

**Proceso resiliente de adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas y su adaptación
a la sociedad**



Proyecto De Trabajo De Grado

Humberto Reyes Angulo ID: 547856

Lady Johana Torres ID: 531529

Erika Paola Cuero Velásquez ID: 695683

Universidad Cooperativa de Colombia

Facultad de Psicología

Cali, abril de 2022

Proceso Resiliente de Adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas y su adaptación a la
sociedad

Presentado por:

Humberto Reyes Angulo

Lady Johana Torres

Erika Paola Cuero Velásquez

Revisión sistemática para optar el título de Psicología

Director y/o Asesor

Profesora: Danna Aristizábal Oviedo

Asesora: Lina Maria Peñaranda Saavedra

Universidad Cooperativa de Colombia



Facultad de Psicología

Cali, abril de 2022

NOTAS DE ACEPTACIÓN

PRIMER JURADO

SEGUNDO JURADO

Cali, abril de 2022

Dedicatoria

Primeramente, a toda nuestra familia por su apoyo, por su confianza depositada en nosotros.

A nuestros padres, por ser ese sustento en las adversidades, ya que, gracias a ellos, hemos logrado formarnos con valores y principios tanto éticos como también morales.

Agradecimientos

En primer lugar, agradecerle a Dios por la vida y por todas sus bendiciones que ha colocado en nuestro camino, y confirmamos que el camino académico no ha sido nada fácil, por tal motivo, agradecemos a cada uno de los docentes de la facultad de Psicología de la Universidad Cooperativa de Colombia sede Cali, por habernos aportado a través de sus cátedras los conocimientos necesarios para poder desenvolvernos con eficiencia en nuestra labor como profesionales.

Agradecemos profundamente a mi profesor y a mi directora de proyecto, Lina María Peñaranda Saavedra, quien con su dedicación, conocimiento y experiencias nos apoyo en la elaboración de nuestro proyecto de grado.

Contenido

1.777	
2.888	
2.1. Formulación de pregunta problema	10
3.101010	
4.111111	
5.161616	
5.1.161616	
5.2. ¡Error! Marcador no definido. ¡Error! Marcador no definido. ¡Error! Marcador no definido.	
6. ¡Error! Marcador no definido. ¡Error! Marcador no definido. ¡Error! Marcador no definido.	
6.1.171717	
6.2.171717	
6.3.181818	
6.4. ¡Error! Marcador no definido. ¡Error! Marcador no definido. ¡Error! Marcador no definido.	
6.5. ¡Error! Marcador no definido. ¡Error! Marcador no definido. ¡Error! Marcador no definido.	
7.292929	
8.313131	
9.3636 36	
10. Anexos	37
11.3838388	

1. Introducción

El Presente trabajo de revisión sistemática de literatura: Procesos resilientes en el consumo de sustancias psicoactivas de adolescentes y su adaptación a la sociedad, está conformado de acuerdo con los lineamientos estandarizados que representa la modalidad de grado, en el cual se desarrollará un sinnúmero de investigaciones que permitan sustentar los procesos de resiliencia enmarcando al joven consumidor en su proceso de readaptación a la sociedad. La estructura del presente documento consta de una introducción, seguido de la descripción ampliada del planteamiento del problema, las justificaciones, continuando con los antecedentes, objetivo general, específicos, el marco teórico, metodología, el desarrollo de la discusión, conclusiones a las que se llegaron, referencia y anexos.

Uno de los principales objetivos de la construcción de este documento es la presentación de un análisis que vaya de la mano con la transversalidad de los parámetros de una revisión bibliográfica que determine los procesos de desintoxicación para el joven consumidor que una vez ya superado hace parte de los procesos resilientes, los cuales se ven enmarcados por la familia, las instituciones y la sociedad a la que el adolescente quiere volver a hacer parte de una manera óptima que elimine la barrera del prejuicio social. Se tendrán en cuenta los documentos revisados con el objetivo de extraer los principales conceptos relevantes que permitan el buen desarrollo del trabajo, en donde se destacan las dinámicas de afrontamiento, etapas que se viven en el proceso de desintoxicación, conceptos de resiliencia, vulnerabilidad, familia, adicción a sustancias psicoactivas, crisis y adolescencia sin dejar a un lado conceptos importantes tales como factores

de riesgo y factores protectores en todo lo que subyacen entorno al joven consumidor que van de la mano con el contexto social y el consumo de drogas que envuelven a los jóvenes.

De la misma manera, este documento pretende puntualizar y reconocer la importancia y efectividad de los casos revisados generando así una propuesta llamativa sobre los diferentes mecanismos y metodologías abordados y utilizados por otros investigadores para dar a conocer niveles de resiliencia en adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas en proceso de vinculación a una sociedad que los acoja sin señalar; esta situación enmarca la importancia ya que nos permite tener una mirada amplia de las diferentes tendencias encuadradas de una forma teórica con relación a los conceptos de resiliencia, que se ven en la actualidad, en donde también nos permite identificar los modos operante de los cuales subyacen los factores de riesgo o los factores de protección dirigidos a un indicador cualitativo. Así mismo, desde la pertinencia se destacarán las formas como algunos autores logran medir niveles de resiliencia inherentes al individuo consumidor con apoyo de agentes como la familiar, las instituciones y la social.

2. Planteamiento del Problema

El consumo de sustancias psicoactivas representa un latente, lamentable y complejo de tipo social, donde la magnitud de individuos afectados por dicha actividad son los jóvenes, que además involucran a los familiares y su contexto sociocultural, lo que influye negativamente en esta relación de manera directa e indirecta. En Colombia la mitad de la población usa con frecuencia sustancias legales como el cigarrillo y el alcohol, mientras alrededor del 10% de la población ha usado sustancias ilícitas en la vida, y casi el 3%, aproximadamente 540.000 personas, lo hacen con mayor frecuencia; a su vez, se tiene conocimiento de que el consumo de sustancias psicoactivas en la población masculina es tres veces mayor que en la población femenina, en edades entre los 18 a los 24 años, en un 6%, de los 25 a los 34, en un 3.9% y de 12 a 17 años, un promedio de

3.4% y en cuanto las sustancias más consumidas son marihuana con un 2.3%, cocaína 0.7%, éxtasis un 0.3% y basuco un 0.2% ([Gobierno Nacional de la República de Colombia, 2010](#)). Teniendo en cuenta los datos anteriormente mencionados, desde diferentes disciplinas se han dado a la tarea de investigar la temática en relación con lo siguiente: ¿Cómo se dan los diferentes procesos resilientes que viven los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas y su adaptación a la sociedad? Además, ¿de esta forma la investigación se ha fortalecido en el tiempo, convirtiéndose en un tema cotidiano en la sociedad, mimetizando con una nueva normalidad social?

Por consiguiente, se dice que los jóvenes adolescentes vinculados en diferentes grupos sociales, ya sean de carácter étnico, socioeconómicos, culturales, familiares, propias e interpersonales, son ambientes que presentan gran influencia en la probabilidad de que una persona adopte el consumo de sustancias psicoactivas en menor o mayor proporción, lo cual se le denomina factor de riesgo. Esta función intrínseca resiliente y sus procesos metodológicos más eficientes son importantes para afrontar las problemáticas en las familias, la sociedad y el estado; igualmente, cabe mencionar que dichos problemas de consumo de sustancias psicoactivas desencadenan otras problemáticas especialmente en la población juvenil, donde estas personas presentan dificultades no solo en la salud física, sino que también en la salud mental y psicológica, por lo que muchos investigadores han propuesto una línea de estudio donde se comprenda la capacidad de resiliencia, la cual se da de manera dinámica y cambiante de acuerdo con sus potencialidades, necesidades e intereses, a su vez, es muy importante una comprensión y aceptación de la realidad, ya que el desconocimiento de este parámetro es una falta al compromiso personal. En otras palabras, una creencia profunda en el valor, significado, propósito de nuestras vidas y una habilidad innata para crear soluciones a los eventos diarios.

Sin embargo, hay cierto desconocimiento de los tres factores anteriormente mencionado, lo cual ha hecho que la sociedad vea más fácil optar por aquellas actitudes que sobreponen una carga irresponsable con la cual la sociedad debe lidiar y buscar una pronta solución, para mitigar las consecuencias que esta ocasiona en la población. Se dice que es causa de la falta de compromiso conductual, que se encuentra arraigado desde la infancia, que son abrazados y moldeados según sea nuestro desarrollo intelectual, lo que indica que es fácil perderse en estos caminos sin una guía que refuerce nuestras convicciones. Por lo tanto, el aumento de consumo de poli sustancias en nuestro país nos hace dirigir la mirada hacia las personas resilientes y nos surge una pregunta:

2.1. Formulación de pregunta problema

¿Cómo se dan los diferentes procesos resilientes que viven los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas y su adaptación a la sociedad?

