



TRABAJO FINAL DE GRADO

Presentado para acceder al título de

Licenciatura en Acompañamiento Terapéutico

“La inclusión del Acompañante Terapéutico en situaciones de consumo de alcohol en menores de 13 a 18 años en la ciudad de Chos Malal, provincia de Neuquén”.

Autoras:

Micaela Sánchez Piccioli. DNI: 39.129.135 / Vanina Bustamante. DNI: 36.320.445 /
María Antonella Verdinelli. DNI: 36.152.080.

Tutora:

Lic. María Sol Escalante

Lugar:

Rosario.

Fecha de presentación:

18/12/2023

Firma autor/es:

ÍNDICE:

Resumen.....	pág. 3
Introducción.....	Pág. 3
Capítulo 1; Contexto.....	Pág. 5
Capítulo 2 El acompañante terapéutico.....	Pág. 5
Capítulo 2.1 El acompañante Terapéutico y Consumo Problemático.....	Pág. 7
Capítulo; 3 Adolescencia.....	Pág. 8
Capítulo 3.1; Adolescencia y Consumo.....	Pág. 10
Capítulo 4; Metodología.....	Pág. 11
Capitulo 4.1; Análisis de los datos obtenidos.....	Pág. 12
Capítulo 5; Promoción y prevención desde el acompañante terapéutico y la perspectiva comunitaria.....	Pág. 18
Conclusión.....	Pág. 21
Referencias bibliográficas.....	Pág. 23
Anexo.....	Pág. 24
Glosario.....	Pág. 27

RESUMEN:

El siguiente trabajo de investigación, tiene como objetivo el conocimiento acerca de la problemática del consumo de alcohol en adolescentes de entre 13 y 18 años de localidad de Chos Malal provincia de Neuquén. El interrogante refiere a establecer si existe un consumo problemático o una problemática del consumo; para tal fin se realizaron encuestas a 50 adolescentes que asisten al CEPEM 4 de dicha ciudad. Una vez recadaba esta información se analizaron las mismas a través de diversos gráficos que brindaron la posibilidad de hipotetizar respecto a estos conceptos.

Este conocimiento enriquece el abordaje en Adolescencias desde un enfoque de Prevención y promoción de la Salud; ya que se concluye que existe una problemática de consumo, pero la misma no es tratada desde estas perspectivas preventivas; lo cual indudablemente son estrategias comunitarias que posibilitan un acompañamiento a tiempo, oportuno para reducir esta problemática en etapas posteriores.

INTRODUCCIÓN:

El presente trabajo de investigación tiene como eje temático; la inclusión del Acompañante Terapéutico en situaciones de consumo de alcohol en menores de 13 a 18 años en la ciudad de Chos Malal, provincia de Neuquén. Cuyo tema específico seleccionado es dar cuenta si en esta localidad el consumo de alcohol en menores de 13 a 18 años es una problemática de salud y como es abordada.

Chos Malal es un pueblo ubicado a 400 km de la capital neuquina, de aproximadamente 16000 habitantes, es de gran importancia para el norte de nuestra provincia, y es el centro de atención de los pueblos más pequeños y parajes de los alrededores. Siendo esta una zona de alto grado de vulnerabilidad sociocultural, con culturas antiguas y arraigadas, formas y estilos de vida muy rígidos.

Las bebidas alcohólicas son sustancias psicoactivas legales y, además, las de mayor acceso y disponibilidad. Su consumo atraviesa todos los sectores y grupos etarios de la sociedad, y se encuentran naturalizadas en prácticas culturales, festejos, rituales y tradiciones. Además, el sentido que estos consumos tienen para cada persona se inscribe en lo singular, en su trayectoria de vida, y está enlazado con su contexto socio histórico y cultural.

Considerando en la investigación realizada por la autora Mónica. B. Aguirre (2006) en el libro "la adolescencia y el alcohol" quien sostiene que la edad de inicio de la bebida varía según diferentes contextos socioculturales y que se sitúa alrededor de los 13 años, en sujetos que no han completado su desarrollo, portadores de un alto grado de vulnerabilidad psicológica (p.11), puntualizando que el alcohol es una de las pocas drogas sedativas y dependientes que tienen legalizado su consumo, siendo promocionada activamente por los medios de comunicación. Es allí que nuestro objetivo refiere a adquirir información empírica sobre consumo problemático en menores de 13 a 18 años en la localidad de Chos Malal y responder así al interrogante: el consumo de alcohol en menores de 13 a 18 años ¿Es una problemática de consumo o consumo problemático?

En función de lo anteriormente expresado se puede realizar una distinción que refiere al uso como esporádico o recreativo (problemática de consumo), por el contrario, el abuso, como el uso susceptible de comprometer física, psíquica y/o socialmente al sujeto y a su entorno, generando la dependencia en donde aparecen rasgos físicos o psíquicos de un impulso irrefrenable por el consumo de dicha sustancia (consumo problemático).

Para cumplimentar con los objetivos propuestos se utilizará el diseño metodológico de lógica cuantitativa en un tipo de investigación empírica; para profundizar más sobre esta temática se aplicará encuestas a las instituciones

educativas de nivel medio para averiguar a partir de qué edad comienza el consumo de alcohol, ámbitos de consumo y con quien.

La presente investigación contribuirá a fomentar, ampliar, actualizar y anclar la disciplina de Acompañamiento Terapéutico a lógicas de intervenciones que generen acciones de promoción y prevención desde nuestro rol, dando lugar a las funciones que puede realizar el acompañante terapéutico como agente preventor y resocializador dentro de la salud pública.

MARCO TEÓRICO:

Capítulo 1: Contexto:

Para dar inicio a la siguiente investigación se realizará un acercamiento a la Localidad de Chos Malal provincia de Neuquén.

Se hace referencia a la misma desde lo explicitado por el municipio de la ciudad; "Chos Malal Fue fundada el 4 de agosto de 1887 por el coronel Manuel José Olascoaga a partir del fortín "IV División", siendo la primera capital provincial concreta del Territorio de Neuquén, hasta 1904, en que la sede de las autoridades provinciales fue trasladada a la ciudad de Neuquén". (Municipalidad de Chos Malal (s/f) <https://www.chosmalal.gob.ar/seccion/Historia>).

En mapuche significa "Corral Amarillo" y su fundación fue con el objetivo de controlar las rutas de arreo de ganados entre los dos lados de la cordillera de los Andes y esto se realizó poco después de que se desalojara de una especie de fortaleza ubicada en Varvarco a un grupo de contrabandistas y "cuatros".

