



**UNIVERSIDAD  
ACADEMIA**  
DE HUMANISMO CRISTIANO

# **Significaciones de hombres en rehabilitación: Un estudio de las estrategias para la prevención.**

UNIVERSIDAD ACADEMIA DE HUMANISMO CRISTIANO

ESCUELA DE PSICOLOGÍA

Nombre de autoras/es: Diego Fiedler Carmona

Nombre profesor guía: Catalina Ramirez

Artículo para Optar al Grado de Psicólogo

Santiago, 2023

**Título: Significaciones de hombres en rehabilitación: Un estudio de las estrategias para la prevención.**

**Autor: Diego Fernando Fiedler Carmona.**

**Resumen:**

El presente artículo aborda una investigación de usuarios masculinos con drogodependencia que se rehabilitaron en un centro terapéutico de adicciones. A partir de entrevistas a usuarios rehabilitados del programa, se estructura una investigación que tiene como objeto dar a conocer estrategias para la prevención de sus recaídas al consumo, con el fin de la conservación de la vida en lucidez y la prevención efectiva del consumo en el nivel individual, familiar y comunitario.

**Palabras clave:** Drogodependencia, rehabilitación, centro terapéutico, prevención de recaídas, conciencia de enfermedad

**Introducción**

La investigación se llevará a cabo en la comunidad terapéutica de varones Carácter Chile, ubicada en Melipilla, Región Metropolitana. Este centro de tratamiento residencial incorpora técnicas conductuales y cognitivas, e incluye un enfoque en la familia en sus programas de rehabilitación. Con una capacidad para 30 personas, el centro utiliza un equipo clínico compuesto por un médico psiquiatra, una psicóloga clínica y un terapeuta especializado en rehabilitación de alcohol y drogas. Los participantes del estudio habrán finalizado un proceso de tratamiento de al menos 12 meses.

Además, en este estudio se empleará el enfoque del paradigma crítico social, el cual considera a los participantes no solo como meros objetos de estudio, sino como agentes

activos que tienen voz y participan de manera directa en función de sus propias perspectivas y opiniones.

Para la recopilación de datos, hemos empleado la metodología de entrevistas abiertas, que nos ha permitido adentrarnos en las historias de vida de los participantes y obtener una comprensión más detallada de su experiencia. En consonancia con esto, hemos aplicado el análisis de contenido, centrándonos en el estudio de la comunicación, sus significados y símbolos, con el propósito de presentar los resultados de nuestra investigación y fomentar un debate enriquecedor desde diversas perspectivas. Además, hemos utilizado diferentes fuentes complementarias para enriquecer el contenido de este artículo. Por último, presentaremos las conclusiones de nuestro trabajo, enfocándonos especialmente en nuestra pregunta de investigación.

El consumo de drogas en Chile es un problema de salud pública, y pese a los esfuerzos gubernamentales, las estrategias actuales no han producido resultados satisfactorios. En respuesta a esta problemática, el gobierno creó el Consejo Nacional para el Control de Estupefacentes (CONACE) en los años 90, reemplazado en 2011 por el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol (SENDA). En su publicación más reciente, SENDA subrayó la escasez de cobertura de tratamiento en el país, reflejando la magnitud del problema del consumo de drogas en la sociedad chilena.

La Universidad de Sevilla realizó un estudio publicado en "Communication & Society", examinando las campañas contra el consumo de drogas en Chile. Según este estudio, las políticas públicas chilenas adoptan una visión simplista y estigmatizante del problema del consumo de drogas, ignorando su complejidad. Morales y Quiroz (2019) criticaron esta estrategia, alegando que las campañas representan al estado como el luchador contra las drogas, excluyen a las personas consumidoras y simplifican a los consumidores, vinculando el consumo de drogas a actos violentos.

El Observatorio Chileno de Drogas (Senda, 2018) señala que los medios de comunicación han jugado un papel central y negativo en la percepción del consumidor de

drogas. Los medios perpetúan la estigmatización y ofrecen una visión negativa de las personas que consumen sustancias, lo que dificulta su recuperación y reintegración social.

Rengel (2005) argumenta que los estigmas solo pueden existir cuando hay una percepción de 'otredad', formando una construcción basada en creencias que es universal y esencial para la humanidad. Este autor también señala la relación entre estigma, estereotipos, prejuicios y discriminación, con el apoyo de las aportaciones de Carmen Huici quien señala que los estereotipos se entienden como un conjunto de creencias acerca de los atributos asignados a un grupo, reflejando y racionalizando prejuicios. Estos estereotipos se alojan en la memoria de los individuos (Yzerbyt y Shadron, 1996: 115). Por otro lado, los prejuicios operan a un nivel afectivo, representando una evaluación negativa del grupo.

