



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Calidad de vida en pacientes con problemas de adicción (2019-2023)

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Bachiller en Enfermería

AUTORA:

Saavedra Rojas, Juana (orcid.org/0000-0001-8423-6413)

ASESORA:

Mgr. Collantes Zapata, Johana Vanessa (orcid.org/0000-0001-9606-9018)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Mental

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2024



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, COLLANTES ZAPATA JOHANA VANESSA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, asesor de Trabajo de Investigación titulado: Calidad De Vida En Pacientes con Problemas de Adicción(2019-2023), cuyo autor es SAAVEDRA ROJAS JUANA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender el Trabajo de Investigación cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 18 de Julio del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
COLLANTES ZAPATA JOHANA VANESSA DNI: 41006938 ORCID: 0000-0001-9606-9018	Firmado electrónicamente por: JCOLLANTES el 18- 07-2024 12:38:01

Código documento Trilce: TRI - 0820853



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, SAAVEDRA ROJAS JUANA estudiante de la de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan el Trabajo de Investigación titulado: Calidad De Vida En Pacientes con Problemas de Adicción(2019-2023), es de mi autoría, por lo tanto, declaro que el Trabajo de Investigación:

1. No ha sido plagiado ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicado, ni presentado anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
SAAVEDRA ROJAS JUANA DNI: 41302959 ORCID: 0000-0001-8423-6413	Firmado electrónicamente por: SSAAVEDRAROJ el 15-07-2024 14:21:50

Código documento Trilce: INV - 1711553

Índice de contenidos

Carátula	
Declaratoria de Autenticidad del Asesor	ii
Declaratoria de Originalidad de la autora	iii
Índice de contenidos.....	iv
Resumen.....	v
Abstract.....	vi
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. METODOLOGÍA.....	5
III. RESULTADOS.....	7
IV. CONCLUSIONES.....	12

REFERENCIAS

ANEXOS

RESUMEN

El presente trabajo tuvo como objetivo determinar la calidad de vida en pacientes con problemas de adicción, y el objetivo de desarrollo sostenible (ODS aportado fue el número 3 “Salud y bienestar”, específicamente la meta 3.5 que es fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas. En este estudio se seleccionó 19 revistas científicas en inglés y español. Se concluye que la calidad de vida de las personas con trastorno por uso de sustancias se ve gravemente afectada, especialmente cuando coexiste con trastorno depresivo mayor, presentando más patologías y suicidios. La impulsividad y características del consumo de drogas impactan negativamente en los dominios físicos, psicológicos, sociales y cognitivos, destacando la necesidad de gestionar la impulsividad para mejorar su bienestar. La Terapia Cognitivo Conductual es eficaz en prevenir recaídas en adictos a la cocaína. El tipo de sustancia, estado civil y antecedentes penales son determinantes importantes en la salud mental de los usuarios de opio. Las alteraciones emocionales preceden al consumo, sugiriendo la necesidad de psicoterapias personalizadas. El bienestar social también se ve afectado, y la acogida y apoyo de los trabajadores sociales son esenciales para la continuidad del tratamiento y mejora de la calidad de vida.

Palabras clave: Adicción, calidad de vida, pacientes.

ABSTRACT

The objective of this work was to determine the quality of life in patients with addiction problems, and the sustainable development goal (SDG) provided was number 3 “Health and well-being”, specifically goal 3.5, which is to strengthen prevention and treatment. of addictive substance abuse. In this study, 19 scientific journals in English and Spanish were selected. It is concluded that the quality of life of people with substance use disorder is seriously affected, especially when it coexists with major depressive disorder, presenting more pathologies and suicides. Impulsivity and characteristics of drug use negatively impact physical, psychological, social and cognitive domains, highlighting the need to manage impulsivity to improve well-being. Cognitive Behavioral Therapy is effective in preventing relapses in cocaine addicts. The type of substance, marital status, and criminal history are important determinants of the mental health of opium users. Emotional alterations precede consumption, suggesting the need for personalized psychotherapies. Social well-being is also affected, and the reception and support of social workers are essential for the continuity of treatment and improvement of quality of life.

Keywords: Addiction, quality of life, patients.

I. INTRODUCCIÓN

Según la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la evaluación a través del panel WHOQOL, la valoración de la calidad de vida se relaciona con la percepción que tiene un individuo sobre su propia vida en el marco de su entorno cultural y valores, teniendo en cuenta sus metas, aspiraciones e intereses, aunque puede ser influenciada por el consumo de sustancias psicoactivas. De acuerdo con la OMS, la adicción es descrita como una condición que involucra un desequilibrio físico y psicoemocional que resulta en la necesidad compulsiva de una sustancia, práctica o interacción particular, y que manifiesta síntomas que están vinculados a diversos factores biológicos, genéticos, psicológicos y sociales¹.

Asimismo, puede afirmarse que la problemática de la adicción a las drogas se refleja en las conductas laborales de los individuos dependientes de sustancias psicoactivas, con un notable impacto de dicha enfermedad en las dinámicas de interacción del consumidor con su entorno familiar y laboral. El proceso de aprendizaje e integración social dentro de la sociedad como ser socioemocional se ve significativamente comprometido. Desde una perspectiva de atención, las personas con problemas de adicción son muy vulnerables a la hora de lidiar con sus emociones, y las prácticas de autocuidado emocional muchas veces no tienen sentido, por lo que la atención holística es importante. Las necesidades que se centran únicamente en el tratamiento de drogas ignoran las necesidades psicológicas y sociales que también son muy importantes².

