

La prevención de adicciones desde el análisis evolucionario de Rodgers

Alicia Álvarez Aguirre*, María Magdalena Alonso Castillo**, Raquel Alicia Benavides Torres**, Karla Selene López García**, Francisco Rafael Guzmán Facundo** y Bertha Alicia Alonso Castillo**

Recepción: 30 de julio de 2009

Aceptación: 4 de mayo de 2010

* Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Querétaro, México.

** Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Nuevo León, México.

Correo electrónico: alvarez_ali@yahoo.com.mx;

magdalena_alonso@hotmail.com;

rabnavi@gmail.com; kslg2001@hotmail.com;

pako2001@hotmail.com y

balonso_mx@yahoo.com.mx

Resumen. En el campo de las adicciones la prevención ha pasado por diversos momentos, teniendo como soporte referencial teorías de las disciplinas de medicina, educación y psicología, cada una ha utilizado este concepto dependiendo del contexto y del enfoque teórico bajo el cual se trabaja. Por lo que es necesario clarificar y establecer una definición del concepto de prevención de adicciones derivada de la evolución del concepto y a su vez sustentada en las aplicaciones contemporáneas, a fin de que permita el desarrollo de intervenciones basadas en prevención y la capacidad de estudiar empíricamente los resultados de las intervenciones.

Palabras clave: adicciones; análisis de concepto.

Addiction Prevention from the Evolutionary Analysis Concept of Rodgers

Abstract. In the field of addictions, prevention has gone through several evolutions, having as a support reference the theories of medicine, education and psychology disciplines, each one of them has used this concept depending on the context and the theoretical focus of its work. Therefore, it is necessary to clarify and to establish a specific definition of the concept of addiction prevention derived from the evolution of the concept, and in turn sustained in the contemporary applications so as to allow the development of interventions based on prevention and the capacity of studying the interventions results empirically.

Key words: drug abuse, concept analysis.

Introducción

Las adicciones predominan como un problema que tiene efectos en la salud de los individuos y en su contexto social. La evidencia empírica reporta que los patrones de uso y los problemas relacionados con el abuso de drogas es heterogéneo por ejemplo una persona experimenta con el uso de drogas y desiste, algunas llegan a ser usuarios y otras pueden llegar a desarrollar dependencia. Las consecuencias de la dependencia han sido documentadas por varios autores entre los que se señalan morbi-mortalidad, criminalidad y disminución en la productividad (Hser *et al.* 2007). Para disminuir estas consecuencias es imprescindible abordar aspectos de prevención en esta área. En la literatura se muestra que la prevención de adicciones ha sido abordada por diferentes disciplinas como educación, psicología y medicina con base

en distintos marcos conceptuales, asimismo en el ámbito de enfermería se ha iniciado con el abordaje de la prevención de adicciones incursionando con intervenciones en grupos específicos sin embargo no se ha documentado algún análisis de concepto de prevención de adicciones desde la perspectiva de enfermería, del análisis de concepto resulta una definición teórica actual y operacional para uso en teoría e investigación (Walker y Avant, 2005). Los conceptos no son estáticos. Cambian tan rápido como el conocimiento nuevo que se genera y con frecuencia están abiertos a interpretación de los analistas (Walker y Avant, 2005). El propósito de este artículo es describir el concepto de prevención de adicciones aplicando el método evolucionario del análisis de concepto de Rodgers (Rodgers y Knafl, 2000). Una mejor comprensión de este concepto ayuda a los profesionales de enfermería a plantear intervenciones en esta área.

La prevención de adicciones debe tener como meta estimular los factores de protección que fortalecen la salud, incluyendo la abstinencia o disminución del uso y abuso de drogas, o reducir el impacto de los factores de riesgo teniendo como meta su erradicación (Hawkins *et al.*, 2002). En este sentido la prevención, incluye planificación e implementación de múltiples estrategias direccionadas para concienciar a la comunidad y grupos sobre sus capacidades, para fortalecer aquellos factores que puedan proteger o reducir el uso y abuso de drogas, así como su efecto. Para lo que se requiere diseñar intervenciones de prevención y que éstas se realicen bajo lineamientos efectivos tales como: contar con un marco referencial y metodologías adecuadas, materiales de apoyo pertinentes y suficientes, medidas de evaluación que sustenten los resultados (Llanes, 2007 y Luis, 2008).