Para abordar eficazmente el consumo de drogas en Chile, se necesita una comprensión más completa del problema, que evite la estigmatización y adopte una perspectiva más inclusiva y respetuosa con la diversidad de realidades asociadas al consumo.

La adicción, caracterizada por el consumo compulsivo de drogas o alcohol a pesar de sus efectos perjudiciales (G. García, O. García, R. Secades, 2011), es un problema complejo que precisa de una comprensión detallada. La definición del DSM-IV requiere la presencia de al menos tres síntomas, incluyendo tolerancia y abstinencia, en un período de 12 meses para establecer una dependencia.

Las recaídas, frecuentes en el consumo de drogas, representan un problema mayor. Son entendidas como la vuelta a la conducta adictiva tras un período de abstinencia (Marlatt y Gordon, en Solano, 2017). Según el informe 'Estrategia Nacional de Drogas 2021-2030' de SENDA, la alta tasa de deserción en programas de tratamiento indica una posible recaída en el consumo de sustancias. Un estudio reveló que la tasa de abandono es del 30,4% (Lappan, Brown y Hendricks, citados en SENDA, 2020).

Es imperativo desmitificar las creencias erróneas en torno a la adicción para permitir una prevención y tratamiento efectivos. La inversión en programas integrales y la creación de

un ambiente de apoyo son vitales para la rehabilitación de los adictos. Cada miembro de la sociedad tiene un papel importante en la garantía de un futuro libre de adicciones.

El modelo de prevención de recaídas de Washton A. propone desmentir ciertos mitos en pacientes y profesionales. Este modelo sugiere que una recaída está ligada a múltiples factores y señales de riesgo, como actitudes y pensamientos de recaída, tiempo de abstinencia, estados emocionales, entre otros (Aguilar, 2018, p. 73).

El Modelo de Habilidades de Afrontamiento de Marlatt y Gordon (1982), que tiene como objetivo principal desarrollar habilidades en las personas adictas para lograr un mayor autocontrol, identificar situaciones de riesgo y saber enfrentarlas. Este modelo se basa en la perspectiva cognitivo-conductual y se enfoca en el entrenamiento de habilidades de afrontamiento, reconstruyendo valores y favoreciendo el cambio de la conducta adictiva.

El modelo según Aguilar (2018) está basado en tres supuestos fundamentales:

<b>Supuestos fundamentales del Modelo de Habilidades de Afrontamiento de Marlatt y Gordon</b>	
Causas del hábito adictivo y sus factores	Identificar las causas del hábito adictivo y sus factores que influyen en la conducta
Cambio de hábito adictivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El establecimiento del compromiso y motivación al cambio parte del paciente.</li> <li>• Se instauro el cambio, y se trabaja la parte cognitiva donde se logra comprender y aprender sobre las estrategias a utilizar y también se trabaja el autocontrol.</li> <li>• Mantenimiento, aquí las estrategias de autocontrol van acompañadas de un análisis propio del sujeto que le permita perpetuar las conductas de mantenimiento de la abstinencia.</li> </ul>
Mantenimiento	En esta etapa se ve un cambio que se ha mantenido por un largo periodo de tiempo que genera una

	sensación de control en el propio paciente, en esta etapa los cambios son notorios, ya que el paciente a mayor abstinencia mejora sus habilidades de autocontrol que lleva a afrontar al adicto sus situaciones con eficacia.
--	---

En Chile existen diversas comunidades terapéuticas tanto privadas como públicas que se dedican a tratar y rehabilitar a personas con problemas de adicciones. En general, las comunidades terapéuticas son residencias donde los pacientes residen temporalmente y reciben tratamiento integral para su problema de adicción. Estos programas suelen tener una duración mínima de 6 meses y pueden llegar hasta 2 años, dependiendo del tipo de adicción y la complejidad del caso.

En Chile, las comunidades terapéuticas privadas son más comunes que las públicas y se basan principalmente en el enfoque cognitivo-conductual para tratar las adicciones. Estas comunidades ofrecen programas residenciales jerárquicos que promueven la responsabilidad personal y social a través de la influencia positiva entre compañeros, mediada por procesos grupales y terapéuticos. El objetivo es que cada individuo comprenda las normas, adquiera habilidades sociales efectivas y maneje mejor su problema de adicción.