En la provincia, el territorio se divide en Zonas Sanitarias y estas en Áreas programas, cada Zona Sanitaria articula el funcionamiento de sus recursos y en cada Área Programa hay hospitales o centros de salud responsables de brindar los Servicios de Salud; es decir que hay un Hospital Cabecera Zonal, de mediana complejidad con el cual se vinculan a través de interconsultas y derivaciones, otros hospitales de baja complejidad ubicados en las localidades vecinas.

El hospital en la localidad funciona como cabecera III y atiende el cuadrante norte de la provincia, con seis hospitales: Chos Malal, Tricao Malal, Andacollo, Las Ovejas, Buta Ranquil y El Cholar.

Capítulo 2: El Acompañante Terapéutico:

Se explicará acerca del Rol del acompañante terapéutico desde el marco conceptual de la Ley ejercicio de los acompañantes terapéuticos (3147) que rige en la provincia de Neuquén para conceptualizar sus funciones dentro del sistema de salud público de la provincia de Neuquén específicamente en la ciudad de Chos Malal.

"El Acompañante terapéutico es un profesional de la salud que integra equipos interdisciplinarios y brinda atención personalizada a los pacientes y a sus familias para colaborar en la recuperación de la salud, la calidad de vida y la reinserción social de aquellos que así lo requieran" (Legislatura de la provincia de Neuquén; 2018; 10 de octubre; Ley 3147. Ejercicio de los acompañantes terapéuticos).

Las funciones que rigen a los acompañantes terapéuticos enmarcados dentro de la ley provincial son las siguientes:

- a) Priorizar en todo momento la vinculación del paciente con su comunidad de referencia, el desenvolvimiento en ella y el desarrollo de su cotidianidad para restituir y reforzar sus lazos sociales.
- b) Favorecer el desarrollo biopsicosocial y la autovalía de la persona asistida respetando su autonomía y singularidad.
- c) Fortalecer y promover la integración escolar de los niños, niñas y adolescentes que requieran su intervención profesional de manera diaria, personalizada, complementaria y diferenciada de la tarea del docente integrador y de los equipos educativos.
- d) Participar en el desarrollo de acciones preventivas que se articulen con el modelo de atención primaria de la salud y de promoción de la salud. (Ley 3147, 2018, p 3)

En función de lo mencionado; entonces al acompañante terapéutico dentro del sistema de salud público en Chos Malal, deberá:

- Contener terapéuticamente a usuarios/os e intervenir en estrategias interdisciplinarias tendientes a garantizar derechos.
- Acompañar a pacientes con padecimiento de salud mental y/o adicciones y otras problemáticas psicosociales, en el marco de un equipo interdisciplinario, que facilite la resocialización y construcción de nuevos vínculos sociales y comunitarios.
- Establecer los objetivos de la intervención acorde la personalidad, patología y contexto de la/el paciente tratada/o, acordados con el equipo psicosocial.
- Facilitar el logro de los objetivos terapéuticos de cada usuaria/o.
- Desarrollar programas de contención, promoción y prevención de la salud mental acordes a las características de la localidad y las/los ciudadanas/os.
- Realizar actividades de promoción y prevención de la Salud Mental y Adicciones.
- Realizar actividades relacionadas a su función en área rural correspondiente.

Para finalizar y en relación a estos marcos, el acompañante terapéutico trabaja dentro de la cotidianidad del sujeto, es allí donde a partir de los objetivos planteados con el equipo, va camino a conocer la vida del paciente para introducirse en ella. Estos objetivos no son estáticos, pueden ir variando a medida que se avance con el tratamiento, esto permite ir moldeando según la demanda del paciente.

También el acompañante es un agente preventivo, es un profesional de la salud que participa brindando información desde el caso mismo en el que esté inmerso, o por fuera, para trabajar distintos aspectos de la vida cotidiana de los sujetos.

Capítulo 2.1: El Acompañante Terapéutico y el Consumo

Problemático:

Haciendo hincapié en este modelo de agente preventivo es que surge este trabajo, a demanda de la necesidad visualizada sobre el poco abordaje de las infancias-adolescencias enfocado en el consumo problemático de alcohol, centrándose en el acompañante terapéutico como agente de prevención y promoción de la salud.

Dada la complejidad del consumo problemático, el acompañante terapéutico requiere un trabajo interdisciplinario entre médicos, enfermeros, psiquiatras y asistentes. La conexión de las diferentes disciplinas permite diseñar una estrategia adecuada para cada paciente, de acuerdo a la situación que esté atravesando y el grado de adicción que presenta.

Desarrollando esta temática de trabajo sobre la inclusión del Acompañante Terapéutico en situaciones de consumo de alcohol en menores de 13 a 18 años en la ciudad nombrada, cuyo tema específico es el consumo de alcohol en menores, para conocer si es una problemática de salud en el contexto mencionado, se nombra así un grupo etario llamado adolescencia.

El trabajo está dirigido a un rango etario de 13 a 18 años, definido por la OMS como el periodo de crecimiento que se produce después de la niñez; es decir; se denomina adolescencia al periodo del desarrollo de la vida donde emergen muchos cambios en distintos aspectos físicos, biológicos, sociales, culturales, con distintos compromisos de la vida; siendo importante la presencia de una familia, entorno, o tutor que acompañe este proceso. (Salud del adolescente 2023, https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1).

Como marco conceptual se hace referencia al psicólogo y psicoanalista Erik Erikson (1968) quien considera que “la adolescencia es definida como el periodo en el que se produce la búsqueda de la identidad que define al individuo para toda su vida adulta”. (Erikson, 1968 citado por Eddy Ives, 2011)

Erik Erikson (1902-1994) es uno de los autores que más ha escrito sobre el desarrollo de la identidad desde la infancia hasta la vejez, con especial énfasis en la adolescencia, a través de un enfoque psicoanalítico. A lo largo de los estadios del ciclo vital aborda diferentes aspectos, siendo los más relevantes las crisis psicosociales, el radio de relaciones significativas y las fuerzas básicas; es desde este marco que se dará lugar al sostén teorice de la etapa etaria mencionada.

Capítulo 3: Adolescencias:

Según Erikson el desarrollo humano sólo se puede entender en el contexto de la sociedad a la cual uno pertenece. Cada una de las ocho etapas del desarrollo implica una dificultad o crisis emocional con dos posibles soluciones, favorable versus desfavorable, siempre avanzando etapa por etapa sin poder saltarse ninguna. Las cinco primeras etapas corresponden a la infancia y adolescencia. (*Erikson, 1968 citado por Eddy Ives, 2011*)

Son varios los factores que, según el autor influyen en el desarrollo psicosocial de las diferentes etapas como las que se mencionan a continuación:

1. Dimensión comunitaria. Para que un joven se encuentre a sí mismo es necesario que haya encontrado su dimensión comunitaria. Se creará una unión entre lo que más o menos le viene dado (fenotipo, temperamento, talento, vulnerabilidad) y determinadas decisiones o elecciones que toma (opción de estudio, de trabajo, valores éticos, amistades, encuentros sexuales), y todo ello dentro de pautas culturales e históricas.

