

**ARTICULO****Características del estilo de vida asociado a las adicciones - Historia de Vida**

Maritza Salazar Medina

Unidad de Investigación en  
Drogas ( UNIDROG ) Departamento de  
Salud Integral del Adulto, Escuela de Enfermería,  
Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de  
Carabobo, Sede Valencia.

**Correspondencia:** M.Salazar M.

**E-mail:** [msalazar2004@gmail.com](mailto:msalazar2004@gmail.com)

**Recibido:** Abril 2004 **Aprobado:** Octubre 2009

**RESUMEN**

Ésta es la historia de vida de "Luís Carlos", dependiente a la marihuana y cocaína. El objetivo general de esta investigación fue conocer las características del estilo de vida asociado a las adicciones. La fundamentación teórica está referida a las características del estilo de vida, la teoría de Ferrarotti (1997). Método utilizado: el biográfico, historia de vida, entrevista en profundidad. Se utilizó el programa Ethnograph v5.0. La interpretación de la información se hizo en base a los criterios de Córdova (1990), Thompson (1988), y Selin About citado por Córdova (1990), la hermenéutica comprensiva según Husserl (1997) y las cuatro dimensiones de análisis de Salazar (2003). Reflexiones a manera de conclusión: se devela la trama social de las características del estilo de vida del sujeto historiado, a través de una relación dialéctica de los actores.

**Palabras clave:** drogas, características del estilo de vida, historia de vida.

**Life-style characteristics associated with addictions – A life story****ABSTRACT**

This is the life story of "Luis Carlos", an addict to marijuana and cocaine. The general objective of this investigation was to learn about the life-style characteristics associated with addictions. The theoretical framework is based on life-style characteristics, Ferrarotti's theory (1997). Method used: the biographical one, life story, in-depth interview. The Ethnograph program v5.0 was used. Interpretation of the information was based on viewpoints from Cordova (1990), Thompson (1988), and Selin About (cited by Cordova 1990). Comprehensive hermeneutics was based on Husserl (1997) and the four dimensions of analysis by Salazar (2003). Reflections as a sort of conclusion: the social plot of the life-style characteristics of the subject studied is unveiled through a dialectic relationship of the actors.

**Key words:** drugs, life-style characteristics, life story.

## **INTRODUCCIÓN.**

El consumo de drogas puede ser considerado como un fenómeno cultural que ha existido siempre desde los orígenes de la humanidad. En lo que toca a la teoría de la individualización relacionada con los procesos sistémicos, utilizada por Sèller (1) respecto a sus escritos de la vida cotidiana, consumir drogas puede ser interpretado desde este enfoque como una singular organización individual del uso de diferentes sustancias psicoactivas, cuya denominación se corresponde con lo que dicha autora llamó características del estilo de vida.

Simmel (2) distingue muy claramente la “cultura objetivada” como modos de vida y la “individualización” de la vida del ser personal como estilo de vida. (Salvador, 3) señala que el concepto de “la homogeneidad fragmentaria del modo de vivir común, produce la heterogeneidad del estilo de vida personal”. El fenómeno del consumo se observa comúnmente en una gran diversidad de estructuras sociales con gran movilidad individual y heterogamia, tipos culturalmente híbridos de familias (Salvador, 3). Las características del estilo de vida en las adicciones como fenómeno cultural tiene su raíz en la personalidad de los individuos adictos a sustancias psicoactivas, pero el hecho de ser un fenómeno compartido lo hace trascender del terreno puramente psicológico. Es así como los estilos de vida de los adictos tienen su reflejo en las conductas e incluso en la estructura de la sociedad. Es evidente la coexistencia de variadas características de estilos de vida. Se observa variación cultural en el interior de los países, ya que las características de los estilos de vida parecen trascender las fronteras entre los Estados del “Primer Mundo” y aparecen con ligeras modificaciones en casi todos. Desde esta perspectiva parece existir una homogeneización cultural, social e individual en cuanto a las adicciones, según sea la sociedad de que se trate.

En síntesis, lo que se desprende de la evidencia empírica sobre las características de los estilos de vida puede resumirse de la forma siguiente: se trata de un fenómeno cultural, como una consecuencia de la modernidad avanzada, donde el mapa de los estilos de vida de una sociedad muestra concentraciones y ramificaciones, cuyo sentido propio es que son incompatibles con la vieja idea de una cultura común y uniforme para cada sociedad (Pérez y Moore, 4).

Cabe decir que los consumidores de drogas compran según sus preferencias diferentes tipos de drogas, tienen diferentes patrones de consumo: dosis, pureza de la sustancia, diferentes causas, diferentes clases sociales, diversidad sociodemográfica, aún dentro de una misma sociedad. En todo caso, la droga es consumida por jóvenes, adolescentes, adultos de sociedades desarrolladas y subdesarrolladas. De tal manera que se despliega el abanico de combinaciones de uso, lo cual está muy vinculado con la realidad de la reducción de la oferta y la demanda de drogas en los países que han sido calificados como productores, consumidores y de tránsito.