De acuerdo con información proporcionada por las Naciones Unidas (ONU)³, en el año 2021 se identificó una cifra de 296 millones de personas que hacían uso de drogas, evidenciando un aumento del 23% en relación a la década anterior. Asimismo, se ha observado un incremento del 45% en el número de individuos afectados por trastornos asociados al consumo de sustancias, alcanzando una cifra de 39.5 millones en un periodo de 10 años.

En ese sentido, Garnica et al.⁴ (2023) en su estudio encontraron que hay un nivel bajo de calidad de vida en pacientes adictos, ya que la adicción afecta varios aspectos de sus vidas y provoca cambios en su conducta. Además, señalan que las personas

adictas a sustancias psicoactivas sufren efectos perjudiciales que pueden resultar en trastornos psiquiátricos y conductuales. En resumen, se concluye que la calidad de vida de los drogodependientes se ve afectada en aspectos físicos, psicológicos, sociales y cognitivos.

Respecto al tema, según el Instituto NOA de Argentina, especializado en tratamientos de adicciones, se destaca que la adicción impacta negativamente en la calidad de vida de las personas, llegando a ser devastadora al convertirse en el foco principal que afecta tanto al individuo como a su entorno. Esta situación progresivamente origina conflictos en el ámbito familiar, laboral y social, manifestándose a través de signos y síntomas que perturban la conducta y las emociones del paciente adicto. Entre estos síntomas se pueden observar cambios de humor, irritabilidad, comportamientos violentos, síntomas paranoides, conflictos familiares recurrentes, aislamiento, ausentismo laboral y escolar. Es importante tener en cuenta que la adicción con frecuencia conlleva problemas físicos graves, ya sean directos o indirectos⁵.

De acuerdo con la información proporcionada por el Ministerio de Salud (MINSA)⁶, durante el año 2020 se registraron un total de 14,611 intervenciones en hospitales y centros de salud relacionadas con casos de adicciones a sustancias adictivas. En el año 2023, se observó que se brindaron servicios a 80,271 individuos que mostraban desórdenes mentales y conductuales relacionados con el uso de sustancias psicoactivas.

En ese contexto, Vásquez R.⁷ (2023) en su estudio reveló que el 94% de las personas afectadas por adicciones presentan una calidad de vida regular, mientras que solo un 4% disfruta de una calidad de vida considerada buena. Estos resultados reflejan la dura realidad que enfrentan los adictos, ya que la mayoría de los encuestados reportaron sufrir de dolores físicos, alucinaciones, episodios de depresión y una constante necesidad de consumir drogas como mecanismo para sentirse mejor. Además, se destacó la presencia de problemas familiares, episodios de náuseas y una sensación constante de fatiga entre los participantes del estudio. Estos hallazgos subrayan la complejidad de las adicciones y su impacto negativo en la calidad de vida de quienes las padecen.

Asimismo, En el estudio realizado por Tomalá M.⁸ (2022) se observó que el 57,9% de la población analizada estaba consumiendo drogas, siendo la salud psicológica la dimensión más afectada con un 31%, seguida de los problemas sociales con un 24% y la salud física con un 18%. Entre las drogas más consumidas se encontraba el alcohol (28,9%), seguido del tabaco (26,3%) y los opiáceos (21,1%). El investigador concluyó que el consumo de sustancias psicoactivas impacta negativamente en la calidad de vida, ya que el 68% de los consumidores presentaban una calidad de vida deficiente.

Por ello, se establece como problema general, ¿Cómo es la calidad de vida en pacientes con problemas de adicción? También se plantea los siguientes interrogantes específicos: primero, ¿Cómo es el bienestar físico en la calidad de vida en pacientes con problemas de adicción?, en el segundo es ¿Cómo es el bienestar psicológico, en la calidad de vida en pacientes con problemas de adicción? Y como tercero es ¿Cómo es el bienestar social, en la calidad de vida en pacientes con problemas de adicción?

La relevancia teórica de esta investigación reside en su capacidad para ofrecer una comprensión detallada de cómo las adicciones afectan diversos aspectos del bienestar de los individuos, identificar lagunas en el conocimiento actual, orientar futuras investigaciones y contribuir a las teorías existentes. Al entender el impacto de las adicciones en diferentes facetas del bienestar, es posible identificar áreas específicas para la intervención y el apoyo, así como implementar estrategias preventivas y de rehabilitación más personalizadas y respaldadas por evidencia. Desde una perspectiva social, la justificación de llevar a cabo este estudio radica en su influencia en la concienciación, sensibilización y fomento de la empatía y solidaridad hacia las personas que enfrentan adicciones. Por último, desde un punto de vista metodológico, se sustenta en la selección de una literatura exhaustiva y pertinente, el uso de métodos de análisis de la información adecuados, y la obtención de resultados confiables y significativos.

De acuerdo al contexto mencionado, para el desarrollo de este estudio se considera el Objetivo de Desarrollo sostenible (ODS) número 3 “Salud y bienestar”, específicamente la meta 3.5 que es fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas, incluido el uso indebido de estupefacientes y el consumo nocivo de alcohol. Asimismo, se plantea como objetivo principal Determinar la calidad de vida

en pacientes con problemas de adicción, y los objetivos específicos planteados con;
Describir el bienestar físico en la calidad de vida en pacientes con problemas de adicción;
Enunciar el bienestar psicológico en la calidad de vida en pacientes con problemas de adicción;
Detallar el bienestar social en la calidad de vida en pacientes con problemas de adicción.

II. METODOLOGÍA

En el presente artículo de revisión de literatura sobre la calidad de vida en pacientes con problemas de adicción, se analizó la información de diversas bases de datos enfocados en publicación científica, en el cual se seleccionó y se contrastó con la pregunta planteada en esta investigación.

