. <https://doi.org/10.1590/S1020-49892008001000001>

Estrada, E. (s. f.). ENSAYO DROGADICCION DE ADOLESCENTES. Recuperado a partir de http://www.academia.edu/8775537/ENSAYO_DROGADICCION_DE_ADOLESCENTES

Guaraca, P., Patricia, T., & Placencia Ochoa, A. M. (2017). Factores que influyen en el consumo de sustancias psicoactivas en los usuarios de los centros de rehabilitación

Centeravid y Cetac. Cuenca 2016 (B.S. thesis). Recuperado a partir de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/27066>

Leon, M., & Victoria, A. (2016). Factores epidemiológicos del consumo de heroína en pacientes de 14 a 17 años que acuden a la consulta externa del Centro de Salud el Fortín de Guayaquil de Octubre del 2015 a Marzo del 2016 (Thesis). Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Escuela de Medicina. Recuperado a partir de <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/18541>

Montenegro Coello, S. X. (2015). El consumo de marihuana y su relación con otras drogas. Caso Ecuador 2013. (B.S. thesis). PUCE. Recuperado a partir de <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/9962>

Ochoa Mangado, E., & Madoz Gúrpide, A. (2008). Consumo de alcohol y otras drogas en el medio laboral. *Medicina y Seguridad del Trabajo*, 54(213), 25-32.

Riofrío Guillén, R., & Castanheira Nascimento, L. (2010). Consumo de drogas en los jóvenes de la ciudad de Guayaquil, Ecuador. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 18. Recuperado a partir de <http://www.redalyc.org/resumen.oa?id=281421939016>

Rossi, P. (2008). *Las drogas y los adolescentes: Lo que los padres deben saber sobre las adicciones*. Editorial Tebar.

Valero-Aguayo, L., Ortiz-Tallo, M., Parra-García, M. del M., & Jiménez-Guerra, M. (2013). Valoración de resultados y perfil psicosocial de un programa de rehabilitación de personas con drogodependencias. *Anales de Psicología*, 29(1), 38-47. <https://doi.org/10.6018/analesps.29.1.159131>

Varela Arévalo, M. T., Salazar Torres, I. C., Cáceres de Rodríguez, D. E., & Tovar Cuevas, J. R. (2007). Consumo de sustancias psicoactivas ilegales en jóvenes: factores psicosociales asociados. *Pensamiento Psicológico*, 3(8). Recuperado a partir de <http://www.redalyc.org/resumen.oa?id=80130804>

Valero-Aguayo, L., Ortiz-Tallo, M., Parra-García, M. del M., & Jiménez-Guerra, M. (2013). Valoración de resultados y perfil psicosocial de un programa de rehabilitación de personas con drogodependencias. *Anales de Psicología*, 29(1), 38-47. <https://doi.org/10.6018/analesps.29.1.159131>

Villatoro, J., Medina-Mora, M. E., Fleiz Bautista, C., Moreno López, M., Oliva Robles, N., Bustos Gamiño, M., ... Amador Buenabad, N. (2012). El consumo de drogas en México: Resultados de la Encuesta Nacional de Adicciones, 2011. *Salud mental*, 35(6), 447-457.