Las posibilidades de personalización del uso de sustancias aumentan, diversificándose así los estilos de vida de los consumidores de drogas. Para ilustrar esto, el fenómeno del consumo se observa comúnmente en una gran diversidad de estructuras sociales con gran movilidad individual y heterogamia,

es decir, tipos culturalmente híbridos de familias (Salvador, 3). Según Aristigueta (5), en el mundo de las drogas, son diferentes los estilos de vida propios de cada historia social. Los estilos de vida representan los modos particulares de vivir la vida cotidiana. La vida cotidiana, a su vez, como escribe Heller (6), es el conjunto de actividades que caracterizan la reproducción de los hombres particulares, los cuales, a su vez crean la posibilidad de la reproducción social. La búsqueda de los estilos de vida como expresión codificada de la vida cotidiana, está caracterizada por la consideración de que en toda sociedad hay una vida cotidiana.

La sociedad más dinámica le ofrece al individuo varias alternativas. Después de haberse apropiado de los usos de este mundo más inmediato, el hombre puede escoger un pequeño mundo que hace suyo y relativamente nuevo. El conjunto de actividades de la vida cotidiana comprende para el hombre no sólo la elección particular, sino la formación de su pequeño mundo... su estilo de vida constituye el instrumento de mediación con el cual cada persona se incorpora al mundo en el que otros nacen y se desenvuelven. La formación de su pequeño mundo cotidiano mediatiza el proceso de inserción en el macro mundo ajeno e inapropiable porque es común de todos (Ruiz, De La Torre, Vásquez, Arrien, 7).

En este contexto de ideas y sobre la base de la fundamentación teórico-metodológica, se hace un análisis hermenéutico de la narrativa de una historia de la vida de un exadicto, en este caso "Luís Carlos". A partir del estilo de vida de este sujeto, se logró llegar a la trama de significaciones características, las cuales están referidas a la manera de pensar, de sentir y de actuar, característica del sujeto investigado, relacionado con su "circunstancia espacial y temporal, incluyendo su contenido, su multidimensionalidad, su ámbito y su contextualización" (Fernández, 8). Señala los planteamientos propuestos considerados en el sentido factual, procesual, desde una perspectiva sistémica, donde destacan elementos que actúan como un mecanismo de entronque entre lo abstracto, acervo cultural genérico y la facticidad de las conductas. Así de esta manera sería posible llegar a construir un umbral de acceso a lo cotidiano. Es decir, como un esfuerzo intelectual por explicar los alcances de conexión entre las creencias y comportamientos concretamente referidos a la historia de vida, objeto de estudio (Pérez, 9).

El objetivo de esta investigación consiste en develar algunas de las características (subcategorías) del estilo de vida del sujeto historiado asociadas a las adicciones, el hallazgo de la comunicación con el informante se corresponde con la narrativas donde él cuenta sus vivencias tales como: la presión de grupos de amigos, actividad laboral durante el consumo de drogas, dependencia física y psicológica a las drogas, presión familiar para recibir tratamiento, sentimientos de culpa, percepción de haber vivido la vida con rapidez, el consumo de drogas, la co-dependencia, el inicio en el consumo de drogas, preparación de cocaína vía parental y el sentido de la vida.

Para llegar a los resultados obtenidos, se realizó un procedimiento sistemático y exhaustivo de la información a través de las entrevistas. En primer lugar, se aplicó el sistema de las tres lecturas: factual, temática y simbólica, En segundo lugar, se categorizaron los textos escritos, en función de la temática identificada, producto del discurso del informante, así emerge la categoría: estilo de vida y sus

características (subcategorías). En tercer lugar, se hace una interpretación del sentido y/o significado para cada una de ellas. Más adelante, donde se presentan los resultados, se cita a manera de ejemplo el proceso para la construcción de la categoría y subcategorías e igualmente se citan textos originales de la narrativa del informante, a los fines de que el lector comprenda cómo se llegó a ello. Éste ha sido un trabajo intelectual muy laborioso y constituye un modesto aporte al conocimiento en materia de drogas, lo novedoso del método ha permitido interpretar el sentido y/o significado de la palabra del informante clave.

El tema objeto de estudio ha sido jerarquizado en función de las categorías encontradas a través del discurso del informante: características del estilo de vida asociado a las adicciones, las cuales se describen e interpretan desde las cuatro dimensiones de análisis de Salazar (10). Finalmente se hace una reflexión a manera de conclusión, en cuanto a los hallazgos encontrados.

