



Vigilada Mineducación

**SENTIDO DE VIDA EN PERSONAS EN REHABILITACIÓN POR ADICCIÓN A
PSICOACTIVOS: UNA PERSPECTIVA PSICOESPIRITUAL EN EL
CONTEXTO DE LA COVID-19**

SARA VALENTINA CASTRILLÓN ORTIZ

Trabajo de grado

Asesor, docente

Horacio Manríque Tisnés

UNIVERSIDAD EAFIT
ESCUELA DE HUMANIDADES
PSICOLOGÍA
MEDELLÍN
2021

CONTENIDO

RESUMEN.....	3
INTRODUCCIÓN	4
OBJETIVOS	5
GENERAL	
ESPECÍFICOS	
MARCO DE REFERENCIAS CONCEPTUALES	6
DISEÑO METODOLÓGICO.....	25
ENFOQUE CUALITATIVO	
RESULTADOS.....	29
DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	36
REFERENCIAS.....	40
ANEXOS.....	43

RESUMEN

Objetivo. Describir las experiencias en la estructuración del sentido de la vida en un grupo de personas en proceso de rehabilitación por adicción a sustancias psicoactivas en el cual se trabaja el campo psicológico y espiritual de manera simultánea teniendo en cuenta el contexto socio-histórico del COVID-19. *Marco de referencias conceptuales:* los referentes alrededor de los cuales giran las elaboraciones conceptuales son: el sentido de vida, la adicción a sustancias psicoactivas, la rehabilitación y la psicoespiritualidad. *Método.* Se realizó un estudio cualitativo descriptivo de corte transversal; el diseño de la investigación será un estudio de caso basado en entrevistas semiestructuradas a seis personas en rehabilitación por adicción a sustancias psicoactivas, de ambos sexos, integrantes una Corporación privada, de la ciudad de Medellín, con 6 meses mínimo en rehabilitación.

Palabras clave: *Sentido de vida, adicción a sustancias psicoactivas, rehabilitación, psicoespiritualidad*

INTRODUCCIÓN

El ser humano es un ser multidimensional, biológico, psicológico, social y espiritual, y la mayor búsqueda es acerca de su propia existencia, debido a la consciencia y a la capacidad de analizarse a sí mismo, a los otros y al mundo que lo rodea. Según Frankl (1947) y Zaldívar (1997), la búsqueda del sentido de vida hace referencia al significado y está vinculado a la búsqueda de un propósito. Sin embargo, de acuerdo con el vacío existencial postulado por Frank (citado por Zaldívar, 1997) hay seres humanos que no han encontrado el sentido de vida o lo han perdido, lo que causa sufrimiento y puede desarrollar actitudes de amargura, desesperación, incluso puede llevar al consumo de sustancias psicoactivas, el suicidio u otras. Al consumir sustancias psicoactivas, lo que busca una persona es el placer para evitar el sufrimiento; sin embargo, esto no llena el vacío que experimenta, lo cual lleva a un ciclo que parece interminable para el que lo vive, y se encuentra allí.

Sin embargo, es posible estructurar el sentido de vida; para esto es necesario potenciar todos los factores o dimensiones humanas, psicológicos, biológicos, sociales y espirituales. En este punto nos encontramos con los tratamientos psicoespirituales, que ayudan a las personas con adicciones, a integrar estos factores, permitiendo además con ayuda de herramientas que se le dan al sujeto, un medio por el cual se responsabiliza de sí mismo, construyendo su propio sentido de vida al conectar con su interior y el exterior.

De acuerdo con lo anterior, el objetivo de la presente investigación es describir las experiencias que tienen los sujetos sobre la estructuración del sentido de vida y el cambio asociado a este. A partir de allí, se indagará por las implicaciones y desafíos de la adicción en el sentido de vida, en el plano psicológico y espiritual, específicamente en personas que están en rehabilitación por adicción de sustancias psicoactivas. A continuación, se plantea el siguiente problema de investigación: *¿Cuáles son las experiencias de la estructuración del sentido de la vida en personas en rehabilitación por adicción a sustancias psicoactivas desde una perspectiva psicoespiritual teniendo en cuenta el contexto de la covid-19?*

OBJETIVOS

General

- Describir las experiencias en la estructuración del sentido de la vida en un grupo de personas en proceso de rehabilitación por adicción a sustancias psicoactivas en el cual se trabaja el campo psicológico y espiritual de manera simultánea, teniendo en cuenta el contexto de la covid-19.

Específicos

- Describir las experiencias que las personas en rehabilitación de adicción por sustancias psicoactivas tienen del cambio asociado a la estructuración del sentido de vida.
- Conocer las implicaciones y los desafíos de la adicción en el sentido de vida y su relación con el plano psicológico y espiritual de las personas en rehabilitación por sustancias psicoactivas.
- Identificar las implicaciones de la pandemia de covid-19 en la estructuración del sentido de vida de las personas en rehabilitación por sustancias psicoactivas.

MARCO DE REFERENCIAS CONCEPTUALES

Una aproximación al estado del arte

El propósito de este trabajo apunta a establecer el estado del arte, respecto de la cuestión de la reestructuración del sentido de la vida en personas en proceso de rehabilitación por adicción a sustancias psicoactivas desde una perspectiva psicoespiritual; para ello se señalarán y discutirán las tendencias generales en los estudios, así como las excepcionales, respecto de: *los problemas abordados, los propósitos trazados, los marcos de referencias o conceptos utilizados, los tipos de estudio desarrollados, los sujetos abordados, los instrumentos utilizados y los principales hallazgos.*

Respecto de los *problemas*, es pertinente abordar a Frankl (1977) que nos muestra que el hombre no sólo se halla dominado por una impulsividad inconsciente, sino que además guarda en él una espiritualidad inconsciente. Teniendo en cuenta esto, se evidencia una tendencia predominante al abordaje de la espiritualidad y la importancia de las creencias religiosas en la transformación de mentalidades y conductas (Ely & Mendes, 2018; Martínez, 2013; Osorio, 2017; Quiceno, & Vinnacia, 2009; y Rodríguez, 2016).

En un mismo orden de ideas, se abordan los rituales y recursos religiosos y como contribuyen a la recuperación (Mora, 2013; Saldarriaga, 2015), el papel que juega la logoterapia y sus efectos sobre los recursos personales de los sujetos con adicción (Riera & Valenzuela, 2005; Martínez, Castellanos, Osorio & Camacho, 2015; Belén, 2017). Y Neira (s.f.), plantea abordar la comprensión desde la logoterapia del despliegue de la dimensión noética o espiritual de adultos con problemas de adicción.

Con relación a las variables mencionadas anteriormente se busca, además, comprender los sentidos subjetivos en cuanto a: la reconfiguración de la identidad en personas adictas desde una perspectiva psicoespiritual (Nieto, 2017). Por su parte, Rodríguez, Álvarez, Gómez, Armendáriz & Hernández (2017) proponen explorar las perspectivas espirituales en sujetos de alcohólicos anónimos. Y Murcia, Orejuela, Patiño (2016) buscan explorar los sentidos subjetivos respecto al proceso terapéutico en personas adictas que ya han tenido experiencias previas en psicoterapia. También, se estudia la relación entre comunidades terapéuticas por ejemplo la teoterapia y la laicoterapia y su relación con el adicto (Castrillón, 2008). Por otra parte, se busca el sentido de

vida en un grupo de jóvenes de un centro de rehabilitación en adicciones (Campos, 2016) y el sentido de vida a partir de las experiencias de dos personas rehabilitadas de las drogas (Córdoba y Bedoya, 2017).

Se toma en cuenta, además, el concepto de salud mental en psicología humanista-existencial (Carrazana, 2002), el cual se considera importante con relación al sentido de la vida y la potencialidad humana. Y Puente, Oliva, Mendoza, Amaro, Pérez & Castillo (2019) parten también de una revisión sistemática y conceptual de la espiritualidad y el consumo de alcohol en alcohólicos anónimos.

En relación con los *propósitos* trazados en los estudios, se evidencia la relación de la espiritualidad con el sentido de vida de personas en procesos de rehabilitación, teniendo en cuenta la identidad y la subjetividad, que están orientados desde la religiosidad, prácticas rituales, logoterapia y teoterapia.

Martínez (2013) plantea su estudio sobre la hipótesis de la espiritualidad como factor de protección en la rehabilitación de drogodependencias. Y Rodríguez (2016) presenta el postulado de que la religiosidad de las personas puede influir en la salud mental mediante tres factores: sentido de valor moral, apoyo de la comunidad de fe y ejercicio de la espiritualidad. En un mismo sentido, Mora (2013) indaga acerca de las prácticas rituales y su contribución a la recuperación de adictos.

Desde la logoterapia, Riera & Valenzuela (2005) buscan reconocer la presencia de la espiritualidad, en jóvenes en proceso de rehabilitación de drogas. Y Neira, A. (s.f.) busca comprender el desarrollo de la dimensión noética o espiritual en personas con problemas de adicción. Belen (2017) mide cómo los recursos noológicos o trascendentes de los seres humanos han tenido efecto en personas dependientes a la pasta base de cocaína, gracias a que han podido encontrar un sentido en su vida.

En cuanto a los grupos de Alcohólicos Anónimos (A. A.), se busca determinar la perspectiva espiritual subjetiva (Rodríguez, Alonso, Álvarez, Gómez, Armendáriz & Hernández, 2017). Se evidencia que en los grupos de A. A, las dimensiones de espiritualidad y religiosidad son instancias reproductoras de sentido, lo cual lleva a las personas a recuperarse (Osorio, 2017); por su parte, Puente, Oliva, Mendoza, Amaro, Pérez & Castillo (2019) buscan identificar el estado del arte de

la espiritualidad y las posibles relaciones con el consumo de alcohol en Alcohólicos Anónimos desde una revisión sistemática.

En otros procesos de rehabilitación de personas adictas como lo abordaron Ely & Mendes (2018), se describe el abordaje de la religiosidad y espiritualidad en una institución y se buscó conocer la perspectiva de profesionales y pacientes respecto a estas intervenciones. Además, se presenta una contribución acerca de las configuraciones subjetivas de personas adictas con respecto al proceso teoterapéutico que ya han tenido experiencia previa en psicoterapia, (Murcia, Orejuela, Patiño, 2016). Por su parte, Córdoba & Bedoya (2017), buscan conocer el sentido de vida de dos personas rehabilitadas de las drogas. Saldarriaga (2015) analiza la relación entre la vulnerabilidad a violar la abstinencia, el sentido de vida, los recursos noológicos, y las prácticas y actitudes religiosas.

También, se reflexiona acerca de las teoterapias y laicoterapias, y su relación con el adicto (Castrillón, 2008). Se evidencia la perspectiva psicoespiritual para lograr la reconfiguración de la identidad de personas, donde se da cuenta de una manera de trabajar en el proceso de rehabilitación (Nieto, 2017). Se ha buscado también observar si existe relación entre el nivel de riesgo en el consumo de drogas y el sentido de vida, conocer si a mayor consumo de drogas se reduce el sentido de vida (Campos, 2016). Adicionalmente, establecer de qué manera se afectan los recursos personales de los seres humanos (autotrascendencia y autodistanciamiento) en los procesos de adicción, y de qué manera el tratamiento logoterapéutico modifica el despliegue de estos mismos (Martínez, Castellanos, Osorio & Camacho, 2015).

Se muestra las relaciones de la religión y la espiritualidad con la salud mental y física, (Quiceno & Vinnacia, 2009), y se hace un análisis crítico del concepto de salud mental desde la perspectiva humanista-existencial con la finalidad de dar cuenta de cómo opera el mismo (Carrazana, 2002). Todo esto se relaciona con el planteamiento de que existe una espiritualidad inconsciente en los seres humanos (Frankl, 1977).

En lo que corresponde a los *marcos de referencias o conceptos* partimos con Frank (1977) que postula el inconsciente espiritual enriquecido con ejemplos de su práctica clínica. Además, se tiene en cuenta planteamientos teórico-prácticos de la logoterapia creada por Victor Frankl, donde se abordan: recursos noéticos, recursos noológicos, sentido de vida (Riera & Valenzuela, 2005; Martínez, Castellanos, Osorio & Camacho, 2015; Belén, 2017), y añade Neira (s.f.), la

autotrascendencia. Por su parte, Saldarriaga (2015) aborda, además, la recaída y la vulnerabilidad a reincidir. Campos (2016), se centra en la relación entre el consumo de drogas y el grado de sentido de vida.

