



**UNIVERSIDAD
DEL AZUAY**

**FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA
EDUCACIÓN**

**“RELACIÓN DE LOS RELATOS DE PACIENTES CON
ALCOHOLISMO ACERCA DE LA NATURALEZA DE SU VÍNCULO
CON LA FIGURA PARENTAL EN LA INFANCIA Y EL CONSUMO
PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL”**

**TRABAJO DE GRADUACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO
DE PSICÓLOGO CLÍNICO**

AUTOR:

LUIS SEBASTIÁN INSUASTI PALACIOS

DIRECTOR:

MG. RENÉ ZALAMEA VALLEJO

CUENCA-ECUADOR

2020

Dedicatoria

A mi familia quienes son mi base segura, quienes me brindan su amor incondicional y su apoyo en los momentos que necesito, quienes son los testigos de mis derrotas y triunfos, a quienes amo con todo mi corazón, a todos ustedes y en especial a ti abuelo que me cuidaste y brindaste el amor de un padre, sin tu apoyo no lo hubiera logrado, a tu memoria y al gran legado de vida que dejas tras de ti, te quiero para siempre papá.

Agradecimientos

En primer lugar, al ser más importante en la vida de un niño, a mi madre quien me cuidó, amó, educó y me permitió llegar hasta aquí, sin su apoyo nada de eso sería posible pues es el pilar fundamental en mi vida, gracias por tanto cariño y ternura, juntos lo logramos, gracias mamá.

A mi familia, tan diversa y extensa a cada uno de ellos por el apoyo y las risas en los momentos difíciles, por los consejos y el ejemplo que cada uno supo darme, todos ustedes son parte de mí y mi vida.

A mi tutor de tesis René Zalamea, quien en lo personal admiro mucho, gracias por la guía y los consejos en todo este viaje.

A todo el cuerpo técnico del CETAD “Hacia una nueva vida”, quienes me acogieron como un miembro más de la comunidad terapéutica, gracias por abrirme las puertas y permitir ampliar mi saber y el de los demás.

A mis profesores y compañeros de la universidad quienes compartieron anécdotas y sobre todo su conocimiento conmigo, disfrute de toda esta aventura junto a ustedes, el saber y la diversión no serían lo mismo sin ustedes.

A mis amigos mis compañeros de aventuras, Santiago, Nicolás, Juan Andrés, Patricio y Luis, gracias a ustedes conocí el verdadero significado de una amistad, gracias por las tantas historias que contaremos.

*“El niño que no sea abrazado por su tribu,
cuando sea adulto, quemará la aldea para
poder sentir su calor”*

-Proverbio africano

Índice general

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTOS	III
ÍNDICE GENERAL	V
ÍNDICE DE ANEXOS	VII
ÍNDICE DE TABLAS	VIII
ÍNDICE DE FIGURAS	VIII
RESUMEN	IX
ABSTRACT	X
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: EL APEGO Y EL TRASTORNO POR CONSUMO DE ALCOHOL	3
1.1 Teoría del Apego	3
1.1.1 Antecedentes.	3
1.1.2 Historia.	6
1.1.3 Definiciones y características nucleares.	7
1.1.4 Tipos de apego.	10
	V

1.1.5 Psicopatologías relacionadas con el apego.	16
1.2 Trastorno por consumo de alcohol	21
1.2.1 Antecedentes Históricos.	21
1.2.2 Etiología.	23
1.2.2.1 Modelo biomédico.	23
1.2.2.2 Modelo psicoanalítico.	25
1.2.2.3 Modelo cognitivo conductual.	27
1.2.2.4 Modelo sociocultural.	28
1.2.3 Clasificación y descripción clínica del Trastorno por Consumo de Alcohol.	29
1.2.4 Tratamientos utilizados para el Trastorno por Consumo de Alcohol.	31
1.2.5 Situación actual del consumo de alcohol en el Ecuador.	36
CAPÍTULO II: MARCO METODOLÓGICO	38
2.1 Descripción de la investigación	38
2.2 Descripción de los objetivos	39
2.2.1 Objetivo General.	39
2.2.2 Objetivos específicos.	39
2.3 Muestra	39
2.4 Herramientas metodológicas	41
2.5 Procedimiento	45
2.6 Contexto	47

CAPÍTULO III: RESULTADOS OBTENIDOS A PARTIR DEL ANÁLISIS DEL DISCURSO DE LOS PARTICIPANTES SOBRE SU VÍNCULO CON LA FIGURA PARENTAL EN LA INFANCIA Y EL CONSUMO DE ALCOHOL Y LA INTERPRETACIÓN DEL CAMIR-R.	48
3.1 Codificación abierta	48
3.2 Codificación axial	78
3.3 Interpretación del cuadro de análisis de categorías	85
3.4 Interpretaciones del CaMir-R de los participantes	88
DISCUSIÓN	93
CONCLUSIONES	96
RECOMENDACIONES	97
BIBLIOGRAFÍA	99
ANEXOS	111
Índice de anexos	
ANEXO A: ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA PARA RECOGER INFORMACIÓN SOBRE LA NATURALEZA DEL APEGO DE LOS PACIENTES	111

ANEXO B: ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA PARA RECOGER INFORMACIÓN SOBRE EL CONSUMO DE ALCOHOL DE LOS PACIENTES.	113
ANEXO C: TRANSCRIPCIÓN DE LAS ENTREVISTAS.....	114
ANEXO D: COPIA DE LA PRUEBA CAMIR-R	157
ANEXO E: SOLICITUD APROBADA PARA LA REALIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.	159
ANEXO F: CONSENTIMIENTO INFORMADO DIRIGIDO LOS PARTICIPANTES.	160
ANEXO G: APROBACIÓN DEL DISEÑO DE TESIS.....	162

Índice de tablas

TABLA 1: CATEGORIZACIÓN ABIERTA DE LOS DATOS.	48
TABLA 2: CATEGORIZACIÓN AXIAL DE LOS DATOS.	79

Índice de figuras

FIGURA 1: ANÁLISIS DE CATEGORÍAS AXIALES. AUTORÍA PROPIA (2020). ..	84
FIGURA 2: RESULTADOS DEL CAMIR-R DE P1, AUTORÍA PROPIA (2020).	89
FIGURA 3: RESULTADOS DEL CAMIR-R DE P2, AUTORÍA PROPIA (2020).	90
FIGURA 4: RESULTADOS DEL CAMIR-R DE P3, AUTORÍA PROPIA (2020).	91
FIGURA 5: RESULTADOS DEL CAMIR-R DE P4, AUTORÍA PROPIA (2020).	91
FIGURA 6: RESULTADOS DEL CAMIR-R DE P5, AUTORÍA PROPIA (2020).	92

Resumen

Esta investigación cualitativa y de tipo estudio de caso tuvo como propósito relacionar los relatos de pacientes con alcoholismo acerca del vínculo con su figura parental en la infancia y el consumo de alcohol desde la perspectiva de la teoría del apego. La muestra consistió en cinco personas voluntarias diagnosticadas con alcoholismo e internas en el Centro Especializado de Tratamiento a Personas con Consumo Problemático de Alcohol y otras Drogas “Hacia una nueva vida”, a quienes se aplicaron, el CaMir-R, entrevistas semiestructuradas y se constituyó un grupo focal. El análisis se cumplió en dos momentos de categorización, para establecer la interpretación los temas y relaciones. El alcoholismo estaría asociado a estilos de apego inseguro, donde las necesidades emocionales y relacionales son ignoradas, el consumo de alcohol se coloca en lugar de estas carencias y funciona como una base segura artificial.

Palabras claves: apego inseguro, alcoholismo, figura parental.

Abstract

The purpose of this qualitative research and study case was to relate the stories of patients that suffer alcoholism about how their parents' role or parental figure influenced their childhood with their alcohol consumption from the point of view of the attachment theory by John Bowlby. To attain the objectives, it was decided to work with five volunteers diagnosed with alcoholism and interned at CETAD. Semi-structured interviews were applied, the CaMir-R, which measures attachment types of people, and a focus group. Through discourse analysis a categorization processes established a relationship between the results, which were later interpreted. The analysis showed that alcoholism was related to insecure attachment types, when emotional and relational needs were ignored. This produced deficit in this area. Thus alcohol consumption supplied these difficulties, functioning as a secure orthopedic base.

Key words: insecure attachment, alcoholism, parental figure.

Translated by



Luis Insuasti

Introducción

La teoría del apego es una de las propuestas teóricas más antiguas y con mucha influencia en la psicología moderna, debido a esto la comunidad científica mantiene el interés en ella y se ha producido material relevante y revelador que ha ampliado este campo de investigación, es por ellos que se ha generado nuevas interpretaciones acerca de las psicopatologías y su tratamiento. La piedra angular sobre la que se ha construido este gran edificio teórico es el primer vínculo del niño con su figura de apego y la calidad de esta relación.

En el Capítulo I se desarrolla la parte teórica de la investigación en la que se incluyen los conceptos básicos de la teoría del apego de Bowlby (1969), también se incluyen investigaciones actuales sobre el apego y su relación con algunas psicopatologías, en especial con el alcoholismo, sobre esta psicopatología se añadieron las distintas investigaciones y los múltiples modelos psicológicos descriptivos del trastorno, incluyendo la descripción de los manuales diagnósticos como el DSM 5 y la CIE 10, para poder contrastar los datos empíricos hallados sobre estas dos variables y generar un apoyo teórico consistente para sostener este trabajo investigativo y su finalidad.

La presente investigación cualitativa de tipo estudio de caso utilizó la teoría del apego como un marco de interpretación para relacionar los relatos de pacientes con Alcoholismo del Centro Especializado de Tratamiento a Personas con Consumo Problemático de Alcohol y otras Drogas (CETAD) “Hacia una nueva vida” acerca de la naturaleza del vínculo con la figura parental en la infancia y su consumo problemático de la sustancia.

La muestra de la investigación constó de cinco personas voluntarios diagnosticados con alcoholismo e internalizados en el CETAD anteriormente mencionado, el estudio se desarrolló en el contexto de una emergencia sanitaria por lo que tuvo que cumplir con todos los protocolos de bioseguridad establecidos por el MSP, para la obtención de datos se

realizaron entrevistas semiestructuradas, la aplicación de una prueba psicométrica CaMir-R para medir los estilos de apego y la constitución de grupo focal, como se describe en el Capítulo II.

En el Capítulo III se presentan los resultados encontrados a través del análisis de datos con las distintas herramientas como por ejemplo los procesos de categorización abierta y axial se pudo obtener información consistente y coherente que permitió construir varios postulados semejantes a los de otras investigaciones donde hallaron una relación entre el alcoholismo y el estilo de apego inseguro ambivalente, gracias al enfoque fenomenológico en el marco del estudio de caso de nuestra investigación se pudo profundizar más en dicha relación.

La investigación cumplió con sus objetivos y se pudo llegar a concluir que debido a las distintas carencias que surgen de la falta de una base segura en la infancia, el alcohol viene a cumplir una función suplementaria en los participantes, es decir que provee de un marco para la expresión emocional y relacional, algo que no tuvieron durante su infancia y en relación con su figura parental, pero por otro lado causa daños a las demás áreas de funcionamiento de la persona como las relaciones familiares, laborales y la salud física, por lo que se puede considerar que el consumo de alcohol es una base segura artificial para la satisfacción parcial y aparente de las necesidades emocionales y relacionales en los pacientes. El uso recurrente de la sustancia que en un principio cumplía una función “adaptativa” termina por convertirse en un problema de consumo de alcohol.

Capítulo I: El Apego y el Trastorno por Consumo de Alcohol

1.1 Teoría del Apego

1.1.1 Antecedentes.

Ya son más de 50 años desde que John Bowlby (1969) desarrolló y presentó la teoría del apego. Para su creación utilizó varios postulados y aportes teóricos diferentes, muchos pertenecientes a corrientes propias de la psicología y también a otros campos del conocimiento (Lecannelier F. , 2018). A continuación, se revisarán algunas de las propuestas teóricas fundantes de la teoría del apego, muchas de estos aportes se centran en las relaciones tempranas, la dependencia de los bebés con sus cuidadores y en el desarrollo social y evolutivo del niño.

Es preciso iniciar esta revisión, mostrando la influencia de la teoría etológica del ‘Origen de las especies’ de Charles Darwin (1959), la cual señala que cada una de las especies tienen patrones de comportamiento que se han originado a través de un largo proceso que Darwin denomina como selección natural, existen varios patrones que van de lo complejo a lo simple; además aclara que son específicos y heredados en cada animal. Siguiendo este postulado Bowlby a través de varias observaciones fue encontrando patrones de comportamiento innatos en los niños, entre ellos: la sonrisa del lactante, el llanto y extender los brazos; estas conductas del niño tienen un efecto sobre la madre, generan la aparición una conducta maternal, en general la función fundamental que cumplen es permitir al niño establecer una comunicación con la madre; también identifica que los estímulos que provocan y suprimen estos comportamientos en el niño, vienen desde la madre (Bowlby J. , 2014).

Otra teoría que Bowlby utilizó para plantear su hipótesis fue el psicoanálisis, dicha corriente psicológica resalta la importancia de los cuidados al niño y se interesa en la infancia como una etapa importante para la constitución del sujeto, Holmes (1993) menciona que

“este modelo no entiende el apego como un vínculo psicológico sino como un instinto derivado de la alimentación o de la sexualidad” (Ceberio, 2014, pág. 19). Bowlby (1969-1980), rescata algunos postulados de esta teoría, el primero la vital importancia de una relación estable con una ‘madre’ amorosa y la concepción de **ambivalencia**, llega a la conclusión que la existencia de esta en el niño puede generar efectos adversos como culpa e impulsos autoagresivos, reacciones de ansiedad; además podría encadenar al niño en círculos viciosos, por lo que es muy importante que el niño sepa reconocerla y aprenda a regularla (Bowlby J., 2014).

Otras de las obras clásicas que están presentes en la construcción de la Teoría del Apego fue la de Piaget (1937), con el concepto de la “permanencia del objeto”, que utilizó para poder comprender el apego en sus fases iniciales, gracias a este aporte teórico Bowlby descubrió que el niño puede reconocer a su figura de apego y diferenciarlo de los extraños, también ayudó a comprender como el niño reacciona ante la ausencia de la madre (Ceberio, 2014). De esta teoría también se interesó por el desarrollo del pensamiento simbólico y como es que con su ayuda el infante amplía cada vez más su repertorio de patrones de comportamientos sociales para la interacción con la madre (Bowlby J., 2014).

Toma también el modelo interno de las relaciones sociales de Kenneth-Craik la cual sostiene que las personas tienen la capacidad de adaptar el pensamiento para predecir eventos, así la persona utiliza experiencias previas para responder a situaciones futuras, de esta forma el niño sería capaz de activar respuestas eficaces para poder lidiar con la angustia que surge durante las ausencias de la madre (Robbins & Zacks, 2007).

Cuando Bowlby estaba formulando su teoría los avances neurocientíficos eran muy pocos, sin embargo, en la actualidad han tenido un significativo desarrollo y se han interesado en el estudio del apego. Han encontrado que la amígdala es la responsable de activar la

conducta de apego en el niño, debido a que reacciona frente a emociones como el miedo, la ansiedad o la angustia y de esta manera despliega estos mecanismos defensivos (Prior & Glaser, 2006). Cozolino (2006), menciona que en la construcción del vínculo afectivo y del cerebro social participan varias estructuras corticales y subcorticales, por ejemplo, el sistema vagal que regula las conductas de adaptación al entorno y las de autorregulación, así el niño transforma las experiencias de interacción con la figura de apego en respuestas corporales, la corteza órbito-medial y prefrontal permiten la regulación emocional y el control de impulsos, también se relaciona con elementos de motivación y gratificación, ambos elementos presentes y muy importantes en la interacción madre e hijo.

Las neurociencias también estudiaron a la madre y hallaron que el córtex cingulado genera la aparición de conductas maternas, también se encuentra relacionado con el reconocimiento de señales emitidas por los otros, un aspecto muy importante en la relación que se establece entre cuidador-niño para que se desarrolle un vínculo seguro a través del reconocimiento mutuo de las emociones (Orbe, 2015). Estos hallazgos reforzarían las propuestas planteadas por Bowlby en relación con las teorías evolutivas que colocan a la teoría del apego como una conducta de carácter psicoevolutivo.

Existieron también teorías que estuvieron en desacuerdo con la propuesta de Bowlby el conductismo por ejemplo, que sostiene que esta hipótesis carece de validez debido a que el apego no es una cuestión biológica, sino más bien es el resultado de un condicionamiento operante y del aprendizaje, los conductistas postulan que el niño y la madre intercambian refuerzos positivos a través de la atención mutua y de esa manera aprenden a estar juntos (Ceberio, 2014). Claramente se observa que niega el carácter biológico de la Teoría del Apego.

1.1.2 Historia.

No fue sino hasta el siglo XIX que la maternidad tomó su relevante importancia, pues varias ideologías apoyaban que uno de los destinos naturales de la mujer era la crianza de los hijos (Del Valle, 2017), una concepción machista muy común de la época, pero es importante conocer que a partir de esa época se empiezan a interesarse por los vínculos madre e hijo.

El psicoanálisis también se preocupó en este vínculo madre e hijo, uno de los aspectos principales de esta teoría se centra en las experiencias tempranas con la madre como un factor para el desarrollo de patología en la vida adulta del niño, desde Freud (1919), la infancia ha sido el escenario de la construcción del sujeto en y por el deseo, de igual manera resalta la importancia del papel de la madre durante el complejo de Edipo (Rendón & Rodríguez-Gómez, 2016). Winnicott (1969) también se interesa por los hechos y consecuencias del cuidado maternal y describe una absoluta dependencia del niño en relación con su madre y el papel que juega en la formación de una normalidad en el sujeto (Bermudez, 2018). Es importante resaltar como algunos psicoanalistas se interesan por el vínculo generado entre la madre y el hijo.

Fue René Spitz (1935) el primer autor en hablar de apego, trabajó esencialmente con niños en condición de abandono, describió los efectos del abandono y la privación afectiva; a través de algunas observaciones concluyó que la madre era un medio por el cual el niño construye la realidad (Castillero, 2017). Fue una de las primeras aproximaciones sobre el apego. Es importante mencionar a la figura más representativa de la Teoría del Apego que fue el psicoanalista John Bowlby, que durante los años de 1969 a 1980 desarrolló su teoría, describiendo los efectos producidos por las experiencias tempranas y sus relaciones con su primera figura vincular (Moneta, 2014).

En sus comienzos Bowlby en 1969 hace una descripción conductual sobre el apego, más adelante en 1973 agrega que la meta de del sistema de apego es mantener accesible y

receptivo a su cuidador, introdujo el término **disponibilidad** para referirse a ello; ya en 1980 introduce la concepción de **modelos representacionales**, para referirse a la capacidad cognitiva del niño para representar su relación con el cuidador (Sanchis Cordellat, 2008).

Las bases de la teoría del apego ya estaban cimentadas por Bowlby, pero luego Mary Ainsworth y otros colaboradores (1978), también realizaron su contribución a la teoría del apego, con ayuda del experimento de la situación extraña logró describir tres estilos de comportamientos: seguro, inseguro evitativo e inseguro ambivalente (López Castillo, 2018); más adelante Mary Main describe el estilo de apego desorganizado (Soler, 2019).

En la actualidad se continúa estudiando a la teoría del apego, así lo considera Lecannelier (2018) que menciona: “se han planteado otros movimientos tales como la neurociencia del apego, psiconeuroinmunología del apego, una mayor comprensión del sistema de cuidado, la multiculturalidad del apego, y otros” (p. 3). A pesar de que la teoría del apego surgió hace casi medio siglo, sigue siendo un tema de interés y permanece vigente en la actualidad, por lo que el presente trabajo de investigación busca comprobar sus postulados en nuestro medio.

1.1.3 Definiciones y características nucleares.

La teoría del apego es una construcción teórica que gira en torno a la interacción establecida entre el niño y la madre o cualquier adulto que le brinde protección y seguridad psicológica y física al niño, de esta interacción surgen necesidades mutuas en ambos actores, la principal necesidad del niño es sobrevivir, en tiempos prehistóricos esto ayudó a que no sean presas fáciles de otros depredadores (Ceberio, 2014).

Lo que propone esta teoría es que el niño de manera instintiva se apega a una persona para que cuide de él y así lograr su supervivencia, para lograr esto Bowlby (1969), considera que el niño despliega conductas de apego para lograr una aproximación con el adulto cuando percibe una amenaza (Prior & Glaser, 2006). Es importante también remarcar que esta

necesidad de apegarse no es exclusivamente de los niños, sino que también está presente en adolescentes y adultos (Bowlby J. , 2009).

Bowlby (1988) define a la conducta de apego como una propensión instintiva, mostrada por los humanos y otras especies superiores a buscar seguridad en la cercanía a un individuo específico percibido como protector, en situaciones donde se dispara el miedo u otros sentimientos asociados a la percepción de vulnerabilidad, considera también que la criatura recién nacida tiene una tendencia a aproximarse a ciertas clases de estímulos que son familiares y por lo contrario evitan aquellos que les parecen extraños.

Para plantear lo anteriormente mencionado Bowlby se basó en el famoso experimento de la ‘privación materna’ realizado por Harrey Harlow (1965) citado en Guerrero (2020), en el cual trabajó con monos Rhesus a los cuales privaron de sus madre para sustituirlas con dos figuras de reemplazo, el investigador llegó a la conclusión de que la necesidad de alimentación era independiente a la de ser protegido y amado. Este experimento aporta evidencia clara a la hipótesis de Bowlby, de que el apego va más allá de las necesidades nutritivas del niño.

Bowlby reconoce el carácter evolucionista de su teoría y por ello considera que las conductas del niño pertenecen a un largo y amplio repertorio de patrones comportamentales innatos, como: el llanto, la risa, el extender los brazos, seguir con la mirada, ente otros; pero también reconoce que a medida que el niño crece va desarrollando cada vez más comportamientos de un carácter social para enriquecer la interacción con la madre (Bowlby J. , 2014).

Como se mencionó anteriormente, el niño tiene la necesidad de establecer un vínculo con alguien que le proporcione seguridad psicológica y física, esto promoverá un desarrollo óptimo e incluso se convertirá en factor protector para la construcción de una personalidad

sana, para ello es necesario de una figura de apego que podría ser la madre biológica, pero no es una regla, puesto el niño se puede vincular como menciona Bowlby (1969) con cualquier persona que se comporte de manera maternal y que le muestre confianza al niño, es decir le proporcione una base segura desde la cual operar (Bowlby J. , 2009). Esta es la concepción de **figura de apego** para Bowlby.

Siguiendo lo mencionado anteriormente, Bowlby (2014) en su sexta conferencia propone dos características para el desarrollo de la personalidad, en primer lugar, que la persona tenga una capacidad de reconocer una figura de apego adecuada y que le proporcione una base segura eficiente, esto implica que exista un cuidador que le brinde al niño una base desde la cual operar y en segundo lugar, en poder relacionarse con esa figura de manera adecuada para establecer una relación mutuamente gratificante; la relación que existe entre estos sujetos y que proporciona una base segura debe persistir durante un periodo prolongado de tiempo que se mide en años (Bowlby J. , 2014). Guerrero (2020) menciona, “todos necesitamos de una base segura a lo largo de la vida en la que apoyarnos en momentos críticos” (p.86).

Otro término muy importante e introducido por Bowlby en 1980 es el de **modelo representacional de la relación de apego**, que es una representación mental del Sí mismo y de las relaciones de apego, este modelo incluye aspectos cognitivos y afectivos y le ayudarán a la persona a percibir e interpretar las reacciones de los demás para luego dar una respuesta, de igual manera va a influir de manera directa en las relaciones sociales del sujeto (Olivia, 2004). Este modelo es de suma importancia al momento de establecer los vínculos ya que también constituye una base de la propia identidad, aporta información importante sobre su autoestima y todo el espectro que conlleva, estos modelos surgen de la interacción con su figura de apego, pero también se puede formar en ausencia de la figura de apego, lo que convierte a cada uno de estos modelos en únicos (Bowlby J. , 2014). Otro aspecto importante

sobre este término va a influir directamente sobre las relaciones sociales del individuo (Bowlby J. , 1988). Gracias a este modelo representacional de la relación de apego se pudo establecer los diferentes tipos de apego existentes y descritos por autores como Ainsworth y Bell (1978), que se revisarán posteriormente.

En una conferencia titulada ‘El papel del apego en el desarrollo de la personalidad’ que consta en una de sus obras, Bowlby (2009) menciona algunas características de su teoría del apego:

“(a) el estatus primario y la función biológica de los lazos emocionales íntimos entre los individuos, cuya formación y conservación se supone que están controladas por un sistema cibernético situado dentro del sistema nervioso central, utilizando modelos operantes del sí-mismo y de la figura de apego en la relación mutua; (b) la poderosa influencia que ejerce en el desarrollo de un niño el modo en que es tratado por sus padres, especialmente por la figura materna” (p. 141).

Claramente en estas líneas Bowlby ofrece la concepción central de su teoría que se enfoca de un modo evolutivo en las relaciones establecidas con la madre como una base para su sano desarrollo.

1.1.4 Tipos de apego.

Muchos autores han enriquecido esta teoría, por ejemplo, Mary Ainsworth (1978) y sus colaboradores se dedicaron a estudiar los diferentes patrones de apego en los bebés, mediante el experimento que denominaron “la situación extraña”, observaron el modo en que el niño organizaba su conducta en relación con su madre durante una serie de episodios estresantes ensayados de corta duración; lograron clasificar tres tipos de apego: el apego seguro, apego inseguro- evitativo y apego inseguro- ambivalente; más adelante Mary Main

con ayuda de sus colaboradores hallaron un cuarto patrón de vinculación que lo llamaron apego desorganizado/desorientado (Ceberio, 2014).

1.1.4.1 Apego seguro. Ainsworth, Blehar, Waters & Walls (1978) describen que este tipo de apego se caracteriza por un esquema en el que existe una figura parental que está disponible y atenta a las señales del niño, por lo que el niño tiene confianza y busca activamente el contacto con esta figura por la disponibilidad que le muestra al niño, existe una aparición de sentimientos de pertenencia, aceptación de sí mismo y de confianza base; son señales muy comunes en este tipo de apego (Gago, 2017). En el apego seguro aparece ansiedad por separación y como consecuencia la búsqueda de proximidad en el reencuentro (López Castillo, 2018).

Ainsworth (1978) citado en Benítez, García de León, Reyes, & Ruiz (2019) considera que este tipo de apego ayuda al desarrollo de confianza en sí mismo y en los demás, autosuficiencia y mejores habilidades sociales en el niño. Estos infantes disfrutan de relaciones sociales más satisfactorias, sus aptitudes en el ámbito social y emocional son mayores, presentan características como: empatía, seguridad en sí mismo e interés en aprender y explorar (Ortiz-Granja, et al., 2019).

En este tipo de apego las figuras de apego son sensibles y están constantemente disponibles para satisfacer las necesidades del niño, desde las básicas como por ejemplo la alimentación, protección, higiene y salud, hasta las necesidades emocionales y afectivas que tiene el niño, las figuras responden las llamadas del niño de una manera rápida, conocen los estados de ánimo y los sentimientos del niño (Ortiz-Granja, y otros, 2019), estas reacciones de la madre favorecen al establecimiento de una sincronía interactiva de la figura de apego y el niño (Armus, Duhalde, OLiver, & Wosxobroinik, 2012).

En la adultez son personas con confianza, sienten satisfacción por las relaciones íntimas, las cuales son satisfactorias y estables, recuerdan a su madre como cariñosa y un

ambiente satisfactorio en el cual podían satisfacer sus necesidades (Medina, Rivera, & Aguasvivas, 2016).

1.1.4.2 Apego inseguro evitativo. Se caracteriza por la indiferencia o evitación que presenta el niño con su figura de apego, a veces es mutua; en este tipo de apego surgen sentimientos de autosuficiencia en el niño y con una ausencia total de expresiones de malestar o rabia, son fríos e indiferentes con los adultos (Ainsworth et. al, 1978 citado en Gago, 2017). “Al quedarse solos no muestran malestar, y al reencontrarse con la madre la evitan o la ignoran al principio” (Ainsworth, 1978 citado en Benítez et. al, pág. 14).

En este tipo de apego el niño no siente cercanía hacia la figura de apego, tampoco busca la cercanía, durante los periodos de ausencia de la madre no muestran señales de angustia o ansiedad, en cambio cuando la figura de apego está presente la evitan (Ortiz-Granja, et al., 2019).

Las habilidades sociales y emocionales son deficitarias por lo que muestran dificultad para relacionarse, tienen conductas evitativas frente al acercamiento con los demás y frente a la implicación emocional, en estos niños existe la presencia de inseguridad y preocupación cuando hay cercanía con la figura de apego que no satisface adecuadamente las necesidades (Brando, Valera, & Zárate, 2008).

En este modo relacional de apego la madre rechaza y niega las necesidades de estos niños, ignora las señales y los llamados que hace el niño; la disponibilidad de la madre es casi nula pues a pesar de su presencia muestra ciertos niveles de insensibilidad y rechazo hacia las conductas del infante, por este motivo el niño aprende que no puede contar con su madre para satisfacer sus necesidades y desarrolla su autonomía, se vuelve aparentemente independiente, pero presenta varias dificultades a nivel emocional (Olivia, 2004).

Los adultos con este tipo de apego se muestra independientes, se mantienen alejados de las relaciones pues prefieren su autonomía, debido a los déficits emocionales que

presentan se ven obligados a anular las reacciones emocionales negativas cuando se relacionan con los demás, las características principales de este tipo de apego son la inseguridad y la falta de confianza; los recuerdos de la relación con su madre hacen referencia a una relación fría y distante, el ambiente lo perciben como lleno de rechazo e insatisfactorio, en el discurso de estas personas no hay hechos que exista un contacto con las emociones (Ortiz-Granja, et al., 2019).

1.1.4.3 Apego inseguro ambivalente. Es un tipo de apego donde no existe confianza en torno a la disponibilidad de la figura parental debido a que algunas veces está disponible y en otras no, el niño muestra una ambivalencia de reacción porque primero reacciona con cólera y rechaza al cuidador, pero después busca ansiosamente el contacto; en este tipo de apego existen sentimientos de angustia de separación por la inseguridad de la disponibilidad de la madre (Ainsworth, 1978 citado en Gago, 2017).

Por parte de los niños existe reacciones combinadas en torno a las nuevas relaciones que establece mostrándose irritables y resistentes al contacto físico, lo que indica que la presencia de problemas en la esfera social y emocional del niño (Ortiz-Granja, et al., 2019). En ocasiones debido a la inestabilidad en la disponibilidad de la madre, el niño se ve obligado a desarrollar mucha dependencia hacia el cuidador para preservar su seguridad y sobre todo la atención de la figura de apego (Olivia, 2004).

En este modelo relacional la figura de apego se comporta de una manera impredecible, en algunas ocasiones establecen el contacto con el niño y atienden a sus necesidades, mientras que en otras ocasiones desatienden los llamados del niño y rechazan el contacto, el niño no sabe cómo actuar o reaccionar por lo que su ansiedad aumenta (Balbi, 2010).

Las narrativas de adultos con este tipo de apego contienen referencias a una relación con su figura de apego poco comprensiva y ambivalente respecto de la satisfacción de sus

necesidades, estas personas muestran la presencia de sentimientos de desconfianza, inseguridad y de abandono son característicos de este tipo de apego (Medina, Rivera, & Aguasvivas, 2016).

1.1.4.4 Apego desorganizado. Main y Solomon (1986) propusieron este modelo relacional caótico, cambiante e indiscriminado, no existe una figura de apego estable, el infante se apega y desapega por la necesidad de evitar ser vulnerables y las frustraciones; hay una oscilación desorganizada entre evitación y búsqueda (Cordellat & Botella, 2007). López (2018) considera que, “las personas con este tipo de apego muestran conductas impredecibles (p.ej., son agresores y víctimas), poseen pobres habilidades sociales, baja tolerancia a la frustración, pobre autocontrol, desorganizados y desorientados en la solución de problemas, entre otros” (p. 7). A nivel social y emocional el niño con este estilo de apego presenta varios problemas, por lo que evitan el contacto y la intimidad con los demás (*Ortiz-Granja, et al., 2019*).

Las principales características de este tipo de apego son la contradicción y el temor, que causan que el niño busque a la figura de apego o que en otros casos se aleje de esta por miedo; debido a la inseguridad percibida el niño se queda indefenso e inestable emocionalmente (Di Bartolo, 2016).

Las figuras de apego se relacionan con el niño a través de conductas atemorizantes, lo cual genera miedo en el niño, el niño buscará la calma mediante su figura de apego, sin embargo es ella quien le genera estrés y angustia, por lo que el niño entra en una paradoja, si se acerca a su figura de apego para calmarse, esta lo que le generará es mas estrés y si se aleja de su figura de apego pierde los cuidados de esta, por lo que el niño se queda atrapado en un “miedo sin salida” (Main & Goldwyn, 1998).

Las diversas formas de maltrato físico y psicológico, negligencia, abuso en la infancia favorecen a la formación de un estilo de apego inseguro, las múltiples investigaciones han

encontrado que el maltrato físico está presente en niños con un estilo de apego evitativo, mientras que los niños que han sufrido de negligencia física presentan un estilo de apego inseguro ambivalente (Gómez-Muzzio, Muñoz, & Santelices, 2008).

En base a estos estilos de apego propuestos por Ainsworth y sus colaboradores (1978), muchos autores construyeron líneas de investigación sobre estilos de apego en adultos, los principales fueron Main, Kaplan y Cassidy (1985) y Hazan y Shaver (1987) y principalmente Bartholomew y Horowitz (1991) que con ayuda de su experiencia clínica y la evidencia encontrada en la investigación añadieron nuevos estilos de apego (Valle & Moral, 2018). Bartholomew y Horowitz (1991), desarrollaron un modelo en el cual describieron cuatro estilos afectivos: seguro, preocupado, huidizo alejado/evitativo y huidizo temeroso; estos fueron diferenciados y establecidos en relación con dos dimensiones: la ansiedad al abandono y la evitación de la intimidad (Guzmán-González, et al., 2016).

El “estilo afectivo seguro” se caracteriza por la ausencia de niveles altos de ansiedad y evitación, sus aspectos principales son: un modelo mental positivo sobre sí mismo y los demás, su autoestima es elevada, no existen problemas interpersonales serios y existe un deseo de intimidad; estos individuos mantienen un equilibrio entre sus necesidades afectivas y su autonomía personal por lo que sus relaciones interpersonales son muy satisfactorias (Bartholomew & Horowitz, 1991).

El “estilo afectivo huidizo temeroso” es totalmente opuesto al anterior, los niveles de ansiedad y evitación son altos; el modelo mental de sí mismo y de los demás es negativo por lo que no existe confianza en ninguno de los dos, necesitan la aprobación de los demás, las relaciones interpersonales ocupan un lugar secundario, no son importantes para ellos, finalmente les incomoda las situaciones de carácter íntimo (Bartholomew & Horowitz, 1991).

El “estilo afectivo preocupado” se caracteriza por tener niveles altos de ansiedad y bajos de evitación, el modelo mental de sí mismos es negativo mientras que el de los demás es positivo, tienen autoestima baja, muestran conductas dependientes por lo que sus necesidades de apego son altas, muestran constante necesidad de aprobación y se preocupan mucho por las relaciones (Bartholomew & Horowitz, 1991).

En el “estilo afectivo huidizo alejado/evitativo” el modelo sobre sí mismo es positivo pero el que tiene de los demás es negativo por lo que sus necesidades de apego son bajas, son autosuficientes emocionalmente, las relaciones para ellos son secundarias y se muestran altamente incómodos frente a la intimidad (Bartholomew & Horowitz, 1991).

1.1.5 Psicopatologías relacionadas con el apego.

Varios trastornos psicológicos derivan de una alteración en la capacidad de vinculación afectiva en la infancia, la cual muchas veces ocupa un papel secundario, y otras veces ocupan un papel primario en el desarrollo de ciertas psicopatologías, sin embargo, se debe considerar todo el contexto y los factores que rodean a la persona debido al carácter biopsicosocial del ser humano (Ceberio, 2014), a continuación se tratará sobre algunos estudios e investigaciones que apoyan la hipótesis de que una alteración en el vínculo en la infancia es un factor de vulnerabilidad para el desarrollo de psicopatologías y un vínculo efectivo puede ser un factor protector para el desarrollo sano del niño.

En la actualidad se han realizado varios estudios alrededor de la temática del apego, uno de ellos se realizó en Chile, se trata de un estudio longitudinal con infantes de 12 a 48 meses de edad, en el que se buscaba determinar si la seguridad en el apego se asociaba con ciertas capacidades del niño como regulación/autorregulación emocional y temperamento; el estudio encontró que las conductas maternas regulan ocultamente los mecanismos psicobiológicos de regulación en el niño (Lecannelier F. , 2018).

Una investigación cuantitativa realizada en Perú en 2019, buscaba poner a prueba la relación existente entre la conducta sensible de la madre y como esta organiza la base segura del niño, ambos aspectos son claves en la teoría del apego, para ello trabajaron con niños pre escolares menores de 4 años y sus madres; los resultados hallados en dicha investigación corroboran la hipótesis de que la sensibilidad de la madre se relaciona directamente con la construcción de un apego seguro que favorece la exploración del ambiente y al mismo tiempo un lugar al cual recurrir cuando existan amenazas (Nóblega, Bárrig, & Fourment, 2019).

Bowlby, L. (1993) consideraba que “la conducta de apego conduce al establecimiento de vínculos, entre el niño y el progenitor primero, y luego entre adultos, las perturbaciones en el vínculo madre-bebé, son precursores de la presencia de psicopatologías importantes en los años posteriores de desarrollo”. Cancrini (2007) menciona “detrás de cada trastorno de la personalidad hay un niño infeliz” (p.72).

Se han realizado varios estudios con muestra de poblaciones psiquiátricas, estos orientados a verificar la incidencia de la pérdida de seres queridos durante la infancia; en estas investigaciones lo que se ha encontrado es que la ruptura de estos vínculos afectivos durante la infancia está relacionada con síndromes como la personalidad psicopática o sociopática, depresión y suicidio (Bowlby J. , 2014).

Warren, Huston, Egeland y Sroufe (1997), realizaron un estudio longitudinal con niños de 12 meses de edad y con un seguimiento a los 17 años de edad, en el cual encontraron que los niños que calificaron como inseguros mostraron prevalencias más altas de padecer trastornos de ansiedad en la adolescencia.

En un metaanálisis se encontró una relación entre el apego inseguro y sintomatología depresiva, en particular el apego evitativo lo relacionaron directamente con síntomas internalizantes como depresión y ansiedad; mientras que el apego temeroso se asociaba más

con síntomas externalizantes como problemas de conducta, oposicionismo, agresión e ira (Madigan, Brumariu, Villani, Atkinson, & Lyons-Ruth, 2016).

Otra investigación en Chile se centró en la relación de apego y psicopatología, los investigadores trabajaron con una muestra de 1042 adolescentes de entre 13 y 17 años, se utilizó la Escala de Experiencias en Relaciones Cercanas (ECR-RS) y el Inventario Breve de Síntomas (BSI), la primera mide el apego y la segunda psicopatología; la principal conclusión que se obtuvo de esta investigación fue que de los adolescentes participantes quienes presentaban estilos de apegos inseguro, en especial el temeroso, se asocia con sintomatología como: somatización, obsesión-compulsión, depresión, ansiedad, hostilidad, ansiedad fóbica, paranoia, sensibilidad interpersonal y psicoticismo (Pinto-Cortez, y otros, 2018).

El consumo de sustancias es otra de las patologías que tienen relación con la alteración de este primer vínculo en la infancia, existen varias investigaciones con pruebas empíricas que describen esta correlación entre los trastornos por consumo de sustancias y algunos tipos de apegos inseguros. Por ejemplo, según Kobak et al. (1993) los sujetos con estilo de apego devaluador experimentan malestar frente a su sistema de apego, debido a esto recurren a desactivarlo con el uso de la sustancia. Los consumidores de drogas por lo general presentan marginación social, abandono y escasos lazos con la familia (Hawking, Catalano, & Miller, 1992), sin embargo, en ocasiones los sujetos tienden a decir que han tenido experiencias positivas con los cuidadores, sin embargo, no existe bases pruebas o recuerdos que apoyen esta percepción del individuo, esto se debe a la idealización defensiva que usa el sujeto para distanciarse del malestar (Main & Goldwyn, 1998).

Varias son las investigaciones que han buscado establecer esta relación. Por ejemplo, una realizada por Crespo, Girón, Martínez, & O'Ferrall (2014), quienes encontraron que en pacientes con alcoholismo el 69.8% de los participantes en la investigación presentaban un

patrón de apego inseguro, siendo el temeroso hostil el más prevalente. Ann de Rick (2009), en una investigación realizada en Bélgica con una muestra de 101 personas con problemas de alcoholismo halló que el 34% de la muestra presentaban apegos seguros y el 66% de ellos presentaban estilos de apego inseguro.

En España en la ciudad de Cataluña se realizó un estudio en el cual, uno de sus objetivos centrales era estudiar la relación de riesgo de adicción a la sustancia y las representaciones de apego y el autoconcepto; se utilizaron herramientas psicométricas como el cuestionario de evaluación de apego versión reducida (CaMir-R), el inventario juvenil 4 (YI-4) y el Autoconcepto Forma 5 (AF5), en los resultados de la investigación se encontró que existe un menor riesgo de adicción a la sustancia cuando los puntajes de seguridad en el apego son altos, para los autores esto se debe a que las personas que presentan un apego inseguro o desorganizado les resulta dificultoso reducir su ansiedad por lo que se recurren a buscar nuevas emociones y automedicarse, lo que se los vuelve muy vulnerables a desarrollar una dependencia a las sustancias (Cornellá-Font, Viñas-Poch, Juárez-López, & Malo-Cerrato, 2020).

En nuestra ciudad se realizó una investigación similar a las anteriormente descritas, lo que buscaba era encontrar que tipos de apegos son los de mayor prevalencia en adultos que presentan trastorno por consumo de alcohol. Las pruebas empíricas que nos arrojó esta investigación muestran que el tipo de apego ansioso está relacionado con la dependencia de alcohol severa, de una muestra de 27 pacientes el 85.2% presentaban el estilo de apego ansioso (Bermúdez & Paredes, 2016).

La evidencia empírica existente sobre la relación del apego con el desarrollo de algunas psicopatologías es muy amplia, se han descrito los estudios y las concepciones teóricas clásicas más relevantes que aportan las bases epistémicas para la realización de esta

investigación¹, como se mostró anteriormente es clara la existencia de una relación entre alteraciones del vínculo afectivo en la infancia y la presencia de alteraciones en la vida adulta del individuo como trastornos de personalidad, depresión, suicidio y trastornos de consumo de sustancias. Así queda claro que el apego es uno de los principales factores que influyen en el desarrollo sano de la personalidad. Sin embargo, es importante mencionar que las investigaciones aquí citadas su mayoría son de tipo cuantitativo, por eso la importancia de realizar un estudio de tipo cualitativo para indagar de manera fenomenológica esta relación entre el tipo de apego en la infancia y el alcoholismo.

¹ En las investigaciones encontradas se utiliza el término 'madre' de manera muy frecuente, que podría favorecer a un modelo de relación patriarcal, la figura de apego se remite explícitamente a la mujer, considero que estas investigaciones conciben erróneamente y de manera machista el papel de la mujer en la crianza de los niños, siendo de importancia la existencia de esta relación madre-hijo, sin embargo, no debe ser considerada como una función única y delegada a la mujer, todas estas surgen en base a las creencias estereotipadas instauradas en la sociedad hacia el género femenino, desde el punto de vista teórico, un padre, un hombre pueden ocupar ese lugar de figura de apego, es un lugar que puede ser ocupado por cualquier persona sin importar su género.

1.2 Trastorno por consumo de alcohol

1.2.1 Antecedentes Históricos.

Es necesario realizar un recorrido histórico sobre el Trastorno por Consumo de Alcohol o también conocido como alcoholismo, ya que en torno a esta temática existe mucho debate, por un lado es considerada como una enfermedad primaria, es decir una enfermedad que no es causa de otra alteración, sin embargo otros autores consideran que el alcoholismo es una consecuencia de otros fenómenos distintos de la biología; debido al debate entre las distintas posturas el concepto y concepción de alcoholismo ha ido evolucionando y cambiando a través de largos años de investigación (López, 2011).