3. Justificación

En el contexto social y sus extensiones sistemáticas subyacen múltiples elementos que requieren una atención especial, puesto que vivimos en un ambiente de violencia social y es de gran importancia crear pautas sólidas y bien estructuradas para fortalecer el desarrollo de reintegrar a las personas que se encuentran en proceso de dejar las drogas o que ya han dejado de consumir dichas sustancias psicoactivas, y para ello se debe observar todos los agentes que intervienen, tanto los que permiten reforzar la convicción resiliente, como los que oponen resistencia al paso de dicho conducto regular, por lo que se pretende realizar un proceso de observación y análisis que aportara conocimientos claros sobre los principales factores que pueden mejorar la capacidad de resiliencia, brindando herramientas que les permitirá ampliar la rehabilitación de manera más segura en las personas que desde su misma actitud e iniciativa muestren poseer la capacidad innata de continuar

con una vida normal. Todo esto puede ser logrado a partir del acompañamiento, lo cual contribuye como una forma de apoyo a su estructura emocional que pueda inducirlos a mejorar su disposición para afrontar los obstáculos de la vida sin que sea necesario recurrir al consumo de sustancias.

Con el propósito de realizar el presente proyecto, se debe efectuar una minuciosa investigación para determinar la importancia de cada factor y afrontarlo de manera que realmente funcione y ayude a disminuir la probabilidad de que los jóvenes comiencen a consumir desde muy temprana edad; por supuesto que para empatizar con las personas involucradas, una de las entidades que nos ayudara son las instituciones, las cuales nos permitirán a través de una perspectiva mucho más dinámica y eficiente, solventar la complejidad de los ambientes respectivos a la calidad de vida presentes en el país, contribuyendo en este sentido a la posibilidad de crear en las personas la capacidad resiliente, transformándolas en personas objetivas con propósitos de superación constante de fomentar en ellas el amor por el aprendizaje y construcción de una personalidad que se alimente de valores y fortalezas que originen un adecuado equilibrio en la capacidad emocional.

4. Antecedentes

Es fundamental comprender la importancia histórica que ha tenido el termino resiliencia en la vida de los seres humanos, por lo que es de gran interés entender como unir este término con el proceso que asumen los seres humanos al momento de la toma de decisiones, donde resalta la decisión de abandonar ese camino, considerado en la sociedad como un medio de perdida humana que conlleva a la destrucción; sin embargo, es necesario tomar en cuenta que con la llegada de las drogas a la vida de los seres humanos, especialmente en la población de los jóvenes, también llegaron las preocupaciones y situaciones polémicas, lo cual se logra evidenciar en la investigación realizada por Correa de Carvalho J.T (2007), sobre la historia de las drogas y la guerra de su

difusión, donde menciona que históricamente el hombre siempre ha consumido sustancias que alteran el funcionamiento normal del sistema nervioso central, así como el hecho de que el alcohol y los opiáceos fueron las primeras sustancias psicoactivas que se empleaban con dicha finalidad, alrededor del año 5.000 antes de Cristo ([Colegio, s.f.](#)). Por otro lado, se estima que el cáñamo (Cannabis Sativa) se cultiva en China desde hace 4.000 años y en América, el imperio Incaico (Andino) sacaba tres cosechas anuales de hoja de coca, las cuales se utilizaban como analgésico y energizante de uso diario, especialmente, en virtud de la fatiga producida por la altura; se dice que, en la sociedad Azteca, igualmente se empleaba la ingestión del hongo llamado Teonanacati y el consumo de Peyote con fines y propósitos religiosos ([Carvalho., 2007 p.1](#))

En Colombia por medio de una diversidad de estudios realizados a nivel nacional y regional, se ha podido evidenciar la situación del consumo de sustancias psicoactivas en diferentes demarcaciones geográficas y demográficas, por lo que se logra determinar que el consumo de sustancias psicoactivas en Colombia es muy antiguo, ya que el uso de la marihuana y cocaína se datan desde mediados de 1990, existiendo a mayor escala desde la década de los sesenta, en la cual se usaba con finalidades recreativas; mientras en la primera década de los noventa, se producen los primeros grandes estudios nacionales sobre este asunto, ya que empezó a causar estragos en la vida de las personas que la consumían ([DG, 2010](#)).

Por otro lado, se dice que, en el diagnóstico sobre la situación, sobresale el consumo de la heroína en algunas ciudades con una proporción importante, usada por vía inyectada, generando un impacto mayor en la salud por su asociación con enfermedades de transmisión sanguínea. A su vez, las ciudades donde se destacó un aumento en el consumo de la cocaína fueron en Cali, Santander de Quilichao, Armenia, Medellín, Pereira, Cúcuta y Bogotá ([Gobierno de Colombia, 2015](#)).

Es indispensable comprender que, desde la llegada de dichas sustancias a la vida de las personas, también surgiera la necesidad de dar a conocer los procesos relacionados con el abandono de la práctica del consumismo; paralelamente, el consumo de sustancia psicoactivas, aunque tuviera en sus inicios una finalidad mágica, religiosa o médica, siempre fue definida como un fenómeno que podría convertirse en algo problemático si la sustancia era consumida con otros fines diferentes a los propuestos, junto con una administración inadecuada. En ciudades como Egipto fue encontrado un papiro, datado de 2000 a.C., donde se señalaba: “Yo, tu superior, te prohíbo acudir a tabernas. Estás degradado como las bestias”. En otro papiro un padre advierte a su hijo: “Me dicen que abandonas el estudio, que vagas de calle en calle”. La cerveza es la perdición de tu alma ([Carvalho, s.f.](#))

Al mismo tiempo, se iban formando situaciones que incomodan a la sociedad, es decir, a medida que el consumo de las drogas se fue extendiendo, fueron surgiendo y despertando el interés de los investigadores de diferentes disciplinas, procurando desarrollar estrategias y procesos que ayudaran a solventar dicha problemática, que de por sí, ya se estaba apoderando de la sociedad; es así como a partir del año 2000 algunos autores empezaron a creer que era pertinente realizar estudios sobre el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes; un de las personas que se interesó por dicha investigación es [Moral Jiménez \(2007\)](#), donde se propone realizar un análisis comprensivo del fenómeno de la experimentación juvenil con sustancias psicoactivas, planteando una propuesta etiológica de marcado cariz psicosocial, a partir de la importancia del constructo resiliencia como una habilidad para la vida ante situaciones de crisis, adversas o estresantes, debido a que la resiliencia es una habilidad en la que a nivel psicológico siempre se ha considerado de suma importancia en el manejo de habilidades cognitivas e interpersonales, así como posesión y empleo de estrategias de afrontamiento.

Otro de las investigaciones en la que se puede observar la importancia de la resiliencia en casos de drogadicción en los jóvenes es el estudio realizado por [Méndez y Bejarano \(2017\)](#), en la que se determinan algunos factores que se asocian con el no consumo de drogas, partiendo desde la resiliencia como una capacidad para desarrollar conductas de manera positiva y construir formas de actuación apropiadas frente a la adversidad, en la que hace referencia a una condición que se encuentra relacionada con la obtención de niveles de calidad de vida adecuados, teniendo en cuenta el contexto de cada uno de los individuos.

De acuerdo con (Becoña, 2006) “El interés por la resiliencia en el campo psicológico es antiguo, aunque ha sido en los últimos años cuando ha cobrado una gran relevancia. Su interés se debe a que varios estudios de seguimiento de varias décadas, como informes clínicos y otros estudios, indican la existencia de niños que habiendo pasado por circunstancias difíciles, extremas o traumáticas en la infancia tales como abandono, maltrato, guerras, hambre, etc., no desarrollan problemas de salud mental, abuso de drogas o conductas criminales de adultos”. El término resiliencia procede del latín *Kotlia* - Renco, Cáceres y Fontecilla, (1997), de la palabra *resilio*, que significa volver atrás, volver de un salto, resaltar, rebotar. Los diccionarios *Kotlia*- rengo et al., (1997) entiende por resiliencia la resistencia de un cuerpo a la rotura por golpe. La fragilidad de un cuerpo decrece al aumentar la resistencia, así como la capacidad de un material de recobrar su forma original después de someterse a una presión deformadora. Por ende, es factible concluir que es un concepto de la física y de la ingeniería civil, adaptado a las ciencias sociales.

Pero aquellos que han descrito y elaborado el concepto de resiliencia encontraron que la habilidad para afrontar exitosamente el estrés y los eventos adversos proceden de la interacción de diversos elementos en la vida del niño, tales como aquellos indicados por Kumpfer et al., (1998), el temperamento biológico y las características internas, especialmente la inteligencia; el

temperamento del niño y el locus de control interno o dominio; la familia y el ambiente de la comunidad en la que el niño vive, especialmente en relación con su crianza y las cualidades de apoyo que están presentes; el número, intensidad y duración de circunstancias estresantes o adversas por las que ha pasado el niño, especialmente a temprana edad. En base a esto, se ha llegado a considerar que la resiliencia es funcionalmente equivalente a la invulnerabilidad y la resistencia al estrés Garmezy (1985) y a la adversidad Rutter (1990).

Los primeros estudios sobre la resiliencia se realizaron en individuos con esquizofrenia, en personas expuestas al estrés y pobreza extrema, así como en individuos que experimentaron hechos traumáticos tempranamente en sus vidas Cicchetti (2003). Los primeros trabajos de Garmezy (Garmezy, 1971, 1974; Garmezy, Masten y Tellegen, 1984; Garmezy y Streitman, 1974) se consideran de referencia. El proyecto competencia o como es su nombre en inglés, *project competence*, se ha realizado en niños con riesgo de psicopatología (esquizofrenia concretamente), en donde se ha estudiado la competencia, la adversidad y la resiliencia. Garmezy (1993). Garmezy, en la década de los años 40 y 50 se interesó por la competencia en la historia y pronóstico de pacientes con severos trastornos mentales, específicamente en pacientes con esquizofrenia, Garmezy y Roccnik (1959).; simultáneamente, estudió los hijos de los padres con enfermedades mentales.