Lo anterior abre lugar a múltiples conceptos que se relacionan entre sí, por ejemplo, Carranza (2002) aborda el concepto de salud; y Rodríguez (2016) aporta los determinantes sociales de la salud mental, además de conectarlo con la espiritualidad, las creencias y la religión. Por su parte, Mora (2013), trata la adicción-recuperación en relación con la espiritualidad.

En cuanto a las terapias, Murcia, Orejuela, Patiño (2016), plantean que se relacionan con la teoterapia, la psicoterapia y los sentidos subjetivos. Castrillón (2008) aborda las comunidades terapéuticas y las identidades individuales. Nieto (2017) aborda las adicciones desde la psicoespiritualidad y su relación con la identidad y las emociones. También se mencionan los trastornos relacionados con sustancias y los servicios de rehabilitación, el apoyo social y el impacto de la espiritualidad (Ely & Mendes, 2018).

Se mencionan conceptos como espiritualidad y creencias religiosas, así como afrontamiento religioso (Quiceno & Vinnacia, 2009). Específicamente, también estos conceptos son relacionados con la drogodependencia y con factores de protección (Martínez, 2013) y sentido de la vida, valores existenciales, resignificación del sufrimiento, autotrascendencia y drogadicción (Córdoba, Bedoya, 2017). Se trata también específicamente grupos de Alcohólicos Anónimos (Osorio, 2017; Rodríguez, Alonso, Álvarez, Gómez, Armendáriz & Hernández, 2017; Puente, Oliva, Mendoza, Amaro, Pérez & Castillo, 2019).

Los *tipos de diseño* de las diferentes investigaciones se encuentra en mayor medida la constante del tipo de diseño cualitativos (Córdoba, Bedoya, 2017; Martínez, 2013; Mora, 2013; Nieto, 2017; Riera & Valenzuela, 2005; Osorio, 2017). El *tipo de estudio* lo especifican los siguientes: tipo descriptivo y del tipo estudio de caso (Ely & Mendes, 2018), tipo constructivo-interpretativo (Murcia, Orejuela, Patiño, 2016); tipo etnográfico y estudio de caso (Belén, 2017); tipo social interpretativo (Neira, s.f.).

A diferencia de los estudios de los siguientes autores, que implementaron el *tipo de diseño* cuantitativo (Martínez, Castellanos, Osorio & Camacho, 2015). El *tipo de estudio* lo especifican los siguientes: tipo descriptivo correlacional (Campos, 2016); tipo descriptivo de corte transversal

(Rodríguez, Alonso, Álvarez, Gómez, Armendáriz & Hernández, 2017); tipo exploratorio descriptivo (Saldarriaga, 2015).

Carrazana (2002) aborda su estudio desde lo teórico-práctico. Y otros autores no especifican qué tipo de estudio ni qué tipo de diseño es (Frankl, 1977; Castrillón, 2008; Quiceno & Vinnacia, 2009; Rodríguez, 2016; Puente, Oliva, Mendoza, Amaro, Pérez & Castillo, 2019).

En cuanto a la tendencia en el *abordaje de los sujetos*, en su mayoría son participantes de programas de rehabilitación, adictos y/o poliadictos, de ambos sexos, jóvenes y adultos (Campos, 2016; Córdoba, Bedoya, 2017; Ely & Mendes, 2018). Integrantes de la comunidad de Alcohólicos Anónimos (Rodríguez, Alonso, Álvarez, Gómez, Armendáriz & Hernández, 2017; Osorio, 2017) y de narcóticos anónimos (Mora, 2013). Personas diagnosticadas con problemas de adicción y abordados desde la logoterapia (Riera & Valenzuela, 2005; Martínez, E., Castellanos, C., Osorio, C., & Camacho, S. 2015; Saldarriaga, M. 2015; Belen, C. 2017; Neira, A. s.f.). También, personas pertenecientes a comunidades teoterapéuticas con previa experiencia en comunidad psicoterapéutica por consumo de SPA en fase de adicción (Murcia, M., Orejuela, J., Patiño, J. 2016).

Además, personas que vivieron un proceso de rehabilitación en sus vidas, con 10 o más años en abstinencia de cualquier tipo de droga. (Nieto, 2017). Y se abordaron también profesionales de centros de rehabilitación (Martínez, S. 2013).

Los *instrumentos* principalmente utilizados en el tipo de diseño cualitativo son las entrevistas y el estudio de caso (Martínez, 2013; Osorio, 2017; Belen, 2017), entre ellas encontramos las entrevistas semiestructuradas (Riera & Valenzuela, 2005; Córdoba, Bedoya, 2017), además, se llevaron a cabo la observación participante, investigación bibliográfica (Ely & Mendes, 2018). También, encontramos las entrevistas a profundidad (Murcia, Orejuela, Patiño, 2016; Nieto, 2017; Neira, A. (s.f.), la observación participante y la entrevista etnográfica (Mora, 2013).

En los instrumentos utilizados en el tipo de diseño cuantitativo se encontró: las pruebas indagando acerca de los recursos noológicos (Martínez, Castellanos, Osorio & Camacho, 2015). Se aplicaron las pruebas a hombres y mujeres que hubieran finalizado su proceso de internado en diversos centros de rehabilitación (Saldarriaga, 2015). Se les administro prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias. Asimismo, se evaluó el nivel de sentido de vida que

presentaban cada uno en relación a su consumo (Campos, 2016). Se utilizaron cuestionarios y se utilizó estadística descriptiva (Rodríguez, Alonso, Álvarez, Gómez, Armendáriz & Hernández, 2017).

Finalmente, los *principales hallazgos* muestran cómo diferentes formas de intervención terapéutica en las adicciones tienen efectos positivos en los recursos personales de los pacientes. Por ejemplo, la logoterapia mostró cambios positivos en el factor de dominio de sí (Martínez, Castellanos, Osorio & Camacho, 2015). Se evidenció que las reuniones que realizan los miembros en proceso de rehabilitación contribuyen a encontrar la espiritualidad, que posteriormente lleva a los adictos al encuentro de una recuperación que se manifiesta como bienestar en sus vidas (Mora, 2013). Se constató que, en la medida en que los sujetos manifestaron su dimensión espiritual, vivenciada en valores, conciencia y búsqueda de sentido de vida, pudieron vivir de una mejor manera su proceso de rehabilitación de drogas (Riera & Valenzuela, 2005).

Teniendo en cuenta las propuestas de Victor Frankl en la logoterapia, se encontró que las variables espirituales comprendidas como los recursos noológicos, la dimensión noética, el sentido de vida, además las prácticas religiosas, ayudan a mantener la abstinencia (Saldarriaga, 2015). En cuanto a los recursos noológicos de la logoterapia, se encuentra que son efectivos para el tratamiento de personas dependientes, sin embargo, la eficacia del tratamiento depende en gran medida de la actitud que cada participante haya presentado durante el tratamiento (Belen, 2017). Las personas logran el despliegue de su dimensión noética en la vivencia dentro del grupo, fortaleciendo así sus potenciales espirituales (Neira, s.f.). Se encontró que lo anterior, asociado con las prácticas espirituales como el perdón, se asocian significativamente con la reducción en el consumo de alcohol (Puente, Oliva, Mendoza, Amaro, Pérez & Castillo, 2019). También, se encuentra que las creencias religiosas no sólo son producto de la religión, sino que se contruyen mediante dinámicas referenciales que desempeñan un papel frente a la incertidumbre y adversidad. (Osorio, 2017)

Por otra parte, en lo que respecta a la teoterapia, se encontró que para los participantes este espacio constituye un lugar donde pueden reconstruir y transformar las configuraciones sobre sí mismos y los otros, a través de la toma de conciencia; se encontró, también, que es un espacio que les permite experimentar emociones asociadas a la seguridad emocional, la autoestima y la aceptación social (Murcia, Orejuela, Patiño, 2016).

En general, se encontró que la religión y la espiritualidad son variables moderadoras y amortiguadoras ante eventos traumáticos de la vida y momentos de crisis donde se percibe que el control sobre la vida es incierto (Quiceno & Vinnacia, 2009). En un estudio se evidencia que pacientes y profesionales reconocen la relevancia de la religiosidad y la espiritualidad en la rehabilitación y abstinencia, proporciona motivación, fé y oportunidad para construir vínculos sociales significativos (Ely & Mendes, 2018). Además, Martínez (2013) encontró que la espiritualidad de los drogodependientes es muy baja, y por el contrario se encuentra que específicamente integrantes de AA tiene un alto nivel de espiritualidad (Rodríguez, Alonso, Álvarez, Gómez, Armendáriz & Hernández, 2017). También, se pudo observar en los resultados obtenidos, que a pesar de que el consumo de drogas lleve a la persona a un estado de placer absoluto, cuando el individuo presenta un deterioro por el consumo compulsivo que ha tenido, o sin presentar dicho deterioro, llega a un tope en lo que respecta el placer, que lo lleva a la pérdida del interés y el sentido (Campos, 2016). Esto tiene relación con lo que plantea Frankl (1977) y es que el inconsciente tiene un elemento espiritual, y es el hombre mismo el que debe dar respuestas al sentido de su vida. Y unido al concepto de salud mental de la psicología humanista-existencial se muestra que esta no es la ausencia de síntomas o enfermedades, sino un proceso de realización personal (Carrazana, 2002). Psicoterapia y espiritualidad, cada una desde su aporte específico, otorgan un sentido a la vida e influyen en el bienestar integral de la persona, les permite mejorar su calidad de vida, les ayuda a sanar el vacío que viven, a entender el porqué y el cómo de los mismos, a buscar una reconciliación con su contexto y con ellos mismos (Rodríguez, 2016; Nieto, 2017), logrando trascender el sufrimiento y encontrar el sentido en sus vidas (Córdoba, Bedoya, 2017).

En suma, como *punto de ruptura* podría considerarse que se está tomando al ser humano como un ser multidimensional, y entre esas dimensiones se encuentra lo espiritual. Lo cual permite visualizar que la espiritualidad y la religión, han sido empleadas como estrategias terapéuticas. De acuerdo con los estudios revisados, la experiencia religiosa, espiritual y existencial ayuda al sujeto a pensarse, a su autoconciencia. Lo espiritual, así como el soporte del grupo social, principalmente, posibilitan, estados de mayor claridad, que favorecen los procesos cognitivos y la salud mental y física en las personas, desde la relación que se establece consigo mismo y el sentido de la vida, con los demás y con el futuro.

Dado lo anterior, es posible, plantearse como una cuestión interesante, indagar por la estructuración del sentido de vida en personas en proceso de rehabilitación por adicción en sustancias psicoactivas; es relevante y viable, tomando en cuenta que se está aventurando a la búsqueda de un conocimiento específicamente sobre el sentido de vida que han estructurado subjetivamente, teniendo en cuenta los desafíos en el contexto socio histórico por la pandemia de la COVID-19 en Colombia, una situación nunca antes vista y que genera una coyuntura en múltiples escenarios, como la salud, el incremento de las desigualdades y la economía en general lo cual pone en riesgo la aplicación de Los Objetivos de Desarrollo Sostenible de la ONU, para un mundo sostenible y mejor (ONU, 2020). Es importante extraer las enseñanzas y los desafíos que ha tenido en las personas, se plantea este análisis con el fin de comprender esa dimensión espiritual subjetiva en el hombre, y como han encontrado herramientas dentro de ella, para encontrarse a sí mismos, su lugar en el mundo, el potencial humano, el control de su vida y las relaciones que los atraviesan.

La experiencia: aproximación

Según Ferrater-Mora citado por Manrique (2019) se puede entender la experiencia como: 1. realidad vivida por un sujeto, que puede ser interna o externa. Interna manifestada como sentimientos, intuición, opinión; y externa, como conocimiento por medio de la vivencia; 2) un saber o habilidad que se adquiere mediante la práctica; 3) experimentación respecto a la realidad. Es importante resaltar el valor fundamental del lenguaje para adquirir una experiencia, porque se refiere a lo que relata cada sujeto como generalidad, basándose en aspectos cognitivos y afectivos. (Manrique, 2019).

Además, teniendo en cuenta a Husserl (1998), en cuanto al estudio de los fenómenos, se encuentra la fenomenología, la cual busca la comprensión de la experiencia vivida en su generalidad, busca los significados en torno al hecho. No busca reducirlo solo al pensamiento, sino observar cómo se convierten en objetos de conciencia, como se los representa, analiza las experiencias subjetivas, qué significado asumen y esto solo es posible mediante el lenguaje.