Algunas investigaciones situaban al comienzo del consumo de alcohol hace 9.000 años junto con la revolución agrícola, apelaban a que el neolítico encontró una manera de conservación de sus productos, a través de la fermentación, transformándolas en bebidas alcohólicas, sin embargo, una investigación realizada por Matthew Carrigan (2014), encontró que el consumo de alcohol pudo haberse producido hace 10 millones de años, el consumo empezó con nuestros ancestros, esto se apoya en el hallazgo de la enzima ADH4, que se encarga de metabolizar el etanol de las frutas, el autor menciona que la dieta de estos ancestros tiene como elemento el consumo de frutas caídas de los árboles, estas al caer de los árboles atraviesan un proceso más rápido de maduración y fermentación, por ello la hipótesis es que nuestros ancestros pudieron ya disfrutar del efecto embriagador de las frutas fermentadas gracias al desarrollo de la enzima ADH4 (Agustín, 2018). Así es como algunas investigaciones ubican al consumo del alcohol, pero lo que interesa conocer es cuando este consumo ya se volvió un problema.

En la civilización griega ya se podía evidenciar el consumo excesivo de alcohol, un hecho claro sobre esto se encuentra en obras como la Ilíada y la Odisea, escritas en el siglo VIII a.C. y en el 762 a.C., en estas obras existen personajes mitológicos que abusaban del

alcohol, esto es una clara evidencia de que ya había un problema en relación al alcohol, esta misma civilización idolatraba a la figura de Dionisio considerado el dios del vino, los romanos en cambio tenían a su propio dios del vino llamado Baco (Díez Hernández, 2003).

Ya en tiempos del Imperio Romano, Seneca reconoció la problemática existente alrededor del consumo de alcohol, estableció ya una diferencia entre la persona ebria y la persona que parecía tener episodios mu repetitivos y no controlados del estado de ebriedad, encontrando así que el alcohol genera una dependencia (Sánchez & Fernández, 2007). Díez Hernández (2003) menciona: “la expansión del imperio romano supuso la primera oleada de alcoholización de la humanidad” (p.181).

En Inglaterra Chaucer en el siglo XIV llegó a observaciones semejantes a las de Seneca, se puede ver que ambos diferenciaron al alcoholismo como una entidad distinta al consumo normal (Sánchez & Fernández, 2007). Aquí ya el alcoholismo empieza a tomar un protagonismo diferente y preocupante en la humanidad. A partir del siglo XVII donde ya se considera al alcoholismo como enfermedad (Warner, 1994). Sin embargo, no es hasta el año de 1849, cuando aparece por primera vez el termino de ‘alcoholismo’, fue Magnus Huss, el primero en introducir este término en una de sus investigaciones que estudió a varios desórdenes relacionados con el alcohol, esta investigación realizada en Suecia se popularizó en Estados Unidos (López, 2011).

Sin embargo, en Estados Unidos se mantenía una concepción moralista sobre el consumo de alcohol, influenciada por el “movimiento de la temperancia” que sostenía que el alcohol es una sustancia peligrosa usada por personas con débil voluntad e insuficiente fuerza moral, bajo estos prospectos se realiza la prohibición del alcohol en 1919 (Sánchez & Fernández, 2007). En el año 1933 en Estados Unidos el modelo médico asume la responsabilidad de estudiar al alcoholismo, apartándose de la prevalente noción moralista

sobre el alcohol, pero nos es hasta las décadas de los 50 la Asociación Médica de Estados Unidos apoyó la clasificación del alcoholismo como una enfermedad, la noción de enfermedad se consolidó entre 1960 y 1970 y surge el modelo de Minnesota como línea de tratamiento (López, 2011).

Es así como finalmente la Organización Mundial de la Salud (1994), define al alcoholismo como:

“Término de significado variable y usado durante mucho tiempo que se emplea generalmente para referirse al consumo crónico y continuado o al consumo periódico de alcohol que se caracteriza por un deterioro del control sobre la bebida, episodios frecuentes de intoxicación y obsesión por el alcohol y su consumo a pesar de sus consecuencias adversas” (p.16).

El alcoholismo es un problema con un recorrido histórico muy amplio, su concepto mismo ha sufrido una evolución a través de los años, ha pasado de ser vista como una enfermedad moral a ser una enfermedad física y primaria, como la definió la OMS en 1992, esta concepción se ha mantenido hasta la actualidad.

1.2.2 Etiología.

Para comprender este trastorno hay que tener en cuenta que su origen está relacionado con factores genéticos, ambientales, psicológicos y sociales, por ello la etiología de este trastorno ha sido estudiada desde varios campos de la investigación. A continuación, se mostrará algunas hipótesis y formulaciones teóricas que pertenecen a distintos modelos sobre la génesis del alcoholismo.

1.2.2.1 Modelo biomédico.

El primer modelo que se revisará es el biomédico, uno de sus autores, Harry Levine (1978) propuso a la adicción como una “enfermedad del cerebro”, abandonó la concepción

sobre la noción de ebriedad como un estado demoníaco o de otras índoles de carácter metafísica, siguiendo una línea neurocientífica de investigación atribuyó las causas de esta enfermedad a fenómenos neurológicos; Guardia, Segura & Gonzalbo (2000), recalcan la importancia de los avances tecnológicos de la neuroimagen para estudiar al cerebro in vivo cuando está bajo el efecto de la sustancia y de otros fenómenos consecutivos con la adicción: abstinencia, craving, entre otros (Apud & Romaní, 2016). Al estudiar estos fenómenos descubrieron la participación de la neuroplasticidad y de los mecanismos de recompensa en la génesis de la adicción.

El primero, la neuroplasticidad se refiere a la capacidad del sistema nervioso para adaptarse a nuevas condiciones ambientales, produciendo cambios en el comportamiento y desplegando estrategias de supervivencia, de esta manera la neuroplasticidad puede volverse una desventaja en relación con el consumo las sustancias (Moizeszowicz, 2000). Los mecanismos de recompensa en cambio hacen referencia al efecto de placer producido principalmente por el sistema dopaminérgico que involucra vías mesolímbico-corticales (área tegmental-ventral del mesencéfalo, sistema límbico y núcleo accumbens y la corteza prefrontal, explicando aquí la pérdida de control e impulsividad (de Sola, Rubio, & Rodríguez de Fonseca, 2013). Las drogas actúan sobre la neuroplasticidad de los mecanismos de recompensa, interponiéndose entre la recompensa y el comportamiento adaptativo, aquí se produce una sustitución de la conducta adaptativa por la sustancia, provocando placer con la conducta de consumo (Apud & Romaní, 2016).

Siguiendo la línea del modelo médico finalmente Morse y Flavin (1992), ratificaron al alcoholismo como enfermedad o dependencia química, ellos mencionan que:

“El alcoholismo es una enfermedad primaria, crónica, con factores genéticos, psicosociales y ambientales que influyen su desarrollo y sus manifestaciones. La

enfermedad es muchas veces progresiva y fatal. Se caracteriza por falta de control sobre el consumo, intereses centrados en la droga alcohol, uso del alcohol a pesar de las consecuencias adversas, y distorsiones en el pensamiento, especialmente la negación. Cada uno de estos síntomas puede ser continuo o periódico” (p. 1013).

El modelo biomédico realiza varias aportaciones acerca de los mecanismos neurobiológicos que están interactuando en el fenómeno del consumo de alcohol, ofreciendo una explicación de lo que sucede dentro del cuerpo y del cerebro para que se produzca la adicción, de esta manera ratifica su posición de considerar al alcoholismo como una enfermedad primaria, que surge de desajustes orgánicos provocados por la misma sustancia en el cuerpo.

1.2.2.2 Modelo psicoanalítico.

El psicoanálisis es otra de las corrientes psicológicas que se ha interesado en esta problemática, no está de acuerdo en la concepción médica del alcoholismo como enfermedad primaria, Ferenczi (1911) afirmaba que “la acción unilateral agitadora de los partidarios del antialcoholismo intenta ocultar el hecho de que, en la gran mayoría de los casos, el alcoholismo es una consecuencia grave por cierto, de la neurosis, pero no su causa” (p. 106) (López, 2011).

El padre del psicoanálisis Freud (1930/2010) refiere que la adicción es la evitación del displacer, en donde la droga cumple una función de “quita penas”, la persona encuentra en la droga a una sustancia embriagadora que nos vuelve insensible a los dolores y desengaños de la vida. Las primeras ilustraciones de Freud sobre las sustancias tóxicas aparecen en su libro sobre la cocaína, donde menciona que la cocaína actúa sobre las afecciones dolorosas, donde se produce una sobrecarga libidinal en alguna parte del cuerpo (Freud, 1884/1980).

En 1905 Freud encuentra que tanto en la neurosis como en las adicciones existe una abstinencia sexual, es decir que existe una renuncia, por lo que existe dolor o displacer por la insatisfacción del deseo, por lo tanto, el adicto necesita de un objeto para calmar con éste el dolor y recurre a la sustancia como este objeto para alcanzar el fin, que es la satisfacción y alivio del dolor psíquico por el que atraviesa la persona (Freud, 1908/2010).

Tomando algunos puntos de la teoría psicoanalítica freudiana Alonso Fernández (1979) menciona que las personas que padecen de alcoholismo tienen una fijación oral, por lo que tienden a usar la boca como principal fuente de gratificaciones, a través del uso de la bebida la persona con alcoholismo trata de alcanzar una homeostasis como la que vivió cuando disfrutaba del pecho materno.

Para Winnicott (1979) otro psicoanalista, la adicción es una regresión a etapas en que los fenómenos transicionales son irrecusables, lo que produce que las relaciones objetales no se desarrollen de manera normal y exista algún tipo de desviación. Kernberg (1975) consideraba al consumo de la sustancia como un reemplazo a la falta de una imagen parental que no cumplen su función (Citado en López, 2011 p.45). Estos postulados se centran en aspectos primordiales del vínculo en la persona como la teoría del apego².

También Sylvie Le Poulichet (1996), elabora una construcción teórica sobre las toxicomanías, utiliza la operación del 'farmakon' para articular su teoría, describe que tiene una función que es lograr una borradura del cuerpo psicosomático del sujeto a través de una cancelación tóxica, en la que el cuerpo ya no es elaborado dentro de la articulación de los significantes, de esta manera el toxicómano logra llevar al cuerpo a un punto de homeostasis a través del consumo de la sustancia, la autora considera que el verdadero tóxico no es la sustancia sino más bien la marca dejada en el aparato psíquico lo que provoca la toxicomanía.

² Véase el epígrafe de Psicopatologías relacionadas con el apego, aquí se revisa en profundidad la relación de apego y alcoholismo.

Son varias las aportaciones que se han hecho por parte de la corriente psicoanalítica para comprender a la etiología de la adicción a las sustancias, es interesante ver como los distintos autores se alejan del modelo médico de la enfermedad y se enfocan en el psiquismo como el verdadero ‘órgano’ afectado en lo que los psicoanalistas prefieren llamar como toxicomanía.

1.2.2.3 Modelo cognitivo conductual.

El modelo conductual es otra de las teorías que se ha preocupado por este aspecto, retoma la perspectiva del aprendizaje y nos menciona que el consumo de alcohol es una conducta aprendida, regida por los principios básicos del comportamiento y aprendizaje (Maradona Cristóvão-Calado & Rodríguez-Méndez, 2015). También se considera que nadie nace consumidor ni comienza a consumir de manera espontánea, es necesario que exista una exposición al consumo por parte de otra persona, mientras más temprano se produce esta exposición es probable que termine con una naturalización de la conducta y por ello el observador la aprenda, es inevitable también considerar que el consumo cumple una función de reforzador ya que reduce sensaciones desagradables y en otras ocasiones produce sensaciones agradables lo que genera que un mantenimiento de dicha conducta por las consecuencias de ella misma (Keegan, 2013). Secades-Villa y Fernández-Hermida (2001) menciona que la adicción “es un hábito sobre-aprendido que puede ser analizado y modificado como los demás hábitos comportamentales” (p. 370).

La teoría cognitiva ha ido de la mano con la anterior, pero tiene su propia formulación teórica sobre las adicciones, la cual se centra en el razonamiento y los mecanismos ligados a la cognición como elementos que influyen en el establecimiento del problema de consumo (Maradona Cristóvão-Calado & Rodríguez-Méndez, 2015). Para esta teoría no importa únicamente el estímulo(sustancia), sino la configuración que la persona haga sobre él y todas las sensaciones, pensamientos, creencias personales y actitudes que giran en torno a la conducta de consumo (Bedoya & Orozco, 2019).

Surge la teoría cognitiva conductual como una fusión de las concepciones mencionadas anteriormente para permitir una comprensión más global de dicho problema. Para este modelo la conducta de consumo surge debido a la incapacidad de la persona para regular sus emociones, dicha conducta es un intento disfuncional para lidiar con este déficit de la persona a esto le suma a existencia de creencias irracionales acerca del consumo, la sustancia y las consecuencias de todo ello (Keegan, 2013). Cabe recalcar que este modelo fusiona la concepción de conducta sobre aprendida de la teoría conductual y la importancia del razonamiento y los esquemas cognitivos de la teoría cognitiva.

1.2.2.4 Modelo sociocultural.

Otra perspectiva desde la cual se ha estudiado el problema del alcoholismo es la sociocultural, esta se centra en los aspectos sociológicos y culturales, Romani (2000) expone que el modelo sociocultural establece una relación entre la drogodependencia con las formas de organización de la vida cotidiana, la identificación y construcción de la identidad. A este modelo le interesa estudiar a la subcultura de la droga y las relaciones existentes entre sustancias, sujetos y contextos, logrando diferenciar las distintas prácticas sociales y culturales de las drogas (Apud & Romani, 2016). Esto es muy importante pues en nuestra sociedad contemporánea el uso del alcohol se ha generalizado para celebraciones tanto populares como religiosas y muchos otros ámbitos, el carácter de legalidad de esta sustancia tiene como consecuencia una aceptación social lo que influye de manera significativa en la conducta de consumir (Lima, 2016).

Son varios los campos de investigación que se han interesado en estudiar la etiología del alcoholismo y han establecido su propia línea de investigación y concepción sobre este problema, modelos como el médico que consideraran al alcoholismo como una enfermedad primaria y con elementos neurológicos implicados, el conductual que concibe a la conducta de consumo como un comportamiento aprendido socialmente, el cognitivo que relaciona el

consumo con déficits en la regulación emocional y a paradigmas creadas en torno a la sustancia, el psicoanálisis que encuentra su génesis en la participación de mecanismos de defensas inconscientes ante un dolor psíquico y las funciones y significados del alcohol, hay varias investigaciones que demuestran el papel del apego en la génesis del trastorno, en fin son varios los puntos de vista sobre la génesis de la enfermedad y aquí se mencionaron los principales.

1.2.3 Clasificación y descripción clínica del Trastorno por Consumo de Alcohol.

DSM-5. La información del Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5 de la APA (2014) nos menciona que: el Trastorno por Consumo de Alcohol se caracteriza por un patrón problemático de consumo de alcohol que causa malestar clínicamente significativo en las principales áreas de funcionamiento de la persona; este trastorno se presenta con una combinación de síntomas fisiológicos y comportamentales.

Dentro de los físicos tenemos a la abstinencia, que se caracteriza por síntomas que se desarrollan entre las 4 y 12 horas después de la reducción del consumo, los síntomas de la abstinencia llegan a ser tan desagradables e intensos que provocan que la persona vuelva a consumir alcohol para aliviar los síntomas, la tolerancia es otro de los síntomas físicos evidentes en el trastorno, esta se encuentra definida como una necesidad de consumir cantidades cada vez mayores de alcohol para conseguir el efecto deseado o la intoxicación (APA, 2014).

También existen síntomas comportamentales como, por ejemplo, las personas emplean gran cantidad de tiempo en conseguir y consumir las bebidas alcohólicas, debido al consumo la persona empieza tener problemas en las áreas de funcionamiento importante como: el ámbito laboral, familiar, social, entre otras; mientras más áreas del funcionamiento estén afectadas se vuelve más grave el trastorno, la persona empieza a consumir en

circunstancias peligrosas sin importar que el consumo del alcohol le ha provocado problemas físicos, sociales o psicológicos (APA, 2014).

El deseo intenso de consumir es otro de los síntomas nucleares que afecta al pensamiento del sujeto y provoca el inicio de la ingesta, dentro de los síntomas del trastorno se encuentran los intentos sin éxito del paciente por dejar de consumir las bebidas alcohólicas, para realizar el diagnóstico se requiere que cumplan con un mínimo de dos o tres de los once especificadores que se enumeran en el DSM-5 y la presencia de estos síntomas por un periodo mínimo de 12 meses (APA, 2014).

CIE-10. La CIE-10 clasifica al Alcoholismo F10 dentro de los Trastornos mentales y del comportamiento debido al consumo de sustancias psicoactivas, aquí incluye también, toda la gama de síntomas y problemática relacionada con esta sustancia.

Así en esta clasificación encontraremos desde la Intoxicación Aguda F10.0, que se lo define como un estado transitorio después de la ingestión que produce alteraciones a nivel de las funciones mentales superiores de la persona como son: conciencia, cognición, estado afectivo, comportamiento y otras funciones fisiológicas o psicológicas (O.M.S., 1992).

Aparece también el Consumo Perjudicial F10.1, esta clasificación para referirse a un consumo que produce efectos negativos, que empeoran su salud mental o física, sus relaciones interpersonales, otra clasificación que encontramos es el Alcoholismo con Síndrome de Dependencia F10.2, en el cual existe un conjunto de manifestaciones fisiológicas, comportamentales y cognitivas, en las cuales el consumo es la principal prioridad de la persona, por lo cual se presenta la siguiente sintomatología: deseo intenso de consumir, incapacidad para controlar el consumo de la sustancia, síntomas somáticos de síndrome de abstinencia tras la reducción del consumo de la sustancia, tolerancia a la sustancia, persistencia en el consumo a pesar de las consecuencias negativas de hacerlo y

abandono progresivo de otras placer o diversiones a causa del consumo de la sustancia (O.M.S., 1992).

El Síndrome de Abstinencia F10.3, es otro síntoma relacionado con el espectro, este conjunto de síntomas físicos se presenta cuando existe un cese del consumo de la sustancia tras un consumo largo y provocado de la sustancia (O.M.S., 1992).

Existen más especificadores y clasificaciones, pero estos son lo más importantes y en los que se apoyan en esta investigación, los puntos en común que tienen dichos sistemas categoriales son muchos y evidentes, pero el principal es que ambos consideran al Trastorno como un problema amplio con manifestaciones fisiológicas, conductuales, cognitivas y emocionales.

1.2.4 Tratamientos utilizados para el Trastorno por Consumo de Alcohol.

El trastorno por consumo de alcohol es uno de los trastornos más comunes en la población por lo que se ha vuelto necesario desarrollar varias estrategias para tratarlo, a continuación, se mencionará de forma muy breve los tratamientos más populares y eficaces, que se utilizan en nuestro medio.

La Entrevista Motivacional (EM), es una de las técnicas empleadas y más efectivas en el tratamiento de adicciones, el terapeuta desarrolla una conversación constructiva con el paciente, lo escucha de una manera empática para poder reducir las resistencias existentes del paciente (Rollnick, Butler, & Hodgson, 1997). Tiene un matiz confrontativo por lo que se usa cuando el paciente está preparado para el cambio y es sensible a la influencia del terapeuta, lo que se pretende es aumentar la disposición al cambio del paciente brindando una constante retroalimentación de los riesgos de su conducta de consumo (Miller & Rollnick 2002, citado en Maradona Cristóvão-Calado & Rodríguez-Méndez, 2015). La motivación es uno de los factores más importantes dentro del proceso de rehabilitación, esto ayuda a que la persona

tenga claro los beneficios y costos de su cambio; esta técnica también trabaja con la evaluación de los estados de cambio de la persona implicada (Becoña, 2016).

La terapia cognitivo conductual según un informe de la OMS realizado en 2005 es uno de los tratamientos más efectivos para el tratamiento de adicciones, dentro de las técnicas más utilizadas y expuestas por Beck, Wirght, Newman & Lisie (1999) tenemos:

“a) la identificación y modificación de creencias que exacerbaban el craving o deseo irrefrenable de consumir; b) la mejoría de los estados de afecto negativo (p. ej., ira, ansiedad y desesperanza) que normalmente disparan el consumo de la droga; c) enseñar a los pacientes a aplicar una batería de habilidades y técnicas cognitivas y conductuales y no meramente la fuerza de voluntad, para poder llegar a estar libres de la droga y mantenerse sin consumirla; y d) ayudando a los pacientes a ir más allá de la abstinencia, que les permita poder hacer cambios positivos e importantes en la forma en que se perciben a sí mismos, su vida y su futuro, conduciéndolos a un estilo de vida nuevo” (p. 39).

Aaron Beck (1999), recomienda la utilización de registros para que el paciente pueda reconocer sus pensamientos automáticos relacionados con la necesidad de consumo, también recomienda el registro de las emociones intensas incluyendo aspectos fisiológicos, de esta manera se puede identificar creencia adictiva para luego desarrollar una creencia de control y reemplazar a la anterior (Beck, Wright, Newman, & Liese, 1999).

Existen otros tratamientos que incluyen de las técnicas empleadas de varios modelos teóricos de manera ecléctica, aquí tenemos el Entrenamiento en Habilidades Sociales y Afrontamiento Cognitivo-Conductual, el objetivo de este tratamiento es modificar el comportamiento desadaptativo de consumo, a través de la potenciación de habilidades sociales y cognitivas (Longabaughand & Morgenstern, 1999) . Las habilidades que busca

potenciar esta intervención terapéutica son: la regulación y el afrontamiento emocional, afrontamiento de estresores relacionados con el consumo y el manejo correcto de estímulos asociados a la bebida (Monti, Rohsenow, Colby & Abrams 1995 citado en Maradona Cristóvão-Calado & Rodríguez-Méndez, 2015).

Uno de los tratamientos más populares ante este trastorno son los grupos de apoyo, uno de ellos Alcohólicos Anónimos fundado en 1935 por Bill. Wilson, las personas se reúnen en estos grupos para alcanzar el objetivo de la abstinencia respecto al consumo de toda bebida alcohólica, sus miembros mantienen la sobriedad compartiendo experiencias, fuerzas y esperanzas en sus reuniones de grupo, y siguiendo los doce pasos que se recogen en el estatuto para la recuperación (Alcohólicos A., 1992).

El grupo de Alcohólicos Anónimos (1992) se rige por un programa conocido como “Los Doce Pasos de Alcohólicos Anónimos” el cual consta de los siguientes:

- “1. Admitimos que éramos impotentes ante el alcohol, que nuestras vidas se habían vuelto ingobernables.
2. Llegamos a creer que un Poder superior a nosotros mismos podría devolvernos el sano juicio.
3. Decidimos poner nuestras voluntades y nuestras vidas al cuidado de Dios, como nosotros lo concebimos.
4. Sin miedo hicimos un minucioso inventario moral de nosotros mismos.
5. Admitimos ante Dios, ante nosotros mismos, y ante otro ser humano, la naturaleza exacta de nuestros defectos.
6. Estuvimos enteramente dispuestos a dejar que Dios nos liberase de

nuestros defectos.

7. Humildemente le pedimos que nos liberase de nuestros defectos.

8. Hicimos una lista de todas aquellas personas a quienes habíamos ofendido y estuvimos dispuestos a reparar el daño que les causamos.

9. Reparamos directamente a cuantos nos fue posible el daño causado, excepto cuando el hacerlo implicaba perjuicio para ellos o para otros.

10. Continuamos haciendo nuestro inventario personal y cuando nos equivocábamos lo admitíamos inmediatamente.

11. Buscamos a través de la oración y la meditación mejorar nuestro contacto consciente con Dios como nosotros lo concebimos, pidiéndole solamente que nos dejase conocer su voluntad para con nosotros y nos diese la fortaleza para cumplirla.

12. Habiendo obtenido un despertar espiritual como resultado de estos pasos, tratamos de llevar el mensaje a los alcohólicos y de practicar estos principios en todos nuestros asuntos”.

Para cumplir con los objetivos de dejar de consumir a largo plazo se utiliza el modelo de Prevención de Recaídas, que busca reducir los estímulos externos que pueden desencadenar la reaparición de la conducta desadaptativa de consumo, el principal objetivo que persigue este tratamiento es mantener el estado de sobriedad de la persona (Heather & Stockwell, 2004). Los elementos que incorpora este modelo es identificar las situaciones de riesgo para beber, desarrollar estrategias de afrontamiento frente a estas situaciones, mejorar

autoeficacia, desarrollar un estilo de vida equilibrado y expectativas reales sobre el consumo; el primer paso en la aplicación de esta técnica es realizar una lista con indicadores (cognitivos, conductuales, interpersonales y afectivos) de una recaída, para que de esta manera el paciente puede actuar frente a la recaída, el segundo paso a realizar es realizar otro listado con un conjunto de respuestas a los indicadores para poder contrarrestarlos (McCrary, 2014).

Al ser considerada como una enfermedad primaria, se han desarrollado tratamientos farmacológicos para tratar al alcoholismo, entre ellos aparecen los interdictores que son fármacos que inhiben la enzima hepática aldehído-deshidrogenas (ALDH) que es la encargada de metabolizar el etanol, al ser inhibida produce un efecto desagradable al beber que consiste en rubor, astenia(fatiga) y nauseas; existen también los fármacos glutamatérgicos estos actúan a nivel de regulador de glutamato que es un activador del cerebro, estos fármacos reducen los flujos de calcio y la eficacia de los receptores postsinápticos, de esta manera se espera que reduzca el craving en el paciente, la naltrexona también es un fármaco que reduce el craving, es muy común que se utilice los antidepresivos tricíclicos sin embargo, no se ha comprobado que exista un efecto global sobre la bebida, sino más bien estabilizan el estado de ánimo del paciente que ha dejado de consumir (Centeno & Capilla, 2001).

Dentro de nuestro medio existe otra alternativa para el tratamiento de las adicciones, son los Centros Especializado de Tratamiento a Personas con Consumo Problemático de Alcohol y otras Drogas, dichos centros se encuentran regulados por el Ministerio de Salud Pública (2019), en su sitio web ofrece un listado con cerca de 44 centros privados y públicos reconocidos legalmente por esta entidad y que están destinados para atender a personas con consumo problemático de alcohol y otras drogas. Dichos centros deben manejar un Modelo de Atención Integral en Salud, contando con una cartera de servicios en psicología clínica,

medicina interna, enfermería, trabajo social, farmacia, terapia ocupacional, área recreativa, entre otras (MSP, 2019). Los tratamientos psicológicos manejados en los Centros Especializados en el Tratamiento a Personas con Consumo Problemático de Alcohol y otras Drogas (CETAD) dependen y varían de uno a otro, utilizando muchos de los modelos anteriormente referidos en este trabajo.

1.2.5 Situación actual del consumo de alcohol en el Ecuador.

En Ecuador según cifras del Ministerio de Salud Pública el 3.11% de muertes en el 2014 estaban relacionadas con el consumo grave de alcohol, al año siguiente la OMS determina que el Ecuador es el país donde existe un mayor consumo de bebidas alcohólicas no registradas alcanzando un 42% (Braganza, 2017). El alcoholismo es uno de los principales problemas sociales en el Ecuador, se ubica en noveno lugar con mayor consumo de alcohol, las cifras demuestran que se bebe 7,2 litros de alcohol por habitante (Metro, 2017).

Según el INEC en una encuesta realizada encontró que más de 900 mil ecuatorianos consumen alcohol, el 89.7% son hombres (INEC, 2013). A nivel mundial se ha incrementado en un 40% y 30% el consumo de alcohol, a pesar de que es una de las principales causas de muerte a nivel global, además que trae muchos otros problemas médicos graves (González, 2012).

Las muertes relacionadas con el abuso de alcohol en el país marcan un 3.11% del total de muertes registradas, además se encontró que 1.03% muestran un patrón de consumo excesivo, los sujetos que pertenecen a este porcentaje en promedio provienen de las zonas urbanas de la sierra, supera los 45 años de edad y se estima que gastan alrededor de 31 dólares al mes en el consumo de las bebidas; este estudio encontró que las personas con un nivel socioeconómico bajo son más vulnerables a ser consumidores excesivos de alcohol, el empleo y el nivel de educación también aumentan estas posibilidades, mientras más bajo el

nivel de educación mayor el riesgo y es menos probable que una persona con empleo desarrolle este patrón de consumo excesivo (Meneses, Cisneros, & Bagranza, 2019).

El consumo es una situación preocupante en el país por lo que el gobierno ha creado varios proyectos para combatir este fenómeno, entre ellos están el Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefaciente y Psicotrópicas (CONSEP), que incorporó en 2013 un Plan Nacional para la Prevención Integral de Drogas (Loor, Hidalgo, Macías, García, & Scrich, 2018). Sin embargo, en el año 2015 con la aprobación del proyecto de Ley Orgánica de Prevención de Drogas desaparece el CONSEP y se instaura la Secretaría Técnica de Prevención Integral de Drogas que se encargaría de asumir las mismas funciones de esta entidad, la principal misión es combatir el consumo de drogas (Granja, 2015). Pero el presidente Lenín Moreno mediante decreto presidencial suprimió la Secretaría Técnica de Prevención Integral de Drogas en el año 2018 y dispuso que las funciones de regular, coordinar, articular, facilitar y controlar la implementación de procesos intersectoriales de prevención del tráfico y consumo de drogas las asuma el Ministerio de Salud Pública y al Ministerio del Interior (Heredia, 2018).

Capítulo II: Marco metodológico

2.1 Descripción de la investigación

Esta es una investigación cualitativa de tipo estudio de caso y de alcance únicamente descriptivo relacional que tuvo como propósito relacionar los relatos de pacientes diagnosticados con Trastorno por Consumo de Alcohol acerca de la naturaleza del vínculo con la figura parental en la infancia y su consumo problemático de alcohol, cabe recalcar que no se establecieron correlaciones ni relaciones causales dentro de la investigación. El estudio se realizó en el Centro Especializado de Tratamiento a Personas con Consumo Problemático de Alcohol y otras Drogas “Hacia una nueva vida” de la ciudad de Cuenca, el cual ofrece un tratamiento integral a personas con problemas de consumo de sustancias. La muestra se constituyó de cinco pacientes internados en la institución ya mencionada, que decidieron participar de manera voluntaria en la investigación, el grupo fue homogéneo y cuya principal característica fue el diagnóstico de alcoholismo.

El enfoque cualitativo se centra en comprender los fenómenos investigándolos desde la misma perspectiva de los participantes en su contexto, una de las herramientas clásicas de este tipo de enfoque es el estudio de caso que permite realizar un análisis sistemático de uno o varios casos (Hernández-Sampieri, 2014). Teniendo en cuenta la naturaleza y necesidades de la investigación que buscaba establecer una relación entre algunos aspectos de la vida de los participantes, como la figura de apego en la infancia y el consumo problemático de alcohol, se realizó un análisis del discurso para poder establecer descriptivamente todas las relaciones que pudieran surgir de entre estos dos aspectos, la herramienta de estudio de caso permitió analizar varios casos sobre los fenómenos a estudiar para poder cumplir con el objetivo de esta investigación.

2.2 Descripción de los objetivos

2.2.1 Objetivo General.

Relacionar los relatos de pacientes con Trastorno por Consumo de Alcohol del Centro Especializado de Tratamiento a Personas con Consumo Problemático de Alcohol y otras Drogas “Hacia una nueva vida” acerca de la naturaleza del vínculo con la figura parental en la infancia y su consumo problemático de la sustancia.

2.2.2 Objetivos específicos.

- Indagar la percepción acerca de la calidad de la relación que mantuvieron con su figura parental.
- Identificar el tipo de apego que mantuvieron los participantes con su cuidador principal en la infancia.
- Interpretar los significados sobre el consumo del alcohol de los pacientes.
- Relacionar los significados sobre su consumo de alcohol con el tipo de apego en la infancia y la percepción acerca de la calidad de relación que mantuvieron con su figura parental en la infancia.

2.3 Muestra

La muestra de la investigación es de tipo voluntaria, es decir que la participación de los pacientes en el estudio fue de manera intencionada (Hernández-Sampieri, 2014), se les informó sobre en el proceso y los objetivos de la investigación, además se dio a conocer sobre los principios de confidencialidad de los datos a través de un acuerdo de confidencialidad, la muestra se conformó con cinco pacientes de género masculino internados en el CETAD “Hacia una Nueva Vida” de la ciudad de Cuenca diagnosticados con Trastorno por Consumo de Alcohol y con un rango de edad entre 23 y 45 años de edad.

Durante la primera inmersión de campo se entablo un primer acercamiento con los posibles candidatos a participar para socializar el proyecto de investigación, existieron siete personas que compartían ciertas características en común de interés para la investigación, sin embargo se descartaron a dos de los posibles candidatos por no cumplir con el rango de edad, los cinco candidatos restantes cumplían con la condición de presentar un problema de consumo de alcohol que requiere de un tratamiento especializado. Otra de las razones por las que se interesó en trabajar con esta población es que se encuentran atravesando un proceso de tratamiento psicológico, lo que facilitaría una mejor comprensión de su problema y de los factores que están relacionados con este, el tiempo de internamiento de los participantes fue mayor a un mes para facilitar el proceso de recolección de datos.

Criterios de inclusión.

- Pacientes diagnosticados con Trastorno por Consumo de Alcohol.
- Pacientes internados en el Centro Especializado de Tratamiento a Personas con Consumo Problemático de Alcohol y otras Drogas “Hacia una nueva vida” con un periodo superior a un mes.
- Rango de edad entre los 23 y 45 años.
- Pacientes que participen de manera voluntaria.

Criterios de exclusión.

- Pacientes que estén por terminar con su tratamiento en el CETAD.
- Pacientes diagnosticados con esquizofrenia u otros trastornos psicóticos relacionados.
- Pacientes con alteraciones neurocognitivas graves.
- Pacientes diagnosticados con Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas.
- Pacientes con un nivel educativo bajo o nulo.

2.4 Herramientas metodológicas

Se utilizaron varias herramientas de evaluación y recolección de datos para lograr obtener la información y los datos necesarios para la investigación. Se aplicaron entrevistas semiestructuradas a cada una de las personas voluntarias que participaron en este estudio, de igual manera se utilizó únicamente el CaMir-R, que es una herramienta psicométrica que mide estilos de apego. Luego con los datos obtenidos se realizó un estudio de caso utilizando el análisis de las narrativas y discursos de los pacientes a través de los procesos de categorización abierta y axial.

2.4.1 Entrevistas semiestructuradas.

Las entrevistas semiestructuradas son herramientas que guían un diálogo con el entrevistado a través de preguntas previamente establecidas que tienen una secuencia de temas (Álvarez & Jungenson, 2003), en esta investigación se utilizaron dos entrevistas semiestructuradas, la primera para conocer sobre la perspectiva de la naturaleza de la relación que mantuvieron los participantes con la figura parental en la infancia la misma que se encuentra en el Anexo A y la segunda entrevista semiestructurada que se utilizó para recolectar información sobre el consumo de alcohol de los pacientes y como lo experimentan, Anexo B.

Los datos obtenidos a través de las entrevistas semiestructuradas se encuentran transcritos en el Anexo C, para lograr una efecto comprensivo y descriptivo de lo que se realizó en el proceso de investigación a continuación se mostrará algunos ejemplos, frutos del proceso de recolección de datos, que condensan algunos de las variables principales del estudio:

- “I: ¿Cuántas veces a la semana usted bebía?

P1: Bueno en la semana cuando me picaba, digamos no porque era semanero, pero cuando me picaba también a veces yo le daba un mes, dos meses

I: ¿seguidos?

P1: Claro la última vez, una vez le di 3 meses seguidos,

I: ¿tomaba todos los días?

P1: Ajá, sin parar, toditos los días, o sea a eso voy, esa vez que yo tomé los tres meses mi familia nunca me puso acá en una clínica y esta vez de pronto también digo, como la persona estaba en adicción, en quince días que estaba tomando me vinieron y me pusieron acá en la clínica, de pronto pienso más seguro también por eso, bueno, a que hay esta enfermedad (Covid-19), ¿no? y como uno se encontraba con los amigos y los amigos de pronto podían estar enfermos y ellos me podían contagiar a mí, yo yéndome a la casa podía contagiar a mi familia, entonces tampoco valía y yo creo que también fue por eso que me trajeron para acá y por un lado mejor porque te digo Sebastián voy aprendiendo algo que no lo supe, acá muchas frases que no lo he sabido lo voy aprendiendo también y me gustó.”

- “I: Bien comencemos primero hablemos sobre esto que le digo, sobre el consumo del alcohol, ¿cuándo empezó con el consumo?”

P2: Veras el consumo de alcohol mío fue casi a los 9 años, la verdad, debido a que por influencias de terceros, en este caso mi tío, tal vez por broma, tal vez por morbosidad, me brindo canelazos a mí y a mi primo, mi primo tenía 8 años, desde ahí comenzó, esa fue la primera experiencia con el alcohol, incluso hasta me chume, estaba ebrio, estaba ebrio, porque yo me acuerdo que todo me daba vueltas y según lo que cuenta mi madre y mis familiares decían que yo estaba bailando con mi primo ahí en el parque 13, prácticamente mi tío nos hizo chumar.”

- “I: antes de consumir ¿cómo se sentía?”

P2: No me sentía feliz era un sentimiento entre tristeza y tranquilidad, porque aparte o sea si me gustaba a mí, pero no al punto en el que, chuta madre el punto en el de sentirme solo, tan solo, demasiado solo, ese sentimiento aumentaba y yo después era como que, estoy tranquilo, chuta después me daba la depre y ya tomaba, sentía esa depresión ese como decaimiento total y ya tomaba.”

- “I: ¿piensa usted, que las experiencias de su infancia han influenciado en su forma de ser de su vida adulta?”

P2: Si, porque hay muchas experiencias, tanto buenas como malas, la mayoría del tiempo son las malas las que se elevan mucho porque el mero hecho del sentimiento mismo, y eso me llevó al alcohol al buscar ese distractor ese, esa salida de la realidad como quien se puede decir ya, pero ya después con el tiempo y debido a las circunstancias ahora me doy cuenta que hay que equilibrarlas, hay que equilibrar lo bueno y lo malo y tratar de estar ahí, porque siempre va a valer todo(llorando).”

- “I: ¿usted siente que el alcohol tiene alguna función en usted?”

P3: Claro olvidar las cosas que pasan.

I: ¿Cuándo sintió usted que ya perdió el control?

P3: Desde los 34 por ahí.

I: ¿Qué le hizo darse cuenta de eso?

P3: Me hacía falta beber, entonces buscaba la manera de andar a llevar el alcohol conmigo y no me emborrachaba diariamente, pero ingería alcohol por cualquier motivo, algún problema alguna emoción recurría al alcohol.”

2.4.2 Versión Reducida Del Cuestionario CaMir para la Evaluación del Apego.

Es un cuestionario que mide representaciones de apego y la concepción del funcionamiento familiar en la adolescencia y edad adulta, contiene 32 items con una escala likert de 5 puntos, en la cual 1 significa “Totalmente en desacuerdo” y 5 significa “Totalmente de acuerdo”, la prueba tiene una duración de aproximadamente 15-20 minutos; la prueba mide siete dimensiones, cinco de ellas se refieren a la representación de apego estas son: Dimensión 1: Seguridad: disponibilidad y apoyo de las figuras de apego; Dimensión 2: Preocupación familiar, Dimensión 3: Interferencia de los padres, Dimensión 6: Autosuficiencia y rencor contra los padres, Dimensión 7: Traumatismo infantil; las otras dos dimensiones abarcan a las representaciones de la estructura familiar: Dimensión 4: Valor de la autoridad de los padres, Dimensión 5: Permisividad parental; dichas dimensiones refieren a las representaciones de apego incluyen a los tres prototipos de apego: seguro, ambivalente y evitativo, esta herramienta no mide el apego desorganizado, sin embargo los autores proponen que la Dimensión 7: Traumatismo infantil está muy relacionado con este tipo de apego y una elevada puntuación en el mismo podría ser un indicador de apego desorganizado (Lacasa & Muela, 2014). Una copia de la prueba se la encuentra en el Anexo D.

En cuanto a su validez, se obtuvieron 7 dimensiones, cuyos índices de consistencia interna oscilaron entre 0,60 y 0,85; exceptuando la dimensión de «Permisividad parental», que no mostró una buena fiabilidad, los resultados sugieren que el CaMir-R permite evaluar las representaciones de apego y la concepción acerca del funcionamiento familiar de forma válida y fiable (Lacasa & Muela, 2014).

Lacasa & Muela (2014) realizan ciertas recomendaciones en torno a la calificación de la herramienta:

“Para conocer los resultados del cuestionario, las puntuaciones del sujeto se han de trasladar a la tabla Excel creada para tal efecto, a partir de la cual se obtienen las puntuaciones T de las dimensiones de apego. Las dimensiones de apego permiten conocer las características de las representaciones de apego, además algunas de estas dimensiones permiten estimar el estilo de apego de la persona” (p. 86).

Se seleccionó esta herramienta para poder evaluar de manera cuantitativa el tipo de apego de los participantes, para enriquecer la información y favorecer con el cumplimiento de los objetivos de la investigación.

2.4.3 Grupos focales.

Finalmente se utilizó grupos focales que son una herramienta de investigación cualitativa en la cual se genera un espacio para captar el sentir, el pensar y el vivir de los participantes provocando auto explicaciones sobre algún tema en particular y poder obtener datos cualitativos, el trabajar en grupo facilita la discusión y activa a los participantes a comentar y opinar para que exista un enriquecimiento de los testimonios (Hamui & Varela, 2013) en los grupos la temática que se abordó con los participantes fue acerca del consumo de alcohol, buscando de esta forma cumplir con los objetivos de la investigación. Los grupos focales se fundamentan en la epistemología cualitativa por ello se utilizó esta herramienta para obtener datos para cumplir con los objetivos de la investigación.

2.5 Procedimiento

El presente proyecto de investigación fue aprobado en el mes de febrero de 2020, sin embargo el proceso investigativo se vio afectado a causa de la pandemia de Covid-19 que atravesamos, la primera inmersión investigativa se dio lugar el día 9 de marzo del presente año en el Centro Especializado de Tratamiento a Personas con Consumo de Alcohol y otras

Drogas “Hacia una nueva vida”, debido a las medidas tomadas por la Secretaría Nacional de Gestión de Riesgos se interrumpió el proceso. La investigación se retrasó por alrededor de cinco meses por causas personales y ambientales, por lo que en el día 3 de septiembre de 2020 se retomó el proceso.

Se realizó nuevamente una inmersión en el ambiente cumpliendo los protocolos de bioseguridad del CETAD para salvaguardar la salud de los usuarios, nuevamente se envió un oficio solicitando el permiso para realizar la investigación el mismo que fue aprobado y se encuentra en el Anexo E, de esta manera se pudo dar inicio a la investigación.

La investigación se realizó en un periodo de una semana, a lo largo de la cual se realizaron las entrevistas, la aplicación de los cuestionarios y se realizó el grupo focal con cada uno de los voluntarios que participaron. La recolección de datos se realizó en un lugar tranquilo y sin ruidos, en los consultorios de psicología del CETAD.

Los participantes fueron informados de la investigación y se puso a disposición de ellos los acuerdos de confidencialidad y las normas por las cual se iba a regir la investigación a través de un consentimiento informado, adjuntado en el Anexo F, el cuál firmaron todos, la muestra inicial constó de siete personas diagnosticadas con alcoholismo, sin embargo, dos personas no participaron debido a que no cumplían con el rango de edad establecido en los criterios de inclusión de la investigación.

La recolección de datos se desarrolló con normalidad, de manera eficaz y sin interrupciones, finalizó el domingo 6 de septiembre con un acto simbólico de cierre con los participantes en el cual se compartió un espacio de comida y entretenimiento. Los datos que se obtuvieron en las diferentes sesiones, es decir las entrevistas transcritas tanto individuales como del grupo focal y los resultados del CaMir-R fueron presentados a los participantes en la semana siguiente para solicitar aprobación del uso de ese contenido.

Finalmente se analizaron los datos a través de los procesos de categorización abierta y axial, que se los detalla a profundidad en el Capítulo III, se formularon las conclusiones pertinentes que respondieron a los objetivos de la investigación.

2.6 Contexto

La investigación se realizó en el Centro Especializado de Tratamiento a Personas con Consumo Problemático de Alcohol y otras Drogas “Hacia una nueva vida” ubicado en la intersección entre la Avenida Ricardo Durán y el Camino viejo a Baños, el mismo cuenta con el debido certificado de funcionamiento por cumplir con los requerimientos del Ministerio de Salud Pública que regula y controla dichos establecimientos a través de la Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada.

