Índice

Prólogo 15

Introducción 21

PARTE PRIMERA
La droga

1. La drogadicción en el ámbito de la ciencia y la sociedad 27

1. La distancia con que observamos la drogadicción 27
   1.1. El problema de la distancia con que la sociedad y las ciencias sociales consideran el fenómeno de la drogadicción 28
   1.2. Necesidad de romper la distancia y comprender el problema desde la realidad de su manifestación 29
   1.3. Importancia de conocer por qué se llega a la droga 30
   1.4. Investigación e intervención 32
2. Consecuencias de la utilización del término «drogadicto» 34

2. Droga y sistema social 37

1. Las dimensiones socioeconómicas del problema 38
   1.1. Droga y narcotráfico 38
   1.2. La institucionalización de la drogadicción 40
   1.3. La investigación sobre la droga 42
   1.4. El dilema de la legalización de las drogas 43
   1.5. La penalización del consumo 44
2. Droga e historia de vida de jóvenes en situación de pobreza (pobreza, anomia y droga) 44
   2.1. El sentimiento de exclusión 47
   2.2. La experiencia de los padres, el aprendizaje vicario, la primariedad y la percepción de sí mismo 48
   2.3. Aportaciones de la escuela a la historia de vida 49
   2.4. La llegada al mundo del trabajo 51
      2.4.1. Cuándo llega 51

© Ediciones Pirámide

2.4.2. Cómo llega 51
2.4.3. Dónde llega 52
2.4.4. Qué puede esperar 52
2.4.5. Los contratos de aprendizaje 53
2.5. Las relaciones interpersonales 53
2.5.1. La influencia de «las malas compañías» 53
2.5.2. La curiosidad 54
2.5.3. Compartir y combatir la frustración 55
2.5.4. Deprisa, deprisa 55
2.6. ¿Cuáles son sus expectativas de futuro? 56

3. ¿Qué les aporta la droga? 57

1. ¿Qué les aporta la droga? La conducta de drogadicción como comportamiento reactivo 58
1.1. Al principio del proceso (porque ofrece gratificaciones y evita frustraciones) 58
1.2. Al final del proceso (porque la droga evita las consecuencias de su ausencia) 62
1.2.1. La droga 63
1.2.2. La delincuencia 64
1.2.3. La cárcel 64
1.3. El final del camino 68
2. Algunas reflexiones de carácter más o menos epistemológico 69
3. Consecuencias individuales de la conducta de drogadicción 70
3.1. Consecuencias somáticas 71
3.2. Consistencias comportamentales 72

4. Alternativas a la droga 75

1. Alternativas generales 75
2. Alternativas individuales 78
2.1. En el proceso evolutivo 78
2.2. En el momento vital en que se encuentre 79
2.2.1. Evitar la llegada 79
2.2.2. Detectar y atender el problema en sus comienzos 80
2.2.3. Crear situaciones de encuentro 81
2.2.4. Profundizar en el encuentro 82
2.2.5. Intervenir en la cárcel 84
2.2.6. Ayudarle a salir 86
2.2.7. Acompañarle al final del camino 95

5. Un intento de planteamiento teórico del problema 97

1. La ambigüedad y la dispersión en la definición del objeto 97
2. El rigor de las observaciones 100
3. Marco social y marco teórico del modelo 104
4. Proceso de inadaptación y proceso de drogadicción 106
4.1. Conflicto individuo-ambiente social 106
4.1.1. Situación de conformismo pasivo 107

© Ediciones Pirámide

4.1.2. Situación de inadaptación objetiva 108
4.1.3. Situación de retirada 110
4.2. Conflicto individuo-ambiente institucional 111
4.3. Cuando el círculo se cierra 113

6. La intervención sobre la conducta de drogadicción 115

1. Los elementos básicos de la intervención 115
1.1. El punto de partida 115
1.2. El lugar del encuentro 120
1.3. Los objetivos 122
2. El encuentro como instrumento de diagnóstico e intervención 123
3. La recaída durante el proceso de intervención 126

7. La familia en el proceso de drogadicción 129

1. Influencia de la familia en el proceso de drogadicción 129
1.1. El papel de la familia en el proceso de drogadicción 129
1.2. Reacción de la familia a la conducta de drogadicción del hijo 130
1.2.1. Negación 131
1.2.2. Rechazo 131
1.2.3. Sentimientos de culpa 132
1.2.4. Reacción de ayuda 133
1.2.5. Impotencia ante la persistencia de la conducta 133
1.2.6. Búsqueda de ayuda externa 133
2. Función de la familia en el proceso terapéutico 134
2.1. La familia como sujeto de intervención 134
2.2. La familia como agente de intervención 137