### **MÉTODOS**

Tipo de investigación: cualitativa, método biográfico: de Bertaux (11); modalidad de Historia de Vida según Ferrarotti (12); técnica: entrevistas en profundidad, según Sullivan (13). La información recogida se realizó en tres etapas: una directiva (7 entrevistas), la segunda no directiva (5 entrevistas) y la tercera autobiográfica, y trece (13) testimonios escritos por el informante. El tratamiento de la información se realizó en forma descriptiva y esquemática, mediante la categorización y codificación de toda la historia de vida a cargo de la investigadora. La categorización del material de texto de las entrevistas, se realizó durante un año. Todo este material grabado fue transcrito fielmente. Antes de elaborar el libro de códigos, la investigadora hizo un análisis preliminar de todo el texto y extrajo la categoría central: estilo de vida en las adicciones y las subcategorías citadas en la introducción de este artículo, las cuales representan las características que se leen en el mismo, orientada por la narrativa del sujeto historiado, hacia la construcción de un marco teórico, objetivos de la investigación. Después se obtuvo la versión definitiva del texto a exportar y luego se aplicó la macro. El Ethnograph fue utilizado como ayuda para organizar el material transcrito mas no para el análisis e interpretación, el cual representa un trabajo intelectual de la autora de esta investigación.

Las categoría utilizada fue la denominada Parent, la más general, y categorías Text las más específicas, creando al mismo tiempo los códigos a ser introducidos en el Ethnograph y así trabajar el texto para su análisis e interpretación. Para el mapeo de códigos se utilizó como unidad básica el segmento del texto. El proceso de mapeo de códigos se inició con la lectura y relectura de los datos transcritos en hojas de papel. A medida que se fue leyendo, se procedió a “notar” con lápiz de grafito y corchetes las líneas numeradas que representan las categorías Parent y Text de la información recogida. A continuación, y a manera de ejemplo, se presenta en un único cuadro la categoría Estilo de Vida y subcategorías con sus correspondientes códigos, a ser interpretadas más adelante.

**Categorización y Codificación de las Características del Estilo de Vida**

<i>Definición Categoría Parent: Características del Estilo de Vida del Fármacodependiente</i>		<b>CÓDIGO ESTVIDAF</b>
<i>DEFINICIÓN SUBCATEGORÍAS TEXT</i>		<i>CÓDIGO</i>
1	La Presión de Grupo de Amigos	ESTVIDAPGA
2	Actividad Laboral Durante el Consumo de Drogas	ESTVIDAFAL
3	Dependencia Física y Psicológica y Efectos de las Drogas	ESTVIDAFDE
4	Presión Familiar para Recibir Tratamiento	ESTVIDAFPT
5	Sentimientos de Culpa	ESTVIDAFSC
6	Percepción de Haber Vivido la Vida con Rapidez	ESTVIDARAP
7	Preparación Cocaína Vía Parental	ESTVIDAVP
8	Inicio en el Consumo de Drogas	ESTVIDAIC
9	El Consumo de Drogas y la Co-dependencia	ESTVIDACDC
10	Sentido de la Vida	ESTVIDASV

Fuente: Salazar (2002)

Categoría Parent = 1  
Subcategorías Text = 10

Se analizan sólo algunas características del estilo de vida asociados al consumo de drogas del sujeto investigado, de acuerdo al objetivo previsto. El análisis como estrategia cognoscitiva se realizó mediante el uso de la hermenéutica comprensiva, de Husserl (14), los criterios de análisis fueron: el sistema de las tres lecturas de Selin About (citado por Córdova, 15) y la contextualidad. Se aplicó el criterio de Thompson (16): narración de una sola vida, utilizando para ello la teoría de Ferrarotti (12). El contexto socioestructural y sociosimbólico de Bertaux (17). Se aplicaron las cuatro dimensiones de análisis de Salazar (10): (1) el sentido y/significado que el informante le imprime a su relato, (2) el sentido que se genera de la teoría del objeto de estudio y del método, (3) la experiencia y conocimiento de la investigadora en el fenómeno estudiado, y (4) la posición interpretativa del lector.

**Análisis e Interpretación de los Textos Narrados: Características del Estilo de Vida de Luís Carlos.** Los resultados del estilo de vida de “Luís Carlos” se manifestaron en las siguientes características conductuales o subcategorías, que totalizan en su conjunto lo que aquí se ha denominado estilo de vida.

**Subcategorías:** la presión de grupos de amigos, actividad laboral durante el consumo de drogas, dependencia física y psicológica a las drogas, presión familiar para recibir tratamiento, sentimientos de culpa, percepción de haber vivido la vida con rapidez, preparación de cocaína vía parental, el inicio en el consumo de drogas, el consumo de drogas y la co-dependencia, sentido de la vida.

**La Presión de Grupos de Amigos** constituye un factor muy importante en el proceso de crecimiento y desarrollo. A menudo se les resta importancia, pero en la realidad son los grupos de amigos una institución en el sentido sociológico. Resulta necesario tener presente que para que un grupo pueda serlo y mantener sus funciones, el mismo ha de tener símbolos, actitudes, valores y comportamientos que diferencien a sus miembros de quienes no lo son.

El grupo al cual hace referencia "Luís Carlos" en el contexto del consumo de drogas actúa como signo o símbolo, como rito de iniciación, o incluso como actividad que otorga categoría. En el seno del grupo se percibe la existencia de un estatus social a los que ya están en ese estilo de vida de consumir drogas: los experimentados.