Es importante destacar que estas comunidades terapéuticas privadas son una opción de tratamiento para personas que han intentado otras alternativas de rehabilitación sin éxito y requieren un enfoque más intensivo y estructurado. Sin embargo, su alto costo limita su acceso, lo que puede generar desigualdades en la disponibilidad de tratamiento para las adicciones.

El proceso de tratamiento en las comunidades terapéuticas se divide en diferentes etapas o fases, cada una con objetivos específicos a alcanzar antes de avanzar a la siguiente. Estas etapas están diseñadas para reflejar el proceso natural de cambio que experimenta una persona en recuperación, desde la abstinencia inicial hasta la consolidación de un estilo de vida saludable y enriquecedor.

La rehabilitación residencial en las comunidades terapéuticas implica una variedad de actividades y enfoques terapéuticos que van desde la introspección y el autoconocimiento hasta el desarrollo de habilidades sociales y laborales, la internalización de valores, la asunción de responsabilidades y la participación en terapias individuales y grupales. A través de este proceso, las personas en recuperación pueden lograr una mayor estabilidad emocional, física y psicológica, así como una mejor calidad de vida

En Chile, el SENDA es el organismo encargado de liderar la política nacional de prevención y tratamiento del consumo de drogas y alcohol. Implementa programas de prevención, tratamiento, rehabilitación y reinserción social a través de los Centros de Tratamiento de Drogas (CTD) y los Centros de Tratamiento Ambulatorio (CTA). Aunque existen desafíos y críticas en la institucionalidad y calidad de los programas de rehabilitación, el SENDA busca mejorar la atención a las personas con problemas de drogodependencia. Ofrece tratamientos ambulatorios, residenciales y hospitalarios para abordar la adicción

### **Significaciones en proceso de rehabilitación**

Entendemos por "significación" el proceso a través del cual los seres humanos establecen acuerdos culturales basados en leyes y códigos similares para producir conocimiento. Según el autor Bruno D'Amore en su texto "Objetos, significados, representaciones semióticas y sentido", este proceso está estrechamente relacionado con el concepto de "signo", el cual puede ser un objeto, un artefacto o un signo lingüístico, y cuyo propósito es representar algo con el fin de indicar su existencia. D'Amore señala que los medios por los cuales se pueden mostrar los objetos son los medios semióticos de la objetivación (p. 183).

Es importante destacar la influencia que tiene la dimensión ambiental y cultural en la generación de significaciones en las personas, en función de sus experiencias y desarrollo personal. Según Martha Nussbaum (2012), el desarrollo de estas capacidades permite que el ser humano tenga una vida digna, y ella define diez capacidades centrales: vida, salud física, integridad física, sentidos, imaginación y pensamiento, emociones, razón y práctica,

afiliación, relación con otras especies y control sobre el propio entorno. La idea de dignidad humana se implementa a través de estas capacidades.

En relación a la importancia de las significaciones en el proceso de rehabilitación, es importante destacar que éstas se generan en un contexto social y cultural específico y que, por lo tanto, pueden variar entre las personas y los grupos sociales. Por lo tanto, para lograr una rehabilitación efectiva, es necesario tomar en cuenta las significaciones y experiencias de cada individuo, y adaptar los tratamientos y enfoques a sus necesidades y contextos particulares.

En este sentido, los enfoques terapéuticos que consideran la subjetividad y la individualidad de cada paciente pueden ser más efectivos en el tratamiento de las adicciones, ya que permiten una mayor adaptación a las necesidades y características de cada persona. Además, es importante considerar que la rehabilitación no es un proceso lineal y homogéneo, sino que se trata de un camino lleno de altos y bajos, y que requiere de un enfoque multidisciplinario y personalizado para lograr resultados positivos a largo plazo.

En resumen, la comprensión de las significaciones y su relación con el proceso de rehabilitación es fundamental para el diseño de enfoques terapéuticos efectivos y personalizados, que permitan abordar las necesidades y contextos particulares de cada individuo en el camino hacia la superación de las adicciones.

Con esta información, se devela el inicio de una problemática que tiene como principal sujeto a las personas que presentan drogodependencia. En primer lugar, y como se pudo constatar anteriormente, las políticas públicas tanto de prevención como de rehabilitación de consumo presentan escasos porcentajes de éxito. En segundo lugar, quienes efectivamente logran superar el problema del consumo, se enfrentan a una sociedad que discrimina y otorga diversos estigmas y estereotipos a quienes se relacionan con el “problema de la droga”, lo que vuelve aún más dificultoso el tratamiento de la enfermedad crónica de trastorno por consumo de drogas que, en adelante, forma parte fundamental del objeto de estudio.