Para este estudio se establecieron criterios de selección y exclusión de los artículos revisados. Los criterios para incluir fueron durante los años 2020 al 2024, revistas académicas abiertas de universidades y organizaciones enfocados en investigación científica, respecto al idioma español e inglés. Para la búsqueda se utilizaron palabras clave como “adicciones”, “calidad de vida”, “calidad de vida y adicciones” y en inglés palabras como: "addictions", "quality of life", "quality of life and addictions". Por otro lado, se excluyeron publicaciones menores al año 2020, otros idiomas (que no sean inglés o español) y artículos que no abarcan al tema.

Para la recopilación de información, se emplearon las plataformas de búsqueda y bases de datos siguientes: PubMed, Google Scholar, Scielo, Elsevier, Scopus, Dialnet, Medline, BioMedCentral, entre otros. En el proceso de selección, se consideraron factores como el idioma, el tipo y diseño de la investigación, así como las técnicas y procedimientos utilizados para obtener resultados fiables en consonancia con los objetivos iniciales. Se revisaron fuentes como revistas científicas y repositorios universitarios para acceder a una variedad de artículos.

Se llegó a recolectar 19 documentos luego de pasar la selección por los criterios de inclusión y exclusión. Siendo así que de la fuente de PubMed se revisó 30 documentos siendo incluidos tan solo 1 de ellos; de Google Scholar se revisó 100 estudios, siendo seleccionados 5 artículos; de Scielo se analizó 60 documentos de los cuales se incluyó 2 estudios; en Elsevier se revisó 20 documentos y fueron incluidos 1 de ellos; en Scopus se revisó 70 archivos siendo incluidos tan solo a 2; en Dialnet se revisó 28 y se incluyó a 1 archivo; en Medline se incluyeron 4 de los 20 archivos encontrados; en la página de BioMedCentral de 20 estudios, se seleccionó solo 3 de ellos.

Por último, para asegurar la integridad científica de la investigación, se utilizaron bases de datos confiables que proporcionan documentos con información precisa. Además, se usó la herramienta antiplagio Turnitin para confirmar que la redacción de este trabajo fue completamente original. Por último, se aseguró el uso correcto de la norma Vancouver durante el análisis de los documentos seleccionados.

III. RESULTADOS

El objetivo general de este estudio es determinar la calidad de vida en pacientes con problemas de adicción, por tanto, es fundamental definir los términos para entender la situación; la calidad de vida (QoL) es un resultado clave en las investigaciones de atención sanitaria y dentro de ensayos clínicos, midiendo la percepción personal del bienestar general del paciente. La QoL incluye evaluaciones extensivas de las condiciones de vida del paciente y es especialmente relevante entre pacientes con trastornos crónicos como los trastornos por uso de sustancias (SUD) o trastornos mentales, quienes generalmente deben sostener el tratamiento sin remisión completa. Aunque la QoL se define de diversas maneras en la investigación, generalmente abarca dominios físicos, de salud mental, sociales y ambientales⁹.

En ese contexto, Rosales Y. et al.¹⁰⁻¹¹ (2020) ha reportado que los pacientes con adicciones (SUD) tienen una QoL más baja en comparación con otros pacientes, similar a aquellos con trastornos psiquiátricos. Una QoL más baja en personas mayores puede deberse a la multimorbilidad. Es útil evaluar los trastornos psíquicos y las dolencias físicas persistentes en pacientes mayores con SUD. Los programas que consideren a individuos sin hogar con trastornos mentales pueden ser más efectivos al mejorar la QoL y el bienestar, enfatizando la estabilidad habitacional y la provisión de servicios para necesidades básicas y atención médica física.

Además, establecieron que la escala utilizada para medir la calidad de vida en diversos contextos relacionados con el abuso de sustancias resultó ser fiable. Concluyeron que la calidad de vida es deficiente en individuos con adicciones, y se observó que aquellos evaluados con herramientas que abarcan los aspectos físicos, emocionales, sociales y cognitivos presentaron resultados desfavorables. Hicieron hincapié en que el factor más determinante en este aspecto es el entorno familiar. Asimismo, se plantearon la importancia de contar con servicios de salud mental para mejorar la calidad de vida de estos pacientes, dado que suelen experimentar cambios de conducta riesgosos e incluso pensamientos suicidas. Se destacó que las intervenciones pueden ser beneficiosas en este sentido.¹⁰⁻¹¹.

En contraste, Nawi A.¹²⁻¹³⁻¹⁴ (2021) argumenta que la calidad de vida de los pacientes con adicciones se ve afectada por diversos factores, como la alta impulsividad, rebeldía, deterioro en la regulación emocional, baja religiosidad, dolor catastrófico, dificultades en la finalización de tareas, el tiempo total de pantalla y la alexitimia. Además, menciona que experiencias de maltrato o una crianza negativa, la presencia de trastornos psiquiátricos como problemas de conducta y trastorno depresivo mayor, exposición previa al cigarrillo electrónico, adicciones conductuales, percepción de bajo riesgo, accesibilidad percibida alta a drogas y una actitud favorable hacia el uso de drogas sintéticas también influyen en la calidad de vida de estos individuos.

En lo que respecta al primer objetivo específico; describir el bienestar físico en la calidad de vida en pacientes con problemas de adicción. En un estudio Ayu A.¹⁵ (2022) refleja que la función circadiana y el bienestar en individuos con trastorno por uso de sustancias (SUD) con y sin trastorno depresivo mayor comórbido (MDD). Se encontró que el grupo SUD + MDD presentó más patologías orgánicas, más antecedentes de trastornos psiquiátricos y más intentos de suicidio que el grupo SUD, el cual reportó más problemas legales y mayor uso de opio, cristal y heroína, por lo que se relacionan negativamente con la salud física en el grupo SUD + MDD, y que la latencia del sueño afecta la salud física.