El concepto de prevención de adicciones en el campo de enfermería es de gran utilidad en el desarrollo de intervenciones con énfasis en el fortalecimiento de factores de protección, reducción de los factores de riesgo y promoción de la integración familiar. Por otra parte, la prevención de adicciones en comunidades y grupos poblacionales es una de las prioridades de la política pública de salud. En este sentido los profesionales de enfermería son clave en el área de prevención de la salud por el trabajo que realizan con individuos, familias y comunidades al detectar tempranamente la existencia de un problema relacionado con el uso y abuso de drogas, por otra parte cumplen una función esencial en el diseño y ejecución de intervenciones de prevención (Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas, 2001).

Frente a este cuadro es importante la unificación de criterios y definiciones. El método evolucionario descrito por Rodgers (Rodgers y Knafl, 2000), se fundamenta en una visión filosófica en la que un concepto es una abstracción expresada de alguna forma, además asume que los conceptos son influenciados por factores contextuales y que varían a través del tiempo. Este método consiste en seis actividades: identificar el concepto de interés, seleccionar las propiedades y atributos del concepto, coleccionar los datos, analizar los hallazgos, identificar ejemplos y plantear implicaciones e hipótesis. Enseguida se describe el análisis para el concepto seleccionado.

1. Metodología

A continuación se describe la primera actividad que consistió en identificar el concepto de interés y expresiones asociadas. Para hablar de prevención es necesario comprender la distinción entre los conceptos de educación para la salud y promoción de la salud aunque los límites de sus definiciones

no son rígidos ya que sus acciones se complementan. Para Luis (2008), la prevención se fundamenta en concepciones de riesgo o posibilidad de adolecer, la educación para la salud involucra transmitir información sobre salud, buscando cambiar el comportamiento y la adopción de “estilos de vida saludables” comprendiendo que el individuo es el principal responsable por su estado de salud. De acuerdo con la carta de Ottawa (CIPS, 1986), la promoción de la salud consiste en un proceso cuya finalidad es capacitar a la población para ejercer y ampliar el control sobre su salud.

En este sentido la prevención presupone un conjunto de procedimientos que visan evitar, disminuir el efecto de un problema ya existente y cuidar de sus consecuencias, entre ellas las recaídas. Considerando que esa prevención debe ocurrir a lo largo de un *continuum* de cuidados (Maciá, 2000). El campo de la prevención ha pasado por diversas evoluciones, por diferentes intereses y periodos históricos muy específicos, teniendo como soporte referencial, teorías de las disciplinas de medicina, educación y psicología, cada una de ellas ha sido utilizada dependiendo del contexto y del programa de prevención a abordar, así como del enfoque teórico bajo el cual se trabaja. Enseguida se presenta una síntesis de ellos.

En 1940 se habló de prevención con base en la pedagogía del terror, con evidencias de resultados efectivos (Luis, 2008). En la década de los sesenta y setenta se fundamentó en el conocimiento y en proporcionar información sobre el fenómeno y sus efectos en la población, basados en el modelo médico. Para los setenta y ochenta al modelo médico se le agrega el componente psicosocial y se elaboraban programas afectivos e inespecíficos dirigidos a poblaciones más pequeñas, se trataba de intervenciones poco sistemáticas, aisladas y sin continuidad. En los ochenta y noventa, y poniendo especial peso en la escuela, se trabaja con el modelo pedagógico, con programas basados en el modelo de influencia social: habilidades sociales y de resistencia (Castaño, 2006).