El uso de la droga proporciona ese status, en la medida en que la sociedad define las drogas y su consumo como peligrosas. El uso de drogas en este grupo tiene características que atraen a los jóvenes a formar grupos. Ellos aprenden los efectos que cabe esperar e identificar y viven la experiencia de cómo manejarse bajo los efectos de la sustancia. Ellos, el grupo de pares, consiguen sustancias con mayor facilidad, con la droga esperan llegar a un mejor conocimiento de su propio ser y de la posición que ocupa con respecto a ellos. Los adolescentes necesitan vivir en grupos homogéneos. De allí que los consumidores se identifiquen y formen grupos con características similares en cuanto a sus propias vivencias de la vida cotidiana.

**Actividad Laboral Durante el Consumo de Drogas.** El informante tuvo grandes dificultades para desempeñarse en sus funciones de trabajo por no estar preparado. Sin embargo, refiere que trabajó un promedio de tres a cuatro años y que además le interesaba tener dinero para comprar la droga. Luego de haber trabajado en un Ministerio, no recuerda muy bien qué pasó en cuanto a las labores que realizó, estuvo un tiempo sin trabajo, siguió consumiendo drogas, hasta que su padre un día decidió ayudarlo para ver si resolvía el problema de consumo de drogas: *"Mi papá me consigue trabajo en su empresa donde él era el gerente, me metió a trabajar allí y me sentí muy extraño y sentía que los empleados me veían con recelo"...* Al igual que en el Ministerio, "Luís Carlos" se sintió muy incómodo en cuanto a las relaciones interpersonales con los trabajadores de la empresa. Tenía gran inseguridad para relacionarse hasta con las mujeres. Él dice: *"Yo no tenía nada qué ofrecer, mi autoestima estaba en el piso totalmente"...* Argumenta que lo hubieran podido botar por flojo, por irresponsable.

Después del trabajo en la empresa de su padre, duró un tiempo sin trabajar, se acentuó el problema de drogas. Al preguntársele qué hacía: si trabajaba o estudiaba, él respondió: *"Vagaba, iba para clase, me raspaban en todos los exámenes, no pasaba ni un cuarto de examen. Me reunía de noche en el Centro Comercial a fumar marihuana"...* (*Historia de Vida. Entrevista N° 6. Líneas 41-86*)

**Dependencia Física y Psicológica a las Drogas.** Con relación al estado de dependencia física y psicológica del informante, tal como él mismo lo expresa en el presente, reconoce y además está bien informado de que en su caso se dio un estado de dependencia a la marihuana y a la cocaína, su discurso es compatible con la literatura y con la realidad que se vive con los consumidores de estas

sustancias. La experiencia no es igual para todos los consumidores pero existen ciertos parámetros como el tiempo de consumo, tipo de patrones de consumo, entre otras razones. En el caso de “Luís Carlos” son de orden esencialmente sociosimbólicas que tienen que ver con su autoimagen desde temprana de edad, el no sentirse satisfecho con su figura humana, con sus inseguridades, sus prejuicios, rechazo hacia sus padres adoptivos, sin idea clara de cuál era su rol en este mundo, sin saber cuáles fueron sus padres biológicos, y el ser hijo adoptivo le conflictuó la vida de tal manera que comenzó en el camino equivocado del consumo de drogas.

En el caso de la dependencia del tipo canábico, se considera como un estado provocado por la administración de marihuana de modo periódico, como sucedió con “Luís Carlos”. Las características vivenciadas y esperadas en el caso de consumo de estas sustancias, son: un deseo o necesidad de seguir tomando la droga a causa de sus efectos subjetivos y en particular del sentimiento de seguridad que la sustancia proporciona al consumidor.

En cuanto a la dependencia a la cocaína, ésta provoca un estado que obliga al sujeto a la administración repetida de la sustancia. Sus principales características son: un deseo invencible de seguir tomando la droga y de obtenerla por todos los medios posibles. El nivel de tolerancia se va haciendo presente de acuerdo a una serie de factores como la pureza de la cocaína, dosis, intervalos de tiempo en la administración vía nasal, subcutánea o la condición endovenosa. Todas ellas fueron prácticas de vida muy regulares en sus quince años de adicción. Las drogas consumidas por el informante producen también una dependencia psíquica respecto a los efectos de las drogas, relacionados con la apreciación subjetiva e individual.