Por otro lado, Touseef S. et al.¹⁶ (2023) sustentan que se debe comprender el impacto de la impulsividad y diversas características del consumo de drogas en la calidad de vida (CdV) de los pacientes con trastorno por consumo de metanfetamina (TCA); en consecuencia, se explora cómo los diferentes aspectos del consumo de drogas influyen en la CdV a través de diferentes dominios. Los hallazgos indican que el manejo de la impulsividad podría ser crucial para mejorar la CdV y apoyar la recuperación a largo plazo de los pacientes. En contraste con otros aspectos del bienestar se ve impactado significativamente en personas que consumen sustancias psicoactivas, impactando áreas como el bienestar físico, psicológico, social y cognitivo. Esta disminución se atribuye al desarrollo de adicciones que alteran el funcionamiento del cerebro a través de vías de compensación y neurotransmisores inhibidores, lo que genera efectos perjudiciales a corto y largo plazo¹⁴⁻¹⁷⁻¹⁸.

Del mismo modo, Armoon B. et al.¹⁹ (2022) señalan en sus descubrimientos la importancia de implementar servicios de salud mental para mejorar la calidad de vida de los pacientes con adicciones, aunque resaltan la necesidad de realizar más investigaciones al respecto. Se destaca que el consumo de cocaína puede provocar cambios en el comportamiento que aumentan el riesgo de conductas imprudentes y suicidas. Por consiguiente, se sugiere la importancia de identificar el acceso, la adherencia y la satisfacción con el tratamiento de los usuarios de cocaína como elementos clave para su adaptación funcional. Asimismo, se subraya la relevancia de intervenciones que faciliten a los pacientes con adicciones recibir apoyo de individuos en sus círculos sociales que respalden su proceso de recuperación, lo cual resulta fundamental para su calidad de vida.

Referente al segundo objetivo específico; enunciar el bienestar psicológico en la calidad de vida en pacientes con problemas de adicción, según Aas C. et al.²⁰ (2021) la interacción entre el consumo de sustancias, los trastornos depresivos y la latencia del sueño ejerce un impacto en la salud psicológica. Vale la pena señalar que, en el contexto de la evitación de recaídas en individuos con dependencia a la cocaína, se deben considerar factores como los rasgos de personalidad, las condiciones médicas y psiquiátricas adicionales, las limitaciones funcionales y cerebrales, el nivel socioeconómico, el género y la edad. Se ha descubierto que la terapia cognitivo-conductual (TCC) es el enfoque más eficaz para abordar la adicción a la cocaína²¹. Es fundamental llevar a cabo una evaluación de las tácticas de afrontamiento empleadas por los individuos que padecen dependencia de sustancias, ya que puede resultar beneficioso para la identificación de aquellos que requieren asistencia adicional. Además, implementar intervenciones orientadas a fortalecer las habilidades de afrontamiento podría contribuir a mejorar el bienestar en relación con la salud²².

Por otra parte, Ciobanu I. et al.²³ (2021) contrastó la calidad de vida y el estado de salud en general entre usuarios que acudieron a centros de tratamiento de adicciones en Irán. Encontraron que el tipo de sustancia consumida está relacionado con el bienestar y estado mental. Asimismo, el estado civil y haber estado en prisión son elementos que afectan el estado de salud psicológica y en la calidad de vida.

En mención a personas con trastornos por uso de sustancias (SUD) tienen una carga considerable de síntomas de salud mental. No encontraron asociación entre los patrones de uso de sustancias y el cambio en los síntomas de salud mental a lo largo del tiempo, lo que podría sugerir que las diferencias observadas indican un aplanamiento de los efectos o un grado mayor de automedicación en lugar de una disminución en la salud psicológica vinculada con la medicación. Esto subraya la necesidad de una mejor evaluación individualizada de la salud mental y de una atención centrada en el paciente¹⁸⁻²⁰. La calidad de vida de los drogodependientes se considera baja debido a estos efectos negativos que afectan su nivel y logro de vida, relaciones personales, crecimiento personal, seguridad, espiritualidad y entorno¹⁶.

De acuerdo con, Ates N. et al.²⁴ (2020) para este ámbito destaca que las adicciones están estrechamente vinculadas con alteraciones emocionales, las cuales preceden al deseo de consumo y que las emociones negativas como ansiedad, depresión, impulsividad, ira y resentimiento son prevalentes en estas personas por lo que se sugiere desarrollar una modalidad de psicoterapia personalizada que ha demostrado ser efectiva.

Por último, con respecto al tercer objetivo específico; detallar el bienestar social en la calidad de vida en pacientes con problemas de adicción. Settle C. et al.²⁵ (2020) describen las principales dificultades enfrentadas antes de iniciar el tratamiento y detalla cómo se realiza la acogida, destacando su importancia como punto de partida para una intervención centrada en la persona. Las conclusiones enfatizan que la atención desde el Trabajo Social requiere conocimientos específicos y que el trabajador social juega un papel crucial durante el proceso de recuperación, apoyando integralmente a las personas adictas y sus familias. La acogida permite establecer un vínculo terapéutico esencial para la continuidad de la terapia y el bienestar de los individuos afectados, subrayando la necesidad de un alto compromiso ético, humano y social desde el primer contacto.