En el presente trabajo encontramos la experiencia como una característica de los sujetos entrevistados, personas que llevaban años en estado de adicción a sustancias psicoactivas y más

de 6 meses en rehabilitación, y por lo tanto, se busca el significado que asumen en torno al fenómeno.

Sentido de vida: definición y aproximación

El sentido de la vida constituye uno de los mayores interrogantes en los seres humanos. La búsqueda del sentido es la esencia de la existencia del ser humano, dotado de consciencia y capacidad de analizarse, analizar a otros y al mundo que lo rodea.

La búsqueda del sentido de vida es una fuerza primaria no una "racionalización secundaria" de sus impulsos instintivos. Este sentido es único y específico en cuanto es uno mismo y uno solo quien tiene que encontrarlo; únicamente así logra alcanzar el hombre un significado que satisfaga su propia voluntad de sentido. (Frank, 1947, p. 100).

La pregunta por cuál es el *sentido de vida* no debe responderse en términos generales, más bien tiene un significado concreto a cada individuo. Cuando un ser humano se pregunta acerca del sentido de vida se topa con una doble dirección que va hacia afuera, pero regresa a él mismo. Frankl (1947) plantea que cuando un hombre se pregunta por su propia vida, solo puede contestar respondiendo según su vida; solo siendo responsable de ella misma, puede contestar esta pregunta. “La logoterapia considera que la esencia de la existencia humana está en su capacidad de ser responsable” (Frank, 1947, p. 110).

Por otra parte, Sánchez (2005) plantea que no todos los seres humanos tienen un sentido de vida, y ni siquiera todos llegan a tenerlo; con respecto a esto dice:

En la conformación del sentido de la vida participan tantos factores esenciales, que uno solo que no tenga la calidad necesaria basta para que la persona se demore en encontrarse a sí misma o simplemente no se encuentre nunca. La existencia de condiciones biológicas, psicológicas y sociales favorables, pero aisladas, no garantizan que el individuo se encuentre a sí mismo. Para que esto ocurra tiene que haber una confluencia de estos tres factores en un individuo interesado en aprovechar esta confluencia, es decir la voluntad. El propio individuo puede no

estar interesado en alcanzar un determinado desarrollo personal para el cual tiene todas las condiciones biopsicosociales. (Sánchez, 2005, p.10).

Además, según Sánchez (2005), existe una gradación que se mueve entre una verdadera orientación existencial y la falta total de esta, la cual es incompatible con la salud mental y esto genera angustia vital. Esto puede desencadenar en la salud física, social, y espiritual.

Con respecto a lo planteado anteriormente podemos decir, en suma, que el sentido de vida es único debido a que es uno mismo y uno solo quien tiene que encontrarlo, es aquello que confiere un significado, un propósito o una función que realizar, es en esta dimensión donde el ser humano realiza sus más importantes elecciones existenciales, y que se puede alcanzar con responsabilidad y voluntad.

Pérdida del sentido: definición y aproximación

Frankl (1988) hace referencia a la neurosis existencial, que es cuando la persona se enfrenta con una falta de sentido y un gran sentimiento de vacío. A esta neurosis le atribuye el término de neurosis noógena, donde se puede percibir sintomatología depresiva, desesperanza, angustia, ansiedad, ideaciones suicidas, ideas de incapacidad personal también falta de un proyecto de vida y el empobrecimiento de sus valores prosociales, donde existe una desconexión con el mundo exterior e interior al mismo tiempo. Estas características se diferencian de la neurosis clínica clásica ya que no está causada por conflictos intrapsíquicos, según el término freudiano, sino que está asociada a la pérdida de sentido y de valores que lleva al sujeto a encontrarse en una espiral de sinsentido (Zaldívar, 1997).

Al hablar del sentido estamos haciendo referencia al significado, a la coherencia, a la búsqueda de propósito y finalidad (Zaldívar, 1997). De acuerdo al vacío existencial postulado por Frank (citado por Zaldívar, 1997), este nos expresa como el hombre que ha perdido el sentido cae en un vacío existencial y sufre; esta frustración existencial puede desembocar en una sintomatología neurótica, que dicho autor denomina noogénica. Además, el sujeto que ha perdido el sentido puede desarrollar actitudes de amargura y desesperación, y tendencias al consumo de sustancias psicoactivas y al suicidio, entre otras. Esta última lo puede llevar a buscar el placer para evitar el sufrimiento, con lo cual no se repara el vacío que se experimenta.

La adicción: generalidades

Este término en la actualidad es utilizado para nombrar la conducta de aquellas personas que presentan dependencia a algún tipo de sustancia, actividad o relación de modo excesivo y perjudicial. Según Becoña et al:

El término adicción se aplicaba inicialmente a sustancias psicoactivas que, ingeridas por un individuo, tenían la potencialidad de producir dependencia. Luego se observó que también existían conductas, que sin haber sustancia de por medio, tenían la capacidad de producir dependencia y el resto de las características que tenían las dependencias a las sustancias psicoactivas. (2010, p. 15).

Gossop (citado por Becoña et al. 2010) menciona las siguientes características de la adicción: 1) compulsión; 2) poca capacidad para controlarse 3) estado de ánimo alterado cuando la conducta no la realiza; y 4) persistir en la conducta sin importar las consecuencias.

Los problemas de las adicciones se producen a mediano y largo plazo. Se pueden producir daños físicos y psicológicos, incluso trastornos mentales inducidos por sustancias, problemas sociales en forma de robo, extorsión, problemas legales, familiares, de pareja, pueden incluso presentar enfermedades sexuales y hasta la muerte. (Becoña et al. 2010). Existen diversidad de adicciones, y estas influyen de manera perjudicial en aspectos psíquicos, emocionales, físicos, biológicos, sociales, espirituales.

Adicciones a sustancias psicoactivas y su tratamiento: definición y generalidades

La OMS define las sustancias psicoactivas o drogas, como “sustancias que al ser tomadas pueden modificar la conciencia, el estado de ánimo o los procesos de pensamiento de un individuo”. (2004, p. 2).

Escohotado (citado por Anastasio, 2007) señala que todas las civilizaciones, todas las culturas y todos los grupos humanos han consumido drogas y lo han hecho con fines muy diversos. El uso de drogas estaba relacionado con las prácticas religiosas y culturales, incluso con fines curativos, sin embargo, debido al descubrimiento del síndrome de abstinencia, el consumo de

drogas comenzó a denominarse toxicomanía, adicción o dependencia (Naparstek, citado por Dávila & Gómez, 2019).

Teniendo en cuenta a Nanni (2014), las adicciones son enfermedades que no se curan por el solo hecho de dejar de consumir. Se requieren tratamientos integrales para lograr el objetivo de la abstinencia y lograr la recuperación del sujeto. En cuanto a la elección del tratamiento, se tiene en cuenta la gravedad y tipo de adicción, y los posibles problemas médicos o psiquiátricos asociados; también se tiene en cuenta aspectos culturales y socioeconómicos.

Según el Instituto Nacional sobre Abuso de Drogas de los Estados Unidos (National Institute on Drug Abuse, NIDA), el manejo de las adicciones debe abordar los siguientes principios generales (citado por Nanni, 2014, p. 80):

- I. No existe un único tratamiento adecuado para todas las personas.
- II. El tratamiento debe estar disponible inmediatamente.
- III. Un tratamiento efectivo contempla las múltiples necesidades del sujeto, no sólo su consumo de drogas.
- IV. El tratamiento individualizado y el plan de asistencia han de evaluarse continuamente y modificarse, si es necesario, para garantizar que el plan cubra las necesidades cambiantes de la persona.
- V. Para que un tratamiento sea eficaz es decisivo seguirlo durante el tiempo adecuado.
- VI. La consejería (de forma individualizada o en grupo) y otras formas de terapia comportamental son fundamentales para la eficacia de un tratamiento de adicción.
- VII. Para muchos pacientes los medicamentos constituyen un elemento importante del tratamiento, especialmente si se combinan con consejería y otras terapias del comportamiento.
- VIII. Aquellos sujetos adictos o con abuso de drogas que presenten simultáneamente una enfermedad mental deben someterse a un tratamiento integral de ambos trastornos.
- IX. La desintoxicación médica es sólo el primer paso del tratamiento de la adicción, y por sí sola contribuye muy poco a modificar a largo plazo el hábito del consumo.
- X. Un tratamiento no necesita ser voluntario para ser efectivo.
- XI. Hay que controlar continuamente la posibilidad de que exista consumo de drogas durante el tratamiento (con pruebas de antidopaje).

XII. Los programas de tratamiento deben incluir la detección de enfermedades como la infección por VIH, hepatitis B y C, tuberculosis y otras infecciones, y aconsejar a los pacientes para ayudarles a cambiar comportamientos a fin de evitar que ellos mismos u otras personas puedan infectarse.

XIII. La recuperación de la adicción a una droga puede ser un proceso muy largo y suele requerir múltiples periodos de tratamiento.

Rehabilitación de sustancias psicoactivas: aproximación

El proceso de rehabilitación es una parte del proceso del tratamiento que se lleva a cabo cuando ha finalizado la desintoxicación y puede llevarse de forma hospitalaria o ambulatoria. Incluye terapia individual, grupal y familiar, así como psicoeducación sobre las drogas y el alcohol, e intentos de guiar a los pacientes y a más allegados en el desarrollo de una red de apoyo para lograr la abstinencia (Nanni, 2014).

La rehabilitación constituye la segunda etapa en el tratamiento de todo paciente adicto y comienza luego de conseguida la desintoxicación.

La psicoterapia: definición y aproximación

El origen etimológico de psicoterapia se halla en el griego y más concretamente en la unión de dos términos: por un lado, está *psyché* que podría traducirse como “alma” y por otro lado está *therapeia* que vendría a significar “tratamiento”. Por lo tanto, la psicoterapia sería el tratamiento del alma.

Un punto fundamental en el abordaje psicoterapéutico fijar objetivos, así como establecer los términos del contrato terapéutico. Es importante un grupo de apoyo, ya sea la familia u otras personas. El objetivo es lograr la abstinencia. Se abordan factores claves que desencadenaron en la adicción; también se le ayuda a abandonar los mecanismos psicológicos de defensa como la negación y la proyección, fortaleciendo, así mismo, la conciencia de su autocuidado. Sin embargo, durante la evolución de la enfermedad se contemplan las recaídas, por esto el papel terapéutico es reducir y espaciar dichos cuadros hasta su extinción. (Nanni, 2014).

En la búsqueda de ser-otro, la persona que accede voluntariamente a las ayudas psicoterapéuticas lo hace buscando devenir diferente (Bedoya, 2018).

La psicoterapia es una construcción humana, bajo unos conocimientos y discursos determinados. Bedoya (2018) plantea que juegan un papel importante en la psicoterapia conceptos como el conocimiento de sí, el cambio, y la confesión. Además, es una relación jerárquica, donde se produce un lenguaje psicológico y el sujeto se vincula a otro sobre el que se supone un saber-hacer. No es una relación de dominación, puesto que el paciente se somete a ella voluntariamente. En los tratamientos del alma o psicoterapias es importante la confesión, y se presenta la influencia judeocristiana, como condición de posibilidad de llegar al objetivo de ser otro, ya que se parte de la idea de que el paciente no sabe que sabe sobre sí, es por esto que se proveen los recursos tales para acceder a la propia verdad con lo cual se permite el logro de una identidad y un sentido propio.

Psique o alma: definición

Según Lopera, Zuluaga, Manrique & Ortiz (2010), al remitirnos a las derivaciones etimológicas de “alma” y “espíritu”, se encuentran similitudes, pero desde la filosofía y la teología se han desarrollado diferentes planteamientos conceptuales entre ambos.

En principio, la definición que se analiza es el razonamiento que se da a partir de las escrituras, La Biblia. Para aproximarse a la diferenciación entre psique o alma y espíritu, luego llegar al tema de la espiritualidad y posteriormente a la psicoespiritualidad que engloba ambos términos. Además, se llevará a cabo de una manera resumida ya que es un tema vasto que podría llevar a citar muchos pasajes que en La Biblia se encuentran, donde se respaldaría con base en los primeros escritos, el siguiente significado.

En la Biblia, el vocablo “alma” se da como traducción de la palabra hebrea *ne'phesh* y de la palabra griega *psy·khe'*. Por el uso que se da al vocablo en la Biblia queda claro que el alma es la persona o el animal mismos a que se hace referencia con el término, o la vida de que disfruta la persona o el animal. (The Watch Tower Bible and *Tract Society* of Pennsylvania, s.f.).

