CUANDO TODO EMPEZÓ

PREVENCIÓN DE CONSUMO EN SITUACIÓNES
DE RIESGO MEDIANTE HISTORIAS DE VIDA
DE PERSONAS PRESAS

un estudio realizado por la

FUNDACIÓN ATENEA/JUNIO 2011



CUANDO TODO EMPEZÓ

Prevención de consumo en situaciones de riesgo mediante historias de vida de personas presas

Fundación Atenea

Estudio realizado por el Departamento de Gestión del Conocimiento, Investigación y Calidad.

Autora: Yolanda Nieves Martín.

Con la financiación de:

GOBIERNO DE ESPAÑA
MINISTERIO DE SANIDAD, POLÍTICA SOCIAL E IGUALDAD

Agradecemos la imprescindible colaboración para la realización de este estudio a la Dirección General de Instituciones Penitenciarias.

Este estudio no podría haberse realizado sin la participación de las 31 personas que nos han permitido entrar en sus vidas y recuerdos. A todas ellas nuestro más sincero agradecimiento.

Junio 2011

Autora: Yolanda Nieves Martín

Equipo:

Ana Palacios Orueta

Bárbara Solloso Román

Beatriz Hernández Luengo

Carmen Mellado Santiago

Francisca Caballeros Cuevas

Francisco Daniel Quintanilla Tébar

Mamen Bacedoni Morales

María Rodríguez Domingo

Marina Torres Gamboa

Patricia Montoya Gómez

Rodrigo Albarrán Mendoza

Rosa Delgado Pascual

Sara Pimentel Jiménez

Sara Urech Parra

Víctor Martín Pita

Transcripciones:

Victoria Rivero Marcos

Pablo Manjon Floriano

Introducción: 6

1. Antes de comenzar…… 10

Metodología 11

Detalle de elección de población: 13

2. Perfil de las personas entrevistadas 17

Características personas entrevistadas 19

Consumo de sustancias..... 23

3. Contexto previo 26

La importancia del barrio 28

Entorno familiar 30

La influencia del centro de menores 34

4. Historia de Consumo 36

Inicios en el consumo:..... 37

Consumos problemáticos: 48

Conciencia de adicción….. 49

5. Momentos vitales claves: 53

Momentos clave identificados..... 54

Subyacentes 66

6. Delito:¿Cómo se llega a la situación actual? 73

Cómo se inicia el delito 74

Relación entre consumo, formación e incorporación laboral..... 75

Cómo aparece alguien que ofrece… 78

La centralidad de la adicción: 81

Delito y mujer 83

Dinero rápido: delito para sostener un estilo de vida: 86

7. El alto en el camino 88

El apoyo 92

8. Medias necesarias 98

Educación y apoyo 99

El papel de la Información 101

Protección frente a entorno consumidor y alternativas a redes sociales 106

No se puede hacer nada 108

9. A grandes rasgos 109

10. Momentos claves de la intervención 115

Propuestas de intervención preventiva en población juvenil 116

Propuestas de intervención en ámbito penitenciario 117

Propuestas de intervención con población ex-reclusa con problemas de drogodependencia 118

Anexo : Guión de entrevista 120

Bibliografía 123

Introducción:

Comenzamos 2011, momento del inicio de esta investigación, con una población reclusa de 76.215 personas de las cuales el 91,96% son hombres[1].

Según la Encuesta sobre Salud y Drogas en Internados en Instituciones Penitenciarias[2] de 2006 la mayoría de esta población ha consumido sustancias psicoactivas anteriormente a su ingreso en prisión, especialmente cocaína y heroína. Según esta fuente el consumo en los últimos 30 días en libertad de esta población presenta altos porcentajes de consumo de cannabis (42%) y de consumo de heroína (24,3%) y cocaína (40%). Si bien las cifras de consumo se reducen drásticamente cuando se pregunta por el consumo reciente en prisión.

La situación que plantean estos resultados es de existencia de consumo de sustancias a la entrada en prisión y, comparando las cifras con las de población general en esa misma época, observamos que la población reclusa presenta un mayor consumo de sustancias que la población general.

Por supuesto no toda la población consumidora ingresa en prisión y no toda la población que ingresa en prisión es consumidora de estupefacientes, pero sí existe un alto porcentaje que indica que una parte importante de la población consumidora ingresa en prisión.