La segunda actividad consistió en identificar y seleccionar el área de interés para coleccionar los datos, en este caso fue la prevención en el uso y abuso de drogas en adolescentes. En un primer momento se acudió al diccionario electrónico de la lengua española y en un segundo momento se revisaron las bases de datos: literatura latinoamericana y del Caribe en ciencias de la salud, scientific electronic library online, biblioteca virtual en salud, biblioteca cochrane, y revistas especializadas en drogas, con una antigüedad no mayor a 5 años. Los descriptores utilizados fueron: prevención primaria, prevención secundaria, prevención terciaria, trastornos relacionados con sustancias y grupos vulnerables.

De los artículos coleccionados se identificaron los atributos del concepto, dando inicio a la tercera actividad, para esto

fue necesario clasificar los artículos de acuerdo con el énfasis que le dieron a la prevención es decir, universal, selectiva e indicativa. La prevención universal está dirigida a un grupo poblacional vasto, amplio, desarrolla estrategias y acciones generales que intentan dotar de herramientas generales a esta población; la prevención selectiva se enfoca a un subgrupo que presenta una proclividad mayor al consumo y la prevención indicativa es el conjunto de acciones orientadas a un grupo objetivo, grupo de alto riesgo, sujetos experimentadores de sustancias, sujetos cercanos a la producción, sujetos potencialmente involucrados en el tráfico (Centro de Integración Juvenil, 2008). Enseguida se hace una descripción de las características de cada uno de los tipos de prevención.

Las características definitorias de la prevención universal, contempla la realización de sus actividades para crear conocimiento y orientar a la población en general, que pretende retardar o prevenir el consumo de drogas, así como sensibilizar a la población para incrementar la percepción individual del riesgo relacionado con el consumo de drogas, se enfoca a la promoción y fortalecimiento de estilos de vida saludables. El desarrollo de las acciones o estrategias puede requerir de menos tiempo por parte de los participantes, los efectos o resultados derivados de la intervención presentan limitaciones en lo que respecta a su medición (National Institute of Drug Abuse, 1997; CONADIC, 2006; Centro de Integración Juvenil, 2008).

La prevención selectiva se dirige a subgrupos específicos que se encuentran en mayor riesgo para el abuso de drogas, pretende posponer o prevenir el uso/abuso de sustancias tóxicas, selecciona o recluta a los individuos que deben participar en las acciones preventivas, considera la vulnerabilidad para el consumo de drogas que se ubica con base en la pertenencia del grupo en riesgo y diseña las actividades que enfatizan objetivos particulares de reducción de riesgos a partir del conocimiento de los factores de riesgo específico del grupo de interés. Por lo que requiere de mayor tiempo por parte de los participantes, que el personal que opera las acciones o estrategias sea hábil debido a que se enfrenta a poblaciones con problemas múltiples y que se encuentran en alto riesgo para el consumo de sustancias, asimismo incluye actividades psicoeducativas, de entrenamiento en habilidades, programas de tutoría y liderazgo, así como actividades culturales para jóvenes (National Institute of Drug Abuse, 1997; CONADIC, 2006; Centro de Integración Juvenil, 2008).

Asimismo, la prevención indicativa enfoca sus actividades a las personas que muestran señales tempranas de abuso de drogas y otras conductas de riesgo relacionadas, pretende detener la progresión del abuso de drogas y las conductas problemáticas relacionadas, desarrolla sus estrategias y acciones de forma simultánea a la atención de otras conductas, selec-

ciona de forma específica a los participantes para el desarrollo de las acciones de trabajo, enfatiza la atención y/o evaluación precisa de los factores de riesgo y las conductas problema del individuo, pretende modificar las conductas de los individuos, requiere que el especialista posea un entrenamiento clínico, habilidades de consejería, así como de intervención terapéutica (National Institute of Drug Abuse, 1997; CONADIC, 2006; Centro de Integración Juvenil, 2008).

En el cuarto paso se procedió a realizar el análisis de los hallazgos encontrados en el que se desprendieron tres categorías: la prevención universal, prevención selectiva y prevención indicativa. Que dieron como consecuencia la siguiente definición: la prevención del uso y abuso de drogas es un proceso activo de planificación, implementación y evaluación de múltiples estrategias orientadas a la reducción de los factores de riesgo específicos, además del fortalecimiento de los factores de protección ante la oferta del consumo de drogas; considerando a la persona en un determinado contexto social, cultural, político y ambiental.