Nuestro informante opina y dice: *“...definitivamente las drogas producen dependencia física y psicológica. Yo necesitaba seguir consumiendo cocaína. Tenía que ver con el aspecto emocional, tiene que ver con lo estresado que yo estaba, con lo complicado que yo estaba, pero definitivamente había una necesidad imperiosa de consumir...”*. (Historia de Vida. Entrevista N° 3. Líneas 186-232)

**Presión Familiar para Recibir Tratamiento.** La presión de la familia de “Luís Carlos” para que él recibiera tratamiento, vino en primera instancia de su mamá como la persona que se fijó ese reto de inducirlo a recibir ayuda terapéutica, ayudada por su hija y el esposo, quien le hizo ver enérgicamente que él tenía un problema de dependencia a las drogas y éste le dijo: *“Tienes que hacer algo por tu vida”...* Entonces existía la oportunidad de ingresar a una comunidad terapéutica. “Luís Carlos” le dijo que sí, estuvo en el proceso de inducción necesario para optar al ingreso, que era muy difícil lograr; éste se produjo aproximadamente de seis a ocho meses después. Luís Carlos opina: *“...en los últimos años de mi problema de adicción, mi mamá, mi cuñado, me dijeron: «Mira, tú tienes que hacer algo por tu vida».... Antes tuve un incidente: me llevé a mi sobrinito a un sitio a comprar droga, eso fue el acabose, mi hermana me dijo: «Hasta aquí llegaste con nosotros. O vas para un tratamiento o no puedes seguir viviendo aquí...”*. (Historia de Vida. Entrevista N° 3. Líneas 287-324).

Cuando surge la dependencia química en uno de los integrantes de la familia, de una o más sustancias psicoactivas, se genera en cada uno de sus miembros trastornos que afectan la interacción grupal, especialmente si las circunstancias adversas están directamente vinculadas con la empresa familiar en el continuo de interrelaciones entre los miembros del grupo familiar. La drogadicción causa serios problemas psicológicos en la familia. Si la atmósfera familiar es predominantemente disfuncional como realmente se sugiere en esta historia de vida, esto se dio por relaciones inadecuadas causantes de dolor e inseguridad. Si estos problemas son de carácter crónico como en efecto lo fueron, surgieron luego conductas emocionales de rabia, agresividad, distanciamiento, resentimientos, entre otras manifestaciones.

**Sentimientos de Culpa.** Pedrito fue un amigo de “Luís Carlos”, y quien murió a causa de una sobredosis de cocaína. Esta experiencia ha marcado de manera importante su vida. Al evocar los recuerdos de los episodios de esa muerte dice sentirse culpable por haberlo invitado a consumir. Mientras asistía al velorio de Pedrito en medio de familiares y amigos del fallecido amigo, “Luís Carlos” se sentía culpable. Tuvo noches de insomnio, de ideas persecutorias sintiendo la presencia de Pedrito a quien no podía olvidar, como él mismo dice: *“Yo siempre lo recuerdo con muchísima tristeza”*... El sentimiento de culpabilidad corresponde a estados afectivos propios del proceso de socialización del hombre y están relacionados directamente con los patrones socioculturales existentes en diferentes condiciones socioeconómicas.

Cuando “Luís Carlos” cuenta esta experiencia sobre la muerte de Pedrito, lo hace con mucha dificultad y se diría que hasta con angustia. Es importante señalar que en esta circunstancia se trata de un remordimiento de culpabilidad proyectado hacia el pasado, es decir, que surge cuando “Luís Carlos” evoca el recuerdo de esa muerte. El hecho de evocar la muerte de Pedrito, muestra que hubo culpa en el pasado y para el momento de su relato retrospectivamente, valorado el hecho, “Luís Carlos” se siente lleno de pesar por haber suministrado cocaína y haberlo invitado a consumir. *“...Me siento culpable... yo tuve suerte porque yo hubiera podido tener un soplo en el corazón, o me hubiera muerto de una sobredosis... El sentimiento de culpa me acompaña hasta el día de hoy...”* (Historia de Vida. Entrevista N° 5. Líneas 273-279)

**Percepción de Haber Vivido la Vida con Rapidez.** La búsqueda del significado de la vida es un aspecto importante en todo ser humano, especialmente si se encuentra en la edad mediana de la vida. Esto es, de 40 a 65 años de edad (Papalia y Wendkos (18). Con sorpresa, Luís Carlos expresa cómo vivió tanto tiempo, tan rápido, consumiendo drogas sin sentido, sin recordar lo que hacía bajo sus efectos. Ésta es una experiencia que los dependientes a drogas viven por un período de tiempo breve, que va desde comenzar a sentir el malestar que caracteriza al período de la abstinencia hasta consumir nuevamente la sustancia adictiva.

El informante de esta historia nos revela *“...Yo tengo 44 años... los años han pasado con una velocidad impresionante... 15 años de problemas de drogas... ya no recuerdo ni cómo empezó... ni cómo terminó. Solamente un día me dijeron: «Mira, ya está bueno, chao, hasta luego y adiós, no queremos saber más de ti»...*



*y ese día ingresé a la comunidad terapéutica...”... (Historia de Vida. Entrevista N° 2. Líneas 137-151).*

Sin duda, Luís Carlos aprendió la habilidad de fomentar su propio desarrollo después de haberse rehabilitado. Su aprendizaje ha estado signado por características humanas tales como la escogencia, la creatividad y autorrealización. En la literatura, este hecho coincide con la perspectiva humanística representada por Abraham Maslow y Charlotte Buhler, citados por Papalia y Wendkos (18).