En este sentido, el estudio de las estrategias que emplean para mantenerse en abstinencia los propios usuarios que finalizaron sus procesos de rehabilitación, cobra una vital



importancia, pues, como anteriormente se describió, estas estrategias se desarrollan de manera autovalente en una sociedad que se podría describir como hostil frente a las dificultades que presentan estos individuos..

### **Pregunta de investigación**

¿Cuáles son las significaciones de hombres adultos que se encuentran en proceso ambulatorio de rehabilitación de alcohol y drogas en el centro de tratamiento “Carácter Chile” ubicado en la comuna de Melipilla en relación a las estrategias que utilizan para evitar recaídas en el consumo de sustancias?

### **Objetivos**

Conocer las significaciones de hombres adultos que se encuentran en el proceso ambulatorio de rehabilitación en el centro de tratamiento Carácter Chile ubicado en la comuna de Melipilla con relación a las estrategias que utilizan para evitar recaídas en el consumo de sustancias.

### **Específicos:**

- Caracterizar al grupo de hombres en proceso ambulatorio
- Describir las principales estrategias que utilizan para no recaer
- Describir principales obstáculos y/o facilitadores para llegar a estas estrategias
- Reflexionar sobre los principales sentires al llevar a cabo las estrategias para no recaer

### **MÉTODO:**

#### **Diseño de investigación**

Esta investigación es cualitativa, ya que se enfoca en la recolección de las significaciones de hombres que han pasado por un proceso de rehabilitación de adicciones, a través del análisis de sus experiencias, vivencias, historias de vida, interacciones con el

entorno y las principales características de sus adicciones, a partir de una serie de entrevistas. Según Ruiz (2012), el objeto de la investigación cualitativa es capturar el significado de las cosas a través de procesos, comportamientos y actos que definen o describen hechos sociales, en donde el lenguaje que prima en la investigación tiene que ver con conceptos y narraciones, más que con números y estadísticas.

La presente investigación es de corte transversal, ya que se llevará a cabo durante un período de tiempo determinado, en el que se realizarán observaciones, entrevistas y gestiones pertinentes. Se aplicarán seis entrevistas semi cerradas a usuarios seleccionados durante un mes. Cabe destacar que dentro de esta investigación no se llevará a cabo ningún tipo de intervención adicional más que las entrevistas. Como señala Vega, Maguiña, Soto, Lama, et al. (2021), los estudios de corte transversal evalúan un momento específico de tiempo determinado, a diferencia de los estudios longitudinales que implican un seguimiento en el tiempo.

Utilizaremos el paradigma crítico social, respaldado por el trabajo de Noelia Melero en su estudio "El paradigma crítico y los aportes de la investigación acción participativa en la transformación de la realidad social: un análisis desde las ciencias sociales" publicado en 2011. Este paradigma se selecciona debido a su enfoque en considerar a los sujetos no sólo como meros objetos de estudio, sino como participantes activos. Con este enfoque, se busca devolver el protagonismo a los sujetos, incluyendo tanto a los investigadores como a los participantes, y fomentar la reflexión sobre su propia realidad. Se busca establecer un trabajo colaborativo que permita una comprensión más profunda y transformadora de la realidad social.

La elección del paradigma crítico-social en esta publicación resulta altamente pertinente, ya que tiene como objetivo comprender las interpretaciones y significados que los individuos atribuyen a su propia experiencia en relación con un fenómeno social específico. Este enfoque paradigmático nos provee de herramientas metodológicas adecuadas para describir, traducir, sintetizar y comprender los significados que los sujetos asignan a su realidad a través de sus relatos.

Una característica distintiva de este enfoque es su enfoque colaborativo e inclusivo, donde los sujetos se convierten en protagonistas activos y los investigadores en facilitadores. A través de un proceso de investigación conjunto, se promueve un espacio de diálogo horizontal y equitativo, permitiendo a los sujetos comunicarse, interactuar y compartir los significados y códigos que emergen en los contextos sociales relacionados con el abuso de drogas y el proceso de rehabilitación. De esta manera, no solo se busca recolectar datos relevantes, sino también generar un impacto y fomentar la transformación social en relación a las problemáticas abordadas.

En resumen, el paradigma crítico-social se presenta como un marco teórico y metodológico valioso que nos permite profundizar en las interpretaciones y significados construidos por los sujetos en relación a su experiencia, al tiempo que promueve la colaboración y busca generar un impacto significativo en el cambio social en relación a los temas examinados (Melero 2011).

