



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA  
EDUCACIÓN CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA  
MODALIDAD PRESENCIAL**

**DOCUMENTO PROBATORIO DIMENSIÓN  
ESCRITA DEL EXAMEN COMPLEXIVO  
PREVIO A LA OBTENCIÓN  
DEL TÍTULO DE PSICÓLOGO  
CLÍNICO**

**PROBLEMA:**

**ABUSO DE CONSUMO DE DROGA Y SU REPERCUSIÓN EN  
LA FAMILIA DE UNA ADOLESCENTE**

**AUTOR:**

OMAR ANDRES ALVAREZ SAGNAY

**TUTOR:**

PSI CLI. XAVIER EDUARDO FRANCO CHOEZ MSC.

**BABAHOYO - ABRIL 2019**



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA  
EDUCACIÓN CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA  
MODALIDAD PRESENCIAL**

**Dedicatoria**

Dedico este trabajo primordialmente a Dios, por brindarles bendición, salud a mi familia, en especial a mi mamá y papá, porque ellos son el pilar fundamental en mi vida y etapa estudiantil, sin ellos no hubiese logrado alcanzar mi meta y cumplir mis objetivos, mamá, papá no me queda más que agradecerles por todo lo que han hecho por mí, no saben la alegría que tengo el saber que me verán con el título en mano, los amo.

Alegna Fabre gran persona dejando lo que tenía que hacer por brindarme su ayuda en lo que yo necesitaba, siempre anhelando que culmine mis estudios y llegue este día, el camino fue largo pero por fin llego y cumplí la promesa obtener mi título universitario de Psicólogo Clínico

Este trabajo también va dedicado en memoria de un gran docente, gran amigo el Psicólogo Clínico Kleber Roberto Betancourt, quien me vio crecer como persona dentro de la etapa universitaria, también me enseñó muchísimo dentro y fuera de clases, gracias a sus conocimientos hoy puedo sentirme dichoso y contento.

**Omar Andres Alvarez Sagnay**



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA**  
**EDUCACIÓN CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**  
**MODALIDAD PRESENCIAL**

**Agradecimiento**

Quiero expresar mi gratitud a Dios, quien con su bendición llena de vida y mantiene de pie a los seres más importante de mi vida ellos son: mi mama María Ines Sagnay Navarrete, mi papa Dino Adoni Alvarez Gutierrez, mis hermanas: Janeth Sagnay, Mariana Alvarez y Raquel Sagnay, quienes me animaron a que nunca deje los estudios y siga hacia delante por el buen camino, gracias a sus consejos y apoyo incondicional pude concluir mi etapa de primaria, secundaria y ahora la etapa universitaria, sin ellos nada de estos hubiese sido posible.

También quedo muy agradecido con mi tutor, por haberme guiado en todo el proceso, mi gran amiga Estefanía Roldan quien es una hermana, quien de una u otra manera estuvo ahí dándome ánimos cuando estuve desmotivado, gracias por siempre ser esa amiga, hermana y madre. Mis amigos de la universidad, ellos en horas libres nos poníamos a bromear con los temas de clases pero aprendíamos entre risas y burlas todo lo que debíamos saber para no estar vacíos en clases y así ganábamos puntos extras.

Omar Andres Alvarez Sagnay

# Resultado de graduación

 **UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**  
**MODALIDAD PRESENCIAL** 

**RESULTADO DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN**

EL TRIBUNAL EXAMINADOR DEL PRESENTE DOCUMENTO PROBATORIO DE EXAMEN COMPLEXIVO, TITULADO: **ABUSO DE CONSUMO DE DROGA Y SU REPERCUSIÓN EN LA FAMILIA DE UN ADOLECENTE.**

PRESENTADO POR el SEÑOR: **OMAR ANDRES ALVAREZ SAGNAY**

**OTORGA LA CALIFICACIÓN DE:**

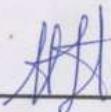
8,60

**EQUIVALENTE A:**

Ocho con sesenta

**TRIBUNAL**

  
Msc Robledo Galeas Ronald Alain  
DELEGADO DEL DECANO

  
Msc Luna Alvarez Heriberto Enrique  
DOCENTE ESPECIALIZADO

  
Msc. Mancheno Paredes Lenin Patricio  
DELEGADO II, CONSEJO DIRECTIVO

  
Ab. Isela Berruz Mosquera  
SECRETARIA DE LA  
FF.CC.JJ.SS.EE

# Certificado de Aprobación del Tutor



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN  
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA  
MODALIDAD PRESENCIAL



## CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL TUTOR DEL DOCUMENTO PROBATORIO DE LA DIMENSIÓN PRÁCTICA DEL EXAMEN COMPLÉXIVO PREVIA A LA SUSTENCIÓN.

Babahoyo, 25 de abril del 2019

En mi calidad de Tutor del Documento Probatorio Dimensión Práctica Del Examen Complexivo, designado por el Consejo Directivo con oficio N° CP-077-(10), de fecha del 1 de abril del 2019, mediante resolución CD- FAC.C.J.S.E - SO-003- RES-002-2019, certifico que el Sr. **OMAR ANDRES ALVAREZ SAGNAY**, ha desarrollado el Documento Probatorio dimensión Práctica del Examen Complexivo con el Caso de Estudio titulado:

### "ABUSO DE CONSUMO DE DROGAS Y SU REPERCUSSION EN LA FAMILIA DE UN ADOLESCENTE"

Aplicando las disposiciones institucionales, metodológicas y técnicas, que regulan esta actividad académica, por lo que autorizo al egresado, reproduzca el documento definitivo de la Dimensión Practica del Examen Complexivo y lo entregue a la coordinación de la carrera de la Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación y se proceda a conformar el Tribunal de sustentación designado para la defensa del mismo.