2. Dinámica del conflicto. El adolescente suele tener sentimientos contradictorios, pasando de sentimientos de vulnerabilidad exacerbados a tener grandes perspectivas individuales.

3. Período evolutivo personal. Cada individuo tiene su propio período evolutivo que dependerá tanto de factores biológicos, psicológicos, como sociales.

4. Modelos recibidos. Ningún yo se construye de forma aislada. Primero recibirá el apoyo de modelos parentales, y posteriormente de modelos comunitarios.

5. Aspectos psico históricos. Toda biografía está inexorablemente entrelazada por la historia que a uno le toca vivir.

6. Historia personal. Diferentes situaciones personales estresantes pueden tener una influencia negativa en la construcción de la identidad, como, por ejemplo: a) tener que emigrar a otro país, sobre todo si ocurre en la adolescencia, pero también en la infancia; b) pérdida de un ser querido referente en la vida del adolescente; c) dificultades económicas importantes; d) sufrir maltrato, abusos o abandono.

Desde estas perspectivas en muchas teorías y diversas disciplinas la Adolescencia es señalada como un período crítico, como una especie de “segundo nacimiento”.

La formación de la identidad puede poseer algún aspecto negativo que en ocasiones puede permanecer a lo largo de la vida como un aspecto rebelde de la identidad total.

Es así, que se considera que existe una crisis psicosocial; la Identidad (resolución favorable) en contraposición a confusión de roles o de identidad (resolución

desfavorable). La fuerza básica es la Fidelidad y las relaciones significativas serán los pares y modelos de liderazgo. Para llegar a la crisis psicosocial de la identidad de la adolescencia hay que haber superado las cuatro etapas previas, siendo lo ideal que haya sido de forma favorable. Por tanto, en el estadio denominado infancia, haber logrado Confianza; en la niñez temprana, Autonomía; en la edad del juego, Iniciativa; y en la edad escolar, Laboriosidad y Competencia.

Se considera esta perspectiva porque el autor enfatiza en la crisis psicosocial, donde el adolescente intenta alcanzar la identidad desde relaciones significativas como el grupo de amigos, grupos externos y modelos de liderazgo, en donde en muchas ocasiones está preocupado por la imagen que proyecta y es así, que las etapas anteriores pueden revivir las crisis psicosociales anteriores; siendo de acuerdo al autor, la más relevante la primera, la de confiar en los demás y en uno mismo. Luego está el segundo estadio en el cual debe haber adquirido la cualidad básica de la voluntad, que le permitirá buscar oportunidades para decidir libremente en cada momento.

Desde este posicionamiento para el trabajo llevado a cabo se sostiene que la adolescencia es una etapa que consiste principalmente en el proceso de formación de la identidad en los sujetos. Los adolescentes tienen que encontrar el rol que juegan en la sociedad, y para ello tienen que organizar sus habilidades, necesidades e intereses de forma que puedan expresarlos socialmente. Es así que el desarrollo de esta identidad dependerá de los aspectos favorables de los estadios previos del ciclo vital de la misma manera que el buen desarrollo de su identidad favorecerá lo que acontezca posteriormente, es decir que si lo previo resulta desfavorable esto ocasionaría distintos conflictos para lo que será su vida adulta.

Por lo anteriormente mencionado es que emerge el interés de poder enfatizar sobre aquellos conflictos que generan la consecuencia de un consumo problemático. Ya que, de acuerdo a Mónica V, Aguirre en el adolescente "adolesce", carece de madurez y vive en una transición a través de la cual necesita lograr un sitio dentro de la sociedad, así en esta etapa un consumo problemático expresaría una falta de adecuación a la realidad (p.14).

Capítulo 3.1: Adolescencias y Consumo:

En este capítulo se trata la adolescencia como potencial desarrollador de traumas y conflictos asociados al consumo de alcohol y sus consecuencias.

En las etapas iniciales y media de la adolescencia desde los 11 a los 17 años, los jóvenes desarrollan una imagen propia, un rol que buscan proyectar y potenciar ante los demás. El desarrollo de la personalidad provoca en el adolescente la necesidad de independencia frente al núcleo familiar y la búsqueda de integración en grupos sociales. Esta necesidad de pertenecer a un grupo puede llevar a los jóvenes a desarrollar comportamientos de riesgo, como el consumo de alcohol. Los hábitos llevados a cabo dentro del entorno de familia y amigos son cruciales a la hora de prevenir o fomentar este consumo.

Esto tiene especial implicancia ya que todavía no se ha alcanzado la etapa adulta y el joven se encuentra en una fase de formación y desarrollo, por lo que las consecuencias para la salud son mayores que para un adulto maduro. Además de los riesgos derivados de la ingesta de alcohol en la salud física, los daños más perjudiciales a estas edades se producen en la salud mental. El cerebro del adolescente se encuentra en constante desarrollo y crecimiento; durante la adolescencia el joven va a adquirir todas las capacidades de razonamiento, planificación, procesamiento de la información, capacidad discursiva y todas las propiedades del pensamiento abstracto. El consumo de alcohol durante esta etapa de adquisición y desarrollo de estas habilidades puede estancar el proceso y dar como resultado un adulto que presenta importantes carencias en el pensamiento maduro. El alcohol también perjudica las zonas del cerebro responsables de la memoria y del aprendizaje, que también se encuentran en desarrollo y que dificultan sobremanera y perjudican la capacidad de crear y almacenar recuerdos, la atención, la concentración. Estas habilidades son imprescindibles para el desarrollo de la educación y el aprendizaje, por lo que, a la larga, su carencia o su desarrollo incompleto pueden traer graves consecuencias. Además de los riesgos para el desarrollo del pensamiento maduro y la capacidad cognitiva, el consumo de alcohol en adolescentes afecta sobre manera a la conducta, lo que puede provocar el desarrollo de un comportamiento agresivo que dificulte el correcto desarrollo de las relaciones sociales.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) establece una serie de daños derivados del consumo de alcohol, entre los que destacan:

- Fomento de las relaciones sexuales sin protección, lo que acarrea el contagio de enfermedades de transmisión sexual y otros riesgos como el embarazo precoz.
- Accidentes de tráfico y tránsito, que representan una de las mayores causas de muerte prematura entre los jóvenes.
- Proliferación y desarrollo de la violencia, especialmente de la violencia de género. (OMS, (s/f). Alcohol. <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/alcohol>).