“Procedió Jehová Dios a formar al hombre del polvo del suelo y a soplar en sus narices el aliento de vida, y el hombre vino a ser alma viviente”. (Traducción del Nuevo Mundo de Las Santas Escrituras, 1987, Génesis, 2:7). Vemos que no hay dicotomía o división de cuerpo y alma.

Pasó Dios a decir: ‘Enjambren las aguas un enjambre de almas vivientes* [...]’ Y procedió Dios a crear los grandes monstruos marinos y toda alma viviente que se mueve, los cuales las aguas enjambieron según sus géneros, y toda criatura volátil alada según su género. [...] Y pasó Dios a decir: ‘Produzca la tierra almas vivientes según sus géneros [...]’ Y procedió Dios a hacer la bestia salvaje de la tierra según su género y el animal doméstico según su género y todo animal moviente del suelo según su género. (*En hebreo la palabra que se usa aquí es *ne'phesh*. [...]). (Traducción del Nuevo Mundo de Las Santas Escrituras, 1987, Génesis, 1:20, 21, 24, 25).

La creencia de que el alma continúa su existencia después de la disolución del cuerpo es un asunto que no se enseña en ninguna parte de la Santa Escritura, es de teorizar filosófico o teológico.

Por otra parte, Lopera, J., Zuluaga, M., Manrique, H. & Ortiz, J. (2010, p.91) plantean: “El alma sería una de las formas del espíritu, su expresión materializada en un organismo humano inmerso en un medio cultural”.

Según lo anteriormente planteado, el alma es un organismo culturizado, el cuerpo y alma son lo mismo, al perecer el cuerpo perece el alma.

Espíritu – Dimensión espiritual: definición y aproximación

The Watch Tower Bible and Tract Society of Pennsylvania. (s.f.). dice

La palabra griega *pné·ma* significa “respirar o soplar”, y se cree que la palabra hebrea *rú·aj* procede de una raíz de igual significado y se traducen como espíritu. Pueden significar *viento*; la *fuerza vital activa* de las criaturas terrestres; *el espíritu del hombre*, la fuerza impulsora procedente del corazón figurativo de la persona que la mueve a expresarse y comportarse de cierta manera; *espíritus*, incluidos Dios y sus criaturas angélicas, y *la fuerza activa de Dios o espíritu santo*. Estos

significados tienen algo en común: se refieren a aquello que es invisible a la vista humana y que da indicación de fuerza en movimiento. Tal fuerza invisible es capaz de producir efectos visibles.

El espíritu es la fuerza activa del alma. The Watch Tower Bible and *Tract Society* of Pennsylvania (s.f.) al estudiar con cuidado las escrituras y su origen, menciona que el alma no es lo mismo que el espíritu y pone un ejemplo:

El cuerpo necesita el espíritu para funcionar, de manera muy parecida a como un aparato de radio necesita la electricidad. Pensemos en un aparato de radio portátil. Cuando le ponemos pilas, la electricidad almacenada en ellas pone en marcha el aparato. Sin pilas, sencillamente no funciona. Y ese es también el caso de los aparatos de radio que se conectan a un enchufe. Pues bien, ocurre algo parecido con el espíritu: es la fuerza que imparte vida al cuerpo.

Por su parte, la dimensión espiritual, en el pensamiento de Viktor E. Frankl, es aquella que:

Sin ser ella la única es sin embargo la verdadera dimensión del existir humano, puesto que el hombre como tal no se constituye sino en aquellos actos (espirituales) en los que se eleva, por así decirlo, del plano somático-psíquico a la dimensión espiritual. (Pintos, 2007, pág. 105).

Esto nos lleva a pensar en la interioridad del ser humano, donde se encuentra la capacidad de crecimiento, de buscar el sentido de su vida, el espíritu nos lleva a pensar en aquello que da vida, la fuerza que lo mueve. El hombre es movido por impulsos, sin embargo, una de sus facultades la constituye la capacidad de reflexión, así se da la capacidad de elección o comportamiento libre, en la consciencia. La dimensión espiritual del ser humano se ejercita cuando se toman decisiones y se responsabiliza desde lo que es en sí mismo y lo que hace.

Además, plantean Lopera, Zuluaga, Manrique & Ortiz (2010, p. 160): “Cuando el espíritu de la cultura encarna en un organismo humano mediante el proceso de estructuración, tendríamos el alma humana: un compuesto indisoluble de cultura y carne, una realidad efecto de la conjugación entre las instituciones sociales y particulares de un entorno familiar, mediatizadas por el lenguaje, y lo biológico de ese ser humano singular”.

El organismo en su proceso de culturización incluye “el reconocimiento del otro y de sí mismo mediado por las palabras y por el conjunto de valores y principios (o normas) que posibilita la cultura” (Lopera, Zuluaga, Manrique & Ortiz, 2010, p. 161). Según lo anterior el espíritu es una forma cultural y se representa en valores, costumbres, formas de vida. El espíritu requiere de un soporte material, un organismo, que se constituye como alma o cuerpo, para llegar a ser humano, con todo lo que esto implica: el discurso propiamente de la cultura que se expresa en los sujetos en costumbres y formas de enfrentar la existencia.

Inconsciente espiritual: aproximación

Con base en lo anterior, podemos tener en cuenta a Frank (1977) que menciona que en el ser humano se encuentra, además de una dimensión psicológica inconsciente, el inconsciente espiritual, y este no se refiere únicamente a lo religioso sino a un inconsciente que existe en el hombre y permea todos los ámbitos de su existencia. En este orden de ideas, podemos ver que lo religioso y lo espiritual en general hacen parte del ser humano, por esto es importante tener en cuenta y potenciar la dimensión espiritual en el ser humano, y existen diversas maneras de vincularse a esta.

Tratamientos psicoespirituales: definición y generalidades

Teniendo en cuenta lo anterior se puede decir que los tratamientos psicoespirituales son los tratamientos del alma, o cuidado del alma, es decir el ser en su totalidad y donde se tiene, además, en cuenta la dimensión espiritual, que sería esa fuerza impulsadora y trascendental.

Se abordan específicamente la logoterapia y la teoterapia.

La Logoterapia fue fundada por Victor Frankl, también llamada “Tercera Escuela Vienesa de Psicoterapia”, la cual tiene una perspectiva humanista-existencial. Entre las cosas que ha indagado la logoterapia, es dar una explicación al porqué del consumo de drogas.

Según Noblejas & Rodriguez (2005), la logoterapia considera al ser humano desde una visión bio-psico-socio-espiritual. Además, Noblejas (2018) plantea que lo espiritual, esa llamada dimensión noética o noológica, se expresa en la libertad, y se da gracias a la conciencia reflexiva del hombre en cuanto a sí mismo y el mundo que lo rodea; y se relaciona con la autotrascendencia

que es la capacidad intencional del ser humano para dirigirse hacia algo significativo. Hay que tener claro que el concepto espiritual de Frankl no se vincula solamente a lo religioso. En este sentido la logoterapia se presenta como una escuela terapéutica para:

Acompañar existencialmente a las personas que sufren. Postula que el ser humano posee la capacidad de oponerse creativa y actitudinalmente a la adversidad y de dar así su respuesta a ésta, de configurar su propia vida y de realizar su aportación a la comunidad. (Noblejas & Rodriguez, 2005, p.105).

Logos proviene de griego, lógos: pensamiento, concepto, palabra, razón. Término filosófico que aparece con relieves propios por primera vez en Heráclito quien llamaba “logos” a la necesidad universal, a la ley del ser. Para los estoicos, el “logos” es el destino, la razón universal. Para los neoplatónicos y en la teología cristiana de la Edad Media, ese término designa al creador, una esencia espiritual, Dios. En el sistema de Hegel, el “logos” es el concepto, la razón, el espíritu absoluto. (Diccionario filosófico abreviado, 1960).

Vemos, pues, que logos se vincula a lo espiritual, a lo universal. En cuanto al nombre de esta terapia se debe a que considera que la mayor fuerza motivante, que articula la existencia humana es la búsqueda de un sentido de vida propio, conectado a su dimensión espiritual.

Por otro lado, para Jaramillo la comunidad teoterapéutica se define:

Como una modalidad residencial para el tratamiento de las adicciones y de situaciones como la depresión y la ideación suicida, a través de la cual se busca la desintoxicación del adicto y la recuperación, pero teniendo como base la fé en Dios. [...]. Su estructura es similar a la de una comunidad terapéutica, pero se fundamenta en una doctrina de principios religiosos, particularmente de orientación cristiana, los cuales son tomados de la Biblia [...]. (citado por Murcia, Orejuela, Patiño, 2016, p. 21)

Por lo cual para que una persona se sienta plena en su camino hacia la propia realización, es necesario buscar maneras para encontrarlo donde se potencien en conjunto todos los factores, psicológicos, biológicos, sociales y espirituales.

Con base en lo anteriormente abordado, se retoma la búsqueda del sentido como la esencia de la existencia del ser humano, dotado de consciencia y capacidad de analizarse, analizar a otros y al mundo que lo rodea. Este sentido es único y específico en cuanto uno mismo tiene que encontrarlo.

Los tratamientos psicoespirituales pueden ayudar a las personas con adicciones a integrar estos factores, donde lo necesario es potenciar los valores que lleven al sujeto a responsabilizarse de sí mismo, que le permitan conectarse con su interior, y también conectarse con el exterior. En este caso, los tratamientos psicoespirituales ayudan a que el sujeto se mire en el otro que vive experiencias parecidas a él, se reconozca, y se apoyen entre sí, esto ayuda a encontrar una coherencia en el discurso, la narrativa, y posteriormente propicia la búsqueda de propósito y sentido de vida, donde el espíritu, la fuerza activa, impulse su alma a reinventarse.

Contexto COVID-19: generalidades

Según la ONU (2020) la enfermedad infecciosa por coronavirus (COVID-19), al 24 de junio de 2020 había llegado a todos los países. La enfermedad se convirtió en pandemia rápidamente, afectando no solamente al sector sanitario sino a todos los sectores y sociedades donde las comunidades más vulnerables han sido las más afectadas. Los síntomas de la COVID-19 incluyen enfermedad respiratoria de leve a moderada, sin embargo, algunas personas de edad avanzada y personas con afecciones médicas subyacentes pueden sufrir, desarrollar enfermedades más graves e incluso morir,

Según las directrices de la OMS (2020) para frenar la transmisión se aplicaron medidas de salud pública entre ellas restricción de la actividad económica, las reuniones públicas y la circulación, en general hubo aislamiento y en caso de detección del virus era y es necesario permanecer en cuarentena.

El impacto en América Latina ha golpeado en gran manera, debido a sistemas de protección social y de salud frágiles. Según la OMS (2020) incluso antes de la pandemia el modelo de desarrollo sostenible ya se enfrentaba a graves limitaciones.

Por otra parte, debido a la COVID-19 se ha generado un impacto en la salud mental, por causa del aislamiento y la angustia que se esparce día a día por medios de comunicación, por medio de familiares, acerca de el gran número de contagios, muertes, etc.

Ahora bien, como ya se había planteado anteriormente, es importante e interesante indagar por la estructuración del sentido de vida en personas en proceso de rehabilitación por adicción en sustancias psicoactivas; teniendo en cuenta los desafíos en el contexto socio histórico por la pandemia del COVID-19 en Colombia, ya que es una situación nunca antes vista y que genera una coyuntura en múltiples escenarios, como la salud, el incremento de las desigualdades y la economía en general. Además, el aislamiento ha generado una serie de retos y desafíos individuales, sociales e implicaciones mundiales, un factor decisivo es la preocupación por las familias, la salud, la seguridad y la incertidumbre en general, y también ¿qué paso con las personas en rehabilitación y su sentido de vida en toda esa situación crítica?... Es valioso extraer las enseñanzas y los desafíos que han tenido las personas, y se plantea este análisis con el fin de comprender esa dimensión espiritual subjetiva en el hombre, y como han encontrado herramientas dentro de ella, para encontrarse a sí mismos, su lugar en el mundo, el potencial humano, el control de su vida y las relaciones que los atraviesan.

MÉTODO

Tipo de estudio

El presente estudio se realizó mediante un enfoque *cualitativo*, el cual se caracteriza por recolectar datos sin medición numérica para descubrir preguntas de investigación, refinarlas y responderlas de manera dinámica, se estudia el fenómeno de manera holística, en su contexto natural. La acción indagatoria se mueve entre los hechos y la interpretación (Hernández, Fernández & Baptista, 2006). Se utiliza el enfoque cualitativo debido a que lo que se busca es “describir situaciones, eventos, personas, interacciones, conductas observadas y sus manifestaciones.” (Hernández, Fernández & Baptista, 2006).