PSI. XAVIER FRANCO CHOEZ MSC.  
DOCENTE DE LA FCJSE

# Certificado del Sistema Urkund



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN  
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA  
MODALIDAD PRESENCIAL

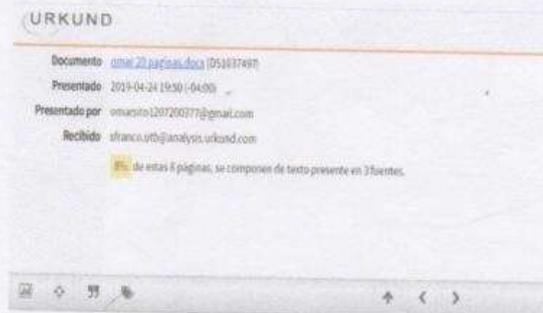


## INFORME FINAL DEL SISTEMA DE URKUND

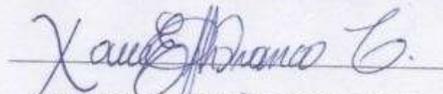
Babahoyo, 26 de abril del 2019

En mi calidad de Tutor del Documento Probatorio Dimensión Práctica Del Examen Complexivo del Sr. **OMAR ANDRES ALVAREZ SAGNAY** cuyo tema es: **"ABUSO DE CONSUMO DE DROGAS Y SU REPERCUCION EN LA FAMILIA DE UN ADOLESCENTE"**, certifico que la dimensión practica del Examen Complexivo fue analizado por el Sistema Antiplagio Urkund, obteniendo como porcentaje de similitud de [8%], resultados que evidenciaron las fuentes principales y secundarias que se deben considerar para ser citadas y referenciadas de acuerdo a las normas de redacción adoptadas por la institución.

Considerando que en el documento probatorio de la dimensión práctica del examen complexivo el porcentaje máximo permitido es el 10% de similitud, queda aprobado para su publicación.



Por lo que se adjunta una captura de pantalla donde se muestra el resultado del porcentaje indicado.

  
**PSI. XAVIER FRANCO CHOEZ, MSC.**

**DOCENTE DE LA FCJSE**

# Autorización De Autoría Intelectual



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN  
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA  
MODALIDAD PRESENCIAL



## AGRADECIMIENTO

### AUTORIZACION DE LA AUTORIA INTELECTUAL

Sr. **OMAR ANDRES ALVAREZ SAGNAY**, Portador de la cedula de ciudadanía numero N° **1207200377**, estudiante de la carrera de psicología clínica de la Facultad de Ciencias Jurídicas Sociales de la Educación, de la Universidad Técnica de Babahoyo, previo a la obtención de título de psicología clínica, declaro que en el presente Estudio de Caso, los conceptos desarrollados el análisis realizado y la soluciones y las soluciones brindadas en este trabajo son de exclusiva responsabilidad del autor.

### ABUSO DE CONSUMO DE DROGA Y SU REPERCUSIÓN EN LA FAMILIA DE UN ADOLESCENTE

Por la presente autorizo a la Universidad Técnica de Babahoyo hacer uso de todo lo contenido que me pertenece

OMAR ANDRES ALVAREZ SAGNAY

C.I. 1207200377

## RESUMEN

El abuso de consumo de droga es una problemática que se presenta a diario en nuestra sociedad principalmente en los adolescentes, debido a la etapa de formación de su identidad por ello son más vulnerables. En la presente investigación se estudió el caso de un adolescente de 17 años consumidor de marihuana, que presenta problemas de conducta en donde por medio de la aplicación de las técnicas de recolección como la entrevista, historial clínico y ficha de observación, se logró estudiar la sintomatología del paciente y determinar según la Clasificación Internacional de Enfermedades CIE 10, la similitud al F12.21 en el (trastorno de consumo de cannabis, grave en remisión inicial o continuada), caracterizado como un trastorno de consumo leve que tiene repercusión en la alteración de la conducta. En donde el paciente recibió entrenamiento de relajación y manejo de contingencias, en donde se logró reducir los síntomas físicos de la ansiedad y prevención de recaídas y mejorar su calidad de vida. Gracias a la intervención temprana pudo tratar la ansiedad provocados por la necesidad de consumir marihuana y las conductas insanas que traían como consecuencia bajo rendimiento académico y problemas con docentes.