Debido a que el establecimiento está regulado por el MSP, su funcionamiento dependía de los protocolos establecidos por el MSP para la actual pandemia. Se cumplieron a cabalidad con cada uno de ellos, postergando la investigación hasta que el CETAD permitiera la entrada de personas particulares, de igual manera todos los protocolos de desinfección, distanciamiento y uso de mascarilla se cumplieron.

Capítulo III: Resultados obtenidos a partir del análisis del discurso de los participantes sobre su vínculo con la figura parental en la infancia y el consumo de alcohol y la interpretación del CaMir-R.

3.1 Codificación abierta

La organización de los resultados obtenidos se la realizó de la siguiente manera: el análisis y la diferenciación de los datos fue por participante, a cada uno se le otorgó un código y color distinto para mantener el anonimato y respetar el principio de confidencialidad, el código asignado consta de la letra P seguida de un número diferente para cada uno de ellos.

A continuación, se muestra *la tabla 1* que contiene las categorías obtenidas a través de un primer proceso de codificación de tipo abierta, considerada también como un primer plano en el que se comparan los datos uno por uno para obtener categorías (Hernández-Sampieri, 2014). Para comparar los datos en la fase de codificación abierta se escogió la unidad de análisis de libre flujo. Las unidades de análisis de libre flujo no poseen un tamaño específico puesto que los segmentos a analizar se los elige por conveniencia, es decir que su inicio y final están determinados por el significado que pueda aportar dicho segmento (Hernández-Sampieri, 2014). Una vez establecida las unidades de análisis se las sometió a un proceso de comparación constante, de esta forma se hallaron las 58 categorías que se presentan de la siguiente manera:

Tabla 1: Categorización Abierta de los datos.

Categoría	Código	Transcripción	Definición
Consumo de alcohol en la Infancia	CAIn	P1-R1: Transcurrió el día y ya por la tarde me habían dado alcohol y yo pensé que era alguna cosa, pero había sido alcohol. P1-R2: Tenía unos 7 años más o menos, pero yo no sabía que estaba consumiendo.	Consumo de alcohol de inicio en la infancia. En una investigación realizada en Córdoba, se encontró que entre el 50% y 70% de los niños había consumido alcohol, los niños además indicaron que les

		<p>P2-R1: verás el consumo de alcohol mío fue casi a los 9 años, la verdad, debido a que por influencias de terceros.</p> <p>P2-R2: o sea imagínate a los 9 años chumar con canelazos es trago fuerte veras.</p>	gustó la primera experiencia (Salguero, et al., 2020).
Consumo de alcohol con familiares	CAFam	<p>P1-R1: Después de todo yo comencé a tomar es con un padrastro mío, con mi padrastro que se murió</p> <p>P1-R2: Entonces yo comencé a consumir con mi padrastro</p> <p>P1-R3: En realidad yo iba a comprar, pero ya viendo que él(padrastro) tenía esa edad entonces mencionaba que yo también me tome mis tragos. Investigador: ¿Quién propuso comenzar a beber aquella vez?</p> <p>P1: Fue él (Padrastro), yo iba a comprar nomas.</p> <p>P1-R4: De ahí ya pasaron los 18 iba tomando con mi padrastro, pero al siguiente día no podía ni ver el agua ardiente.</p> <p>P2-R1: era un niño la verdad y chuta era un tío muy querido y siempre nos daba jugo o cola y esa vez nos empezó a dar.</p> <p>P2-R2: En fin de año sentí como que: “sabes que yo no quiero estar aquí, me voy donde mi tío, él me da ese trago, o sea ese jugo que me pone así.</p> <p>P2-R3: Claro otra vez llegamos y mi tío estaba con una botella de vino, amargo, pero chuta, bueno después me acuerdo que salí de donde mi tío y me fui donde estaba mi mamá, pero yo estaba medio borracho.</p>	Consumo de alcohol con los miembros de su familia. El consumo de sustancias se relaciona con la conducta del padre más que con la de la madre, ya que, se sabe que los bebés pueden formar apegos hacia otros individuos diferentes. (Ortiz-Granja, et al., 2019).
Ausencias frecuentes de la madre en la infancia	AuMI	<p>P1-R1: Mi mamá me dejó con una hermana de ella que es mi tía a que me cuide y obviamente también un hermano de mi padrastro que estaba enamorado de mi tía.</p> <p>P1-R2: Compartía muy poco con mi madre, porque le comento que ella era de muy pocos recursos, económicos, entonces ella sabía venir a trabajar aquí en Cuenca,</p>	La madre se ausentaba de manera muy frecuente durante la infancia. Bowlby describe la disponibilidad como una de las metas del sistema de apego, describiendo a la disponibilidad de una manera más integral que sobrepasa a la presencia física del cuidador (Burutxaga, et al., 2018).

		<p>entonces yo siempre me quedaba solo.</p> <p>P1-R3: Investigador: ¿Cuántas veces le veía al día a su madre?</p> <p>P1: Al día, cuando bajaba a traer agua le veía, pero de ahí de hablar frente a frente muy poco.</p>	
Exposición temprana al alcohol	ExTA	<p>P1-R1: Me mandaban a que yo les dé comprando alcohol.</p> <p>P1-R2: Me hicieron emborrachar, fue como para que como dicen acá vulgarmente no les haga taco, porque de pronto ellos querían vacilar.</p> <p>P2-R1: mi tío, tal vez por broma, tal vez por morbosidad, me brindó canelazos a mí y a mi primo, incluso me chume, estaba ebrio, porque yo me acuerdo todo me daba vueltas, prácticamente mi tío me hizo chumar.</p>	La negligencia en seguridad es uno de los tipos de negligencia que aumenta el riesgo a sufrir accidentes, quemaduras e ingestión de tóxicos, este aspecto se refiere al cuidado del ambiente del niño, las condiciones higiénico-sanitarias y la protección de cualquier forma de daño (Cansado, 2020).
Consumo de alcohol en la adolescencia	CAAd	<p>P1-R1: cuando yo consumí por primera vez, estaría hablando de los 15 años, porqué yo empecé a tomar, tomar cuando yo me di de cuenta.</p> <p>P2-R1: De ahí más o menos cuando estuve casi en tercer curso, ahí veras nos fuimos a tomar campaña(vino) en casa de una compañera, nos chumamos.</p> <p>P2-R2: En el transcurso de octavo, bueno octavo no porque éramos niños todavía, noveno así por ahí siempre hay un mal influencia y huevadas, en las caminatas que nos íbamos a San Vicente y todo eso siempre era como copitas, pero nunca al punto de argg (gestos de nausea), chumarme, sino solo por curiosidad, ya después te digo en tercer curso fue el gusto de que tomé el sábado con dichos panas, búscalos de nuevo para volver a tomar con esos manes.</p> <p>P2-R3: Investigador: ¿Cuándo se agravó su consumo?</p> <p>P2: cuando me gradué, claro antes de graduarme también si consumía y todo, pero cuando me gradué me di el año sabático y ahí sí.</p> <p>P3-R1: El consumo de mi alcoholismo fue cuando era</p>	El patrón de consumo se mantiene durante el periodo de la adolescencia.

		<p>adolescente más o menos a los 18-19 años, pero tal vez sería una vez al año.</p> <p>P4-R1: Investigador: ¿Cuándo fue la primera vez que comenzó con el consumo de alcohol? P4: Más o menos a los 15 años, levemente era en un programa de colegio, consumimos unas copas de vino en cartón con mis compañeros.</p> <p>P5-R1: Bueno vera, yo la primera copa que tome era muchacho, no le sabría decir exacto la edad, pero tomaba así cerveza, después con el tiempo ya fui tomando otro tipo de alcohol tal vez un ron, una zhumir, así más o menos, entonces empecé a tomar así fuerte a los 19 años.</p>	
Síndrome de abstinencia	SiAbs	<p>P1-R1: al día siguiente me querían dar el agua ardiente o veía la botella yo no era capaz de ir a coger el agua ardiente y servirme yo mismo y tampoco tomaba</p> <p>P1-R2: Al día siguiente amanecí con dolor de la cabeza, me sentí un poco mal, será por esa vez que lo hice me daba sed y siempre me daba sed cuando estaba en adicción, un poco de malestar en el cuerpo</p> <p>P1-R3: Porque ya desde los 18 años tomaba por decir esa noche y al día siguiente nada nada, de pronto veía que algunos decían simón para componer el chuchaqui y tanta cosa, me querían dar a mí, tampoco no le tomaba como que me daba asco.</p> <p>P1-R4: P1: Después de consumir era lo duro, lo más triste, era el dolor de la cabeza, maltrato, el cuerpo, a veces me hacía vomitar, no tenía ánimo para nada, no me daba ganas de comer, ni nada.</p> <p>Investigador: ¿Qué se le venía a la mente en esas situaciones?</p> <p>P1: o sea, ahí venía los arrepentimientos que para qué he tomado, para qué lo he hecho, estando bueno, estando bien, o</p>	<p>El síndrome de abstinencia es otro síntoma relacionado con el alcoholismo, se lo define por el conjunto de síntomas físicos como nauseas, cefaleas, vómitos, temblores, se presentan cuando se deja de consumir la sustancia (O.M.S., 1992), en Ecuador se utiliza la palabra “chuchaqui” para hacer referencia a estos síntomas. A pesar de la existencia de estas consecuencias negativas el participante mantuvo el consumo.</p>

		<p>sea yo venía pensando todas esas cosas.</p> <p>P2-R1: ya no era normal de que mi cuerpo, mi organismo, chuta buscaba alcohol desde el miércoles, o sea lunes, martes era como que el chuchaqui amargo ese que te da y miércoles en adelante era como que bueno estoy listo para volver a tomar.</p> <p>P2-R2: Me sentía desesperado ya, era intranquilo, estaba tenso, chuta no podía caminar en la calle tranquilo porque sentía esa ansiedad de beber alcohol, así sea campiña o sea cualquier cosa, eso también ya empecé a consumir alcoholes baratos que ya te daban un chuchaqui maldito, más para la cabeza era un chuchaqui maldito.</p> <p>P3-R1: luego como digo tenía la necesidad de beber y volvía a beber porque necesitaba el alcohol, me daba tembladera en las manos, nerviosismo, desesperación tenía que seguir bebiendo.</p> <p>P4-R1: Ahí cada vez fue más progresivo, ya el cuerpo me pedía, ya no quería ni comer, empecé a temblar, tomaba y me pasaba.</p> <p>P4-R2: no me ayudaba, simplemente me pasaba el malestar que tenía nada más, me levantaba mal, así temblando y entonces eso me quitaba, al último ya empezó a quitarme la gana de comer y todo eso.</p>	
Abuso de alcohol	AbAl	<p>P1-R1: Investigador: ¿Usted me dice que bebía hasta que se sentía mal?</p> <p>P1: Simón</p> <p>P1-R2: Investigador: ¿Cuántas veces a la semana consumía?</p> <p>P1: Bueno en la semana cuando me picaba, digamos no porque era semanero, pero cuando me picaba también a veces yo le daba un mes, dos meses.</p> <p>Investigador: ¿Seguidos?</p> <p>P1: Claro, una vez le di tres meses seguidos. Investigador: ¿tomaba todos los días?</p>	<p>El abuso de alcohol se define como un uso perjudicial de la sustancia tanto en su frecuencia como en su cantidad, además de buscar directamente los efectos psicotrópicos de la misma (Echeburúa, 2015). El participante está diagnosticado con alcoholismo grave. El DSM-5 lo define como: “Se consume alcohol con frecuencia y en cantidades superiores o durante un tiempo más</p>

	<p>P1: Ajá, sin parar, toditos los días</p> <p>P1-R3: En quince días que estaba tomando me vinieron y me dejaron acá en la clínica.</p> <p>P1-R4: Cómo te digo 4 meses nada de alcohol, pero de ahí recaí feamente, eh... volví a tomar prácticamente 3 meses.</p> <p>P2-R1: Investigador: ¿a la semana más o menos cuanto empezó a beber?</p> <p>P2: mmm sería unas dos veces a la semana, era el viernes y sábado.</p> <p>P3-R1: a los 30 años ahí empecé a beber ya cualquier pretexto era bueno ya no veía el día, ni la fecha ni nada, cualquier fecha o cualquier pretexto era bueno para beber 3-4-5 días a la semana, de 7 días a la semana bebía 4, entonces ahí descansaba 3.</p> <p>P3-R2: se convirtió en una necesidad ya no podía dejar de beber tenía que por cualquier motivo buscaba la manera de tomar más que sea en pocas cantidades, pero tenía que seguir bebiendo no podía dejar el alcohol.</p> <p>P4-R1: últimamente por la pandemia, ahí si ya fue ya más constante, fue todos los días, supuestamente ya íbamos tomando una en la mañana y una en la tarde.</p> <p>P5-R1: A base de eso yo empecé a tomar demasiado, ya dos días, o sea si me emborrachaba, pero ya no me daba el malestar.</p> <p>P5-R2: Ahí empecé a tomar ya 3-4 días, no era semanal, pasaban unas dos semanas algo así.</p> <p>P5-R3: Entonces ahí tomamos, ya donde me emborracho y al día siguiente ya amanezco medio mareado, entonces ahí según yo para componer el chuchaqui me tomo otra copa, pero no es componer sino ya me pico de nuevo y de ahí yo me voy de nuevo, así no sea todo el día, así me vaya medio día y me quede durmiendo, igual después me levanto sigo borracho yo.</p>	<p>prolongado del previsto” (APA, 2014, p.490).</p>
--	--	---

<p>Falta de límites</p>	<p>FaLi</p>	<p>P1-R1: Este con mi tía creo que había dicho porque me había dado trago de que era muchacho y tanta cosa P1-R2: Investigador: ¿Cómo reaccionó su mamá? P1: Se puso molesta. Investigador: ¿Qué le dijo? P1: Que no tenía que hacer estas cosas que todavía soy un muchacho y no es para que esté haciendo esas cosas, si, si me regañó mi madre, bueno mi padrastro no, pero mi madre sí (18 años) P1-R3: Me decía que yo no debía cometer el error de haber tomado con él, mis abuelos me decían, que, porque debo estar tomando con él, que aún era un muchacho. P2-R1: Investigador: ¿Qué hizo su mama frente al consumo? P2: O sea si se sorprendieron porque era ilógico, o sea imagínate chumar a los 9 años con canelazo que es trago fuerte verás y se empezaron a reír por que actuamos como payasos. P2-R2: O sea ponte yo le decía yo quiero esa pelota, si yo decía yo quiero ese juguete, chuta para que L*** E*** no haga berrinche chuchca démosle ese juguete y aparte que como ella siempre decía: “yo trabajo es para ustedes, para verles bien, para verles contentos, felices” entonces por ahí va. P2-R3: Investigador: Cuando se portaba bien ¿cómo actuaba su madre? P2: Normal, no pasaba nada como que (se apaga la voz y calla).</p>	<p>Falta o ausencia de límites dentro la jerarquías en la dinámica familiar.</p>
<p>Consumo frente a estados negativos emocionales</p>	<p>CoENg</p>	<p>P2-R1: Porque había ahí, solo abría la refri, era cuestión de coger abrir y beber, si me sentía mal, deprimido o despechado como yo decía, solo abría y sacaba una biela. P2-R2: Investigador: ¿usted siente que el alcohol le ayudó de alguna manera? P2: La verdad te puedo decir que sí, en ese entonces yo sentía que</p>	<p>Consumo de alcohol frente a estados negativos como tristeza, ansiedad, soledad entre otros, para poder tolerarlos.</p>

	<p>me envalentonaba, que tenía fuerzas incluso para defender algún trabajo que teníamos oral, era el típico taquillín para los nervios.</p> <p>P2-R3: entonces eso a mí me daba, eso como que depresión y ahí había el explote de: “sabes que vamos a comprar unas bielas”.</p> <p>P2-R4: Investigador: antes de consumir ¿cómo se sentía? P2: (silencio) no me sentía feliz era un sentimiento entre tristeza y tranquilidad, porque aparte si me gustaba a mí, pero no al punto en el que chuta madre sentirme tan solo, demasiado solo, ese sentimiento aumentaba y yo era como que: “estoy tranquilo”, chuta después me daba la depre y ya tomaba, sentía como decaimiento total y ya tomaba.</p> <p>P3-R1: no me emborrachaba diariamente, pero ingería alcohol por cualquier motivo, algún problema, alguna emoción recurría al alcohol.</p> <p>P3-R1: basta que haya algún mínimo motivo de pretexto de desánimo por un recuerdo y otra vez volvía a beber ya otro mes, dos meses seguidos y otra vez volvía a la necesidad de nuevo a la desesperación.</p> <p>P4-R1: Investigador: ¿Qué piensa alrededor de la pandemia que pudo haber ocasionado que usted consuma? P4: ocasiono bastantes bajones, tanto económico como socialmente.</p> <p>P4-R2: Investigador: ¿Cuándo usted se sentía emocionalmente afectado o despechado por así decirlo usted bebía? P4: Si la verdad sí, porque justo me encontraba con mis amigos del trabajo, si acudía al alcohol.</p> <p>P4-R3: o sea en el momento claro, uno esta triste o esta con cualquier problema que tenga en cualquier lugar sea el trabajo o el hogar, se encuentra con amigos, se conversa, se va, se ingiere alcohol.</p>	
--	---	--

		<p>P5-R1: Yo lo que digo es que me engravé más era por era más por el despecho de que no le puedo ver a mi hijo.</p> <p>P5-R2: P5: sino que ya se da la casualidad y a veces vienen los recuerdos a la cabeza puta me da unas iras, me da un enojo de poderle ver, me da hasta ganas de irle a ver allá a la casa de ella y poderle decir algo, pero mejor no, mejor entonces lo que encontraba según yo refugiarme en el alcohol. Investigador: ¿usted tomaba cuando se enojaba? P5: Si claro sí.</p> <p>P5-R3: Pero después cuando uno ya se mete en problemas, mas creo que es, todos aquí son problemas sentimentales, entonces creo que uno lo que busca es refugio en el alcohol.</p>	
Gratificación por los efectos de consumir alcohol	GECA	<p>P1-R1: Investigador: ¿Qué paso a los 25 años? ¿Por qué dice que se agravó su problema? P1: Porque ya me gustó.</p> <p>P1-R2: Yo nunca encontré un motivo por decir por este motivo estoy tomando, nunca, hasta mi edad que yo tengo nunca, sino es porque me gustó.</p> <p>P1-R3: Yo me sentía es contento ¿por qué razón? Porque estaba en el consumo conversando con mis amigos.</p> <p>P2-R1: De ahí ponte a mí me gusto esa sensación, eso de estar mareado, así atontados, a mí me gustó esa sensación y yo la buscaba.</p> <p>P2-R2: Investigador: ¿Por qué buscó nuevamente repetir ese efecto? P2: podría decirte porque me gustó.</p> <p>P4-R1: No, ahí uno se pasa, o sea ya cuando está en esos alcoholes pasa divertido.</p>	Uno de los factores que puede mantener el patrón de consumo es las expectativas de gratificación asociadas a la bebida como son la facilitación de las relaciones sociales, diversión, evasión, efectos psicoactivos de la sustancia misma, etc. (Suárez, et al., 2016).
Evitación de las relaciones conyugales a	ERCAC	<p>P1-R1: Yo hacía a veces lo que se me venía en gana, yo ya estaba con mi mujer, no le hacía caso a ella hacía lo que yo quería, de pronto a veces yo a veces me sentía mejor con mis amigos en la adicción</p>	Problemas de pareja, abandono del hogar por ir a consumir alcohol, paciente prefiere consumir alcohol con sus amigos y evita la relación con la pareja.

		<p>P1-R2: no le hacía caso a ella lo que me decía, me sentía contento como digo con mis amigos, salía bueno y sano y ya llegaba mareado a la casa ya ni me acordaba.</p>	
Miedo al Abandono	MiAb	<p>P1-R1: Ahí fue de que yo me sentí mal porque mi mujer en el cuarto que arrendábamos ella se había ido y nunca me aviso a mí.</p> <p>P1-R2: pero si me sentía mal y le timbraba al teléfono y no me contestaba, sino en realidad cuando ya llegaba la noche era durísimo para mí porque me sentía solo y estaba enseñado a estar con ella.</p> <p>P1-R3: yo no quería comer, tenía mucha pena de ella, de mi hijo.</p> <p>P2-R1: pero también cuando se termina todo eso, por a o b circunstancias, no dura todo para siempre, ese abandono, ese... chuta le perdí me voy a quedar sólo, siempre esta recurrente y yo pienso que cuando me fui a Quito, en el cuarto veía solo mi cama y un baño y era como que: "estoy solo, estoy deprimido, no puedo conversar con nadie".</p> <p>P4-R1: pero ya cuando se separó de los amigos ahí empiezan las consecuencias, ahí es el daño que causa moralmente a uno.</p> <p>P4-R2: Si era feo cuando se iba de campamento, si me sentía horrible que no esté en la casa, yo me levantaba más de día y él ya se había ido, él madrugaba bastante, el entraba a las 7 que salía el carro si me sentía feo.</p>	Sentimientos de miedo frente al abandono o la separación con figuras importantes.
Búsqueda de apego frente al abandono	BuAAb	<p>P1-R4: Ese día (del abandono de la mujer) me acuerdo a las 7 fui donde mi madre.</p> <p>P1-R5: Yo llegué solamente a la casa donde mi madre, llegaba donde mi madre yo sé que no tenía la culpa.</p> <p>P1-R6: Luego ya tuve mi cierta edad y tuve que salir yo también de mi casa hasta que ya le perdí a mi abuela y ahora tuve que regresar a vivir con mi madre.</p> <p>P1-R7: Investigador: ¿Con quién se identificaba más?</p>	Frente al abandono de una figura importante en la vida del participante, busca de manera inmediata una figura de apego para evitar la vulnerabilidad, como en el apego desorganizado (Cordellat & Botella, 2007)

		P1: Cuando vivía mi abuela con ella, y ya ahora que ella falleció me identifico con mi madre, pasamos solo los dos.	
Separación de la pareja por el consumo	SePC	<p>P1-R1: Es que ella se había ido esa vez sin avisarme, se fue por la razón de que en el departamento que estaba viviendo era pequeño y tenía que verse uno más grande, ella se había visto una casa y se había ido a vivir allá sin decirme.</p> <p>P1-R2: Entonces hablemos de que el alcohol me ha hecho mucho daño, en primer, lugar tuve problemas con mi mujer, que por eso nos separamos.</p> <p>P4-R1: Consecuencias claro hay muchas, eso le digo económica, social, incluso le perdí a mi pareja por el alcohol.</p> <p>P5-R1: Yo a lo que me reuní empecé a tener problemas, ya tuve problemas con mi mujer porque me separé, entonces a base de eso yo empecé a beber a más.</p>	La separación del cónyuge, con quien mantenía una relación causada por el consumo de alcohol.
Problemas laborales producidos por el consumo	PLPC	<p>P1-R1: porque en realidad en esto(adicción) he perdido muchos trabajos.</p> <p>P1-R2: pero cuando estaba en adicción, nunca pero nunca me acercaba a la agencia.</p> <p>P2-R1: Encontré trabajo, trabajé en un bar y yo pienso que en ese punto del bar empezó más fuerte el consumo.</p> <p>P2-R2: Claro ya llegaba al punto en el que ya me chumaba, ya me mareaba, ya no trabajaba, por eso el Román decía: “ya de él olvídate, los fines de semana son de él”</p> <p>P2-R3: o sea lo que me pagaba el Román ya me gasta consumiendo ahí mismo, casi no recibía nada de dinero.</p> <p>P3-R1: entonces ahí va recupero la consciencia y los problemas que son de afuera de las personas laborales, o sea si acudo, pero ya no rindo igual otras cosas que no he cumplido en el trabajo y no me recuerdo si hice o no hice y si</p>	Esfera laboral afectada por su consumo, causan malestar clínicamente significativo en este ámbito de la vida del paciente, como lo menciona el apartado número 5 del criterio A del trastorno por consumo de alcohol (APA P. A., 2014).

		hice bien o hice mal son problemas que viven sobre mí. P4-R1: casi pierdo el trabajo por faltar.	
Consumo de alcohol a pesar de las consecuencias adversas	CoCA	<p>P1-R1: el doctor me mencionó que si yo volvía tomar que asegure la caja, como 2 meses no tomé, tenía miedo, luego en una fiesta por Quingeo me agarro a tomar de noche como a las 12 y me voy ya mareado a la casa</p> <p>P1-R2: de no no tampoco nunca me ha gustado el problema, o en algunas fiestas igual veía que había algún problema o alguna cosa yo me apartaba a veces, pero ya cuando no estaba muy borracho, pero ya cuando estaba bien mareado veía que había alcohol, entonces ahí me quedaba.</p> <p>P2-R1: Siempre había un problema, era como que chucha el L*** ya hizo alguna tontera o ya me levantaba, ya me veía sin lentes, ya no había billetera, y si me daba remordimiento, incluso ya después ponte si yo tomaba tranquilo me iba a la casa nada pasaba, sino chuta ya tenía esa intranquilidad del que hice, algo pasó, algo hice, ya me sentía intranquilo a parte chuchaqui sin dinero, era un caldo de emociones la verdad.</p> <p>P2-R2: claro, claro, yo era bueno para perder mis lentes, se perdían a veces, últimamente ponte tomar en Quito ya se me hacía costumbre, ya perdía el teléfono, ya perdía billetera, ya era vuelta sacar dinero, ya era vuelta a sacar la cédula, otro gasto, ¿para qué? Chuta para volver a hacer lo mismo.</p> <p>P3-R3: Era un círculo vicioso que iba ese era el transcurso de mi vida durante 5 y 6 años</p>	Es uno de los criterios que incluyen el DSM-5 (2014) sobre el trastorno por consumo de alcohol en el criterio A, punto número 9, que menciona: “se continúa el consumo a pesar de saber que sufren un problema físico o psicológico recurrente probablemente causado por el alcohol”. (p. 491)
Problemas físicos por el consumo de alcohol	PrFC	P1-R1: volví a tomar prácticamente los 3 meses, después que no pude ni pararme tuve que andar con bastón, me acuerdo mi hermana, mi mujer me llevaron al hospital a poner	Es uno de los criterios que incluyen el DSM-5 (2014) sobre el trastorno por consumo de alcohol en el criterio A, punto número 9, que menciona: “se continúa el consumo a pesar de saber que sufren un problema

	<p>sueros, no me bastó con esos sueros.</p> <p>P1-R2: me arrastro un carro, un bus de un compañero donde yo trabajaba, supuestamente el man no me vio, más antes había esos carros con la parrilla, me guiné de la parrilla un poco mareado y quizás él no me vio y entonces me arrastro el bus.</p> <p>P2-R1: yo antes venía diciendo como que huevadas me chumo, me puñeteo, vengo herido o lastimado me valía verga.</p> <p>P2-R2: Investigador: ¿alguna vez ha sufrido algún accidente o daño físico por el alcohol?</p> <p>P2: si... unos 5 creo, en San Pedro... del año 2017 me acuerdo haber estado tomando bastante y después yo me levanté estaba golpeado, estaba sin dinero, en Quito de igual manera, salimos con mis panas, me acuerdo que pasamos un día excelente, pero llegó el punto de las... ¿Qué horas serían? 9 de la noche ya no me acuerdo nada, igual me levanté en mi casa raspando, golpeado todo herido, igual borracho he perdido amistades por la actitud mismo que he tenido.</p> <p>P3-R1: ya no podía tomar más porque el cuerpo no me daba, la salud ya me afectaba a mí, no me sentía bien me daba, no podía dormir me daba desesperación.</p> <p>P3-R1: gracias a Dios accidentes fuertes no, sustos por el alcohol si, en el vehículo unos pequeños, o sea choques no, pero digamos un leve choque sí, bueno no estaba ebrio ebrio, pero bueno.</p> <p>P5-R1: El otro día nomas antes de venir acá, me fui para Yunguilla me iba a manejar la moto y mi compañero se subió detrás de la moto y estábamos yendo a arrancar y me caí en un hueco, me lastimé aquí (mostrando una cicatriz en el rostro), me lastimé la espalda, me lastimé el codo por el alcohol.</p>	<p>físico o psicológico recurrente probablemente causado por el alcohol”. (p. 491)</p>
--	---	--

Conductas evitativas frente a conflictos	CoEv	<p>P1-R1: pero estos casos de que cuando estaba en la adicción si yo veía de que esa persona era cargosa yo me apartaba de él, así este con trago, yo mismo me iba, compraba el alcohol y me iba a tomar solo.</p> <p>P1-R2: persona que se portaba cargosa yo me apartaba, porque había en esos casos personas buenas y personas malas y cargosas también, entonces yo veía a esa persona cargosa y me retiraba.</p> <p>P4-R1: me fui a vivir con mis abuelitos, me fui porque hubo un problema porque empecé a ingerir alcohol y entonces ahí se enojaron, entonces me fui, me fui a vivir donde mis abuelitos, es a ladito la casa de ellos, a 3 casas siguientes, ahí me sentí feo, no pasé ni un mes y de ahí regresé a mi casa.</p>	Conductas de evitación frente a situaciones conflictivas con otras personas.
Percepción de madre autoritaria	PMAu	<p>P1-R1: Hasta mi cierta años yo le puedo decir que estaba es al mandado de mi madre, de lo que me decía ella, yo tenía que hacerle caso.</p> <p>P3-R1: Investigador: Cuando su mamá se enojaba ¿Cómo le demostraba a usted el enojo? P3: Me regañaba cosas así, por razones a veces injustas, pero bueno todos los humanos tenemos errores.</p> <p>P4-R1: mi mamá ella pasaba ahí, nos ponía ciertas normas y reglas dentro de la casa.</p>	Percepción de la madre como una figura que autoriza, controla y manda sobre el participante.
Figuras de apego Inestables	FAIne	<p>P1-R1: los miembros de mi familia fueron únicamente mi madre, ya después de un tiempo viví con mi abuela.</p> <p>P1-R2: a veces me quedaba donde mi madre, a veces me quedaba a dormir donde mi abuela porque le digo porque ellos me daban cariño tanto las dos, porque era únicamente el primer hijo para mi madre y el primer nieto para mi abuela.</p>	Convivencia con varias figuras de apego durante la infancia. En el apego ambivalente la figura de apego se comporta de manera impredecible, a veces está disponible y en otras ocasiones no (Balbi, 2010).
Ausencia del padre	AuFP	P1-R1: Como le menciono, mi padre yo lo tengo, pero en	Falta o ausencia del padre durante el periodo de la infancia.

		<p>realidad yo nunca me crie con él, más me crie con mi madre.</p> <p>P1-R2: toda mi infancia pasé sin mi padre, nunca, nunca pasé con él</p> <p>P2-R1: P2: Después se fue mi papá ya nos tocó subir a la casa de mi abuela.</p> <p>Investigador: ¿A los cuantos años fue?</p> <p>P2: ha de ser a los 4 años.</p> <p>P3-R1: Investigador: ¿Usted siente que la pérdida de su padre afecto de alguna manera?</p> <p>P3: claro porque en la niñez en la infancia hace falta un padre, creo que a todos les hace falta la figura paterna o la figura materna.</p> <p>P4-R1: Mi papá trabajaba, si pasaba siempre lejos, pasaba trabajando lejos, no me criaba bien, el venía los viernes, se iba los lunes venía los viernes.</p> <p>P4-R2: sabe que mi padre es una persona buena, él siempre ha trabajado para sacarnos de la estabilidad económica que estábamos bajo, él trabajaba ya le digo siempre pasaba lejos, el venía sábados y domingos únicamente.</p> <p>P5-R1: mi padre vuelta siempre fue alejado de mí, o sea él ya se iba de mañanita al trabajo, venía tarde merendaba y a la cama</p> <p>P5-R2: Yo solo le saludaba y ya nada más, no conversaba con él, solo le saludaba.</p> <p>P5-R3: Nada con él no pasaba tiempo, yo no pasé tiempo con él y hasta la vez paso tiempo con él.</p>	
<p>Afecto recibido por otros familiares</p>	<p>AROF</p>	<p>P1-R1: Bueno mi abuela si me demostraba cariño, aprecio, póngase yo me refiero cuando iba a clases ella se levantaba me daba haciendo el café todo.</p> <p>P1-R2: mi abuela tenía una tienda en ese tiempo, me iba con ella, esos tiempos había una esas botellas de cristal, me iba a ayudarle a traer las colas y después de ayudarle me sabía regalar una cola a mí.</p>	<p>Percepciones de cariño y afecto provenientes de otras fuentes familiares ajenas al núcleo familiar.</p>

		<p>P1-R3: me gané el cariño de mis tíos, como era el primer sobrino, entonces ellos me dieron más cariño.</p> <p>P1-R4: Mis tíos siempre fueron cariñosos conmigo como le menciono, pero de también ellos me ayudaban con vestuario y alguna cosa, siempre y cuando estuviera donde mi abuela.</p> <p>P1-R5: Investigador: cuando usted estaba triste ¿Quién le consolaba?</p> <p>P1: Cuando estaban mis tíos, mis tíos, mis tías a veces.</p> <p>P1-R6: venían mis tíos, ellos al saber que yo estaba al menos donde mi abuela, me traían ropa, me sabían amarrar, me daban cariño ellos.</p>	
Hogar inestable durante la infancia	HIDI	<p>P1-R1: Si me acuerdo que iba a clases, ahí de donde mi abuela, luego regrese de nuevo ya a la casa donde mi madre porque también ahí compartí con mi madre, o sea estaba donde mi madre y mi abuela, mi abuela y mi madre.</p> <p>P1-R2: es que no vivíamos muy lejos, vivía donde mi abuela, bajaba donde mi madre, me quedaba a dormir donde mi abuela, también acompañándole.</p> <p>P1-R3: Con mi abuela pasaba a veces tres días, una semana, estaba entre idas y venidas, bajaba donde mi madre, cuando no quería estar ahí regresaba donde mi abuela.</p> <p>P1-R2: Ya como mi madre se hizo ya de compromiso de mi padrastro, entonces al ver eso ya que ellos estaban con el hogar de ellos, mi madre optó por retirarme.</p> <p>P2-R2: de lo que yo me acuerdo vivíamos ahí cuando era pequeño, después se fue mi papa, chuta también ya nos tocó subir a la casa de mi abuela</p>	Alternación constante del hogar, convivencia esporádica con distintas figuras parentales, inestabilidad en el hogar.
Tareas inadecuadas para su edad	TInE	<p>P1-R1: Tuve que acompañarle a mi abuela porque se murió mi abuelo, por esa razón yo empecé a acompañarle a mi abuelita,</p>	Participación y realización de tareas inadecuadas para la edad del niño, que sobrepasan las

		<p>hasta que consiga una persona que le acompañe.</p> <p>P1-R2: iba a ver a los borregos en los terrenos que tiene allá, igual la yerba para los cuyes.</p> <p>P1-R3: me decía que tenía que ir a traer los borregos, de que le vaya a ayudar a traer yerba para los cuyes y a veces leña para que se levante al día siguiente a hacerme el desayuno.</p> <p>P1-R4: De la infancia casi no aprendí, de una cierta edad ya me llevaban como le dicen vulgarmente al cerro, me iba con mi madre, me iba con mi abuela a las 5 de la mañana.</p> <p>P4-R1: ahí era en realidad más campo todavía, ahora estamos ya más ciudad, nos íbamos digamos a ver a los cuyes, así nos íbamos a verle a mi abuela eso era lo diario, lo cotidiano, no se hacía más.</p>	<p>habilidades y atenten contra la integridad física.</p> <p>El título V del código de la niñez y adolescencia habla sobre el trabajo de los niños, niñas y adolescentes, en su capítulo I en el Art.: 84 establece la edad mínima de 15 años para trabajar, incluso el servicio doméstico, su última reforma fue en el año 2014.</p>
Violencia física	ViFi	<p>P1-R1: Bueno en esos casos mi madre si fue agresiva a veces, cuando yo no le hacía caso me sabía pegar, me sabía querer tirar con piedras cuando no le hacía caso.</p> <p>P1-R2: A veces me olvidaba de hacer algunas cosas y me ponía a estar jugando con mis amigos y entonces a lo que yo estaba jugando venía y me tiraba con piedras.</p> <p>P2-R1: Si para ser te honesto, si había contacto físico, si me daba con la chancleta, con el palo de la escoba, con ortiga, si nos sentábamos a hablar también, pero era muy poca las veces que nos sentábamos a hablar, más era el “cállate” o el halón de pelos y ya.</p>	<p>La violencia física es toda acción no accidental que provoque un daño físico o enfermedad en el niño (Cansado, 2020).</p> <p>Algunas investigaciones han encontrado que el maltrato físico está presente en niños con un estilo de apego evitativo (Gómez-Muzzio, Muñoz, & Santelices, 2008).</p>
Interés y preocupación por el padre ausente	InPrPa	<p>P1-R1: Ahora no sé cómo estará ahora que estoy acá en la clínica, bueno antes me encontraba con él, yo le saludaba, a veces me contestaba, a veces no, pero nunca he tenido una conversación de frente a frente.</p> <p>P2-R1: Investigador: cuando se fue su padre ¿le afectó?</p>	<p>Interés y búsqueda de contacto con la figura paternal que se ausentó en la infancia.</p>

		P2: si porque yo me acuerdo que decía: “¿y mi papi? ¿y mi papi?”, incluso le extrañaba.	
Problemas de conducta en la infancia	PrCoIn	<p>P1-R1: Bueno más que enojo, tenía el problema de no hacerles caso por el juego.</p> <p>P2-R1: también por que vi en mi casa, mi mamá y mi hermana se molestaron cuando les dije que me iba donde mi tío, me dijeron: “no porque allá hacen eso y tanta cosa”, entonces fue como que dije: “ah, no les gusta, entonces voy a ir a hacer eso”, por desafiar también un poco la autoridad, en ese entonces mi mamá y mi hermana, más a mi hermana.</p> <p>P2-R2: yo jugaba, me divertía, molestaba a veces a la señora que iba a lavar, le molestaba a ella a la hija.</p> <p>P4-R1: o sea yo, es que yo era bien travieso.</p> <p>P4-R2: Que no sea travieso, que no haga travesuras, que sí que esto que lo otro, como a voz no te cuestan las cosas cuando se rompe las cosas, algo así parecido.</p>	El apego inseguro en la infancia es un factor de riesgo para desarrollar comportamientos desadaptados y psicopatología con posterioridad (Soares & Dias, 2007).
Relaciones ambivalentes	ReAm	<p>P1-R1: en realidad 4 meses no tomé, entonces yo justo pasaba por ahí, por una tienda donde los panas consumían conmigo, me decían “el man ya no toma, el man es evangelista” y tanta cosa, me tiraban esa sátira, entonces no le respondí yo.</p> <p>P1-R2: Pero yo pienso ahora ya no va a ser así, por que los amigos que yo los tenía afuera tampoco, como dicen a veces uno era el tonto útil cuando le veían con dinero bienvenido y a veces cuando estaba sin dinero no.</p> <p>P1-R3: hablemos de mi caso yo cuando estaba sin dinero me encontraba con un amigo, nunca me decían mira tú has de estar con hambre o estas con sed te voy a poner una güitig, nada de eso, entonces nada de eso me ha gustado</p> <p>P2-R1: porque yo soy una persona que siempre le ha gustado estar al margen, también</p>	Tendencia del paciente a alejarse y relacionarse con personas.

		<p>me gusta relacionarme con la gente ya.</p> <p>P2-R2: Investigador: ¿con quién disfrutaba pasar más?</p> <p>P2: ... se podría decir que yo disfrutaba más el salir con mi papá, porque el también hacía su vida (risas) y yo también hacía mi vida por acá.</p>	
Vinculación a través del alcohol	ViTa	<p>P1-R1: ya no estaba consumiendo ni nada, sino a veces los amigos, no es porque yo en realidad también a veces quería, sino ya por los amigos a veces.</p> <p>P1-R2: no sé porque comencé a consumir, pero fue por un amigo también eso, el pana tiene un taller de motos y llegando allá con todos los compañeros que me conocen, igual los manes habían estado bebiendo y ahí tómate uno, tómate uno, y ya al tomar uno siente que la persona es picada.</p> <p>P1-R3: sino que sabíamos hacer, por decir el man decía: “yo tengo un dólar o yo tengo 50 centavos, yo tengo 25 centavos, yo tengo tanto”, entonces sabíamos hacer una vaca, reunir ese tanto de dinero y sabíamos ir a la tienda y a decir que nos den ese tanto de dinero en alcohol.</p> <p>P1-R4: he buscado problemas, pero también siempre y cuando por defender a los amigos, pero porque se le defendía, tal vez porque era la cuestión de que el man estaba poniendo el agua ardiente y a veces como uno estaba sin nada era por esas razones.</p> <p>P2-R1: Me distraía, o sea en mi cabeza full pensamientos, full ideas, full cosas para hacer, pero eso era solo el efecto, me sentía inspirado, solo me acuerdo llegaba a escribir mensajes a chicas (risas), les escribía bonito, pero con el alcohol y después sin alcohol no sabía ni que decirles.</p> <p>P2-R2: Investigador: ¿identifica algún beneficio de consumir alcohol?</p>	Establecer y mantener relaciones a través del consumo de alcohol.

		<p>P2: mmm no te podría decir chuta algo positivo, conocí gente, o sea amigos la verdad que hasta el día de hoy converso vía WhatsApp, a veces les hago videollamada, mmm chuta me acercó a gente que pensé jamás podría haber llegado a conocer, pero no sé si eso sea lo positivo para mí, fue lindo conocer a esa gente como te digo, hasta ahora me llevo, yo podría decir eso, me hizo conocer gente chévere, pero así también como gente desagradable.</p> <p>P4-R1: P4: O sea en ese momento por apegarse uno más a las personas mayores supuestamente son más experimentadas entre comillas. Investigador: ¿Usted cree que eso le llevo a consumir? P4: Por esa vez sí.</p> <p>P4-R2: ¿En qué situaciones consumí? P4: oiga con los amigos y a veces en reuniones de trabajo, no era así de por gusto así yo de consumir.</p> <p>P4-R3: No es por culpar a nadie, pero me encontraba con mis amigos de trabajo y hablaba con ellos y era seguro para mandar a ver una botella.</p> <p>P5-R1: me he ido a la cancha con mis hermanos así y ahí siempre o sea según ellos para la sed o hasta yo también me identifico es para la sed una cerveza y ahí saben decir “si quiero” y yo... “gracias, o sea no hubo ningún motivo nadie me inquietó nadie me dijo toma esto, ni curiosidad ni nada.</p>	
Cambios de humor bajo el consumo	CaHuC	<p>P2-R1: cuando estoy medio alcoholizado soy un poco alegre, un poco intenso, ya cuando estoy bien alcoholizado ya soy demasiado intenso, ya soy demasiado molesto, hostigoso, no es algo que agrade mucho.</p> <p>P2-R2: ya cuando estoy con full alcoholes, también cuando fumo mucho tabaco ya me pierdo, soy hasta peleonero, soy irático, me cabreo de todo, no soy una</p>	Cambios bruscos en el humor o reacciones emocionales exageradas bajo los efectos del alcohol

		<p>persona muy agradable cuando estoy ebrio.</p> <p>P2-R3: ¿cómo expresa sus emociones bajo los efectos del alcohol?</p> <p>P2: mmm gritando la verdad, hay veces que estoy contento y grito “ahh les quiero” y quiero seguir tomando, cuando estoy enojado ya les insulto, me expreso fuerte ya, me expreso con gritos y no es tan agradable.</p> <p>P3-R1: la típica no uno se vuelve a llamar a la ex enamorada, recordar cosas, a veces sentimental, arrepentimientos, recordar cosas.</p> <p>P4-R1: A veces sí, a veces no, o sea veces estoy así en el mismo ambiente, pero ya ingiero más y ya no, como que me callo, como que me apago.</p> <p>P4-R2: No pues ahí soy como uno se dice “se hace el payaso” cuando se está en consumo, de ahí no ya se apaga, ya se quiere estar solo bebiendo a cada momento, a un nivel bien bajo ya se mantiene ahí solo quiere estar bebiendo, ya ni si quiera se dialoga con nadie. Ya solo quiere que le den más y más y nada más.</p> <p>P5-R1: Investigador: Cuando usted está bajo los efectos del alcohol ¿cómo experimenta sus emociones? P5: Son más fuertes le diré, o sea, quiero hacer todo, el mundo se me vuelve más fácil, cuando no es así (recalcando), pero ósea siento que es así, como que se me aceleran las cosas.</p>	
<p>Poca disponibilidad de las figuras de apego</p>	<p>PDiFA</p>	<p>P2-R1: investigador: ¿cuánto tiempo al día recuerda que pasaba con ella?</p> <p>P2: mmm tal vez era muy poco la verdad, por qué cómo te digo, ella entraba a trabajar y yo en la escuela, ella regresaba al almuerzo pasábamos una horita con ella viendo la tele o comiendo y ya se iba vuelta al trabajo y ya cuando regresaba, eh... pasábamos ahí, comíamos, conversábamos, veíamos la tele y</p>	<p>La figura de apego está disponible únicamente por lapsos de tiempo muy cortos.</p>

		se acababa la nota, en mi infancia.	
Satisfacción de las necesidades básicas	SaNB	<p>P2-R1: Pues mi mamá fue la que estuvo al frente, nos daba de comer, nos sacó adelante.</p> <p>P2-R2: Investigador: Cuando usted se enfermaba o sufría algún daño físico ¿Quién se encargaba de cuidarle?</p> <p>P2: mi mama claro, pero ponte el tiempo que mi taita estaba en España, también si era medio atento, porque si llamaba a preguntar, que le ha pasado.</p> <p>P3-R1: Investigador: Cuando usted se enfermaba o estaba herido o tenía algún accidente físico, ¿quién cuidaba de usted?</p> <p>P3: Mi mamá, como digo pasaba más tiempo con ella.</p> <p>P4-R1: Investigador: ¿Cuándo usted se enfermaba quién cuidaba de usted?</p> <p>P4: Mi mamá</p>	Existe satisfacción de las necesidades básicas del niño, entre ellas la alimentación, vestimenta, salud, higiene, educación etc.
Idealización de la figura parental	IdFP	<p>P2-R1: Yo le veía una persona cariñosa, para mí la mejor mamá del mundo, como lo pensamos todos de nuestra mamá.</p> <p>P5-R1: Es que ¿cómo me demostraba el cariño ella a mí?, es que, o sea ella me quería pue, como le voy a decir, es que ya se siente como ella me quería ¿no?</p>	Imaginar de manera ideal a la figura de apego.
Ambivalencia hacia las figuras parentales	AmFP	<p>P2-R1: Investigador: ¿Cómo califica usted el tiempo que pasaba con ella?</p> <p>P2: Bueno, o sea chévere porque era cariñosa, alegre, esos tiempos eran bonitos, pero también habían los tiempos cuando se enojaba, yo hubiera querido desaparecer de su rango de vista.</p> <p>P2-R2: él(padre) regreso a los 9 años, al principio me daba miedo porque no me recordaba a él, chuta la primera vez que le vi le abraza y lo recuerdo como un padre cariñoso.</p> <p>P2-R3: Investigador: ¿Usted se sentía cercano a su madre?</p> <p>P2: yo quería sentirme cercano a ella, pero ¿o sea como te digo?, le influenciaba el trabajo que ella</p>	Sentimientos ambivalentes y contrapuestos dirigidos hacia la misma figura de apego. Existencia de sentimientos de ambivalencia en relación con la satisfacción de las necesidades del niño, una de las características del apego ambivalente (Medina, Rivera, & Aguasvivas, 2016).