La actividad de identificar ejemplos corresponde al quinto paso, Enseguida se describen los aspectos implementados en intervenciones de prevención del uso y abuso de alcohol, tabaco y otras drogas, es necesario mencionar que de los ejemplos presentados solo dos, (Alonso *et al.*, 2008, Esparza y Pillon, 2004), fueron diseñados e implementados por enfermería en nuestro país.

La intervención educativa para decir no al uso de tabaco y alcohol (NTA) (Alonso *et al.*, 2008). Se desarrolló bajo la perspectiva del modelo de adaptación a la adolescencia derivado del modelo de adaptación de Roy. La intervención NTA favorece el desarrollo de habilidades sociales, como autoestima, asertividad, resistencia y cambio de percepciones del participante acerca de los efectos del consumo de alcohol y tabaco.

El programa de intervención breve para adolescentes que inician el consumo de alcohol y otras drogas (PIBA), (Martínez *et al.* 2008). Se fundamenta en la teoría de aprendizaje social. Esta intervención aborda la autoeficacia como un factor de protección y los problemas relacionados con el consumo de alcohol y de otras drogas.

El programa para fortalecer factores protectores que limitan el consumo de tabaco y alcohol en estudiantes de educación media (Esparza y Pillon, 2004), se basa en el Modelo de Etapas Motivacionales de Componentes Múltiples y la Teoría del Aprendizaje Social. Esta intervención integra el componente de autoestima y asertividad como factores protectores para prevenir el consumo de tabaco y alcohol en estudiantes de secundaria que se encuentran en etapa de precontemplación.

La intervención psicosocial sobre cambios actitudinales y reducción del consumo de alcohol (Moral *et al.*, 2009), es basada en un enfoque multidimensional de las actitudes. Las actividades consisten en información sobre los mitos asociados al alcohol y la percepción del riesgo e ilusiones de invulnerabilidad de los usuarios, así como un entrenamiento de las habilidades sociales y de resistencia a la incitación grupal al consumo.

La intervención antitabaco de tipo escolar ecológico, es dirigida a estudiantes fumadores, con participación de padres de familia y maestros de la escuela. La intervención es dirigida a promover la abstinencia del consumo de tabaco por medio de la difusión de mensajes antitabaco, proyección de una película o material educativo antitabaco, canje de cigarrillos por goma de mascar por pares no fumadores, exhibición de un cartel antitabaco ubicado en áreas públicas, reforzamiento de las normas escolares con respecto a la prohibición de venta de cigarrillos dentro de sus instalaciones (Nuño *et al.*, 2008).

La intervención de aumento de motivación para reducir el uso de cannabis tiene un enfoque de no juzgar, énfasis en el compromiso y la aceptación para promover el espíritu de colaboración (Martin y Copeland, 2007).

La intervención para usuarios o dependientes de metanfetaminas (MA), consiste en recibir consejería sobre a) retroalimentación de los resultados de la evaluación inicial, b) recomendación para el cambio, c) negociación de metas y estrategias para el cambio, d) seguimiento del tratamiento (Srisuraponont *et al.*, 2006).

El proyecto ALERT para reducir el inicio del uso de cigarro y marihuana se basa en el modelo de creencias en salud, la Teoría de Aprendizaje Social y la Teoría de Autoeficacia. El enfoque de la intervención es ayudar a los adolescentes a resistir la presión para el consumo de drogas, cambiar sus creencias sobre el uso de drogas y comprender las consecuencias de usar drogas (Ellickson *et al.*, 2003).

Las estrategias de prevención del Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas se concentra en los riesgos para el abuso de drogas y otros problemas conductuales que ocurren a lo largo del desarrollo del niño (National Institute of Drug Abuse, 2004).

