




UNODC

Oficina de las Naciones Unidas
contra la Droga y el Delito

Treatnet



**MATERIAL DE CAPACITACIÓN DE LA UNODC
sobre elementos de la terapia familiar para
el tratamiento de adolescentes con trastornos
por consumo de drogas y otras sustancias**

incluidos los adolescentes que están en contacto con
el sistema de justicia penal o corren el riesgo de estarlo

Introducción

La adolescencia es un momento de la vida en que las personas jóvenes experimentan la transición de la niñez a la edad adulta, al tiempo que viven numerosos cambios físicos y emocionales. La adolescencia es también una época de mayor vulnerabilidad ante diferentes influencias, y a menudo es el inicio de conductas de riesgo como, por ejemplo, el consumo de sustancias y la delincuencia. La vulnerabilidad a iniciar el consumo de sustancias, desarrollar trastornos por consumo de sustancias y participar en conductas problemáticas tales como la delincuencia, se asocian a una serie de factores biopsicosociales de riesgo y de protección a diversos niveles. Los factores de riesgo y de protección pueden dividirse en tres categorías principales: familiares, sociales (por ejemplo, relaciones con compañeros de comportamiento desviado, presión del grupo, acoso y afiliación a pandillas) e individuales (por ejemplo, trastorno de déficit de atención con hiperactividad, depresión y trastorno por estrés postraumático).

Cuadro 1. Factores de riesgo y de protección que influyen en los trastornos por consumo de sustancias

FACTORES DE RIESGO	FACTORES DE PROTECCIÓN
Trauma y adversidades en la infancia — Abuso y desatención infantiles	Implicación y supervisión de los cuidadores
Problemas de salud mental	Salud y desarrollo neurológico: — Habilidades para hacer frente a las dificultades — Regulación emocional
Pobreza	Seguridad física e inclusión social
Consumo de sustancias por parte de pares y disponibilidad de drogas	Vecindarios seguros
Clima escolar negativo	Entorno escolar de calidad
Familias rotas/disfuncionales	Gran resiliencia
Antecedentes familiares de consumo de drogas o de enfermedad mental	Vivir con uno o dos progenitores que pueden satisfacer las necesidades afectivas de los niños
Factores de personalidad (p. ej., búsqueda de sensaciones)	Continuar en la escuela
Experiencia adversa en la infancia	Red social fuerte
Abandono escolar	Factores de personalidad (p. ej., evitar el daño) Grupo de pares con baja tolerancia al consumo de drogas

Sin embargo, los más consistentes están relacionados con factores familiares como la estructura de la familia, procesos familiares negativos (p. ej., poca calidez de los progenitores, conflictos familiares, hostilidad parental),

el maltrato infantil, el consumo de sustancias por parte de los progenitores y una supervisión parental inadecuada (Essau, 2002, 2008).

Cuadro 2. Factores familiares que contribuyen a las vulnerabilidades de los adolescentes

	Consumo de sustancias	Delincuencia	Embarazo	Abandono escolar	Violencia	Depresión y ansiedad
FAMILIA						
Historial familiar de conducta problemática	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Problemas de gestión familiar	✓	✓	✓	✓	✓	
Conflicto familiar	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Actitudes parentales favorables e implicación en la conducta problemática	✓	✓			✓	

Adaptado de Hawkins D., Catalano R., y Arthur M., 2002.

Exceptuando el tabaco y el alcohol, el cannabis se considera la droga de consumo más extendido entre los adolescentes. Los trastornos por consumo de drogas y otras sustancias a menudo están asociados a trastornos de salud concomitantes, como la ansiedad, la depresión y trastornos de conducta disruptiva (Essau *et al.*, 1998; Fergusson *et al.*, 1993; Lewinsohn *et al.*, 1993; Rohde *et al.*, 1996). En los países de ingresos bajos y medianos, los adolescentes con trastornos por consumo de drogas y otras sustancias, y también sus familias, tienen un acceso escaso o nulo a tratamientos eficaces de los trastornos por consumo de drogas (Medina-Mora *et al.*, 2013).