**Palabras claves:** Abuso, consumo, droga, repercusión, adolescencia, marihuana, cannabis

Omar Andres Alvarez Sagnay



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA**  
**EDUCACIÓN CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**  
**MODALIDAD PRESENCIAL**



## **ÍNDICE GENERAL**

|   |             |
|---|-------------|
| <b>Dedicatoria .....</b>                        | <b>II</b>   |
| <b>Agradecimiento .....</b>                     | <b>III</b>  |
| <b>Resultado de graduación.....</b>             | <b>IV</b>   |
| <b>Certificado de Aprobación del Tutor.....</b> | <b>V</b>    |
| <b>Certificado del Sistema Urkund.....</b>      | <b>VI</b>   |
| <b>Autorizacion De Autoria Intelectual.....</b> | <b>VII</b>  |
| <b>RESUMEN .....</b>                            | <b>VIII</b> |
| <b>Introducción.....</b>                        | <b>1</b>    |
| <b>DESARROLLO .....</b>                         | <b>2</b>    |
| <b>CONCLUSIONES .....</b>                       | <b>19</b>   |
| <b>BIBLIOGRAFÍA .....</b>                       | <b>21</b>   |
| <b>ANEXOS.....</b>                              | <b>23</b>   |

## **Introducción**

Esta investigación se ajusta a la línea de investigación de la carrera de psicología prevención y diagnóstico, en el presente trabajo se estudió de qué manera el abuso de consumo de droga repercute en la familia de un adolescente de 17 años consumidor de marihuana de la ciudadela Virgilio Zúñiga de la ciudad de Babahoyo, por medio de la aplicación de métodos, herramientas e instrumento psicológico, se logró estudiar la sintomatología del paciente y determinar así los problemas de ansiedad y de conductas que provoca el consumir esta sustancia.

El propósito de esta investigación es tratar desde temprana etapa de consumo a un adolescente víctima del uso de marihuana, causa que perjudica su vida, a nivel social y familiar, puesto que produce afectación en la percepción, emoción y conducta, causando problemas psicopatológicos y de adaptación.

Debido a que, el consumo de drogas legales o ilegales es una problemática que surge a nivel mundial, sin embargo, este se centra aún más en países como América Latina incluido el Ecuador. A inicios del siglo XXI, estos países se ven perjudicados por el consumo masivo de sustancias psicotrópicas por parte de la población joven, convirtiéndose en una amenaza actual y a futuro de las naciones.

La influencia que tienen los adolescentes por probar estas sustancias se debe a diversos factores entre ellos: la aceptación de grupos sociales, problemas familiares, baja autoestima o por factores socioeconómicos, debido a que este grupo social son los más vulnerables dado que se encuentra etapa formación de su identidad, la cual se caracteriza

por la inclinación al uso experimental y recreativo.

Es evidente que en nuestra sociedad exista un gran consumo de drogas en la población joven, en donde las sustancias capaces de generar dependencia son las más consumidas por este sector, y las que originan la mayor cantidad de problemas de salud pública, como lo es alcohol y el cigarrillo por el lado de las drogas socialmente aceptadas, y la marihuana, en el rubro de las drogas reguladas en su consumo.

## **DESARROLLO**

### **Justificación**

El abuso de consumo de droga interfiere en los receptores del cerebro, causando dificultades para mantener la coordinación y la percepción precisa del tiempo, reflejados en factores de riesgo en el comportamiento tales como falta de aptitudes adecuadas para enfrentar los problemas, vulnerabilidad de grupos sociales, bajo rendimiento académico y aumento de conflictos, entre otros factores.

Es importante la ejecución del presente caso de estudio para conocer de qué manera repercute el abuso de consumo de droga en la familia, de un adolescente que consume marihuana, debido que al detectarlo en tempranas etapas se puede evitar la adicción y así mejorar la calidad de vida del paciente.

Los beneficiarios de este caso serán todos los jóvenes que caen en el abuso de consumo de droga. Esta investigación da una guía importante sobre la motivación y técnicas adecuadas para salir del consumo de droga y poder llevar una vida plena, estable y sin conflictos.

El desarrollo de este proyecto fue factible puesto que contó con el apoyo de las autoridades de la Unidad Educativa “Eugenio Espejo” de la ciudad de Babahoyo, provincia de Los Ríos, quienes se preocuparon por poner a disposición este caso y por prestar las instalaciones del Departamento de Consejería Estudiantil (DECE) para el desarrollo de los referentes estudios psicológico.

El impacto que tiene este caso es relevante, en efecto esta es una problemática que se presenta a diario en nuestra sociedad, y por ello se debe tener en consideración los cambios en los comportamientos de los adolescentes, en donde es necesaria la intervención familiar, educativa y clínica para un análisis y prevención de posibles afectaciones a causa de esta sustancia que está acabando con la salud física y mental de muchos jóvenes en nuestro país.

## **Objetivos**

- Determinar de qué manera el abuso de consumo de droga repercute en la familia de un adolescente, para implementar un plan psicoterapéutico que permitirá mejorar el comportamiento social.
- Describir el comportamiento de un adolescente con problemas de abuso de drogas.
- Fomentar la importancia y la necesidad de la comunicación intrafamiliar.

## **Sustentos teóricos**

La adolescencia es una etapa en la cual se la denomina como la transición a la adultez, en este punto hay momentos de crisis que se definen por la madurez, de las etapas por las cual debe desarrollas, tales como:

- Pubertad (entre 12 y 14 años)
- Adolescencia media (entre 15 y 16 años)
- Adolescencia tardía o juventud (entre 17 y 21 años).

Dentro de este caso, se estudió a un paciente de 17 años, el cual está atravesando la etapa de la adolescencia tardía o juventud, la cual implica diversos cambios en el desarrollo tales como:

## **Desarrollo cognitivo y moral**

Según las psicólogas en pediatría Serrano Poveda & Royo Bolea (2013) partir de los 17- 18 años:

- Tienen más capacidad de análisis y reflexión. Usan la intuición. Diferencian las buenas de las malas amistades.
- Ya tienen establecidos los hábitos de estudio, trabajo, descanso, aficiones. Son capaces de fijarse metas y cumplirlas. Les preocupa más su futuro.