Creswell y Neuman (citado por Hernández, Fernández & Baptista, 2006) plantean las actividades principales del investigador cualitativo y estas están acordes con el presente estudio. El investigador se caracteriza por adquirir un punto de vista desde dentro del fenómeno, aunque

mantiene una perspectiva como observador externo, utiliza técnicas y habilidades sociales de acuerdo a la situación, no manipula las variables experimentalmente, produce datos para generar descripciones bastante detalladas, extrae significados y no los reduce a números, desarrolla empatía hacia los sujetos estudiados y hay involucramiento, observa los procesos tal como son, analiza los aspectos explícitos y los implícitos.

El método utilizado es fenomenológico-hermenéutico, este enfoque conduce a la descripción de las experiencias vividas, reconoce el significado, se clarifican los presupuestos, y se reflexiona acerca de esa experiencia vivida por un individuo o un grupo (Guillen, y Elida, 2019). Además, según Husserl (1998), la fenomenología busca la comprensión de la experiencia vivida en su complejidad, de una manera holística, busca la toma de conciencia y los significados en torno del fenómeno. No busca reducirlo solo al pensamiento del sujeto, sino observar cómo se convierten en objetos de conciencia, como se los representa, qué significado asumen. Esto permite conocer las experiencias y comprender la dinámica del contexto e incluso transformarla.

El tipo de investigación es *descriptivo*, consiste en describir o especificar tendencias, propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice. (Hernández, Fernández & Baptista, 2006). Por otro lado, respecto al tiempo, se trata de un estudio *transversal* debido a que se da en un momento dado, una sola vez, no existe continuidad.

El diseño de la investigación se caracteriza por ser un *estudio de caso*, reúne información numerosa y detallada para lograr entender la totalidad de una situación en profundidad y en su contexto con un número reducido de variables (D' Bruyne et al, 1974). Específicamente en el presente estudio se busca entender la restauración del sentido de vida de personas en rehabilitación desde una perspectiva psicoespiritual.

Sujetos/participantes

Los sujetos que participarán de esta investigación son seis personas con adicción a sustancias psicoactivas en recuperación, integrantes de una Corporación Privada, de la ciudad de Medellín, con 6 meses mínimo en rehabilitación y son personas de ambos sexos. La muestra es seleccionada

de manera intencional, no tiene en cuenta el sexo, la edad, el estrato socioeconómico, ni el nivel educativo¹.

Tabla 1: *Caracterización general de los entrevistados*

Código de entrevistado²	Edad	Sustancia psicoactiva	Tiempo en rehabilitación	Fecha de entrevista	Duración entrevista
E1	46 años	Marihuana y cocaína	6 meses	05/09/2021	19:10
E2	25 años	Marihuana y cocaína	7 meses	01/10/2021	34:45
E3	40 años	Cocaína, licor y cigarrillo	6 meses	20/08/2021	11:54
E4	56 años	Licor y cigarrillo	6 meses	06/10/2021	24:44
E5	46 años	Marihuana, perico y cigarrillo	12 meses	10/09/2021	27:58
E6	33 años	Marihuana y cocaína	9 meses	26/10/2020	30:49

Instrumentos

La recolección de la información se realizará a través de entrevistas semi-estructuradas donde el entrevistador tiene una guía de preguntas específicas (ver anexo 1) y en cierta medida tiene libertad de introducir preguntas adicionales para precisar asuntos (Hernández, 2005). Además, es importante, según la planeación propuesta por Hernández (2005), llevar consigo un consentimiento informado (anexos 2 y 3), el cual recolecta información y datos del entrevistado y otorga el permiso, debido a que contiene la firma de éste. Para la recolección de información se tiene en cuenta las siguientes categorías de

¹ Aunque no se tenga en cuenta (el sexo, la edad, el estrato socioeconómico y el nivel educativo,) para seleccionar la muestra, se establece una tabla indicando características generales de los entrevistados (Código, edad, sustancia psicoactiva de adicción, tiempo que lleva en la institución, fecha de la entrevista y duración de la misma.

² Se asigna un código a cada entrevistado y se hace uso de ello en el análisis de los resultados.

análisis: *Experiencias en torno al cambio asociado a la estructuración del sentido de vida; implicaciones de la adicción en el sentido de vida; implicaciones y desafíos de la adicción en el sentido de vida, implicaciones de la covid-19 en la estructuración del sentido de vida.*

Tabla 2: *Relación entre objetivos específicos y categorías de rastreo de la información*

Objetivos específicos	Categorías de rastreo /análisis de datos
Describir las experiencias que las personas en rehabilitación de adicción por sustancias psicoactivas tienen del cambio asociado a la estructuración del sentido de vida.	Experiencias en torno al cambio asociado a la estructuración del sentido de vida.
Conocer las implicaciones de la adicción en el sentido de vida y su relación con el plano psicológico y espiritual de las personas en rehabilitación por sustancias psicoactivas.	Implicaciones y desafíos de la adicción en el sentido de vida y su relación con el plano psicológico y espiritual
Conocer las implicaciones de la covid-19 en la estructuración del sentido de vida de las personas en rehabilitación por sustancias psicoactivas.	Implicaciones de la covid-19 en la estructuración del sentido de vida.

Procedimiento

El desarrollo de la investigación se divide en varios momentos. Primero, se realiza el planteamiento del problema, el cual es una pregunta respecto a un segmento de la realidad. Luego, se plantea el objetivo general y los objetivos específicos de la investigación.

Posteriormente, en la *contextualización teórica*, se desarrolla el marco de referencias conceptuales, donde se abordan el estado del arte, es decir, los antecedentes, las investigaciones que se han desarrollado en torno al problema de investigación. Además, el marco teórico donde se presentan definiciones y aproximaciones a los conceptos.

Después, en el *trabajo de campo*, se desarrolla el método donde se plantea el camino a recorrer, se abordan los instrumentos para la recolección de datos y se realizan las aplicaciones a los sujetos.

Finalmente, los resultados, en esta fase se encuentran la *organización, presentación y análisis de los datos*. Esta fase implica la transcripción de las entrevistas, el análisis y la discriminación de los contenidos para ubicarlos de acuerdo a las categorías preestablecidas, para esto se tomaron algunos de los fragmentos más significativos y representativos de cada una de las categorías para poder soportar el análisis.

RESULTADOS

A continuación, se describen los resultados cualitativos más significativos de acuerdo a las categorías de análisis propuestas:

Categoría 1: Experiencias en torno al cambio asociado a la estructuración del sentido de vida

Esta categoría tiene dos subcategorías: sentido de vida y modificación del sentido de vida.

1.1 Sentido de vida

Tres entrevistados (E2, E5, E6) mencionan que consideraban que tenían un sentido como la satisfacción por sí mismos, los logros y la familia, pero con el pasar de su discurso, se evidencia que no estaba estructurado y presentaba vacíos, donde sin pensarlo se ven en un círculo de adicción. E5 menciona que tenía un sentido, sin embargo, por tener “malas compañías” (11), sin pensarlo se vio en un círculo de adicción, del cual no quería salir. E5 Dice que para él el sentido de vida, es “sentirse uno placentero pero haciendo las cosas bien, actuar bien, lograr metas” (26, 27³). Además, E5 menciona: “Mi propósito, me impulsa mucho el sacar a mi hija adelante” (28). Esto tiene relación con lo que plantea Frankl: “La logoterapia considera que la esencia de la existencia humana está en su capacidad de ser responsable” (Frank, 1947, p. 110). Frankl (1947) plantea que cuando un hombre se pregunta por su propia vida, solo puede contestar respondiendo según su vida; solo siendo responsable de ella misma, puede contestar esta pregunta.

³ Cada renglón se numeró en cada una de las entrevistas transcritas. Los números que aparecen luego de cada cita textual de las entrevistas, se refieren al número de los renglones en que se ubica esa cita.

E3 relata tener un sentido de vida que abarca: “salir adelante, organizarme, trabajar, tengo mis hijos, ayudarle a mis hijos, rehacer mi vida y ya, hacer muchas cosas que de pronto no he hecho, más que todo estar ahí para los hijos, apoyarlos, ayudarlos a salir adelante, brindarles compañía” (15-17). Además busca algo en lo cual apoyarse: “Oro en la noche y tengo mucha expectativa, buscar de dios, en lo que lo católico, en lo cristiano, en lo que sea pero algo para apoyarme”. (26-27). También, E1 menciona a Dios “yo dije que el proceso lo iba a hacer junto de la mano de dios, y con ayuda de la corporación y todo eso ha sido posible” (41-42). E1 relata:

[...] volví a creer en mí y a ser la persona que yo quería ser, una persona feliz, una persona sana, con ganas de vivir y con ganas de que los que están a mi alrededor, mi esposa y mi hija, no sufrieran (24-26).

Además dice: “soy feliz al saber que ya no soy más esclavo de las drogas y que puedo seguir luchando por mis sueños” (28-29). Por su parte, E4 menciona que el sentido de vida es encontrarse a sí misma, ser feliz, recuperar la autoestima y la dignidad, menciona que está aprendiendo a encontrar el porqué, además considera que es importante todo el trabajo psicológico y espiritual, ser uno mismo con su libre expresión, expresa: “Mi sentido de vida, en este instante es encontrarme a mí misma, ser feliz, recuperar mi autoestima y mi dignidad” (22-23), “Yo pienso que el hecho de ser uno, con su libre expresión, uno tiene aquí libre expresión y tiene derecho de elegir lo que usted quiera, uno no está cohibido” (71-72). Se muestra las relaciones de la religión y la espiritualidad con la salud mental y física, (Quiceno & Vinnacia, 2009). Todo esto se relaciona con el planteamiento de que existe una espiritualidad inconsciente en los seres humanos (Frankl, 1977). Por lo tanto se evidencia que las herramientas psicológicas y espirituales son importantes para un proceso de rehabilitación.

1.2 Modificación del sentido de vida

Como se ha visto, psicoterapia y espiritualidad, cada una desde su aporte específico, otorgan un sentido a la vida e influyen en el bienestar integral de la persona, les permite mejorar su calidad de vida, les ayuda a sanar el vacío que viven, a entender el porqué y el cómo de los mismos, a buscar una reconciliación con su contexto y con ellos mismos (Nieto, 2017; Rodríguez, 2016), logrando trascender el sufrimiento y encontrar el sentido en sus vidas (Córdoba, Bedoya, 2017). Esto puede hacerse evidente cuando los entrevistados mencionan que su sentido de vida se ha modificado, lo ven como un proyecto de vida o algo más profundo, donde están encontrando el

porqué, trascendiendo y encontrándole un significado más profundo a las situaciones, donde es necesario dejar ciertas cargas en un ser superior, E6 menciona al respecto: “así se superan mejor las cosas, hacer frente a los problemas, y quitarse pesos de encima, no tener tanto estrés, dejar ese yugo que tiene la mente” (125-126). A pesar del poco sentido que tenían, los entrevistados consideraban lo espiritual; E4 lo interpreta como el respeto a uno mismo, los principios, y que se ve afectado con la adicción. Esto se relaciona con lo que plantea Frankl (1977), que el inconsciente tiene un elemento espiritual, y es el hombre mismo el que debe dar respuestas al sentido de su vida. Esto puede hacerse evidente, el sentido de vida se ha ido estructurando subjetivamente de la mano con la dimensión espiritual.

Podría considerarse que se está tomando al ser humano como un ser multidimensional, y entre esas dimensiones se encuentra lo espiritual. La experiencia religiosa, espiritual y existencial ayuda a la reflexión del sujeto, a su conciencia. Se infiere de las entrevistas que lo espiritual, así como el soporte del grupo social, posibilitan estados de mayor claridad, que favorecen los procesos cognitivos y la salud mental y física en las personas, desde la relación que se establece consigo mismo y el sentido de la vida, con los demás y con el futuro. En este sentido, los entrevistados consideran que es importante todo el trabajo psicológico y espiritual, ser uno mismo con su libre expresión. Ellos consideran que desde que están en la Corporación han percibido un cambio, E2 menciona que desde que está en la Corporación ha percibido un cambio, dice que estar en la Corporación es lo mejor que le ha pasado, porque es un lugar donde se puede encontrar con él mismo, tener paz interior, y le permite volverse a reeducar como persona, considera que ha visto frutos, ha reconocido cosas que no conocía de su personalidad, cosas de su niñez. Se ve como mencionan constantemente que lo espiritual hace mucha ayuda:

[...] me han dado a entender que puedo salir adelante a esas falencias más que yo siempre he tenido y que nunca las había visto. Pero también lo espiritual hace mucha ayuda, porque de una u otra manera dios existe y creo que debería darle, que más que el sentido de vida que le da para uno sentirse bien, para uno sentirse aliviado, para uno poder entender que realmente somos creados por algo más grande que cualquier otra cosa”. (117-122)

Además afirma que: “Hay que aceptar también que hay cosas malas que uno debe de aceptar y que las nubes grises también hacen parte del paisaje y que debemos de seguir” (138-140).