		<p>tenía, el cansancio y todo eso, pues tal vez me ignoraba.</p> <p>P2-R4: Investigador: ¿Cómo le demostraba el cariño usted?</p> <p>P2: tal vez de una forma en la que ella pensaba que era buena, dándonos todo lo que nosotros queríamos, consintiéndonos por así decirlo, pero a la final no es como que nos ayudó mucho.</p> <p>P3-R1: Investigador: ¿Cómo describiría la relación con su madre?</p> <p>P3: Mi mamá fue buena, no como digo vuelvo y repito no nos dio todo, pero nos dio solo lo necesario, no agradezco que me haya dado la vida, agradezco que me haya criado con cariño, amor y comprensión, de nada me hubiese servido que me haya dado la vida y que me haya abandonado como en muchos casos que pasa.</p> <p>P3-R2: Investigador: Su madre ¿cómo le demostraba el cariño?</p> <p>P3: Comprendiéndome, escuchándome, cariñosa, todo bien todo normal, no hay ninguna queja ni nada por el estilo para decir, tal vez mi mamá piense eso que yo tomo por ella o por tomar venganza o cosa así digo, piensa eso, porque la realidad no es así.</p> <p>P3-R3: Investigador: ¿Usted se sentía cercano a él(padre)?</p> <p>P3: Claro, pero al último no, porque como le digo tenía alcoholismo, entonces ya no era bueno</p>	
Ansiedad frente a la figura parental	AnsFA	P2-R1: claro... claro que si le extrañaba era porque al menos ya iba a llegar las 6 de la tarde y yo era ansioso porque llegue las 6 de la tarde porque podía verle a mi mamá.	Estados de ansiedad o nerviosismo experimentados antes de tener contacto con la figura de apego.
Permanencia en el núcleo familiar	PNuFa	Los 5 participantes continúan viviendo con sus madres.	Permanencia del participante en su familia de origen. Los 5 participantes continúan viviendo con sus madres.
Maltrato psicológico	MaPsi	P1-R1: Investigador: el cariño ¿cómo le demostraba su madre? <p>P1: el cariño como le digo de que, este o sea yo cuando me</p>	Incapacidad de parte de los cuidadores para satisfacer las necesidades emocionales del niño, incluye ignorar las señales

	<p>portaba mal, ella también se portaba mal, pero cuando le hacía caso todo iba bien, no era muy agresiva.</p> <p>Investigador: el cariño, ¿cómo le demostraba?</p> <p>P1: bueno mi madre era muy poco.</p> <p>P1-R2: Investigador: ¿Con quién conversaba más? ¿a quién le contaba lo que le pasaba?</p> <p>P1: le menciono que casi con nadie, es que en realidad yo era solo, era el primer hijo no tenía con quien conversar, si quería conversar con mi abuela no me escuchaba porque decía que tenía que hacer algunas cosas, mi madre igual.</p> <p>P2-R1: Investigador: cuando quería contar algo de lo que le sucedía en la escuela ¿a quién lo hacía?</p> <p>P2: trataba de contarle a mi hermana y a mi mamá, pero no me paraban bola (entre risas)</p> <p>P2-R2: Investigador: Cuando usted se enojaba o molestaba ¿Cómo reaccionaba su madre?</p> <p>P2: trataban de evitarme por el mismo hecho de que tengo un carácter medio volátil, entonces ponte el yo enojarme y que ellas vengan a insistir en hacerme enojar más, entonces solo se complicaba más el problema.</p> <p>Investigador: entonces ¿qué hacía?</p> <p>Mejor como que me evitaban, que me calme y luego hablaban.</p> <p>P2-R3: Investigador: cuándo usted estaba triste ¿quién le consolaba?</p> <p>P2: Nadie.</p> <p>P2-R4: con mi mamá, como siempre he sido muy cariñoso, igual ella conmigo, pero en ese tiempo ponte cuando yo quería buscarle, contarle lo que me pasaba en la escuela me imagino era por lo que llegaba cansada, era como que “espera, espera, estoy cansada, ándate a jugar”</p>	<p>emitidas por del niño (Cansado, 2020).</p> <p>El maltrato psicológico se caracteriza por la presencia de insultos, desprecios, críticas o amenazas de abandono y bloqueos de las iniciativas de interacción del niño, es decir ignorarlo (Cansado, 2020).</p>
--	---	--

		<p>P3-R1: Como digo a un niño casi no se le toman en cuenta las cosas así, las cosas que pasan.</p> <p>P4-R1: en esos tiempos no había como enojarse como ponerse filático, si me ponía castigos.</p>	
Consumo de alcohol influenciado por personas mayores	CInPMa	<p>P3-R1: Solo fue por beber nada más, inducido tal vez por los más viejos o profesores también.</p> <p>P4-R1: No simplemente nos reunimos entre amigos y como siempre hay amigos que son de más edades.</p>	Consumo de alcohol por parte del participante, pero influenciado por individuos de mayor edad.
Alcohol como respuesta a los conflictos	AlReCo	<p>P3-R1: claro fue una ruptura con mi novia y también por fracaso académico en la universidad entonces ya no podía continuar estaba fuera de la universidad, entonces el recurso que encontraba era en el alcohol porque bebiendo uno se olvida de todo ya no le importa nada, solo pasan los días y vuelven los recuerdos del fracaso y no pues volvía a beber y ya se olvida de todo y como le digo todo fue poco a poco acumulando, acumulando, acumulando.</p> <p>P3-R2: Investigador: ¿siente que el alcohol tiene alguna función en usted?</p> <p>P2: Claro, olvidar las cosas que pasan.</p> <p>P2-R1: Investigador: ¿Piensa usted que las experiencias de su infancia han influenciado en su forma de ser en la vida adulta?</p> <p>P2: si, porque hay muchas experiencias, tanto buenas como malas, la mayoría del tiempo son las malas las que se elevan mucho porque el mero hecho del sentimiento mismo y eso me llevó al alcohol al buscar ese distractor, esa salida de la realidad como quien se puede decir.</p> <p>P4-R1: Me embriagué a los 15-16 años más o menos, porque es cuando perdí el año, a ver pase cuarto, en quinto año perdí el curso, ahí si me embriagué en verdad.</p> <p>P5-R1: Por los problemas que tenía, cuando yo según que</p>	Consumo de alcohol como mecanismos de respuesta frente a conflictos interpersonales o intrapersonales.

		<p>pensaba que el alcohol era la solución, yo peleaba con ella y me salía a comprar cualquier botella, la que sea, no me importaba la que sea con tal de embriagarme, pensando que eso me iba a mejorar los problemas.</p> <p>P5-R1: Cuando mi hijo cumplió un año casi un mes, ella se alejó completamente de mí, yo tuve un problema con mi exsuegra, ella ya no quiso dejarme ver a mi hijo y esa fue excusa para yo seguir más en el alcohol.</p>	
Agresividad bajo los efectos del alcohol	AgBA	<p>P3-R1: Investigador: ¿usted piensa que su forma de ser cambia bajo los efectos del alcohol?</p> <p>P3: Yo para mi pensar no, en mi familia bueno hablando por mi mamá según mi madre sí, pero hay eso.</p> <p>Investigador: ¿Qué le ha dicho?</p> <p>P3: Que me vuelvo agresivo.</p> <p>P4-R1: Hace 8 años, sí una vez sí, porque justamente; ¿qué me hicieron? (entre dientes), me fueron rosando el carro, si nos dimos de golpes.</p> <p>P4-R2: Claro mi familia siempre o sea ellos no me han dicho la verdad de frente, que me porto mal.</p> <p>P5-R1: y creo que a veces el alcohol vuelta me altera, a veces, ciertas veces si es que alguien me viene a decir algo así me deje golpeando a mí, creo que soy quemado.</p> <p>P5-R2: o sea sí me han dicho que soy diferente y cuando estoy borracho soy otra persona, soy hasta bruto le diré</p>	Conductas agresivas u hostiles que se presentan cuando el participante está bajo los efectos del alcohol.
Inestabilidad emocional	InEm	<p>P2-R1: Investigador: ¿Por qué piensa que aumento su consumo, hay algo que usted identifique o asocie a este aumento del consumo de alcohol?</p> <p>P2: Empezó también la soledad verás</p> <p>P2-R2: Ya después ese sentimiento de soledad iba creciendo y ya compraba más o ya tomaba más.</p>	Problemas en la esfera emocional que van desde la incapacidad para expresar las emociones hasta la regulación emocional.

		<p>P3-R1: no me gusta problemas con nadie incluso aquí mismo no tengo iras, una psicóloga a mí me dice que demuestre que si tengo iras que saque la ira y yo le he dicho que no tengo iras, yo no puedo hacer algo que no quiero, o que quiere que me ponga a pelear aquí eso no puedo hacer, ni aquí, ni afuera ni nada menos me gustaría tener problemas no tengo rencores ni tendré rencor hacia nada.</p>	
Muerte del Padre en la Infancia	MuPI	<p>P3-R1: hasta los 8 años que falleció mi papá, [...] cuando falleció tenía 8 años en 1990.</p>	Fallecimiento del padre biológico del participante durante el periodo de la infancia
Alcoholismo paterno	AlmPat	<p>El Padrastro de P1 consumía alcohol y muere con “calambres al estómago” El padre de P2 fallece con problemas de alcoholismo. P3-R1: Investigados: ¿Cómo era su ambiente familiar? P3: Era bonito, mi papa tenía problemas de alcoholismo igual que yo. P5-R1: Investigador: ¿cómo calificaría el ambiente familiar? P5: No, excelente no me han dado mal ejemplo, cuando era niño, o sea claro que mi papá llegaba así o sea un poco borracho a veces y nos daba mal ejemplo, de ahí no, no creo.</p>	Problemas de alcoholismo en la figura parental.
Sentimientos de Vacío	SeVa	<p>P3-R1: también hace falta eso, se vivió con ese vacío, se creció con ese vacío.</p>	Sentimientos de vacío
Cercanía hacia la figura materna	CerFM	<p>P1-R1: Investigador: ¿con quién se sentía usted más cercano? P1: más cercano le puedo mencionar que con mi abuela porque más a veces con mi abuela, con ella. P2-R1: Investigador: entre sus dos padres ¿con quién se sentía más cercano? P2: Con mi mamá P3-R1: Investigador: ¿Usted se sentía cercano con su madre? P3: Me sentía y me siento. P4-R1: Investigador: ¿se sentía usted cercano a ella? P4: si</p>	Sentimientos de pertenencia y cariño experimentados en relación con la madre o quien haya cumplido esa función.

		<p>P5-R1: P5: no, bueno ella siempre me quiso bastante, era buena buena la relación con mi madre y hasta la vez siempre. Investigador: ¿se sentía cercano a ella? P5: Sí, siempre me sentí cercano, siempre estaba con ella.</p>	
<p>Mayor tiempo compartido con la madre</p>	MTCMa	<p>P1-R1: Con mi abuela pasaba a veces tres días una semana. P2-R1: Porque con ella(madre) compartí más. P3-R1: ¿Cuánto tiempo pasaba más o menos con su madre en la infancia? P3: Todo el tiempo aparte de la escuela. P4-R1: he pasado con ella (la madre), he salido con ella, me llevaba bien. P4-R2: mmm en la mañana pasábamos hasta las 8:30 más o menos, de ahí desde las 12 a 1 que llegaba más o menos de la escuela, de ahí pasaba toda la tarde con ella. P5-R1: Investigador: ¿Cuándo era niño cuanto tiempo pasaba con su madre? P5: Todo el día, todo el día pasaba con ella, claro ya cuando ya me iba a la escuela, era después el medio día, de ahí ya todo el día pasaba con ella.</p>	<p>Tiempo compartido en su mayor parte con la figura materna.</p>
<p>Indiferencia frente a la Ausencia de la figura parental</p>	IndAF	<p>P3-R1: Investigador: ¿qué sucedía las horas que no pasaba con su madre? P3: Veía televisión, pasaba en el cuarto jugaba con mi hermano. Investigador: ¿Le hacía falta su madre, le extrañaba? P3: No, nada P4-R1: sabe que a veces no tan mal porque uno ya se ocupa la mente en otras cosas, sí, pero ya el momento se olvida. P5-R1: Investigador: en las horas que no estaba su madre ¿cómo se sentía? P5: lo que pasa es que como yo le dije, tengo bastantes hermanos menores, entonces yo jugaba vuelta con mis hermanos menores, no hacía mucho en cuenta, nunca me sentí incómodo.</p>	<p>Frente a la ausencia de la figura de apego el niño se muestra indiferente.</p>

Percepción de un ambiente familiar estricto	PAEst	<p>P4-R1: Mi familia es estricta entonces si tuve miedo hasta del olor de que se apercibía en la boca y me daba miedo hasta llegar a la casa.</p> <p>P4-R2: ¿cómo calificaría usted el ambiente familiar? P4: para mí si era estable, si era bueno, o sea no había peleas, no había maltrato, normas si, mi familia es estricta, les gusta las cosas bien.</p>	El ambiente familiar es visto como estricto y con reglas muy rígidas.
Relación conflictiva	RCon	<p>P4-R1: Simplemente yo le he demostrado cariño, yo le he ido a ver en lo que he podido desde le ayudaba bastante a ella, o sea yo pasaba con ella más que todo, aunque sea para matarle de iras, si yo pasaba con ella no me despegaba.</p> <p>P4-R2: No, si era afectuosa, o sea cuando era travieso si se cabreaba, se enojaba, dentro de unos 5 o 10 minutos, cuarto de hora máximo ya le pasaba, póngase yo ya me escondía, ya me hablaba, yo me escondía y ya me sabía estar buscando y llamando.</p>	Dinámica maternofilial conflictiva, la relación se define a través de varios problemas entre el hijo y la madre.
Padre permisivo	PaPer	<p>P4-R1: Investigador: ¿Cuándo se portaba mal cómo le disciplinaba? P4: Mi papá no me decía nada, se reía, no me hablaba la verdad, no saco nada mintiendo.</p>	Padre incapaz de poner límites o reglas en la educación del hijo
Apoyo fraternal	ApFr	<p>P2-R1: Investigador: ¿quién le ayudaba a hacer los deberes? P2: Mi hermana</p> <p>P3-R1: Investigador: ¿quién le ayudaba a hacer sus tareas? P4: Mi hermano.</p> <p>P4-R1: Investigador: ¿Quién le ayudaba a hacer deberes? P4: Mi hermana mayor me ayudaba ahí.</p> <p>P4-R2: A mi hermana le contaba todo, a ella lo que me pasaba hasta lo que tenía problemas en la escuela le contaba todo a ella.</p> <p>P5-R1: Investigador: Cuando usted se enfermaba o presentaba un daño físico ¿Quién le cuidaba a usted? P5: Esa era mi hermana mayor vuelta, ella y mi otro hermano con ellos dos tenía una</p>	Apoyo fraternal en distintas esferas del niño como la afectiva, social o educacional.

		buena cercanía, me he llevado más bien. P5-R2: Investigador: ¿Quién le ayudaba a hacer las tareas de la escuela? P5: Mi hermana mayor. P5-R3: Investigador: Cuando pasaba algo con usted o se sentía triste ¿quién le consolaba? P5: Mi hermana mayor, o sea si no me quedaba callada.	
Violencia contra la pareja	ViCPa	P5-R1: Yo tenía problemas con ella, tuve una discusión fuerte, incluso le llegué a faltar el respeto a mi ex señora. P5-R2: Por eso sé que hice mal, yo cuando me reuní yo también me fui a tomar y también le salí golpeando a mi mujer.	Agresiones o violencia de cualquier tipo dirigida hacia la pareja.
Cercanía con los hermanos	CerHer	P5-R1: mmm yo tengo bastantes hermanos, yo me la pasaba solo con ellos, con mis hermanos nada más jugando P5-R1: la mayor parte del tiempo pasaba con mis hermanos menores.	Preferencia y sensaciones de cercanía por los hermanos.
Familia muy extensa	FEx	P5-R1: Yo pasaba con cuatro hermanos menores y de hermanos mayores tengo seis, ellos trabajan. Mi otro hermano trabaja en pasaje, somos once en total P5-R2: Investigador: ¿Entonces usted vivía con 10 hermanos? P5: Si con mis 10 hermanos y mi mamá y mi papá.	Familia con nulo o poco espacio para el desarrollo de los proyectos de los integrantes.
Violencia de género entre los padres	VGP	P5-R1: Tengo unos recuerdos que cuando yo era niño mi papá venía borracho y le golpeaba a mi madre, yo presenciaba eso cuando era niño.	Exposición a violencia de género dentro del ambiente familiar, entre los padres.
Negativa a la pregunta de investigación	NRPIPA	P3-R1: Ahí empezaba mi adicción, pero nada relacionado con mi niñez, veo recordando porque mi niñez fue así, quizá algún trauma de niño, quizá por eso que busqué refugio en el alcohol, nada de eso, sería ya por motivos de adultos. P4-R1: Bueno, o sea mi niñez no, como también estaba comentando no era así para decir que por eso me dedique al alcohol, simplemente a mí me empezó luego, pero no tuvo nada	Negativa hacia la hipótesis de que el vínculo con la figura de apego en la infancia esté relacionado con el consumo de alcohol del paciente. *Se explico los propósitos y objetivos de la investigación, sin embargo, los participantes no encontraron ninguna relación.

		que ver con mi niñez, sea ya tuvieron que ver con cosas que un tomó una decisión equivocada, pero fue la decisión de uno mismo.	
Repetición de los patrones de violencia	RePaVi	P5-R1: Porque ya le digo cuando era niño veía el maltrato, pues luego yo fui el maltratador.	Repetición de los patrones conductuales de violencia observados en la infancia.
Dependencia Psicológica	DePs	P3-R1: pensaba que uno iba a dominar el alcohol, pero con el tiempo, en mi caso se convirtió en necesidad, entonces el alcohol me dominaba y por eso estoy acá tocando fondo. P4-R1: pero luego ya cuando las cosas se agravan más, ya uno ya se siente cómo que necesita de la sustancia para estar bien.	Necesidad de consumir alcohol y de alcanzar los efectos que psicotrópicos que producen.

Nota: Autoría propia (2020).

En la tabla anterior se puede apreciar todas las categorías obtenidas tras la categorización abierta, para mejorar la prestación y organización se colocó con distinto color cada una de las narrativas de los participantes. Las categorías que surgen empiezan a revelar algunos elementos descriptivos claves sobre el Trastorno por Consumo de Alcohol y la relación que tiene con el vínculo con la figura parental en la infancia, el análisis desde el marco referencial de la teoría del apego propuesta por Bowlby (2014), muestra ciertas características de estilos de apego inseguros en los participantes, la relación es estrecha pero en el segundo nivel de categorización se aclaran de mejor manera.

3.2 Codificación axial

La siguiente fase en el análisis de los datos corresponde a la codificación axial, se procedió de igual forma como en la codificación de tipo abierta con un proceso de comparación constante, pero ahora operando con las categorías para establecer los temas correspondientes que emergieron en función de la teoría del apego y del alcoholismo, luego se establecieron relaciones entre las dos variables. Este es un proceso más abstracto y conceptual pues permite interpretar el significado profundo de cada una de las categorías

permitiendo relacionarlas entre ellas a través de patrones que repiten cada una de las categorías, de esta manera la finalidad que persigue es la de encontrar todas las relaciones entre temas y categorías que permitan la formulación de la hipótesis (Hernández-Sampieri, 2014). Se obtuvieron como resultado los siguientes 11 temas que se detallan en la **tabla 2**:

Tabla 2: Categorización axial de los datos.

Nº	TÍTULO	CATEGORÍAS	DEFINICIÓN
I	Negligencia emocional por parte de la figura parental	<ul style="list-style-type: none"> -Inestabilidad emocional. -Ansiedad frente a la figura parental. -Maltrato psicológico. 	<p>Hacen referencia a la incapacidad de la figura parental por satisfacer las necesidades emocionales del infante, produciendo daños y efectos negativos en la esfera afectiva del niño.</p> <p>Ejemplo: “Investigador: cuándo usted estaba triste ¿quién le consolaba? P2: Nadie.” “Investigador: el cariño, ¿cómo le demostraba? P1: bueno mi madre era muy poco.”</p>
II	Ausencias frecuentes de la figura parental	<ul style="list-style-type: none"> -Ausencias frecuentes de la madre en la infancia. -Figuras de apego inestables. -Ausencia del padre -Interés y preocupación por el padre ausente. -Poca disponibilidad de los padres. -Muerte del padre en la infancia. 	<p>Las cuales indican la ausencia de una o ambas figuras parentales por periodos largos o frecuentes durante la infancia del niño.</p> <p>Ejemplo: “Claro porque en la niñez en la infancia hace falta un padre, creo que a todos les hace falta la figura paterna o la figura materna.” “Mi padre vuelta siempre fue alejado de mí, o sea él ya se iba de mañanita al trabajo, venía tarde merendaba y a la cama.”</p>
III	Problemas en el ambiente familiar durante la infancia	<ul style="list-style-type: none"> -Falta de límites. -Padre permisivo. -Alcoholismo paterno. -Percepción de un ambiente familiar estricto. -Familia extensa -Violencia de género entre los padres. 	<p>Aquí están encasillados todos los problemas que pueden afectar a la dinámica de la familia o provocar que el ambiente familiar no sea el adecuado para el desarrollo del niño. Ejemplo: “Tengo unos recuerdos que cuando yo era niño mi papá venía borracho y le golpeaba a mi madre, yo presenciaba eso cuando era niño”.</p>

			“Era bonito, mi papa tenía problemas de alcoholismo igual que yo”.
IV	Violencia física por parte de la figura parental.	<ul style="list-style-type: none"> -Violencia física. -Relación conflictiva -Tareas inadecuadas para la edad. 	<p>Dentro del tema se incluyeron todas aquellas categorías que señalan un atentado contra la integridad física del niño, es decir que causen daños físicos al infante o que no satisfagan las necesidades físicas del niño.</p> <p>Ejemplos:</p> <p>“Si para serte honesto, si había contacto físico, si me daba con la chancleta, con el palo de la escoba, con ortiga, si nos sentábamos a hablar también, pero era muy poca las veces que nos sentábamos a hablar, más era el “cállate” o el halón de pelos y ya”.</p> <p>“Donde mi madre era diferente yo tenía que dejar cocinando alguna cosa por decirle una olla de papas, dejar trayendo agua, porque no había agua potable allá, tenía que ir a buscar la leña porque no había ni gas alguna cosa para poderme ir a clases tenía que madrugar y todo”.</p>
V	Disponibilidad física de la figura parental	<ul style="list-style-type: none"> -Satisfacción de las necesidades físicas. -Mayor tiempo compartido con la madre -Cercanía hacia la figura materna 	<p>Estas categorías muestran que la disponibilidad de la figura parental, que en todos los casos es la madre, se limita únicamente al aspecto físico y de presencia.</p> <p>Ejemplos:</p> <p>“Pues mi mamá fue la que estuvo al frente, nos daba de comer, nos sacó adelante”.</p> <p>“Todo el día, todo el día pasaba con ella, claro ya cuando ya me iba a la escuela, era después el medio día, de ahí ya todo el día pasaba con ella”.</p>
VI	Negligencia en seguridad	<ul style="list-style-type: none"> -Consumo de alcohol en la infancia. -Consumo de alcohol con familiares. -Exposición temprana al alcohol. 	<p>En el tema de negligencia en seguridad se incluyeron las categorías que hacen referencia a que la figura paterna fue incapaz de brindar un ambiente seguro</p>

		-Hogar inestable durante la infancia.	para que el niño se desarrolle de manera adecuada. Ejemplos: “Mi tío, tal vez por broma, tal vez por morbosidad, me brindó canelazos a mí y a mi primo, incluso me chume, estaba ebrio, porque yo me acuerdo todo me daba vueltas, prácticamente mi tío me hizo chumar”. “O sea, imagínate a los 9 años chumar con canelazos es trago fuerte veras”.
VII	Afecto y apoyo recibido por parte de otros familiares	-Afecto recibido por otros familiares. -Apoyo fraternal. -Cercanía con los hermanos.	Estas categorías demuestran la presencia de afecto y apoyo recibido por familiares distintos a la figura parental. Ejemplos: “Mis tíos siempre fueron cariñosos conmigo como lo menciono, pero de también ellos me ayudaban con vestuario y alguna cosa, siempre y cuando estuviera donde mi abuela”. “A mi hermana le contaba todo, a ella lo que me pasaba hasta lo que tenía problemas en la escuela le contaba todo a ella”.
VIII	Alcohol como regulador emocional	-Alcohol como respuesta a los conflictos. -Cambios de humor bajo el consumo. -Agresividad bajo los efectos del alcohol. -Consumo de alcohol frente a estados emocionales negativos. -Gratificación por los efectos de consumir alcohol.	El consumo de alcohol se produce cuando el participante se encuentra atravesando estados emocionales negativos que no puede manejar, además cuando están en consumo son más expresivos y las emociones son abiertamente expresadas. Ejemplos: “No me emborrachaba diariamente, pero ingería alcohol por cualquier motivo, algún problema, alguna emoción recurría al alcohol”. “La verdad te puedo decir que sí, en ese entonces yo sentía que me envalentonaba, que tenía fuerzas incluso para defender algún trabajo que teníamos oral, era el típico taquillín para los nervios”.

IX	Alcohol como medio de vinculación o desvinculación	<ul style="list-style-type: none"> -Evitación de las relaciones conyugales a través del consumo. -Vinculación a través del alcohol. -Consumo de alcohol influenciado por personas mayores. 	<p>El alcohol les sirve a los participantes para crear vínculos con otras personas y para evitar los conflictos interpersonales que se les presentan en su día a día.</p> <p>Ejemplos: “Yo hacía a veces lo que se me venía en gana, yo ya estaba con mi mujer, no le hacía caso a ella hacía lo que yo quería, de pronto a veces yo a veces me sentía mejor con mis amigos en la adicción”.</p> “Me distraía, o sea en mi cabeza full pensamientos, full ideas, full cosas para hacer, pero eso era solo el efecto, me sentía inspirado, solo me acuerdo llegaba a escribir mensajes a chicas (risas), les escribía bonito, pero con el alcohol y después sin alcohol no sabía ni que decirles”.
X	Alcoholismo	<ul style="list-style-type: none"> -Síndrome de abstinencia. -Abuso de alcohol. -Problemas laborales producidos por el consumo. -Consumo de alcohol a pesar de las consecuencias adversas. -Problemas físicos por el consumo. 	<p>El tema sobre alcoholismo se basó en la descripción clínica que hace el DSM 5 sobre esta patología por lo que incluye los principales criterios diagnósticos del Trastorno por Consumo de Alcohol. Ejemplos: “Luego como digo tenía la necesidad de beber y volvía a beber porque necesitaba el alcohol, me daba tembladera en las manos, nerviosismo, desesperación tenía que seguir bebiendo”.</p> “El doctor me mencionó que si yo volvía tomar que asegure la caja, como 2 meses no tomé, tenía miedo, luego en una fiesta por Quingeo me agarro a tomar de noche como a las 12 y me voy ya mareado a la casa”. “Pero cuando estaba en adicción, nunca pero nunca me acercaba a la agencia”.
XI	Ambivalencia hacia la figura parental	<ul style="list-style-type: none"> -Idealización de la figura de apego. 	<p>La relación que establecen los participantes con esta figura son contradictorias cargadas de</p>

		<ul style="list-style-type: none"> -Indiferencia frente a la ausencia de la figura de apego. -Miedo al abandono. -Búsqueda de apego frente al abandono. 	<p>reacciones emocionales opuestas y dirigidas sobre la misma figura, la necesidad de evitar y buscar el apego con dicha figura es común. Ejemplos:</p> <p>“Bueno, o sea chévere porque era cariñosa, alegre, esos tiempos eran bonitos, pero también habían los tiempos cuando se enojaba, yo hubiera querido desaparecer de su rango de vista”.</p> <p>“yo quería sentirme cercano a ella, pero ¿o sea como te digo?, le influenciaba el trabajo que ella tenía, el cansancio y todo eso, pues tal vez me ignoraba”.</p>
--	--	--	--

Nota: Autoría propia (2020).

En la tabla se puede apreciar todos los temas y las relaciones que se pudieron establecer a partir de la codificación axial, donde se relacionaron varias categorías en temas sobre el vínculo de los participantes con su figura parental en la infancia y con el alcoholismo de los participantes, este análisis en profundidad denota la existencia de alteraciones en la relación con la figura parental caracterizadas por problemas en áreas emocionales principalmente, las relaciones halladas se ven plasmadas de una manera más gráfica en la *figura 1* que se muestra a continuación:

3.3 Interpretación del cuadro de análisis de categorías

Una vez finalizado el proceso de categorización abierta y axial se obtuvieron las categorías, temas y todas las relaciones que surgen entre ellos, gracias a esto se generó contenido relevante para realizar la interpretación desde la teoría del apego y establecer la relación entre el vínculo con la figura parental durante la infancia y el consumo de alcohol. En un primer momento el análisis se enfocó en el consumo de alcohol donde se encontró que este cumple varias funciones, una de ellas el *alcohol como regulador emocional*, los participantes recurrían al alcohol cada vez que se enfrentaban a estados emocionales negativos como: sentimientos de soledad, ansiedad, tristeza, miedo, entre otras; el consumo de alcohol se vuelve un mecanismo de afrontamiento para las emociones negativas que experimentan, siguiendo la temática del aspecto emocional se encontró que durante la infancia de los voluntarios la figura parental presentaba *negligencia emocional* con ellos, pues era incapaces de satisfacer las necesidades emocionales de los participantes, ignorando las señales emocionales del niño y privándole de un espacio seguro para la expresión y el reconocimiento de las emociones, además que la figura parental ejercía *violencia física* sobre el niño lo que afectaba de igual forma a la esfera emocional. De acuerdo con las características de los distintos tipos de apego la negligencia y la violencia son propias de los apegos inseguros ya que provoca inseguridad y preocupación hacia la figura de apego que no satisface adecuadamente las necesidades (Ortiz-Granja, y otros, 2019).

Otra de las razones importantes por la que consumían alcohol los participantes hace referencia a que utilizan al *alcohol como medio de vinculación o desvinculación*, es decir que el consumo favorece la construcción de vínculos y relaciones con otras personas ajenas al núcleo familiar, pero a su vez el acto de consumir erosiona las relaciones familiares por lo que se desvinculan de su familia, así demuestran que prefieren el consumo con amigos sobre las relaciones familiares como lo mencionan: “yo ya estaba con mi mujer, no le hacía caso a

ella, hacia lo que yo quería, de pronto a veces yo me sentía mejor con mis amigos en la adicción”, pero esta búsqueda de desvincularse de la familia se relaciona a que los participantes vivieron varios **problemas en el ambiente familiar durante la infancia**, por ejemplo: falta de límites, padre permisivo, alcoholismo paterno, percepción de un ambiente familiar estricto, familia extensa, violencia de género entre los padres; lo que indica que el ambiente familiar no era el adecuado para el desarrollo del infante, debido a la ausencia de seguridad y garantías, podría significar que los participantes buscan escapar de un ambiente en el cual no se sienten cómodos.

Las necesidades emocionales de los participantes eran satisfechas por otros familiares diferentes a la figura parental debido a que demuestran a través de su discurso que hay **afecto y apoyo recibido por otros familiares**, pero este afecto recibido era inusual, pues venía de familiares lejanos que únicamente visitaban esporádicamente a los pacientes.

En cuanto a la segunda tónica que trata sobre el vínculo con la figura parental en la infancia se encontró que los participantes presentan **ambivalencia hacia a la figura parental**, es decir que existe sentimientos ambiguos y contradictorios hacia la figura parental, debido a esto la forma de vincularse del niño con dicha figura se torna ambivalente, esto se refuerza por la existencia de dos contraposiciones por parte de la figura parental, por un lado existe **negligencia en seguridad, negligencia emocional y violencia física**, pero por el otro existe una **disponibilidad física de la figura parental** que se caracteriza por la satisfacción de las necesidades físicas, ambas conductas que provienen de la misma figura de parental provoca que el niño no sepa cómo comportarse frente a su figura parental, lo que hace que la ansiedad aparezca. Balbi (2010) menciona que cuando la figura de apego se comporta de una manera impredecible se trata de un apego inseguro ambivalente. La figura parental que cumple con el rol de proveedor también maltrata al niño, esto causaría que la relación que se establece sea

de tipo hostil y únicamente por la necesidad de cuidado físico que tiene el niño, dejando de lado las necesidades emocionales y anulándolas cuando se relacionan con la madre.

Como se apreciaba en los párrafos anteriores los participantes utilizan el alcohol debido a que cumple algunas funciones en ellos, como la de regularse emocionalmente o vincularse con los demás, es decir que el alcohol viene a suplir de manera artificial algunas insuficiencias que surgieron en la infancia fruto de un vínculo problemático con la figura parental, debido al uso frecuente y excesivo de la sustancia el *alcoholismo* queda establecido como un problema que afecta ya a la salud mental de los participantes. Otro hecho importante que se halló es que el consumo de alcohol comienza en la infancia debido a la *negligencia en seguridad* por parte de la figura parental que no brinda seguridad ambiental al niño, este tipo de negligencia aumenta el riesgo a sufrir accidentes, quemaduras e ingestión de tóxicos según Cansado (2020).

El análisis de los datos apunta a que sí existe una relación entre los relatos sobre el vínculo con la figura parental en la infancia y el consumo de alcohol de los participantes, para establecer dicha relación se revisará el concepto de base segura propuesto por Bowlby (2009), en el cual menciona que la figura de apego debe convertirse en una base segura desde la cual se permita conocer e introyectar el mundo al infante, es decir un cimiento sobre el cual pueda construir una identidad y desarrollarse sanamente. Esto no sucede en la relación que establecieron los participantes con su figura parental, puesto que a través de su discurso se puede interpretar que las figuras de apego únicamente satisfacían las necesidades nutricias y físicas del niño, mientras que frente las necesidades emocionales actuaban de manera negligente, ignorándolas o manejándolas de manera inadecuada, produciendo un déficit en el manejo emocional de los participantes que va desde el reconocimiento de sus propias emociones hasta la regulación emocional. Ahora con respecto de los significados que dan los participantes a su consumo, se habla mucho sobre que el alcohol es un quita penas, un recurso

para lidiar con las emociones, un regulador emocional que permite a los voluntarios de esta investigación lograr un estado de homeostasis a nivel emocional, recurren a un mecanismo de regulación externa debido a que carece de recursos intrapersonales para lidiar con emociones negativas. De igual forma los pacientes usan el alcohol como un medio de vinculación y desvinculación, a través de su consumo exploran y evitan las relaciones interpersonales. Con todas estas conjeturas se puede establecer la hipótesis de que los participantes utilizan al consumo de alcohol como una base segura artificial desde la cual operar, a través del consumo se regula emocionalmente, evita los conflictos interpersonales y construye nuevos vínculos.

3.4 Interpretaciones del CaMir-R de los participantes

Como ya se mencionó en el capítulo anterior el CaMir-R es una prueba psicométrica que permite evaluar los tipos de apego en poblaciones adultas, para obtener los tipos de apego de cada uno de los participantes se utilizó la “Guía para la aplicación e interpretación del cuestionario de apego CaMir-R” propuesta por Fernando Lacasa y Alexander Muela (2014) que arrojó los siguientes datos:

P1

Paciente obtiene un puntaje bajo de 41 puntos en la escala de Seguridad: Disponibilidad y apoyo de las figuras de apego, lo que significa que su estilo de apego es inseguro. Se evaluaron las demás escalas para obtener a que subclasificación del estilo de apego inseguro pertenece y se encontraron los siguientes resultados: puntuaciones altas en las escalas de Preocupación familiar: 61.8 e Interferencia de los padres: 64.5 y presenta una puntuación baja en la escala de Autosuficiencia y rencor hacia los padres: 41.6, lo que indica que el paciente presenta un estilo de *apego inseguro preocupado*. Además, puntúa muy alto

en la dimensión de Traumatismo Infantil: 79.5, lo que se asocia con el apego inseguro y del desorganizado que no mide esta prueba.

En cuanto a las Dimensiones de la estructura familiar obtiene una puntuación alta en El valor de la autoridad de los padres: 62.1, lo que indica que reconoce la autoridad de los padres y su jerarquía, en Permisividad Parental: 66.6, que indica que han existido límites difusos.

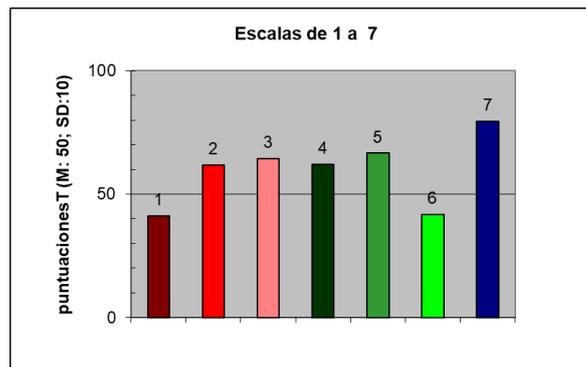


Figura 2: Resultados del CaMir-R de P1, Autoría propia (2020).

P2

El paciente numero dos obtiene una puntuación muy baja de 28.2 en la escala de Seguridad: Disponibilidad y apoyo de las figuras de apego, lo que significa que tiene un estilo de apego inseguro. También se observan puntuaciones altas en las escalas de: Autosuficiencia y rencor hacia los padres: 60.7 e Interferencia de los padres: 61.0, lo que indica que el paciente presenta un estilo de *apego inseguro preocupado*. Obtiene una puntuación muy alta en la dimensión de Traumatismo Infantil: 82.6, lo que se asocia con el apego inseguro. Y es un elemento del apego desorganizado que no mide este test.

En cuanto a las Dimensiones de la estructura familiar, se obtiene que el valor de la autoridad de los padres: 46.9 está bajo la media, lo que indica que puede haber una aceptación de la autoridad, pero con resentimiento, en cuanto a la Permisividad parental

obtiene: 71.5 que puede indicar la ausencia de límites y guía parental debido al estilo de apego inseguro que presenta.

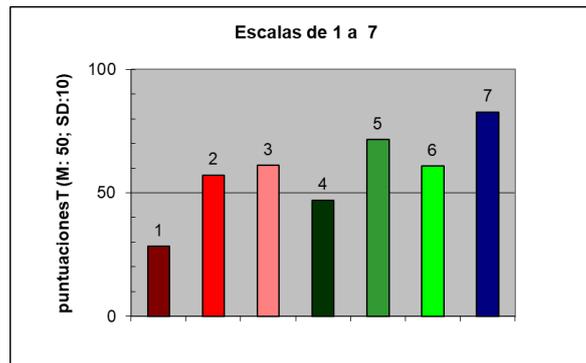


Figura 3: Resultados del CaMir-R de P2, Autoría propia (2020).

P3

Paciente obtiene un puntaje de 48.8 puntos en la escala de Seguridad: Disponibilidad y apoyo de las figuras de apego, lo que significa que su estilo de apego es inseguro. Para determinar el subtipo de estilo de apego inseguro se analizaron las escalas de Preocupación familiar donde obtuvo 71.5, la de Interferencia de los padres: 64.5 y la escala de Autosuficiencia y rencor hacia los padres: 63.9, los resultados ponen en evidencia una primacía de las dimensiones de preocupación lo que indica que tiene un estilo *de apego inseguro preocupado*. Puntúa sobre el promedio en la escala de Traumatismo Infantil: 58.

En cuanto a las Dimensiones de la estructura familiar obtiene una puntuación alta en El valor de la autoridad de los padres: 57.0, lo que indica que reconoce la autoridad de los padres y su jerarquía, en Permisividad Parental: 46.8, que indica que han existido límites claros.

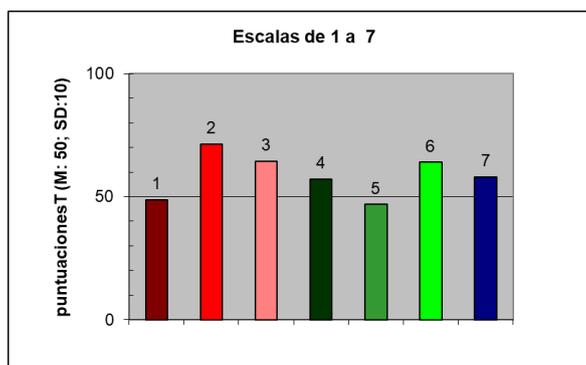


Figura 4: Resultados del CaMir-R de P3, Autoría propia (2020).

P4

Paciente obtiene un puntaje de 61.6 puntos en la escala de Seguridad: Disponibilidad y apoyo de las figuras de apego, lo que significa que presenta un estilo de apego es seguro.

En cuanto a las Dimensiones de la estructura familiar obtiene una puntuación alta en El valor de la autoridad de los padres: 62.1, lo que indica que reconoce la autoridad de los padres y su jerarquía, en Permisividad Parental: 41.9, que indica que han existido límites claros.

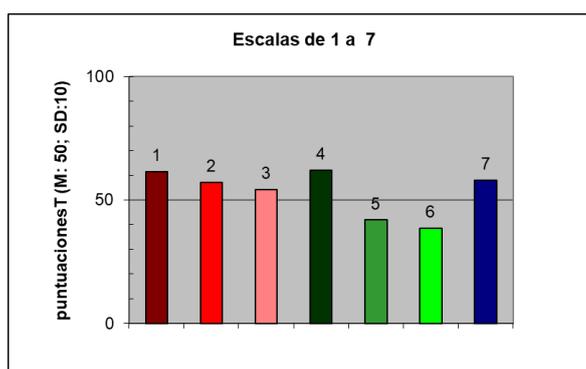


Figura 5: Resultados del CaMir-R de P4, Autoría propia (2020).

P5

Paciente obtiene un puntaje de 56.5 puntos en la escala de Seguridad: Disponibilidad y apoyo de las figuras de apego, lo que significa que presenta un estilo de apego es seguro.