- Las tradiciones sociales y culturales vuelven a ser importantes como antes. Ven más allá de su propia realidad. Tienen conciencia social. Disminuye su egocentrismo.

## **Desarrollo emocional**

Según las psicólogas en pediatría Serrano Poveda & Royo Bolea (2013) partir de los 17- 18 años:

- Mantienen relaciones personales más satisfactorias.
- Son más independientes. Las amistades siguen siendo importantes. Pero ocupan el lugar adecuado entre todos sus intereses. Sus propios valores prevalecen sobre los del grupo.
- Dan más valor a su propia imagen. Algunos están contentos con su aspecto. Otros desean tener las cualidades físicas de sus amigos. El peligro es cuando no lo dicen abiertamente.

## **Desarrollo social**

Según las psicólogas en pediatría Serrano Poveda & Royo Bolea (2013) partir de los 17- 18 años:

Aún están estudiando o empiezan a buscar empleo. Hay un conflicto entre la necesidad de separarse y al mismo tiempo depender de los padres. Buscan un estilo de vida propio. Quieren formar parte de una pandilla o grupo de amigos. Éstos influirán en muchas de sus decisiones. En su modo de vestir e intereses. Sentirse integrado es muy importante. Se someten a las normas de su grupo. Si dentro del grupo eligen un amigo único no hay que

preocuparse, aunque sea del mismo sexo. Si no son aceptados en un grupo, pueden aislarse o depender en exceso de otros grupos a los que imitaran.

## **Desarrollo sexual**

En esta etapa se establece la identidad sexual y la orientación sexual. La identidad sexual es la sensación interior de una persona de ser hombre o mujer. Les hará sentirse cómodos con su cuerpo. Hay que saber que la identidad sexual no es lo mismo que la orientación sexual. A veces, no tienen ésta última del todo clara hasta que son adultos. (Serrano Poveda & Royo Bolea, 2013)

## **Seguridad**

Ellos se sienten omnipotentes (“*tengo que probarlo todo*”) e invulnerables (“*a mi no me va a pasar nada*”). Eso les puede llevar a conductas de riesgo. No piensan en las consecuencias (**embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual, accidentes de tráfico por beber alcohol o tomar drogas**). (Serrano Poveda & Royo Bolea, 2013)

## **Antecedentes de la Cannabis o Marihuana**

En el siglo XVI, las semillas y la hierba de cáñamo (cannabis) eran originalmente utilizadas para producir fibras de cuerdas de barco y tejidos; posteriormente, fueron traídos a la Nueva España por Hernán Cortés en, aproximadamente, 1521, y la planta comenzó a ser cultivada en la región a partir de 1545. (Rivera-Olmos & Parra-Bernal, 2016)

La planta de cannabis ya era conocida por más de dos milenios en China e India, donde además de sus utilidades textiles, las hojas de la variedad botánica índica, eran procesadas para ser fumadas y experimentar su atractivo efecto psicodélico. En su forma de hachís (*Cannabis sativa*), la cual se extrae de resinas de plantas de marihuana, se presenta como bloques que al pulverizarlos se pueden utilizar para elaborar cigarrillos o en artefactos para su inhalación. Esta variedad se difundió en Persia, los países del medio oriente, el norte de África y aún continúa su consumo (ilegal) en Europa y en los Estados Unidos. (Rivera- Olmos & Parra-Bernal, 2016)

El consumo de drogas es una realidad tan antigua como la humanidad misma y por más cruzadas que se pongan en marcha, y aunque los poderes establecidos declaren sistemáticamente la guerra contra la droga, drogas hubo, drogas hay y drogas habrá, por lo que suele ser como mínimo irreal pensar que los niños y niñas, los chicos y chicas adolescentes no se van a relacionar con ellas. (Lázaro & Martínez, 2016)

El consumo de drogas como la marihuana entre jóvenes, es un fenómeno de alto impacto en salud pública y un factor de riesgo para el posterior desarrollo de procesos adictivos. Alrededor del mismo se construyen imaginarios que respaldan su uso con fines terapéuticos o la contribución al aumento de la creatividad, el desarrollo intelectual o a facilitar la socialización. (Quimbayo-Díaz & Olivella-Fernández, 2013)

El consumo de cannabis varían en función de las clasificaciones diagnósticas Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales– IV Texto revisado (DSM-IV-TR) y la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10). (Roncero & Casas , 2007)

Dentro del DSM-IV-TR estos trastornos se clasifican de acuerdo a su consumo de cannabis.

## **La Marihuana o cannabis**

La marihuana, es la droga ilegal con uno de los más altos índices de consumo en el mundo con un ritmo de crecimiento sostenido, a lo que se agrega una preocupante disminución en la edad de inicio. Esto último tal vez sea lo más riesgoso desde la perspectiva de la salud pública si consideramos que cuanto más precoz sea el inicio en la adolescencia temprana, más perjudiciales serán los efectos respecto a un inicio tardío. (Rojas Valero & Rodríguez Chacón, 2016)

En la última década, la conciencia de riesgo asociada al consumo de la cannabis ha disminuido y se ha incrementado el nivel de vulnerabilidad entre los escolares y estudiantes de instrucción superior. Su uso ocasional es considerado como inocuo e indicativo de estar a tono con el mundo por la mayoría de los jóvenes; lo que sustenta la relación entre el alto consumo y la baja percepción de riesgo. (Rojas Valero & Rodríguez Chacón, 2016)

## **Abuso de Cannabis**

Según los autores Roncero & Casas (2007): En la CIE-10 el concepto de consumo perjudicial incluye el consumo cuando esta afectando a la salud física o mental. Este

consumo suele ser criticado por terceros y suele dar lugar a consecuencias adversas de varios tipos. En el DSM-IV-TR se define el abuso como el patrón desadaptativo que conlleva un deterioro o malestar clínicamente significativo expresado por uno (o más) de los siguientes items en los últimos 12 meses:

- Consumo recurrente con incumplimiento de obligaciones.
- Consumo en situaciones en las que hacerlo es peligroso.
- Problemas legales.
- Consumo a pesar de tener problemas sociales/ interpersonales.