Los adolescentes que consumen drogas y otras sustancias, además, corren un mayor riesgo de entrar en contacto con el sistema de justicia penal. Por ejemplo, en 2015, hubo 70.000 niños en todo el mundo que fueron detenidos por posesión de drogas, y más de 17.000 fueron detenidos por delitos graves relacionados con las drogas (UNODC, *Informe mundial sobre las drogas*, 2018). La explotación de niños por grupos delictivos organizados en el comercio de drogas, la violencia relacionada con las drogas, el reclutamiento por pandillas callejeras y los grupos extremistas violentos son motivos de preocupación adicionales en muchas partes

del mundo. Si bien el reclutamiento de adolescentes por grupos armados tiene una larga historia, el reclutamiento de adolescentes por terroristas y grupos extremistas violentos es un fenómeno más reciente. Entre los posibles factores de riesgo del extremismo violento figuran factores de estrés como las crisis familiares, las experiencias traumáticas o el abuso, o el hecho de que un miembro de la familia pertenezca a una red de extremistas violentos (RTI International, 2018).

En varios documentos normativos, entre ellos la resolución 58/2 de la Comisión de Estupefacientes, titulada “Apoyo a la disponibilidad, accesibilidad y diversidad del tratamiento y la atención basados en pruebas científicas para niños y jóvenes con trastornos causados por el consumo de sustancias”, se pidió a la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC) que alentara a los Estados Miembros a que consideraran la posibilidad de “poner en funcionamiento programas

de tratamiento y de recuperación duradera basados en pruebas científicas destinados a los niños y los jóvenes, como programas de atención psicosocial, en los cuales podrían estar incluidos los familiares”. En otros documentos normativos, como la Convención sobre los Derechos del Niño (1990) y las Directrices de las Naciones Unidas para la Prevención de la Delincuencia Juvenil (1990), se ha prestado una consideración fundamental al papel de la familia.

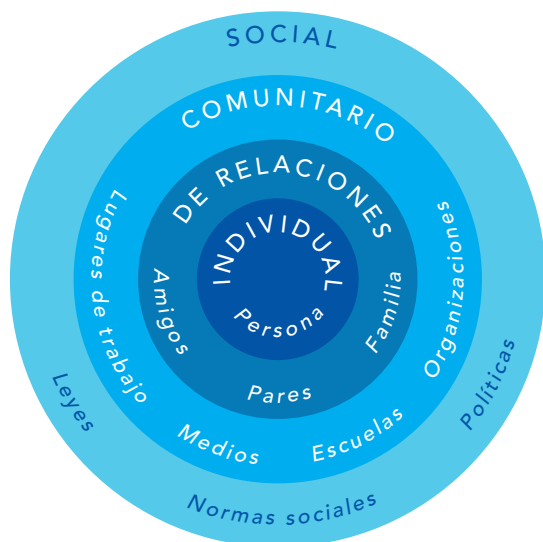
En respuesta a ello, la UNODC, en estrecha colaboración con la Organización Mundial de la Salud (OMS), elaboró *Treatnet Family*, un conjunto de materiales de capacitación de la UNODC sobre elementos de terapia familiar para el tratamiento de adolescentes con trastornos por consumo de sustancias, incluidos los que están en contacto con el sistema de justicia penal, que se diseñó como una intervención escalable y basada en aptitudes.

Creación de sociedades resilientes a las drogas y a la delincuencia

Las familias son importantes para el funcionamiento de la sociedad y son la unidad básica de las comunidades en todo el mundo. La terapia familiar apoya a las familias y a los adolescentes afectados por diversos problemas, como el consumo de sustancias o la delincuencia por parte de adolescentes, mediante la mejora del funcionamiento y la comunicación familiares. La terapia familiar ayuda a las familias a determinar las pautas actuales de comunicación y conducta y, posteriormente, a cambiarlas. Un aspecto importante de la terapia familiar es la capacidad de apreciar perspectivas múltiples y hablar de ellas de manera que los diferentes miembros de la familia puedan comprender lo que otros miembros de la familia están experimentando y puedan considerar qué pasos pueden dar ellos mismos para trabajar en pro de una solución. Un proceso terapéutico

con la familia, y potencialmente con los sistemas con los que la familia está involucrada, puede producir un cambio positivo, como por ejemplo, la reducción del consumo de sustancias o de la delincuencia por parte de los adolescentes. En un enfoque sistémico los problemas se consideran desde una perspectiva integrada y holística, en la que participan todos los miembros pertinentes de un sistema social, como la familia. En el pensamiento sistémico, un cambio positivo en un nivel de un sistema (por ejemplo, individuo, familia y comunidad; pensamiento, sentimiento y conducta) puede desencadenar cambios positivos también en otros niveles. Asimismo, a medida que la familia comienza a funcionar mejor en general, los problemas relacionados con el consumo de drogas y la conducta problemática suelen mejorar.