En consonancia con lo anterior, cabe resaltar que el proceso de resiliencia no es algo innato, es un proceso que va formando cada individuo al desarrollar habilidades de afrontamiento específicas, por lo tanto cuando se habla de resiliencia en adolescencia se habla de modelos orientados a los aspectos positivos, desarrollo personal e inclusión, los cuales requieren por parte del adolescente una serie de desarrollos evolutivos; cabe resaltar que en la resiliencia y el consumo de sustancias psicoactivas tiene que ver en gran parte los factores de riesgo y de protección. A su

vez, es necesario indicar que los factores de riesgo no siempre se deben catalogar como negativos en su totalidad por lo que se vuelve indispensable analizarlo en el contexto en que aparezcan y tener en cuenta que tan vulnerable o expuesto se encuentra el adolescente.

No obstante, en el contexto social y sus extensiones sistemáticas subyacen múltiples elementos que requieren una atención especial y por ende, se pretende realizar un proceso de observación y análisis que aporten conocimientos claros sobre los principales factores que mejoran la capacidad resiliente brindando herramientas que les permitirá ampliar la rehabilitación de manera más segura a las personas que desde su misma actitud e iniciativa muestren poseer la capacidad innata de continuar una vida normal; puesto que a partir de un apoyo a la estructura emocional que pueda inducirlos a mejorar su capacidad de afrontar los reveses de la vida sin que sea necesario recurrir a efectuar consumos de sustancias. Con el fin de adquirir dichos conocimientos es importante analizar los diferentes procesos resilientes que viven los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas para adaptarse a la sociedad y de esta manera contar con la opción de generar estrategias que brinden ayuda en dicho proceso de reincorporación, aportando conocimientos que permitan desarrollar habilidades más cercanas a la obtención de resultados efectivos.

5. Objetivos

5.1. Objetivo General

Analizar los procesos resilientes que viven los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas para adaptarse a la sociedad.

5.2. Objetivos específicos

- Identificar los recursos de afrontamiento que tienen los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas en el proceso de adaptación a la sociedad.

- Determinar las dinámicas utilizadas en el proceso de adaptación a la sociedad de los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas.
- Identificar los factores protectores y factores de riesgo que viven los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas y su adaptación a la sociedad.

6. Marco teórico

En la actualidad se conoce una diversidad de investigaciones que nos acercan a tener una perspectiva sobre las posibles e impactos de la resiliencia que se dan en un individuo adolescente que se encuentre en proceso de consumo de sustancias psicoactivas, enmarcando en sus diferentes contextos socioculturales.

6.1. Concepto de droga

1. Según la ley 30 de 1986, menciona que es toda aquella sustancia que introducida en el organismo vivo modifica sus funciones fisiológicas ([Congreso de Colombia](#)).

2. Según la organización mundial de la salud (OMS), la define como “toda sustancia que introducida en un organismo vivo por cualquier vía (inhalación, ingestión, intramuscular, endovenosa) es capaz de actuar sobre el sistema nervioso central provocando una alteración física y/o psicológica, la experimentación de nuevas sensaciones o la modificación de un estado psíquico, es decir, capaz de cambiar el comportamiento de la persona, y que posee la capacidad de generar dependencia y tolerancia en sus consumidores” ([Drogas, s.f.](#)).

6.2. Clasificación de drogas

Según la noticia informativa expedida por cadena [RCN Radio \(2018\)](#), las sustancias psicoactivas se pueden clasificar de la siguiente manera:

- Depresoras: son aquellas que disminuyen o retardan el funcionamiento del sistema nervioso central. Y producen alteración de la concentración y en ocasiones del juicio; disminuyen la apreciación de los estímulos externos y provocan relajación, sensación de bienestar, sedación, apatía y disminución de la tensión. (Morfina, cocaína, heroína, metadona).

- Estimulantes: Son drogas que aceleran la actividad del sistema nervioso central provocando euforia, desinhibición, menor control emocional, irritabilidad, agresividad, menor fatiga, disminución del sueño, excitación motora e inquietud.

- Alucinógenas / Psicodélicas: Se caracterizan por su capacidad de producir distorsiones en las sensaciones y alterar marcadamente el estado de ánimo y los procesos de pensamiento. Incluyen sustancias de una amplia variedad de fuentes naturales y sintéticas.

6.3. Causas

De acuerdo a [Clinic \(2022\)](#), entre algunos de los factores que pueden llevar a contribuir el uso y abuso de drogas entre los adolescentes, conllevan a analizar inicialmente el hecho de que el consumo por primera vez ocurre a menudo en entornos sociales donde hay sustancias de fácil acceso como las drogas lícitas; por otro lado, otros de los factores de riesgo comunes del abuso de drogas en los adolescentes incluyen;

- Antecedentes familiares de abuso de sustancias
- Una afección mental o de comportamiento, como depresión, ansiedad o trastorno por déficit de atención.
- Comportamiento impulsivo o riesgoso.

- Antecedentes de eventos traumáticos, como haber tenido un accidente automovilístico o haber sido víctima de abuso.

- Baja autoestima o sentimientos de rechazo social

De acuerdo, a Papalia et al. (2010), los adolescentes y jóvenes se encuentran en edades entre los 11 y 20 años, donde menciona que aquellos que reflejan y expresan pensamientos y actitudes de inmadurez en su cerebro, desarrollan conductas de peligro al ser adsorbido de manera indirecta hacia el consumo; como también se entiende, que, en esta etapa de la vida, se obtienen información relativa referentes a las diversas emociones de manera diferente a la de los adultos.

Así mismo, los inicios del consumo también se reflejan y se asocian con los factores de riesgo individuales, representados en la falta de educación, frecuencia de pares negativos o compañeros con problemas de conducta, Francia et al. (2008). Estos factores mencionados anteriormente son variables que, dentro del proceso de reincorporación del joven con situaciones de consumo, son los aliados para surgir de manera asertiva frente a los procesos vinculados, cuando estos factores dejan de presentarse en la vida del agente consumidor en forma negativa y se convierten en factores positivos, que le permite al individuo rescontrarse consigo mismo Obando et al. (2019, p. 4).

En la investigación sobre bienestar psicológico en adolescentes en condición vulnerable los autores Díaz y Morales (2020) “la adolescencia es una etapa de cambios vertiginosos y se ven reflejados en variaciones biológicas, sociales y emocionales, donde los adolescentes tienen necesidades objetivas y subjetividades específicas, además de una preciada capacidad para desarrollar diversas habilidades”.

Los cambios ocurridos en las diversas áreas del desarrollo pueden aumentar la susceptibilidad del adolescente ante condiciones internas y externas, haciéndolo más vulnerable,

lo cual con lleva que los adolescentes por las condiciones y características de su desarrollo como individuo, se vea expuesto a la vulnerabilidad de sus acciones debido a los contextos enmarcados por la sociedad.

Los principales problemas de salud considerados como riesgos según sensaciones y pensamientos a nivel Latinoamérica son: la violencia, la sexualidad de altos riesgos y todos los factores que se derivan del consumismo de diferentes vertientes proveniente de sustancias. Albaladejo et al. (2016, p. 4), de esta manera los adolescentes que son una preocupación social, buscando entender de forma más clara y contundente el pensamiento y sentir adolescente con el objetivo de facilitarles, brindarles o fórmalos con herramientas que les permita enfrentar situaciones puntuales y determinante de su etapa o rol como ser humano adolescente.

De una manera más puntal, los estilos de afrontamiento tienen como componentes de protección o de riesgo del consumo de sustancias en los jóvenes, las estrategias establecidas como esforzarse, concentrarse en resolver los problemas o fijarse en lo positivo, parecen tener efectos de protección, previniendo el consumo de sustancias, así mismo, el empleo de estrategias de prevención para hacer frente a los problemas se dice que facilitan el consumo, Dolores L María B, (2019, p. 1). Continuamente, Dolores María (2019, p.1) menciona en la revista Psicología Clínica con Niños y Adolescentes lo siguiente:

“En cuanto al afecto, hay que destacar dos dimensiones: el afecto positivo como dimensión en la que los niveles altos se caracterizan por “alta energía, concentración completa y agradable dedicación, mientras que el bajo afecto positivo se caracteriza por la tristeza y el letargo”, y el afecto negativo como estado emocional que se describe en los niveles altos como “una variedad de estados de ánimo, que incluyen la ira, la culpa, el temor y el nerviosismo, mientras que el bajo afecto negativo es un estado de calma y serenidad” (Watson et al., 1988). Estas dos dimensiones

pueden ser conceptuadas, bien como estados afectivos, o bien como disposiciones personales de la emocionalidad más o menos estables (Sandín et al., 1999). Existe una opinión generalizada sobre las diferencias de los afectos en función del género. Parece que en la cultura occidental las mujeres son más ricas emocionalmente y más expresivas que los hombres” Simón y Nath, (2004).

En una de las investigaciones realizadas por estudiantes de la universidad de España sobre el consumo de sustancias psicoactivas, hacen referencia que el consumo de drogas se ha relacionado con múltiples variables económicas, sociales, políticas y psicológicas. Se conjetura del peso que pueden tener estas últimas en el consumo de drogas, pero particularmente las relaciones entre variables psicológicas y el consumo de drogas, en ocasiones son contradictorias, ya que, por ejemplo, en un estudio con 1,455 adolescentes, se identificó que variables de personalidad como confianza y calma tienen una asociación estadísticamente significativa en el consumo de sustancias como alcohol, cannabis y cocaína; sin embargo, el factor sociabilidad no resultó asociado al consumo de ninguna de ellas pero destacando otros autores como lo demuestra en su investigación González et al. (2016).