### **Problemas médicos causados por el abuso de cannabis**

En todo el mundo, el cannabis, comúnmente llamado marihuana, es la droga ilegal más ampliamente usada. Clasificada como un alucinógeno, el cannabis se asocia con una serie de riesgos para la salud. Si bien son posibles las sobredosis y la toxicidad, el cannabis entraña un riesgo muy bajo de causar la muerte. Sin embargo, las probabilidades pueden aumentar cuando se combina con otras drogas.

La intoxicación aguda con cannabis se asocia con un mayor riesgo de:

- Ansiedad
- Deterioro de la atención y la memoria
- Disforia
- Mayor riesgo de sufrir accidentes y traumatismos
- Náuseas

- Pánico
- Paranoia

El hábito de fumar cannabis de forma regular crea muchos de los mismos riesgos de cáncer que genera el tabaco. Esos riesgos incluyen el cáncer de pulmón y las vías respiratorias superiores y el cáncer del aparato digestivo. El consumo habitual aumenta el riesgo y la gravedad de los siguientes trastornos:

- Asma
- Bronquitis
- Cáncer del aparato digestivo
- Cáncer de pulmón y de las vías respiratorias superiores (Organización Panamericana de la Salud)

La ingesta de cannabis tiene numerosos efectos directos bien documentados, la mayoría de los cuales son dosis dependiente. Los efectos asociados con la sensación de estar “colocado” o “dogrado” incluyen euforia, sensación de relajación, propensión a mareos o a reirse, sensación de que el tiempo pasa más despacio, una mayor apreciación por la música y otras formas de arte, y tendencia a preferir actividades sociales no verbales o la introspección. También se pueden experimentar sentimientos menos frecuentemente referidos como ansiedad, paranoia, miedo o pánico. Estos efectos se producen con mayor frecuencia en consumidores no experimentados o después del uso de dosis superiores a las habituales. En casos raros, que suelen implicar dosis elevadas, los consumidores pueden experimentar alucinaciones. Estos efectos no son potencialmente mortales, desaparecen con el tiempo, y mejoran en un ambiente cómodo y tranquilo. (Budney & Stanger, 2017, pág. 6)

## **Criterios diagnósticos del trastorno del abuso de cannabis DSM-IV-TR**

Siguiendo la definición del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales en su cuarta edición revisada (DSM-IV):

Este apartado incluye los problemas asociados a Cannabis y a los compuestos sintéticos similares. Los cannabinoides son sustancias que derivan de la planta Cannabis. El producto resultante del corte de la parte superior de la planta (hojas y tallos), cuando ésta es troceada y enrollada como cigarrillos, recibe el nombre de marihuana. El hashish es el exudado de resina seco que se extrae por filtración de la parte superior de la planta y de la cara inferior de las hojas; el aceite de hashish es un concentrado destilado de hashish. Habitualmente, los cannabinoides se fuman, pero pueden ser consumidos por vía oral y a veces mezclados con té o comida.

### **Trastornos inducidos por el abuso de cannabis Síntomas de dependencia**

La Cannabis es probablemente la sustancia ilegal más consumida en el mundo. Se ha ingerido desde la Antigüedad por sus efectos psicoactivos y como remedio para un amplio abanico de enfermedades médicas. La Cannabis está entre las primeras drogas de experimentación (con frecuencia en la juventud) entre todos los grupos culturales de Estados Unidos. Como muchas otras drogas ilegales, los trastornos por consumo de Cannabis se presentan más frecuentemente en varones y la prevalencia es más habitual en personas entre los 18 y 30 años. (DSM-IV)

## **Curso**

La dependencia y el abuso de Cannabis se presenta habitualmente al cabo de un largo período de tiempo. Quienes llegan a la dependencia establecen típicamente un patrón de consumo crónico que aumenta gradualmente tanto en frecuencia como en cantidad. Con el consumo crónico abundante hay a veces una disminución o pérdida de los efectos placenteros de la sustancia. Aunque puede haber también un aumento de los correspondientes efectos disfóricos, no se observan con tanta frecuencia como con el alcohol, la cocaína o las anfetaminas. Una historia de trastorno disocial en la infancia o la adolescencia y el trastorno antisocial de la personalidad son factores de riesgo para la presentación de muchos trastornos relacionados con sustancias, incluida la Cannabis. Son pocos los datos disponibles sobre el curso a largo plazo de la dependencia o abuso de Cannabis. (DSM-IV)

## **Diagnóstico diferencial**

El consumo crónico de Cannabis puede producir síntomas que se parecen a los del trastorno distímico. Las reacciones agudas adversas de la Cannabis deben diferenciarse de los síntomas de los trastornos de angustia, trastorno depresivo mayor, trastorno delirante, trastorno bipolar o esquizofrenia de tipo paranoide. La exploración física muestra un aumento del pulso e inyección conjuntival. Las pruebas toxicológicas en la orina son útiles para realizar el diagnóstico. (American Psychiatric Association)