Sin embargo, puntúa alto en la escala de Traumatismo Infantil: 64.2 y Muy alto en la escala

de Preocupación familiar donde obtuvo 73.9, lo que significaría que el paciente presenta un estilo de *apego inseguro preocupado*.

Existe contradicción en los resultados obtenidos del test, por lo que se analizará y contrastará con la entrevista sobre apego realizada al paciente.

En cuanto a las Dimensiones de la estructura familiar obtiene una puntuación alta en El valor de la autoridad de los padres: 62.1, lo que indica que reconoce la autoridad de los padres y su jerarquía, en Permisividad Parental: 66.6, que indica que han existido límites límites difusos.

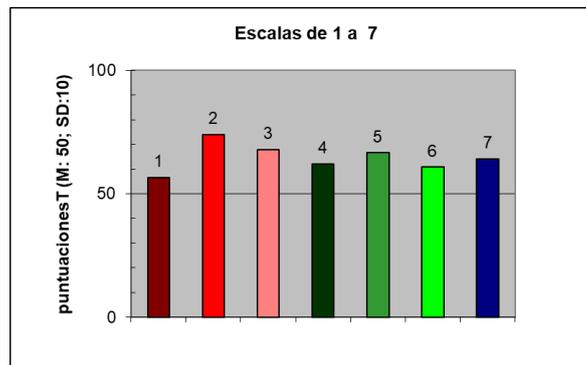


Figura 6: Resultados del CaMir-R de P5, Autoría propia (2020).

La interpretación de los resultados obtenidos en las pruebas arroja que cuatro de los cinco participantes presentan un estilo de apego inseguro ambivalente, esto concuerda con lo que se encontró en el análisis del discurso de los participantes donde también se hallaron indicadores de que la relación se desarrolló con este patrón de vinculación, existen varios temas que muestran la existencia de ambivalencia hacia la figura parental, poca disponibilidad de la figura de apego, una búsqueda de apego y miedo al abandono. Se puede establecer que existe una tendencia a presentar estilos de apego inseguro ambivalente en las personas diagnosticadas con alcoholismo.

Discusión

Se han realizado varias investigaciones sobre el Trastorno por Consumo de Alcohol y la relación con la teoría del apego, por ejemplo Crespo, Girón, Martínez, & O'Ferrall (2014), encontraron que en pacientes con alcoholismo, el 69.8% de los participantes en la investigación presentaban un patrón de apego inseguro, siendo el estilo ambivalente el más común. Cornellá-Font y otros (2020), encontraron que los estilos de apego inseguros como el desorganizado y el ambivalente son considerados como factores de riesgo para desarrollar problemas de consumo de sustancias. En Cuenca Bermúdez & Paredes (2016), en una muestra de 27 pacientes diagnosticados con alcoholismo encontraron que el 85.2% presentaban estilos de apego inseguro. Todas las investigaciones mencionadas anteriormente apoyan la existencia de un estilo de apego inseguro en las personas diagnosticados con Trastorno por Consumo de Alcohol, siendo el más prevalente el estilo de apego inseguro ambivalente, de igual forma en la presente investigación los resultados encontraron que el patrón conductual y relacional de los vínculos que establecieron con la figura parental en la infancia pertenecen a la categoría de estilo de apego inseguro ambivalente; la existencia de ambivalencia hacia la figura de apego y la disponibilidad únicamente física de las figuras de apego son conductas observables que describen a dicho estilo de apego, para formalizar más este hallazgo los resultados obtenidos en el CaMir-R establecen este tipo de apego en los participantes.. Todas las investigaciones anteriores han rasgado la superficie de esta relación entre estos dos fenómenos, lo que buscó este estudio de caso fue analizar la relación para profundizar en sus detalles, gracias a esto se pudo encontrar que los resultados se apoyan en otros estudios que se revisaran a continuación.

Por ejemplo, Kobak y otros (1993) en dos estudios realizados compararon las estrategias utilizadas en el AAI y las asociaron con la regulación de emociones durante la relación entre madres e hijos, ellos mencionan que mencionan que a través de la sustancia los

consumidores desactivan el sistema de apego por considerarlo ineficaz. En nuestra investigación se encontró algo similar, las categorías apuntan a que los participantes se vinculan y desvinculan a través del consumo de alcohol; en primer lugar, se desvinculan de los integrantes de su núcleo familiar por considerarlo angustiante u hostil, en segundo lugar, se vinculan con personas extrañas a la familia a través del consumo. Otra investigación realizada en México que indagaba sobre los motivos para consumir alcohol en adolescentes encontró que los motivos sociales y los motivos para sobresalir son los que más influyen en el consumo (Hernández & Cocotle, 2020). Es decir que el consumo de alcohol se torna como una medida de vinculación o de socialización.

Magai (1999), en su investigación con auto registros concluyó que los pacientes utilizan el consumo de alcohol como un mecanismo de acción para enfrentar estados ansiosos, existen resultados similares en este estudio, donde a través del análisis se encontró que los consumidores de alcohol lo utilizan para lidiar con emociones negativas como despecho, tristeza, soledad, ansiedad y otras más. Dolores Mosquera (2013), en una investigación realizada para relacionar los estilos de apego y el Trastorno Límite de la Personalidad, encontró que debido a la falta de un apego seguro que permita desarrollar mecanismos de autorregulación en los pacientes, ellos deben recurrir a medios en el exterior como por ejemplo consumir drogas o ingerir alcohol. Ambos postulados señalan que el alcohol cumple una función de regulador emocional, algo que comprueba el análisis de los datos de esta investigación que encontró que los participantes recurren al uso del alcohol cuando se enfrentan a emociones negativas como ansiedad, soledad, tristeza, ira y otras más, las cuales no puede gestionar de manera adecuada ya que carece de habilidades internas para autorregularse; similar a lo que encontró Mosquera(2013) sobre la falta de una base segura, se halló que durante la infancia los participantes sufrían de negligencia emocional por parte de su figura parental.

Lecannelier (2018) ha investigado por varios años los efectos del trauma en la infancia, en su libro : “El Trauma oculto en la infancia”, describe como las experiencias traumáticas sufridas en el periodo de la infancia vienen a provocar una amplia gama de consecuencias negativas en la psique de los individuos, partiendo de una fragmentación en el cerebro, que surge de la desorganización de tres cerebros: el reptiliano, el límbico y el neocórtex, este desequilibrio se lo puede observar en los estados de alerta y temor activados frecuentemente y en la incapacidad de poder regular dichas emociones por sus propios recursos. Esto se puede analogar con las experiencias de violencia física que atravesaron los participantes de nuestra investigación y las consecuencias que aparecen en su adultez, especialmente los déficits emocionales y sociales por los cuales usan medios externos como el alcohol para suplirlos.

Son varias las investigaciones que vienen a apoyar las conjeturas establecidas a partir del análisis del discurso de los participantes, por lo que vienen a reforzar y argumentar los resultados de la presente investigación, sin embargo, no se han encontrado ninguna investigación que venga a sostener la hipótesis de que los participantes con apego inseguro ambivalente y con alcoholismo se sirven del consumo de alcohol para a través de él operar como si se tratase de una base segura.

Conclusiones

Existe una relación entre los relatos sobre la figura parental en la infancia y el consumo problemático de alcohol de los pacientes, la principal hipótesis hallada establece que el consumo de alcohol es una base segura que los participantes usan para operar a través de ella, pero es únicamente artificial ya que solo en este marco de consumo se generan las condiciones para satisfacer de manera parcial y aparente las necesidades emocionales y relacionales de los participantes, por otro lado el consumo les ocasiona graves daños en otras áreas como la salud física y mental, las relaciones familiares y laborales. Estas dificultades aparentemente tienen un origen en el estilo de apego inseguro ambivalente ya que de acuerdo con las expresiones de los participantes dichas necesidades no fueron atendidas por sus figuras parentales en la infancia por lo que no pudieron desarrollar mecanismos adaptativos eficaces para el manejo emocional y relacional.

La vinculación entre el niño y su figura parental se caracteriza por la existencia de negligencia de tipo emocional, un tipo de violencia psicológica que causa severas alteraciones en el desarrollo emocional normal, los participantes perciben a su figura de manera ambivalente y sienten inseguridad por la disponibilidad de su figura de apego, debido a que ella satisface las necesidades físicas del niño, como alimentación, vestimenta o salud, pero desatiende las necesidades emocionales y relacionales. A causa de esto la figura parental y la relación se perciben con ambivalencia.

El estilo de apego que establecieron los participantes con su figura parental es de tipo ambivalente, esto se evidencia en los resultados del CaMir-R y en varios indicadores y sucesos que los participantes expresan a través de sus relatos, este estilo de apego está presente en cuatro de los cinco participantes.

El consumo de alcohol para los participantes se vuelve un mecanismo de afrontamiento y una forma de vincularse con otras personas, como mencionan en sus relatos, “ingería alcohol por cualquier motivo, algún problema, alguna emoción recurría al alcohol”, “solo me acuerdo llegaba a escribir mensajes a chicas (risas), les escribía bonito, pero con el alcohol y después sin alcohol no sabía ni que decirles”, consumir alcohol para los participantes significa no tener que enfrentarse a sus emociones negativas y construir nuevos vínculos.

El estudio de caso pudo profundizar en la relación existente entre el vínculo con la figura parental en la infancia y el consumo de alcohol, pero únicamente el estudio de caso abarcó una muestra clínica de participantes, debido a las limitaciones existentes en este tipo de investigaciones no se pudo contrastar los resultados con otro tipo de población.

Recomendaciones

Fomentar un programa de concientización y educación sobre la importancia de los primeros vínculos en la infancia y su relevancia para el desarrollo sano de los infantes y como las alteraciones en dicho vínculo producen consecuencias negativas en la edad adulta. El programa debería dirigirse hacia los padres para que favorezcan a la creación de un ambiente sano de desarrollo integral en los niños y niñas.

Durante la evaluación clínica de los trastornos de consumo se debería tomar en consideración el estilo de apego de los pacientes, pues el patrón relacional por el medio del cual se vincula arroja información relevante sobre ciertas dificultades que pueda presentar el paciente en su vida.

Las áreas emocionales y relaciones de los pacientes diagnosticados con alcoholismo son una de las dianas en las que se debería trabajar durante el tratamiento para fortalecer debilidades que pueden ser factores mantenedores en el problema de consumo

Se recomienda realizar un estudio con población no clínica sobre el apego y la infancia y los mecanismos de afrontamiento frente a estados emocionales negativos, para indagar si el vínculo exitoso en la infancia con las figuras parentales se relaciona con un buen afrontamiento emocional.

Bibliografía

- Agustín, C. (2018). Nuestra relación Antropológica con la bebida. *Reflexiones detrás de la copa*.
- Ainsworth, M., Blehar, M., Waters, E., & Walls, S. (1978). *Patterns of attachment: A psychological study of the strange situation*. New York: Taylor & Francis.
- Alcohólicos A. (1992). *Alcohólicos Anónimos*. Oficina de Servicios Generales: Alcohólicos Anónimos.
- Álvarez, J. L., & Jungenson, G. (2003). *Como hacer investigación cualitativa*. México D.F.: Paidós.
- APA. (2014). *DSM 5*. España: Editorial Médica Panamericana.
- APA, P. A. (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5) (Quinta edición)*. Madrid: Editorial Médica Panamericana.
- Apud, I., & Romaní, O. (2016). La encrucijada de la adicción. Distintos modelos en el estudio de la drogodependencia. *Salud y Drogas, 16(2)*, 115-125.
- Armus, M., Duhalde, C., Oliver, M., & Wosxobroinik, N. (2012). Desarrollo emocional. Clave para la primera infancia. *UNICEF*, Argentina.
- Balbi, J. (2010). *La mente narrativa: hacia una concepción posracionalista de la identidad persona*. Buenos Aires: Paidós.
- Bartholomew, K., & Horowitz, L. (1991). Attachment styles among young adults: a test of a four-category model. *J Pers Soc Psychol, 226-244*.
- Beck, A., Wright, F., Newman, C., & Liese, B. (1999). *Terapia cognitiva de las drogodependencias*. Buenos Aires: Paidós.

- Becoña, E. (2016). *Trastornos adictivos*. Barcelona: Síntesis.
- Bedoya, L. L., & Orozco, T. L. (2019). Tratamiento cognitivo conductual en adicciones. (*Monografía*). Corporación Universitaria Minuto de Dios.
- Benítez, Á. A., García de León, S., Reyes, F., & Ruiz, E. I. (2019). La separación y su relación con los tipos de apego. *Psicoeducativa: reflexiones y propuestas* 5(9), 13-21.
- Bermudez, E. A. (2018). La infancia desde la perspectiva del psicoanálisis: un breve recorrido por la obra de Freud y Lacan; Klein y los vínculos objetales. *Tempo psicoanalítico* (50)1, 325-353.
- Bermúdez, M. D., & Paredes, M. M. (2016). Estilos de apegos en adultos que presentan trastorno por consumo de alcohol en el cantón Cuenca. (Tesis de pregrado). *Universidad del Azuay*.
- Bowlby, J. (1988). *A secure base: Parent-child Attachment and healthy human development*. New York: Basics Books.
- Bowlby, J. (1998). *El apego. Tomo 1 de la trilogía "El apego y la pérdida"*. Barcelona: Paidós.
- Bowlby, J. (2009). *Una Base Segura. Aplicaciones Clínicas de una Teoría del Apego*. Buenos Aires: Paidós.
- Bowlby, J. (2014). *Vínculos afectivos FORMACIÓN, DESARROLLO Y PÉRDIDA sexta edición*. MADRID: Ediciones Morata, S. L.
- Bowlby, L. (1993). *La pérdida*. Barcelona: Paidós.
- Braganza, M. (2017). Determinantes sociales y económicos del consumo de alcohol en Ecuador. (*Tesis de grado*). Universidad de las Américas, Quito.

- Brando, M., Valera, J. M., & Zárata, Y. (2008). Estilos de apego y agresividad en adolescentes. *Psicología-Segunda Época* 27(1), 16-42.
- Cancrini, L. (2007). *Océano borderline, viajes por una patología inexplorada*. Barcelona: Paidós.
- Cansado, F. (2020). Consecuencias de la negligencia infantil: una revisión bibliográfica (Trabajo de fin de grado). *Universidad de la Laguna*, España.
- Castillero, M. O. (23 de Enero de 2017). *Acerca de nosotros: Psicología y Mente*. Obtenido de Psicología y Mente: <https://psicologiaymente.com/biografias/rene-spitz>
- Ceberio, M. R. (2014). PROLOGO A LA SEXTA EDICIÓN. En J. Bowlby, *Vinculos afectivos: FORMACIÓN, DESARROLLO Y PÉRDIDA* (págs. 11-38). Madrid: Ediciones Morata.
- Centeno, M., & Capilla, P. (2001). Tratamiento farmacológico de los problemas por el alcohol. *Medicina General*, 31, 135-140.
- Cordellat, F., & Botella, L. (2007). Apego y sintomatología depresiva en la adolescencia: su relación con los acontecimientos vitales. . *Revista de Psicoterapia*, 18(72), 27-56.
- Cornellá-Font, M.-G., Viñas-Poch, F., Juárez-López, J. R., & Malo-Cerrato, S. (2020). El riesgo de adicción: su prevalencia en la adolescencia y su relación con la seguridad del apego y el autoconcepto. *Clínica y salud* (31)1, 21-25.
- Cornellà-Font, M.-G., Viñas-Poch, F., Juárez-López, J. R., & Malo-Cerrato, S. (2020). Risk of addiction: its prevalence in adolescence and its relationship with security of attachment and self-concept. *Clínica y salud* (31)1, 21-25.
- Cozolino, L. (2006). *The neuroscience of relationships*. New York: W.W. Norton & Company Inc.

- Crespo, M., Girón, S., Martínez, J., & O'Ferrall, C. (2014). Apego adulto y comorbilidad psiquiátrica en pacientes alcohólicos. *ResearchGate*.
- Cruza, A., Piña, C., & García, S. (2019). Negligencia infantil: una mirada integral a sus frecuencia y factores asociados. *Acta Pediátrica México* 40(4), 199-210.
- Darwin, C. (1959). *The Origin of Species by Means Of Natural Selection*. Londres: Murray.
- De Rick, A., Vanheule, S., & Verhaeghe, P. (2009). Alcohol Addiction and the Attachment System: An Empirical Study of Attachment Style, Alexithymia, and Psychiatric Disorders in Alcoholic Inpatients. *Substance Use & Misuse.*, 99-114.
- de Sola, G. J., Rubio, V. G., & Rodríguez de Fonseca, F. (2013). Impulsividad: ¿Antesala de las adicciones comportamentales? *Salud y Drogas*, 13(2), 145-155.
- Del Valle, R. E. (2017). La Maternidad desde la perspectiva de los grupos feministas en argentina de fines de siglo XIX y principios del siglo XX. *Revista Melibea* Vo.11,2, 59-72.
- Di Bartolo, I. (2016). *El apego: cómo nuestros vínculos nos hacen quienes somos: Clínica, investigación y teoría*. Buenos Aires: Editorial Lugar.
- Díez Hernández, I. (2003). La influencia del alcohol en la sociedad. *Osasunaz.* 5, 177-190.
- Echeburúa, E. (2015). *Abuso de Alcohol: Guía práctica para el tratamiento* . Madrid: Editorial Síntesis.
- Ferenczi, S. (1911). Über die Rolle der Homosexualität in der Pathogenese der Paranoia. *Jahrbuch für psychoanalytische und psychopathologische Forschungen*, 101-119.
- Fernández, F. A. (1979). *Bases psicosociales del alcoholismo*. Madrid: Garsi Londres.

- Freud, S. (1884/1980). *Sobre la cocaína*. En R Byck (Ed.). *Escritos sobre la cocaína*. (pag. 7-410). Barcelona: Anagrama.
- Freud, S. (1908/2010). *La moral sexual cultural y la nerviosidad moderna*. En J. Strachey (Ed.). *Obras completas*. (Vol. 9, pag. 159-170). Buenos Aires: Amorrortu.
- Freud, S. (1915/1996). *Pulsiones y destinos de pulsión*. En J. Strachey (Ed). *Obras completas*. (Vol. 14, pag. 105-134). Buenos Aires : Amorrortu.
- Freud, S. (1930/2010). *El malestar en la cultura*. En En J. Strayey (Ed). *Obras Completas*. (Vol, 21, pag. 57-140). Buenos Aires: Amorroto.
- Gago, J. (2017). *Teoría del Apego. Vínculo. (Tesis de grado)*. Escuela Vasco Navarra de Terapia Familiaar, Bilbao.
- Gómez-Muzzio, E., Muñoz, M. M., & Santelices, M. P. (2008). Efectividad de las intervenciones en apego con infancia vulnerada y en riesgo social: Un desafío prioritario para Chile. *Terapia psicológica* 26(2), 241-251.
- González, R. (2012). *Misión: Rescate de adictos. Guía para la realción de ayuda con toxiómanos*. La Habbana: La Habbana: Ediciones.
- Granja, M. C. (5 de Octubre de 2015). *Consep desaparece con la nueva Ley de Prevención de Drogas*. *El Universo*.
- Guerrero, R. (2020). *Educación en el vínculo*. Barcelona: Plataforma Editorial.
- Guzmán-González, M., Carrasco, N., Figueroa, P., Trabucco, C., & Vilca, D. (2016). *Estilos de Apego y Dificultades de Regulación Emocional en Estudiantes Universitarios*. *Pshyke* 25(1), 1-13.

- Hamui, A., & Varela, M. (2013). La técnica de los grupos focales . *Investigación en educación médica* 2(5), 55-60.
- Harlow, H. F., & Harlow, W. R. (1965). *The affectional Systems*. Nueva York y Londres: Academic Press.
- Hawking, J., Catalano, R., & Miller, J. (1992). Risk and protective factors for alcohol and other drug problems in adolescence and early adulthood: implications for substance abuse prevention. *Psychol Bull*, 64-105.
- Heather, N., & Stockwell, T. (2004). *The Essential Handbook of Treatment and Prevention of Alcohol Problems*. London: John Wiley & Sons.
- Heredia, V. (27 de Abril de 2018). Presidente Moreno suprime la Secretaría Técnica de Prevención Integral de Drogas. *El Comercio*.
- Hernández, Y. G., & Cocotle, J. J. (2020). Motivos de consumo de alcohol en adolescentes de una institución de educación media superior de Tabasco. 1108-1286.
- Hernández-Sampieri, R. (2014). *Metodología de la Investigación Sexta Edición*. México: Interamericana Editores.
- Holmes, J. (1993). *John Bowlby & Attachment Theory. Makers of modern psychotherapy*. Londres: Routledge.
- INEC. (22 de Julio de 2013). *Instituto Nacional de Estadísticas y Censos*. Obtenido de [www.ecuadrencifras.gob.ec: https://www.ecuadrencifras.gob.ec/mas-de-900-mil-ecuatorianos-consumen-alcohol/](https://www.ecuadrencifras.gob.ec/mas-de-900-mil-ecuatorianos-consumen-alcohol/)
- Keegan, E. (2013). Perspectiva cognitivo-conductual del abuso de sustancias. *Revista electrónica de la Facultad de Psicología-UBA*.

- Kernberg, O. (1975). *Borderline conditions and pathological narcissism*. New York: Aronson.
- Kobak, R., Cole, H., Ferenz Guillies, R., Fleming, W., & Gamble, W. (1993). Attachment and emotion regulation during mother teen problem solving: a control theory analysis. *PubMed 64(1)*, 231-245.
- Korchin, S. J., & Ruff, G. E. (1964). Personality Characteristics of Mercury Astronauts. *The Treat of Impending Disaster: Contribution of teh Psychology of Stress*.
- Lacasa, F., & Muela, A. (2014). Guía para la aplicación e interpretación del cuestionario de apego CaMir-R. *Psicopatol, Salud mental 24*, 83-93.
- Le Poulichet, S. (1996). *Toxicomanías y psicoanálisis*. Buenos Aires: Amorrortu editores.
- Lecannelier, F. (2018). *El Trauma oculto en la infancia*. Santiago de Chile: Penguin Random House Grupo Editorial, S.A.
- Lecannelier, F. (2018). La Teoría del Apego: una mirada actualizada y la propuesta de nuevos caminos de exploración. *Aperturas Psicoanalíticas*, 1-28.
- Lecannelier, F. (2018). La Teoría del Apego: una mirada actualizada y la propuesta de nuevos caminos de exploración. *Apertura psicoanalíticas. 58*, 1-28.
- Lima, R. J. (Agosto de 2016). Aspectos socioculturales del consumo de alcohol y alcoholismo. Monterrey, México.
- Longabaughand, R., & Morgenstern, J. (1999). Cognitive-Behavioral Coping-Skills Therapy for Alcohol Dependence: Current Status and Future Directions. *Alcohol Res Health 23(2)*, 78-85.

- Loor, B. W., Hidalgo, H. H., Macías, A. J., García, N. E., & Scrich, V. A. (2018). Causa de las adicciones en adolescentes y jóvenes del Ecuador. *Archivo Médico de Camagüey* 22(2).
- López Castillo, P. (2018). Relación entre los tipos de apego, vulnerabilidad psicopatológica y conducta de riesgo en adolescentes: una conducta sistemática. (*Tesis de maestría*). Universitat de Jaume I, Castellón. Obtenido de Psicología y Mente.
- López, C. (2011). Adicción a sustancias químicas: ¿Enfermedad primaria o síntoma psicoanalítico? *PRAXIS, Revista de Psicología*. 7(1), 41-60.
- Madigan, S., Brumariu, L. E., Villani, V., Atkinson, L., & Lyons-Ruth, K. (2016). Representational and questionnaire measures of attachment: A meta-analysis of relations to child internalizing and externalizing problems. *Psychological Bulletin*. 142(4), 367-399.
- Magai, C. (1999). *Affect, imagery and attachment: working models of interpersonal affect and the socialization of emotion*. En Cassidy J, Shaver PR, Editors. *Handbook of attachment*. New York: Guilford.
- Main, M., & Goldwyn, R. (1998). *Adult attachment scoring and classification system*. California: No publicado.
- Maradona Cristóvão-Calado, J., & Rodríguez-Méndez, L. (2015). Alternativas psicoterapéuticas efectivas en el tratamiento del paciente alcohólico. *Gaceta Médica Epiritwana* 17(2)., 107-119.
- Martínez, C., & Santelices, M. P. (2005). Evaluación del apego adulto: una revisión. *Psyche* 14(1), 181-191.

- McCrary, B. (2014). Trastorno por Consumo de Alcohol. En D. Barlow, *Manual clínico de trastornos psicológicos. Tratamiento paso a paso* (págs. 958-1047). México: El Manual Moderno.
- Medina, C. J., Rivera, L., & Aguasvivas, J. (2016). El apego adulto y la calidad percibida de las relaciones de pareja: evidencias a partir de una población adulta joven. *Salud & Sociedad* 7(3), 306-318.
- Meneses, K., Cisneros, M. V., & Bagranza, M. E. (2019). Análisis socioeconómico del consumo excesivo de alcohol en Ecuador. *Revista Ciencia y Salud* 17(2), 293-308.
- Metro, E. (16 de Noviembre de 2017). Consumo excesivo de alcohol esta arraigado a la cultura ecuatoriana. *Metro*, pág. 11.
- Moizeszowicz, J. (2000). *Psicofarmacología Dinámica IV. Estrategias terapéuticas y psiconeurobiológicas*. Buenos Aires: Paidós.
- Moneta, M. E. (2014). Apego y Pérdida: redescubriendo a John Bowlby. *Revista Chilena de Pediatría*, (85) 3, 265-268.
- Morse, R., & Flavin, D. (1992). The definition of alcoholism. *Journal of American Medical Association*, 1012-1014.
- Mosquera, D. (2013). Del Apego Temprano a los Síntomas del Trastorno Límite de la Personalidad. *Revista Digital de Medicina Psicosomática y Psicoterapia* 3(3).
- MSP. (15 de Enero de 2019). *Ministerio de Salud Pública*. Obtenido de Ministerio de Salud Pública: https://www.salud.gob.ec/centros_especializados_tratamiento_cetad/
- Nóblega, M., Bárrig, P., & Fourment, K. (2019). Cuidado materno y Seguridad del Apego del Niño Prescolar. *Psicología: Teoría y Pesquisa*, 35.

- O.M.S. (1992). *CIE 10. Trastornos Mentales y del Comportamiento*. Ginebra: Organización Mental de la Salud.
- Ochoa, M. E., Madoz-Gúrpide, A., & Muelas, V. N. (2009). Diagnóstico y tratamiento de la dependencia de alcohol. *Medicina y Seguridad del Trabajo*, 465-546.
- Olivia, D. A. (2004). Estado Actual de la Teoría del Apego. *Revista de Psiquiatría y Psicología del Niño y del Adolescente.*, 65-81.
- OMS. (1994). *Glosario de Términos de Alcohol y Drogas*. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo.
- Orbe, C. (2015). La teoría del apego desde la visión mente-cerebro-educación. *Revista PUCE. Num. 100*, 237-258.
- Ortiz-Granja, D., Acosta-Rodas, P., Rubio, D., Lepe-Martínez, N., Del Valle, M., Cadena, D., . . . Galarza, C. (2019). Consideraciones teóricas acerca del apego en adultos. *Temas psicoanalíticos* 27(2), 135-152.
- Piaget, J. (1937). *The Child's Construction of Reality*. Londres: Routledge and Kegan Paul (1955).
- Pinto-Cortez, C., Beyzaga, M., Cantero, M. F., Oviedo, X., Vergara, & Verónica. (2018). Apego y Psicopatología en Adolescentes del Norte de Chile. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 5(3)., 23-29.
- Prior, V., & Glaser, D. (2006). *Understanding Attachment and Attachment Disorders: Theory, Evidence and Practice. Child and Adolescents Mental Health*. Londres and Filadelfia: Jessica Kingsley Publisher.

- Rendón, Q. E., & Rodríguez-Gómez, R. (2016). La importancia del vínculo en la infancia: entre el psicoanálisis y la neurobiología. *Revista de Ciencias de la Salud* 14(2), 261-280.
- Rivera Cisneros, A. (2017). Exploracion de modelos para el cambio personal y social: el modelo transteórico de Prochaska. *Revista Oratores (1)* Recuperado a partir de <https://revistas.umecit.edu.pa/index.php/oratores/article/view/6>.
- Robbins, P., & Zacks, J. (2007). Attachment theory and cognitive science: commentary on Fonagy and Target. *Journal of the American Psychoanalytic Association.*, 457-467.
- Rollnick, S., Butler, C., & Hodgson, R. (1997). Brief alcohol interventions in medical settings: concerns from the consulting room. *Addiction Research*, 5, 331-342.
- Sánchez, J., & Fernández, M. (2007). Concepto de alcoholismo como enfermedad: historia y actualización. *Revista Médica de la Universida Veracruzana*, 7(1), 27-38.
- Sanchis Cordellat, F. (2008). Apego, acontecimientos vitales y depresión en nuestros adolescentes. *Revista de Psiquiatría Lluís FP-CEEB*, 50-62.
- Secades-Villa, R., & Fernández-Hermida, J. R. (2001). Tratamientos eficaces para la drogadicción: nicotina, alcohol, cocaína y heroína. *Psicothema*, 1., 365-380.
- Soares, I., & Dias, P. (2007). Apego y psicopatología en jóvenes y adultos: contribuciones recientes de la investigación. *International Journal of Clinical and Health Psychology* 7(1), 177-195.
- Soler, R. (25 de octubre de 2019). *CuerpoMente*. Obtenido de CuerpoMente: https://www.cuerpomente.com/blogs/ramon-soler/apego-desorganizado-sumision_1574

- Valle, L., & Moral, M. d. (2018). Dependencia emocional y estilos de apego adulto en las relaciones de noviazgo en jóvenes españolas. *Revista Iberoamericana de Psicología y Salud* 9(1), 27-41.
- Warner, J. (1994). Resolved to drink no more: Adicction as a preindustrial construct. *Journal of Studies on Alcohol*, 55, 685-691.
- Warren, S., Huston, L., Egeland, B., & Sroufe, L. (1997). Child and adolescent anxiety disorders and early attachment. . *Journal of The American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 36(5), 637-644.
- Winnicott, D. (1979). *Realidad y Juego*. Barcelona: Gedisa.
- Yáñez-Yaben, S. (2008). La Evaluación desde la Teoría del Apego: El lugar de los autoinformes y otros instrumentos en la evaluación del apego en niños, adolescentes y adulto. En Y. Yaben, *La Teoría del Apego en la clínica I: Evaluación y clínica*. (págs. 95-162). Madrid: Psimática.
- Yáñez-Yaben, S., & Comino, P. (2011). Evaluación del apego adulto: análisis de la convergencia entre diferentes instrumentos . *Acción psicológica* 8(2), 67-85.

Anexos

ANEXO A: Entrevista semiestructurada para recoger información sobre la naturaleza del apego de los pacientes

Objetivo: Conocer la percepción de la naturaleza de la relación que mantuvo con su figura parental.

Tiempo estimado de entrevista: 40 minutos

Preguntas:

- ¿Cómo era su hogar cuando usted era pequeño?

¿Cómo recuerda a su familia cuando era pequeño?, ¿Quiénes eran los miembros de su familia?, ¿Con quién vivía?, ¿Cómo calificaría su ambiente familiar?, ¿Quién era el jefe del hogar? ¿Cómo era su posición económica?

- ¿Cómo describiría su madre?, ¿Cómo era su relación con su madre durante su infancia?

¿Se sentía cercano a ella?, ¿cómo le demostraba cariño su madre?, ¿cómo le demostraba su enojo su madre?, cuando se portaba mal ¿Cómo le corregía/disciplinaba?, cuando se portaba bien ¿Cómo lo premiaba o alababa?, en esa época ¿Hubo alguna circunstancia inusual en la vida de su madre que podría haber afectado el cómo ella lo trataba?, ¿Cuánto tiempo pasaba con ella?, ¿Cómo calificaría el tiempo que pasaba con su madre?, ¿Qué hacía con su madre cuando compartían tiempo juntos?, ¿Disfrutaba pasar con su madre?, ¿Qué sucedía con las otras horas que no pasaba con madre?

- Ahora quisiera que me contara sobre la relación con su padre. ¿Qué palabras usaría para describirlo?, ¿Cómo fue su relación con él cuando Ud. era pequeño?

¿Se sentía cercano a él?, ¿cómo le demostraba cariño su padre?, ¿cómo le demostraba su enojo su padre?, cuando se portaba mal ¿Cómo le corregía/disciplinaba?, cuando se portaba bien ¿Cómo lo premiaba o alababa?, en esa época ¿Hubo alguna circunstancia inusual en la vida de su padre que podría haber afectado el cómo él lo trataba?, ¿Cuánto tiempo pasaba con él?, ¿Cómo calificaría el tiempo que pasaba con su padre?, ¿Qué hacía con su madre cuando compartían tiempo juntos?, ¿Disfrutaba pasar con su padre?, ¿Qué sucedía con las otras horas que no pasaba con padre?

- ¿Sentía Ud. más cercanía con su padre o con su madre? ¿Por qué piensa que era así?

¿A quién se parece más en la manera de ser?, ¿Con cuál de ellos se identifica más?, ¿Recuerda haber imitado a alguno de sus padres?, ¿Quién cuidaba de usted cuando estaba enfermo o herido?, ¿Qué hacían ellos cuando usted se enojaba o molestaba?, ¿Quién de ellos lo consolaba cuando estaba triste?, ¿Sintió alguna vez que sus padres no lo entendían?, ¿Cómo reaccionaban sus padres frente a sus logros? ¿Cómo le catalogaban sus padres?, ¿Quién le ayudaba con sus tareas?, ¿De quién siente que aprendió algo?, ¿A quién contaba lo que le sucedía?, ¿Tenía secretos, a quién se los contaba?

- A parte de sus padres ¿Hubo otros adultos que fueron importantes para usted?

¿Por qué fueron importantes?, ¿Cómo los describiría?, ¿Siente que esa persona cuidaba de usted?, ¿Cómo describiría su relación con esa persona?, ¿Siente que esa persona ha influenciado en su forma de ser actual?

- ¿Alguna vez estuvo separado de su padre/madre durante algún tiempo prolongado? ¿Cómo se sintió durante este tiempo?

- ¿Experimentó alguna pérdida significativa o alguna separación cuando era un niño?

¿Murió alguien cercano a usted?, ¿Cuántos años tenía cuando esto ocurrió? ¿Cómo se sintió con la pérdida?, ¿Siente que eso le afectó de alguna forma?

- ¿Piensa que las experiencias en su infancia han influenciado su forma de ser en la vida adulta?

ANEXO B: Entrevista semiestructurada para recoger información sobre el consumo de alcohol de los pacientes.

Objetivo: Indagar sobre el consumo del alcohol de los pacientes y todo lo relacionado con esta conducta.

Tiempo estimado de entrevista: 40 minutos

Preguntas:

- ¿Como empezó con el consumo de alcohol?

¿Cuántos años tenía cuando consumió alcohol por primera vez?, ¿Con quién fue?, ¿Cuál es el motivo que usted asocia con haber bebido por primera vez?, ¿Se sintió presionado por alguien?, ¿Rompió alguna regla moral suya al hacerlo o de sus padres?, ¿Se enteraron sus padres de su consumo?

- ¿Cuándo se embriago por primera vez?

¿Cómo describiría esta embriaguez?, ¿Qué sintió luego de haberse embriagado por primera vez? ¿Qué consecuencias tuvo por este episodio?, ¿Cómo calificaría esta primera experiencia?, ¿Cómo reaccionaron sus padres o allegados?

- ¿Cuándo aumentó el consumo?

¿Cuántas veces a la semana bebía?, ¿Cuánta cantidad de alcohol bebía?,

¿Hubo alguna situación que usted identifique por la cual empezó a consumir más?, ¿Con quién consumía?, ¿Siente que el consumir, le ayudaba de alguna manera?, ¿Siente que perdió el control sobre el consumo?

-¿Cuáles son los motivos que usted asocia al consumo?

¿En qué situaciones consumía?, ¿Cómo se sentía antes de consumir?, ¿Cómo se sentía después de consumir?, ¿Cómo se sentía durante su consumo?, ¿Cree que el alcohol tenía una función en usted?, ¿Tenía algún beneficio que usted identificaba con el consumir la bebida?, ¿Perdía algo o sufría alguna consecuencia adversa por beber?, Cuando estaba emocionalmente afectado ¿consumía alcohol?

-¿Piensa que cambiaba su forma de ser bajo los efectos de la sustancia?

¿Cómo se describiría usted a sí mismo?, ¿Cómo es su forma de ser bajo los efectos del alcohol?, ¿Ha peleado bajo los efectos del alcohol? ¿Ha sufrido un accidente o daño físico bajo los efectos del alcohol?, ¿Pierde la memoria cuando consume?, ¿Cómo expresa sus emociones cuando está bajo los efectos del alcohol?, ¿Alguien le ha dicho que se comporta diferente cuando está bajo los efectos del alcohol?

ANEXO C: Transcripción de las entrevistas.

P1

Entrevista sobre alcoholismo

Fecha: viernes, 4 de septiembre de 2020

Hora: 13:40

Duración: 44:53

I: Vamos a iniciar con esta primera entrevista que va dirigida a recoger información sobre el consumo del alcohol, si tiene alguna duda o pregunta me la hace sin importar de que trate, si no entiende la pregunta me lo hace saber, ¿cómo empezó usted el consumo de alcohol?

P1: Mi consumo de alcohol fue de que.... cómo le podría mencionar porque la primera vez yo me acuerdo de que... él ya está en el exterior.... mmm mi mamá me dejó con una hermana de ella, con una tía mía que ella vive en guayaquil de los cuales bajó porque en ese tiempo yo ya estaba con un padrastro viviendo, le dejó a una hermana de ella que es mi tía a que me cuide y obviamente como estaba también el hermano de mi padrastro que estaba enamorado de mi tía, entonces me mandaban a que yo les dé comprando el alcohol, pero yo me iba por la razón de que yo era muchacho, yo me iba es porque me daban plata para compararme yo golosinas, entonces a base de eso me iba a darle comprando por las golosinas, bueno transcurrió el día y ya por la tarde me habían dado alcohol, yo pensé que era alguna cosa, pero había sido alcohol, y cuando mi madre vino acá a cuenca ella había regresado a la casa y yo había estado con aliento a alcohol, bueno pasaron los días, después de todo yo comencé a tomar es con un padrastro mío, con mi padrastro que se murió.

I: ¿pero cuando consumió por primera vez cuantos años tenía?

P1: Cuando yo consumí por primera vez, estaría hablando de los 15 años, porque yo empecé a tomar a tomar cuando yo me di de cuenta o cuando consumí esa vez que el conté.

I: hablemos de la primera vez

P1: porque la primera vez que le conté cuando me hicieron emborrachar fue para que como dicen acá vulgarmente no les haga taco, porque de pronto ellos querían vacilar.

I: hablemos de esa ocasión

P1: ah tenía unos 7 años más o menos, pero yo no sabía que estaba consumiendo

I: Cuando se enteró su madre de que consumió alcohol ¿qué paso?

P1: Este o sea con mi tía creo que había dicho que por que me habían dado trago, de que todavía era muchacho y tanta cosa, justamente en esa noche yo también tenía que acompañarle por que iba a dar a luz a mi primera hermana por madre, me acuerdo, bueno fue transcurriendo los días y después yo también ya tenía que ir a clases y todo eso, pero mi madre se sintió un poquito molesta con mi tía y con el hermano de mi padrastro.

I: ¿esa fue la primera vez que usted consumió alcohol?

P1: Pero no porque yo quise

I: ¿cuándo consumió usted con su voluntad?

P1: 18 años, ahí ya me di cuenta todo

I: Antes me había dicho que había empezado a consumir desde los 15

P1: A los 15 años fue otra vez que había consumido, pero fue una prueba, tomé eso y al día siguiente estaba parado ya no había tomado ningún trago, de ahí ya pasaron los 18, iba tomando con mi padrastro, pero al siguiente día no podía ni ver el agua ardiente.

I: ¿Cuándo fue la primera vez que usted se emborracho por su propia voluntad?

P1: Esa pregunta no tengo la mayor idea sabe, porque si tomaba ya desde los 18 años, pero emborracharme así así de decirle, no porque ya me sentía mal y yo ya me iba ir a dormir y al día siguiente me querían dar agua ardiente o veía la botella yo no era capaz de ir a coger el agua ardiente y servirme yo mismo y tampoco tomaba.

I: O sea usted me dice que tomaba hasta que se sentía mal

P1: Simón

I: y como era esto de sentirse mal ¿me podría describir un poco?

P1: De que cuando me sentía mal es por decirle ya a veces la cabeza me comenzaba a dar vueltas yo sentía de qué no podía ni parame ni nada, pero tenía esa acción de que podía por lo menos avanzar a la cama, cuando estaba en la casa y cuando estaba así por la calle de pronto sabía de qué tenía que llegar a la casa irme caminando por ahí cerca, si estaba distante tenía que pagar un taxi y llegar a la casa pues

I: ¿Recuerda la primera vez que tomó hasta sentirse de esa forma?

P1: Desde que ya tuve mis 18 años, de ahí ya me di cuenta, entonces yo comencé ya a consumir con mi padrastro.

I: Enfoquémonos en esta primera vez ¿qué consecuencias tuvo por emborracharse esta primera vez?

P1: Al día siguiente amanecí con dolor de la cabeza, me sentí un poco mal, será por esa vez que lo hice me daba sed y siempre me daba sed cuando estaba en adicción, un poco de malestar en el cuerpo

I: A nivel familiar, ¿Cómo reaccionó su mamá?

P1: Se puso molesta,

I: ¿Qué le dijo?

P1: Que no tenía que hacer estas cosas, que todavía soy un muchacho y no es para que esté haciendo esas cosas, sí, sí me regaño mi madre, bueno mi padrastro no pero mi madre sí.

I: ¿fue solo regaños o algo más?

P1: Si solo regaños en ese tiempo, porque le digo en ese tiempo era solo el único hijo que vivía, después ya vinieron el resto de mis hermanos

I: ¿Cómo reacciono su padrastro?

P1: Buen ya viendo que ya tenía mi cierta edad, el reaccionó de que claro cometió el error de darme a mí y a veces la gente me decía que yo no debía cometer ese error de haber tomado con él, mis abuelos me decían que, porque debo estar tomando con él, que aún era muchacho, bueno en realidad yo iba a comprar, pero ya viendo que él tenía esa edad, entonces mencionaba que yo también me tome mis tragos

I: ¿quién propuso el comenzar a tomar aquella vez?

P1: Fue él, por qué yo iba a comprar nomas

I: ¿Cómo calificaría esta primera experiencia?

P1: Sabe que le digo, algo mal porque si él no me hubiese enseñado de pronto quizá yo no podía caer en la adicción muy seguidamente, entonces él ya me enseñó eso y le tomé del lado como le digo, por un lado, me sentía mal también, de que él me haya enseñado esas cosas, pero como le puedo mencionar de qué yo con él a veces no ya no tomaba con él, yo iba a beber a parte a veces. Claro si me sentí un poco mal de que me haya enseñado esas cosas y después ya sabían que tomaba entonces de pronto en algunas reuniones mis hermanos me decían no si ya tienes tu edad igual puedes tomarte unos tragos, pero en cierto sentido, después se me fue agravando cuando ya

tuve mis 25 años.

I: ¿Ahí fue cuando su consumo ya se agravó?

P1: Ahí es cuando se me agravó, porque desde los 18 años tomaba por decir esa noche y al día siguiente nada absolutamente nada nada, de pronto veía que algunos decían simon para componer el chuchaqui y tanta cosa y me querían dar a mí tampoco no le tomaba como que me quedaba con asco.

I: ¿qué pasó a los 25 años? ¿Por qué dice que se agravó?

P1: Porque ya me gustó, yo hacía a veces lo que se me venía en gana , yo ya estaba con mi mujer, no le hacía caso a ella, hacia lo que yo quería, de pronto a veces yo me sentía mejor con mis amigos en la adicción, pudiendo ahora me doy en cuenta, pudiendo estar a veces con mi familia, con mi mujer, en vez de estar en adicción gastando ese dinero comprando alguna cosa para comer y no estar con mis amigos en la adicción, entonces yo Sebastián te digo que mejor me sentía contento, no le hacía caso a ella lo que me decía, mejor me sentía contento como digo con mis amigos, salía bueno ya llegaba mareado a la casa ya ni me acordaba.

I: ¿Cuántas veces a la semana usted bebía?

P1: Bueno en la semana cuando me picaba, digamos no porque era semanero, pero cuando me picaba también a veces yo le daba un mes, dos meses

I: ¿seguidos?