Por otra parte, Córdova-Alcaraz et al. (2005) encontraron que el pertinente manejo de conflictos interpersonales, control ante situaciones de riesgo, sentido del humor, orientación al futuro, entre otras competencias y rasgos de personalidad, han sido identificadas como variables reguladoras del consumo de drogas, todo señala la variabilidad que se encuentran en los procesos de enfrentamiento por los que pasa un adolescente consumidor y que esto no quiere decir que todos están o se encontraran sometido a las mismas forma de enfrentar sus niveles estresantes. González et al. (2020, p. 2-3).

El Informe Task Force de la APA 2000 destaca que uno de los modelos y terapias de intervención psicoeducativa que se ha erigido como más efectivo para la reducción del consumo

de drogas y otras conductas antisociales es el enfoque cognitivo-conductual Andrews y Bonta, (2010); Echeburúa et al. (2006); Lipsey (2009); Piquero et al. (2010); Redondo et al. (2012). Para este autor referencia y dice que el modelo cognitivo-conductual desde la psicología es considerado por él, como un factor relevante e importe que los conceptos que tienen los factores cognitivos en la regulación de las emociones y el comportamiento humano. Illescas (2016). Es como de una u otras maneras se brindan dentro de las diversidades de manera que proponen de intervenciones frente a los adolescentes en proceso de desintoxicación Albaladejo et al. (2017, p. 10).

De acuerdo, al concepto establecidos por los autores, [Méndez y Bejarano, \(2018, P3\)](#). Por otra parte, es importante considerar el rol de los sucesos vitales en la generación de trastornos depresivos, cuyo afrontamiento se vincula con la existencia de determinados niveles de resiliencia. El rol de estos trastornos en el consumo de drogas ha sido bien establecido en la literatura Gómez et al. (2013); Leyton y Stewart (2014); Samhsa, (2011); Who, (2003); Fonseca et ál., (2013).

En la actualidad, algunos estudios han explorado el tipo de sucesos vitales estresantes que experimentan los adolescentes y su relación con sintomatología depresiva. Veytia-López et ál. (2012) hallaron que los sucesos más frecuentes presentaban una naturaleza muy distinta: cambio de clase tales como evento estresante de contexto escolar, muerte de un familiar clasificado como acontecimientos estresantes familiares y ruptura de la relación de pareja clasificados como estresor dentro del contexto del al grupo de pares.

McLaughlin & Hatzenbuehler (2009), propusieron una mayor claridad y determinaciones de los mecanismos de afrontamiento por los que pasan los adolescentes en vida de rehabilitación. todos estos procesos sedan de la mano mediante procesos resilientes que permitan dar cuenta al joven consumidor de su realidad y mecanismos de afrontamiento; como menciona los autores [Becoña E, López D, A y Fernández del Río, E en su investigación, RESILIENCIA Y CONSUMO](#)

[DE CANNABIS, DROGAS DE SÍNTESIS Y COCAÍNA EN JÓVENES, \(2013\)](#), en donde cita otros autores con el objetivo de puntualizar en el concepto de resiliencia y su implementación en los procesos de intervención; aunque la resiliencia se encuentra muy ligada a la investigación en trauma, se ha extrapolado al campo de las drogodependencias, en la medida en que se relaciona claramente con los factores de protección para el consumo de sustancias Becoña, (2007).

3.4. Concepto de Resiliencia

De acuerdo, a Darío Francisco Soto Delgado, en su investigación sobre resiliencia en los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas entre los 14-18 años, cita en relato corto a modo de historia la proveniencia o el nacimiento del término resiliencia, haciendo a lución al vocablo resiliencia, mencionando que tiene su origen en el idioma latín, en el término resilio que significa volver atrás, volver de un salto, resaltar, rebotar. No obstante, el termino resiliencia hace referencia a la capacidad que tienen los metales para recobrar su forma, después de haber estado sometido a altas temperaturas, termino originario inicialmente de la física, es tomado por las ciencias sociales, como una cualidad personal y social de eficacia Llobet et al. (2015).

El término fue adaptado a las ciencias sociales para caracterizar aquellas personas que, a pesar de nacer y vivir en situaciones de alto riesgo, se desarrollan psicológicamente sanos Becoña, (2007) y exitosos, así lo expone Rutter et al. (1997) desde esta manera se busca abordar acentuando los términos que permitan la comprensión y profundización de los conceptos que se desprenderán de la resiliencia, de acuerdo con cada investigación consultada. Soto (2016, p. 7).

Cuando se habla de resiliencia se tramite según la autora Clara Yinet Rojas Moncada de la investigación referente a reflexión de los factores resilientes identificados en una intervención cognitivo-conductual de una joven con poli consumo. los primeros estudios de esta índole hablaban de “invulnerabilidad” haciendo referencia a algunos niños y niñas que resistían

positivamente al ambiente adverso, fue después de re pensar el significado de “invulnerabilidad” surgió el término resiliencia debido a que ésta hace énfasis en la posibilidad de ser promovida, mientras que la invulnerabilidad es considerada un rasgo intrínseco del individuo Rutter (2000); existen diversas concepciones de resiliencia, cada una se enfoca privilegiadamente en sus componentes o en desarrollar un proceso que dé cuenta de su posibilidad de emergencia. Infante (1997) menciona que cuando se habla de resiliencia se hace en pro de entender cómo los sujetos pueden sobrevivir y superar desgracias y fatalidades incluso viviendo en condiciones de pobreza y violencia intrafamiliar citado en Luthar et al. (2000); para Vanistendael (2002), hay dos componentes significativos en la resiliencia, la resistencia frente a la destrucción o, en otras palabras, la capacidad de mantener la integridad bajo presión y la capacidad para construir un conductismo vital positivo pese a circunstancias difíciles.

En cuanto a la Resiliencia como proceso, Rutter (1992, citado en Munist et al.,1998) ha sido uno de sus principales defensores y refiere que la resiliencia puede ser entendida como un conjunto de procesos sociales e intrapsíquicos que posibilitan tener una vida sana, viviendo en un medio insano. Este proceso además se mantendría en continuo desarrollo y en permanente interacción entre las características de la persona y su ambiente.

Por otro lado algunos autores refiere que es más importante la percepción del propio sujeto sobre su vida que las condiciones objetivas en las que se desarrolla esta y explica que el sentido de bienestar psicológico refleja la evaluación personal sobre el conjunto y sobre la dinámica de las relaciones entre otros aspectos que son muy propios del ser (Maganto et al, 2019, p. 2 Según lo mencionado por los autores de la investigación que lleva como nombre resiliencia e inteligencia emocional en pacientes diagnosticados con trastorno por consumo de sustancias. Neyra et al. (2020), hacen referencia a:

“Si se fortalece la resiliencia en las personas, esto supondría un factor protector ante el uso de drogas, debido a que, con ella, la persona puede solucionar situaciones riesgosas, incómodas, evitando desarrollar conductas problemáticas como el consumo de alcohol o drogas. Algunos estudios han tratado de conocer la influencia de la resiliencia en pacientes con este tipo de diagnóstico como factor de protección, también se han desarrollado programas de prevención enfocados en resiliencia, frente al consumo de sustancias psicoactivas. La inteligencia emocional tiene que ver con la capacidad de reconocer lo que sentimos nosotros y otras personas, y encontrar formas de lidiar con esas emociones. Además, supone la capacidad de discernir adecuadamente; determinar y manifestar emoción; acceder y/o producir sentimientos; comprender y conocer las emociones; y por último la habilidad de moderar las emociones para fomentar el desarrollo emocional e intelectual”.

Por otra parte, Yarima y Velásquez (2012) en su investigación sobre resiliencia y consumo de alcohol, tabaco y otras drogas en estudiantes de bioanálisis de la universidad de los andes. Venezuela, relacionan y hacen énfasis que en el ámbito educativo, la resiliencia juega un papel fundamental, pues allí, el individuo mide sus propias fuerzas frente a diversos desafíos y demandas, no sólo de tipo académico sino psicosocial, enfrentado situaciones exigentes que lo llevan a instancias conflictivas en las cuales debe confrontarse a sí mismo para poder entender mejor sus capacidades, para fortalecerse, aprender y responder con eficacia, conservando su salud mental y la confianza en sus potencialidades. ya que estos son procesos que le permiten ser claro frente los parámetros de individuo resilientes dentro del campo de adaptación a la sociedad que lo acoge con un pensamiento y estructura corporal, mental y actitudinal diferente al individuo que era ante y durante el proceso determinado (Velásquez, 2012); como también se debe de tener en cuenta

el punto de partida del adolescente en como hacen referencia los autores Rodríguez y Valderrama (2014):

“En cuanto al abuso de sustancias podría definirse como la intoxicación al momento de ser ingeridas o estar expuestos a las mismas, generando cambios psicológicos o comportamentales principalmente des adaptativos, relacionados con los efectos fisiológicos directos en el sistema nervioso central de las personas; estos cambios no se generan a partir de otro trastorno mental, ni por una enfermedad médica, aunque el abuso de sustancias genera mayor probabilidad de riesgos alternos tales como accidentes, complicaciones médicas, problemas en las diversas áreas de ajuste, entre otros. Esto se debe demostrar a través de la historia personal del sujeto, la exploración física y análisis toxicológicos; cabe resaltar que la intoxicación varía dependiendo de la tolerancia del sujeto a los efectos de las sustancias, de la dosis, de la frecuencia de su uso, del entorno y del contexto social, lo cual se debe principalmente a la adicción creada y la necesidad imperiosa de consumir dicha sustancia” Pichot et al. (2003, p.16).