También: “Yo ya pude darle una trascendencia, un entendimiento diferente a las cosas hasta que llegue aquí” (143-144). Noblejas (2018) plantea que lo espiritual, esa llamada dimensión noética o noológica, se expresa en la libertad, y se da gracias a la conciencia reflexiva del hombre en cuanto a sí mismo y el mundo que lo rodea; y se relaciona con la autotrascendencia que es la capacidad intencional del ser humano para dirigirse hacia algo significativo. Hay que tener claro que el concepto espiritual de Frankl no se vincula solamente a lo religioso, sino con un propósito existencial, un por qué.

E5 menciona que ha cambiado muchas cosas, muchos valores: “la confianza que he tomado hacia mí mismo, eso es lo que me ayuda a cambiar, y la autonomía, porque son cosas que le ayudan a uno en muchas cosas” (20-21). En cuanto a la modificación de sentido de vida, E1 menciona la importancia del trabajo conjunto: “yo llegué aquí con muchos vacíos, y el equipo profesional me sanó mucho, todos los vacíos se sanaron” (69-70). Y E1 considera que es importante la parte espiritual: “dios nos fortalece y nos da las fuerzas para romper toda clase de barreras y yo sé que mi dios quiere cambiar mi vida” (88, 89). Teniendo en cuenta esto, se evidencia una tendencia predominante al abordaje de la espiritualidad y las creencias religiosas en la transformación de mentalidades y conductas (Ely & Mendes, 2018; Martínez, 2013; Osorio, 2017; Quiceno, & Vinnacia, 2009; y Rodríguez, 2016).

La modificación del sentido de vida, tiene relación con encontrarse a sí mismos, ser felices, recuperar la autoestima y la dignidad, el respeto hacia sí mismos, tener metas. Los entrevistados relatan que han cambiado muchas cosas, muchos valores, quieren recuperar su familia, rehacer su vida, salir adelante, trabajar, estudiar, ser responsables.

Categoría 2: Implicaciones y desafíos de la adicción en el sentido de vida y su relación con el plano psicológico y espiritual.

Esta categoría tiene 3 subcategorías: Falta del sentido de vida, pérdida del sentido de vida, relación y desafíos de la adicción con el plano psicológico y espiritual.

2.1 Falta del sentido de vida

E6 manifiesta que la falta de sentido lleva al consumo con la creencia de que las drogas es la solución, pero con el tiempo “las drogas le ponen a uno una venda, una venda que le tapa a uno los ojos y no le dejan ver más allá de la nariz” (171-172). E6 estaba perdiendo capacidades intelectuales, presentaba baja autoestima, vacío emocional, crisis existenciales, sentimiento de no tener sentido, etc. También, E4 menciona que antes no tenía un sentido de vida, lo cual la llevaba a buscar el alcohol como un modo de llenar vacíos internos, dice que es un problema de autoestima, de no reconocerse como tal y valorarse lo cual la llevó a alejarse de sí misma y del entorno. El relato no haber tenido un sentido de vida, debido a que su madre de crianza murió: “cuando ella faltó, todo se transformó, ahí fue cuando me dediqué al consumo” (17-18). En cuanto a esto Frankl (1988) hace referencia a la neurosis existencial, que es cuando la persona se enfrenta con una falta de sentido y un gran sentimiento de vacío, a esta neurosis le atribuye el término de neurosis noógena, donde se puede percibir sintomatología depresiva, desesperanza, angustia, ansiedad, ideaciones suicidas, ideas de incapacidad personal también falta de un proyecto de vida y el empobrecimiento de sus valores prosociales, donde existe una desconexión con el mundo exterior e interior al mismo tiempo.

2.2 Pérdida del sentido de vida

Los entrevistados mencionan que buscaban las drogas como un modo de encontrar el camino y llenar vacíos internos; E4 menciona que es “un problema de autoestima, de no reconocerse como tal y valorarme” (90-93), lo cual la llevó a alejarse de sí misma y del entorno. E2 expresa haber tenido falta y pérdida del sentido de vida: “yo día a día consumía y prácticamente no tenía mis pensamientos claros”. (41), “Poco a poco uno se va alejando de la gente” (45-46). Menciona que el consumo lo alejaban de su familia y de sus relaciones interpersonales, y ya no tenía responsabilidad. “El sentido de vida mío se había perdido” (72). El consumo llevó a que el sujeto E5 perdiera el sentido de vida:

cuando estaba en el consumo me daba lo mismo si era de día o si era de noche, me daba lo mismo si hablaba con mi hija o no... a uno le da lo mismo trabajar o no trabajar, uno se vuelve una persona que solo piensa en el consumo... Llega a un estado en el que uno se olvida de todo, a uno no le importa nada. (66-69)

Frankl (citado por Zaldívar, 1997), nos expresa como el hombre que ha perdido el sentido cae en un vacío existencial y sufre; esta frustración existencial puede desembocar en una sintomatología neurótica, que dicho autor denomina noogénica.

2.3 Relación y desafíos de la adicción con el plano psicológico y espiritual

E4 presenta pérdida de capacidades cognitivas, como la memoria y motrices como el equilibrio. E2 menciona: “el cuerpo pide droga y el síndrome de abstinencia a uno también lo joden” (58). E5 y E1 mencionan que les afectó la memoria, E5: “En el sentido de la memoria, sí me afectó mucho, porque hay muchas cosas que se me olvidan y eso sí lo siento yo, eso sí lo siento.” (128-129). E1: “Sí me afectó un poco la memoria, soy un poco olvidadizo” (53). Además, E3 menciona: “yo no me hallaba, no encontraba sentido, mantenía depresivo, triste, aburrido, llorando. Ahora estoy muy tranquilo” (35-36).

Además, E4 menciona que a pesar del poco sentido que tenía, siempre buscó lo espiritual, que lo interpreta como el respeto a uno mismo, los principios, y que se vio afectado con su adicción, pues perdió el respeto hacia sí misma; dice: “uno se deja de respetar a uno mismo cuando hay una adicción, el amor a uno mismo... entonces de pronto, sí afecta la parte espiritual (55-56). En un sentido similar, E2 menciona:

[...] mal o bien uno necesitaba darse ese gusto de satisfacer el cuerpo, y uno mismo sabe que se está haciendo daño... pero el mismo cuerpo, la ansiedad y la satisfacción que le da esa droga, uno lucha contra la corriente hasta que uno no puede. Para mí eso me ha afectado mucho, en la situación espiritual conmigo mismo. (104-110)

E5 dice: “muchas veces yo me recriminaba contra él (El entrevistado se refiere a Dios), por ejemplo acá entre nos, en el pensamiento decía como es que me tenés así, como es que estoy en este mundo, porqué no me ayuda” (122-124). E3 relata “estaba muy alejado, lo buscaba pero muy poco, oraba, rezaba pero no asistía a ninguna parte”. (23-24). E1 dice: “me afectó demasiado porque también fui una persona que me volví muy agresiva, muy depresiva, muy intolerante, y todo eso me afectó en lo personal, en lo espiritual, en el hogar ya estaba a punto de perder mi hogar” (48-50), y a continuación afirma: “yo me alejé de todo, de dios, fue tanto el grado de consumo que yo mismo me avergonzaba de pedirle a dios que me ayudara o que me sacara adelante, entonces mucho tiempo deje de orar, y perdí la comunicación con él” (56-58).

Teniendo en cuenta estudios revisados, Martínez (2013) encontró que la espiritualidad de los drogodependientes es muy baja, y además de lo anterior evidencia que a mayor consumo se reduce el contacto con lo espiritual y el sentido de vida (Campos, 2016). Con los resultados se muestra, en general, como, para los entrevistados, se presenta baja autoestima, vacío emocional, crisis existencial, y que cuando están en consumo, se alejan de lo espiritual, que está relacionado con el sentido de vida, presentando falta de sentido, lo cual lleva a la persona a sufrir. Además, los entrevistados reportan pérdida de capacidades cognitivas y motrices.

Categoría 3: Implicaciones de la covid-19 en la estructuración del sentido de vida

En cuanto a las implicaciones de la covid-19 en la estructuración del sentido de vida, encontramos tres grupos, personas que no se vieron afectadas (E4, E6), una persona que le ayudo a reflexionar (E5), y personas que las hizo consumir más, además de presentar pensamiento compulsivos porque era más difícil conseguir las sustancias (E1, E2, E3). E1, menciona: “No la verdad no, yo consumía más” (83).

E2 dice:

[...] yo estuve parte del covid en mi casa, y la verdad eso fue lo más devastador, porque fue lo que más me implicó a consumir más y más y más. Por lo que te decía ahorita, yo era una persona muy social, muy amiguera, una persona que salía, y cuando ocurrió todo esto que nos encerraron en la casa. Cuando yo consumí cambie completamente ya quería estar en mi casa. Y eso me ayudó mucho a seguir consumiendo más de lo que consumía, sin tener que salir, porque todo me lo llevaban a mi casa, eso me afectó demasiado, creo que fue por el covid. (153-159)

E3 menciona que la pandemia lo estresaba era porque estaba más difícil conseguir “las cosas”, pero que aún así seguía consumiendo. “No, la pandemia no tanto, me estresaba era porque estaba más difícil conseguir las cosas” (63).

Por otro lado, E5 relata:

[...] gracias a dios, la pandemia me ayudó a reflexionar. Esa pandemia me ayudó a pensar eso, me ayudo como a reflexionar ese tiempo que estuve encerrado, pero me ayudo esa

recaída a darme duro para recriminarme y esto y lo otro, y ahí tome la decisión de buscar un centro de rehabilitación. (157-160)

En la búsqueda de ser-otro, la persona que accede voluntariamente a las ayudas psicoterapéuticas lo hace buscando devenir diferente (Bedoya, 2018). Teniendo en cuenta a Nanni (2014), las adicciones son enfermedades que no se curan por el solo hecho de dejar de consumir. Se requieren tratamientos integrales para lograr el objetivo de la abstinencia y lograr la recuperación del sujeto.

Ahora bien, teniendo en cuenta los tres grupos mencionados como síntesis se encuentra:

Personas que no se vieron afectadas (E4 y E6). No hubo una incidencia directa de la pandemia respecto al sentido de vida y la espiritualidad. Se vieron afectadas otras áreas, como la económica. E4 relata: “no se vio tan notable el cambio, no fue tan notable para mí, en este sentido no me vi tan afectada. De pronto sí la parte económica, no había trabajo para mi esposo (16-18).

Una persona que ayudó reflexionó (E5). Teniendo en cuenta su relato, por causa de la pandemia y una recaída, E5 tuvo tiempo de reflexionar debido al tiempo que estuvo en confinamiento siguiendo las medidas del gobierno Colombiano.

Personas que a las que las circunstancias asociadas a la pandemia las hizo consumir más (E1, E2, E3). Consumían más y les generaba un grado de desregulación emocional debido a la dificultad para encontrar las sustancias.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

En los objetivos de éste trabajo se propone revisar como objetivo general: describir las experiencias en la estructuración del sentido de la vida en un grupo de personas en proceso de rehabilitación por adicción a sustancias psicoactivas en el cual se trabaja el campo psicológico y espiritual de manera simultánea, teniendo en cuenta el contexto de la covid-19. Y como objetivos específicos: describir las experiencias que las personas en rehabilitación de adicción por sustancias psicoactivas tienen del cambio asociado a la estructuración del sentido de vida; conocer las implicaciones y los desafíos de la adicción en el sentido de vida y su relación con el plano psicológico y espiritual de las personas en rehabilitación por sustancias psicoactivas; e identificar

las implicaciones de la pandemia de covid-19 en la estructuración del sentido de vida de las personas en rehabilitación por sustancias psicoactivas.