Según Barros M. et al.²⁶⁻²⁷ (2021) para los pacientes el efecto del apoyo social percibido en la calidad de vida de pacientes masculinos con trastornos por uso de alcohol, opiáceos y cannabinoides sintéticos, considerando factores sociodemográficos y el estado de ánimo, y comparó estos tres grupos en términos de apoyo social y calidad

de vida. La conclusión indica que la adicción es una enfermedad recurrente y crónica que inevitablemente reduce la calidad de vida, y que el apoyo social desempeña un papel crucial en la mejora de esta. Mejorar la calidad de vida debe ser uno de los principales objetivos durante el tratamiento de la adicción. Para ello, es muy importante proporcionar apoyo psicosocial junto con el tratamiento farmacológico, evaluando las necesidades médicas, mentales y sociales del paciente dependiente de manera integral.

Por otro lado, Hashemzadeh I. et al.²⁸ (2021) mencionaron que las sustancias psicoactivas entre jóvenes universitarios están influenciadas por factores psicosociales como la transición a una nueva etapa de vida, el estrés, la falta de autonomía y la presión social. Las intervenciones del profesional de enfermería se centran en identificar y abordar estos factores de riesgo, involucrando a la familia y la comunidad, y creando nuevos espacios de escucha activa y educación sobre el consumo de drogas. Es crucial identificar y abordar estos factores para prevenir y controlar el consumo de sustancias en entornos universitarios.

IV. CONCLUSIONES

En conclusión, la QoL abarca diversos aspectos, como la salud física, mental, social, y se ha observado que los pacientes con adicciones tienen una QoL más baja en comparación con otros pacientes, especialmente aquellos con trastornos psiquiátricos. Factores como la impulsividad, la regulación emocional, la religiosidad, el dolor catastrófico y la exposición a diferentes elementos pueden influir en la calidad de vida de estos pacientes. Es importante considerar programas integrales que aborden las necesidades básicas, la atención médica y la estabilidad habitacional para mejorar la QoL y el bienestar de las personas con adicciones.

La salud física se ve afectada negativamente, en pacientes con trastorno por consumo de metanfetamina (TCA), la impulsividad juega un papel crucial en la calidad de vida, y se destaca la importancia de abordar este aspecto para apoyar la recuperación a largo plazo. El consumo de sustancias psicoactivas impacta negativamente en diversos aspectos del bienestar, como el físico, psicológico, social y cognitivo, debido a sus efectos perjudiciales en el cerebro.

En el ámbito del bienestar psicológico; se destaca que los factores como la personalidad, las condiciones médicas, la terapia cognitivo-conductual y las estrategias de afrontamiento individualizadas son fundamentales para abordar la adicción de manera efectiva y mejorar el bienestar psicológico. Asimismo, se observa que las adicciones impactan negativamente en diversos aspectos de la vida, y la presencia de alteraciones emocionales como ansiedad, depresión e impulsividad.

En el ámbito del bienestar social en personas con trastornos por uso de sustancias, la acogida inicial es crucial para una intervención centrada en la persona, destacando la importancia del apoyo social en la calidad de vida. Los trabajadores sociales desempeñan un papel fundamental en el proceso de recuperación, proporcionando un apoyo integral. Es esencial abordar factores psicosociales en entornos universitarios para prevenir y controlar el consumo de sustancias entre los jóvenes.

REFERENCIAS

1. Fernández J., Fernández M., Cieza A. Los conceptos de calidad de vida, salud y bienestar analizados desde la perspectiva de la Clasificación Internacional del Funcionamiento (CIF). Rev. Esp. Salud Publica [Internet]. 2010; 84(2): 169-184. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272010000200005
2. Organización Panamericana de Salud. OPS: Abuso de sustancias [internet]. [Consultado 28 Jun 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/abuso-sustancias>
3. Organización de las Naciones Unidas. ONU: El número de consumidores de drogas aumentó un 23% en una década [internet]. [Consultado 28 Jun 2024]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2023/06/1522247>
4. Garnica J, Solórzano R, Encádala A, Guamán L. Calidad de Vida en Adultos Drogodependientes: una revisión sistemática. Salud Cienc. Tecnol. 2023; 3:242. Disponible en: <https://doi.org/10.56294/saludcyt2023242>
5. Instituto NOA: Qué es una adicción y cómo afecta a la vida [internet]. [Consultado 28 Jun 2024]. Disponible en: <https://institutonoa.es/que-es-una-adiccion-y-como-afecta-a-la-vida/>
6. Ministerio de la Salud. MINSA: Atienden más casos por consumo de sustancias adictivas [internet]. [Consultado 28 Jun 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/189007-atienden-mas-de-14-mil-casos-por-consumo-de-sustancias-adictivas-en-lo-que-va-del-2020>
7. Vásquez R. Calidad de vida de adictos a sustancias psicoactivas que acuden al centro de rehabilitación de Ñaña, 2023 [Licenciada en Enfermería]. Lima: universidad Cesar Vallejo; 2023. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/135189>
8. Tomalá M. Consumo de sustancias psicoactivas y su influencia en la calidad de vida de los adolescentes y adultos jóvenes de la Comuna Prosperidad, Santa Elena. 2022 [Licenciada en Enfermería]. La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2022. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/7965>