P1: Claro la última vez, una vez le di 3 meses seguidos,

I: ¿tomaba todos los días?

P1: Ajá, sin parar, toditos los días, o sea a eso voy, esa vez que yo tomé los tres meses mi familia nunca me puso acá en una clínica y esta vez de pronto también digo, como la persona estaba en adicción, en quince días que estaba tomando me vinieron y me pusieron acá en la clínica, de pronto pienso más seguro también por eso, bueno, a que hay esta enfermedad (covid), ¿no? y como uno se encontraba con los amigos y los amigos de pronto podían estar enfermos y ellos me podían contagiar a mí, yo yéndome a la casa podía contagiar a mi familia, entonces tampoco valía y yo creo que también fue por eso que me trajeron para acá y por un lado mejor porque te digo Sebastián voy aprendiendo algo que no lo supe, acá muchas frases que no lo he sabido lo voy aprendiendo también y me gustó.

I: Cuando usted aumento el consumo ¿hay alguna situación que estaba atravesando? ¿Hay algo que usted asocie al aumento de su consumo?

P1: no, esa es la pregunta que, si me han hecho desde que he estado acá, decirte alguna cosa, ¿despecho? No, de pronto ¿problemas? Tampoco, eh... de decir que alguna vez tuve un problema choque estaba en el bus, tampoco, sino es algo que por decirte algo de que, me gusta, me gustó, de ahí no por decir de qué yo he peleado con mi mujer, he tenido problemas con mi madre o con mi familia, no, no, yo nunca encontré un motivo por decir,

por este motivo estoy tomando, nunca, hasta mi edad que yo tengo nunca, sino es, es porque me gustó, una sola vez... bueno es que ya consumía, bueno conversemos algo de eso, yo cuando estaba con mi mujer, obviamente un día no quería ir trabajar, ahí fue de que yo me sentí mal porque mi mujer en el cuarto que arrendábamos, ella se había ido y nunca me aviso a mí, se había ido a ver otro cuarto, o sea un departamento más grande, entonces yo cuando llegué de mi trabajo vi las puertas abiertas, le pregunté al dueño de la casa, a Don Julio, se llamaba el señor hasta ahora me acuerdo, tampoco ella le había dado ninguna razón al hombre, dice solamente vino sacó las cosas en un camión y se fue y nada más, entonces yo llegue del trabajo, vi las puertas abiertas, con un hermano mío que me vino a dejar acá, eh me fui a la casa de ella a preguntarle, le digo de pronto no le viste a la Susana, me dijo no, entonces ahí si yo de despecho de eso, bueno ya consumía, me compré una zhumir y me tomé yo una zhumir

I: ¿fue un día o fueron varios?

P1: Ese día me acuerdo a las 7 fui donde mi madre, al siguiente día igual vine a trabajar en una agencia, pero si me sentía mal, para que, el señor yo le dije si podía salir alguien a trabajar de ambulante ese día, salí a vender de ambulante, conversaba con el uno y con el otro, bueno igual pero no no, no lo tome, mejor a la semana volví a tomar, si porque tenía que trabajar, pero si me sentía mal y le timbraba el teléfono y no me contestaba, sino en realidad cuando ya llegaba la noche era durísimo para mí, porque yo me sentía solo y estaba enseñado a estar con ella, ya en ese tiempo estaba con mi hijo, yo llegue solamente a la casa donde mi madre, llegaba donde mi madre, mi madre yo sé que no tenía culpa, me servía la comida, yo no quería comer, tenía mucha pena de ella, de mi hijo.

I: ¿es fue la única vez que encontró motivos para consumir?

P1: Esa fue la única vez, pero ya mi mujer me contestó el teléfono, me dio la dirección donde había estado y todo eso, yo regresé con ella y como te digo a veces cuando me hacían picar es el problema de que yo consumía largo.

I: ¿por qué se fue aquella vez su mujer de la casa?

P1: Es que según ella se había ido esa vez se fue por la razón de que en el departamento que estaba viviendo era pequeño y tenía que verse un cuarto más grande, no estaba enseñada tampoco ahí, justamente se había visto una casa, no sé si conozcas Chilcapamba, de Chilcapamba por arriba a lado de la iglesia se había visto una casa, ella se había ido a vivir en esa casa. Igual no digo, pero ya después cuando regresé con ella, ya no estaba consumiendo ni nada, sino a veces los amigos, no es porque yo en realidad también a veces quería, sino ya por los amigos a veces.

I: ¿Qué le decía su esposa sobre su consumo?

P1: En realidad, de que no haga esas cosas que era feo tomar, bueno en esos casos ella me decía, te acepto que tomes un día, ya a lo mucho hasta dos días, pero a veces ya me iba de largo, porque en realidad, en esto he perdido muchos trabajos, en el trabajo que yo tuve mismo igual, bueno Don Jorge me consideraba mucho, porque yo cuando estaba en adicción, ya después pasé a ser vendedor ambulante, entonces él me decía que cuando yo estaba en consumo nunca me acercaba a la agencia, solo me acercaba bueno y sano y dispuesto a trabajar de nuevo, pero cuando estaba en adicción nunca, pero nunca me presentará en la agencia de trabajo, y también si me daba cuenta que era una experiencia mala de que yo también, por decirle algo de yo salir limpio de la casa y llegar mareado a la casa, era una vergüenza tanto para mi mujer y para mi hijo porque ya iba creciendo también, era feo, de ahí ya viendo que estaba por ahí mismo, que estaba en consumo, me llevo al grupo de AA justo era por Chilcapamba me había dicho tres veces, le han sabido llamar padrino ahí al que llevan para allá, a las tres veces que me dijo el vecino asistí yo a ese grupo, tenía miedo de que de pronto porque él me mencionaba, te van a hacer algunas

preguntas, que ¿qué tú has hecho durante que tú has estado en el consumo?, ¿si de pronto has robado? ¿te has cogido plata de

alguien?, te hacían pasar al frente a la sala, entonces de eso tenía miedo y después ya me decidí yo en ir, en realidad 4 meses no tomé, entonces justo yo pasaba por ahí, por una tienda los panas que consumían conmigo me decían no el man yo no toma, el man es evangelista y tanta cosa, me tiraban esa sátira, entonces no le respondí yo, casi igual la reunión era casi de 7 de la noche, 9 de la noche y como te digo unos 4 meses nada de bebida, pero de ahí recaí feamente. Ehh.. volví a tomar prácticamente los 3 meses, después que no pude ni parame tuve que andar con bastón, me acuerdo mi hermana, mi mujer me llevaron al hospital a poner sueros, que tampoco eso no, no me bastó esos sueros, igual me sentía débil y para estar ahora acá, cual me acuerdo me curó era el Dr. del Valle, el Dr. Como, él me curó, desde que él me curó no volví a tomar porque el me mencionó, me dijo que si yo volvía a tomar que asegure la caja, durante de unos 2 meses a 2 meses y medio haya sido que no tomé, tenía miedo, eh en una fiesta de 14, justo de este mes mismo(septiembre), salió una fiesta por Quingeo eran las 12 de la noche, mi familia me tuvo confianza, mi mujer también, yo estaba con mi mujer y bueno, me agarro a tomar de noche de noche como a las 12 de la noche, si porque comenzaba el baile, me agarro a tomar y me voy ya mareado a la casa, comencé a tomar y a tomar y a tomar y de ahí dejé 8 meses sin tomar absolutamente nada, ni alcohol ni tabaco que digo que no lo hago. En esta pandemia que hubo igual tampoco, eh perdón digo la cuarentena que hubo, nada, después mejor que ya se comenzó a salir el trabajo sea de los buses de los interparroquiales, ahí mejor comienzo a tomar, y de ahí vine a parar acá.

I: Cuando usted consume ¿siente que el alcohol le ayuda de alguna manera?

P1: En el sentido de que me puede ayudar es que no Sebastián, en vez de ayudarme eso me destruye, ¿por qué razón?, porqué ve como estoy yo ahora en mi edad que tengo a veces algunos me catalogan que tengo 50 o 55 año, entonces hablemos el alcohol me ha hecho mucho daño, en primer lugar, tuve problemas con mi mujer que por eso nos separamos, segundo lugar me enfermó mi salud, tercer lugar mi familia, he tenido problemas con mi familia, en el alcohol he llegado a veces a aguantar por defenderle quizá a los amigos para que quizás no le peguen a mi amigo, venían a veces relajos desde afuera y tantas cosas, entonces por defenderle a él, salía fauleado yo, bueno para mi parecer el alcohol no me ha traído nada de bueno, me arrastró un carro, un bus de un compañero donde yo trabajaba, supuestamente el man no me vio, más antes habían esos carros con la parrilla, me guindé en la parrilla un poco mareado y quizás él no me vio y entonces me arrastro el bus, entonces no le veo nada de bueno.

I: Usted antes de consumir ¿cómo se sentía?

P1: Yo me sentía bien, igual sobrio como estoy ahorita, alegre contento, sabía lo que hacía y lo que no tenía que hacer, ya. Regresando de nuevo al alcohol, como estaba perdido y estaba con dinero pues me iba a la tienda, sabe que véndame un tanto más de trago y seguía consumiendo, pero ahora que estoy así te digo que no porque me siento bien contento alegre, si es de apoyar en alguna cosa lo estoy haciendo, pero si estuviese en adicción que voy a estar haciendo.

I: Y cuando estaba consumiendo ¿Cómo se sentía?

P1: Yo me sentía es, contento ¿porque razón?, porque estaba en el consumo estaba conversando con mis amigos hasta cuando pues me sienta mareado, si ya me sentía mareado de pronto a veces se llegaba a la casa, a veces no se llegaba a la casa, a veces se quedaba a dormir donde le cogía el sueño, entonces lo que me ha pasado, a mi o si no a veces en esa dirección de que por decirle algo, alguno quería hacer una bronca, entonces uno se levantaba más marchista a quererle pegar al otro y en esos casos uno a veces uno mejor salía fauleado, porque el otro era más que aquella persona que quería pelear,

entonces también se ha buscado problemas, eh también he buscado problemas pero también siempre y cuando por defender a los amigos, pero porque se le defendía, tal vez porque era la cuestión de que el man estaba poniendo el agua ardiente y a veces como uno estaba sin dinero ni nada, era por esas razones.

I: Después de consumir ¿cómo se sentía?

P1: Después de consumir era lo duro, lo más triste, era el dolor de la cabeza, maltratado el cuerpo, a veces me hacía vomitar, ánimo para nada, no me daba ganas de comer, ni nada. Pero yo cuando vine para acá en realidad, dos días no comimos, solo lo que tomaba es líquidos, en arroz nada, solo sopas el jugo todo eso.

I: que pensaba usted de toda esa situación ¿qué se le venía a su mente?

P1: O sea, ahí venía los arrepentimientos que para qué he tomado, para qué lo he hecho, estando bueno, estando bien, o sea uno, yo venía a pensando todas esas cosas, he perdido mi trabajo, a veces en la dicción no sé si me porte mal con alguien, no me acuerdo, o me porte bien no sé, entonces ahí es el arrepentimiento de aquella persona que ha consumido de que uno, de lo tarde que se da cuenta, cuando ya es muy tarde cuando la persona ya ha consumido, porque pienso que uno debe darse cuenta antes de tomar la primera copa, como aprendí en el grupo, que no a la primera copa. Entonces uno antes de hacer eso, debe pensarlo mucho, no después de agarrar todo ya. Sino antes de consumir. Así como ahorita por decir de que venga alguien sabe que tomaste un vaso de alcohol, bueno antes de llegar a la clínica siempre le decía que no, no digo de qué esa vez de los 8 meses, no no tome ni un vaso de trago ni nada, no es por ningún motivo ni nada sino porque no sé porque comencé a consumir, pero fue por un amigo también eso, el pana tiene un taller de motos y llegando allá con todos los compañeros que me conocen, igual los manes habían estado bebiendo, y ahí tomaste una tomaste uno y ya al tomar uno siente que la persona es picada, y por eso uno se es consciente aquí de que uno, no debe tomarse ni una sola copa de trago, porque eso ya le hace daño a la persona .

I: ¿Cómo se describe a usted mismo?

P1: Bueno me siento bien, contento de que, bueno o sea pienso para hablar y también de pronto le estoy conversando de lo que paso en mi vida de lo que fue la adicción mía, entonces, no era como por decirle de que antes uno se hablaba sin pensar nada, no se media de lo que va a decir ni nada, ahorita me siento bien un poco pensativo de lo que digo, no sé si de pronto hable alguna cosa de malo, pero más o menos si lo pienso en los que puedo mencionar y lo que puedo decir de lo que fue mi adicción.

I: Su forma de ser bajo los efectos del alcohol ¿Cómo la describiría?

P1: Cuando estaba bajo los efectos del alcohol bueno mi forma nunca me ha gustado buscar bronca a nadie, por la razón de que si alguien, alguna persona que quería hacer relajó, yo mejor me apartaba y si es que yo tenía dinero mejor me iba a otro lugar, compraba el agua ardiente y tomaba solo, y si me sentía mal en algún lado, buscaba algún lado en que nadie me vea y me quedaba dormido, el momento que ya me quedaba dormido ya me levantaba y me iba a la casa de no no tampoco nunca me ha gustado el problema, o en algunas fiestas igual veía que había algún problema o alguna cosa yo me apartaba a veces, pero ya cuando no estaba muy borracho, pero ya cuando estaba bien mareado veía que había alcohol, entonces ahí me quedaba, pero estos casos de que cuando estaba en la adicción veía que esa persona era cargosa yo me apartaba de él, así este con trago, yo sabía que tenía dinero yo mismo me iba, compraba alcohol y me iba a tomar yo solo, no esperaba estar con esa persona, solo sería que no sea esa persona tan carnosa mismo entonces sabíamos estar entre los 2 o tres personas, pero viendo que no sea cargoso, de ahí persona que se portaba cargosa, yo me apartaba, porque habían en esos casos, personas buenas y personas malas y cargosa también, entonces yo veía a esas personas cargosa yo veía y me retiraba, sino qué sabíamos hacer, por decir el man decía yo tengo un

dólar, o yo tengo 50ctvs, yo tengo 25ctvs o yo tengo tanto, entonces sabíamos hacer una vaca, reunir ese tanto de dinero y sabíamos ir a la tienda y a decir que nos den ese tanto de dinero en alcohol, estábamos entre dos entre tres, íbamos a un lugar donde nadie nos vea, en un parque, pero por el campo hablemos, de ahí aquí no, o si no nos íbamos a un llano donde nadie nos esté viendo, no nos esté juzgando, ni tampoco dándonos mal espectáculo ahí en la calle, porque la gente pasa, no tampoco me ha gustado eso

I: ¿Alguien alguna vez le ha dicho que su forma de ser cambia cuando está bajo los efectos del alcohol?

P1: Bueno en estos casos si porque me han dicho que en el efecto del alcohol soy diferente, a veces dices cuando quieres conversar sino igual, bueno los panas que me conocen, cuando no quieres estas callado y si es que te dicen a veces reparte el trago, yo lo hago, pero cuando era mío yo los cogía y repartía yo mismo, pero cuando no era mío yo esperaba que me digan sabes que reparte el trago porque en realidad de pronto por ser abusivo me podían hacer relajo por esa razón, de ahí tampoco no, no me ha gustado eso de ser abusivo, si es que yo no tenía dinero tenía que haber algún amigo de confianza para poderle pedir, sabes que préstame un dólar o dos dólares, eso de dañar al prójimo tampoco, siempre y cuando yo le pediría a unos amigos de confianza o en alguna tienda que tenía confianza, de ahí hacerle daño a otros nunca, que Dios me perdone, pero no.

I: ¿cómo son sus emociones cuando está bajo los efectos del alcohol?

Me gusta ser callado cuando es de conversar converso, de reírme me río igual y si no tengo nada que decir estoy callado o si estoy en un baile si es de bailar bailo, pero siempre cuando si es que estoy apto para salir a bailar de ahí si es que no estoy apto para salir a bailar tampoco, no salgo, mejor sigo sentado donde estoy, o por decirle si estoy lejos de casa y me encuentro sin dinero no tengo plata ni nada, le digo huevo hasta aquí nomas ya me paso a retirar, o sino que hago no me despido de los de pronto les digo que voy a orinar y cuando se despistan voy saliendo, pero ya no regreso, porque de pronto hasta me pueden decir que les colabore y si no tengo dinero, entonces mejor opto por irme, pero cuando estoy con dinero, me quedo porque soy con dinero y me van a decir sabes que aporta para lo botella alguna cosa, lo hacía pues, supuestamente, pero pienso que ahora ya no va a ser así, por que los amigos que yo los tenía, afuera esos amigos tampoco, como dicen a veces uno era el tanto útil cuando le veían con dinero bienvenido y a veces cuando uno estaba sin dinero, hablemos de mi caso yo cuando estaba sin dinero me encontraba con un amigo a veces nunca me decían mira tú has de estar con hambre o estas con sed te voy a poner una guitig, nada de eso, entonces nada de eso no me ha gustado.

Entrevista sobre apego.

Fecha: viernes, 5 de septiembre de 2020

Hora: 10:30

Duración: 25:51

I: Vamos a empezar con la entrevista del día de hoy, ahora vamos a indagar un poco en lo que fue su infancia quiero que nos enfoques en ese aspecto, en su infancia, sus primeros años, su relación con su madre, su escolaridad, todo lo que usted recuerde, vamos a empezar hablando de su hogar ¿cómo era su hogar cuando usted era pequeño?

P1: En el hogar de mi madre, primeramente, como le digo de que...bueno yo desde pequeño hasta que tuve una cierta, hasta mis ciertos años yo le puedo decir que yo estaba es al mandado de mi madre, de lo que me decía ella, yo tenía que hacerle caso.

I: ¿quiénes eran los miembros de su familia?

P1: Los miembros de mi familia fueron únicamente mi madre, ya después un tiempo viví con mi abuela, que en paz descanse.

I: Mas o menos ¿Qué edad tenía?

P1: Estaría en unos 4 años ahí cuando.

I: ¿Y su padre?

P1: Como le menciono, mi padre yo lo tengo, pero en realidad yo nunca me crié con él, más me crie es con mi madre, me gané el cariño de mis tíos, como era el primer sobrino, entonces ellos me dieron más cariño, mi abuela que yo fui a vivir con ellos, ya como mi madre se hizo ya de compromiso de mi padrastro, entonces al ver eso ya que ellos estaban con el hogar de ellos, mi madre optó por retirarme de donde mi abuela.

I: entonces usted vivió hasta los 4 años con su mamá y de ahí se fue a vivir con su abuela, ¿Cuánto tiempo vivió donde su abuela?

P1: Con mi abuela, eh... le mencionó que haya estado poco tiempo porque, le digo cuando yo me iba a estudiar yo vivía con mi abuela también, unos 12 años, poco me acuerdo, porque de ahí si me acuerdo que iba a clases, ahí de donde mi abuela. Luego regresé de nuevo ya a la casa donde mi madre porque también ahí compartí con mi madre, o sea estaba donde mi madre y mi abuela, mi abuela y mi madre.

I: Como era la dinámica ¿vivía tiempos con su madre y con su abuela?

P1: Claro la razón de que puesto de que tuve que acompañarle a mi abuela porque se murió mi abuelo, el murió con calambres al estómago, por esa razón yo empecé a acompañarle a mi abuelita, hasta que consiga una persona que le acompañe.

I: ¿entonces vivía usted con su abuela?

P1: O sea, es que no vivíamos muy lejos, vivía donde mi abuela, bajaba donde mi madre me quedaba a dormir donde mi abuela también acompañándole, pero ya le digo más me enseñaba es donde mi abuela, porque a veces llegaban mis tíos que pasan en la costa ahora, unos pasan aquí, ya me traían golosinas, me daban ropa, todo eso. Por esa razón me enseñaba allá donde mi abuela.

I: ¿Dónde su abuelita vivía sus tíos?

P1: Claro ahí vivían sus hijos, a veces cuando venían de la costa venían los dos hijos, claro los que venían de la costa pasaban mi tío Carlos, mi tío Miguel, mis otros tíos también vivía cerca también, ellos también si llegaban a a la casa.

I: ¿Cómo calificaría usted el ambiente familiar?

P1: En el ambiente familiar le menciono de que, mis tíos siempre fueron cariñosos conmigo como le menciono de que yo era el primer sobrino y todo ello, pero también de que ellos me ayudaban con vestuario y alguna cosa siempre y cuando estuviera donde mi abuela acompañándole, entonces al ver que mi madre a veces se quedaba sola también bajaba allá donde ella, porque en esos tiempos mi padrastro ya se iba a trabajar en la costa, entonces yo pasaba allá, después ya tuvimos a mi otra hermana, la que me sigue, este ella ahora pues, yo pasaba ya más tiempo con mi abuela, iba a ver a los borregos en los terrenos que tiene allá, igual a ver la yerba para los cuyes.

I: ¿Como describiría usted a su madre?

P1: Le digo bueno mi madre casi no me abandono, porque ella sabía que estaba allá con mi abuela, por decirle la casa era aquí y así donde están las casas de al frete(señalando por la ventana) vivía mi abuela, entonces a veces cuando yo bajaba a llevar agua, bajaba también ahí me iba a dejar donde mi madre, después de que estaban llenos sus baldes yo me iba

llevando para arriba el agua, o sea le menciono estaba allá donde ella a veces me quedaba a dormir donde mi madre, a veces donde mi abuela porque le digo porque ellos me daban cariño tanto las dos, porque era únicamente el primer hijo para mi madre y el primer nieto para mi abuela.

I: ¿Cómo era la relación con su madre durante la infancia?

P1: Bueno en esos casos ella si fue agresiva a veces, cuando yo no le hacía caso me daba pegar, me sabia querer tirar con piedras, cuando no le hacía caso. Entonces como todo a veces en la infancia yo me ponía a estar jugando y me olvidaba de algunas cosas, con mis amigos me ponía a estar jugando y entonces en lo que yo estaba jugando venia y me tiraba con piedras, alguna cosa, entonces por esa razón yo cogía y corría para no aguantar esos pedrazos

I: ¿el cariño como le demostraba su madre hacia a usted?

P1: El cariño como le digo de que, este sea yo cuando me portaba mal yo, ella también se portaba mal, cuando no le hacía caso, pero cuando le hacía caso, todo iba bien, no era muy agresiva.

I: Pero el cariño ¿Cómo se lo demostraba?

P1: Bueno mi madre casi era muy poco, porque más pasaba con mi abuela.

I: y su abuelita ¿cómo le demostraba el cariño hacia usted?

P1: Bueno mi abuela si me demostraba cariño, aprecio, póngase yo me refiero a cuando yo me iba a clases, ella se levantaba me daba haciendo el café todo, entonces yo me levantaba, iba tomando el café todo a clases, al contrario, en donde mi madre era diferente yo tenía que dejar cocinando a veces, dejaba cocinando alguna cosa por decirle una olla de papas, dejar trayendo agua alguna cosa para yo poderme ir a clases tenía que madrugar y todo eso donde mi abuela era diferente ella se levantaba me daba el desayuno, yo solamente me levantaba a cambiarme de ropa a lavarme para irme a clases, acá vuelta tenía que levantarme, si era de irme a traer agua me iba, porque no había agua potable allá, tenía que ir a buscar la leña porque no había ni gas, dejar cocinando una olla de papas.

I: ¿con quién se sentía usted más cercano?

P1: Más cercano le puedo mencionar que con mi abuela por que más pasaba a veces con mi abuela, con ella. Con mi abuela pasaba a veces tres días una semana, estaba entre idas y venidas, bajaba donde mi madre cuando no quería estar ahí regresaba donde mi abuela mi abuela tenía una tienda en ese tiempo, me iba con ella en esos tiempos había esas botellas de cristal, me iba a ayudarle a traer a colas y después de ayudarle me sabia regalar una cola a mí.

I: ¿Cómo calificaría el tiempo que pasaba con su abuela?

P1: Bueno hasta cuando hacia mis deberes alguna cosa, pasaba sumamente haciendo mis cosas que tenía que hacer, luego entonces culminaba todo eso, me decía que tenía que ir a traer los borregos, de que le vaya a ayudar a traer yerba para los cuyes y a veces leña para que se levante al día siguiente a hacerme el desayuno.

I: Cuando usted vivía con su mama ¿cómo compartía su tiempo con su mamá?

P1: Compartía muy poco con mi madre, porque le comento que ella era de muy pocos recursos económicos, entonces ella sabía venir a trabajar aquí en Cuenca, entonces yo siempre me quedaba solo, me quedaba con mi abuelita.

I: ¿o sea pasaba más tiempo con su abuela que con su madre?

P1: Si

I: ¿Cuántas veces le veía al día a su madre?

P1: Al día, cuando bajaba a traer agua le veía, pero de ahí de hablar frente a frente, muy poco, póngase yo salía de la casa de mi abuela y le veía a mi madre desde una loma.

I: ¿De su padre me podría contar algo?

P1: Como le decía no, toda mi infancia pase sin mi padre, nunca nunca pase con él, bueno y ahora no sé cómo estará, ahora que estoy acá en la clínica, bueno antes me encontraba con él yo le saludaba, a veces me contestaba a veces no, pero nunca he tenido una conversación de frente a frente.

I: ¿por qué motivo piensa que se volvió más cercano con su abuela?

P1: Por lo que pasaba más tiempo con ella, luego ya tuve cierta edad y tuve que salir yo también de mi casa hasta que ya le perdí ya a mi abuela y ahora tuve que regresar a vivir con mi madre.

I: ¿con quién de las dos se identificaba más?

P1: Cuando vivía mi abuela con ella, y ya ahora que ella falleció me identifico es con mi madre, porque es con la que paso ahora, igual con mis otros hermanos, aunque tenga sus compromisos pasan en el hogar ellos, pasamos solo los dos ahora.

I: cuando usted se enfermaba o estaba herido ¿quién cuidaba de usted?

P1: De pronto cuando estaba en la casa acá con mi madre, mi madre me daba haciendo una agua o alguna cosa, me daba algún medicamento, pero cuando estaba donde mi abuela igual sentía alguna cosa algún dolor de la cabeza, del estómago sentía alguna cosa que me dolía le decía a mi abuela y mi abuela también igual me sabía dar algún medicamento.

I: ¿se enojaba usted en la infancia?

P1: Bueno más que ojo tenía el problema de no hacerles caso, por el juego.

I: ¿cuándo usted estaba triste quien les consolaba?

P1: Cuando estaba mis tíos, mis tías a veces.

I: ¿y su abuelita o su madre?

P1: Este cuando yo ya me sentía triste, estaba en la casa o alguna cosa me estaba pasando, mi madre decía que qué me estaba pasando o qué me dolía, que ¿por qué tengo que estar así?

I: ¿cómo le catalogaban a usted su abuelita y su madre?

P1: Le podría decir ahí no tenía ni uso ni razón, no le podía decir algo, estaba niño aun, recuerdo solo que no les hacía caso, póngase si a veces tenía una golosina si me daban, mi madre igual mi abuela.

I: el tiempo que usted estaba en la escuela ¿quién le ayudaba a hacer las tareas

P1: Cuando me mandaban tareas, le menciono de que, antes de que tenga a a nadie, a veces de pronto le decía a mi madre que me ayude, porque mi abuelita no

I: ¿de quién siente que ha aprendido algo?

P1: En este caso yo le puedo mencionar de todos, cuando estaba donde mi madre igual, venían mis tíos, ellos al saber que yo estaba al menos donde mi abuelo, me traían ropa, me sabían amarrar, me daban cariño ellos.

I: ¿con quién conversaba más? ¿A quién le conversaba lo que usted pasaba o sus secretos?

P1: Le menciono casi con nadie ahí, es que en realidad yo era solo, era el primer hijo no tenía con quien conversar, si quería conversar con mi abuela este no me escuchaba porque me decía que tenía que hacer algunas cosas, me madre igual, entonces no tenía mucho con quien conversar, porque razón igual yo me dedicaba a estar en el juego en las bolillas en los arillos, en esas llantas que hasta ahora hay, entonces no tenía con quien conversar, sino lo que si me decían era que tenía que primero comer, luego hacer los deberes, de ahí me mandaban a hacer alguna cosa tenía que hacer, y yo tenía que hacer.

I: ¿Recuerda algunos familiares o adultos que hayan sido importantes para usted?

P1: A parte de mis tíos y así otros familiares que venían a veces de la costa, pero venían solo cuando había una fiesta o algo de ahí no venían nomas.

I: Cuando usted pasaba separado de su madre ¿cómo se sentía?

P1: Bueno cuando ya llegaba la noche le extrañaba, ¿por qué? Porque ya quería estar con mi madre, pero en el día ya me tenía que ir a clases, me ponía al juego, pero ya en la noche era diferente.

I: ¿durante su niñez recuerda alguna pérdida que haya sufrido? ¿Falleció algún familiar que le haya importado mucho?

P1: No tengo la menor idea

I: ¿usted piensa que la manera de crianza en su infancia influyó en su forma de vida?

P1: Le menciono que casi... claro de que era juguetón a veces no hacía caso, pero ahora ya todo va cambiando, ahora es diferente.

I: ¿siente usted que ha aprendido algo de su infancia?

P1: De la infancia casi no aprendí, de una cierta edad ya me llevaban como le dicen vulgarmente acá al cerro, ya me iba al cerro me iba con mi madre me iba con mi abuela a las 5 de la mañana a traer leña del cerro, yo tenía que irme igual con ellos por la razón de que yo tenía que cargarle a mi hermana, la infancia mía fue tan dura, muy dura, no como quizá de otras personas que tuvieron una infancia tan buena, la mía fue tan dura, tenía que levantarme a cocinar donde mi madre a buscar la leña para hacer al café, ir a traer los borregos, ir a buscar la yerba y después irme al cerro, fue tan duro para mí.

P2

Entrevista sobre alcohol.

Fecha: viernes, 4 de septiembre de 2020

Hora: 14:30

Duración: 24:32

I: Bien comencemos primero hablemos sobre esto que le digo, sobre el consumo del alcohol, ¿cuándo empezó con el consumo?

P2: Veras el consumo de alcohol mío fue casi a los 9 años, la verdad, debido a que por influencias de terceros, en este caso mi tío, tal vez por broma, tal vez por morbosidad, me brindo canelazos a mí y a mi primo, mi primo tenía 8 años, desde ahí comenzó, esa fue la primera experiencia con el alcohol, incluso hasta me chume, estaba ebrio, estaba ebrio, porque yo me acuerdo que todo me daba vueltas y según lo que cuenta mi madre y mis

familiares decían que yo estaba bailando con mi primo ahí en el parque 13, prácticamente mi tío nos hizo chumar.

I: ¿qué hizo su mamá?

P2: O sea, si se sorprendieron y se enojaron un poco porque era algo ilógico, o sea imagínate a los 9 años chumar con canelazos que es trago fuerte veras, y chuta ya se empezaron a reír porque empezamos a actuar como payasos.

I: Veo que esa vez estuvo influenciados por terceros, pero ¿sabías que estaba tomando alcohol?

P2: No, no lo sabía era un niño la verdad y chuta era un tío muy querido y siempre nos daba jugo o cola y esa vez nos empezó a dar, y éramos niños jugando ya después jugando más bruscamente.

I: ¿Recuerda la primera vez que tu decidiste consumir alcohol de manera consciente?

P2: Si veras, eso fue en el mismo año, lo que te estoy diciendo eso de los primeros tragos fue en San Pedro, ya, y de ahí ponte a mí, me gusto esa sensación, eso de estar mareado, así atontados, a mí, me gusto esa sensación y yo la buscaba pero yo sabía que eso se daba en oportunidades, ponte en fiestas, cuando mi familia estaba reunida, cuando mi tío estaba presente (acentuando), entonces, en fin de año sentí como que: "sabes que yo no quiero estar aquí, me voy donde mi tío, él me da ese trago, o sea ese jugo, ese coso y yo me pongo así", entonces sería a los 9 años.

I: ¿usted buscó repetir ese efecto?

P2: Ajá

I: ¿por qué cree que buscó nuevamente repetir este efecto?

P2: Podría decirte que por gusto y también porque vi que en mi casa mi mamá y mi hermana se molestaron cuando les dije que me iba donde mi tío, me dijeron: "no porque allá hacen eso y tanta cosa", entonces fue como que dije: "ah, no les gusta, entonces voy a ir a hacer eso", por desafiar también un poco la autoridad, siempre he sido un poco burro la verdad en ese aspecto, pienso que fue por curiosidad y por desafiar la autoridad en ese entonces, mi mamá, mi hermana, más a mi hermana.

I: ¿qué paso ahí? ¿se volvió a emborrachar?

P2: Claro otra vez llegamos y mi tío estaba con una botella de vino, amargo, pero chuta, bueno después me acuerdo que salí de donde mi tío y me fui a donde estaba mi mamá, pero yo ya estaba medio borracho, yo me tambaleaba y ya me acuerdo que una señora me dijo: "chuta pobre muchacho".

I: Después de estas dos primeras veces ¿recuerda alguno otro que me quiera comentar?

P2: No veras eso te estoy contando que fue en los 10, de ahí hasta más o menos cuando estuve casi en tercer curso, te estoy hablando de que yo ya tengo unos 15 años talvez, no recuerdo bien, fue en tercer curso, ahí veras nos fuimos a tomar campaña en casa de una compañera, nos hicimos, nos chumamos, ahí volví a consumir hasta el punto de decir oye me gusta, porque claro no te miento que en el transcurso de octavo, bueno octavo no porque éramos niñitos todavía ¿no?, noveno así por ahí siempre hay un mal influencia y huevadas, en las caminatas que nos íbamos a San Vicente y todo eso siempre era como copitas, pero nunca era al punto de argg (gestos de vomito), chumarme, sino solo por curiosidad, ya después te digo en tercer curso fue el gusto de que tome el sábado con dichos panas, búscalos de nuevo para volver a tomar con esos manes, en plan para salir de nuevo a tomar.

I: o sea ¿usted buscó?

P2: Claro y ya conocí a gente que ya consumía, o sea gente para volver a consumir.

I: ¿cuándo aumentó para ti el consumo?

P2: Cuando me gradué, ya después de graduarme claro que antes si consumía y todo pero ya cuando me gradué, yo me di el año sabático y ya no hacía nada, chuta, buscaba trabajo, encontré trabajo, trabaje en un bar y yo pienso que en ese punto de Marley (el bar) para adelante empezó el consumo más fuerte de alcohol, porque había ahí, solo abría la refri, era cuestión de coger abrir y beber, si me sentía mal, deprimido, despechado, como yo decía, solo abría y sacaba una biela.

I: a la semana más o menos ¿cuánto empezó a beber?

P2: Mmm, sería unas dos veces a la semana, era el viernes y el sábado, porque yo sabía ponte el viernes que me acolitaba o bien el Holger o bien el Román, ayudándome ahí, pero antes, ponte miércoles, jueves y esos días, trabajaba me centraba en lo que tenía que hacer.

I: y cuando consumía ¿usted se emborrachaba?

P2: Claro ya llegaba al punto en el que ya me chumaba, ya me mareaba ya no trabajaba, de ahí por eso el Román decía: "yaaa, a él olvídale, el fin de semana es de él"

I: ¿cuándo sientes que ya se volvió verdaderamente un problema?

P2: Yo sentí que se volvió un problema ... eh, que sería, enero, febrero, marzo, abril(enumerando), en marzo, cuando yo estaba en Quito, porque ..

I: ¿de qué año?

P2: En 2019 la verdad, porque antes yo venía diciendo, como que, ah huevadas me chumo, me puñeteo, vengo herido o lastimado me valía verga, pero yo en 2019 en marzo por ahí, ya me di cuenta en serio que tenía un problema con el alcohol, porque ya no era normal de qué mi cuerpo, mi organismo chuta buscaba alcohol, desde el miércoles, o sea lunes, martes era como que el chuchaqui ese amargo que te da y miércoles en adelante, era como que bueno estoy listo para volver a tomar.

I: ¿cómo era eso que el cuerpo le pedía?

P2: Me sentía desesperado, ya, era intranquilo, estaba tenso, chuta, no podía caminar en la calle tranquilo porque sentía esa ansiedad de beber alcohol, así sea campaña o sea cualquier cosa, eso también ya empecé a consumir alcoholes baratos que ya después daban un chuchaqui maldito, más para la cabeza, era un malestar horrible

I: Usted siente que el alcohol de alguna manera ¿le ayudaba en algo?

P2: La verdad te puedo decir que si, en ese entonces yo sentía como que me envalentonaba, que tenía las fuerzas, incluso para a veces defender algún trabajo que teníamos, oral, era el típico, taquillin para los nervios, y se hacen muchos, pero en realidad eso es psicológico, porque el trago lo único que te hace es perder sentidos y no te ayuda en nada, mejor te distorsiona todo.

I: ¿por qué piensas aumento su consumo? ¿Hay algo que usted identifica o asocia que haya aumentado este consumo de alcohol?

P2: Empezó también la soledad veras, porque yo soy una persona que siempre le ha gustado estar al margen, también me gusta relacionarme con la gente ya, me gusta ser amigo, me gusta conocer, pero también cuando se termina todo eso, por a o b

circunstancias, no dura todo para siempre, ese abandono, ese chuta le perdí me voy a quedar sólo, siempre está recurrente y yo pienso que cuando me fui a Quito, en la celda, en el cuarto veía solo mi cama y un baño y era como que, estoy solo, estoy deprimido, no puedo conversar con nadie, eh y no, entonces eso a mí, me daba, eso como que depresión y ahí había el explote de, sabes que vamos a comprar unas bielas.

I: ¿usted consumía sólo?

P2: Ponte al principio cuando yo subí a Quito no consumía, nada, porque me daba miedo, después cuando fue mi cumpleaños allá en Quito que pasé solo, consumí alcohol solo y ya empezaba ponte yo a comprar mis six de club para tener ahí, si me daba sed, me cogía y me abría una y tomaba, ya después ese sentimiento de soledad iba creciendo y ya compraba más o ya tomaba más, entonces pienso que era eso.

I: antes de consumir ¿cómo se sentía?

P2: No me sentía feliz era un sentimiento entre tristeza y tranquilidad, porque aparte o sea si me gustaba a mí, pero no al punto en el que, chuta madre el punto en el de sentirme solo, tan solo, demasiado solo, ese sentimiento aumentaba y yo después era como que, estoy tranquilo, chuta después me daba la depre y ya tomaba, sentía esa depresión ese como decaimiento total y ya tomaba.

I: y cuando consumía, ¿cómo se sentía?

P2: Me distraía loco, o sea en mi cabeza full pensamientos, full ideas, full cosas para hacer, pero eso era solo el efecto, me sentía inspirado, solo me acuerdo llegaba a escribir mensajes a chicas (risas), les escribía bonito, pero con el alcohol y después sin alcohol no sabía ni que decirles.

I: Después ya cuando dejaba de consumir ¿cómo se sentía?

P2: Puuu, depende, porque... había veces ponte que yo consumía con mis amigos, pasábamos bien loco, pero siempre había algo, siempre había un problema, era como que chucha el L*** ya hizo alguna tontera o ya me levantaba yo ya me veía sin lentes, ya no había billetera, y si me daba remordimiento, incluso ya después ponte si yo tomaba tranquilo me iba a la casa, nada pasaba, chuta ya tenía esa intranquilidad del que hice, algo pasó algo hice, ya me sentía intranquilo a parte chuchaqui, sin dinero, era un caldo de emociones la verdad.

I: ¿identifica algún beneficio del consumir alcohol?

P2: Mmm no te podría decir, chuta algo positivo, conocí gente, o sea amigos la verdad que hasta el día de hoy converso vía WhatsApp, a veces les hago videollamada, mm chuta me acerco a gente que pensé jamás podría haber llegado a conocer, pero no sé, si eso sea lo positivo para mí, fue lindo conocer a esa gente como te digo, hasta ahora me llevo yo podría decir eso, me hizo conocer gente chevere, así como también gente desagradable

I: ¿tenía consecuencias adversas por el hecho de haber consumido?

P2: Claro... claro, yo era bueno para perder mis lentes, se perdían, a veces, últimamente ponte tomar en Quito ya se me hacía costumbre, ya perdía teléfono, ya perdía billetera, ya era vuelta sacar dinero, ya era vuelta a sacar cédula, otro gasto, ¿para qué?, chuta para volver a hacer lo mismo.

I: ¿perdía la memoria cuando consumía?

P2: Claro.

I: ¿piensa que su forma de ser cambia a cuando está sano y cuando está bajo los efectos del alcohol?

P2: Si la verdad porque cuando estoy así medio alcoholizado, ya cuando estoy alcoholizado soy un poco alegre, un poco intenso, ya cuando estoy bien alcoholizado ya soy demasiado intenso, ya soy demasiado molesto, hostigoso, no es algo que agrade mucho.

I: ¿cómo se describiría a sí mismo?

P2: Carismático, soy una persona feliz, claro a veces tengo mis golpes emocionales, o sea cosas que influyen y no me gustan, entonces ahí es donde me pongo serio, este también, chuta me gusta ver, aunque suene irónico, la justicia, que todo sea justo y equitativo para todos, que nadie salga ganando más que otros y también ponte, sea joven, jaja, como siempre

I: bajo los efectos del alcohol ¿cómo se describiría?

P2: Puuu, soy demasiado alegre demasiado hiperactivo, eh chuta hostigoso como te dije, ya cuando estoy con full alcoholes, también cuando fumo mucho tabaco ya me pierdo, soy hasta peleonero, soy irático, me cabreo de todo, no soy una persona muy agradable cuando estoy ebrio.

I: ¿alguna vez ha sufrido algún accidente o daño físico?

P2: Sí, unos 5 creo, en San Pedro de..., del año 2017 me acuerdo haber estado tomando bastante y después yo que me levante estaba golpeado, estaba sin dinero, en Quito de igual manera, salimos con mi panas, me acuerdo que pasamos un día excelente, pero llego al punto de las... ¿qué hora serían?, 9 de la noche ya no me acuerdo nada, igual me levante en mi casa raspado, golpeado todo herido, igual borracho he perdido amistades por la actitud mismo que he tenido.

I: ¿cómo expresas sus emociones bajo los efectos del alcohol?

P2: Mmm gritando la verdad, hay veces que estoy contento y grito: "ahh les quiero" y quiero seguir tomando, cuando estoy enojado ya les insulto, me expreso fuerte ya, me expreso con gritos y no es tan agradable.

Entrevista sobre el apego.

Fecha: viernes, 4 de septiembre de 2020

Hora: 15:10

Duración: 27:10

I: Bueno ahora vamos a hablar en lo que hace referencia a su infancia, sobre todo a las relaciones que estableció con sus familiares más cercanos, con su mamá o cualquier adulto que considere importante durante su infancia, ¿cómo era su hogar cuando era pequeño?

P2: A ver lo que más o menos me acuerdo, éramos felices veras, era mi papa, mi mama, mi hermana, mi persona, vivíamos felices, vivíamos donde el Juanito Pingües de lo que yo me acuerdo, vivíamos ahí cuando era pequeño, después se fue mi papá, chuta, también ya nos tocó subir a la casa de mi abuela, eh, mi mama trabajando, mi hermana estudiando, yo también iba a la escuela, con mi mamá, como siempre he sido muy cariñoso, igual ella conmigo, pero en ese tiempo ponte cuando yo quería buscarle, contarle lo que me pasaba en la escuela, me imagino que era por lo que llegaba cansada, era como que : "espera, espera, estoy cansada, ándate a jugar"

I: cuando vivían con su papá ¿hasta los cuantos años fue?

P2: Ha de ser hasta los 4 años

I: y a partir de eso ¿qué paso?

P2: De ahí, ya nos fuimos como te digo a vivir donde mi abuela

I: ¿quién era el jefe del hogar?

P2: Pues mi mamá, fue la que estuvo adelante, nos daba de comer, nos sacó adelante

I: enfoquémonos ahora en su mamá, ¿cómo describiría a su mamá? En su infancia claro, ¿cómo la recuerda?

P2: Yo le veía una persona cariñosa, para mí la mejor mamá del mundo, como lo pensamos todos de nuestras mamá, era cariñosa, era full trabajadora eso sí, muy cariñosa con los hijos hasta el punto de dejar de estudiar por estar con nosotros ya, leal, porque ella mostraba su lealtad con todas las personas que ella compartía, este y feliz, ella siempre tiene una sonrisa en su cara, pero cuando hay que ser serios, también se pone seria y cuidado.

I: ¿Usted se sentía cercano a ella?

P2: Yo quería sentirme cercano a ella, pero ¿o sea como te digo?, le influenciaba el trabajo que ella tenía, el cansancio y todo eso, pues tal vez lo ignoraba.