La edad de inicio de la bebida varía según diferentes contextos socioculturales; se sitúa alrededor de los 13 años, en sujetos que no han completado su desarrollo, portadores de un alto grado de vulnerabilidad psicológico, puntualizando que el alcohol es una de las pocas drogas sedativas y dependientes que tienen legalizado su consumo, siendo promocionada activamente por los medios de comunicación.

Los factores genéticos, ambientales y sociales también contribuyen al consumo y a los comportamientos relacionados con el alcohol. Las condiciones de vida que inciden en los procesos de la salud mental y física, las estrategias de cuidado que desarrollan, el género, la clase social, el acceso a derechos y las desigualdades sociales y económicas son puntos a tener en cuenta ante la vulnerabilidad del consumo de alcohol en los adolescentes.

De acuerdo a todos los aspectos mencionados y la problemática que genera dicho consumo es que se procede a investigar y analizar a esta población, para posteriormente analizar a qué edad comienza el consumo de alcohol, ámbitos de consumo, con quien y frecuencia del consumo, lo cual se describe en el siguiente capítulo.

Capítulo 4: Metodología:

Para efectuar el trabajo de investigación, se utilizó la sistematización de 50 encuestas, las mismas refieren a preguntas con respuestas establecidas (Ver anexo); esta estadística se realizó a adolescentes que asisten al secundario CPEM N°4 de la localidad de Chos Malal.

Es a partir de estas casuísticas que se considera una metodología de lógica cuali-cuantitativa de tipo investigación empírica con el objetivo de adquirir información empírica sobre consumo problemático en menores de 13 a 18 años en la localidad de Chos Malal y responder así al interrogante: el consumo de alcohol en menores de 13 a 18 años ¿Es una problemática de consumo o consumo problemático?

Para contextualizar este recorte se cree pertinente describir que primero se solicitó el permiso al directivo escolar para ingresar a dicha institución; quien accedió sin dificultad alguna y se enmarcó día y horario del acercamiento de las estudiantes al secundario; ese día se ingresó a 5 cursos de (13,14,15,16,17) años y se entregaron 10 encuestas por curso para posteriormente analizarlas.

El recorte espacio-temporal da lugar a un trabajo de investigación transversal que se sitúa en situaciones experimentadas por las Adolescencias en un momento determinado. Para poder desarrollar esta investigación es que se articula la teoría y los objetivos a través de una metodología adecuada para la misma, por eso se selecciona la metodología cuantitativa vinculada al método de razonamiento deductivo realizada a través de gráficos estadísticos y las teorías específicas abordadas en el marco teórico

y comprobar la existencia o no de la problemática de consumo de alcohol en relación al recorte de edad establecido.

Luego, a partir de los resultados de este proceso de investigación es que se analiza la información obtenida para conocer a partir de qué edad comienza el consumo de alcohol, ámbitos de consumo, con quien y frecuencia del consumo. Se presentarán en modo de gráficos los siguientes resultados.

4.1 Análisis de los datos obtenidos:

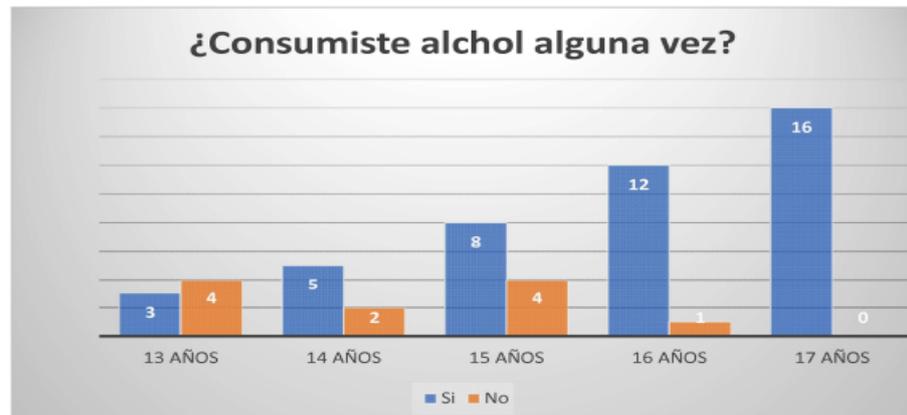
En este apartado se describirá los gráficos de los datos obtenidos que permiten dilucidar si en este rango etario existe un consumo problemático o problemática de consumo siendo los mismos producto de la reflexión grupal de las autoras del trabajo a partir no solo de la teoría sino de la práctica diaria que se atraviesa en la salud pública con esta problemática.

En relación a este interjuego de conceptos es que se plantea que el consumo problemático es cualquier conducta que no se puede controlar y que afecta a la salud física, psíquica y/o relaciones sociales. En cambio, si se habla de problemática de consumo, existe el consumo, pero el mismo no afecta significativamente las actividades que realiza la persona, como así los vínculos, el trabajo o todo lo que sea parte de su vida cotidiana.

A continuación, se reflejarán los gráficos de datos obtenidos desde la encuesta realizada a la institución educativa en el nivel secundario que son de autoría propia utilizando el medio de recuento de datos "Excel".

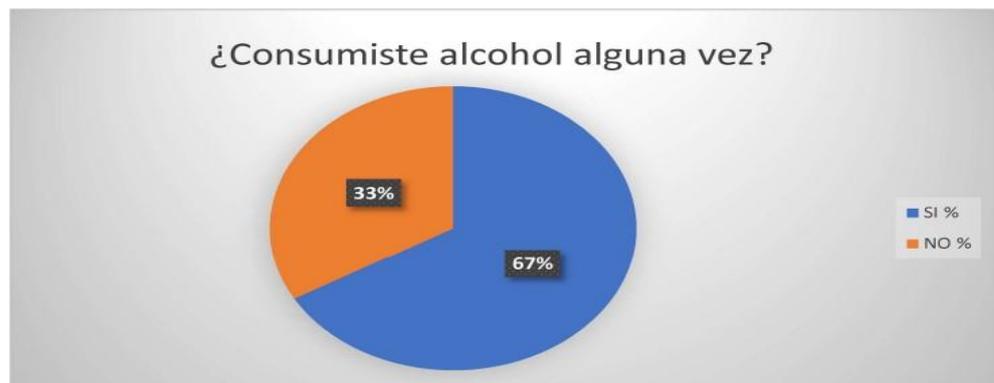
Pregunta: ¿Consumiste alcohol alguna vez?