**Preparación de Cocaína Vía Parental.** La práctica de preparación de la droga en este caso cocaína, según nos cuenta “Luís Carlos”, constituye un aprendizaje de personas más experimentadas y dispuestas a enseñar a aquellos interesados en adquirir el hábito de hacerlo, una vez iniciados en el uso de la condición endovenosa. Nuestro informante cuenta: *“...Yo tenía amigos que se inyectaban con lo que fuera y lo hacían repetitivamente y se volvían locos. Yo no, yo cuando me volvía paranoide, me iba para la casa, prefería inyectarme en la casa, escondido con la luz apagada... Es un contrasentido grandísimo consumir cocaína y acostarse a dormir, siendo esta droga un estimulante del sistema nervioso central...”... (Historia de Vida. Entrevista N° 3. Líneas 131-186).*

En la época de “Luís Carlos”, a finales de los años sesenta aproximadamente, quizás un poco antes, la práctica de los consumidores era a manera experimental, tal como él mismo nos cuenta sus anécdotas en cuanto a cómo prepararla, la dosis a consumir y medir sus efectos con su propia vivencia, tomando grandes riesgos de intoxicación aguda.

**Inicio en el Consumo de Drogas.** Hay diferencias individuales en cuanto a cómo se inician en el consumo: edad, sexo, tipo de sustancia, causas, evolución del proceso, pronóstico, tipo de personalidad, el contexto donde opera el hecho relacionado con una sociedad desarrollada o subdesarrollada. La cultura, entre otros. Entran en juego una gran cantidad de aspectos que interactúan para que cada sujeto elija su propio estilo de vida en cuanto al consumo de drogas. Luís Carlos nos narra: *“... Me inicié como a los catorce años, 13, 15. Exactamente no lo sé y fue Luís, mi hermano, que me llevó los tabacos de marihuana; yo me fui al jardín y me los fumé y me dio «nota». En la noche fuimos a un matrimonio, yo me senté en una silla y ¡ruunnnn!...me reventó la «nota»... un hormigueo en la cabeza.... me sentí raro, extraño, y tenía los ojos inyectados en sangre.... Bueno, terminó el asunto...”... (Historia de Vida. Entrevista N° 8. Líneas 611-629).*

**El Consumo y la Co-dependencia.** En el sujeto historiado se percibe el sufrimiento de los padres de manera importante, así como también las consecuencias que resultan al llegar a una etapa de adicción, quien reconoce la ayuda incondicional que recibió de sus padres, ellos lo resguardaban de los daños y de las consecuencias negativas al ser muy permisivos y relevarlo de sus propias responsabilidades. A veces tienen que pasar accidentes de envergadura para que el enfermo adicto reaccione y solicite ayuda terapéutica. De lo contrario, el adicto no sufre las consecuencias que su comportamiento desencadena y nunca aprende la lección.

El encubrimiento de los padres es una manera de proteger al adicto, por cuanto le impide enfrentar consecuencias de su vida irregular. Quienes se involucran en el dependiente a las drogas, lo hacen porque creen que de esa manera piensan que están protegiendo la reputación del adicto y la suya propia, ya que la familia también recibe el impacto de la estigmatización de la drogadicción.

Las personas que asumen al adicto o se involucran en una lucha por ayudarlo a salir de esa dependencia, se convierten en co-dependientes, ellos necesitan cambiar de actitud, desarrollar suficiente estabilidad emocional para tolerar los cambios sin flaquear y de esta manera buscar que el dependiente se responsabilice de las consecuencias de su conducta.

A continuación una muestra de lo que narra nuestro informante: ... *“Durante toda la época adictiva mía, durante esos quince años, mi papá y mi mamá me ayudaron muchísimo, mucho. Yo desbaraté carros, porque consumía manejando, porque tomaba licor, bueno, porque era loco. Bueno, deudas que yo tuve mi papá me las pagó, y mi mamá y mi papá corrieron con todas mis irresponsabilidades durante 15 años...”*... (Historia de Vida. Entrevista N° 4. Líneas 402-433).

**Sentido de la Vida del Informante.** La investigadora le pregunta al informante: “¿Cómo ha sido el significado de su vida?”... Responde: *“Es tan difícil explicarlo, yo no sabía qué carrizo era en la vida, yo no sabía lo que era la vida, yo era un zombi”*... Insiste en la pregunta tratando de ayudarlo a comprender, y él responde: *“Es que es muy difícil que yo te pueda responder”*... No tenía sentido, el sentido era fumar marihuana, consumir cocaína, reunirse con gente que lo entendió o que tenían problemas similares a los de él; nunca tuvo un proyecto de vida y aún en este momento le falta consolidar un proyecto de vida: *“...Yo no sentía la vida... la vida pasaba por mí. Yo no pasaba por la vida”*... *Yo no caminaba por la vida con una conciencia de lo que era la vida*... La vida era disfrutar, gozar, no sentía motivación hacia nada, sentía miedo, soledad, quinientas mil emociones, de tal forma que en los primeros años de consumo, la marihuana probablemente le permitió estar escondido.