I: ¿Cómo le demostraba el cariño a usted?

P2: Tal vez de una forma en la que ella pensaba que era buena, dándonos todo lo que nosotros queríamos, consintiéndonos por así decirlo, pero a la final no es como que nos ayudó mucho.

I: o sea ¿qué hacía? ¿Qué le daba?

P2: Claro, O sea ponte si yo le decía yo quiero esta pelota, ella me daba la pelota, si yo decía yo quiero ese juguete, chuta para que L*** E**** no haga berrinche, chucha démosle ese juguete, y aparte que como ella siempre decía: "yo trabajo es para ustedes, para verles bien, para verles contentos, felices" entonces por ahí va.

I: cuando se portaba mal o cometía alguna falta, ¿cómo le disciplinada ella?

P2: Si... para ser te honesto, si había contacto físico, si me daba con la chancleta, con el palo de escoba, con ortiga, si nos sentábamos a hablar también, pero era muy pocas las veces que nos sentábamos a hablar, más era el "cállate" o el alón de pelos y ya

I: cuando te portabas bien ¿cómo actuaba su madre?

P2: Normal, no pasaba nada, como que (en tono bajo y con la voz apagada)

I: ¿cree que su mamá haya estado atravesando alguna situación difícil en ese momento?

P2: Pues... creo que muchos factores, también el mero hecho de que era una mujer sola y que tenía que valerse para dos, que muchas mujeres lo han hecho ¿no?, también el hecho de que su mamá estaba lejos, eh, tal vez el hecho de que no estaba con ninguna pareja, fue muchos factores que pueden haberle afectado a mi madre ese momento

I: ¿cuánto tiempo al día recuerdas que pasaba con ella?

P2: Mmm tal vez era muy poco la verdad, por que como te digo, ella entraba a trabajar y yo en la escuela, ella regresaba al almuerzo pasábamos una horita con ella viendo la tele o comiendo y ya se iba vuelta al trabajo y ya cuando ya regresaba, eh, pasábamos ahí comíamos, conversábamos, veíamos la tele y se acaba la nota, en mi infancia.

I: ¿qué nomas hacía el tiempo que compartían juntos?

P2: Con ella, con mi hermana, comíamos, ya, nos gustaba salir a la calle a comer, o preparar algo en la casa, o sea se pasaba bonito, comíamos la verdad.

I: ¿cómo calificas usted el tiempo que pasaba con ella?

P2: Bueno, o sea, chevere porque era cariñosa, alegre, esos tiempos eran bonitos, pero también habían los tiempos que cuando se enojaba, al menos mi hermana, cuando mi hermana se enojaba olvídate, yo hubiera querido desaparecer de su rango de vista, ja.

I: ¿qué sucedía en las horas que no estaba con su madre?

P2: Yo jugaba, me divertía, molestaba a veces a la señora que iba a lavar, le molestaba a ella, a la hija, o hacía deberes.

I: ¿extrañaba a su madre?

P2: Claro, claro que si le extrañaba porque era ponte, al menos ya iba a llegar las 6 de la tarde y yo era ansioso por que llega las 6 de la tarde porque podía verle a mi mamá.

I: ahora hablemos sobre su padre, lo que se acuerde, ¿cómo fue la relación que tuvieron durante la infancia?

P2: El regresó cuando yo tuve 9 años, ya, al principio me daba miedo porque no me recordaba a él, chuta, la primera vez que le vi le abrace y lo recuerdo era un padre muy cariñoso, un tío muy bueno con sus sobrinos, un hermano también que trataba de sacar adelante sus hermanas, ver por ellos y más que todo él tenía sus problemas, sus cucos, lo que le hacía a él, él siempre era alegre, era carismático, sonriente, buscaba impartir esa felicidad a los que le rodeaban.

I: Usted, ¿se sentía cercano a él?

P2: No, para nada.

I: las muestras de cariño que él le daba a usted, ¿cómo eran?

P2: Casi, bueno no casi igual como mi madre, el en cambio, chuta, con él a veces nos íbamos de viaje, conversábamos, él me conversaba su situación, por qué había hecho lo que hizo, por qué se fue, entonces ¿cómo te podría decir?, mi papá... fue mi papá.

I: ¿Le afecto que él se haya ido?

P2: Cuando él se iba claro que sí, porque yo me llegaba a acostumbrar a verle, acostumbrar a ir a estar un ratito con él, era como que, chuta.

I: la primera vez que se fue, cuando tenía 4 años, ¿le afecto?

P2: Si porque... yo me acuerdo que decía: "¿y mi papi? ¿y mi papi?" Incluso le extrañaba, ponte te cuento una anécdota, este, a mí, no me gustaba la sopa de arvejas y un día en lo estricto que es él, yo vomité en el plato de sopa de arvejas, él revolvió eso y me dio, y después incluso se le extrañaba ahí en la mesa.

I: ¿él le disciplinada de alguna forma que usted recuerde?

P2: Unas dos veces ponte para ser te sincero si soy medio lelito, hablándome fuerte, fuerte es como que entiendo, y unas dos veces como él si me había como qué: "haga eso bien, si va a hacerlo bien, sino deje ahí" (alazando el tono de voz)

I: ¿y de forma física?

P2: No, mm no, debió haber tenido ganas, pero no (de forma burlona)

I: ¿cuánto tiempo pasabas usted de niño con su padre?

P2: Sería unas tres veces al mes, cuando venía, porque él ya ponte pasaba con su familia, con mi familia, o sea con mis tías de Riobamba, tenía que arreglar problemas de aquí y no

era mucho que nos veíamos y también ponte mucho influía que mi mamá no le gustaba mucho que saliera o me fuera con él, sepa Dios porqué.

I: ¿con quién disfrutaba pasar más?

P2: Para ser te sincero con mi taita, porque habían fiestas o reuniones, él ya se chumaba y por ende yo también me iba con mis primos a tomar o pasar por ahí jodiendo, entonces se podría decir que yo disfrutaba más el salir con mi papá, porque el también hacía su vida, (entre risas) y yo también hacía mi vida por acá

I: entre tus dos padres, ¿con quién se sentía más cercano?

P2: Con mi mamá

I: ¿por qué razón?

P2: Porque con ella compartí más, ha sido la que ha estado ahí cuando he hecho mis pendejadas, ella ha sido la que ha soportado todo mismo que yo he hecho o hacía en ese entonces, como te digo compartía, comparto(recalcando) mucho con ella, fue con la persona que me críe fue con la que más me gustaba cariño.

I: ¿a quién siente que se pareces más?

P2: ... ahí la cagaste, creo que tengo un poco de ambos porque mi mamá tampoco no es muy carismática, muy alegre, pero me complementa lo de mi taita, entonces pienso que tengo un poco de los dos, su seriedad, su amabilidad, su humildad el ser un poco compasivo se puede decir, eso de ambos tengo.

I: Cuando usted se enfermaba o sufría algún daño físico, ¿quién se encargaba de cuidarle?

P2: Mi mamá, claro, pero ponte el tiempo que mi taita estaba en España, también si era medio, já, atento, porque si llamaba a preguntar, que le ha pasado

I: Cuando usted se enojaba o molestaba, ¿cómo reaccionaba su madre?

P2: Trataban de evitarme por el mismo hecho de que tengo un carácter medio volátil, entonces ponte el yo enojarme y que ellas vengan a insistir en hacerme enojar más, entonces solo se complicaba más el problema.

I: entonces ¿qué hacía?

P2: Mejor como que me evitan, que me calme y después hablaban conmigo

I: Cuando usted estaba triste, ¿quién le consolaba?

P2: Nadie

I: Sus padres frente a sus logros o metas, ¿cómo le celebraban?

P2: Pues ellos se sentían felices, ellos se sentían orgullosos, la verdad no han sido muchos logros los que he tenido, pero los logros que les he llegado a dar, hasta cuando el tiempo mi taita, les hizo sentirse orgullosos, incluso una vez si me dijo mi taita que se siente bien por mí, se siente feliz, pero quisiera sentirse mucho más, lamentablemente se fue.

I: ¿quién le ayuda a hacer sus deberes?

P2: Mi hermana y mi mamá

I: cuando quería contar algo de lo que le pasaba en la escuela ¿a quién lo hacía?

P2: Trataba de contarle a mi hermana y a mi mamá, pero no me paraban bola (entre gesto de risas)

I: ¿aparte de tus padres hubo alguna otra figura importante durante su infancia?

P2: Hubieron dos, uno de esos fue mi finadito bisabuelo, papá Gerardo, ese señor, según historias, fue un señor muy recto muy hecho a su vieja escuela

I: ¿Usted compartió?

P2: Yo compartí su vejez no le compartí sus tiempos de ha sido, perdón, un maldito desgraciado, según lo describe mi mamá y mi abuela, yo compartí lo que era su vejez, lo que siempre me acuerdo: "gordito, vamos a las moras", y nos íbamos caminando del puente negro para atrás, y siempre íbamos caminando y él me decía: "gordito ¿cómo estás? Y yo le decía: "feliz abuelito, feliz papá Gerardo recalcando?", íbamos a coger moras, por atrás, y veníamos con las manos moradas, moradas, rojas de las moras que comíamos.

I: ¿compartía bastante tiempo?

P2: Sí, sí, casi hasta que el falleció

I: digamos al día, ¿cuánto?

P2: Claro, porque ya cuando subimos acá donde mi abuela, este, chuta ponte, cuando empezaban las peleas con mi hermana, con mi mamá, me iba donde mi abuelo, yo pasaba donde mi abuelo, él me daba sus golosinas o me decía toma anda a comprar o cualquier cosa, sí, sí convivía también con él, casi diario, y después veras, sería infancia eso cuando mi hermana se casó con su primer marido, con Israel, y.., cuando yo crecí, yo no crecí con un papá, con una figura paterna o con un hombre a lado, porque chuta, cuando venían mis primas, cuando vienen, son como 7-8 mujeres y yo soy el único varón, pero no pues, cuando Israel estaba ahí yo compartía más con él, yo lo veía como el hermano que nunca tuve, pero la gente decepciona.

P2: Israel era la otra persona porque yo veía que él fue compañero de mi hermana, llegaron a tener su hijita, y yo veía como él trabajaba, o sea pasaba en el local, mi idea no, era una persona del putas, ya con el tiempo me fui dando cuenta de que, mmm (de manera sarcástica).

I: ¿alguna vez estuvo separado de su madre o su padre por algún tiempo prolongado?

P2: A ver, de mi taita, la mayor parte del tiempo, de mi mamá pues no la verdad, había veces que me iba de vacaciones a Riobamba, me iba de vacaciones, de la escuela, pero no pasaba de un mes, mes y medio.

I: ¿cómo se sentía este tiempo de separación?

P2: Si me hacía a veces falta, si me hacía a veces falta, porque no es lo mismo convivir, o sea si me quieren mis tías y todo, pero siempre va a ser el amor de madre el que necesite, más allá porque yo me crie con ella, full apegado a ella, entonces sí, sí me hacía falta, incluso yo le mandaba mensajes : "mamita te extraño, pero me estoy pasando muy bien acá"(risas), entonces yo estaba feliz porque yo estaba bien, claro que le extrañaba, ella también me extrañaba, pero lo que ella siempre ha buscado es que yo y mi hermana seamos felices.

I: cuando era niño, ¿sufrió la pérdida significativa de alguien?

P2: Mi abuelo, papá Gerardo, yo tenía unos 12, mi abuelito sí, sí significo bastante para mí.

I: ¿cómo se sintió usted con la pérdida?

P2: Era un niño, y te puedo decir que en ese entonces si se me hacía feo el no volveré a ver, ese que falta: "gordito vamos a las moras", y aparte como te digo él era mi escape a esa fea realidad que a veces se vive, si me afecta, pero tuve que afectarle a la final, fue mejor que vaya a descansar a que estuviese aquí.

I: Piensas tú, que las experiencias de su infancia han influenciado en su forma de ser de su vida adulta

P2: Si, porque hay muchas experiencias, tanto buenas como malas, la mayoría del tiempo son las malas las que se elevan mucho porque el mero hecho del sentimiento mismo, y eso me llevó al alcohol al buscar ese distractor ese, esa salida de la realidad como quien se puede decir ya, pero ya después con el tiempo y debido a las circunstancias ahora me doy cuenta que hay que equilibrarlas, hay que equilibrar lo bueno y lo malo y tratar de estar ahí, porque siempre va a valer todo(llorando).

P3

Entrevista sobre alcoholismo.

Fecha: viernes, 4 de septiembre de 2020

Hora: 16:00

Duración: 15:29

P3: Mi nombre es Diego soy un alcohólico en proceso de recuperación por la gracia de Dios.

I: Ya Diego vamos a hacerle una entrevista como le decía la primera está diseñada para recoger información acerca del consumo del alcohol, si tiene alguna duda me la pregunta si es que no entiende la pregunta me dice para volverla a repetir sí. ¿Cómo empezó con el consumo del alcohol?

P3: El consumo de mi alcoholismo fue cuando era adolescente más o menos a los 18-19 años, pero talvez sería una vez al año, cuando no se empecé a trabajar, a tener mis propios recursos empecé a tomar esporádicamente digamos entre comillas lo normal en una fiesta, un paseo.

I: Vamos a enfocarnos primero en la primera vez que consumió ¿Uste tenía cuantos años?

P3: Unos 17 años la primera vez que tuve una borrachera.

I: Aja ¿ósea que probó alcohol?

P3: Claro ósea que me emborrache que tome sin medida hasta emborracharme

I: ¿Con quién fue?

P3: Con amigos del colegio.

I: ¿Hay algún motivo que usted le asocie por el cual usted Tomo por primera vez?

P3: No sabía nada de alcohol una vez, fue únicamente un paseo del colegio y entre amigos tomábamos y cuál es el resultado nada más, pero no fue ningún motivo tomar no sé por problemas familiares, no nada de eso.

I: Ningún motivo ¿quizá curiosidad?

P3: Solo fue por beber nada más, inducido tal vez por los más viejos o profesores también.

I: ¿Se sintió quizá presionado?

P3: No presionado, si no por ejemplo en ese tiempo nadie sabía de alcohol y los que sabían eran los más viejos y los profesores mismo que eran los que compraban el alcohol sabían que el zhumir amarillo era el más fuerte, el zhumir seco cosas así, yo no tenía ni idea.

I: Usted cuando bebió alcohol por primera vez ¿rompió alguna regla o suya o de sus padres quizá?

P3: Mmm la regla obviamente no era, gracias a Dios me crié de una manera correcta en mi familia y sabía que eso no estaba bien, pero por ejemplo no es que lo tomé al mes volví a beber eso fue una vez a los 17 años y la segunda vez fue cuando tenía 20.

I: ¿Sus padres se enteraron de que usted consumía esta vez?

P3: Claro, sí.

I: ¿Y cómo reaccionaron?

P3: Preocupados asustados, Mi mami solo tengo a mi mami, paso preocupada y asustada también entonces como le digo no era una costumbre que se volvió a repetir cada mes ni cada cierto tiempo.

I: Esta vez que se embriagó ¿Cómo lo describiría usted?

P3: Mmmm Algo como fue primera vez ya no recuerdo muy bien, pero fue malo fue primera vez no sabía que paso, sentir malestar físico, no no es una buena experiencia, pero bueno paso.

I: Y luego de haberse embriagado ¿Qué sintió? ¿Que pensó?

P3: Mal cosas malas bueno en ese tiempo sinceramente para mí fue algo ocasional nada más, no es algo que tenga todavía en mi mente si usted me pregunta cosas resientes podría decir más detalladamente.

I: ¿Cuándo aumento el consumo del alcohol?

P3: Eso podría yo decirle, la primera vez no me arrepiento sinceramente ni la primera ni la segunda ni tantas veces que me embriague me arrepiento más o menos cuando ya tenía 30 años, ahí empecé a beber ya cualquier pretexto era bueno ya no veía el día, ni fecha ni nada cualquier fecha o cualquier pretexto era bueno para beber 3,4,5 días a la semana, de 7 días a la semana habían 4 días, Entonces ahí descansaba 3, ya no podía tomar más porque el cuerpo no me daba la salud ya me afectaba a mí, no me sentía bien me daba, no podía dormir me daba desesperación, entonces poco a poco fue tomar por gusto, por diversión, se convirtió en una necesidad ya no podía dejar de beber tenía que por cualquier motivo buscaba la manera de tomar más que sea en pocas cantidades pero tenía que seguir bebiendo no podía dejar el alcohol.

I: ¿Hay alguna situación que usted identifique o algún evento importante en su vida?

P3: Claro fue una ruptura con mi novia ese tiempo y también por fracaso académico en la universidad entonces ya perdí mi carrera no podía continuar estaba en tercer año de la universidad entonces ya no podía continuar, estaba fuera de la universidad, entonces el recurso que encontraba era en el alcohol porque bebiendo pues como dicen uno se olvida de todo y ya no le importa nada, solo pasan los días y vuelven los recuerdos del fracaso y no pues volvía a beber y ya se olvida de todo y como le digo todo esto fue poco a poco acumulando acumulando, acumulando.

I: ¿usted siente que el alcohol tiene alguna función en usted?

P3: Claro olvidar las cosas que pasan.

I: ¿Cuándo sintió usted que ya perdió el control?

P3: Desde los 34 por ahí.

I: ¿Qué le hizo darse cuenta de eso?

P3: Me hacía falta beber, entonces buscaba la manera de andar a llevar el alcohol conmigo y no me emborrachaba diariamente, pero ingería alcohol por cualquier motivo, algún problema alguna emoción recurría al alcohol.

I: ¿Cómo se sentía antes de beber antes de comenzar a consumir?

P3: Mmmm físicamente bien.

I: ¿Y emocionalmente?

P3: A veces ósea las ultimas épocas por ejemplo tomaba como le digo y me olvidaba de todo y tomaba más, más y luego como digo tenía la necesidad de beber y volvía a beber porque necesitaba el alcohol me daba tembladera en las manos, nerviosismo, desesperación, tenía que seguir bebiendo, pero a veces retomaba fuerza de voluntad y deje de beber un mes, dos meses, 6 o 3 meses deja de beber y me sentía bien, Hasta que haya algún mínimo motivo de pretexto de desanimo por un recuerdo y otra vez volvía a beber ya otro mes dos veces seguidos y otra vez volvía a la necesidad de nuevo a la desesperación, era un círculo vicioso que iba ese era el transcurso de mi vida durante 5 y 6 años.

I: ¿Hubo algún beneficio que usted identificaba de consumir alcohol?

P3: Ningún beneficio el alcohol me dio muchos problemas, pero no me dio ninguna cosa buena.

I: ¿Qué cosas le dio?

P3: Muchas cosas malas no buenas muchas cosas malas, como malgastar el dinero, hacer sufrir a mi familia dañar mi salud, perder muchas cosas materiales, las cosas materiales no significan mucho, pero son pérdidas de tiempo si se podría decir de todas formas cuestan, pero se pierde tiempo y el tiempo no se recupera.

I: Claro a lo mejor, a corto plazo del hecho de que a usted le haya ayudado a olvidar de las cosas podría haber sido un beneficio que encontraba, pero a corto plazo.

P3: Claro a corto plazo, pero a veces me olvidaba, como ya perdía el conocimiento, el problema con el que empezó, cuando ya recobraba la conciencia el problema con el que empecé ya tenía unos 5 problemas más encima de mí.

I: ¿Usted piensa que su forma de ser cambia bajo los efectos del alcohol?

P3: Yo para mi pensar no, en mi familia bueno, hablando por mi mama según mi madre sí, pero hay eso.

I: ¿Qué le ha dicho?

P3: Que me vuelvo agresivo

I: Usted digamos sano, cuándo está en abstinencia sin consumir ¿cómo se describe usted?

P3: Me describo tranquilo, no me gusta problemas con nadie incluso aquí mismo no tengo iras, una psicóloga a mí me dice que demuestre que si tengo iras que saque la ira y yo le he dicho que no tengo iras yo no puedo hacer algo que no quiero, o que quiere que me ponga a pelear aquí eso no puedo hacer, ni aquí afuera ni nada menos me gustaría tener problemas, no tengo rencores ni tendré rencor hacia nada.

I: Y cuando usted está bajo los efectos del alcohol ¿Como se describe, como se percibe usted mismo?

Mmm bueno últimamente por ejemplo le hablo del último año ahora bebo solo, tal vez para empezar con amigos cosas así, pero no no viene ninguna violencia ni nada por el estilo pienso que soy una persona tranquila, no me gusta la violencia nada por el estilo.

I: Igual, no nota que hay nada de cambio, se describe igual. ¿Alguna vez ha sufrido algún accidente, o daño físico a causa del alcohol?

P3: Gracias a Dios accidentes fuertes, no, sustos por el alcohol si, en el vehículo unos pequeños ósea choques, choques no, pero digamos un leve choque si, bueno no estaba ebrio, ebrio pero bueno.

I: Las peleas me dijo que no ha peleado

P3: No he tenido peleas en la calle, contra nadie no no, eso no es vivir en un mundo de delincuencia ni estar en la calle, ni estar vendiendo cosas, robando cosas para seguir consumiendo.

I: ¿Usted cuando consume pierde la memoria?

P3: Claro, es como le contaba a veces cuando ya recupero la conciencia me refiero a que tomo 4-5 días y me acuerdo solo de un día y los otros 4 días ya no recuerdo, entonces ahí ya recupero la conciencia y los problemas que son fuera de las personas laborales porque ya no, ya no....

I: Acude

P3: O sea, si acudo, pero ya no rindo igual otras cosas que no he cumplido en el trabajo y no me acuerdo si hice o no hice y si hice bien o hice mal son problemas que viven sobre mí, yo soy el único responsable de eso entonces ya digo vamos a tomar por un pretexto que termine con mi enamorada entonces, ya tengo 3 problemas de mi trabajo más mi enamorada y más el golpe del carro y ya son 4-5 problemas más, entonces todo acumulado.

I: ¿Cuándo está bajo los efectos del alcohol como expresa sus emociones?

P3: La típica no, uno se vuelve a llamar a la ex enamorada, recordar cosas, a veces sentimental, arrepentimientos, recordar cosas, eso es lo que recuerdo hasta antes de perder la conciencia de las veces que le digo.

I: Lo que recuerda, ya bueno es ha sido la entrevista a lo que hace referencia al tema del alcohol.

Entrevista sobre apego.

Fecha: sábado, 5 de septiembre de 2020

Hora: 11:20

Duración: 12:47

I: Comenzamos con la entrevista, para recoger información de lo que fue su infancia y su relación con sus cuidadores ¿Cómo era su hogar, cuando usted era pequeño?

P3: Bueno desde cuando yo recuerdo mi infancia fue muy bonita bien alegre hasta los 8 años que falleció mi papá, hasta ahí pues teníamos todo mi papá tenía buen trabajo, no nos falaba nada teníamos ropa, juguetes, salimos de paseos, teníamos todo, cuando falleció cuando tenía 8 años en 1990 ya todo se desmoronó, todo se derrumbó como dicen, se acabó la teta ya nos quedamos solos, mi mama, mi hermano, y yo, desde ahí pues comenzó la vida era diferente y ya nada, nos quedamos solos sin los recursos básicos que puede haber.

I: ¿Cómo se sintió usted con la pérdida de su padre?

P3: Bueno como era niño más o menos no comprendía mucho lo que pasaba ya con el tiempo ya me iba dando cuenta de que ya no tenía todo, mi mama se puso a trabajar

entonces ya no nos daba todo, pero nos daba lo suficiente, lo necesario para subsistir ya no había lo que vivimos antes, juguetes, bueno en ese tiempo juguetes, ropa cosas así ya vivíamos ya de la caridad de nuestros tíos, que nos regalen ropa, juguetes también de vez en cuando, cosas así.

I: ¿usted siente que la pérdida de su padre afectó de alguna manera?

P3: Claro porque en la niñez y en la infancia hace falta un padre creo que todos hace falta la figura paterna, o a veces tiene mamá la figura materna, también hace falta eso se vivió con ese vacío se creció con ese vacío.

I: Antes de que pase de la pérdida de su papá ¿Cómo recuerda a su familia, quienes eran los miembros de su familia?

P3: Como digo mi papá, mi mamá, mi hermano, y yo.

I: Vivía con los cuatro ¿Cómo calificaba ese ambiente familiar?

P3: Era bonito, mi papá tenía problemas de alcoholismo igual que yo.

I: ¿De alcohol?

P3: Ajá, murió por el alcohol también.

I: Mmm ya ¿el jefe del hogar era él?

P3: Ajá.

I: ¿Y después de que falleció?

P3: Mi mamá.

I: ¿Cómo describiría usted su posición económica durante la infancia?

P3: Como yo le digo cuando mi papá falleció era buena la situación económica, de ahí ya nada de ahí ya cuando falleció si bajamos que se yo clase baja, alta media baja.

I: ¿Cómo describiría usted la relación que tenía con su madre durante la infancia?

P3: Mi mamá, fue buena, no como digo vuelvo y repito no nos dio todo, pero nos dio lo necesario, no agradezco que me haya dado la vida, agradezco que me haya criado con cariño, amor y comprensión, de nada me hubiese servido que me de la vida y que me haya abandonado como en muchos casos que pasa.

I: ¿Usted se sentía cercano a su madre?

P3: Me sentía y me siento todavía.

I: ¿Su madre como le demostraba a usted el cariño?

P3: ¿Mi mamá hacia mí?

I: Ajá

P3: Comprendiéndome, escuchándome cariñosa todo bien normal, no hay ninguna queja ni nada por el estilo para decir, tal vez mi mamá piense eso que yo tomo por ella o por tomar venganza o cosas así digo, piensa eso, porque la realidad no es así.

I: Cuando su mamá se enojaba ¿Cómo le demostraba a usted el enojo?

P3: Me regañaba cosas así por razones, a veces injustamente pero bueno todos los humanos tenemos errores.

I: ¿Cómo eran estos regaños?

P3: Fuertes, a veces leves cosas así, como le digo no nada que haya generado una herida en mí, que diga que le haya guardado en mis recuerdos, decirle, tal vez hasta ahora me regaño por tal motivo y hasta ahora me acuerdo, por ejemplo, no, nada de eso.

I: ¿No hubo nunca algo de maltrato físico?

P3: No no.

I: ¿Cuándo se portaba mal como le corregía o le disciplinaba?

P3: Conversaba me decía que las cosas están mal, me hacía ver las cosas como debo hacer, así ya.

I: ¿Y cuándo se portaba bien Como reaccionaba ella?

P3: Normal, bien.

I: ¿lo premiaba lo alababa?

P3: Como yo digo no había recursos económicos como para que me esté dando ni tampoco le pedía ni tampoco necesitaba.

I: ¿Cuánto tiempo usted pasaba más o menos tiempo con ella en la infancia?

P3: Todo el tiempo a parte de la escuela.

I: ¿Usted cómo calificaría este tiempo que pasaba con ella?

P3: Muy bonito, muy hermoso quisiera volver a repetirlo.

I: Cuando ustedes compartían este tiempo ¿Recuerda que hacían?

P3: Conversar, tenía mis animalitos, tenía y tiene, salíamos juntos a pastar la hierba.

I: ¿Qué sucedía las horas que no pasaba con su madre?

P3: Veía televisión, pasaba en el cuarto, jugaba con mi hermano.

I: ¿le hacía falta su madre, la extrañaba?

P3: No, nada.

I: Ya ahora vamos a hablar un poco de la relación con su padre antes de que fallezca ¿Cómo describía la relación con su padre?

P3: Buena diría yo, lo poco que me recuerdo y el poco tiempo que viví con él.

I: ¿Usted se sentía cercano a él?

P3: Claro, pero al último no, porque como le digo tenía el alcoholismo, entonces ya no era bueno.

I: ¿Cómo le demostraba usted el cariño a su padre?

P3: Lo poco que me acuerdo, salíamos con él, nos llevaba juguetes, pasábamos jugando, cosas así.

I: Cuando usted se portaba mal ¿cómo le corregía?

P3: No me regañaba mucho.

I: No le regañaba mucho y ¿cuándo se portaba bien?

P3: También igual.

I: ¿Cuánto tiempo pasaba con él?

P3: Poco tiempo porque él trabajaba venía de noche, igual me iba a dejar en la escuela y ya no nos veíamos hasta la noche.

I: Y ese tiempo que usted pasaba con su padre a pesar de que ha sido poco ¿cómo le calificaría?

P3: Muy bonito

I: ¿Que hacía con su padre igual cuando compartían este tiempo juntos?

P3: Jugar, ver televisión cosas así.

I: ¿Disfrutaba de este tiempo?

P3: Sí, sí disfrutaba.

I: ¿Con quién se sentía usted más cercano, con su madre o con su padre?

Con mi madre.

I: ¿Porque piensa que era su madre?

P3: Porque pasaba más tiempo con mi mamá que con mi papá.

I: Usted ¿a quién siente que se parece más en la forma de ser?

P3: Dicen que a mi papá.

I: A su papa y ¿usted con quién se identifica más?

P3: Con mi papá, talvez en pintura, y por ejemplo mi mamá tiene el carácter como mi hermano el modo de pensar y cosas así, por eso como yo no pienso así pienso que me parezco a mi papá, dicen así.

I: ¿Cuándo usted se enfermaba o estaba herido o tenía algún accidente físico quién cuidaba de usted?

P3: Mi mamá, como digo pasaba más tiempo con ella.

I: ¿Cuándo usted de niño se molestaba o se enojaba quien se acercaba donde usted?

P3: Mi mamá y mi papá.

I: ¿Y qué hacían ellos?

P3: Me preguntaban que me pasaba cosas así, como digo a un niño casi no se le toman en cuenta las cosas así, las cosas que pasan.

I: Cuando usted estaba triste ¿quién de ellos le consolaba?

P3: Mmm ambos, sería.

I: ¿Alguna vez sintió que sus padres no le entendían?

P3: Bueno como digo mi papi me dejo muy pronto. Disculpe hasta los cuantos años me tengo que acordar.

I: 5-12 años más o menos

P3: Ah no no, nada.

I: ¿Cómo le catalogaban a usted sus padres?

P3: Como inquieto travieso.

I: ¿quién le ayudaba a usted con sus tareas?

P3: Mi hermano mayor.

I: ¿De quién siente que aprendió algo?

P3: ¿De quién aprendí algo?, creo que ninguno

I: Cuando usted tenía secretos o quería contar lo que le pasaba en el día a día ¿a quién lo hacía?

P3: A nadie.

I: ¿Y con su padre? ¿no le contaba lo que le pasaba día a día?

P3: No.

I: A parte de sus padres ¿hubo algún otro adulto que fue importante en su infancia?

P3: No.

I: ¿Alguna vez estuvo separo de su padre o de su madre durante un tiempo prolongado?

P3: No.

I: ¿Piensa que las experiencias de su infancia hayan influenciado de alguna forma en su vida actual adulta?

P3: mmm, ah no.

I: ¿Alguna duda o algo que me quiera comentar?

P3: Mmm no como lo decía, como eso fue hace tantos años y mi infancia fue diferente, no hay mucho de que conversar también.

P4

Entrevista sobre alcoholismo.

Fecha: viernes, 4 de septiembre de 2020

Hora: 16:20

Duración: 15:26

I: ¿Cuándo fue la primera vez que comenzó con el consumo del alcohol?

P4: Más o menos los 15 años, levemente, era en un programa del colegio, consumimos unas copas de vino de cartón con mis compañeros. Sí era un programa en el colegio, entonces consumimos el vino nada más.

I: ¿Hay algún motivo, alguna razón que usted le asocie a esta primera vez que consumió?

P4: No simplemente nos reunimos entre amigos y como siempre hay amigos, que son de más edad, otros menos, parece que tomamos en el día de las madres algo así, entonces nosotros nos fuimos y compramos vino en cartón y ahí bebimos.

I: ¿Quizá usted se sentía presionado por los mayores que usted dice?

P4: O sea, en ese momento por apegarse uno más a las personas mayores supuestamente son más experimentados entre comillas.

I: ¿Usted cree que esto le llevo a consumir?

P4: Por esa vez sí.

I: ¿Cuándo usted consumió por primera vez siente que rompió alguna regla, moral suya o de sus padres?

P4: No, claro, o sea por la parte de mis papás y la mía sí, mi familia es estricta entonces si tuve miedo hasta del olor del que se apercibía en la boca y me daba miedo hasta llegar a la casa.

I: Después de este primer encuentro con el alcohol ¿cuándo fue la primera vez que usted se embriagó?

P4: Me embriagué a los 15 o 16 y medio años más o menos, porque es cuando perdí el año, a ver paseé cuarto, en quinto año perdí el curso, ahí si me embriagué en verdad.

I: ¿Como describiría usted esta experiencia?

P4: O sea, no perdí el sentido ni nada, simplemente me mareó la cabeza, ya no podía mantenerme en pie, me iba de lado a lado.

I: Luego de haberse embriagado la primera vez ¿qué sintió usted?

P4: Me sentí pésimo, primeramente, moral porque no podía llegar a la casa, tenía que esperar que me pase, ya nos quedamos con mis amigos que nos pase, me sentí moralmente mal y en la casa igual pasé mal, la primera vez no me cacharon mis papás, después a la madrugada más o menos, porque yo salía noche de clases, a la madrugada un dolor de cabeza y sed, horrible, es horrible horrible. No me sentí bien.

I: Después de este primer episodio ¿tuvo unas consecuencias usted que haya identificado algunas por haberse embriagado?

P4: Esa primera vez no no no hubo consecuencias, para nada. No me calaron en la casa, entonces no hubo consecuencias.

I: ¿Como calificaría usted esta primera experiencia?

P4: Para ese momento para mi forma de pensar parece que estuvo bien, pero después tomándole de otro punto, no pues.

I: ¿Algún allegado que se haya enterado?

P4: Nadie, solo mis amigos, no no nadie se enteró.

I: Vamos a ver ¿cuándo aumentó el consumo del alcohol?

P4: El consumo, o sea fue aumentando en lo que yo ya salí del colegio, bueno me expulsaron ya. después Salí, ingresé a trabajar, entonces yo pasaba solo lejos en mi trabajo, entonces ahí era solo una vez a la semana, no era bastante.

I: ¿Cuántos años tenía?

P4: A ver déjeme ver más o menos unos 23 años por ahí, ahí empezó una vez a los 15 días, de ahí al mes, o sea así pasaba variado, de ahí cambié de trabajo ya era una vez a la semana. De ahí nuevamente cambié de trabajo en el que estoy ahora entonces, ahí era más consecutivo ya empezó más.

I: ¿Cuántas veces a la semana más o menos?

P4: Una vez a la semana, siempre ha sido una vez a la semana, en este último trabajo, una vez a la semana o una vez a los 15 días, no tomaba todos los días, a veces si ya máximo los viernes y sábados, dos días no más. Últimamente ahora por la pandemia, ahí si que fue ya más constante, fue todos los días supuestamente, ya íbamos tomando una en la mañana

y una en la tarde, ahí cada vez fue más progresivo, ya el cuerpo me pedía, ya no quería ni comer, empecé a temblar y tomaba y me pasaba.

I: ¿Con quién consumía usted?

P4: Con mi compañero que le iba a dejar, no en el trabajo, o sea yo le iba dejar y le iba a traer del trabajo, o sea trabajaba en otro lado, con un amigo sería.

I: ¿Siente que el alcohol tenía alguna función en usted o le ayudaba de alguna manera?

P4: No pues, o sea, no me ayudaba ni nada, simplemente me pasaba el malestar que tenía nada más, me levantaba mal mal, así temblando y entonces eso me quitaba, al último ya empezó a quitarme la gana de comer y todo eso.

I: ¿Cuándo usted empezó a aumentar el consumo, quizá haya alguna situación que usted identifique que haya sido el detonante que aumente el consumo?

P4: oiga sabe que de mi parte a mi parecer, no, o sea no había por así decirle algún problema, pusimos de pretexto la pandemia y por eso nos agarramos a beber, no hubo emocionalmente nada.

I: ¿Qué piensa alrededor de la pandemia que pudo haber ocasionado que usted consuma?

P4: Ocasiono bastantes bajones en la vida, tanto económico como socialmente.

I: ¿O sea tuvo bastantes consecuencias negativas en todos los ámbitos?

P4: Si, económicamente primerito, socialmente igual o sea ya hasta la manera de expresarse uno mismo ya no es la misma, ya no se razona rápido, ya da pereza, ya falta un día al trabajo, o sea en la casa mismo a uno ya no le ven tan bien que digamos porque ya se está consumiendo.

I: ¿Consumiendo en qué sentido?

P4: O sea, ya que este bebiendo, ya se enojó la familia en la casa también.

I: ¿En qué situaciones usted consumía (Salir a fiestas, fines de semana, cuando tenía una reunión de trabajo o simplemente con amigos)?

P4: Oiga con los amigos y a veces en reuniones de trabajo, no era así de por gusto así yo consumir.

I: Antes de usted consumir ¿cómo se sentía?

P4: O sea, yo me sentía bien, me sentía alegre, me gustaban a mí los deportes extremos, yo hacía deporte así full, me sentía bien, me sentía mejor.

I: ¿Cuándo iba a consumir como se sentía?

P4: Ya me bajoneaba un chance así, es que a veces ya cuando se estaba en cursos con algunos compañeros ya uno ahí se siente en otro ambiente, pero después ahí era las consecuencias que me mataban.

I: ¿Cómo se sentía después?

P4: Me sentía pésimo, pésimo, o sea un cargo moral, parece que hubiese hecho algo no sé qué, algo así cómo, no hay como explicar, es algo horrible, como si hubiese matado a alguien, horrible, horrible.

I: ¿Y durante el consumo usted como se sentía?

P4: No ahí es, uno se pasa, o sea ya cuando se está en esos alcoholes pasa divertido, pero ya cuando se separó de los amigos ahí empiezan las consecuencias, ahí es el daño que causa moralmente a uno.

I: ¿Usted quizá identifica algún beneficio del haber consumido alcohol?

P4: No, ningún beneficio. Yo no le veo beneficio alguno.

I: ¿Quizá a corto plazo le hacía sentirse alegre o le hacía olvidarse de las penas?

P4: O sea, por el momento claro que uno se olvida, pero al siguiente día son peores las cosas, no le encuentro ningún beneficio.

I: ¿Y algún daño, algún prejuicio que encuentre, alguna consecuencia adversa por el beber?

P4: Consecuencias claro, hay muchas, eso le digo económica, social, incluso perdí a la pareja a mi pareja por el alcohol, entonces si había bastantes perjuicios, sí sí había. Casi pierdo el trabajo ahora por faltar, ajá.

I: ¿Cuándo usted se sentía emocionalmente afectado o emocionalmente bajoneado por así decirlo despechado, usted bebía?

P4: Si la verdad sí, porque justo me encontraba con mis amigos del trabajo y no es por culpar a nadie no, pero me encontraba con mis amigos de trabajo y hablaba con ellos y era seguro para mandar a ver una botella, la verdad si, si acudía al alcohol.

I: ¿Usted piensa o siente que su forma de ser, su persona cambia cuando estaba bajo los efectos de la sustancia?

P4: A veces si, a veces no, o sea a veces estoy así en el mismo ambiente, pero ya ingiero más y ya no, como que me callo, como que me apago.

I: Para ver si es que existe una diferencia ¿usted cómo se describiría a sí mismo cuando estaba digamos sin efecto de ninguna sustancia?

P4: O sea, yo cuando estoy sin efecto de ninguna sustancia, yo me considero una persona divertida, dinámica, se lo que hablo, sea me gusta participar en actividades en el tiempo que sea, colaboro en lo que este a mi alcance.

I: ¿Y cuándo está bajo los efectos del alcohol?

P4: No pues ahí soy, como uno se dice "se hace el payaso" cuando está en consumo, de ahí no ya se apaga, ya se quiere estar solo bebiendo a cada momento, a un nivel bien bajo, ya se mantiene ahí, solo se quiere estar bebiendo, ya ni siquiera se dialoga con nadie. Ya solo quiere que le den más y más y nada más.

I: ¿Ha peleado usted alguna vez bajo los efectos del alcohol?

P4: Hace 8 años, si una vez sí, porque justamente; ¿Qué me hicieron? (entre dientes), me fueron rosando el carro, si nos dimos de golpes.

I: ¿Algún accidente o daño físico también que usted haya sufrido?

P4: Físico, no, no. Un choque si tengo porque estaba bajo el efecto si, pero no borracho y por estar en el celular si choqué.

I: ¿Usted cuando consumía perdía la memoria?

P4: Antes no, ahora recientemente ya, ya no sabía cómo acordarme, solo me levantaba así, estaba en la casa a veces acostado en el carro, a veces en la cama, ahí ya empecé a perder la memoria

I: ¿Cuándo usted está bajo estos efectos del alcohol como expresa sus emociones?

P4: A veces me pongo sentimental, casi la mayoría de veces escucho música y me pongo sentimental.

I: ¿Y si no se pone sentimental como se pone?

P4: Me pongo sentimental o sea no, no me pongo agresivo, o sea me pongo sentimental y estoy de arriba abajo con el carro, me pongo a escuchar música y me quedo dormido, de ahí cuando pierdo el sentido ya no sé qué haré.

I: ¿Me había dicho que alguien nota un cambio o le ha dicho que es diferente cuando está bajo los efectos del alcohol?

P4: Caro, mi familia siempre, o sea ellos no me han dicho la verdad de frente que me porto mal, pero físicamente dicen que me afecta bastante cuando estoy con el alcohol, o sea dice que ya no puedo hablar, ya no quiero comer, ya me hago moreno, ya me hincho, ya no me importa nada, ya no arreglo el cuarto.

Entrevista sobre apego.

Fecha: sábado, 5 de septiembre de 2020

Hora: 13:40

Duración: 11:44

I: Bueno entonces vamos a comenzar con la entrevista a cerca de su infancia y un poco de sus relaciones con sus cuidadores en la infancia. ¿Cuándo usted era niño como recuerda que era su hogar?

P4: Si era bien formado, mi papá trabajaba, el pasaba siempre lejos, pasaba trabajando lejos y no me criaba bien, él venía los viernes, se iba los lunes y venia los viernes y si era tranquilo.

I: ¿Con quién vivía usted?, ¿quiénes eran los miembros de su familia?

P4: Mi mamá, mi papá y mis hermanos, mi papá trabajaba, pero igual los fines de semana y pasaba con él.

I: ¿Y su mamá?

P4: Con mi mamá pasaba.

I: ¿Con su mamá era con quien más pasaba?

P4: Si.

I: ¿Como calificaría usted el ambiente familiar?

P4: Para mí, si era estable, si era bueno, o sea no había peleas, no había maltrato, normas si, mi familia es estricta, les gusta las cosas bien.

I: ¿Quién era el jefe de su hogar?

P4: O sea, ahí mi papá y cuando no, mi mamá, mi papá no le digo pasaba lejos, venia los viernes, o sea ahí mi papá, de lunes a jueves seria mi mamá ella pasaba ahí, nos ponía ciertas normas y reglas dentro de la casa.

I: ¿Cuál era la posición económica que usted recuerda que tenía en la infancia?

P4: No era tan estable que digamos, si era medio bajo.

I: ¿Cómo le describiría usted a su madre?, ¿cómo era la relación que tenía con ella?

P4: O sea veré, yo con mi mamá no he tenido problemas, me he sabido llevar bien con mi mamá, en verdad, me he sabido llevar bien, he pasado con ella, he salido con ella, con ella me llevaba bien.

I: ¿Se sentía usted cercano a ella?

P4: Sí.

I: ¿Como le demostraba el cariño su madre?, ella a usted.

P4: Simplemente yo le he demostrado cariño, yo le he ido a ver en lo que he podido yo desde niño le ayudaba bastante a ella, o sea yo pasaba con ella más que todo, aunque sea para matarle de iras, si yo pasaba con ella no me despegaba, como yo durante casi 8 años yo era el último hijo, yo pasaba solo con ella.

I: Y este enojo que ella tenía que usted menciona, que usted le mataba de iras.

P4: O sea, yo, Es que yo era bien travieso.

I: ¿Y ella como reaccionaba?

P4: No pues a veces enojada, pero al ratito le pasaba las iras.

I: Pero ¿cómo reaccionaba? ¿qué hacía?

P4: Me decía no hagas eso, de ahí no, no me golpeaba, desde que tengo uso de razón no he sentido lo que es un correazo o con el palo, nunca me han pegado ni mi mamá ni mi papá.

I: ¿Y el cariño como le demostraba ella?

P4: No sí, si era afectuosa, o sea cuando era travieso si se cabreaba se enojaba, dentro de uno 5 o 10 minutos, cuarto de hora máximo ya le pasaba, póngase yo ya me escondía, ya me hablaba, yo me escondía y ya me sabía estar buscando y me llamando.