Edad	Si	No	SI %	NO %	Total de alumnos
13 Años	3	4	43%	57%	7
14 Años	5	2	71%	29%	7
15 Años	8	4	67%	33%	12
16 Años	12	1	92%	8%	13
17 Años	16	0	100%	0%	16
Total	44	11			55



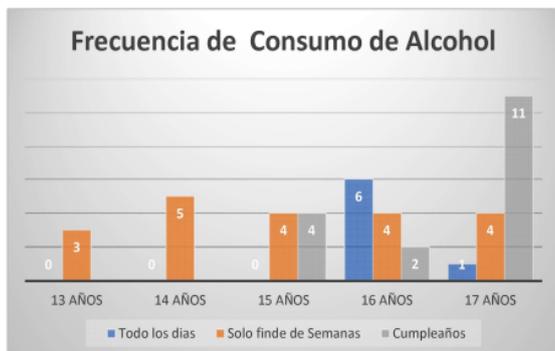
Global ¿Consumiste alcohol alguna vez?

Alumnos	Si	No	SI %	NO %
55	44	22	80%	40%



Pregunta: Frecuencia de Consumo de Alcohol

Edad	Todo los días	Solo finde de Semanas	Cumpleaños	Todos los días%	Finde de semanas %	Cumpleaños %	Total de alumnos
13 Años	0	3		0%	100%	0%	3
14 Años	0	5		0%	100%	0%	5
15 Años	0	4	4	0%	50%	50%	8
16 Años	6	4	2	50%	33%	17%	12
17 Años	1	4	11	6%	25%	69%	16
Total	7	20	17				44



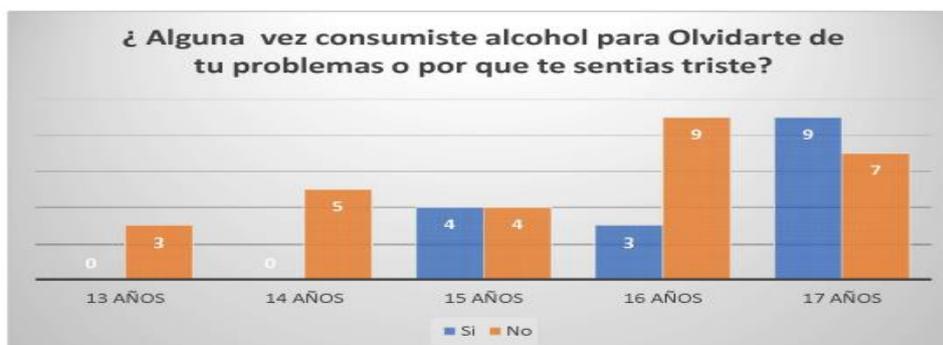
Global ¿ Alguna vez consumiste alcohol para Olvidarte de tu problemas o por que te sentias triste?

Alumnos	Si	No	SI %	NO %
44	16	28	36%	64%



Pregunta: ¿ Alguna vez consumiste alcohol para Olvidarte de tu problemas o por que te sentias triste?

Edad	Si	No	SI %	NO %	Total de alumnos
13 Años	0	3	0%	100%	3
14 Años	0	5	0%	100%	5
15 Años	4	4	50%	50%	8
16 Años	3	9	25%	75%	12
17 Años	9	7	56%	44%	16
Total	16	28			44



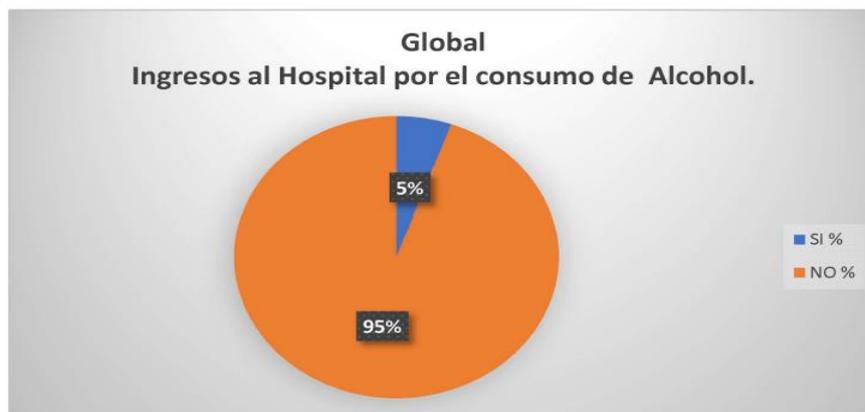
Pregunta: Consumo durante los últimos 6 meses

Edad	No ha cambiado	Aumento	Disminuyo	No Ha Cambiado %	Aumento %	Disminuyo %	Total de alumnos
13 Años	0	3	0	0%	100%	0%	3
14 Años	3	1	1	60%	20%	20%	5
15 Años	1	4	3	13%	50%	38%	8
16 Años	7	2	3	58%	17%	25%	12
17 Años	5	4	7	31%	25%	44%	16
Total	16	14	14				44



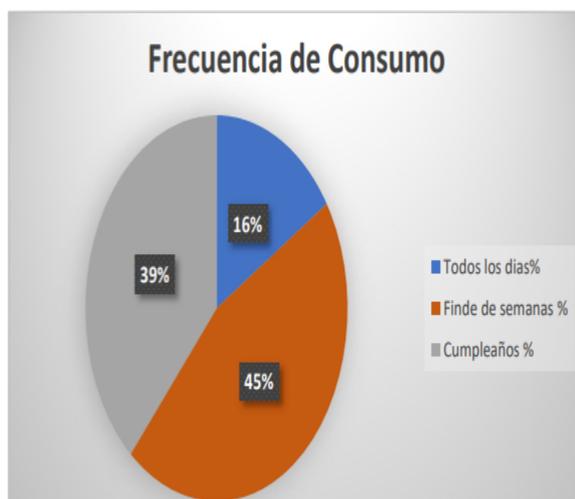
Global Ingresos al Hospital por el consumo de Alcohol

Alumnos	Si	No	SI %	NO %
55	3	52	5%	95%



Global Frecuencia de Consumo

Alumnos	Todo los días	Solo finde de Semanas	Cumpleaños	Todos los días%	Finde de semanas %	Cumpleaños %
44	7	20	17	16%	45%	39%



Pregunta: ¿Alguna vez Terminaste en el Hospital por Consumir Alcohol?

Edad	Si	No	SI %	NO %	Total de alumnos
13 Años	0	7	0%	100%	7
14 Años	0	7	0%	100%	7
15 Años	2	10	17%	83%	12
16 Años	1	12	8%	92%	13
17 Años	0	16	0%	100%	16
Total	3	52			55



Global Ingresos al Hospital por el consumo de Alcohol

Alumnos	Si	No	SI %	NO %
55	3	52	5%	95%



Fuente de gráficos: elaboración propia.