La vida comienza a tener sentido para el informante en la comunidad terapéutica, donde comenzó a sentir a su papá, a su mamá, a su primo Alejandro, a él mismo, con más conciencia de que estaba en este mundo y de que tenía un papel y que Dios lo puso ahí. El informante manifiesta haber tenido una decisión temprana inconsciente, porque sentía un gran dolor psíquico: *“Yo me voy a volver una porquería y me voy a matar”*... *“Así de clarito, estuve consciente de vivir como un perro, fue un verdadero infierno”*... Y agregaba: *“Coño, pero ¿por qué si yo soy una persona buena, la vida me echó esta vaina?”*...

En la comunidad terapéutica recibió atención a sus necesidades de hablar de sí mismo, compartir con otros iguales, sentirse útil, vivir con más conciencia acerca de descifrar quién era y cuánto valía como ser humano; le sorprende cómo una persona puede cambiar tanto. Se plantea una pregunta que no sólo es su inquietud, sino la de muchas personas: ¿Por qué unos se rehabilitan y otros no? Una buena pregunta para los estudiosos en la materia.

Esta experiencia esta ilustrada de manera genial en palabras de Frankl (19): "...el sentido de la vida difiere de un hombre a otro, de un día para otro, de una hora a otra hora. Así pues, lo que importa no es el sentido de la vida en términos generales, sino el significado concreto de la vida de cada individuo en un momento dado"... "Como quiera que toda situación vital representa un reto para el hombre y le plantea un problema que sólo él debe resolver, la cuestión del significado de la vida puede en realidad invertirse"... "En última instancia, el hombre no debería inquirir cuál es el sentido de la vida, sino comprender que es a él a quien se inquiera"... "En una palabra, a cada hombre se le pregunta por la vida y únicamente puede responder a la vida respondiendo por su propia vida; sólo siendo responsable puede contestar a la vida".

### **DISCUSIÓN.**

La experiencia y el estudio sistemático de la literatura del tema objeto de estudio, ha dado lugar a una serie de reflexiones acerca de las características del estilo de vida del sujeto historiado y buscar las alternativas de prevención en el consumo de drogas, a objeto de promover estilos de vida saludables incompatibles con el uso de sustancias psicoactivas.

En el análisis de la historia de vida, se logra interpretar el comportamiento de las características (subcategorías) y la categoría Estilo de Vida asociado a las adicciones, analizadas a través de un proceso dialéctico, donde el estilo de vida del informante actúan en forma muy dinámica y aparece en diferentes situaciones como las siguientes: crecimiento y desarrollo del individuo, momentos de crisis situacionales de orden individual, familiar y escolar en la infancia como el resultado de la crianza en la familia, en interacción con otros actores sociales y otras instituciones como la escuela, la iglesia, los diferentes grupos comunitarios.

La categoría y subcategorías interpretadas a las cuales se viene haciendo referencia, se dinamizan, emergen en diferentes temporalidades, se superponen, se cruzan, se intensifican o debilitan, se atenúan, entran en acción y se van estructurando a través de un proceso largo y complejo; donde la intensidad y elasticidad que los caracterizan hacen la diferencia, para que en un momento dado se comportaran como características del estilo de vida, antes durante y después del consumo. De igual forma, la fortaleza de formación de la personalidad del informante y la factibilidad de riesgos en el medio ambiente, son dos fuerzas que luchan en situaciones adversas a la condición humana y se percibe también la capacidad de resistencia de la persona a incitaciones de conductas hacia el consumo de drogas.

A partir de este conocimiento sobre la dinámica relacional de las características del estilo de vida asociado a las adicciones, se está más cerca de la realidad concreta de este fenómeno. De la misma forma también se sabe qué es lo que se va a prevenir en materia de estilos de vida y de la factibilidad de proponer cuáles serán las estrategias más apropiadas para la acción preventiva a seguir, particularizando los contextos socioculturales de puertas abiertas a la sociedad venezolana, desde la perspectiva del paradigma socioeducativo todavía muy incipiente en su construcción teórica. El mismo constituye un aporte de la autora en la construcción de su tesis doctoral

En el caso de “Luís Carlos” y de acuerdo a su historia de vida, su estilo de vida, su comportamiento, fueron vulnerados a una edad temprana y atenuados por la fuerza de la presión que ejercieron los factores de riesgo (individuales, familiares, laborales, educativos, y sociales en general) tales como: trastornos de personalidad, conflictos familiares, mala comunicación, ausencia de normas sociales, permisividad por parte de sus padres adoptivos y algunas figuras de autoridad significativas, tolerancia hacia conductas hedonistas, fuertes carencias afectivas y malos tratos que hicieron de él un individuo más vulnerable en su autonomía, en el comienzo de la adolescencia vinculándose progresivamente al mundo de la droga, haciéndose dependiente psicológica y físicamente a la marihuana y a la cocaína, con todas las consecuencias que se derivan de esta situación, la cual varía de individuo en individuo y de sociedad en sociedad según algunos aspectos del contexto social donde se encuentre.