La Encuesta Estatal de Personas en Tratamiento[3] arroja cifras que apoyan este hecho. Si analizamos los datos en el exterior vemos que un 63% de las personas admitidas en tratamiento con consumo de cocaína y/o heroína, en libertad, ha sido detenida alguna vez en la vida y cerca de un 33% ha estado en prisión en alguna ocasión. Si bien existen diferencias entre las personas consumidoras de heroína que han estado en mayor porcentaje en prisión

1 Fuente: Instituciones penitenciarias. Estadística penitenciaria. Enero 2011

2 ESDIP 2006 Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas

3 Encuesta estatal a personas admitidas a tratamiento por heroína o cocaína, 2003-2004 Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas

alguna vez en la vida (40,2%) que las consumidoras de cocaína (11,4% en prisión alguna vez).

La relación entre el consumo de sustancias y el delito es complicada. No es generalizable que el consumo de drogas ilegales sea el motivo de inicio de la carrera delictiva, pero sí parece más claro que la intensifica y perpetúa. El consumo o el abuso de drogas esta presente en muchas de las personas internas como un factor previo y paralelo a la prisión. Además la reincidencia esta presente en el colectivo de drogodependientes en centros penitenciarios los usuarios del programa de intervención en drogodependientes desarrollado por la fundación en Castilla La Mancha[4] y la Comunidad de Madrid[5], presentan entre sus usuarios porcentajes de reincidencia del 65 y 80% respectivamente.

En el manual *Actuar es posible: Intervención sobre Drogas en centros penitenciarios*[6], se estableció un perfil de persona reclusa tipo caracterizado por:

- Varón español
- 35 años
- Con varias entradas en prisión
- Cumple una pena de 3 a 8 años de prisión por un delito contra el patrimonio
- Consumidor habitual de una o varias drogas.
- Domina el perfil de interno que responde a la *asociación consumo crónico de heroína-reincidencia en el mismo delito-estigma y exclusión social*.
- Emerge un nuevo perfil de consumidores de cocaína, con una situación penal diferente (no son reincidentes en la misma proporción) y con una posición social más integrada.

4 Evaluación del Programa de Intervención Psicosocial sobre drogodependencias en centros penitenciarios de Castilla-La Mancha. Fundación Atenea-FISCAM 2006
5 Evaluación del Programa ARIADNA de Apoyo Psicosocial de Presos y Presas Drogodependientes 2007
6 PNSD 2006

Como se señala en el manual, en la mayoría de los casos es posible hablar de un proceso en el que se van entremezclando el consumo, el delito, el encarcelamiento y el tratamiento o la atención en distintas redes y recursos. Sin embargo la información que manejamos se centra en algunos momentos concretos (ingreso, salida, primer consumo); no existiendo demasiada información con una visión global sobre este proceso. Un proceso que dura años. Además existe la tendencia de relacionar esta información como un continuo cuando no lo es en la vida de la persona. La evidencia, por ejemplo, muestra que cuanto más tiempo se está en tratamiento en prisión y más se continúa con el mismo a la salida, mayor es la posibilidad de éxito, y así se vinculan parcelas que no son tales para la vida de un único individuo.

El objetivo de este estudio es recoger ese proceso, de manera global, con el objetivo de mostrar momentos y estrategias con las que abordar la parte de la relación que tiene que ver con el consumo. Para ello hemos, necesariamente, de dar voz a las personas sujetos del mismo a través de su historia de vida precisamente porque permite trascender el corte en el tiempo que se deriva de otras metodologías.

Al ampliar la perspectiva más allá de los datos estadísticos mediante la historia de vida centrada en el proceso de consumo y delito, y en la persona y su narración, pueden aparecer nuevas posibilidades de prevención e intervención no contempladas en los análisis en los que el punto de partida es quien investiga en una realidad tan compleja, multicausal y, sobre todo, no definida en un solo momento del tiempo.

1. Antes de comenzar…

Hay dos consideraciones básicas a tener en cuenta al abordar los resultados del estudio; por una parte la metodología empleada y por otra los criterios de selección de las personas participantes en el estudio.

Metodología

Durante la fase inicial del proyecto se vio la necesidad de poner voz a los datos que se conocen de instituciones penitenciarias, poner voz a los números y características del perfil que los datos y estadísticas muestran. La utilización de técnicas cualitativas que permitan recoger con toda exactitud y en sus propias palabras los momentos claves que han conducido a las personas entrevistadas a su situación actual es un elemento presente desde la propia concepción del proyecto. La metodología estaba pues desde el principio determinada: construcción de historias de vida a través de entrevistas semiestructuradas.