En este sentido se encuentra como síntesis que:

- Las experiencias en torno al cambio asociado a la estructuración del sentido de vida

Teniendo en cuenta las propuestas de Victor Frankl en la logoterapia, Saldarriaga (2015) menciona de un estudio donde se encontró que las variables espirituales comprendidas como los recursos noológicos, la dimensión noética, el sentido de vida, además las prácticas religiosas y espirituales, ayudan a mantener la abstinencia; y contrastándolo con los resultados obtenidos en el presente trabajo, vemos que la espiritualidad juega un papel fundamental en los sujetos para estructurar su sentido de vida, tomar la decisión de cambiar y mantener la abstinencia. También, se encuentra que las creencias espirituales y religiosas no sólo son producto de la religión institucionalizada o de pertenecer a ella, sino que se contruyen mediante dinámicas referenciales que desempeñan un papel frente a la incertidumbre y adversidad, y que permiten a los sujetos en rehabilitación por sustancias psicoactivas a buscar recursos para trascender y darle un sentido a su vida. Además, se constata que la eficacia del tratamiento depende en gran medida de la actitud de las personas antes, para tomar la decisión, y durante para mantenerse motivados.

Se encontró, también, que en un espacio de rehabilitación donde se trabaja el campo psicoterapéutico y la espiritualidad les permite desarrollar y experimentan emociones asociadas a la autoestima, la aceptación social y el apoyo por parte de profesionales y compañeros.

- Las implicaciones y los desafíos de la adicción en el sentido de vida y su relación con el plano psicológico y espiritual.

Se pudo observar en los resultados obtenidos lo siguiente: que a pesar de que el consumo de drogas lleve a la persona a un estado de placer, cuando el individuo presenta un deterioro por el consumo compulsivo que ha tenido, o sin presentar dicho deterioro, llega a un tope en lo que respecta el placer, que lo lleva a la pérdida del interés y el sentido (Campos, 2016). Encontramos también según la teoría y la evidencia las relaciones de la religión y la espiritualidad con la salud mental y física (Quiceno & Vinnacia, 2009). Además todo esto se relaciona con el planteamiento de que existe una espiritualidad inconsciente en los seres humanos (Frankl, 1977). Se constató como diferentes formas de intervención terapéutica en las adicciones tienen efectos positivos en

los recursos personales de los pacientes. Se evidenció que las reuniones, el acompañamiento psicológico y el acercamiento a lo espiritual en el proceso de rehabilitación contribuyen a encontrar un sentido de vida. Se encuentra que en la medida en que los sujetos encuentran su dimensión espiritual vivenciada en valores, conciencia y búsqueda de sentido de vida, pueden vivir de una mejor manera su proceso de rehabilitación de adicción a las drogas.

- Las implicaciones de la pandemia de covid-19 en la estructuración del sentido de vida.

En cuanto a los desafíos en el contexto socio histórico por la pandemia del COVID-19 se encuentra que no tiene relación directa con la estructuración del sentido de vida. En la entrevista se plantearon preguntas que abordaran el tema en particular, hubo diferencias respecto cómo lo vivieron los entrevistados, cada persona vivió esa situación de pandemia de manera muy particular, como se mencionó ya anteriormente encontramos tres grupos, personas que no se vieron afectadas (E4, E6), una persona que le ayudo a reflexionar (E5), y personas que las hizo consumir más, además de presentar pensamiento compulsivos porque era más difícil conseguir las sustancias (E2, E3, E1). Hubo muy poca información al respecto, posiblemente porque no hay una incidencia, quizás porque estaban muy centrados en su consumo y no tenían tiempo de pensar en otros aspectos espirituales.

Se considera entonces que a mayor consumo, menor sentido de vida, se constata lo que plantea Martínez (2013) su estudio menciona la espiritualidad como factor de protección en la rehabilitación de drogodependencias. Y Rodríguez (2016) presenta el postulado de que la religiosidad de las personas puede influir en la salud mental mediante tres factores: sentido de valor moral, apoyo de la comunidad de fé y ejercicio de la espiritualidad.

Finalmente, con base en lo anterior, se puede decir que el hecho de la pandemia del covid-19 no presenta mayor la incidencia en la rehabilitación de adicciones en torno a la estructuración del sentido de vida. Pero sí se constató que hay una relevancia en lo espiritual para el sentido de vida de las personas. Se evidencia útil e importante la perspectiva psicoespiritual para lograr la reconfiguración del sentido de vida de las personas. Además, se evidencia que a mayor consumo se reduce el sentido de vida (Campos, 2016). Y se afectan los recursos personales como trascendencia y hay distanciamiento.

En general, se encontró que la religión y la espiritualidad son variables moderadoras y amortiguadoras ante eventos traumáticos de la vida y momentos de crisis donde se percibe que el control sobre la vida es incierto (Quiceno & Vinnacia, 2009). En un estudio se evidencia que pacientes y profesionales reconocen la relevancia de la religiosidad y la espiritualidad en la rehabilitación y abstinencia, proporciona motivación, fé y oportunidad para construir vínculos sociales significativos (Ely & Mendes, 2018), esto se constata en el presente estudio, donde los pacientes reconocen la importancia de la espiritualidad y los recursos psicoterapéuticos en la rehabilitación, lo que permite construir vínculos, una red de apoyo, y estructurar un sentido de vida que motiva a mantener la abstinencia. Vemos entonces como psicoterapia y espiritualidad, cada una desde su aporte específico, otorgan un sentido a la vida e influyen en el bienestar integral de la persona, les permite mejorar su calidad de vida, les ayuda a sanar el vacío que viven, a entender el porqué y el cómo de los mismos, a buscar una reconciliación con su contexto y con ellos mismos (Nieto, 2017; Rodríguez, 2016), logrando trascender el sufrimiento y encontrar el sentido en sus vidas (Córdoba y Bedoya, 2017).

Los principales hallazgos muestran y confirman como las intervenciones donde se trabaja la espiritualidad y la psicoterapia en conjunto tienen efectos positivos en los recursos de las personas, en el dominio de sí, y mantenimiento de abstinencia, lo que contribuye a estructurar un sentido de vida subjetivo, que posteriormente lleva a las personas a una recuperación que se manifiesta como bienestar.

REFERENCIAS

- Anastasio, O. (2007). Adicciones y contexto socio cultural: perspectivas psicológicas críticas. *Originales*, 32(3). 292-308.
- Becoña, E., Cortés, M., Arias, F., Barreiro, C., Berdullas, J., Iraurgi, I., Llorente, J., López, A., Madoz, A., Martínez, J., Ochoa, E., Palau, C., Palomares, Á., Villanueva, V. (2010). Manual de adicciones para psicólogos especialistas en psicología clínica. *Socidrogalcohol*.
- Bedoya, M. (2018). *La gestión de sí mismo. Ética y subjetivación en el neoliberalismo*. Editorial Universidad de Antioquia.
- Belen, C. (2017). *Los recursos noológicos de la logoterapia como tratamiento para personas dependientes a la pasta base de cocaína*. [Proyecto de investigación]. Universidad San Francisco de Quito USFQ.
- Campos, H. (2016). *Sentido de vida en un grupo de jóvenes de un centro de rehabilitación en adicciones de Lima Metropolitana*. [Proyecto Profesional para optar por el título de: Licenciada en Psicología]. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC). <http://hdl.handle.net/10757/620675>
- Carrazana, V. (2002). El concepto de salud mental en psicología humanista existencial. *Revista Ajayu*, 1(1), 1-19. <http://www.ucb.edu.bo/Publicaciones/Ajayu/v1n1/v1n1a01.pdf>
- Castrillón, M. (2008). Entre “Teoterapias” y “Laicoterapias”. Comunidades terapéuticas en Colombia y modelos sujetos sociales”. *Psicología & Sociedade*, 20 (1), 80-90.
- Córdoba, B. y Bedoya, V. (2017). *Sentido de vida a partir de las experiencias de dos personas rehabilitadas de las drogas pertenecientes a la Corporación COIPOQUER del municipio de Girardota*. [Tesis pregrado]. Corporación Universitaria Minuto de Dios.
- D`Bruyne, P. et al (1974). *Cap. VIII. Los modos de investigación. En: Dinámica de la Investigación en Ciencias Sociales*. París Prensa Universitaria de Francia. [Traducción inédita].
- Dávila, L & Gómez, M (2019). Aproximaciones conceptuales y prácticas de las adicciones en una muestra bibliográfica. *Drugs and Addictive Behavior*. 4 (1), 89-109. DOI: <https://doi.org/10.21501/24631779.2728>
- Ely, A, & Mendes, A. (2018). Religiosidad y espiritualidad en el tratamiento hospitalario de las adicciones. *Revista Bioética*, 26(4), 587-596. <https://doi.org/10.1590/1983-80422018264277>
- Frankl, V. (1977). *La presencia ignorada de Dios*. Herder.
- Frankl, V. (1979). *El hombre en busca de sentido*. Herder.
- Frankl, V. (1988). *La voluntad de sentido*. Herder.
- Guillen, F.; y Elida, D. (2019). Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico. *Propósitos y Representaciones*, 7(1), 201-229. <https://dx.doi.org/10.20511/pyr2019.v7n1.267>.
- Husserl, E. (1998). *Invitación a la fenomenología*. Paidós.
- Hernández Sampieri, R. (2005). *Metodología de la investigación*. Mac Graw Hill.
- Lopera, J., Zuluaga, M., Manrique, H. & Ortiz, J. (2010). *El objeto de la psicología: el alma como cultura encarnada*. Editorial Universidad de Antioquia.

- Manrique, H. (2019). *La toma de decisiones: entre la intuición y la deliberación*. Editorial EAFIT.
- Martínez, E., Castellanos, C., Osorio, C. & Camacho, S. (2015). Efectos de la logoterapia sobre los recursos personales de las personas con adicción. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 24 (3), 231-241.
- Martínez, S. (2013). *La espiritualidad como factor de protección en la rehabilitación de drogodependientes en la fundación Centro de Solidaridad Zaragoza: Proyecto hombre*. [Tesis pregrado]. Universidad de Zaragoza.
- Mora, A. (2013). *Ritualidad y espiritualidad como elementos centrales en la recuperación de adicciones*. [Tesis de posgrado]. Universidad politécnica salesiana. <http://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/5740>.
- Murcia, M., Orejuela, J., Patiño, J. (2016). *De la psicoterapia a la teoterapia. Sentidos subjetivos respecto al proceso teoterapéutico en personas adictas a sustancias psicoactivas con experiencia previa en psicoterapia*. Editorial Bonaventuriana
- Murcia, M., Orejuela, J., Patiño, J. (2016). *De la psicoterapia a la teoterapia. Sentidos subjetivos respecto al proceso teoterapéutico en personas adictas a sustancias psicoactivas con experiencia previa en psicoterapia*. Editorial Bonaventuriana
- Nanni, R. (2014). Tratamiento de los trastornos adictivos. *Revista Ciencia*. 65 (1), 78-89.
- Neira, A. (s.f.). *Comprensión desde la logoterapia del despliegue de la dimensión noética de adultos con problemas de adicción que han vivenciado el "grupo de apoyo existencial"*. [Tesis pregrado]. Universidad de la Sabana.
- Nieto, A. (2017). *La reconfiguración de la identidad de personas con problemas de adicciones: una perspectiva psicoespiritual*. [Trabajo de obtención de grado], Maestría en Psicoterapia. ITESO.
- Noblejas, M. & Rodriguez. M. (2005). Logoterapia, una ayuda para afrontar la adversidad. *Revista de psicología, ciències de l'educació i de l'esport*. (16),105-116.
- Noblejas, M. (2018). Logoterapia, fundamentos y líneas de intervencion. *Revista de Psicoterapia*. 29(109), 69-87.
- Osorio, O. (2017). Beliefs and expressions of religion in Alcoholics Anonymous. *Cuicuilco. Revista de ciencias antropológicas*, 24(68), 205-228. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-84882017000100205&lng=en&tlng=en.
- Pintos, C. G. (2007). *Frankl por definición. Consultor temático de logoterapia y análisis existencial*. Buenos Aires: San Pablo.
- Puente, L., Oliva, E., Mendoza, A., Amaro, J., Pérez, L. & Castillo, M. (2019). Espiritualidad y consumo de alcohol en alcohólicos anónimos, una revisión sistemática. *Health and Addictions*, 19 (2), 111-117.
- Quiceno, J. & Vinnacia, S. (2009). La salud en el marco de la psicología de la religión y la espiritualidad. *Perspectivas en Psicología*. 5 (2), 321-336

