

**MOTIVOS DE ALTA EN COMUNIDAD
TERAPÉUTICA DE ADICCIONES:
*FACTORES PREDICTORES DE ABANDONO
Y DE LA FINALIZACIÓN EXITOSA DEL
TRATAMIENTO.***

**INVESTIGACIÓN REALIZADA POR:
ANA MARÍA NOGUERA COBO**



RESUMEN DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación analiza los factores asociados al abandono y a la finalización exitosa del tratamiento en una comunidad terapéutica para personas con adicciones. El estudio se realizó en la Comunidad Terapéutica Las Flotas (Murcia) mediante un enfoque cuantitativo, basado en la revisión de expedientes clínicos de 133 pacientes atendidos entre enero de 2022 y mayo de 2024.

Se estudiaron diferentes variables sociodemográficas y clínicas, como edad, sexo, situación laboral, presencia de patología dual, antecedentes familiares, tipo de adicción y motivos de alta. Los datos se analizaron mediante tablas de frecuencia y gráficos estadísticos, con el objetivo de identificar qué factores influyen en la permanencia o abandono del tratamiento.

El propósito principal del estudio fue comprender los perfiles de los pacientes y los motivos que determinan la adherencia o el abandono, con el fin de mejorar la eficacia de los programas terapéuticos en comunidades de rehabilitación.

Los resultados muestran que la mayoría de los pacientes finaliza el tratamiento con alta terapéutica, aunque un porcentaje relevante solicita alta voluntaria, especialmente durante los primeros meses del programa.

Los principales motivos de abandono son el deseo de volver a consumir, la falta de conciencia de enfermedad, la falta de motivación y los desacuerdos con las normas o decisiones terapéuticas.

También se observa que factores personales y sociales influyen en la permanencia en el tratamiento, como la presencia de hijos, el apoyo familiar, la estabilidad personal o la motivación para el cambio.

En conclusión, el estudio destaca la importancia de adaptar los programas terapéuticos a las características individuales de los pacientes, reforzando la motivación, el acompañamiento profesional y el apoyo social para reducir el abandono y mejorar los resultados del tratamiento.

PRESENTACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Esta investigación analiza los factores asociados al abandono y a la finalización exitosa del tratamiento en la Comunidad Terapéutica Las Flotas (Murcia), a partir de la revisión de 133 expedientes clínicos de personas atendidas entre enero de 2022 y mayo de 2024. El estudio parte de la relevancia de la adherencia terapéutica en la recuperación de las adicciones y de la influencia que variables personales, familiares y sociales pueden ejercer sobre la permanencia en tratamiento.

Centro

Comunidad Terapéutica Las Flotas
(Murcia)

Muestra y periodo

133 pacientes atendidos entre enero
de 2022 y mayo de 2024

Metodología

Estudio cuantitativo basado en revisión
de expedientes clínicos

Objetivo general

Analizar los factores asociados al abandono o permanencia de pacientes en una Comunidad Terapéutica de Adicciones con el fin de identificar áreas de mejora en el proceso de tratamiento.

Objetivos específicos

1. Analizar el perfil sociodemográfico de los/las pacientes que abandonan la comunidad terapéutica en comparación con aquellos que completan el tratamiento, considerando variables como edad, género, nivel educativo, estado civil, entre otros.
2. Identificar los principales motivos y desencadenantes que llevan a los/las pacientes a abandonar el tratamiento en la comunidad terapéutica.
3. Investigar la influencia del apoyo social, incluyendo el soporte de la familia, amigos y grupos de apoyo externos, en la decisión de los/las pacientes de abandonar o continuar con el tratamiento.
4. Proponer recomendaciones específicas para mejorar la retención de pacientes en la comunidad terapéutica.

Hipótesis del estudio

1. Las personas atendidas que tienen hijos/as tienen más probabilidad de alta terapéutica.
2. La mayoría de abandonos en comunidad terapéutica se dan en los 3 primeros meses de tratamiento.
3. Ser consciente de la enfermedad y tener motivación al comienzo de tratamiento es un aspecto fundamental para tener éxito en él.
4. Las mujeres atendidas presentan una mayor probabilidad de lograr el alta terapéutica.
5. Las personas atendidas con pocos ingresos tendrán una mayor probabilidad de presentar abandonos.

METODOLOGÍA

Se realizó una investigación cuantitativa de carácter exploratorio, basada en la revisión de expedientes clínicos.

La muestra estuvo compuesta por 133 personas atendidas en la Comunidad Terapéutica Las Flotas (Murcia), dadas de alta entre enero de 2022 y mayo de 2024. Para la recogida de datos se utilizaron la Entrevista Inicial de Ingreso y el Cuestionario de Motivo de Alta. Los datos fueron anonimizados y analizados mediante tablas de frecuencia, porcentajes y gráficos estadísticos.

RESULTADOS

Los resultados muestran que la mayoría de las personas atendidas finaliza el tratamiento con alta terapéutica, mientras que el alta voluntaria constituye el segundo motivo de salida más frecuente. Además, se observa que una parte importante de los abandonos se concentra en los primeros meses del tratamiento, especialmente en el primer mes, lo que pone de manifiesto la especial vulnerabilidad de esta fase inicial.

En relación con los motivos de abandono, el estudio identifica como causas principales el deseo de consumo, la falta de conciencia de enfermedad y la falta de motivación. Junto a ello, también aparecen otros factores relevantes, como la creencia de estar ya recuperado, el desacuerdo con determinadas decisiones terapéuticas y la dificultad para adaptarse a las limitaciones de la comunidad terapéutica.

Figura 3. Gráfico de barras: Tipo de alta en relación con el sexo.