PARTE SEGUNDA
El sida

8. La enfermedad del sida 145

1. Contexto sociohistórico de la aparición del síndrome 145
1.1. Los primeros casos 145
1.2. El síndrome de la inmunodeficiencia 146
1.3. Origen de la enfermedad 146
1.4. Evolución de la epidemia 147
2. Naturaleza de la enfermedad 150
2.1. Etiología viral 150
2.2. Reacción del organismo ante la infección 151
2.3. Posibilidades después de producirse la infección 151
3. Vías de transmisión 152
3.1. Transmisión sexual 152
3.2. Transmisión sanguínea 153
3.2.1. Hemofílicos y transfundidos 153
3.2.2. Drogadictos por vía endovenosa 154

© Ediciones Pirámide

3.3. Transmisión vertical (materno-filial) 154
3.4. ¿Existen otras vías de contagio? 155
4. Fases de la infección 156
4.1. Fase precoz o aguda 156
4.2. Fase intermedia o crónica 157
4.2.1. La conversión de seropositividad a sida 157
4.2.2. Indicadores de la conversión a sida 158
4.2.3. Factores que contribuyen a la conversión 159
4.2.4. Elementos de seguimiento clínico en la fase intermedia 159
4.3. Fase final o crisis 159
4.3.1. Diagnóstico de sida 160
4.3.2. Pronóstico a partir del diagnóstico de sida 161
5. Diagnóstico de la infección 161
5.1. Técnicas de diagnóstico 161
5.2. Importancia del diagnóstico precoz 162
5.3. Síntomas previos que aconsejan el diagnóstico 163
5.4. Tipos de diagnóstico 164
5.4.1. Enfermos asintomáticos («portadores» o «seropositivos») 164
5.4.2. Enfermos sintomáticos 165
6. Clasificaciones diagnósticas 165
6.1. CDC (Centers for Disease Control) 165
6.1.1. Adultos 165
6.1.2. Niños menores de 13 años 167
6.2. Clasificación de D. Mildvan y L. Solomon (1987) 168
6.3. Clasificación del Hospital Walter Redd (WR) 169

9. Aspectos psicosociales de la enfermedad 171

1. Efectos sociales del diagnóstico 171
1.1. En la familia 171
1.2. En el trabajo 173
1.3. En el ámbito relacional 173
2. Características psicológicas que acompañan a la enfermedad del sida 174
2.1. Reacciones emocionales en individuos de riesgo ante la enfermedad del sida 174
2.2. Reacciones en el enfermo ante el diagnóstico 175
2.2.1. Shock inicial 175
2.2.2. Evolución del estado emocional 176
2.3. Desajustes emocionales más consistentes 177
2.3.1. Ansiedad 177
2.3.2. Depresión 178
2.4. Cambios comportamentales 179
2.4.1. Cambios comportamentales y mejora en la calidad de vida . . . 180
2.4.2. Cambios comportamentales para evitar el contagio 182
2.5. Trastornos psiquiátricos 182
2.5.1. Trastornos demenciales 183
2.5.2. Trastornos delirantes 183
2.5.3. Trastornos psicóticos 184

© Ediciones Pirámide

10. La intervención sobre la enfermedad 185

1. Tratamiento somático 185
   1.1. Vacuna 185
   1.2. Profilaxis y tratamiento de la enfermedad oportunista 186
   1.3. Tratamiento directo contra el VIH 190
2. Ámbitos de intervención psicosocial 191
   2.1. Información a la población como forma de prevención de la infección. 192
      2.1.1. Sobre el síndrome 192
      2.1.2. Sobre la drogadicción 193
      2.1.3. Sobre los hábitos sexuales 194
   2.2. La intervención sobre el enfermo asintomático 194
      2.2.1. El encuentro con el paciente inmediatamente después del diagnóstico de la infección 194
      2.2.2. El encuentro con el paciente pasado cierto tiempo después del diagnóstico de la infección 198
   2.3. Diseño del cambio de hábitos de vida 199
   2.4. Intervención sobre el enfermo sintomático 201
      2.4.1. Tratamiento del psicoma del sida 202
      2.4.2. Seguimiento de la medicación 202
   2.5. Apoyo en los últimos momentos 203
   2.6. Intervención sobre la familia del enfermo 203
      2.6.1. Asimilación del diagnóstico: sus implicaciones y su evolución . 204
      2.6.2. Tratamiento de los desajustes emocionales que se presentarán (ansiedad, depresión, culpabilidad, agresividad) 207
      2.6.3. Entrenamiento en reducción de riesgos 209
      2.6.4. Entrenamiento en habilidades de ayuda al enfermo 210
      2.6.5. Ayuda a la reconstrucción de la vida 211

Epílogo primero 213

Epílogo segundo *(por Miguel Martín Peral)* 215

Bibliografía 219

© Ediciones Pirámide