9. Urzúa M. Calidad de vida relacionada con la salud: Elementos conceptuales. Rev. méd. Chile [Internet]. 2010; 138(3): 358-365. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872010000300017
10. Rosales Y. et al. Calidad de vida de adolescentes y adultos jóvenes foráneos adictos atendidos en las comunidades terapéuticas El Cocal y El Quinqué. Correo Científico Médico. 2020; 23(1): 4-17. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812019000100004
11. Wang Y, Zuo J, Hao W, Shen H, Zhang X, Deng Q, Liu M, Zhao Z, Zhang L, Zhou Y, Li M, Liu T and Zhang X. Quality of Life in Patients with Methamphetamine Use Disorder: Relationship to Impulsivity and Drug Use Characteristics. Front. Psychiatry. 2020; 11:579302. Disponible en: <https://doi.org/10.3389/fpsy.2020.579302>
12. Sepúlveda L, Estigma en situaciones de adicción y su repercusión en la salud [Tesis de Licenciatura]. Madrid: Universidad Complutense de Madrid; 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14352/10183>
13. Nawi A, Ismail R, Ibrahim F. Risk and protective factors of drug abuse among adolescents: a systematic review. BMC Public Health. 2021; 21, 2088. <https://doi.org/10.1186/s12889-021-11906-2>
14. Santana Y, García H, Lorenzo A, Blanco L, Verdecia M, Serret M. Diagnóstico psicoemocional de personas con drogodependencia asistidas en el Hospital Psiquiátrico de La Habana. Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana. 2022; 19(1). Disponible en: <https://revhph.sld.cu/index.php/hph/article/view/197>
15. Ayu AP, Ven M, Suryani E, et al. Improving Medical Students' Attitude toward Patients with Substance use Problems through Addiction Medicine Education. Substance Abuse. 2022;43(1):47-55. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/08897077.2020.1732512>
16. Touseef S, Iftikhar R, Messum S, Kazmi A, Majeed A. Living with Substance Abused Spouse: A Phenomenological Approach. Pakistan Journal of Medical &

Health Sciences. 2023; 17(1). Disponible en: <https://doi.org/10.53350/pjmhs2023171413>

17. Bocanegra V. Factores de riesgo psicosocial que influyen en la adicción a sustancias psicoactivas en adolescentes. [Tesis de Licenciatura]. Cali: Fundación Universitaria Católica Lumen Gentium; 2021. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12237/2382>
18. Beltrán F. Factores relacionados con el uso de sustancias psicoactivas en jóvenes universitarios: revisión integrativa de literatura [Tesis de Licenciatura]. Bogotá: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales; 2020. Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/4975>
19. Armoon B, Fleury M, Bayat A, Bayani A, Mohammadi R, Griffiths M. Quality of life and its correlated factors among patients with substance use disorders: a systematic review and meta-analysis. *Archives of Public Health*. 2022; 80(179). Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s13690-022-00940-0>
20. Aas C, Vold J, Gjestad R. Substance use and symptoms of mental health disorders: a prospective cohort of patients with severe substance use disorders in Norway. *Subst Abuse Treat Prev Policy*. 2021; 16, 20. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s13011-021-00354-1>
21. Saadati H, Tavakoli H, Asghari D, Gholizadeh N, Rahimi J, Valizadeh R. Comparison of the quality of life and general health in opium and non-opium users referred to the addiction treatment centers. *Journal of Substance Use*. 2020; 26(4), 356–362. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/14659891.2020.1838635>
22. Hashemzadeh I, Marquez-Arrico JE, Hashemzadeh K, Navarro JF and Adan A (2021) Circadian Functioning and Quality of Life in Substance Use Disorder Patients with and Without Comorbid Major Depressive Disorder. *Front. Psychiatry* 12:750500. Disponible en: <https://doi.org/10.3389/fpsy.2021.750500>
23. Ciobanu I, Di Patrizio P, Baumann C, Schwan R, Vlamynck G, Bédès A, et al. Relationships between coping, anxiety, depression and health-related quality of life in outpatients with substance use disorders: results of the SUBUSQOL study. *Psychology, Health & Medicine*. 2021; 25(2): 179–189. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/13548506.2019.1679847>

24. Ates N, Unubol B, Bestepe E, Bilici R. The effect of perceived social support on quality of life in Turkish men with alcohol, opiate and cannabis use disorder. *Journal of Ethnicity in Substance Abuse*. 2020; 22(2), 316–336. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/15332640.2019.1685051>
25. Settley C. The physical and psychological wellbeing of caregivers of individuals suffering from substance addiction. *Archives of Psychiatric Nursing*. 2020; 34(3): 107-109. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.apnu.2020.03.007>
26. Barros M., Reiván Ortiz GG. Prevención de recaídas en personas con adicción a la cocaína: una revisión bibliográfica. *prosciencas* [Internet]. 30 de junio de 2021 [citado 24 de mayo de 2023];5(39):155-64. Disponible en: <https://journalprosciencas.com/index.php/ps/article/view/365>
27. Ochando M. Sistematización del proceso de acogida en adicciones desde el Trabajo Social. *Revista de Treball Social*, (2021). 221, 91-108. Disponible en <https://doi.org/10.32061/RTS2021.221.05>
28. Hashemzadeh I, Marquez JE, Hashemzadeh K, Navarro JF, Adan A. Circadian Functioning and Quality of Life in Substance Use Disorder Patients with and Without Comorbid Major Depressive Disorder. *Front. Psychiatry*. 2021; 12: 750500. Disponible en: <https://doi.org/10.3389/fpsy.2021.750500>

ANEXOS

Anexo 1: Tabla de documentos consultados.