El último paso de la metodología de Rodgers, para el análisis del concepto se refiere a la identificación de implicaciones del mismo. Las implicaciones para la investigación desde el aspecto de riesgo, es necesario analizar cada situación en su contexto identificando los grupos más expuestos

considerando objeto de estudio a la persona como sujeto y no a las drogas. Evaluar la efectividad y costo beneficio de las intervenciones en prevención, proponer un marco de referencia pertinente y suficiente, derivar y sintetizar teoría en prevención de adicciones, además de diseñar y evaluar escalas de medición.

En este sentido las implicaciones en la práctica de enfermería direcciona a los profesionales de enfermería a capacitarse en el fenómeno de las drogas para identificar los factores de riesgo y los grupos vulnerables, dentro de la comunidad, así como establecer prioridades e implementar acciones para su detección. De la misma forma diseñar intervenciones para promover la participación de la comunidad y participar con el equipo multidisciplinario con acciones específicas de enfermería tales como fortalecer factores de protección, habilidades sociales e intelectuales, relaciones significativas y toma de decisiones.

Conclusión

Las acciones o estrategias en la prevención universal, selectiva e indicativa exigen un planteamiento participativo basado en el conocimiento de las condiciones de vida mediante diagnósticos, liderazgo, cooperación con organizaciones existentes, acompañamiento y evaluación de la intervención. Por lo que es de gran importancia continuar utilizando una visión evolucionaria para analizar otros conceptos relacionados con el fenómeno de las adicciones con la finalidad de fortalecer la investigación en Enfermería a través de un fundamento conceptual sólido que dé la pauta para realizar estudios innovadores.

A pesar de que las adicciones son un problema que tiene efectos en la salud de los individuos y en su contexto social, existen muy pocos estudios que han sido dirigidos por enfermeras; por lo que se recomienda realizar intervenciones de tipo preventivo donde se incluyan aquellas estrategias y habilidades que han mostrado ser eficaces para reducir el uso y abuso de drogas en grupos específicos. Asimismo, analizar aquellos conceptos identificados como subrogados o relacionados e incluso realizar entrevistas cualitativas que reflejen la experiencia vivida o el significado de los participantes que han sido parte de las intervenciones de prevención de adicciones, lo que sin duda sería de especial relevancia para direccionar futuras intervenciones.

Bibliografía

Alonso, M.; S. Esparza; K. Frederickson; F. Guzmán; K. López y R. Martínez (2008). "Efecto de una intervención para prevenir el consumo

de alcohol en adolescentes de escuelas secundarias de Monterrey, México". *Investigación en enfermería: imagen y desarrollo*, 10 (1).

Castaño, G. (2006). *Nuevas tendencias en prevención de las drogodependencias*. *Salud y drogas*, 6 (2).