Figura 1. Teoría de Bronfenbrenner de la ecología social

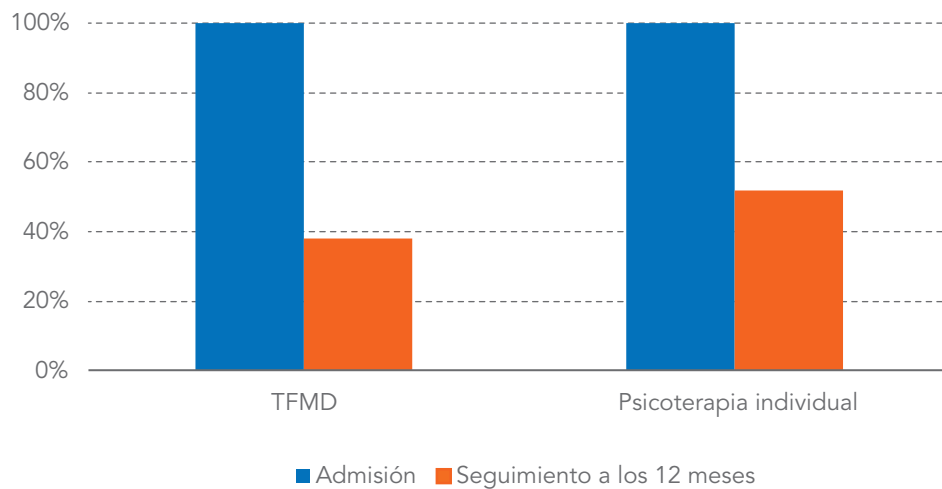


En la teoría de la ecología social de Bronfenbrenner (1979) se considera que los individuos existen dentro de un complejo de sistemas interconectados en los que figuran factores individuales, familiares y extrafamiliares (pares, escuela, vecindario). La conducta se considera el producto de la interacción recíproca entre el individuo y esos sistemas, y el producto de las relaciones entre los sistemas.

Las terapias basadas en la familia, como el enfoque de refuerzo de la comunidad para los adolescentes, la terapia familiar estratégica breve, la terapia familiar funcional, la terapia familiar multidimensional (TFMD) y la terapia multisistémica, suelen hacer referencia a teorías de sistemas ecológicos y han demostrado empíricamente efectos significativos en la reducción del consumo de drogas y la delincuencia por parte de adolescentes (Rigter *et al.*, 2013), de la reincidencia y el consumo de sustancias entre jóvenes de alto riesgo que forman parte de pandillas (Thornberry *et al.*, 2018), de los

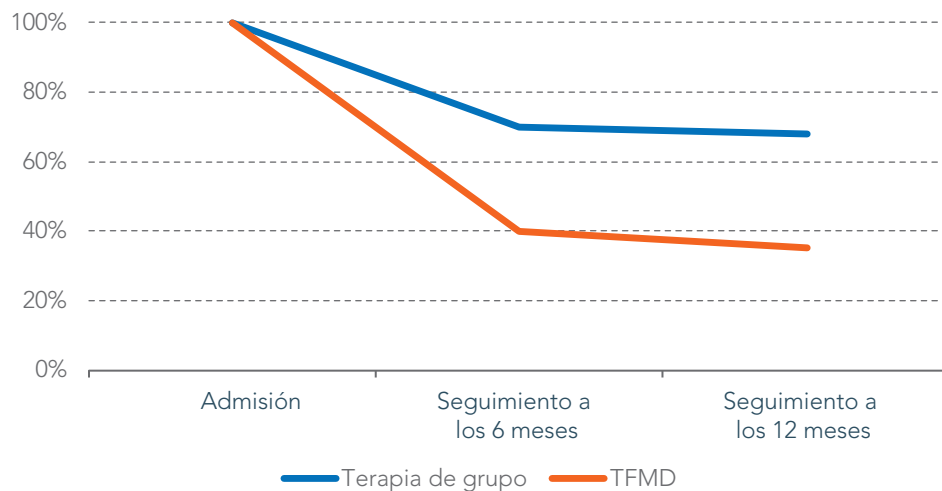
problemas emocionales y de conducta, y de la comorbilidad psiquiátrica (véase Essau, 2002). La terapia familiar, además, ha demostrado que resulta ventajosa para involucrar y retener a jóvenes y familiares difíciles. La OMS (2015) determinó que la terapia familiar es un tratamiento eficaz, especialmente para los trastornos por consumo de cannabis y estimulantes. Además, la terapia familiar se ha recomendado en las *Normas Internacionales para el Tratamiento de Trastornos por el Uso de Drogas* de la UNODC y la OMS.