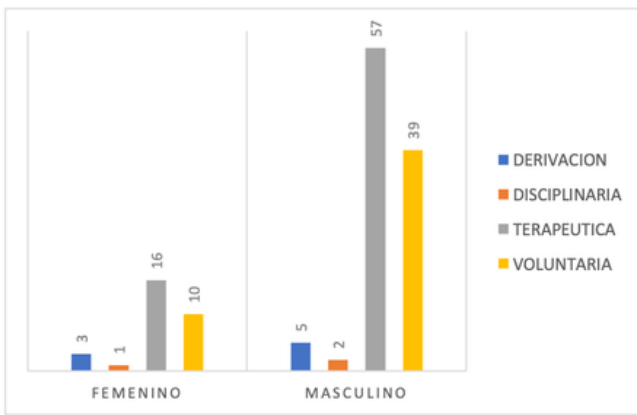
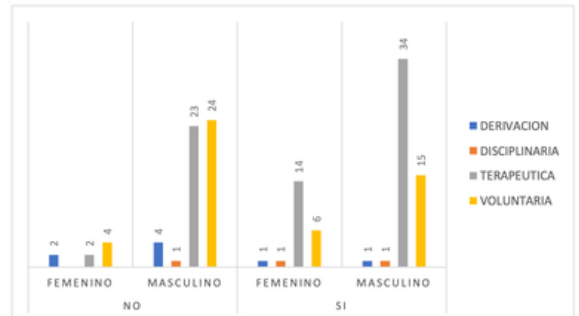


Figura 28. Gráfico de barras: Motivos de alta voluntaria.



Asimismo, los resultados ponen de manifiesto que factores personales y sociales como tener hijos/as, contar con apoyo familiar y presentar una mayor motivación para el cambio se relacionan con una mayor probabilidad de completar el tratamiento. En cambio, la baja motivación, la escasa conciencia del problema y determinadas dificultades sociales y personales aparecen asociadas a un mayor riesgo de abandono.

Figura 12. Gráfico de barras: Tipo de alta en relación a si tienen hijos/as y sexo.



Nota: Elaboración propia.

DISCUSIÓN

La permanencia en tratamiento no depende únicamente de variables clínicas, sino también de factores motivacionales, familiares y sociales. En este sentido, se interpreta que tener hijos/as y disponer de apoyo familiar actúa como un importante elemento de motivación para completar el proceso terapéutico, al reforzar el compromiso con el cambio y con la recuperación.

Del mismo modo, el estudio confirma que los primeros meses del tratamiento constituyen el periodo de mayor riesgo de abandono, por lo que se destaca la necesidad de reforzar especialmente esta fase mediante mayor acompañamiento profesional, apoyo emocional e intervenciones motivacionales.

En cuanto a los motivos de alta voluntaria, la discusión señala que el deseo de consumo refleja la persistencia del impulso adictivo y la necesidad de estrategias más intensivas para su manejo. Por su parte, la falta de conciencia de enfermedad y la falta de motivación aparecen como factores decisivos en el abandono, lo que lleva a confirmar que la motivación inicial y la conciencia del problema son aspectos fundamentales para el éxito terapéutico.

En consecuencia, la investigación concluye que mejorar la adherencia al tratamiento exige adaptar los programas terapéuticos a las necesidades de cada persona, reforzar la motivación desde el inicio, aumentar la conciencia de enfermedad y consolidar el apoyo familiar y social como pilares del proceso de rehabilitación.

CONCLUSIONES PRINCIPALES DEL ESTUDIO

1. La mayoría de los pacientes finaliza el tratamiento con alta terapéutica.
2. Una parte importante de los abandonos se produce en los primeros meses de tratamiento.
3. Los principales motivos de abandono son el deseo de consumir, la falta de motivación y la falta de conciencia de enfermedad.
4. Tener hijos y apoyo familiar aumenta la motivación para completar el tratamiento.
5. La motivación y la conciencia del problema al inicio del tratamiento son factores clave para el éxito terapéutico.
6. Es importante adaptar los programas terapéuticos a las necesidades de cada persona para mejorar la adherencia al tratamiento.

LIMITACIONES

Entre las principales limitaciones del estudio destaca el tamaño de la muestra, que dificulta la generalización de los resultados y limita la precisión de las estimaciones. También se observa que en la recogida de datos no se incorporaron con suficiente detalle algunas variables contextuales relevantes, como la situación económica y familiar, que podrían influir de forma importante en la adherencia o en el abandono del tratamiento. Del mismo modo, aunque se recogieron datos sobre abuso y maltrato infantil, no se profundizó en aspectos como su duración, naturaleza o impacto específico en el desarrollo de la adicción. Otra limitación importante es que los resultados proceden de una única comunidad terapéutica, por lo que pueden no ser plenamente representativos de otros recursos o poblaciones. Además, el estudio no incluye un seguimiento posterior al alta, lo que impide valorar con mayor precisión la evolución de las personas atendidas, la estabilidad de los resultados y la posible aparición de recaídas.

LÍNEAS FUTURAS

Como líneas futuras, el trabajo plantea la necesidad de desarrollar estudios longitudinales que permitan conocer la evolución de las personas atendidas tras el tratamiento y valorar la efectividad a largo plazo. También se propone ampliar la investigación sobre los factores psicológicos, sociales y familiares que influyen en la permanencia o el abandono, prestando especial atención a variables como la resiliencia, el apoyo social, los trastornos comórbidos y las experiencias traumáticas. Asimismo, se considera conveniente realizar estudios comparativos con otras comunidades terapéuticas para contrastar resultados e identificar buenas prácticas transferibles. Finalmente, se destaca la importancia de profundizar en las razones que explican las altas voluntarias y disciplinarias, así como de reforzar la perspectiva de género y el análisis de la efectividad del tratamiento a largo plazo.