I: ¿Recuerda que le decía más o menos?

P4: Que no sea travieso, que no haga travesuras, que si que esto que el otro como a voz no te cuestan las cosas cuando se rompe las cosas, algo así parecido.

I: Cuando usted se portaba mal ¿le corregía de esa forma?

P4: Sí.

I: y Cuando usted se portaba bien o tenía algunos logros ¿cómo lo premiaba?

P4: No pues ahí me daba un abrazo, a veces un caramelo, golosinas así.

I: ¿Usted identifica que hubo alguna situación especial por la que usted haya estado atravesando su madre la que haya influenciado en ella?

P4: Según mi punto de vista que yo he pasado con ella no.

I: ¿Cuánto tiempo más o menos usted pasaba con su madre al día?

P4: Mmm En la mañana pasábamos hasta las 8:30 más o menos, de ahí desde las 12 a 1 que llegaba más o menos de la escuela, de ahí pasaba toda la tarde con ella.

I: ¿Como calificaría usted este tiempo que pasaba con ella?

P4: Sí, yo me pasaba bien, la verdad, si me pasaba bien con mi mamá.

I: Y cuando estaban compartiendo así juntos ¿Qué hacían? ¿cómo compartían el tiempo?

P4: Como vivíamos en el campo, ahí era en realidad más campo todavía, ahora estamos ya más ciudad, nos íbamos digamos a ver a los cuyes, así nos íbamos a verle a mi abuela eso era lo diario, lo cotidiano, no se hacía más.

I: ¿Disfrutaba pasar tiempo con su madre?

P4: Claro, hasta el momento mismo me siento bien ahí.

I: Y las horas que usted no pasaba con su madre ¿cómo se sentía?

P4: Sabe que a veces no tan mal porque uno ya se ocupa la mente en otras cosas sí, pero ya el momento se olvida, pero cuando se acuerda si me hacía falta.

I: Ahora vamos a hablar un poco de la relación con su padre, ¿cómo le describiría a su padre?

P4: Sabe que mi padre es una persona buena, él siempre ha trabajado para sacarnos la estabilidad económica que estábamos bajo, él trabajaba ya le digo siempre pasaba lejos, él venía sábado le veíamos sábado y domingo nada más a él, entonces siempre una persona buena, igual nunca me trató mal ni a mí, ni a mi familia para nada.

I: ¿Como fue su relación con el cuándo fue pequeño?

P4: Era buena, porque a veces cuando pasaba con mi papi, ya venía, ya salíamos con él, salíamos supóngase a la cancha, él juega volley , salía con él, así a ver lo que juega, a veces salíamos a dar una vuelta, no seguido pero si se salía con mi pa, me llevaba bien.

I: A parte de eso del volley que me cuenta ¿había otras actividades que hacían?.

P4: No, de niño no porque no tenía carro no salíamos y eso digo nosotros vivíamos lejos entonces ahí los buses eran contaditos, no había como salir continuamente.

I: ¿Usted se sentía cercano a él?

P4: Si.

I: ¿Como le demostraba cariño su padre?

P4: Mi papa el fin de semana que venía, él me llevaba a todo lado, póngase salía a hacer las compras cada 15 cada mes que cobraba, yo salía con él, o sea yo si me identifico mucho con mi papá porque no me he despegado de él, las veces que ha venido cada 15 cada a veces cada mes el trabajo se retrasa, era más apegado a mi papá que a mi mamá para salidas.

I: ¿Cuándo se portaba mal como le disciplinaba su padre?

P4: Mi papá no me decía nada, se reía, no me hablaba la verdad no, no saco nada mintiendo.

I: Cuando se portaba bien en cambio ¿cómo reaccionaba?

P4: Me sacaba a un lado me compraba juguetes, la verdad de mi papá, no me portaba mal tampoco porque venía poco, no veía mis travesuras más que todo, en cambio mi mamá si, entonces no. Eso digo me compraba juguetes a veces si tenían coraje mis hermanos diciendo que me está mimando.

I: ¿Que hacía con su padre cuando compartían el tiempo juntos?

P4: Salía a hacer las compras, salía a jugar.

I: ¿Disfrutaba usted salir con su padre?

P4: Claro, si era bonito salir de la casa se disfruta super.

I: ¿Cómo se sentía usted cuando no estaba con su padre?

P4: Si era feo cuando se iba de campamento, si me sentía horrible que no esté en la casa, yo me levantaba más de día y él ya se había ido, él madrugaba bastante el entraba a las 7 que salía el carro si me sentía feo.

I: Usted me dijo que se sentía más cercano a su padre verdad.

P4: O sea, me identifico más con mi papá, más allegado, más unido por los fines de semana que él venía y de ahí el mayor tiempo pasaba con mi mamá.

I: ¿Usted a quien piensa que se parece más en su manera de ser?

P4: A mi papá, porque con él me identifico más, como le dije a mis compañeros hasta en el carácter.

I: ¿Cuándo usted se enfermaba durante su infancia quien cuidaba de usted?

P4: Mi mami.

I: ¿Cuándo usted se enojaba, se molestaba como reaccionaba con sus padres?

P4: Mi mami si me hablaba, como mi papá no pasaba mucho, mi mamá si se enojaba me hablaba, lo que no me daba eran golpes me ponía castigos en esos tiempos no había cómo enojarse como ponerse filático, si me ponía castigos.

I: ¿Y cuando usted estaba triste quien le consolaba?

P4: Mi mami, o sea la mayoría de veces estaba con mi mamá, ya me abrazaba, me daba un abrazo así.

I: ¿Como le catalogaban sus padres a usted?

P4: Como una persona muy imperactiva.

I: ¿En las tareas quien le ayudaba?

P4: Mi hermana mayor me ayudaba ahí.

I: ¿De quién siente usted que aprendió algo, de quién de sus padres?

P4: Yo pienso que de mitad y mitad de la parte buena es de mi mamá, mi mamá es así bien bondadosa igual mi papá también es super buen dato. Pero el carácter yo creo que uno nace con eso. Yo creo que mitad y mitad.

I: ¿Cuándo usted tenía algo que conversar usted a quien lo hacía?

P4: A mi hermana le contaba siempre, a ella lo que me pasaba hasta lo que tenía problemas en la escuela le contaba todo a ella.

I: ¿A parte de sus padres hubo algún otro adulto que fuera importante para usted?

P4: Solo con ellos, mis papas.

I: ¿Alguna vez estuvo separado de su padre algún tiempo prolongado cuando era niño?

P4: Cuando era niño no, cuando era joven sí, ahí tenía más o menos 15 años, 14 o 15.

I: ¿Cómo se sintió usted?

P4: Feo, porque me separe de los dos, me fui a vivir con mis abuelitos, me fui porque hubo un problema porque empecé a ingerir alcohol y entonces ahí se enojaron, entonces me fui,

me fui a vivir donde mis abuelitos, es a ladito la casa de ellos, a 3 casa siguientes, ahí me sentí feo, no pasé ni un mes y de ahí regrese a mi casa.

I: ¿Cuándo usted era niño experimento alguna perdida significativa de alguna persona?

P4: Mi abuelita, la mamá de mi papi casi no mucho porque no vivía con nosotros no venía a la casa, no pasaba con nosotros le queríamos mucho, pero cuando no llega, no pues.

I: ¿Piensa que las experiencias de su infancia han influenciado en su forma de ser en su vida?

P4: Yo creo que en mi infancia no, yo pienso que lo que ya empecé a experimentar después cuando salía al colegio de mi infancia no creo.

P5

Entrevista sobre alcoholismo.

Fecha: viernes, 4 de septiembre de 2020

Hora: 17:25

Duración: 12:31

I: ¿Cómo empezó el consumo de alcohol?

P5: Bueno vera, yo la primera copa que tome era muchacho, no le sabría decir exacto la edad, pero tomaba así cerveza, después con el tiempo ya fui tomando otro tipo de alcohol, talvez un ron, una zhumir, así más o menos, entonces, empecé a tomar así fuerte fuerte a los 19 años, entonces yo me reuní más o menos a las 23 años, era así como se dice un bebedor social, bebía un día y luego no podía ver el trago, pasaba pasaba el tiempo y luego volvía a tomar. Yo lo que me reunía empecé a tener problemas, ya tuve problemas con mi exmujer porque me separé, entonces a base de eso yo empecé a beber más.

I: ¿y eso fue a qué edad?

P5: Ya será unos, cuando tenía unos 23 años y medio, yo tenía problemas con ella, tuve una discusión con ella fuerte, incluso le llegue a faltar el respeto a mi ex señora, por los problemas que tenía, cuando yo según que pensaba que el alcohol era la solución, yo peleaba con ella y me salía a comprar cualquier botella, la que sea, no me importa la que sea, con tal de embriagarme, pensando que eso iba a ser, me iba a mejorar los problemas , pero no era eso, o sea yo sentía que eso me calmaba, pero no me calmaba sino mejor me perjudicaba más, a base de eso yo empecé a tomar demasiado ya dos días, o sea si me emborrachaba pero ya no me daba el malestar, entonces yo me separe de mi ex señora, tengo un hijo de un año y seis meses, yo vivía, o sea conviví con ella, me escribía, salíamos, eh... tenía contacto con mi hijo, le veía. Cuando mi hijo cumplió un año casi un mes, ella se alejó completamente de mí, yo tuve un problema con mi exsuegra, ella ya no quiso dejarme ver a mi hijo y esa fue mi excusa más para yo seguir más en el alcohol.

I: ¿Digamos que ahí se agravo?

P5: Ahí empecé a tomar ya tres, cuatro días pero ósea no era semanal, pasaban unas dos semanas algo así, yo no hago problemas a nadie, no les grito a nadie, claro que en la casa todos me ven mal por el alcohol, pero llegaba a la casa también a pedirle plata a mi mama, yo lo que digo es que yo me engrave más era por el despecho de que no le puedo ver a mi hijo y hasta la vez eso es, fue por el alcohol.

I: Usted antes de consumir ¿cómo se siente?

P5: Vera, en mi caso no se de todos, yo me siento así tranquilo, yo me siento bien, yo no puedo tomar solo, yo de repente póngase me voy a la cancha a jugar y de ahí me encuentro

con amigos, tomamos cerveza, cerveza, cerveza y después ya nos vamos a un más puro, entonces ahí nos tomamos ya donde me emborracho y al siguiente día ya amanezco medio mareado todavía, en lo que amanezco mareado, entonces ahí según yo para componer el chuchaqui me tomo otra copa, pero no es componer sino ya me pico de nuevo y de ahí yo me voy de nuevo, así no sea todo el día, así me vaya medio día y me quede durmiendo, igual después me levanto sigo borracho yo, ya entonces así es. De ahí antes de tomar no es que tal vez yo muero por ganas de un trago, que estoy temblando por un trago, no, sino que ya se da la casualidad y a veces vienen los recuerdos a la cabeza, puta me da unas iras, me da un enojo de que no poderle ver, me da hasta ganas de irle a ver allá a la casa de ella y poderle decir algo, pero mejor no, mejor entonces lo que encontraba según yo refugiarme en el alcohol.

I: ¿podemos decir que cuando usted estaba enojado o triste recurría a tomar?

P5: Sí, claro, sí

I: La primera vez que usted había consumido alcohol ¿con quién fue?

P5: ¿Con quién fue?, creo que fue con mis hermanos mismo, ellos también consumen, hasta la vez consumen, pero ellos son así bebedores sociales, no al límite que yo he llegado, parar a una clínica.

I: ¿Hay algún motivo que usted identificó esa ocasión para beber?

P5: Mmm, no siempre desde muchacho me gustaba la cancha y me he ido a la cancha con mis hermanos así y ahí siempre o sea según ellos para la sed o hasta yo también me identifico es para la sed una cerveza y ahí saben decir si quiero y yo... gracias, o sea no hubo ningún motivo nadie me inquieto nadie me dijo toma esto, ni curiosidad ni nada

I: ¿Cuándo usted tomó por primera vez, rompió alguna regla moral suya o de sus padres?

P5: No la verdad no, ninguna.

I: ¿Sus padres se enteraron del consumo?

P5: Sí, si se enteraron.

I: ¿Cuándo fue la primera vez que usted se embriago?

P5: Ah claro, de ahí después cuando si me hablaba mi mamá de porque tomo, a veces no me dejaba ni salir, me hablaba me decía que no salga por que o sea ya empezaron a ver que mi hermano ya tomaba, entonces no quería que me vaya con él, sino que me mandaba en el día con mis hermanos menores de edad, entonces no me mandaba mi mamá, pero ya después uno mismo va creciendo, ya se salía porque quería, entonces así fue.

I: ¿Recuerda cómo fue la primera vez que se embriago?

P5: Llegue a la casa así mal, de lado a lado, borracho.

I: ¿Y cómo se sintió después?

P5: ¿Al siguiente día? Que bestia de malestar era algo horrible, de feo.

I: ¿Y qué pensaba en relación a lo que sucedió?

P5: Que nunca más iba volver a tomar, según yo.

I: ¿Como calificaría esta primera experiencia?

P5: O sea, beber no es malo, de la manera que yo le veo, lo que es malo es beber en exceso, lo que veo yo, bueno desde mi forma de ser, no sabría como calificarlo, no le veo de una mala manera tomar tal vez una vez de vez en cuando

I: Ahora enfocándonos en cuando ya aumentó el consumo ¿Siente usted que el alcohol le ayudo de alguna manera?

P5: No, jamás me ayudó, siempre me fue hundiendo más y más y más, no solo en mi mismo sino en mi familia, en no poderle ver a mi hijo y llegar a estar ahora en como estoy.

I: ¿Alguna vez sintió que perdió el control sobre el consumo?

P5: Sí, lo que pasa es que la última vez y por lo que yo decidí venir acá, entonces yo mismo sentí que necesitaba ayuda porque no podía dejar el alcohol, o sea póngase es algo así, como que le diré, donde me pasa mí el alcohol yo ya no puedo tomar ya, o sea no me entra, no me entra, pero mientras siga alcoholizado mi cuerpo a mí me entra nomas el trago, entonces ya era difícil para mí no poder dejar.

I: ¿Algún beneficio que usted haya identificado del consumir alcohol?

P5: No, ninguno todo fue perjuicio, el alcohol no me llevó a nada.

P5: I: ¿Nota usted que cambia algo en su forma de ser cuando está bajo los efectos del trago?

P5: Claro, vera yo cuando estoy sin tragos soy bien diferente

I: ¿Cómo se describiría?

P5: Vera, me gusta decir las cosas de frente, ser sincero en lo que digo, lo que pienso y lo que siento, le digo sinceramente y tal vez cuando estoy con alcohol creo que soy hasta hablador, entonces esa es la diferencia entre el alcohol y cuando estoy sin alcohol, es o sea el alcohol me hace hablador, hocicón le digo, cuando estoy sin alcohol vuelta me gusta decir las cosas de frente sinceramente y así, también soy una persona tranquila, y creo que a veces el alcohol vuelta me altera, a veces, ciertas veces, si es que alguien me viene a decir algo, así me dejé golpeando a mi creo que soy quemado, pero mientras este sin el alcohol, digan lo que me digan les respondo lo que es de responderles.

I: ¿se ha peleado alguna vez bajo los efectos del alcohol?

P5: Una vez creo que me peleé, una vez, pero el tipo había estado borracho, una sola vez peleé.

I: ¿Alguna vez ha sufrido algún accidente bajo los efectos del alcohol?

P5: El otro día nomas, antes de venir acá, me fui para yunguilla me iba a manejar la moto y mi compañero se subió detrás de la moto y estábamos yendo a arrancar y me caí en un hueco, me lastime aquí (Mostrando una cicatriz en el rostro), me lastime la espalda, me lastimé el codo por el alcohol.

I: ¿Cuándo usted consume pierde la memoria?

P5: Si, eso sí, tomo un poco y ya pierdo la memoria, pueda estar sentado tomando horas y horas, pero ya perdí hace rato el conocimiento

I: Cuando usted está bajo los efectos del alcohol ¿cómo expresa sus emociones?

P5: Son más fuertes le diré, o sea, quiero hacer todo, el mundo se me vuelve más fácil, cuando no es así, pero o sea siento que es así, como que se me aceleraran más las cosas.

I: ¿Alguien le ha dicho que usted es diferente cuando está bajo los efectos del alcohol?

P5: Sí, mi familia, mis amigos, mi novia, mi exmujer me ha dicho eso, que cuando yo dejo de tomar soy muy diferente, soy afectuoso, atento y así o sea me han dicho que soy diferente y cuando estoy borracho soy esa persona, soy hasta bruto le diré.

Entrevista sobre apego.

Fecha: sábado, 5 de septiembre de 2020

Hora: 12:00

Duración: 10:00

I: Sobre lo que vamos a hablar el día de hoy es sobre algunos aspectos de su infancia, sus relaciones en la infancia con sus familiares y con las personas que cuidaban de usted, quizá su madre o su padre o quien haya sido esa persona que se encargó de usted. Empecemos, ¿Cómo era su hogar cuando era niño?

P5: Mmm yo tengo bastantes hermanos, yo me las pasaba solo con ellos, con mis hermanos nada más jugando, mi mamá también pasaba ahí, toda la vida pasaba ella ahí, ella no trabajaba, sólo mi papá trabajaba, entonces yo pasaba con mis hermanos jugando así.

I: ¿Con quién vivía? ¿Cuántos eran?

P5: Mmmm bueno nosotros éramos bastantes, pero bueno mis otros hermanos mayores ellos salían a trabajar y no pasaban ahí, la mayor parte del tiempo que pasaba era con mis hermanos menores.

I: ¿con cuántos hermanos vivía?

P5: ¿Menores? Yo pasaba con cuatro hermanos menores, y de hermanos mayores tengo seis, ellos trabajaban. Mi otro hermano tengo en el pasaje somos 11 en total.

I: ¿Entonces usted convivía con 10 hermanos?

P5: Si con mis 10 hermanos y mi mamá y mi papá

I: ¿Cómo calificaría usted el ambiente familiar?

P5: No, excelente, no me han dado mal ejemplo cuando era niño, o sea claro que mi papá llegaba así o sea un poco borracho a veces y nos daba mal ejemplo, pero no, de ahí no creo todo bien.

I: ¿Quién era el jefe del hogar?

P5: Mi papá.

I: Ahora quisiera que hablemos un poco con la relación que tenía con su madre, ¿Cómo era la relación con su madre durante su infancia?

P5: No, bueno ella siempre me quiso bastante, era buena buena la relación con mi madre y hasta la vez, siempre

I: ¿Se sentía usted cercano a ella?

P5: Si, siempre me sentí cercano siempre estaba con ella.

I: Este cariño que su madre le tenía hacia usted ¿Cómo le demostraba a usted?

P5: Es que, ¿Cómo me demostraba el cariño ella a mí?, es que o sea ella me quería pues, como le voy a decir, o sea, es que ya se siente como ella me quería ¿no?

I: ¿cómo se sentía?

P5: Yo me sentía bien, me sentía super bien en la manera de como ella me quería, como digo hasta la vez me quiere.

I: ¿Cuándo ella se enojaba por lo que usted hacía como le demostraba ese enojo?

P5: Sólo me hablaba nada más, me hacía de ver, no me golpeaba ni nada sólo me hablaba, me hablaba duro para que no haga lo que está mal.

I: ¿Recuerda que le decía?

P5: No, solo me hablaba como una madre regaña a un hijo.

I: Y cuando hacía las cosas bien, tenía algún logro ¿cómo reaccionaba?

P5: Se ponía contenta se ponía feliz ya, o sea, ahí demostraba que se sentía feliz ¿no?, claro como yo le conozco a mi mami, sabía cuándo estaba triste o se ponía feliz.

I: ¿Cuándo era niño cuanto tiempo pasaba con su madre?

P5: Todo el día, todo el día pasaba con ella, claro ya cuando ya me iba a la escuela, era después del medio día, de ahí ya todo el día pasaba con ella.

I: ¿Cómo calificaría usted este tiempo que compartían?

P5: Mmm, no pues excelente, yo siempre he pasado chévere con mi madre.

I: ¿Qué hacía con su madre este tiempo?

P5: ¿De niño?, yo pasaba como le digo jugando, de repente ya iba a coger yerba para los cuyes, me iba con ella, sea para cualquier lado yo me iba con ella, eso.

I: ¿Usted jugaba con su mamá?

P5: Sí, si también (Tono hilarante)

I: ¿Disfrutaba este tiempo que pasaba con su madre?

P5: Ajá, si

I: En las horas en las que su madre no estaba ¿Cómo se sentía?

P5: Lo que pasa es que como yo le dije, tengo hermanos menores, entonces yo jugaba vuelta con mis hermanos menores, no hacía mucha cuenta, nunca me sentí incomodo, no me sentí mal ni nada en mi casa, casi siempre me sentí super bien.

I: Ahora me gustaría que me cuente un poco sobre cómo era la relación con su padre ¿Qué palabras usaría para describir a su padre?

P5: Mm mi padre vuelta siempre fue alejado de mí, ósea siempre todos los días llegaba, cuando era niño, cuando recién un poco que me acuerdo ahí si jugaba yo con él, pero ya a lo que fui creciendo entonces ya no me fui.. , o sea él ya se iba de mañanita al trabajo venía tarde, merienda y a la cama y así mismo el fin de semana sale con mi mami y ya nada.

I: ¿Sentía alguna cercanía con él cuando era niño?

P5: De niño niño si, de ahí cuando tenía 12 o 13 años ya no porque ya le digo él se iba a trabajar y ya no era mucha cuenta.

I: ¿Cómo le demostraba cariño a usted su padre?

P5: De niño o sea ya le digo yo jugaba con él, pero ya cuando tenía 13 o 14 años ya no, ya solo le saludaba y ya nada más. NO conversaba con él solo le saludaba, él se sentaba a conversar con mi mamá y ya nada más.

I: Cuando su padre se enojaba ¿cómo le demostraba este enojo?

P5: Solo me hablaba, nunca me pegó, bueno una vez creo que me pegó, de ahí ya no me ha golpeado ni nada.

I: ¿Qué paso aquella vez que le golpeo?

P5: Fue por necio, por no hacer caso, fue la única vez, de ahí no, no me ha golpeado, si me hablaba, pero no más.

I: ¿Compartía algún tiempo con su padre?

P5: Nada, con él no pasaba tiempo, como ya le digo el sale al trabajo de mañana, la única vez que le digo es cuando estaba jugando, pero ni me acuerdo bien, de ahí yo no paso tiempo con él y hasta la vez no paso tiempo con él.

I: ¿Usted con quién se siente más cercano?

P5: Con mi mamá y mis hermanos.

I: ¿Con quién de ellos se identificaría más?

P5: Con el Marco, mi hermano.

I: ¿Por qué piensa que se siente más cercano a él?

P5: Porque con él siempre hemos salido, con él jugábamos desde niños, con él nos hemos ido a todos lados, con él es a todos lados que nos vamos hasta la vez.

I: Cuando usted se enfermaba o presentaba algún problema físico, ¿Quién le cuidaba a usted?

P5: Esa era mi hermana mayor vuelta, ella y mi otro hermano con ellos dos tenía una cercanía, me he llevado más bien.

I: ¿Fueron importantes ellos para usted?

P5: Mi hermano porque siempre ando hasta la vez con él, porque siempre me ha estado apoyando en cualquier problema que pasaba él ya estaba.

P5: I: ¿Quién le ayudaba a usted a hacer las tareas de la escuela?

P5: Mi hermana mayor.

I: Cuando a usted le pasaba algo o se sentía triste o de cualquier otra forma ¿Quién le contaba?

P5: Mi hermana mayor o sea sino me quedaba callado.

I: ¿Siente que sus hermana y hermano han influenciado de alguna manera en usted?

P5: Claro, si porque de muchas maneras porque si no fuera por ellos yo no estaría aquí, no estuviera, me hubiese hecho y tal vez donde estuviera sino fuera por ellos.

I: ¿Alguna vez estuvo separado de sus padres por un tiempo largo?

P5: No.

I: En su infancia ¿Perdió a alguien a un ser cercano?

P5: En mi infancia no, lo que yo recuerde, tenía mis cuatro abuelos.

I: ¿Piensa usted que las experiencias de su infancia han influenciado de alguna forma en su vida?

P5: Tengo unos recuerdos que cuando yo era niño, mi papá venía borracho y le golpeaba a mi madre, yo presenciaba eso cuando era niño, por eso sé que hice mal, yo cuando me reuní yo también fui a tomar y también le salí golpeando a mi mujer, lo cual me arrepiento de corazón y algunas veces le pedí disculpas, pero.... Lo hecho hecho esta y aunque me duela ya pues.

Grupo Focal

Fecha: Domingo, 6 de septiembre

I: Hemos hablado sobre estos dos aspectos de nuestra vida, el primero fue nuestro problema de alcohol y la historia de como este se desarrolló a lo largo de nuestra vida y el segundo sobre nuestra infancia y las relaciones que establecimos en estos primeros años, ahora me gustaría compartir con ustedes una pregunta que me he planteado y es saber si existe alguna relación en estos dos aspectos, si hay algún efecto de lo que nos ha pasado a lo largo de nuestra infancia sobre el consumo de alcohol, les invito a conversar a expresarnos y sentirnos en la libertad de decir lo que pensemos en este diálogo, estamos con sus compañeros que se conocen y nadie juzgara nuestra participación quiero hacerles una pregunta para saber que piensan sobre esto y sobre los que les estoy planteando, hay una relación entre lo que me sucedió en la infancia y mi problema de alcohol? Alguien que desee participar

P1: bueno en relación a algunas preguntas, de las cuales escribes, seria de tocar eso de no cometer los mismos errores, salir enfocados en cambiar la actitud

I: Ya, pero sobre el tema

P5: lo que yo le avanzo a entender es que sí me vienen así, coincidencias de la vida le diré, como yo viví cuando era niño y lo que me paso cuando yo me reuní, era algo aparente lo que viví, lo que veía cuando vivía con mis papás, lo que yo hice entonces a eso me relaciono, de lo que usted menciona

I: ¿es algo que a usted le resonó?

Porque ya le digo cuando era niño veía el maltrato, pues luego yo fui el maltratador, entonces trate de buscar ayuda, entonces, pero creo que busque ayuda en el alcohol.

P3: por mi parte también yo, como le contaba, bueno mi niñez si fue tranquila, normal creo, como yo digo no tenía todo, pero tenía lo suficiente, ya conforme fue pasando el tiempo ya cuando era adulta si ya 25 años, por ahí, ahí empezaba mi adicción pero nada relacionado con mi niñez, veo recordando porque mi niñez fue así quizá algún trauma de niño, quizá por eso busque refugio en el alcohol, nada de eso, seria ya por motivos ya de adulto.

P4: bueno, o sea mi niñez no, como también estaba comentando no era así para decir que por eso me dedique al alcohol, simplemente a mí me empezó, o sea cuando probé el alcohol era cuando estaba en el colegio por aparentar y querer estar igual con las personas que consumía, entonces ahí esa probada que fue la mínima de alcohol ahí empezó mi adicción porque ya se probó una vez, luego ya se probó pero no tuvo nada que ver con mi niñez, sea ya tuvieron que ver con cosas que uno tomó una decisión equivocada pero fue la decisión de uno mismo.

I: Algo que me gustaría también saber por parte de ustedes, saber que piensan es acerca de ¿Qué significa para ustedes consumir alcohol?

P4: Bueno, a uno al principio le parece algo nuevo, una experiencia chevere, al principio se siente más en ánimos que se conversar más con los amigos, al principio claro que parece que uno puede controlarle, pero luego ya cuando las cosas se agravan más, ya uno ya se siente como que necesita de la sustancia para estar bien, entonces beneficios no, no, no le encuentro al alcohol

I: ¿Qué significado le daría usted al alcohol?

P4: O sea al momento, un significado negativo, simplemente nos daña profundamente, nos daña tanto psicológicamente, nuestros estados de ánimo y todo eso.

I: ¿Alguien más que quiera hablar sobre eso?

P3: Bueno el significado, para mí es algo absurdo ¿no?, recurrir al alcohol para tratar de solucionar los problemas, si más bien al contrario, nos causan más problemas, entonces al principio capaz se consumía por gusto, por diversión hasta no sé, subirse los ánimos de una manera equivocada, pensaba que uno iba a dominar el alcohol, pero con el tiempo, en mi caso se convirtió en necesidad, entonces el alcohol me dominaba, y por eso estoy acá tocando fondo

P5: Un significado como dice aquí mi compañero negativo, porque al principio se empieza así no más, como por los amigos para estar jodiendo, pero después cuando uno ya se mete en problemas, más creo que es, todos aquí son problemas sentimentales, entonces creo que uno lo que busca es refugio en el alcohol, pero no llega a ningún resultado, solo nos trae a la perdición

I: Ya, muchos de ustedes en las entrevistas previas que hablaron conmigo, identificaban como algo negativo, incluso al día siguiente después de consumirlo decían que se sentían mal por haber hecho eso, todas esas consecuencias negativas por haber consumido, nosotros ya sabemos que nos afecta el alcohol y que no me ayuda, pero sin embargo volvemos a consumir ¿Por qué? ¿Qué pasa?

P4: yo digo que las personas somos tan... disculpe la mala palabra, absurdas estúpidas, que esperamos tocar fondo para podernos darnos en cuenta, porque nosotros pensamos en ese momento que consumimos ya al siguiente día estamos mal así y ya después como que se nos olvida y seguimos en la misma rutina y se hace como rutinario, le cogemos ya un vicio, ya hacerle la misma cosa y esperamos tocar fondo para después recién queremos levantar.

I: Es curiosos como se necesita tocar fondo para darse cuenta de lo que está mal, ¿Qué creen que pase, piensan que les falta algo o que sucede para que pase esto?

P5: A veces creo que ya depende de uno mismo, de la persona mismo así bastante de la persona para poder dejar el alcohol, porque hay muchos amigos que tengo que están así en reuniones y si es que yo no quiero no tomo y si quiero me tomo un trago y me voy, entonces depende mucho de la persona, o sea de uno creo depende bastante.

I: Claro cada persona es diferente, pero yo quiero que nos enfoquemos en nosotros, en ¿por qué ellos sí y yo no?

P1: es que yo pienso que en este caso de nosotros uno ya es adicto, y una copa que probó, entonces, uno va consumiendo más y más, hay personas de que en realidad que se toman por decirle una copa, dos copas y ya no aceptan más y pasan a retirarse o así no se pasen a retirar se quedan ahí pero ya no existe la misma adicción, entonces no es de que cómo uno por decirle se tomó una copa, entonces le menciono que uno prueba esa copa y quiere seguir tomando hasta marearse, una vez que se mareo, al siguiente día quiere continuar en lo misma adicción y eso no debe ser.

I: ¿Pero por qué creen que se volvieron adictos? ¿Por qué para ustedes se volvió un problema?

P4: O sea prácticamente al momento que uno se ingiere alcohol, con cualquier problema que este en ese momento, si se relaja de esos problemas por el momento, pero en cambio ya cuando pasa el problema, en vez de hacerse pequeño se hizo más grande, o sea en el momento claro, uno esta triste o esta con cualquier problema que tenga en cualquier lugar

sea el trabajo o el hogar, se encuentra con amigos se conversa, se va, se ingiere alcohol, ese momento pasa, es como si no pasara nada se olvida de todo, bueno eso sucede conmigo, ya después al siguiente día no sé cómo será con el resto de compañeros.

P5: Me identifico con él

P3: Yo también

I: Claro cuando se sienten mal o están tristes recurren al alcohol, pero y ¿por qué no acudo a otras medidas para no sentirme así?

P4: Bueno será que no nos tenemos amor propio, que nos falta, como sería la palabra

P2: voluntad y comprensión con nosotros mismos

P3: Compromiso por parte de uno

P1: Pienso yo que por qué, sería por poner parte de uno también, en esos casos he visto yo a veces, mis hermanos, al siguiente día no lo hacen, entonces ellos por más que lo vean.

I: Centrémonos en nosotros, no en terceras personas, hoy es una oportunidad e preguntarnos a nosotros mismo el por qué

P4: Yo pienso que nos falta voluntad y fuerza de carácter, porque a veces si de mi parte se me hace complicado póngase, me decían "vamos a ver una cerveza, vamos a ver un trago" y a veces se decía no, de ahí así mismo "te acolito" , era así no toma uno, casi de la 100 veces, un 99 % he dicho si, la 1 he dicho no, la verdad.

I: Pero para tomarse un trago también hay que tener voluntad o ¿no?

P4: bueno ahora hay veces que uno estando en consumo no hace falta voluntad, la verdad, no es que yo quiero y ya salgo a beber, a veces ya cosas se cogen así sin programar ni querer ni habiendo motivos.

I: bueno ahora remontamos a esa primera vez que consumimos, ahora preguntémosnos el ¿para qué tome? ¿Qué buscaba yo con esa primera vez?

P4: Aparentar lo que no era, parecerme a los otros amadores, uno quería parecerse a ellos, por eso empecé

I: ¿y para qué, quería parecerse a ellos?

No sé, ¿para qué sería? Para según yo intentar llamar la atención, diciendo que ya soy, tengo más experiencia

I: ¿Por qué quería esa atención?

P4: O se simplemente ya como le explique en ese tiempo había mayores en clase se supone que son ya de otra mente, otra mente más abierta entonces ya uno menor para intentar unirse a ese grupo, intentar cosas que ya uno también es mayor, se a hacer esas cosas, o sea yo hice.

P5: Yo como le explique a mí me gusta andar en las canchas, entonces estábamos jugando, me dijeron: "¿quieres un vaso de cerveza?", y me tome un vaso de cerveza, yo no quise aparentar ser nadie, solo tomé, sería por sed, sería por lo que sería, pero tomé. Pero otra vez que ya tomé trago fue por unos amigos que me invitaron estábamos en reunión, por ser amigos por estar entre amigos.

P3: Yo también le hacía para divertirme, por diversión, hasta ahora mismo cualquier evento, fiesta, paseo o reunión, siempre hay la presencia de alcohol, entonces yo también llegaba, me invitaban a estar participando ahí.

ANEXO D: Copia de la prueba CaMir-R

Nombre:

Fecha de Nacimiento: Fecha de hoy:

Este cuestionario trata sobre las ideas y sentimientos que tienes de tus relaciones personales y familiares. Tanto del presente, como de tu infancia. Lee cada frase y rodea el número de la opción que mejor describa tus ideas y sentimientos.

Los resultados de este cuestionario son confidenciales

Opciones de respuesta:

5.- Muy de acuerdo

2.- En desacuerdo

4.- De acuerdo

1.- Muy en desacuerdo

3.- Ni de acuerdo, ni en desacuerdo

1	Las amenazas de separación, de traslado a otro lugar, o de ruptura de los lazos familiares son parte de mis recuerdos infantiles	1	2	3	4	5
2	Mis padres eran incapaces de tener autoridad cuando era necesario	1	2	3	4	5
3	En caso de necesidad, estoy seguro(a) de que puedo contar con mis seres queridos para encontrar consuelo	1	2	3	4	5
4	Desearía que mis hijos fueran más autónomos de lo que yo lo he sido	1	2	3	4	5
5	En la vida de familia, el respeto a los padres es muy importante	1	2	3	4	5
6	Cuando yo era niño(a), sabía que siempre encontraría consuelo en mis seres queridos	1	2	3	4	5
7	Las relaciones con mis seres queridos durante mi niñez, me parecen, en general, positivas	1	2	3	4	5
8	Detesto el sentimiento de depender de los demás	1	2	3	4	5
9	Sólo cuento contigo mismo para resolver mis problemas	1	2	3	4	5
10	Cuando yo era niño(a), a menudo, mis seres queridos se mostraban impacientes e irritables	1	2	3	4	5
11	Mis seres queridos siempre me han dado lo mejor de sí mismos	1	2	3	4	5
12	No puedo concentrarme sobre otra cosa, sabiendo que alguno de mis seres queridos tiene problemas	1	2	3	4	5
13	Cuando yo era niño(a), encontré suficiente cariño en mis seres queridos como para no buscarlo en otra parte	1	2	3	4	5
14	Siempre estoy preocupado(a) por la pena que puedo causar a mis seres queridos al dejarlos	1	2	3	4	5
15	Cuando era niño(a), tenían una actitud de dejarme hacer	1	2	3	4	5
16	De adolescente, nadie de mi entorno entendía del todo mis preocupaciones	1	2	3	4	5

17	Cuando yo era niño(a), teníamos mucha dificultad para tomar decisiones en familia	1	2	3	4	5
18	Tengo la sensación de que nunca superaría la muerte de uno de mis seres queridos	1	2	3	4	5
19	Los niños deben sentir que existe una autoridad respetada dentro de la familia	1	2	3	4	5
20	Mis padres no se han dado cuenta que un niño(a) cuando crece tiene necesidad de tener vida propia	1	2	3	4	5
21	Siento confianza en mis seres queridos	1	2	3	4	5
22	Mis padres me han dado demasiada libertad para hacer todo lo que yo quería	1	2	3	4	5
23	Cuando yo era niño(a), tuve que enfrentarme a la violencia de uno de mis seres queridos	1	2	3	4	5
24	A partir de mi experiencia de niño(a), he comprendido que nunca somos suficientemente buenos para los padres	1	2	3	4	5
25	Cuando yo era niño(a), se preocuparon tanto por mi salud y mi seguridad, que me sentía aprisionado(a)	1	2	3	4	5
26	Cuando me alejo de mis seres queridos, no me siento bien conmigo mismo	1	2	3	4	5
27	Mis padres no podían evitar controlarlo todo: mi apariencia, mis resultados escolares e incluso mis amigos	1	2	3	4	5
28	Cuando era niño(a), había peleas insuperables en casa	1	2	3	4	5
29	Es importante que el niño aprenda a obedecer	1	2	3	4	5
30	Cuando yo era niño(a), mis seres queridos me hacían sentir que les gustaba compartir su tiempo conmigo	1	2	3	4	5
31	La idea de una separación momentánea con uno de mis seres queridos, me deja una sensación de inquietud	1	2	3	4	5
32	A menudo, me siento preocupado(a), sin razón, por la salud de mis seres queridos	1	2	3	4	5

*Baltuerka, N., Lacasa, F., Gorostiza, A., Muela, A. y Pierrehumbert, B. (2011). Versión reducida del cuestionario CaMir (CaMir-R) para la evaluación del apego. *Psicothema*, 23, 486-494.

ANEXO E: Solicitud aprobada para la realización de la investigación.

Santa Ana de los Ríos de Cuenca, 3 de abril del 2020

Ps. Cl. Javier Pilco B.
DIRECTOR TÉCNICO DEL CETAD "HACIA UNA NUEVA VIDA"
Ciudad

De mi consideración:

Por este medio hago de su conocimiento de que yo Luis Sebastián Insuasti Palacios con C.I. número 065060052, me encuentro en la necesidad de realizar mi proyecto de investigación: **RELACIÓN DE LOS RELATOS DE PACIENTES CON ALCOHOLISMO ACERCA DE LA NATURALEZA DE SU VÍNCULO CON LA FIGURA PARENTAL EN LA INFANCIA Y EL CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL**, del Azuay, en el Centro Especializado en Tratamiento de Alcohol y Drogas "Hacia una nueva vida", del cual usted se encuentra a cargo. Por este motivo me dirijo respetuosamente a usted con el fin de solicitar autorización para la realización de dicha investigación y me permita trabajar con cinco pacientes internados en el centro y diagnosticados con Alcoholismo.

La investigación ha sido diseñada siguiendo el principio ético de beneficencia y no maleficencia para no afectar de ninguna manera a quienes participan en la investigación y dirigida a respetar los derechos de confidencialidad de los mismos.

Agradezco la atención que se amerite a la presente.

Atentamente,

Sebastián Insuasti

Estudiante de Psicología Clínica de la Universidad del Azuay



ANEXO F: Consentimiento Informado dirigido los participantes.

Estimado/a Señor/a:

Usted ha sido invitado a participar en la investigación "RELACIÓN DE LOS RELATOS DE PACIENTES CON ALCOHOLISMO ACERCA DE LA NATURALEZA DE SU VÍNCULO CON LA FIGURA PARENTAL EN LA INFANCIA Y EL CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL", dirigido por el estudiante de Psicología Clínica Luis Sebastián Insuasti Palacios de la Universidad del Azuay. El objetivo de esta investigación es: Relacionar los relatos de pacientes con trastorno por consumo de alcohol del centro especializado en tratamiento de alcohol y drogas "hacia una nueva vida" acerca de la naturaleza del vínculo con la figura parental en la infancia y su consumo problemático de la sustancia.

Por intermedio de este documento se le está solicitando que participe en esta investigación, porque cumple con los criterios de inclusión como: edad, consumo de alcohol, ausencia de otros problemas psicológicos graves y la predisposición a participar de manera voluntaria

El propósito de esta investigación es conocer si existe alguna relación entre el consumo de alcohol y la relación que usted tubo con su figura de apego en la infancia es decir con quien se encargaba de sus cuidados en la infancia

Este estudio permitirá identificar si existe alguna relación entre los dos aspectos anteriormente mencionados, para poder comprender de mejor manera el consumo de alcohol, todo esto beneficiará a lograr avances en las investigaciones en torno al alcoholismo.

Su participación es voluntaria, consistirá en participar de dos entrevistas y de una conversación de grupo, que se realizará en el Centro en el cual usted se encuentra actualmente. Se le pedirá participar de las actividades que durarán aproximadamente 3 horas en total.

El que Ud. decida participar de esta investigación no conlleva riesgos para su salud mental ni física, ni su persona debido a que la investigación no transgrede ni afecta a sus derechos de ninguna forma, además se ha desarrollado esta investigación con las medidas de protección y bioseguridad debido a la actual pandemia por la que estamos atravesando.

Su participación en esta investigación no involucra ningún daño o peligro para su salud física o mental y es voluntaria. Usted puede negarse a participar o dejar de participar total o parcialmente en cualquier momento del estudio sin que deba dar razones para ello ni recibir ningún tipo de sanción. Su participación en este estudio no contempla ningún tipo de compensación o beneficio. Cabe destacar que la información obtenida en la investigación será **confidencial y anónima**, y será guardada por el investigador responsable y sólo se utilizará en los trabajos propios de este estudio.

Una vez finalizado la investigación los participantes tendrán derecho a conocer los resultados del mismo para lo cual se realizarán presentaciones en el mismo establecimiento con los principales resultados a los participantes.

La participación es totalmente confidencial, ni su nombre ni su cédula de identidad ni ningún tipo de información que pueda identificarla aparecerá en los registros del estudio, ya que se utilizarán códigos. El almacenamiento de los códigos estará a cargo del investigador Responsable.

El participar en este estudio no tiene costos para Usted y no recibirá ningún pago por estar en este estudio. Si Ud. desea, se le entregará un informe con los resultados de los obtenidos una vez finalizada la investigación.

Los resultados del estudio serán utilizados con fines científicos, permitirá obtener información importante para las investigaciones realizadas sobre el consumo de alcohol en el país, permitiendo conocer de mejor manera este problema social para poder desarrollar planes y tratamientos mas eficaces para la reducción y prevención del consumo de alcohol en la infancia.

Agradezco desde ya su colaboración, y le saludo cordialmente.

Quedando claro los objetivos del estudio, las garantías de confidencialidad y la aclaración de la información, acepto voluntariamente participar de la investigación, firmo la autorización.

Nombre del participante:

Cédula de identidad:



Firma

ANEXO G: Aprobación del diseño de tesis.

Oficio No.093-20-FF-UDA

Santa Ana de los Ríos de Cuenca, 26 de febrero del 2020

Mst. Rene Zalamea V. (Director)
Mst. Alexandra Bueno P. (Tribunal)
Dra. Ana Lucia Pacurucu P. (Tribunal)
Ciudad.

De mi consideración:

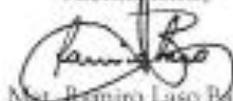
Con fecha 20 de febrero de 2020 el Consejo de Facultad aprobó el diseño de trabajo de grado titulado "RELACIÓN DE LOS RELATOS DE PACIENTES CON ALCOHOLISMO ACERCA DE LA NATURALEZA DE SU VÍNCULO CON LA FIGURA PARENTAL EN LA INFANCIA Y EL CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL" del estudiante Luis Sebastián Insuasti Palacios.

El plazo que deberá transcurrir para la presentación del trabajo de titulación es de 6 meses.

El señor Luis Sebastián Insuasti Palacios: no finaliza los estudios hasta la presente fecha.

El interesado está en la obligación de entregar al Director (a), de tesis copia del diseño aprobado.

Atentamente,



Mst. Benigno Laso Bayas

Decano de la Facultad de Filosofía

c.c.: Estudiante (s)
Junta Académica PCL.