### **Participantes**

Hombres usuarios de la Comunidad Terapéutica Carácter Chile de la comuna de Melipilla que concluyeron su proceso socioeducativo y se encuentran en abstinencia. Será un criterio para considerar el tiempo de abstinencia de drogas y alcohol de por lo menos 6 meses posterior a su término de su proceso residencial. Estos usuarios deben ser miembros de la comunidad de “reeducados” del proceso. Cada uno de los participantes deberá ser mayor de edad y firmar un consentimiento informado de participación del estudio.

### **Estrategia de producción de información**

La producción de información se llevará a cabo mediante la realización de entrevistas semiestructuradas, las cuales permitirán obtener una comprensión profunda de las subjetividades de los participantes y analizar sus contextos. Dado que se trata de una población difícil de acceder, se considerará necesario implementar estrategias para motivar la participación de los sujetos y garantizar la confidencialidad de la información recopilada.

**Procedimiento:**

El procedimiento para la realización de este estudio se inicia con la selección de participantes que cumplan con los criterios de elegibilidad predefinidos. Dichos criterios comprenden una edad entre 18 y 80 años, haber finalizado de manera exitosa el proceso de rehabilitación en la comunidad previamente mencionada, así como mantenerse en un estado de abstinencia.

Una vez identificados los potenciales participantes, se establecerá contacto con ellos a través de la aplicación de mensajería WhatsApp, con el objetivo de solicitar una reunión en línea para llevar a cabo la entrevista. Durante esta entrevista, se recopilarán los datos necesarios para el estudio, con un enfoque en la experiencia de rehabilitación de cada participante.

Posteriormente, se procederá al análisis de los datos obtenidos en las entrevistas. Se examinarán los patrones, temas y tendencias emergentes, buscando identificar los aspectos relevantes relacionados con el proceso de rehabilitación y sus efectos en la vida de los participantes.

**Análisis de datos:**

Para este trabajo es fundamental adoptar un enfoque interpretativo al examinar los datos, este enfoque requiere un análisis minucioso de los símbolos y significados proporcionados por el individuo. Los símbolos, que pueden variar de acuerdo con la cultura, se examinan junto con el contexto y la narrativa del sujeto en estudio. Esta práctica sitúa al investigador en una posición privilegiada para evaluar la esencia de las experiencias y comprenderlas desde una perspectiva personal y única.

Asimismo, este análisis permite una rigurosidad científica y la oportunidad de triangulación, es decir, el uso de múltiples métodos o perspectivas para estudiar un mismo fenómeno, potenciando así la profundidad y validez del análisis.

Este enfoque también prioriza la experiencia como el cimiento de la investigación. Este supuesto nos guía hacia la comprensión de una realidad simbólica que trasciende las barreras de raza, contexto social o económico. Reconocemos las experiencias no sólo como representativas de un colectivo, sino también como expresiones de individualidad. De este modo, promovemos una comprensión más auténtica y humanizada de los fenómenos psicológicos.

### **1.1 Reconocimiento y aceptación de la adicción**

Los sujetos han tomado conciencia y han aceptado la presencia de su adicción, identificando también la imperiosa necesidad de abordar y tratar esta problemática. Este reconocimiento inicial no sólo demuestra un importante grado de conciencia, sino que representa un componente esencial y fundamental en el proceso de rehabilitación y recuperación. De hecho, este paso crucial puede marcar el comienzo de un recorrido de cambio y transformación hacia una vida más saludable y equilibrada

### **1.2 Desarrollo de habilidades y estrategias de afrontamiento**

A través de la participación en grupos de apoyo en la comunidad y en la misma internación, los sujetos han adquirido habilidades y estrategias de afrontamiento que les ayudan a manejar la abstinencia y superar momentos difíciles.

### **1.3 Trabajo y ocupación significativa**

La participación en trabajos y ocupaciones significativas ha sido un factor determinante en su recuperación. Estos roles les han proporcionado un sentido de propósito y los han alejado de los pensamientos y comportamientos destructivos.

### **1.4 Apoyo social y compromiso familiar**

El apoyo de la familia y la comunidad ha sido fundamental para mantener la motivación durante el proceso de recuperación. Los sujetos han reconocido el impacto que su adicción tuvo en sus relaciones y han adoptado una actitud de responsabilidad y gratitud hacia su entorno.

### **1.5 Conciencia de sí mismo y autoreflexión**

Los sujetos han mostrado un elevado grado de conciencia y una notable capacidad para la autoreflexión. Esta introspección profunda no sólo refleja su autoconocimiento, sino que también ha facilitado un crecimiento personal y emocional. Es este nivel de introspección el que ha guiado cambios significativos y ha habilitado el desarrollo y la evolución emocional, evidenciando una notable madurez personal.