La distinción entre consumo recreativo de Cannabis y dependencia o abuso de Cannabis puede ser difícil de hacer, ya que los problemas psicológicos, sociales o comportamentales pueden ser difícilmente atribuibles a la sustancia, en especial en el contexto del consumo de otras sustancias. La negación del consumo abundante es frecuente, y el número de personas que buscan tratamiento para la dependencia o el abuso de Cannabis es menor que para otro tipo de trastornos relacionados con sustancias. (American Psychiatric Association)

## **Técnicas aplicadas para la recolección de la información**

### **Tipos de investigación aplicadas**

**Investigación Descriptiva:** Por medio de este tipo de investigación se logró recabar una explicación detallada del desarrollo del paciente en diversos entornos, para así obtener la información acertada de como el abuso de consumo de marihuana repercute en la conducta social del joven.

**Investigación explicativa:** A través de esta investigación se pudo determinar las causas y consecuencias que incitaron al paciente a ser partícipe del abuso del consumo de marihuana, con el objetivo de estudiar su desarrollo y tener un panorama estructurado sobre las etapas de la vida del individuo.

## **Técnicas utilizadas**

**Entrevista Semiestructurada:** Se caracteriza por desplegar una serie de preguntas abiertas, espontáneas en donde el entrevistador tiene la libertad de ir las modificando de acuerdo a las respuestas que vaya dando el entrevistado, sin respetar el orden de las previamente estructuradas.

**Ficha de observación:** Es una herramienta de investigación que se utiliza para recopilar datos del paciente apoyados en los objetivos específicos, en donde se determinan los comportamientos con el fin de detectar tendencias que sirvan como el sujeto de estudio para un mejor análisis del desarrollo del paciente.

**Historia clínica:** Es denominado como un control de salud del paciente en donde se explora los hechos ocurridos en la niñez, adolescencia y adultez del paciente, asimismo los sucesos que marcan relevancia en su vida, para el cual se recolecta antecedentes familiares y personales.

## **Pruebas psicológicas aplicada**

**Test de la familia:** Es un test que se aplica durante la niñez hasta la adolescencia en donde el paciente debe dibujar o pintar su familia, con el objetivo de expresar sus sentimientos más íntimos.

## **Resultados Obtenidos**

Los resultados que se obtuvieron en el presente estudio de caso, fue que se pudo controlar la ansiedad del consumo del adolescente, por medio de la aplicación de reactivos o llamados test psicológicos se pudo obtener un diagnóstico utilizando la CIE-10, el test que se aplicó fue el test de la familia, este nos manifestó una relación estable y sin complicaciones minimizando las posibilidades de que existe un factor de riesgo y una influencia para que sea participe del consumo o abuso de marihuana junto con un pronóstico favorable.

## **Motivo de consulta**

La madre de Samuel menciona que su hijo recibe múltiples llamadas de atención por indisciplina en el colegio, además que las llamadas de atención que le hace a su hijo no son escuchadas, asimismo los docentes de la institución académica quienes manifiestan que el joven tiene poco interés a las llamadas de atención que se le hace, se porta grosero con las autoridades y se escapa de clase. El personal del Departamento de Consejería Estudiantil (DECE) quienes en primera instancia son responsable de la atención integral de los estudiantes están preocupados por el comportamiento del joven y de lo que consume.

## **Entrevista al paciente**

El Paciente manifiesta que no es la primera vez que lo acusan y sancionan, además expresa que no presenta los deberes asignados por sus docentes, y a consecuencia de eso repitió un año de estudio, además ha tenido un cambio de colegio porque su conducta y rendimiento académico no fueron buenos.

Todo inició hace unos 8 meses cuando un amigo integrante también del grupo de barrista del su club deportivo favorito le dio una pequeña dosis de marihuana, el accedió desde aquel entonces el la consume en pequeñas cantidades; además menciona que al consumirla le da mucha hambre y sueño, le apetece dormir, y se muestra pasivo con su entorno social. Los efectos en su sistema circulatorio se alteran y siente como si la sangre se le calienta, en donde para calmar esto tiene que seguir inhalando unas dos veces más.

### **Situaciones detectadas**

En el entorno social el joven amiguero le gusta ir a fiestas, y hacer deportes como el futbol, la natación, en ocasiones el ciclismo. Asimismo, no tiene problemas en adaptarse a un entorno social nuevo, es pasivo y no le gusta meterse en problemas.

En el ámbito familiar no tiene problemas se lleva bien con todos los integrantes de su familia y es muy cariñoso con su mamá y sobrina, sin embargo, muestra una aptitud rebelde a los llamados de atención por parte de su madre.

En el área académica, tiene muchos conflictos con los docentes, debido a que no le gustan ciertas clases ya que le parecen aburrida y no presta la debida atención, a consecuencia de esto mantiene un bajo rendimiento académico y en reiteradas atenciones prefiere no asistir a las clases, debido a que considera que es una pérdida de tiempo.

## **Diagnóstico estructural**

Según Clasificación Internacional de Enfermedades CIE 10, la sintomatología del adolescente se asemeja al F12.21 en el (trastorno de consumo de cannabis, grave en remisión inicial o continuada), caracterizado como un trastorno de consumo leve que tiene repercusión en la alteración de la conducta.