Desde el análisis de los gráficos se puede dilucidar que de los 55 encuestados, 44 personas adolescentes consumen alcohol, es decir el 80%, en su mayoría son de 16 años en adelante, pudiendo develar que la frecuencia de consumo de alcohol durante todos los días es de un 50 % en 16 años y un 6 % en 17 años, el resto de los encuestados manifiesta que es solo en ocasiones especiales.

También un 36% de los encuestados que antes manifestaron el consumo de alcohol (44 personas) consumieron alcohol para olvidarse de sus problemas o porque se sintieron tristes, en su mayoría es a partir de los 15 años.

Por otra, parte se obtuvo el resultado si en los últimos 6 meses el consumo vario en frecuencia (aumento, disminuyó o se mantuvo) dando cuenta que un 100% de

los 13 años aumentó, un 44 % de 17 años disminuyó y entre 14 y 16 años manifiestan que su consumo no ha cambiado, observando que en 15 años aumentó un 50 %, es decir que de los 44 estudiantes encuestados un 32 % aumentó un 32 % disminuyó y un 36 % no ha cambiado.

Para finalizar, se habla de consumo problemático sobre el ingreso al hospital por el consumo de alcohol dando cuenta que un 95 % manifestó no haber ingresado nunca, y un 5% que si (3 alumnos del total de encuestados).

Evaluando estos resultados obtenidos se debe dar una urgente intervención desde una perspectiva comunitaria para la promoción y prevención de la salud ya que se considera que en este rango etario existe un creciente consumo de alcohol variando entre ser una problemática de consumo a un consumo problemático como también la concepción construida que tienen los adolescentes de Chos Malal sobre el alcohol y su consumo, arraigándose a las creencias zonales, costumbres adquiridas, o las razones subjetivas que hacen al inicio de su consumo, por tal justificación se procederá al capítulo siguiente.

Capítulo 5: Promoción y prevención desde el acompañamiento terapéutico y la perspectiva comunitaria:

En este capítulo, se hablará desde una perspectiva comunitaria, el abordaje de la promoción y prevención de la salud, desde el acompañamiento terapéutico, trabajo en redes y el abordaje interdisciplinario.

Lo primero que se debe pensar como agentes preventores de la salud y sobre cómo se puede intervenir en este consumo específicamente es aumentar la concientización en la comunidad, y desarrollar estrategias que contengan los problemas asociados a los consumos de bebidas alcohólicas puntualmente y en lo que respecta este trabajo, en menores de 18 años, mediante acciones que contribuyan a sensibilizar y desnaturalizar el consumo en estas adolescencias, generando herramientas y estrategias a las personas que se encuentran atravesadas por esta problemática.

Se describen los conceptos de promoción y prevención para partir hacia las estrategias que se proponen para trabajar este consumo planteado en este rango etario:

La organización mundial de la salud define la promoción de la salud como un proceso que permite a las personas aumentar el control sobre su salud y sus determinantes. Es el desarrollo de políticas públicas sanas que abordan los requisitos previos de la salud, como los ingresos, la vivienda, la seguridad alimentaria, el empleo,

la educación. Promueve cambios en el ambiente que ayudan a proteger y promover la salud, esta incluye cambios en las comunidades y sistemas. Implica el trabajo en conjunto, es participativa con la población, intersectorial, sensible al contexto. OMS. (s/f). Promoción de la salud. <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>

Así también la prevención como medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida.

La importancia de la comunidad y las redes establecen que el objetivo principal de todo es en relación al cuidado del sujeto. Las estrategias de acompañamiento incluyen promoción de la salud, prevención y atención de las personas que consumen bebidas alcohólicas y otras sustancias psicoactivas, así como a sus familiares, entornos afectivos y a su comunidad, tanto en los dispositivos en sí, como en los hogares y territorios para lograr un trabajo de sostén y acompañamiento al que lo requiera con el entorno que sea parte de su cotidianeidad.

Mas allá de las estrategias con dispositivos que se puedan plantear desde la institución es importante ofrecer información acerca de los efectos de las bebidas alcohólicas y de las repercusiones de los consumos problemáticos de alcohol:

- Las bebidas alcohólicas son sustancias psicoactivas.
- No son un producto de consumo ordinario, cualquier tipo de consumo modifica las capacidades físicas y conductuales (haciéndolas más lentas, modificando el humor, deshidratando, etc.).
- Su consumo excesivo puede provocar accidentes, enfermedades físicas y psíquicas, dependencia, ruptura de vínculos, conflictos con la ley, deserción escolar y conflictos laborales, etc.
- Siempre hay diferencia entre la cantidad que se toma, de la percibida.
- Genera enfermedades hepáticas y digestivas.
- Actividades sexuales de riesgo, que conllevan embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.
- El cerebro del adolescente pudiera ser más sensible a los efectos dañinos del alcohol que el de los adultos, pero es incuestionable que la exposición temprana al alcohol es un claro predictor de una posible dependencia al alcohol en la edad adulta.
- El consumo de bebidas alcohólicas produce muchas calorías (vacías) y puede potenciar la compulsión de comidas no saludables.
- El consumo de alcohol genera trastornos del sueño: impide dormir, o puede ingresar en la etapa de sueño profundo y luego, en vigilia; es decir, que puede provocar insomnio. Es fundamental comer antes de beber alcohol; de lo contrario, el alcohol se absorberá más rápidamente por el aparato

digestivo y generará un nivel de alcoholemia mayor en menor tiempo. (OMS, (s/f). Alcohol. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>).

Es importante poder desarrollar espacios donde la participación social de las personas sirva como medio de construcción hacia un trabajo comunitario para toda la sociedad, impulsando y reforzando la autonomía de la persona, reconstituyendo, es entonces donde los lazos sociales tienen la importancia, es uno de los grandes objetivos del acompañante terapéutico en cualquier situación del sujeto, aun mas hablando de consumo problemático de alcohol.

La importancia de quienes acompañan las situaciones de consumo implica la escucha activa de quienes se encuentran atravesados por esta problemática, su familia, redes, comunidad en general, promoviendo acciones integrales de acompañamiento, dialogo y estrategias de cuidado, siempre trabajando desde la perspectiva personal y subjetiva de cada sujeto. Estas prácticas deben desarrollarse en el territorio donde viven los usuarios, con sus historias, proyectos y enfocando las intervenciones en pos de desarrollar sus capacidades más sanas encontradas.