Es importante aclarar que todos los factores de riesgos mencionados y que hacen parte del empoderamiento del término resiliencia, también dependerá en gran parte de la fuerza interior y el ambiente en donde se desarrolle el adolescente, que son los escenarios que les sirven de plataforma a la hora de enfrentar la adversidad y resistir las situaciones que se presenten dentro de su vida de diferente manera con unas ramificaciones que nacen desde las ideas del concepto adolescente. Para ello el nivel de resiliencia, término definido como la habilidad de poder cambiar las adversidades, que se presentan en la vida y en el entorno del adolescente, con éxito Wagnild y Young, (1993), puede contribuir a que resista el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, al hacer uso de la resiliencia.

En la revisión de Kumpfer y Hopkins (1993) consideran que son siete los factores que componen la resiliencia en los jóvenes: optimismo, empatía, competencia intelectual, autoestima, dirección o misión, y determinismo y perseverancia” Becoña et al. (2013, p. 3). Por otro lado, es importante resaltar que existen diferentes situaciones en la vida del adolescente que lo ponen en riesgo de ser consumidor pero también hay otras lo blindan protegiéndolo de caer en el consumo de sustancias psicoactivas.

3.5. Factores De Riesgos Y Protección En Adolescente Consumidor En Proceso De adaptación a la sociedad.

Son diversos factores que se atribuyen al joven consumidor partiendo de los procesos resilientes ya que cuyos procesos surgen como “resistencia a los factores de protección pero principalmente por los factores de riesgos” a los golpes de la vida en la que acontecen conflictos, tensiones que surgen durante el crecimiento del individuo pero que agudizan en la etapa de la adolescencia, pero se comprende de que la fuerza la tiene el sujeto, los vínculos y las interacciones en los diferentes escenarios de los que él hace parte e interpreta bajo una acciones asociadas con la corporalidad y actitudinal, Granados et al. (2017), aunque la resiliencia depende del sujeto, es importante la interacción y vínculos que posee con otras personas, para alcanzar un proceso más efectivo y útil para el individuo. Teniendo como referencia lo ya dicho se permite interpretar que la resiliencia no es únicamente la suma de los factores internos y externos, sino también un proceso de autonomía, que depende de su interacción permanente y relación con el otro, especialmente con el vínculo familiar, ya que la familia es considerada un factor protector, al ser esta el primer vínculo de amor que posee un individuo. Herrera. L, (2021, p. 7).

El adolescente se ve influido por los acontecimientos de la era que le toque vivir. Toda época tiene sus guerras, movimientos religiosos y fluctuaciones económicas; el adolescente es muy

vulnerable a este tipo de crisis. Polo (2009). La estigmatización del período adolescente no favorece la resiliencia. Puede ser, incluso, que existan capacidades resilientes que se bloqueen, se obstaculicen y a las que se les impida la expresión, Del Pino y Bustamante (2011). Desde este concepto se puede evidenciar que los jóvenes consumidores en proceso de reinserción a la sociedad, siempre se han visto expuestos a estar cumpliendo roles no elegidos por ellos, si no impuesto por una sociedad, que ya tiene toda una estructura legalizada y aceptada por la humanidad con o sin su aprobación. Borrero y Solano, (2017, p. 17).

[Rojas Moncada C. \(2016\)](#) citando a otros autores para la comprensión de aquellos factores de riesgos y de protección dados en el ser humano. Se debe tener en cuenta la importancia de los factores psicosociales de riesgo que han sido y que son relacionados e identificados directamente con la adquisición de este comportamiento de consumo entre la población joven de la humanidad catalogadas como adolescentes, y que influyen de forma directa en la salud de los mismos, dando lugar a conductas antisociales o autodestructivas de diferente sentidos, sea directa o indirecta, se han descrito por diferentes autores los más relevantes y detallados son los que hacen referencia a la familias disfuncionales, el bajo rendimiento escolar, la baja autoestima entre muchos más, Papalia y Wendkos, (1998), Munist et al. (1998).

Desde una perspectiva psicoanalítica su forma de ver las situaciones del consumo en adolescente es relacionada según lo mencionados en su investigación por los autores, [Saavedra y Rojas \(2017\)](#) “Desde la perspectiva psicoanalítica, y sus posturas más clásicas, se sustenta la noción del uso de drogas como una sustitución del placer primario (masturbación) y como una pretensión de sobrevivencia al dolor, es decir, se le comprende como un rechazo al sufrimiento antes de la sola obtención de satisfacción Freud, (1897/1986). Para López (2007), el consumo de drogas responde a una estrategia defensiva activa del sujeto por evitar el dolor. De este modo, la

persona usaría las drogas no como una forma de sentirse libidinalmente en placer sino como una forma defensiva para soslayar el displacer.

Es importante resaltar que las tasas de prevalencia del consumo de drogas como marihuana, cocaína y opiáceos en Colombia son menores que en otros países, pero con igual importancia de alarma de preocupación, de la región como Chile, Argentina y Uruguay, y son similares a las observadas en países como Perú y México Reporte Mundial de Drogas de Naciones Unidas, (2012) y CICAD – OEA, citado en Comisión Asesora para la Política de Drogas en Colombia, (2013), son cifras que nos acercan a tener un panorama un poco más aterrizado de cómo están la población joven amenazada por uno de los grandes monstruos conocidos como drogadicción lo cuales está a sediento cada vez más a la población joven, desde edades mucho más temprana; para llevarlos después al deterioro humano y si los procesos y mecanismos de resiliencia en los jóvenes consumidores en proceso de reinserción a la sociedad de la cual fue alejada por la droga sea cada vez más difícil.

7. Metodología

La investigación tiene un análisis cualitativo, debido a que los datos son muy variados queremos descubrir los conceptos, categorías, temas y patrones presentes en los datos, así como sus vínculos, a fin de otorgarles sentido, interpretarlos y explicarlos en función del planteamiento del problema.

De igual forma la modalidad del trabajo de grado es una revisión sistemática que nos permitirá diagnosticar el problema a través de una investigación descriptiva con el fin de contribuir al tema a investigar.

El nivel de investigación es descriptivo porque se tiene el propósito de describir sistemáticamente los hechos y características de una población su finalidad es identificar,

reconocer, describir y mostrar los procesos resilientes en el consumo de sustancias psicoactivas de adolescentes y su adaptación a la sociedad.

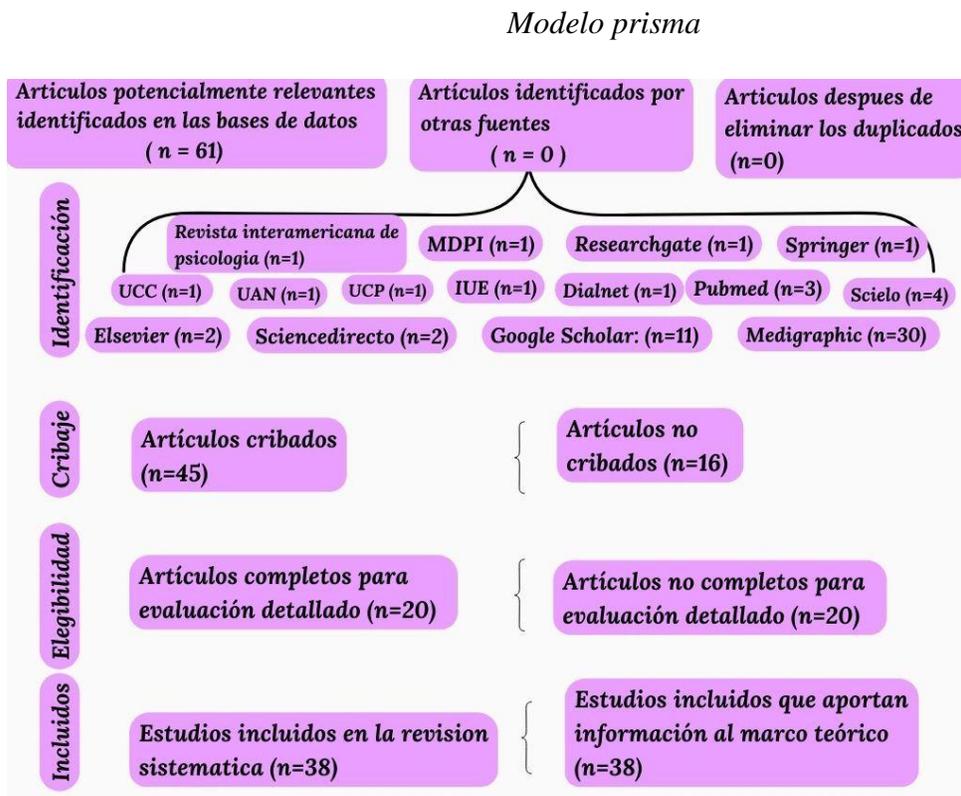
De esta manera, el tipo de investigación que queremos mostrar es documental siendo un estudio crítico y analítico con el fin de evaluar los datos encontrados, formulando juicios de valor de carácter interno y externo.