## **Soluciones planteadas**

El pronóstico que le paciente presente es favorable, es decir el desea que lo ayuden, de acuerdo a la sintomatología y al diagnóstico arrojado por la CIE es un F12.21, denominado como un trastorno de consumo de cannabis leve, debido a esto el tratamiento que recibirá el paciente será por medio de entrenamiento en relajación y manejo de contingencias.

Para una mejor obtención de los resultados esperados, se desarrollarán 5 sesiones, distribuidas en 2 sesiones por semana, mismas que tendrán una duración de 40 minutos y un alcance de cuatro semanas consecutivas. las cuales tendrán como meta; reducir los síntomas físicos de la ansiedad y prevención de recaídas.

## **Fortalecimiento propio con reestructuración cognitiva.**

- **Entrenamiento de habilidades de afrontamiento (2 sesiones)**

Con esta técnica se busca reforzar, aumentar las habilidades de afrontamiento y fortalecer su voluntad con un cambio de pensamiento y visión hacia el ambiente que lo rodea, para lograr el deseo de no consumir y así enfrentar las situaciones de alto riesgo que

se presentan tanto ambientales e individuales.

## **Prevención de recaídas**

- **Manejo de contingencias (3 sesiones)**

A través de esta técnica se fortalecerá los procesos terapéuticos antes mencionados, por medio de la motivación y el reforzamiento de la conducta, con el propósito de prevenir futura recaídas en el abuso del consumo de drogas como la marihuana y seguir mejorando su conducta.

## CONCLUSIONES

El abuso de consumo de marihuana en los adolescentes es una problemática que no debe pasar desapercibida, debido a que la vulnerabilidad dado que la identidad se encuentra en un estado de formación y este factor puede contribuir al uso y abuso de drogas, ya que muchas veces el consumo inicia desde sus entornos sociales donde hay sustancias de fácil acceso+

Este caso de estudio corrobora con los criterios de los autores Larios, Laborde, Sánchez, Gaviria, & Lastre. El cual afirma que los adolescentes pueden ser susceptibles a padecer los abusos de la marihuana o cannabis, debido a que este grupo es vulnerable y necesita aceptación de grupos de pertinencia y de una buena opinión, lo cual los lleva a ser inducidos al consumo de sustancias prohibidas. Una gran prueba de esta teoría se evidencio con “Samuel” joven de 17 años quien fue inducido a probar de marihuana cuando un amigo integrante del grupo de barrista del club deportivo del cual también pertenece le ofreció una pequeña dosis, el cual accedió y desde aquel entonces el la consume en pequeñas cantidades.

Debido a esto, es importante tener en cuenta los cambios que se presentan en la conducta de los adolescentes para así detectar a tiempo si existe el abuso de drogas y los riesgos para la salud que este puede ocasionar si se convierte en dependiente. Por esta razón la intervención del paciente tratado dentro de este caso fue fundamental para poner en alerta a los padres de este abuso y tratar los problemas psicopatológicos a tiempo.

La intervención de psicólogos clínicos dentro de las instituciones educativas es

importante, debido a que es necesario capacitar a los docentes para que estén alerta a los cambios de comportamientos en los adolescentes, ya que esta problemática inicia desde la adolescencia a causa de los niveles de vulnerabilidad que presentan, por lo cual no debe pasar desapercibido y debe ser atendida por profesionales en psicología clínica y educativa.

A pesar que dentro de este caso el paciente según la sintomatología y al diagnóstico arrojado por la CIE presencio un F12.21, denominado como un trastorno de consumo de cannabis leve, la intervención temprana pudo tratar la ansiedad provocados por la necesidad de consumir marihuana y las conductas insanas que traían como consecuencia bajo rendimiento académico y problemas con docentes.

Con estos resultados se pudo detectar los problemas causadas por el leve abuso de cannabis o marihuana, así como corroborar la importancia de una intervención a tiempo y en conjunto con docentes, psicólogos y padres de familia, para mejorar enormemente la reinserción del paciente a la sociedad.

## BIBLIOGRAFÍA

- American Psychiatric Association. (s.f.). *DSM-IV: manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Masson.
- Budney, A., & Stanger, C. (2017). Consumo y Abuso de Cannabis. Obtenido de <http://iacapap.org/wp-content/uploads/G.2-Cannabis-Spanish-2017.pdf>
- DSM-IV. (s.f.). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Obtenido de <https://psicovalero.files.wordpress.com/2014/06/manual-diagn3b3stico-y-estadc3adstico-de-los-trastornos-mentales-dsm-iv.pdf>
- Larios, J., Laborde, C., Sánchez, M., Gaviria, G., & Lastre, G. (2017). Caracterización de factores de riesgo psicosociales que inciden en Trastorno depresivo mayor en adolescentes. *Ciencia e Innovación en Salud*.
- Lázaro, A., & Martínez, A. (2016). Prevención del abuso de drogas y promoción de la salud en los jóvenes. *REXE-Revista de Estudios y Experiencias en Educación*, 7(14), 117-130.
- Organización Panamericana de la Salud. (s.f.). Obtenido de [https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/epidemiologia\\_drogas\\_web.pdf?ua=1](https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/epidemiologia_drogas_web.pdf?ua=1)
- Quimbayo-Díaz, J., & Olivella-Fernández, M. (2013). Consumo de marihuana en estudiantes de una universidad colombiana. *Revista de Salud Pública*, 15, 32-43.
- Rivera-Olmos, V., & Parra-Bernal, M. (2016). Cannabis: efectos en el sistema nervioso central. Consecuencias terapéuticas, sociales y legales. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 54(5), 626-634.