Figura 2. Reducción del uso de drogas



TFMD para la reducción del consumo de drogas en ensayos clínicos aleatorios (Rigter *et al*, 2013)

Figura 3. Reducción de la delincuencia



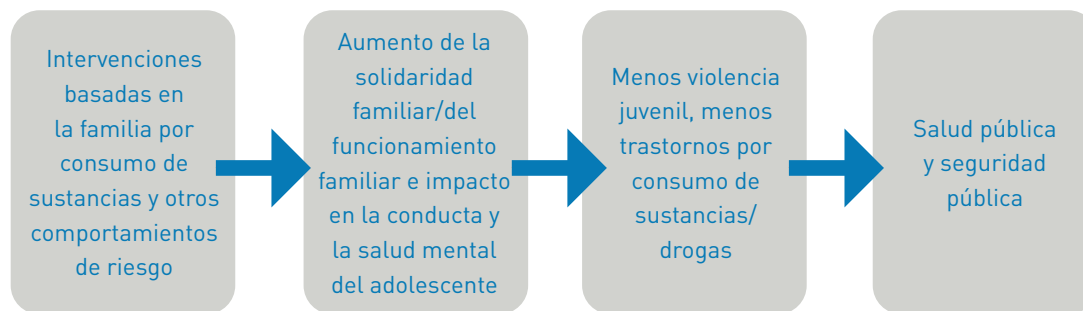
TFMD para la reducción de la delincuencia en ensayos clínicos aleatorios (Rigter *et al*, 2013)

Treatnet Family

Actualmente se dispone de pocas pruebas sobre estrategias eficaces para el tratamiento de adolescentes con trastornos por consumo de sustancias en países de ingresos bajos y medianos. *Treatnet Family* –un conjunto de materiales de capacitación preparado por la UNODC sobre elementos de terapia familiar para el tratamiento de adolescentes con trastornos por consumo de drogas y otras sustancias, incluidos los adolescentes que están en contacto con el sistema de justicia penal o corren el riesgo de estarlo– tiene por objeto apoyar a los profesionales de los sectores sanitario, social y de la justicia penal que trabajan con jóvenes y sus familias, incluso en los casos en que están en contacto con el sistema de justicia penal. En el marco de *Treatnet Family* está previsto seguir estudiando la posible eficacia de las medidas propuestas para prevenir el reclutamiento de jóvenes por grupos extremistas violentos. Las intervenciones pueden tener éxito si refuerzan los factores de protección y al mismo tiempo disminuyen los factores de riesgo y vulnerabilidad, contribuyendo así al desarrollo positivo general de las personas jóvenes y a su participación positiva en sus familias y comunidades.

Treatnet Family se ha desarrollado en torno a elementos centrales identificados de enfoques de terapia familiar basados en pruebas (Hogue *et al.*, 2009) e integra intervenciones terapéuticas que incluyen la reformulación positiva de las conductas, las intenciones y la interacción; el pensamiento, la reformulación y la intervención relacionales; la adopción de perspectivas; la participación de múltiples sistemas; la reducción de la resistencia y la negatividad; el hallazgo y el empleo de los puntos fuertes de la familia; la generación de esperanza; el fortalecimiento del trabajo en equipo y el apoyo de los progenitores; y el empleo de evaluaciones e intervenciones sistémicas centradas en el presente. Esos elementos se desarrollaron inicialmente en países de renta alta, y la intención de *Treatnet Family* es ponerlos a disposición de los países de ingresos bajos y medianos para el tratamiento de adolescentes con trastornos por consumo de alcohol y drogas y sus familias. *Treatnet Family* incorpora determinados elementos de la terapia familiar basados en pruebas que tienen por objeto abordar tanto el consumo de sustancias por parte de adolescentes como la conducta delictiva.