Además, el tipo de investigación que abordaremos estará enfocada en la población de jóvenes consumidores de sustancias psicoactivas en Latinoamérica que viven procesos resilientes para la adaptación a la sociedad; las técnicas que se utilizaron para la obtención de los artículos que nos permitieran el procesamiento y análisis de datos, como primera medida se formularon los parámetros de búsqueda tales como palabras claves, artículos indexados en bases de datos científicas sin exceder la temporalidad del año 2010.

Finalmente, para realizar la búsqueda se utilizaron principalmente las bases de datos pubmed, elserver, la página Google académico, revista interamericana de psicología, MDPI, Researchgate, Springer, UAN, UCP, IUE, Dialnet, Scielo, Scencedirecto, Medigraphic y las bases de datos de la universidad cooperativa de Colombia, la herramienta utilizada para generar un control en el proceso de búsqueda como también en los artículos hallados es el programa de Microsoft Excel que nos facilitó tener un orden de la investigación referente con cada uno de los artículos que íbamos hallando, para lo cual se logró un total de 61 artículos empíricos académicos. Luego como grupo llevamos a cabo un espiral de análisis de los datos cualitativos: búsqueda, lecturas, recolección de datos, apuntes, manejo de datos, archivos, bases de datos, organizadores, y encontramos que de los 61 artículos 45 eran cribados, 16 no cribados, 20 para evaluación detallada, 20 no completos para evaluación detallada, estudios incluidos en la revisión sistemática 38 y estudios incluidos que aportan información al marco teórico 38; para continuar con el

desarrollo y la construcción de conclusiones que dan cuenta de los procesos resilientes que viven los jóvenes consumidores.

Figura 1.



Nota: Modelo prisma de los procesos de búsqueda y criterios de inclusión de los artículos utilizados durante la investigación

Discusión

El escenario en el que desarrollamos nuestra conducta hace que el individuo perciba el desequilibrio entre los recursos necesarios para solucionar el problema y las habilidades o capacidades necesarias para enfrentarlas y superarlas; encontramos que Méndez y Bejarano, (2018, P3), reafirman la importancia de considerar el rol de los sucesos vitales en la generación de trastornos depresivos, cuyo afrontamiento se vincula con la existencia de determinados niveles de resiliencia. Por otro lado, McLaughlin y Hatzenbuehler (2009), propusieron una mayor claridad y determinaciones de los mecanismos de afrontamiento por los que pasan los adolescentes en vida de rehabilitación.

Todos estos procesos van entrelazados a procesos resilientes que permiten dar cuenta al joven consumidor de su realidad y mecanismos de afrontamientos; como menciona los autores Becoña et al, (2013), en donde cita otros autores con el objetivo de puntualizar en el concepto de resiliencia y su implementación en los procesos de intervención; aunque la resiliencia se encuentra muy ligada a la investigación en trauma, se ha extrapolado al campo de las drogodependencias, en la medida en que se relaciona claramente con los factores de protección para el consumo de sustancias.

Las anteriores afirmaciones nos permiten entender que los factores de afrontamientos están ligados a los procesos resilientes y estos son los recursos que encontramos para afrontar: el autocontrol, el distanciamiento, la reevaluación positiva, la autoinculpción y el escape/evitación.

Emocionalmente somos vulnerables a informaciones externas e internas que modifican constantemente nuestro estado anímico, por lo tanto establecer patrones de comportamiento y lineamientos nos permite encontrar el camino correcto por el cual transitar en presencia de recursos presentes para afrontar, autocontrol en reaccionar a las situaciones, no tan favorables con un

sentido desarrollado de la prudencia, siendo capaces de tomar distancia para evitar sentimientos de auto inculpación, y finalmente ejecutando una reevaluación de sí mismo, otorgándonos el valor que merecemos.

¿El proceso de adaptación que enfrenta la persona en este proceso de fortalecer la capacidad resiliente como se logra? Pues depende, podría ser muy fácil o muy difícil dependiendo de cada uno, en necesario salirse de la zona conocida, explorar más allá, pero esta exploración debe realizarse progresiva y de manera lenta, ya que en el caso contrario podrían ser negativos los resultados; encontramos en la revisión que; ayudaría en gran manera la ampliación del círculo de amistades entendiendo que el problema está en nuestro actuar, por eso mismo debemos ser autocríticos y aunque la resiliencia es importante, tener la actitud para cambiar el entorno que crea una situación retadora lo es aún más.

Los resultados siempre van a ser satisfactorios actuando de manera racional. No actuando por reacción. Siempre se debe buscar el cambio para mejorar; el cambio siempre es bueno, aun cuando en ese momento no lo parezca y el proceso de adaptación es un paso en dirección de ser una persona más flexible y tolerante, incluso consigo mismo.

Entendemos que la adaptación por naturaleza está en nuestra vida desde el principio y es uno de los componentes necesarios para la supervivencia, con esto queremos hacer énfasis en que para estar en el siguiente nivel de cualquier proceso es obligatoriamente necesario una adaptación a este nuevo ambiente.

Por otro lado, los factores de riesgo y factores de protección que hallamos en la revisión más relevantes podemos relacionarlos a continuación:

- Antecedentes familiares de abuso de sustancias:
- Una afección mental o de comportamiento, como depresión, ansiedad o trastorno por déficit de atención.
- Comportamiento impulsivo o riesgoso.
- Antecedentes de eventos traumáticos, como haber tenido un accidente automovilístico o haber sido víctima de abuso.
- Baja autoestima o sentimientos de rechazo social.

Por otra parte, los factores de protección: Personalidad resiliente, moral, monitoreo familiar, aptitud académica; son factores que interiorizan el amplio desarrollo emocional,

Hemos constatado en la revisión que este conjunto de factores conforma el ambiente externo e interno del individuo, componentes emocionales y actitudes físicas viajan en consonancia a través del tiempo. Es el camino hacia el cambio necesario que requiere el individuo para su vida, es la aceptación y adaptación voluntaria hacia una mejor forma de percibir la vida, Morales y Díaz (2010).

Por ende, los procesos resilientes que viven los adolescentes en la transición de la adaptación a la sociedad, en primer lugar, tiene mucho que ver con la capacidad de adecuarse, la forma como pueden superar la adversidad, no hay una manera rápida y fácil de lograrlo, es un proceso que depende en gran medida de tiempo, esfuerzo, acompañada de una voluntad y decisión. De hecho, el camino hacia la resiliencia está lleno de obstáculos que pueden cambiar la estabilidad emocional, para tener una idea de cuales son, podría citar que el circulo social donde viven las personas incide en la probabilidad de recaer en el consumo; ya sea por la sugestión de un

compañero que aun continua activo en el consumo de sustancias psicoactivas, o podría ser un factor interno emocional de estrés que solo le permita ver el escape hacia el consumo. Cabe resaltar que la resiliencia no es una característica que la gente tiene o no tiene. Incluye conductas, pensamientos y acciones que pueden ser aprendidas y desarrolladas por cualquier persona. Ya vimos como este proceso está integrado por factores que retrasan el avance y es muy importante tomar el control en esta etapa del proceso.

Para reforzar la decisión de superar las ya conocidas adversidades a la que estamos expuestas debemos implementar unos factores de afrontamiento y estos les permitirán a los jóvenes aumentar esa capacidad de resolución de problemas, les permitirá establecer una autocrítica, a su vez tendrán la facultad de mejorar su expresión emocional, y así transformar el pensamiento desiderativo; a través de permitir un acompañamiento profesional que le brinde una, reestructuración cognitiva, para finalmente evitar conflictos y con un aislamiento del círculo social inicial, emprender el camino a la adaptación a la sociedad.

Las actividades que permitirán el desarrollo completo de esta transición deben ir acompañada de la acción y el dinamismo sistémico para poder hacer planes realistas y seguir los pasos necesarios para llevarlos a cabo, desarrollar una visión positiva de sí mismos, y confianza en sus fortalezas y habilidades, y finalmente la capacidad para manejar sentimientos e impulsos fuertes.

Entonces el joven que está listo para la adaptación a la sociedad es el resultado de un equilibrio entre factores de riesgo que son las características emocionales que le puedan afectar y los, factores protectores que es la condición o el ambiente capaz de fomentar el desarrollo y la personalidad del ser humano. Las personas resilientes se caracterizan por su capacidad de utilizar factores protectores cuando están expuestos a un conjunto de factores de riesgo. Es indispensable

tener en cuenta que estos procesos no tienen un tiempo de ejecución y duración establecidos y también depende de la calidad del apoyo que se les esté brindando, tanto de acompañamiento como el apoyo familiar actuarían complementándose entre sí para que el joven acepte este cambio como parte de su vida.

8. Conclusiones

La historia del ser humano en el mundo es en sí es una historia de resistencia y de superación. Más allá de la concepción biológica-evolutiva de esta afirmación, que nos remonta efectivamente a la evidencia de la supervivencia como especie dominante en el mundo, el estudio y la comprensión de las trayectorias individuales de desarrollo y crecimiento, desde un enfoque interaccional y constructivista, nos posiciona necesariamente al estudio desde lo que hace un par de décadas se conoce como resiliencia (Saavedra, 2005).