Fuente	Variable	Dimensión 1: Bienestar físico	Dimensión 2: Bienestar psicológico	Dimensión 2: Bienestar social	TOTAL
PubMed	1	-	-	-	1
Google Scholar	2	1	1	1	5
Scielo	-	-	1	1	2
Elseiver	-	1	-	-	1
Scopus	1	-	-	1	2
Dialnet	-	1	-	-	1
Medline	-	2	1	1	4
BioMedCentral	1	-	2	-	3
TOTAL	5	5	5	4	19

Anexo 2: Tabla de documentos incluidos

Fuentes	Archivos Analizados	Archivos Incluidos
PubMed	30	1
Google Scholar	100	5
Scielo	60	2
Elseiver	20	1
Scopus	70	2
Dialnet	28	1
Medline	20	4
BioMedCentral	10	3
TOTAL	338	19

Anexo 3; Tabla de documentos citados vinculados a una dimensión

N°	Título	Autor	Año	Fuente	Aporte
1	Calidad de vida de adolescentes y adultos jóvenes foráneos adictos atendidos en las comunidades terapéuticas El Cocal y El Quinqué.	Rosales Y. et al.	2020	PubMed	La adicción prevalece en jóvenes del sexo masculino policonsumidores, en que los factores de riesgos tuvieron un papel determinante en el uso y abuso de drogas legales e ilegales, que genera el deterioro de su calidad de vida.
2	Quality of Life in Patients with Methamphetamine Use Disorder: Relationship to Impulsivity and Drug Use Characteristics.	Wang Y, Zuo J, Hao W, Shen H, et al.	2020	Google Scholar	La impulsividad y diversas características del consumo de drogas pueden predecir significativamente la calidad de vida en todos los campos de los pacientes con trastorno de ansiedad generalizada.
3	Estigma en situaciones de adicción y su repercusión en la salud	Sepúlveda L,	2020	Google Scholar	De esta recopilación se ha concluido que el concepto negativo presente en el imaginario social influye en la actitud de los profesionales sanitarios y de los propios pacientes. De ello se derivan complicaciones por evitación o retraso en la búsqueda de ayuda, menor humanización y calidad de los cuidados, falta de empatía y confianza que afecta a la relación terapéutica, generando actitudes de evitación a la hora de tratar estos problemas.
4	Risk and protective factors of drug abuse among adolescents: a systematic review.	Nawi A, Ismail R, Ibrahim F.	2021	Scopus	En la calidad de vida influyen los rasgos de alta impulsividad; rebeldía; deterioro de la regulación emocional, baja religiosidad, dolor catastrófico, finalización de la tarea, tiempo total de pantalla y alexitimia; la experiencia de maltrato o una crianza negativa; tener trastornos

					psiquiátricos como problemas de conducta y trastorno depresivo mayor; exposición previa al cigarrillo electrónico; adicción conductual; riesgo bajo percibido; accesibilidad alta percibida a drogas; y actitud alta para usar drogas sintéticas.
5	Diagnóstico psicoemocional de personas con drogodependencia asistidas en el Hospital Psiquiátrico de La Habana. Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana	Santana Y, García H, Lorenzo A, Blanco L, Verdecia M, Serret M.	2022	BioMedCentral	Se identificaron altos niveles de ansiedad y depresión, tanto de estado como de rasgo, déficit de asertividad notable en la cuarta parte de los pacientes, un grupo de emociones negativas de significación clínica y de alta pertinencia para personalizar el tratamiento. Este enfoque diagnóstico permitió desarrollar una modalidad de psicoterapia personalizada, que resultó efectiva en un estudio paralelo a la presente investigación.
6	Improving Medical Students' Attitude toward Patients with Substance use Problems through Addiction Medicine Education.	Ayu AP, van der Ven M, Suryani E, et al.	2022	Google Scholar	La formación en medicina de la adicción es eficaz para mejorar las actitudes de los estudiantes de medicina hacia los pacientes con adicción y cambiar sus percepciones de la adicción como enfermedad. El desarrollo de una comprensión de la adicción podría ser particularmente relevante para la mejora de la actitud.
7	Living with Substance Abused Spouse: A Phenomenological Approach.	Touseef S, Iftikhar R, Messum S, Kazmi A, Majeed A.	2023	Elsevier	Los resultados del análisis arrojaron once temas superordinados, entre ellos, apoyo social, desafíos a nivel social, entorno familiar insalubre, relación insalubre con una esposa comprensiva, inestabilidad financiera, problemas fisiológicos, quejas psicológicas, cambio de personalidad, madre preocupada y afrontamiento religioso.
8	Factores de riesgo psicosocial que	Bocanegra V.	2021	Dialnet	Concluyendo que el consumo de sustancias psicoactivas es

	influyen en la adicción a sustancias psicoactivas en adolescentes.				multicausal y los posibles factores de riesgo asociados son la deserción, bajo rendimiento académico, falta de apoyo de sus progenitores, influencia de amistades, los mismos que afectaran su educación y el desarrollo normal de los niños y adolescentes.
9	Factores relacionados con el uso de sustancias psicoactivas en jóvenes universitarios: revisión integrativa de literatura	Beltrán F.	2022	Medline	Se evidencio factores relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes universitarios como lo es el fácil acceso a estas sustancias dentro de su entorno social y familiar en busca de canalización de emociones o sensación de liberación de estrés por sus responsabilidades académicas.
10	Quality of life and its correlated factors among patients with substance use disorders: a systematic review and meta-analysis.	Armoon B, Fleury M, Bayat A, Bayani A, Mohammadi R, Griffiths M.	2022	Medline	Los hallazgos sugieren la necesidad de servicios de salud mental para mejorar la calidad de vida entre los pacientes con TUS, pero se necesitan más estudios. La cocaína puede causar cambios de conducta que pueden aumentar la posibilidad de conductas imprudentes y suicidas. Por lo tanto, se recomienda identificar el acceso, la adherencia y la satisfacción con el tratamiento de los usuarios de cocaína como un componente importante del funcionamiento adaptativo.
11	Substance use and symptoms of mental health disorders: a prospective cohort of patients with severe substance use disorders in Norway.	Aas C, Vold J, Gjestad R.	2021	Google Scholar	Las personas con TUS tienen una carga considerable de síntomas de salud mental. No encontramos ninguna asociación entre los patrones de consumo de sustancias y el cambio en los síntomas de salud mental a lo largo del tiempo. Esto podría sugerir que las diferencias observadas indicaban una estabilización de los efectos o