Rojas Valero, M., & Rodríguez Chacón, A. (2016). Abuso de drogas en adolescentes y jóvenes y vulnerabilidad familiar.

Roncero , C., & Casas , M. (2007). Consumo de cannabis y psicopatología. 65. Obtenido de <http://www.madrid.org/cs/Satellite?blobtable=MungoBlobs&blobcol=urldata&blobkey=id&blobwhere=1158632834148&ssbinary=true&blobheader=application/pdf>

Serrano Poveda, M., & Royo Bolea, C. (22 de 10 de 2013). *DESARROLLO. El inicio de la adultez: de los 15 a los 18 ¿Crecen nuestros hijos, crecen los problemas?* Obtenido de [familiaysalud.es](http://www.familiaysalud.es): <http://www.familiaysalud.es/crecemos/el-adolescente-joven/desarrollo-el-inicio-de-la-aduldez-de-los-15-los-18-crecen-nuestros>

# ANEXOS



**UNIDAD EDUCATIVA  
"EUGENIO ESPEJO"**

**RECTORADO**

TELEFAX: 052570170-052570180 ext. 105 -  
Babahoyo - Los Ríos - Ecuador



International Baccalaureate  
Baccalauréat International  
Bachillerato Internacional

*Fundado el 14 de noviembre 1914*

Babahoyo 1 de abril de 2019

Yo Msc. Jorge Falconi Montalván, Rector de la **Unidad Educativa Eugenio Espejo**, informo a quien corresponda que el Señor **Omar Andrés Álvarez Sagnay** con C.I. 1207200377, estudiante de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad Técnica de Babahoyo, autorizo permiso para que realice su trabajo de investigación.

  
Msc. Jorge Falconi Montalván

RECTOR DE LA UNIDAD EDUCATIVA EUGENIO ESPEJO





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN  
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA



Babahoyo, 1 de Abril del 2019

Sñr: OMAR ANDRES ALVAREZ SAGNAY

Estudiante de la Facultad de Ciencia Jurídica, Sociales y de la Educación de la Universidad Técnica de Babahoyo.

Presente. -

De mi consideración:

Por medio de la presente, OMAR ANDRES ALVAREZ SAGNAY, con Cédula de Ciudadanía N° 1207200377 me dirijo a usted para solicitarle en calidad de egresado de la Escuela de Psicología, me conceda el permiso para realizar pruebas y diagnóstico de un caso en el tema: **ABUSO DE CONSUMO DE DROGA Y SU REPERCUSIÓN EN LA FAMILIA DE UN ADOLESCENTE**

Seguro de contar con su autorización le anticipo mis sinceros agradecimientos de considerar y estima.

Atentamente,

Omar Andres Avarez Sagnay  
C.I: 1207200377  
**SOLICITANTE**



---

**LATENTE:**

---

---

---

**3- SÍNTESIS DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**4- IRRUPCIÓN DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**5- TOPOLOGÍA FAMILIAR:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**6- TOPOGRAFÍA HABITACIONAL:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**7- ANTECEDENTES PSICOPATOLÓGICOS FAMILIARES:**

**8- HISTORIA EVOLUTIVA: ANAMNESIS**

**AFECTIVIDAD:**

---

---

---

---

**PARTO:**

---

---

---

---

**LACTANCIA:**

---

---

---

---

**MARCHA:**

---

---

---

---

**LENGUAJE:**

---

---

**CRISIS VITALES:**

---

---

**CRISIS EXISTENCIALES:**

---

---

---

**9- ESCOLARIDAD: (PRIMERA INFANCIA)**

---

---

**10- ADAPATACIÓN ESCOLAR:**

---

---

**11- RELACIONES INTERPERSONALES:**

---

---

---

---

**12- ADAPTACIÓN SOCIAL:**

---

---

---

---

**13- JUEGOS:**

---

---

---

**14- CONDUCTA SEXUAL:**

---

---

---

**15- ACTIVIDAD ONÍRICA:**

---

---

---

---

**16- HECHOS TRAUMATIZANTES:**

---

---

**17- ADOLESCENCIA Y MADUREZ:**

**18- APARICIÓN DE LOS CARACTERES SEXUALES:**

---

---

---

---

**19- CONDUCTA SEXUAL:**

---

---

---

**20- ACTIVIDAD ONÍRICA:**

---

---

---

**21- ADAPTACIÓN SOCIAL:**

---

---

---

**22- ADAPTACIÓN FAMILIAR:**

---

---

---

---

**23- RELACIONES INTRAFAMILIARES:**

---

---

---

**24- ACTIVIDADES, INTERESES, AFICIONES:**

---

---

---

---

**25- PENSAMIENTO:**

**CONTENIDO DEL PENSAMIENTO:**

---

---

---

**CURSO DEL PENSAMIENTO:**

---

---

---







## Fotos



Tutorías con el tutor junto a los integrantes del grupo en las aulas de psicología clínica Facultad de Ciencias Jurídicas Sociales y de la



Identificación de las variables dependientes e independientes para avanzar el proyecto y subir al sistema Sai



Paciente remitido por el DECE junto a la Psicopedagoga responsable de las necesidades educativas y especiales del alumno



Realizando el Motivo de consulta