De acuerdo a las fuentes de información consultadas se evidenciar una relación entre los factores de riesgo y de protección, dentro de los procesos de resiliencia que experimentan los adolescentes en situaciones de crisis en su proceso de adaptación a la sociedad.

El proceso de resiliencia que viven los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas se da de una manera menos traumática en el sujeto que tiene acompañamiento por parte de sus redes de protección tales como familiares, amigos e instituciones; a diferencia del sujeto que no tiene aquellas redes de protección los cuales tienden a caer constantemente en crisis; las familias que hacen el acompañamiento dentro el proceso que vive el joven consumidor dentro de las fases de afrontamiento en la estructura familiar se realizan ajustes en sus dinámicas diarias, empiezan a asumir las crisis eventuales del individuo con una mirada resiliente.

Por otro lado, se debe mencionar que dentro de los procesos de resiliencia del joven consumidor en el proceso de adaptación a la sociedad también cumple un papel fundamental, las

características de la etapa de la adolescencia misma ocasionan un impacto negativo para su proceso en unos jóvenes más que en otros. Por ende la adolescencia se comprende como parte del desarrollo humano que contiene factores de forma intrínseca de riesgo tales como baja autoestima inseguridad, alejamiento de sus padres, cuidadores o demás familiares; estos factores de riesgo propios de la adolescencia, generan en el en el joven etapas tediosas que generan un proceso de resiliencia sufrido en donde en repetidas ocasiones deben de intervenir los profesionales y cuidadores del joven en su proceso de reincorporación a la sociedad.

Cabe resaltar que en Colombia y a nivel de Latinoamérica no se encuentran muchos estudios que den cuenta del proceso de resiliencia que viven los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas en la búsqueda de adaptación a la sociedad. Como también hay carencia de manuales o libros que expliquen los factores de riesgo y de protección del joven consumidor de sustancias psicoactivas en donde se enmarque cada una de las etapas por las que el joven va a transcurrir haciendo énfasis en los posibles eventos que se puede llegar a presentar en cada una de ellas.

9. Anexos

Las respectivas referencias utilizadas durante el desarrollo del presente trabajo se encuentran detalladas en una rejilla descrita en el siguiente archivo:

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1HA3AZDyB9r1RX4r_o8fR_c57en6f5tj6U7aXO_4LHCA/edit#gid=0

10. Referencias

- Carvalho, J. T. (s.f.). Obtenido de <https://noticias.juridicas.com/conocimiento/articulos-doctrinales/4340-historia-de-las-drogas-y-de-la-guerra-de-su-difusion/>
- Clinic, M. (05 de 1998 - 2022). Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es-es/healthy-lifestyle/tween-and-teen-health/in-depth/teen-drug-abuse/art-20045921#:~:text=Varios%20factores%20pueden%20contribuir%20al,un%20deseo%20de%20aceptaci%C3%B3n%20social.>
- Colegio, J. e. (s.f.). Obtenido de <https://blogs.unc.edu.ar/jin/actividades/neurociencias-en-el-colegio/cerebro-hedonista/>
- Congreso de Colombia. (s.f.). *Ley 30 de 1986*.
- DG, O. S. (2010). *Consumo de Drogas en Colombia (Características y Tendencias)*. Bogotá D.C: Dirección Nacional de Estupefacientes.
- Drogas, C. S. (s.f.). Obtenido de <https://www.coruna.gal/corunasindrogas/es/sustancias/queson-las-drogas?argIdioma=es>
- Gobierno de Colombia. (2015). *Reporte de Drogas de Colombia*. Todos por un nuevo país.
- Gobierno Nacional de la República de Colombia. (2010). *Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Adolescentes en Conflicto con la Ley en Colombia*. Bogotá: Alvi Impresores Ltda.
<https://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/estudio%20Nacional%20de%20consumo%202019.pdf>
- Mendes Muñoz, J., & Bejarano Orozco, J. (2017). *Resiliencia y consumo de drogas. un estudio en jóvenes costarricenses*. RCS (Revista de Ciencias Sociales).
- Moral Jiménez, M. d. (2007). *Personalidad, resiliencia y otros factores psicosociales asociados al consumo de sustancias psicoactivas en la adolescencia: propuesta etiológica*. Roderick.

RCN radio. (23 de mayo de 2018). *Sustancias psicoactivas: sus tipos, efectos y riesgos*. Obtenido de <https://www.rcnradio.com/salud/hablemos-de-salud/sustancias-psicoactivas-sus-tipos-efectos-y-riesgos>

Medina Perez, O., Rubio, A. (2012). *Consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en adolescentes farmacodependientes de una fundación de rehabilitación colombiana. Estudio descriptivo*. Revista Colombiana de Psiquiatría, Vol. 41, [https://doi.org/10.1016/S0034-7450\(14\)60028-7](https://doi.org/10.1016/S0034-7450(14)60028-7)

M.J. Simón Saiz, R.M. Fuentes Chacón, M. Garrido Abejar, M.D. Serrano Parra, M.J. Díaz Valentín, S. Yubero, *Perfil de consumo de drogas en adolescentes. Factores protectores, Medicina de Familia*. SEMERGEN, Volumen 46, Issue 1, 2020, Pages 33-40, ISSN 1138-3593, <https://doi.org/10.1016/j.semerg.2019.06.001>

Adriana Pedroza-Buitrago, Adriana Pulido-Reynel, Adriana Ardila-Sierra, Silvia Mora Villaroel, Patricia González, Levinson Niño, César Piñeros, *Consumption of alcohol, tobacco and psychoactive substances in adolescents from an indigenous territory in the Colombian Amazon*, Revista Colombiana de Psiquiatría (English ed.), Volumen 49, Issue 4, 2020, Pages 246-254, ISSN 2530-3120, <https://doi.org/10.1016/j.rcpeng.2020.11.002>.

Navarro Vargas, P., Parra Vera, M., Arévalo Zamora, C., Cifuentes Gaitán, L., Valero Carvajal, J., Sierra de Jaramillo, M. (2015). *Estructura y tipología familiar en pacientes con dependencia o abuso de sustancias psicoactivas en un centro de rehabilitación de adicciones en el Municipio de Chía, Cundinamarca*. Revista Colombiana de Psiquiatría, Vol. 44, Issue 3, Pág. 166-176. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2015.02.007>

- Becoña Iglesias, E., López Duran, A., Fernández del Río, E. (2013). *Resiliencia y consumo de cannabis, drogas de síntesis y cocaína en jóvenes*. *Psicopatología Clínica Legal y Forense*, Vol. 13, pág. 59-72. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6380085>
- Jurado M.M.M., Pérez-Fuentes M.C., Martín A.B.B., Salvador R.M.P., Linares J.J.G. (2019). *Analysis of the relationship between emotional intelligence, resilience, and family functioning in adolescents' sustainable use of alcohol and Tobacco*. Universidad Autonoma de Chile. <https://repositorio.uautonoma.cl/handle/20.500.12728/4984>
- Ikanovitasari, C., Anindhita, P., Sefa, R. (2021). *Description of Resilence to former formed drug users at peka single huse*. *European Journal of Psychological Research*, Vol. 8. <http://www.idpublications.org/wp-content/uploads/2021/02/Full-Paper-DESCRIPTION-OF-RESILIENCE-TO-FORMER-FORMED-DRUG-USERS-AT-PEKA-SINGLE-HOUSE.pdf>
- Merchán Clavelillo, A., Romero Moreno, A., Alameda Bailén, J. (2017). *Consumo de sustancias psicoactivas, inteligencia emocional y rendimiento académico en una muestra de estudiantes universitarios*. Universidad de Cádiz, España. https://www.aesed.com/upload/files/vol-42/num-completos/v42n4_amerchan-et-al.pdf
- Modulators of psychological well-being in adolescents in vulnerable conditions: self esteem and self-efficacy
- Castejón Costa, Juan Luis (coord.). *Psicología y Educación: Presente y Futuro*. Alicante: ACIPE, 2016. ISBN 978-84-608-8714-0, pp. 2430-2435
- Lara-Beltrán, M. (2019). *Afrontamiento, afecto y tabaco en una muestra de adolescentes españoles*. Universidad Miguel Hernández

Blázquez, N., Sánchez, M., Ruiz, N., Ferrer, R. (2017). *Efectividad de un programa de intervención con alumnado de formación profesional básica (programa r&r2) para la prevención del consumo de drogas y mejora del bienestar personal en la ciudad de Alicante*. Universidad de Alicante.

1 profesor Investigador Tiempo Completo del Centro Universitario de los Valles de la Universidad de Guadalajara, correo electrónico joel.gonzalez@academicos.udg.mx 2
Profesor Investigador Tiempo Completo del Centro Universitario de los Valles de la Universidad de Guadalajara, correo electrónico victor.becerra@valles.udg.mx

* María de los Ángeles Páramo, María Karen Leo, María José Cortés y Gonzalo Martín Morresi, Universidad del Aconcagua, Mendoza, Argentina E-Mail:
tanteparamo@yahoo.com REVISTA ARGENTINA DE CLÍNICA PSICOLÓGICA
XXIV © 2015 Fundación AIGLÉ.