					la automedicación en mayor medida que el deterioro de la salud mental relacionado con la medicación. Esto requiere una mejor evaluación de la salud mental y una mejor atención individualizada de los pacientes.
12	Comparison of the quality of life and general health in opium and non-opium users referred to the addiction treatment centers.	Saadati H, Tavakoli H, Asghari D, Gholizadeh N, Rahimi J, Valizadeh R.	2021	Scielo	El tipo de sustancia está relacionado con la calidad de vida y la salud mental. El estado civil y el hecho de estar en prisión son factores que contribuyen al estado de salud mental y la calidad de vida.
13	Circadian Functioning and Quality of Life in Substance Use Disorder Patients with and Without Comorbid Major Depressive Disorder.	Hashemzadeh I, Marquez-Arrico JE, Hashemzadeh K, Navarro JF and Adan A	2021	Medline	Nuestros datos respaldan y amplían los hallazgos previos que indican que el trastorno por consumo de sustancias + trastorno depresivo mayor se asocia con peores características clínicas, más problemas de sueño y peor calidad de vida que los pacientes con trastorno por consumo de sustancias. Estos resultados subrayan la importancia de una evaluación precisa de estas mediciones en futuros estudios realizados en pacientes con trastorno por consumo de sustancias con o sin comorbilidad trastorno depresivo mayor que podrían considerarse desde un punto de vista terapéutico.
14	Relationships between coping, anxiety, depression and health-related quality of life in outpatients with substance use disorders: results	Ciobanu I, Di Patrizio P, Baumann C, Schwan R, Vlamynck G, Bédès A, et al.	2021	BioMedCentral	Los pacientes sin depresión ni ansiedad y sin comorbilidad obtuvieron mejores puntuaciones en el SF-12 PCS. Se deben evaluar las estrategias de afrontamiento de los pacientes ambulatorios dependientes de sustancias, ya que podrían ser útiles para identificar a los pacientes que necesitan apoyo. Además, las intervenciones que

	of the SUBUSQOL study.				mejoran las capacidades de afrontamiento podrían ser útiles para mejorar la calidad de vida relacionada con la salud.
15	The effect of perceived social support on quality of life in Turkish men with alcohol, opiate and cannabis use disorder.	Ates N, Unubol B, Bestepe E, Bilici R.	2020	BioMedCentral	La adicción es una enfermedad recurrente y crónica que reduce inevitablemente la calidad de vida. El apoyo social tiene un papel importante en la calidad de vida. Mejorar la calidad de vida parece ser uno de los principales objetivos durante el tratamiento de la adicción. Para ello, es muy importante proporcionar apoyo psicosocial con tratamiento farmacológico evaluando las necesidades médicas, mentales y sociales del paciente dependiente en su conjunto.
16	The physical and psychological wellbeing of caregivers of individuals suffering from substance addiction.	Settley C.	2020	Google Scholar	Esta revisión indicó que las investigaciones futuras deberían apuntar a garantizar el bienestar psicológico y físico de los cuidadores de personas adictas a sustancias, ya que las experiencias y perspectivas de estas personas casi siempre se descuidan. Se deberían explorar vías para evitar e intervenir tempranamente cuando se deteriore el bienestar de estas personas.
17	Prevención de recaídas en personas con adicción a la cocaína: una revisión bibliográfica.	Barros M., Reiván Ortiz GG.	2021	Scielo	Se hizo un recorrido a través de la revisión de diferentes artículos en su mayoría empíricos sobre prevención de recaídas en adictos donde la mayoría de investigaciones coinciden que la TCC es la mejor opción, así también la práctica de MBI y MC pudieran predecir resultados exitosos, no obstante, se espera que en el futuro se contrasten nuevas líneas de estudio, que solidifiquen modelos de psicoterapia basados en la

					disciplina cognitivo conductual que se presenta en este documento.
18	Sistematización del proceso de acogida en adicciones desde el Trabajo Social. Revista de Treball Social	Ochando M.	2021	Scopus	Se considera que este proceso inicial, que es desarrollado por trabajadores y trabajadoras sociales, es el punto de partida para el resto de la intervención. La forma de establecer los primeros contactos es determinante para ofrecer servicios de calidad centrados en la persona. Por último, se presentan algunas recomendaciones sobre el proceso de acogida que favorecerán el proceso de rehabilitación y contribuirán al bienestar social de las personas adictas y de sus familias.
19	Circadian Functioning and Quality of Life in Substance Use Disorder Patients with and Without Comorbid Major Depressive Disorder.	Hashemzadeh I, Marquez-Arrico JE, Hashemzadeh K, Navarro JF, Adan A.	2021	Medline	Nuestros datos respaldan y amplían hallazgos anteriores que indican que SUD + MDD se asocia con peores características clínicas, más problemas de sueño y peor calidad de vida que los pacientes con SUD. Estos resultados subrayan la importancia de una evaluación precisa de estas mediciones en futuros estudios realizados en pacientes con TUS con/sin comorbilidad de TDM que podrían considerarse desde un punto de vista terapéutico.