En el contexto de la comunidad terapéutica el informante entra en un proceso terapéutico de corte psicosocial, donde la educación favorece el cumplimiento de las normas sociales de convivencia cotidiana, la terapia individual y de grupo para trabajar lo concerniente a problemas de personalidad y relaciones interpersonales, familiares, laborales y sociales. Es importante destacar que fue por la vía de la acción educativa que “Luís Carlos” internalizó, fortaleció y puso en funcionamiento sus estilo de vida saludable, en lo cognitivo, afectivo y conductual. Asimismo, sin precisar lo temporal después o quizás un poco antes (difícil de saber en qué momento), “Luís Carlos” inicia su proceso de reincorporación a la sociedad, convirtiéndose en gerente de su propia reincorporación a la sociedad. Los hallazgos de esta investigación son compatibles con los encontrados por Moradillos (20), haciendo la salvedad de las diferencias culturales en cuanto a la conceptualización de lo que son países potencialmente consumidores como Europa y Estados Unidos y los países de “tránsito” como Venezuela. Existe muy poca literatura acerca de estudios similares en el paradigma cualitativo.

### **BIBLIOGRAFÍA**

1. Séller A. Sociología de la vida cotidiana. Provincia. Barcelona-España 1970; p. 25.
2. Simmel G. The philosophy of money. Bottomore, T. and Frisby, D., trad. Routledge & Kegan Paul. London 1900; p. 580-590.
3. Salvador T. Situación y condicionantes de la evaluación de programas de prevención del abuso de drogas en España. En: Santacreu, J. y Salvador, J., coordinadores. Metodología de Evaluación de los Programas de Prevención del Consumo de Drogas. UIMC. Cuenca 1994; p. 100-150.
4. Pérez J y Moore T. Estilos de vida y teoría social. Valores y estilos de vida. Universidad de Deusto. Andoni Kalero Uría. Bilbao-España 1994; p. 132-134.
5. Aristigueta O. Familia y fármacodependencia. Familia: un arte difícil. Fundación Venezuela Positiva. Caracas 2000; p. 99.
6. Heller A. Teoría de los sentimientos. Cap. I ¿Qué significa sentir? Ediciones Coayacán. México 1999; p. 15.
7. Ruiz J, De La Torre M, Vásquez P, Arrien B. Narcohábito y Estilo de Vida Juvenil. Editorial Victoria. Bilbao-España 1991; p. 23.
8. Fernández J. Estilos de vida e investigación sociológica. Valores y estilos de vida. Universidad de Deusto. Bilbao-España 1994; p. 165.

9. Pérez M. Nuevos paradigmas en la promoción y prevención del uso indebido de drogas. Memorias Segundo Seminario Promoción y Prevención de la Salud en Materia de Drogas. Proyecto CICAD-OEA, Escuela de Enfermería, Universidad de Carabobo. FACES. Valencia- Venezuela 1998; p. 142.
10. Salazar M. Drogas y acción educativa [tesis doctoral]. Valencia-Venezuela: Área de Estudios de Postgrado, Universidad de Carabobo 2003; p. 194.
11. Bertaux, D. L'approche biographique sa validite. Methodologique ses potencialites. Dr. Jesús Rivero (trad.). CIS, LXIX, Francia 1980; p. 17.
12. Ferrarotti F. Storia e storie di vita. 3ª ed. Moreno, A., traductor. Saggi Tascabili Laterza. Roma-Italia 1997; p. 12-33.
13. Sullivan H. La entrevista psiquiátrica. Psique. Buenos Aires-Argentina 1969; p. 45.
14. Husserl E. Ideas relativas a una fenomenología pura y una filosofía fenomenológica, 4ª reimpresión. Fondo de Cultura Económica Gaos, J., traductor. México – Argentina – Brasil - Chile – Colombia – España - Estados Unidos de América – Perú –Venezuela 1997; p. 73-74.
15. Córdova V. Historias de vida. Una metodología alternativa para Ciencias Sociales. Comisión de Estudios de Postgrado FACES/UCV. Tropykos. Caracas-Venezuela 1990; p. 10.
16. Thompson P. La voz del pasado. Historia oral. Domingo, J., traductor. Institución Valenciana D'estudis I Investigació. Alfons el Magnánim. Valencia-España 1988; p. 45.
17. Bertaux D. The life story approach: a continental view ann. Revista Social 10, 1984; p. 10.
18. Papalia D y Wendkos S. Psicología del desarrollo de la infancia a la adolescencia. Mc Graw-Hill Interamericana, S.A. México 1992; p. 8-34.
19. Frankl V. El hombre en busca de sentido. Editorial Herder. Barcelona-España 1991; p. 109.
20. (Moradillos F. Adolescentes y drogas, Dossier, 16. 1993.