- Riera, M. & Valenzuela, A. (2005). *La manifestación de la espiritualidad en los jóvenes adictos en proceso de rehabilitación desde la visión de la logoterapia*. [Tesis de pregrado]. Universidad academia de humanismo cristiano. Santiago.
- Rodríguez, E. (2016) Determinantes sociales de la salud mental. Rol de la religiosidad. *pers.bioét*, 20(2): pp. 192-204. DOI: 10.5294/pebi.2016.20.2.6
- Rodríguez, L., Alonso, M., Álvarez, J., Gómez, M., Armendáriz, N. & Hernández, E. (2017). Perspectiva espiritualidad en integrantes de alcohólicos anónimos: estudio piloto. *Revista Enfermería Global*, 16(47), 496-511. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.16.3.260831>
- Rosental & Iudin (1960). *Diccionario filosófico abreviado*. Pueblos Unidos.
- Saldarriaga, M. (2015). *Recursos espirituales y religiosos en la recuperacion de adicciones: logoterapia y religiosidad*. [Proyecto de grado]. Universidad de los Andes.
- Sanchez, A. (2005). El Sentido de la Vida. *Humanidades Médicas*. 5(1).
- ONU (2020). *Shared responsibility global solidarity responding to the socio-economic impacts of covid-19*. <https://unsdg.un.org/es/resources/responsabilidad-compartida-solidaridad-global-respuesta-los-impactos-socioeconomicos-de>
- ONU (2020). *Respuesta integral de las Naciones Unidas a la COVID-19: salvar vidas, proteger a las sociedades, recuperarse mejor*.
- Watch Tower Bible and Tract Society of Pennsylvania. (s.f.). “Alma” y “espíritu”: ¿qué significan realmente estas palabras? ¿Qué enseña realmente la Biblia?. En *Watch Tower Bible and Tract Society of Pennsylvania*. Consultado el 03 de abril de 2020. <https://wol.jw.org/es/wol/d/r4/lp-s/1102005156>
- Watch Tower Bible and Tract Society of Pennsylvania. (s.f.). Alma. En *Watch Tower Bible and Tract Society of Pennsylvania*. Consultado el 03 de abril de 2020. <https://wol.jw.org/es/wol/d/r4/lp-s/1101989270>
- Watch Tower Bible and Tract Society of Pennsylvania. (s.f.). Espíritu. En *Watch Tower Bible and Tract Society of Pennsylvania*. Consultado el 29 de marzo de 2020. <https://wol.jw.org/es/wol/d/r4/lp-s/1200004211#h=1>
- Watch Tower Bible and Tract Society of Pennsylvania. (s.f.). Espíritu. En *Watch Tower Bible and Tract Society of Pennsylvania*. Consultado el 29 de marzo de 2020. <https://wol.jw.org/es/wol/d/r4/lp-s/1101989271>
- World Health Organization. (2004). *Neuroscience of psychoactive substance use and dependence*.
- Zaldívar, D. (1997). Pérdida del sentido y neurosis existencial. *Revista cubana de psicología*, 14 (1), 65-69.

ANEXOS

Anexo 1: Guía de entrevista

Medellín, Universidad EAFIT, mes, día, año. Hora

Entrevista a _____

S: Sara Valentina Castrillón Ortiz (entrevistadora)

_____ (informante)

CATEGORÍA 1: Estructuración del sentido de vida

Subcategorías: sentido de vida, modificación del sentido de vida

Preguntas:

¿Qué es para ti el sentido de vida?

¿Tu forma de pensar ha cambiado desde que estas aquí?

¿Su sentido de vida se ha modificado?

¿Hay algún momento donde te sientas o te hayas sentido pleno o satisfecho con la vida? Y ¿cómo es esa sensación, que representa para ti?

¿Tenía usted un sentido de vida cuando consumía?

¿Tiene usted ahora un sentido de vida?

Cuéntame un poco más de tu sentido de vida, el propósito de tu vida, el porqué.

CATEGORÍA 2: Implicaciones de la adicción en el sentido de vida

Subcategorías: falta de sentido de vida, pérdida del sentido de vida, relacion y desafíos de la adicción con el plano psicologico, relacion y desafíos de la adicción con el plano espiritual

Preguntas:

- ¿Considera que tiene relación quizás cierta falta de sentido de vida y el consumo?
- ¿Qué consecuencias tuvo la adicción en el sentido de vida? (si lo tenía)
- ¿El sentido de vida lo buscaba en las drogas?
- ¿Qué significa para usted lo espiritual?
- ¿Crees que hace parte lo espiritual del ser humano?
- ¿Piensas que hay algo trascendente en el mundo?
- ¿Cómo se acerca usted a lo espiritual?
- ¿A que le suena el termino psico/espiritual?
- ¿Considera que tiene relación la falta de sentido con un debilitamiento de la dimensión espiritual?
- ¿Qué desafíos ha tenido la adicción con su parte espiritual?
- ¿Qué desafíos ha tenido la adicción con sus procesos psicológicos, cognitivos, emocionales, etc.?
- ¿Cuál es el papel de lo espiritual en un proceso de rehabilitación?
- ¿Se puede tener un sentido de vida sin lo espiritualidad?
- ¿Piensa que es importante trabajar lo espiritual y lo psicológico en un proceso de rehabilitación a sustancias psicoactivas?

CATEGORÍA 3: Implicaciones de la covid-19 en la estructuración del sentido de vida**Preguntas:**

- ¿Lo espiritual y las herramientas psicológicas le han ayudado a sobrellevar el COVID-19?
- ¿La COVID-19 ha modificado su sentido de vida?
- ¿Que relación tuvo la pandemia y la adicción?
- ¿La pandemia le permitio reflexionar acerca del sentido de vida y la adicción?

Anexo 2: Consentimiento informado de la institución

Carta de consentimiento informado de la institución

Medellín, Colombia.

Teniendo en cuenta los artículos 14 y 15 de la resolución número 8430 de 1993 del Ministerio de Salud de la Republica de Colombia.

Por medio del presente documento; expreso mi acuerdo para autorizar a personas que se encuentran realizando un proceso de rehabilitación en la institución **CORPORACION SEMILLAS DE FE, CAD-IPS** para participar en una entrevista que forma parte del proyecto de investigación que realiza Sara Valentina Castrillón Ortiz, estudiante de la Universidad EAFIT, y que tiene como propósito conocer el impacto del acompañamiento psicoespiritual en proceso de rehabilitación y estructuración del sentido de vida de personas que tuvieron problemas con las drogas para saber más sobre cómo ayudar a las personas que tienen problemas con adicciones de una manera integral en un futuro, teniendo en cuenta el contexto del COVID-19.

Esta investigación conlleva riesgo mínimo, se realizará teniendo en cuenta las normas y protocolos de bioseguridad por la pandemia dada por el ministerio de salud de Colombia. La entrevista se realizará preferiblemente por medio virtual.

Los sujetos que participarán de esta investigación deberán tener 6 meses mínimo en rehabilitación, con problemas en sustancias psicoactivas ilícitas, mayores de edad. No se tendrá en cuenta el sexo, el estrato socioeconómico ni el nivel educativo.

El estudio tomará alrededor de 30 minutos del tiempo del participante. Se harán una serie de preguntas, sin embargo, es posible que durante la conversación se abran nuevas preguntas. No hay respuestas correctas o incorrectas y puede saltar cualquier pregunta si no quiere contestarla. Este estudio no tiene beneficios, y si no desea hacer parte de él no perderá tampoco ningún beneficio que ya tenga. La participación no tiene costo, es completamente voluntaria, en caso de que existan gastos adicionales, estos serán cubiertos por el presupuesto del investigador o de la institución

responsable de la misma. La persona puede dejar de participar en el estudio en cualquier momento, no se le penalizará ni se crearan perjuicios para continuar su cuidado y tratamiento.

Este estudio no representa ningún daño para el bienestar de la persona, sin embargo, las preguntas le pueden hacer sentir triste o mal, no será juzgado en ningún momento. Se protegerá su privacidad e identidad.

El audio-grabación constituye material de la investigación y será conocido sólo por el investigador. La información que proporcione aparecerá impresa de manera segmentada y anónima en el proyecto de investigación. El proyecto de investigación podrá ser proporcionado a grupos o personas que pasen o hayan pasado por problemáticas similares, con la finalidad de mejorar el tratamiento ofrecen a las personas que sufren algún de adicción, principalmente, a las drogas; así se cree conveniente.

Sobre la información que se proporcionen, todos los datos serán manejados de manera confidencial y que el investigador tomará medidas necesarias, para que al comunicar los resultados no sea identificado personalmente respecto a lo que expresa en la entrevista.

La institución no se verá afectada de ninguna manera. Por medio de la firma expreso el acuerdo para autorizar a personas que estén realizando un proceso de rehabilitación en esta institución a participar de la investigación.

Se garantiza recibir respuestas a cualquier pregunta y aclaración a cualquier duda acerca de los procedimientos, riesgos, beneficios y otros asuntos relacionados con la investigación.

Firma del encargado de la institución:

C.C.

Firma del investigador/entrevistador:

C.C.

Anexo 3: Consentimiento informado del entrevistado

Carta de consentimiento informado para las personas voluntarias

Medellín, Colombia.

Teniendo en cuenta los artículos 14 y 15 de la resolución número 8430 de 1993 del Ministerio de Salud de la Republica de Colombia.

Por medio del presente documento; expreso mi acuerdo para participar en una entrevista que forma parte del proyecto de investigación que realiza Sara Valentina Castrillón Ortiz Estudiante de la Universidad EAFIT y que tiene como propósito conocer el impacto del acompañamiento psicoespiritual en proceso de rehabilitación y estructuración del sentido de vida de una persona que tuvo problemas con las drogas para saber más sobre cómo ayudar a las personas que tienen problemas con adicciones de una manera integral teniendo en cuenta el contexto del COVID-19

Esta investigación conlleva riesgo mínimo, se realizará teniendo en cuenta las normas y protocolos de bioseguridad por la pandemia dada por el ministerio de salud de Colombia. La entrevista se realizará preferiblemente por medio virtual.

El estudio tomará alrededor de 30 minutos de su tiempo. Se harán una serie de preguntas, sin embargo, es posible que durante la conversación se abran nuevas preguntas. No hay respuestas correctas o incorrectas y puede saltar cualquier pregunta si no quiere contestarla. Este estudio no tiene beneficios, y si no desea hacer parte de él no perderá tampoco ningún beneficio que ya tenga. La participación no tiene costo, es completamente voluntaria, en caso de que existan gastos adicionales, estos serán cubiertos por el presupuesto del investigador o de la institución responsable de la misma. Participar en este estudio podría ayudar a personas con adicción en el futuro. Usted puede dejar de participar en el estudio en cualquier momento. A usted no se le penalizará ni se crearan perjuicios para continuar su cuidado y tratamiento.

Este estudio no representa ningún daño para el bienestar de la persona, sin embargo, las preguntas le pueden hacer sentir triste o mal, no será juzgado en ningún momento. Se protegerá su privacidad e identidad.

El audio-grabación constituye material de la investigación y será conocido sólo por el investigador. También tengo conocimiento de que la información que yo proporcione aparecerá impresa de manera segmentada y anónima en el proyecto de investigación. Estoy enterado de que el proyecto de investigación podrá ser proporcionado a grupos o personas que pasen o hayan pasado por problemáticas similares a la mía, con la finalidad de mejorar el tratamiento ofrecen a las personas que sufren algún de adicción, principalmente, a las drogas; así se cree conveniente.

Sobre la información que yo proporcione, he sido informado/a que todos los datos serán manejados de manera confidencial y que el investigador tomará medidas necesarias, Para que al comunicar los resultados no sea identificado personalmente respecto a lo que expresé en la entrevista. Entiendo que siendo importante que yo exprese mi sentir y pensamientos respecto a lo abordado en la entrevista, tengo también la posibilidad de expresar sólo lo que yo esté de acuerdo en comunicar. Así pues, doy mi autorización para que el material de las entrevistas en las que participe sea utilizado en la investigación arriba mencionada, dentro de las condiciones de confidencialidad y respeto a mi persona.

Se garantiza recibir respuestas a cualquier pregunta y aclaración a cualquier duda acerca de los procedimientos, riesgos, beneficios y otros asuntos relacionados con la investigación.

Firma:

C.C.

Firma del investigador/entrevistador:

C.C.