### **1.6 Resiliencia y transformación personal**

La resiliencia frente a los desafíos y la transformación personal son temas recurrentes en las historias de los sujetos. Han demostrado una notable madurez emocional y un compromiso constante con la sobriedad y el desarrollo personal.

### **1.7 Precaución y prevención de recaídas**

Los sujetos reconocen la importancia de mantenerse alerta y evitar la complacencia. Han aprendido a identificar y evitar los desencadenantes de la adicción, demostrando su comprensión de la persistencia del riesgo y su compromiso con el mantenimiento de la sobriedad.

### **Aspectos éticos:**

Se seguirán las pautas éticas y legales para la investigación en ciencias sociales, incluyendo el consentimiento informado, la confidencialidad de los participantes y la protección de sus derechos. Además, se garantizará que los resultados de la investigación sean presentados de manera precisa y respetuosa hacia los participantes.

### **Resultados**

En el presente estudio, los resultados serán evaluados por medio de un análisis interpretativo. Dichos resultados se han categorizado para facilitar su interpretación y permitir una mejor comprensión de los significados y símbolos que los participantes asocian con la prevención de sus recaídas. De esta forma, se espera profundizar en las concepciones y

entendimientos que sustentan sus estrategias de prevención de recaída, lo que podría contribuir a la optimización de intervenciones futuras.

Este trabajo se ha centrado en individuos que han demostrado un claro reconocimiento y aceptación de su condición adictiva. Este auto-reconocimiento ha sido considerado esencial en su proceso de rehabilitación, marcando un hito en su viaje hacia la recuperación. Este viaje ha estado marcado por el desarrollo de competencias y estrategias de afrontamiento. Los participantes han consolidado habilidades significativas en este aspecto, en gran parte gracias a su interacción con comunidades de apoyo y su inclusión en programas de internamiento.

En este proceso, la actividad laboral y las ocupaciones significativas han emergido como factores vitales. Estos elementos han proporcionado un sentido de finalidad y un mecanismo para desviar la atención de pensamientos y comportamientos destructivos. Simultáneamente, los individuos han identificado el apoyo social y el compromiso familiar como elementos clave en su rehabilitación. Estos factores se han convertido en motivadores determinantes en su camino hacia la recuperación.

De la misma manera, los participantes han demostrado un notable grado de autoconciencia e introspección, factores que han contribuido a un crecimiento personal significativo y han reforzado la resiliencia, un aspecto crucial en su proceso. La resiliencia y la transformación personal han surgido como constantes en los testimonios de los participantes, lo que señala un nivel avanzado de madurez emocional y un compromiso ininterrumpido hacia la sobriedad y el autodesarrollo.

La culminación de este proceso se refleja en la actitud adoptada por los participantes frente a la prevención de recaídas. Los individuos han subrayado la necesidad de mantener una actitud de constante vigilancia para evitar recaídas. Esta preocupación recurrente evidencia su comprensión profunda de la naturaleza persistente de su adicción y destaca la relevancia que otorgan a la prevención en su proceso de recuperación.

## **Discusión**

Nuestra investigación ha explorado las interpretaciones subjetivas de un conjunto de hombres adultos en proceso de rehabilitación ambulatoria en el centro de tratamiento Carácter Chile. A través de nuestro análisis, hemos caracterizado un grupo donde el reconocimiento y la aceptación de su condición de adictos se manifiestan como etapas esenciales en el proceso de recuperación.

De acuerdo con la investigación llevada a cabo por Aguilar (2018) en su estudio "Programa de intervención cognitivo-conductual para la prevención de recaídas con adictos a la cocaína", se destaca la importancia fundamental de las estrategias de afrontamiento personalizadas. Este trabajo subraya cómo estas estrategias desempeñan un papel crucial en la prevención de la recaída, posicionándose como un componente esencial en los procesos de rehabilitación y recuperación.

En nuestra investigación, hemos podido detallar las estrategias principales que emplean estos hombres para evitar las recaídas, las cuales engloban el desarrollo de habilidades de afrontamiento, la dedicación a actividades significativas, el respaldo social, así como el reconocimiento y reflexión de su enfermedad.

Hemos identificado también factores tanto facilitadores como obstaculizadores en la adopción de estas estrategias, entre los cuales se encuentra la necesidad de una mayor autocomprensión, la relevancia del compromiso con la lucidez, y la resiliencia ante las adversidades. Estas observaciones están en línea con lo expuesto por Becoña (2007) en "Resiliencia y consumo de drogas: una revisión", donde subraya la resiliencia como un elemento crucial en el proceso de recuperación.