Revista de Neuro-Psiquiatría versión impresa ISSN 0034-8597 Rev Neuropsiquiatr vol.83 no.4
Lima oct-dic 2020 <http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v83i4.3889>

Ariza Benavides, J., Rubio Ajiaco, L. Russi Rodríguez, L. (2015). *Estrategias de afrontamiento para fortalecer la Resiliencia en población drogodependiente*. Universidad Cooperativa de Colombia.

https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/13080/1/2015_estrategias_afrontamiento_resiliencia.pdf

Instituto de Alcoholismo y Farmacodependencia (IAFA), Costa Rica. Instituto de Alcoholismo y Farmacodependencia (IAFA), Costa Rica. Red Latinoamericana de Investigadores de Drogas. <https://www.redalyc.org/journal/153/15358736008/15358736008.pdf>

- García Cedeño, M., Pibaque Gómez, C. (2021). *Resiliencia y Autoestima en Pacientes Drogodependientes de la Comunidad Terapéutica de Mujeres Maranatha*. *Identidad Bolivariana*, Vol.5, Pág. 101-113.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8377986>
- Galarza, B. (2019). García Cedeño, M., Pibaque Gomez, C. (2021). Resiliencia y consumos de sustancias en adolescentes. Universidad del Azuy.
<https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/8661/1/14322.pdf>
- Gutiérrez, M., & Romero, I. (2014). *Resiliencia, bienestar subjetivo y actitudes de los adolescentes hacia el consumo de drogas*. *Anales de Psicología / Annals of Psychology*, 30(2), 608–619. <https://doi.org/10.6018/analesps.30.2.148131>
- Carabajo Jara, J., Peñaranda Guaraca, M. (2017). *Factores psicosociales asociados al consumo de sustancias psicotrópicas de los adolescentes*. Universidad de Cuenca.
<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28573/1/Trabajo%20de%20Titulaci%C3%B3n.pdf>
- Ulloa Vanegas, S. (2021). *ESTUDIO DE LA RELACIÓN ENTRE LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO*. Universidad Politécnica Salesiana.
<file:///C:/Users/Julieth/Downloads/UPS-CT009116.pdf>
- Rodríguez Mendoza, E., Valderrama Forero, L. (2014). *Estilos de personalidad y estrategias de afrontamiento en una muestra de consumidores de sustancias psicoactivas*. Fundación Universitaria Los Libertadores.
https://repository.libertadores.edu.co/bitstream/handle/11371/2333/Mendoza_%20Eileen_%20Forero_%20Laura_2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Álvarez, T. (2020). *Consumo de sustancias psicoactivas como estrategia de afrontamiento en mujeres trabajadoras sexuales de la asociación la sala, Costa Rica*. Revista de Ciencias Sociales.
- Gómez Mantilla, M. (2019). *Estrategias de afrontamiento y las dimensiones de las relaciones intrafamiliares en consumidores de sustancias psicoactivas*.
- Obando, L., Sarmiento, J., Hoyos, E. (2019). *Consumo de sustancias psicoactivas y estrategias de afrontamiento en adolescentes y jóvenes*.
- Ortega Beltrán, Y., Hernández, A., Arévalo, A., Diaz Martínez, A., Torres Bermúdez, Z. (2015). *Causas y consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes con ambientes de vulnerabilidad familiar y contextos sociales conflictivos*. UNAD.
- Tena Suck, A., Castro Martines, G., Marín Navarrete, R., Gómez Romero, P., De la Fuente, A., Gómez Martínez, R. (2018). *Consumo de sustancias en adolescentes: consideraciones para la práctica médica*.
- Mendoza Carmona, Y., Vargas Peña, K. (2017). *Factores psicosociales asociados al consumo y adicción a sustancias psicoactivas*. Universidad Nacional Autónoma de México.
- Yépez Yáñez, A., Yépez Rosado, A. (2017). Las drogas como problema social y educativo en los jóvenes de Quevedo. Revista publicando.
- Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC). (2013).
- Hernández Matamoros, M. (2018). *Resiliencia como factor protector que permite prevenir el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de 13 a 15 años de edad del colegio assad bucaram*. Universidad de Guayaquil.

- Rojas Moncada, C. (2016). *Una reflexión de los factores resilientes identificados en una intervención cognitivo-conductual de una joven con policonsumo*. Universidad Católica de Pereira.
- Badel Ramos, D., Bueno Arias, H. J., y Pinilla Castaño, K. V. (2016). *Análisis sistemático de literatura: procesos resilientes en familias con adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas (Tesis de pregrado)*. Recuperado de:
<http://repository.ucc.edu.co/handle/ucc/1166>
- Vera Miranda, L. (2016). *Resiliencia en los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas entre los 14-18 años de edad, en el cdiid, durante los meses de enero a marzo del 2016*. Universidad de Guayaquil.
- Macías, M., Madariaga Orozco, C., Valle Amarís, C., Zambrano, J. (2013). *Estrategias de afrontamiento individual y familiar frente a situaciones de estrés psicológico*. Psicología desde el Caribe, vol. 30, núm. 1, pág. 123-145.
- Becoña, E. (2007). *Resiliencia y consumo de drogas: una revisión*. Revista Adicciones, vol. 19, núm. 1, pp. 89-101.
- Sánchez Perales, M., Álvarez Aguirre, A., Mendoza Ayala, M., Hernández Castañón, M., Bañuelos Barrera, Y., Rocha Rodríguez, M. *Resiliencia y consumo de drogas ilícitas en adolescentes estudiantes de la ciudad de Morelia*.
- Velasquez, y. (2012). *Resiliencia y consumo de alcohol, tabaco y otras drogas en estudiantes de bioanálisis de la Universidad de Los Andes, Venezuela*. Dialnet.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=32679>
- Filipi, I., Galinowski, A., Lamaitre, H., Massot, C., Zille, P., Frere, P., Miranda -Marcos, R., Trichard, C., Guldner, S., Vulser, H., Paillere, M., Burke, Q. (2021). *Neuroimaging*

evidence for structural correlates in adolescents resilient to polysubstance use: A five-year follow-up study. European Neuropsychopharmacology.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0924977X21001577?via%3Dihub>

[b](#)

Prates Santana, J., Raffaelli, M., Vezedeck, L., Koller, S. (2021). *Adolescents, Street, Drugs and Psychoactive Substances: A Study on Risk and Protection. Clinical Psychology and Culture*

Morelo Jurado, M., Perez Fuentes, M., Barragan Martin, A., Pino Salvador, R., Gazquez Linares, J. (2019). *Analysis of the Relationship between Emotional Intelligence, Resilience, and Family Functioning in Adolescents' Sustainable Use of Alcohol and Tobacco.*

Hezarian S, Bakhtiarpour S, Pasha R, Asgari P, Hafezi F. *The Relationship of Social Adjustment and Resilience with Attitudes Towards Drugs in High School Boy and Girl Students.* Zahedan J Res Med Sci.23(4): e106302.

Crowe, T. (2020). *Psychiatric Functioning, Resilience, and Recovery Among Deaf Consumers of Public Behavioral Health Services.* Community Mental Health Journal.

Moreno Carmona, Norman Darío; Palomar Lever, Joaquina *FACTORES FAMILIARES Y PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL CONSUMO DE DROGAS EN ADOLESCENTES* Interamerican Journal of Psychology, vol. 51, núm. 2, 2017, pp. 141-151 Sociedad Interamericana de Psicología San Juan, Puerto Rico, recuperado de:

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28454546001>

- Borrero Sánchez, A., Solano Carvajal, S. (2017). *Factores de resiliencia en adolescentes de 11 a 19 años vulnerables al consumo de sustancias psicoactivas*. Universidad Cooperativa de Colombia.
- García Cortés, J.M., García Méndez, M. & Rivera Aragón, S. (2015). *Potencial resiliente en familias con adolescentes que consumen y no consumen alcohol*. Acta Colombiana de Psicología, 18 (2), 163- 172. DOI: 10.14718/ACP.2015.18.2.14
- Hernández Holguín, D., Sánchez, I., Páez, E., Montoya Vásquez, E. (2016). *El desarrollo personal de los jóvenes de Medellín, Colombia: más allá de las conductas de riesgo y de resiliencia*.
<https://www.scielo.br/j/csp/a/dbf4cWbsz4Gxk4hqNQTQp4R/abstract/?lang=es>
- Saavedra - Guajardo, E., Rojas Jara, C. (2019). *Resiliencia en jóvenes y adultos consumidores de drogas en Chile, Ecuador y Colombia: un estudio comparativo*. Universidad Católica del Maule, Chile.
- Jaramillo Jaramillo, C., Raigosa Jiménez, E., Vásquez, R. (2014). *Factores resilientes que se constituyen en factores protectores para el uso de sustancias psicoactivas en un grupo de adolescentes de 13 a 18 años pertenecientes a la Institución Educativa El Salado*.
Institución Universitaria de Envigado
- Rojas Moncada, C. (2015). *Una reflexión de los factores resilientes identificados en una intervención cognitivo conductual de una joven con policonsumo de sustancias psicoactivas*. Universidad Católica de Pereira.
- Herrera Gutiérrez, L. (2021). *Factores resilientes asociados al abandono y consumo de sustancias psicoactivas en un hombre que se encuentra en la etapa de la adultez*

temprana. Universidad Antonio Nariño.

<http://repositorio.uan.edu.co/handle/123456789/5183>

Cervantes Perea, W., Fajardo Castillo, E., Rodriguez de Avila, U. (2019). *Resiliencia, ansiedad, pobreza y depresión en niños de dos ciudades de Colombia*. Revista Duazary, Vol. 16, pag. 332-344.