Armar espacios de sensibilización, debate e intercambio con la comunidad, desde los cuales poder generar estrategias de cuidado, y prevención para todas las personas que lo necesiten desde un modelo de abordaje comunitario, describiendo este como lo planteado por Sedronar: "...un conjunto de acciones, estrategias, intervenciones y procesos que buscan como objetivo acompañar, transformar y mejorar la vida de las personas que se encuentran en una situación de alta vulnerabilidad teniendo en cuenta la diversidad." (Sedronar; s/f; estrategias de atención y acompañamiento frente al consumo problemático de bebidas alcohólicas; https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/guia_alcohol_web.pdf).

El trabajo interdisciplinario en consumos de alcohol aborda ejes simultáneos, la atención, espacios terapéuticos individuales y grupales, el cuidado de la salud y el cuerpo, la identidad, organización comunitaria y territorial, educación, trabajo, construcción y fortalecimiento de lazos afectivos debiendo contemplar la integralidad y complejidad de la vida de una persona y su comunidad.

A parte es necesario conocer cuáles son los dispositivos o espacios por los que la persona afectada transita, y con cuáles de esos tiene mayor afinidad para poder trabajar su acompañamiento en red con el fin de no exponer su tránsito sobre su proceso terapéutico alejándolo de su contexto, sino brindándole herramientas para sobrellevar su consumo sin alejarlo del mismo.

Conclusión:

A lo largo de dicho proceso de investigación, teniendo a sistematizar 50 encuestas casuísticas referentes al eje temático que refiere la inclusión del Acompañante Terapéutico en situaciones de consumo de alcohol en menores de 13 a 18 años en la ciudad de Chos Malal, provincia de Neuquén; cuyo tema específico seleccionado es dar cuenta si en esta localidad el consumo de alcohol en menores de 13 a 18 años es una problemática de salud y como la misma es abordada. De estos datos estadísticos se obtuvo información relevante que posibilita el conocimiento en mayor profundidad sobre la modalidad de abordaje y sobre cómo se encuentra este consumo de alcohol en los adolescentes, desde el poder reflexionar acerca de la práctica en lo que refiere como promoción y prevención de la salud.

Implicarse en la construcción del trabajo final del Ciclo de Licenciatura en Acompañamiento Terapéutico permitió confeccionar un escrito basado en prácticas anteriores, cuestionamiento de modalidades de trabajo previas para reforzar y ampliar una mirada actualizada acerca de las emergentes que surgieron desde el análisis cualitativo e interpretativo desde la lógica del objetivo establecido.

El dispositivo de acompañamiento terapéutico es tan flexible y permeable que resulta importante remarcar la flexibilidad de adaptarse a múltiples campos de abordaje, modificando, abordando y planificando estrategias en la singularidad de cada caso y con subjetividades de los usuarios como bandera principal, marcando el encuentro con un otro que sostiene y acompaña en situaciones de vulnerabilidad, posicionándose de otra manera ante lo ocurrido en la vida cotidiana de cada uno de los pacientes con los que nos encontramos dentro de este campo.

Dentro del abordaje grupal en el contexto del consumo problemático en menores el acompañante terapéutico tiene como función varios aspectos importantes, destacamos como soporte y apoyo dentro del grupo, tiene una mirada integrada para todas las personas. Primero marcando su objetivo principal que es la promoción y prevención de la salud, preservando aspectos saludables que permanecen todavía en la vida de los pacientes, potenciándolos y tomando a las personas como sujetos, desde ahí parte todo lo que pueda plantearse para trabajar en su cotidianeidad, trabajar dificultades vinculares en la propia familia y con su red de apoyo si es que la tiene, sino poder crear esta red de apoyo y vinculaciones para ese acompañado, que ayuda a fortalecer y empoderar el abordaje grupal y propio.

Se concluye que el abordaje dentro de grupos comunitarios para el consumo problemático en adolescentes, los Acompañantes pueden acompañar y sostener a un individuo en particular dentro del grupo, buscando lo que se pueda desarrollar dentro

de lo clínico y lo social, siendo un espacio importante para que el sujeto pueda vincularse en la sociedad con más seguridad y confianza direccionando esto a los objetivos que se plantean y plantearán como así también dirigir estos grupos sin caer en el acompañamiento individual promoviendo en el adolescente a encontrar su identidad social propia de la etapa que transcurre previniendo el consumo problemático a futuro.

Mas allá de los ámbitos de incorporación del acompañante terapéutico, siempre se rescata y se debe tener en cuenta que en ninguna situación el abordaje siempre es igual, sino que resulta de la singularidad de cada caso y la subjetividad de las personas, como así sus deseos y particularidades que son siempre los que marcan el abordaje de cada dispositivo de acompañamiento terapéutico.

Es el constante cambio y la permeabilidad que se construye en esta disciplina para adaptarse a distintos ámbitos de intervención lo que distingue a esta profesión de acompañantes terapéuticos.

Para finalizar, desde la particularidad de las autoras, hace algunos años, cuando estudiamos la tecnicatura, el ámbito de inserción estaba muy ligado a la permanencia en domicilios y actividades recreativas en acompañamientos plenos de sintomatologías medicalizadas, en este recorrido pudimos abordar y profundizar sobre los distintos ámbitos y formas de trabajo grupal, más abordajes hacia lo comunitario donde remarca y fortalece la necesidad de hacer crecer este recurso tan valioso como lo es nuestra profesión.

En nuestra apreciación personal, pudimos recabar mucha información nueva y valiosa para transitar este camino en salud pública, trazando nuestra marca como AT'S, siendo de constante formación y proyección; priorizando y marcando el camino para un enfoque desde la Salud mental comunitaria basada en promoción y prevención de la salud, y abordando esta temática de consumo de alcohol en menores de 18 años la cual hasta el momento en nuestra localidad no ha sido abordada ni estudiada desde una tarea preventiva y social; considerando que este trabajo permitirá ampliar, potenciar, cuestionar y reflexionar acerca del abordaje comunitario desde la promoción y prevención del consumo problemático en la adolescencia.

Referencias Bibliográficas:

Aguirre; M; (2013) *La adolescencia y el alcohol*". España; Argentina: editorial Lumen Humanitas

Bustamante V; Sanchez Piccioli M; Verdinelli M, (2023); *Graficos consumo problemático*, Excel.

Frank; M; (2021) *Desafíos y abordajes en el Acompañamiento Terapéutico. Nuevas configuraciones a partir de las Tecnicaturas en Acompañamiento Terapéutico de las Universidades Nacionales y las demandas en salud mental de la agenda pública en violencia de género de los gobiernos nacionales, provinciales y locales*. Asociación de acompañantes terapéuticos (AATRA)

Kalina; E; (2014) *Conversaciones sobre Adicciones y tratamientos drogadicción/alcoholismo*. Buenos Aires, Argentina: ediciones Baobab.