Al indagar en las emociones predominantes durante la implementación de estas estrategias, los participantes han evidenciado un alto grado de conciencia de enfermedad y reflexión. Es importante señalar que, aunque este estudio proporciona una perspectiva valiosa sobre las experiencias de hombres en proceso de recuperación en el centro de tratamiento Carácter Chile, presenta ciertas limitaciones, tales como un alcance geográfico reducido y una muestra pequeña. Los estudios futuros podrían beneficiarse de muestras más amplias y diversas, lo cual permitiría validar y extender nuestros hallazgos.



## **Conclusiones**

Al conocer las significaciones de hombres adultos que se encuentran en el proceso ambulatorio de rehabilitación en el centro de tratamiento Carácter Chile de la comuna de Melipilla con relación a las estrategias que utilizan para evitar recaídas, se abre un abanico de posibilidades para mejorar los programas de tratamiento existentes y diseñar intervenciones más personalizadas. Este estudio ha arrojado luz sobre el complejo y multifacético proceso de la recuperación, enmarcado en las vivencias personales, los compromisos sociales y el conocimiento personal de cada participante.

Este grupo de hombres ha demostrado una capacidad notable para la autoreflexión y el auto-reconocimiento de su condición de adictos. Esta conciencia de sí mismos ha emergido como un punto de partida esencial en su camino hacia la recuperación, y destaca la importancia de la autocomprensión y la autoaceptación en la rehabilitación de la adicción, además, las estrategias de afrontamiento individualizadas y eficaces que estos hombres han desarrollado son de vital importancia. Estas estrategias, que incluyen la participación en comunidades de apoyo, el compromiso con ocupaciones significativas, y el apoyo social y familiar, son indicativas de la capacidad de los individuos para adaptarse y evolucionar en su proceso de recuperación. Estas conclusiones subrayan la importancia de fomentar una variedad de estrategias de afrontamiento en los programas de rehabilitación.

Nuestros hallazgos también destacan el papel de la resiliencia y la transformación personal en la rehabilitación. La madurez emocional y el compromiso con la lucidez y el desarrollo personal han sido aspectos recurrentes en las historias de los participantes, lo que sugiere que la resiliencia no es solo una reacción a la adversidad, sino un recurso valioso para el crecimiento personal y la recuperación.

Sin embargo, también reconocemos las dificultades que estos hombres enfrentan en su camino hacia la recuperación. A pesar de sus esfuerzos, la naturaleza persistente de su adicción y la necesidad constante de precaución y prevención de recaídas son desafíos que requieren atención continua.

En resumen, este estudio subraya la riqueza y complejidad de las experiencias de los hombres en recuperación en el centro de tratamiento Carácter Chile. Las lecciones aprendidas aquí tienen implicaciones significativas para la práctica de la psicología y el tratamiento de las adicciones, ya que ponen de relieve la importancia de escuchar y valorar las perspectivas de los propios pacientes en su proceso de recuperación. Esta mirada que se centra en el paciente puede permitirnos diseñar intervenciones más efectivas, lo que a su vez puede ayudar a estos hombres, y a otros como ellos, a mantener su camino hacia una vida libre de adicciones.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Aranda-Regules, JM., et al. (2020). Apoyo social, satisfacción con el tratamiento, autoeficacia y ansiedad en la adicción a las drogas.

Aguilar Vásquez, Kenia. *“Programa de intervención cognitivo-conductual para la prevención de recaídas con adictos a la cocaína”*. UNIVERSIDAD

AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS FACULTAD DE PSICOLOGÍA,  
2018,

<http://riaa.uaem.mx/xmlui/bitstream/handle/20.500.12055/572/AUVKZN08T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

Becoña, Elisardo. "Resiliencia y consumo de drogas: una revisión." Revista

Adicciones, vol. 19, no. 1, 2007,

<https://www.redalyc.org/pdf/2891/289122034010.pdf>.

Cattan, A., & González, M. (2016). Estudio comparativo de autoestima y habilidades sociales en pacientes adictos de una comunidad terapéutica. Salud y drogas.

(<https://www.redalyc.org/pdf/839/83950108.pdf>)

D'Amore, Bruno. *Objetos, significados, representaciones semióticas y sentido*.

Relime, 2006, [file:///C:/Users/56991/Downloads/Dialnet-](file:///C:/Users/56991/Downloads/Dialnet-ObjetosSignificadosRepresentacionesSemioticasYSent-2161582%20(1).pdf)

[ObjetosSignificadosRepresentacionesSemioticasYSent-2161582%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/56991/Downloads/Dialnet-ObjetosSignificadosRepresentacionesSemioticasYSent-2161582%20(1).pdf).