Figura 4. La teoría del cambio de *Treatnet Family*



Paquete de material de capacitación *Treatnet Family*

El paquete de material de capacitación *Treatnet Family* se elaboró como parte de la estrategia de capacitación de la iniciativa Treatnet de la UNODC para apoyar a los Estados Miembros en su labor de ofrecer, ante los trastornos por consumo de drogas, un tratamiento y una atención basados en pruebas. *Treatnet Family* contribuye, en concreto, a la parte del paquete de material de capacitación de Treatnet de la UNODC que abarca elementos de tratamiento psicosocial, diseñada como un paquete de formación de formadores para prestar apoyo y servicios psicosociales de calidad a pacientes o clientes que padecen trastornos por consumo de drogas. En 2018 y 2019 *Treatnet Family* se puso en marcha a título experimental como formación para formadores, y posteriormente como formación para profesionales, y se seguirá adaptando a las necesidades y los contextos culturales de los países que lo apliquen.

El paquete de material de capacitación *Treatnet Family* incluye diapositivas en PowerPoint con amplias instrucciones para el instructor, así como conferencias, debates, vídeos, demostraciones mediante representación de papeles, ejemplos de casos, práctica de habilidades y otras actividades de aprendizaje participativo.

Material de *Treatnet Family* para instructores y profesionales



Conclusión

En las *Normas Internacionales para el Tratamiento de Trastornos por el Uso de Drogas* (2020) de la UNODC y la OMS se recomienda que en el tratamiento de los trastornos por consumo de drogas se utilicen enfoques basados en pruebas, amplios, multisectoriales y multidisciplinarios, adaptados a las necesidades específicas de las diversas poblaciones. También se resalta la necesidad de contar con servicios especializados para adolescentes y se recomienda la terapia familiar como una intervención basada en pruebas. *Treatnet Family* proporciona aptitudes adicionales a los trabajadores de la salud, sociales y de la justicia penal que están en contacto con adolescentes y sus familias. Las aptitudes de *Treatnet Family* se pueden aplicar en diversos entornos de todo el mundo como parte de una atención continuada.

Además, las aptitudes que proporciona *Treatnet Family* pueden adaptarse a la práctica diaria e integrarse en ella tanto en entornos de recursos altos como en aquellos de recursos bajos, y deben ir acompañadas de supervisión y evaluación. *Treatnet Family* tiene por objeto demostrar su eficacia en el tratamiento de adolescentes por trastornos por consumo de sustancias y otros problemas, incluso como estrategia para prevenir y reducir la delincuencia.

Treatnet Family se sugiere como un instrumento que tiene en cuenta múltiples factores y que contribuye al logro de los siguientes Objetivos de Desarrollo Sostenible:



Referencias

- Bronfenbrenner, U. (1979) *The Ecology of Human Development: Experiments by Nature and Design*. Cambridge, MA: Harvard University Press.
- Essau, C.A., Karpinski, N.A., Petermann, F. y Conradt, J. (1998). "Häufigkeit und Komorbidität von Störungen durch Substanzkonsum". *Zeitschrift Kindheit und Entwicklung*, 7, 199 a 207.
- Essau, C. A. (2002). "Substance Abuse and Dependence in Adolescence". *Journal of Substance Use*, 8(2), 241 págs.
- Essau, C. A. (2008). "Comorbidity of depressive disorders among adolescents in community and clinical settings". *Psychiatry Research*, 158, 35 a 42.
- Fergusson, D. M., Horwood, L. J. y Lynskey, M. T. (1993). "Prevalence and Comorbidity of DSM-III-R Diagnoses in a Birth Cohort of 15 Year Olds". *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 31, 1127 a 1134.
- Hawkins D., Catalano R., Arthur M., (2002). "Promoting science-based prevention in communities". *Addictive Behaviors* 27 (2002) 951 a 976.
- Hogue A., Liddle Howard., (2009). "Family-based treatment for adolescent substance abuse: controlled trials and new horizons in services research". *Journal of Family Therapy*. 31(2): 126 a 154.
- Lewinsohn, P. M., Hops, H., Roberts, R. E., Seeley, J. R. y Andrews, J. A. (1993). "Adolescent psychopathology: I. Prevalence and incidence of depression and other DSM-III-R disorders in high school students". *Journal of Abnormal Psychology*, 102(1), 133 a 144.
- Medina-Mora M., Gibbs S., (2013) "Implications of Science for Illicit Drug Use Policies for Adolescents in Low and Middle-Income Countries". *Journal of Adolescent Health* 52, 533 a 535.
- Research Triangle International (RTI) (2018). Countering Violent Extremism: The Application of Risk Assessment Tools in the Criminal Justice and Rehabilitation Process. Literature Review, Departamento de Seguridad Nacional. Págs. 5 y 6.
- Rigter, H., Henderson, C. E., Pelc, I., Tossmann, P., Phan, O., Hendriks, V., Schaub, M. y Rowe, C. L. (2013). "Multidimensional family therapy lowers the rate of cannabis dependence in adolescents: A randomised controlled trial in Western European outpatient settings". *Drug and Alcohol Dependence*, 130, 85 a 93.
- Rohde, P., Lewinsohn, P. M. y Seeley, J. R. (1996). "Psychiatric Comorbidity with Problematic Alcohol Use in High School Students". *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 35(1), 101 a 109.
- Thornberry, T. P., Kearley, B., Gottfredson, D. C., Slothower, M. P., Devlin, D. N. y Fader, J. J. (2018). "Reducing Crime Among Youth at Risk for Gang Involvement". *Criminology and Public Policy*, 17(4), 953 a 989.
- Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (2018). *Informe mundial sobre las drogas 2018: crisis de los opioides, aumenta el uso indebido de medicamentos de venta con receta; el consumo de cocaína y opio alcanzan cifras sin precedentes*.
- Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC), resolución 58/2 de la Comisión de Estupefacientes (2015). Apoyo a la disponibilidad, accesibilidad y diversidad del tratamiento y la atención basados en pruebas científicas para niños y jóvenes con trastornos causados por el consumo de sustancias.
- Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos (1990). Convención sobre los Derechos del Niño.
- Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos (1990). *Directrices de las Naciones Unidas para la Prevención de la Delincuencia Juvenil* (Directrices de Riad).
- Organización Mundial de la Salud (2015). Psychosocial interventions for the management of cannabis dependence.



Expertos y personal de la UNODC y la OMS asistieron a la reunión de grupo de expertos, celebrada del 4 al 7 de junio de 2018, sobre aspectos del tratamiento basado en la familia para adolescentes con trastornos por consumo de drogas, incluidos los que están en contacto con el sistema de justicia penal, y la creación de sociedades resistentes a las drogas y la delincuencia.

Algunos de los expertos que asistieron fueron: Azizbek Boltaev, Phillippe Cunningham, Karen Duke, Gizem Erdem, Cecilia Essau, Gabriele Fischer, Le Minh Giang, Maria Regina Hechanova, Howard Liddle, Laurie Lopez Charles, Manjushree Palit, Fred Piercy, Henk Rigter, Adam Sello, Thomas Sexton, Katrin Skala, Natasha Slesnick, Monique Staats, Jose Szapocznik, Jonathan Van Durmen y Maria Zarza.

Algunos de los funcionarios de la UNODC y la OMS que asistieron fueron: Anja Busse, Giovanna Campello, Christina Gamboa, Gilberto Gerra, Jan-Christopher Gumm, Wataru Kashino, Aisha Malik, Kamran Niaz, Mark van Ommeren, Alphy Pully, Amanda Ramos, Elizabeth Saenz y Sanita Suhartono.



UNODC

Oficina de las Naciones Unidas
contra la Droga y el Delito

Centro Internacional de Viena, Apartado postal 500, 1400 Viena, Austria
Tel.: (+43-1) 26060-0, Fax: (+43-1) 263-3389, www.unodc.org

Treatnet  Family

Síganos en los medios sociales:



@UNODC_PTRS

#drugprevention #drugtreatment

#accesstomedicines #TreatnetFamily

#SDG3 #SDG4 #SDG5 #SDG16



UNODC PTRS



From
the People of Japan

*Expresamos nuestro agradecimiento especial al pueblo del Japón
y a todos los donantes del programa de la UNODC y la OMS
sobre el tratamiento y la atención de la drogodependencia*

DIRECCIÓN DE CONTACTO



Sección de Prevención, Tratamiento y Rehabilitación
Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito
P.O. Box 500, 1400 Vienna, Austria

Correo electrónico: unodc-ptrs@un.org

Website: www.unodc.org/unodc/en/drug-prevention-and-treatment/index.html