Ley 26.657 de Salud Mental. Congreso de la Nación Argentina; (25 de noviembre de 2010).

Ley 24.788 Nacional de Lucha contra el alcoholismo; Congreso de la Nación Argentina; (5 de marzo de 1997).

Ley 3147 del Acompañante Terapéutico; Poder Legislativo provincia de Neuquén (p.l.p.) (10 de octubre de 2018)

Ley 26.061 Protección integral de los derechos de las niñas, niños y adolescentes; Congreso de la Nación Argentina; (28 de septiembre de 2005).

Ley 26.529 de Derechos de los pacientes; Congreso de la Nación Argentina; (21 de octubre de 2019).

Municipalidad de Chos Malal (s/f) Chos Malal cultura histórica de la provincia de Neuquén; <https://www.chosmalal.gob.ar/seccion/Historia>

Organización mundial de la salud; 2022; Alcohol. <https://www.who.int/es/newsroom/fact-sheets/detail/alcohol>

Organización mundial de la Salud; Salud del adolescente; 2023, https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1

Sedronar; (2023) *Estrategias de atención y acompañamiento frente al consumo problemático de bebidas alcohólicas*. Presidencia de la Nación.

Sedronar; (2014) *Estudio local de consumos problemáticos y accesibilidad*. Presidencia de la Nación.

Tevez; H. Fernández d'adam; G (2007) *Payasos Tristes: adolescencias y nuevas adicciones*. Buenos Aires; Argentina: editorial Gabas.

Red provincial de alcoholismo de Neuquén; (2022) *Los encuentros*; impreso y encuadernado en los talleres gráficos.

Red provincial de alcoholismo de Neuquén; (2015) *Protocolo para el abordaje integral del consumo problemático de alcohol*, Gobierno de la provincia de Neuquén; Ministerio de Salud.

Resolución (2021) *Objetivos para puesto laboral Acompañante terapéutico concurso para Hospital Gregorio Álvarez Chos Malal- Neuquén*.

Anexo:

ENCUESTA REALIZADA:

Edad:

Género:

¿Consumiste alcohol alguna vez? **SI - NO**

¿Con qué frecuencia?

Todos los días - solo los fines de semana - en cumpleaños/fiestas

¿Tu tutor sabe que consumís alcohol?

SI - NO

¿Alguna vez consumiste alcohol para olvidarte de tus problemas o porque te sentías triste? **SI - NO**

¿Sentiste alguna vez que consumiendo alcohol es más fácil expresarse? **SI - NO**

¿Crees que el alcohol incrementa la agresividad entre las personas? **SI- NO**

¿Consideras que alguna vez estuviste borracho/a? **SI - NO**

¿Alguna vez sentiste que el consumo fue excesivo? **SI - NO**

Después de consumir alcohol, ¿sentiste qué hiciste cosas que no debías? **SI - NO**

¿Quién te hizo probar el alcohol por primera vez?

Un familiar - Amistad/conocido- Por tus propios medios

¿Cómo evaluarías tu consumo de los últimos 6 meses?

NO HA CAMBIADO - AUMENTO - DISMINUYO

¿Qué lugar eliges preferentemente para tomar?

MI CASA - UN BAR - LA CALLE

¿En qué horario consumes alcohol?

DE DIA - DE NOCHE

¿Alguna vez terminaste en el hospital por consumir alcohol? **SI - NO**

¿Alguna vez tuviste alguna sensación extraña en el cuerpo por consumir alcohol?

¿Cuál? **(ejemplo: temblores, sudoración, palpitaciones, náuseas etc.)**

Glosario:

Alcohol: el alcohol etílico o etanol es una sustancia psicoactiva presente en bebidas, perfumes y algunos productos de uso doméstico o industrial, depresora del sistema nervioso central, que produce tolerancia, dependencia psíquica y física y un importante síndrome de abstinencia, que en los casos graves puede llevar a la muerte.

La intoxicación aguda puede ir desde una ligera embriaguez hasta el coma, siempre en relación con la alcoholemia. La alcoholemia es la cantidad de alcohol etílico encontrado en sangre humana.

El síndrome de abstinencia aparece luego de las 48 a 72 horas de la interrupción de ingesta con temblores, fiebre, cefalea, hipertensión arterial, etc.

Dependencia física: estado de adaptación del organismo que se caracteriza por la reiteración del consumo para evitar malestares físicos ocasionados por la falta de ella en el organismo.

Dependencia psíquica: es la compulsión a repetir el consumo de una sustancia psicoactiva para sentir placer o evitar el displacer que produce la carencia de esta sustancia y aquello que pretende controlar ese consumo.

Síndrome de abstinencia: conjunto de signos y síntomas que aparecen relacionados con la brusca supresión de sustancia psicoactiva que presenta las variaciones individuales en cada paciente.

Sustancia psicoactiva: sustancias que tienen la propiedad de modificar la conciencia, el ánimo, los procesos cognitivos y volitivos en el individuo, actúan sobre los mecanismos cerebrales que los sustentan y generan cambios psicofisiológicos que determinan una conducta de dependencia de la sustancia.

Consumo problemático: cuando el tipo de vínculo establecido con la sustancia directa o indirectamente produce consecuencias negativas para el individuo o para terceros.

Consumo no problemático: cuando no afectan significativamente nuestras relaciones ni las actividades que realizamos diariamente.

Tolerancia: es la adaptación del organismo por la cual se produce la necesidad de aumentar la dosis consumida para conseguir el efecto buscado.

Uso: es el consumo esporádico y circunstancial de una sustancia psicoactiva. Este uso no afecta la vida cotidiana.

Abuso: el consumo es habitual y establecido en tiempo y espacio (irregularidad diaria, semanal o asociada a una circunstancia) con diversas dosis.

Riesgo: es la combinación de la probabilidad de que se produzca un evento y sus consecuencias negativas.

Prevención: evitar que suceda algo que se considere negativo.

La Prevención se define como las “medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida” (OMS, 1998).

Promoción: tiene el significado de dar impulso, fomentar, originar, generar. Promoción de la salud se define de manera más amplia que prevención, se refiere a medidas que no se dirigen a una determinada enfermedad o desorden, pero sirven para aumentar la salud y el bienestar en general. Las estrategias de promoción enfatizan la transformación de las condiciones de vida y de trabajo que conforman la estructura subyacente a los problemas de salud, demandando un abordaje intersectorial.