García Fernández, G., García Rodríguez, O., & Secades Villa, R. (2011).

NEUROPSICOLOGÍA Y ADICCIÓN A DROGAS. Papeles del Psicólogo,

32(2),159-165.[fecha de Consulta 24 de Noviembre de 2022]. ISSN: 0214-

7823. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=77818544005>

Hernández Sampieri, Roberto, et al. *Metodología de la Investigación*. 6° ed.,

McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V, 2014,

<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>.

Kim, SS, et al. (2021). Edad y satisfacción con el tratamiento en el tratamiento del trastorno por consumo de sustancias. *Uso y abuso de sustancias*.

Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales **DSM-IV-TR**. 2002.

Barcelona: Masson. AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION (**APA**)

Melero Aguilar, N. (2011). El paradigma crítico y los aportes de la investigación

acción

participativa en la transformación de la realidad social: un análisis desde las ciencias sociales. *Cuestiones pedagógicas*, 21, 339–355.

[https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/12861/file\\_1.pdf?sequence=1](https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/12861/file_1.pdf?sequence=1)

Nussbaum, Martha. "Las fronteras de la justicia: consideraciones sobre la exclusión."

2012.

Park, S., et al. (2020). Factores que afectan el pronóstico del alcoholismo y el impacto de la recaída en los resultados del tratamiento

Rengel Morales, Daniel. "La construcción social del 'otro'. Estigma, prejuicio e identidad en drogodependientes y enfermos de sida." 2005, [https://www.ugr.es/~pwlac/G21\\_25Daniel\\_Rengel\\_Morales.html](https://www.ugr.es/~pwlac/G21_25Daniel_Rengel_Morales.html).

Rojas, Jasbleidy, and Johanna Abaunza. *SENTIDOS Y SIGNIFICADOS DE VIDA Y MUERTE EN PROCESOS DE REHABILITACIÓN POR CONSUMO DE SPA*. <https://repository.udistrital.edu.co/bitstream/handle/11349/4073/ABAUNZA%20c%20JOHANNA.%20ROJAS%20c%20LORENA.%202016.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

Ruíz Olambuenaga, José. *Metodología de la investigación cualitativa*. 5° ed., vol. 15, 2012, <http://bibliografias.academia.cl/handle/UAHC/5345>.

Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, SENDA. "Décimo Tercer Estudio Nacional de Drogas en Población General de Chile, 2018." 2019, <https://www.senda.gob.cl/wp-content/uploads/2020/02/ENPEG-2018.pdf>.

Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, SENDA. "Estrategia Nacional de Drogas 2021-2030. Para un Chile que elige vivir sin drogas." <https://www.senda.gob.cl/wp-content/uploads/2021/02/Estrategia-Nacional-de-Drogas-version-web.pdf>

Sola-Morales, Salomé, and Carla Quiroz. "Campañas de comunicación para la prevención del consumo de drogas en Chile (2004-2014): entre el prohibicionismo y la estigmatización." *Communication & Society*, 2019, <https://idus.us.es/handle/11441/94673> .

Solano Melo, Cristian. "Estilos de afrontamiento y riesgo de recaída en adictos residentes en comunidades terapéuticas de Lima." 2017, [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6629/Solano\\_mc.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6629/Solano_mc.pdf?sequence=3&isAllowed=y).

Tonon, Graciela. *REFLEXIONES LATINOAMERICANAS SOBRE INVESTIGACION CUALITATIVA*. Departamento de Derecho y Ciencia Política de la Universidad Nacional de La Matanza, 2008, [https://colombofrances.edu.co/wp-content/uploads/2013/07/libro\\_reflexiones\\_latinoamericanas\\_sobre\\_investigacion\\_cu.pdf#page=48](https://colombofrances.edu.co/wp-content/uploads/2013/07/libro_reflexiones_latinoamericanas_sobre_investigacion_cu.pdf#page=48).

Vera, Lamberto. *LA INVESTIGACION CUALITATIVA*, 2015, [https://www.trabajosocial.unlp.edu.ar/uploads/docs/velez\\_vera\\_investigacion\\_cualitativa\\_pdf.pdf](https://www.trabajosocial.unlp.edu.ar/uploads/docs/velez_vera_investigacion_cualitativa_pdf.pdf).

Vega, Cvetkovic, et al. *Estudios Transversales*, vol. 21, no. 1, 2021, [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312021000100179](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000100179).