- Centro de Integración Juvenil (2008) *Modalidades de prevención*. <<http://www.cij.gob.mx/Paginas/MenuIzquierdo/InformacionPara/Especialistas/Prevencion/InvPreventiva/principal.asp>>. (22 de noviembre)
- CIPS(Conferencia Internacional sobre la Promoción de la Salud) (1986). *Carta de Ottawa para la promoción de la salud*. <<http://www.paho.org/Spanish/hpp/ottawachartersp.pdf>>
- Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas. (2001). *Escuelas de enfermería sobre la prevención del uso y abuso de las drogas, integración social y promoción de la salud en América Latina*. OEA/OPS.
- CONADIC (Consejo Nacional contra las Adicciones) (2006). *Modelos Preventivos. Mexico D. F.* <<http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/publicaciones/modprev.pdf>>. (10 de diciembre de 2008)
- Ellickson, P. L.; D. F. McCaffrey y B. Ghosh-Dastidar (2003). "New Inroads in Preventing Adolescent Drug Use: Results from a Large-Scale Trial of Project ALERT in Middle Schools", *American Journal Public Health*; 93.
- Esparza, S. y Pillon S. (2004). *Programa para fortalecer factores protectores que limitan el consumo de tabaco y alcohol en estudiantes de educación media*. Revista Latino-Americana Enfermagem, 12 (Num.Esp).
- Hawkins, J.; R. Catalano y M. Arthur (2002). "Promoting Science-Based Prevention in Communities" *Addictive Behaviors* 90(5).
- Hser, Y.; D. Longshore; y M. D. Anglin (2007). "The Life Course Perspective on Drug Use: A Conceptual Framework for Understanding Drug Use Trajectories", *Evaluation Review*, 31(6).
- Llanes, J. (2007). *Observaciones para dar una atención integral en la problemática de las adicciones*. Liber Addictus, 96 (marzo-abril), 9.
- Luis, M. A. V. (2008). La promoción de salud y la prevención de las adicciones a nivel del individuo, familia y comunidad. El fenómeno de las drogas en las Américas y en el mundo. CICAD/OEA, SENAD y EERP/USP: Brasil.
- Maciá, D. (2000). Drogas conocer e educar para prevenir. Scipione, Sao Paulo.
- Martin, G. y J. Copeland (2007). "The Adolescent Cannabis Check-Up: Randomized Trial of a Brief Intervention for Young Cannabis Users", *Journal of Substance Abuse Treatment*. 34.
- Martínez, K.; M. Salazar; F. Pedroza; G. Ruiz y E. Ayala (2008). *Resultados preliminares del programa de intervención breve para adolescentes que inician el consumo de alcohol y otras drogas*. Salud Mental, 2(31).
- Moral, M. V., F. J. Rodríguez; A. Ovejero y C. Sirvent (2009). *Cambios actitudinales y reducción del consumo de alcohol en adolescentes a partir de un programa de intervención psicosocial*. Adicciones, 21(3).
- National Institute on Drug Abuse. (1997). *Drug Abuse Prevention for the General Population*. National Institutes of Health, Institute National on Drug Abuse,
- National Institute on Drug Abuse (2004). *Lessons from Prevention Research* <<http://www.drugabuse.gov/infacts/lessons.html>>. (22 de noviembre de 2008).
- Nuño-Gutiérrez, B. L.; J. Alvarez-Nemegyei y E. Madrigal de-León (2008). *Efecto de una intervención antitabaco en estudiantes de enseñanza media superior en Guadalajara, México*. Salud Mental, 31(3).
- Rodgers, B. y K. Knafl (2000). *Concept Development in Nursing: Foundations, Techniques and Applications* (2nd. Ed.). Philadelphia: W. B. Saunders.
- Srisurapanont, M.; S. Sombatmai y T. Boripuntakul (2005). Brief Intervention for Students with Methamphetamine Use Disorders: a Randomized Controlled Trial. *The American Journal on Addictions*, 16.
- Walker, L. y K. Avant (2005). *Strategies for Theory Construction in Nursing* (4th ed.). Upper Saddle River, N. J.: Pearson Prentice Hall.

EconoQuantum

Revista de Economía y Negocios
Economics and Business Journal

Segundo Semestre 2010 Second Semester Vol. 7 Núm. 1

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

ARTÍCULOS / ARTICLES

Las características educativas de los emigrantes mexicanos a Estados Unidos
ALFREDO CUQUECHA MENDOZA

Cardenalización del índice de marginación: una metodología para evaluar la eficiencia del gasto ejercido en el Ramo 33
ÓSCAR JAVIER CÁRDENAS RODRÍGUEZ

Price competition in mixed strategies in markets with habit formation
ALEJANDRO TATSUO MORENO OKUNO

SUPLEMENTO/SUPPLEMENT

Ajuste recursivo con transformaciones invariantes y bootstrapping: el caso de una caminata aleatoria con intercepto
EDDY LIZARAZU ALANEZ Y JOSÉ A. VILLASEÑOR ALVA

Comparación de modelos de predicción de retornos accionarios en el mercado Accionario Chileno: CAPM, FAMA y FRENCH y REWARD BETA
WERNWER KRIST JANPOLLERRODRÍGUEZ
CAROLINA LIBERONA MATURANA