Las entrevistas semiestructuradas son aquellas que cuentan con un guión de ítems o variables que han de recogerse a lo largo de las entrevistas, pero no marcan el orden ni han de han de ser explícitamente formuladas. El objetivo es que la conversación fluya y el guión sea simplemente un timón temático. Más en este caso, que se ha de reconstruir la trayectoria vital de individuos desde su infancia-adolescencia hasta el momento actual, donde los saltos en el tiempo son frecuentes y, sobre todo en las personas entrevistadas de más edad, donde la propia persona tiene que realizar un esfuerzo importante para situar algunas de sus experiencias en momentos temporales concretos.

Las limitaciones de medios y los límites de calendario imposibilitaron la realización de historias de vida en el sentido estricto, con varias entrevistas a lo largo del tiempo. El guión[7] abordaba temas amplios sobre los que la persona

[7] Anexo 1

participante debía posicionarse y relatar su historia. Para subsanar esta dificultad se apostó por la colaboración con el personal de los programas de intervención en medio penitenciario[8] que la Fundación Atenea desarrolla, por su conocimiento del medio, su cercanía a los internos. Su relación con las personas internas así como la visibilización como personal externo a la institución ha facilitado a través de la relación de confianza previa, un nivel de profundidad de las historias relatadas que difícilmente se puede alcanzar por figuras externas.

En el caso de Extremadura, si bien las entrevistas fueron realizadas por técnicos de investigación externos al medio penitenciario, se ha contado con la inestimable colaboración de Cruz Roja y el personal de su programa en los centros penitenciarios de Cáceres y Badajoz, en la selección de las personas a entrevistar y la organización de todos los trámites necesarios para la realización de las entrevistas.

El proceso de análisis de la información se estructura en torno a los diferentes temas reflejados en el guión, nuestro timón para la entrevista, de tal forma que la información se estructura en base a cada uno de los temas de interés, esquema que hemos seguido en la organización del informe.

A lo largo de informe se reproducirán citas textuales a modo de ilustración siendo precedidas por una serie de siglas que indican el sexo y la edad de la persona entrevistada (sigla y digito)

Por último se ha llevado a cabo un grupo de trabajo con profesionales de programas de drogodependencias en medio penitenciario, con el objeto de abordar las conclusiones y recomendaciones del estudio. El grupo estuvo formado por:

8 Programa ARIADNA de intervención en Madrid y Castilla La Mancha y Programa de mediación en salud en centros penitenciarios de Madrid

- Carmen Mellado Santiago
- Francisca Caballeros Cuevas
- Francisco Daniel Quintanilla Tébar
- María Rodríguez Domingo
- Patricia Montoya Gómez
- Sara Pimentel Jiménez

El desarrollo de este grupo de personas expertas ha posibilitado realizar una evaluación del proceso de trabajo de campo así como contar con su inestimable experiencia, complemento a la interpretación de los resultados del mismo.

Detalle de elección de población:

La población objeto de estudio es la población reclusa española drogodependiente. Se han recogido un total de treinta y una historias de vida mediante una media de dos entrevistas. En total se han recogido la historia de 11 mujeres y 20 hombres, 9 menores de 25 años y 22 mayores de 25 años.

Dentro de la población reclusa existe población penada y población interna a la espera de juicio, denominada preventiva. Por cuestiones relacionadas con la organización del trabajo de campo[9] la mayoría de las personas entrevistadas se encontraban penadas en clasificación de 2º grado.

9 La situación de las personas internas en grado preventivo puede cambiar rápidamente dificultando su localización desde la selección como participantes hasta la primera entrevista así como la realización de segundas o terceras entrevistas

TABLA 1: POBLACIÓN RECLUSA PENADA POR GRUPOS DE EDAD SEGÚN SEXO[10]

Edades	Hombres	Mujeres	Total	%sobre total
De 18 a 20 años (Penados)	695	27	722	1,22
De 21 a 25 años (Penados)	6868	450	7318	12,36
De 26 a 30 años (Penados)	11383	932	12315	20,80
De 31 a 40 años (Penados)	19146	1518	20664	34,90
De 41 a 60 años (Penados)	15396	1304	16700	28,21
De más de 60 años (Penados)	1393	97	1490	2,52
Totales	54881	4328	59209	100,00

Fuente: Secretaria General de Instituciones Penitenciarias.

La selección de la población se ha configurado en torno a dos criterios demográficos: la edad y el sexo. La edad ha sido determinante para formar dos grupos diferenciales que, entendemos, pueden establecer diferencias en cuanto a trayectoria vital. Por un lado mayores de 25 años con más de 10 años de consumo problemático, y menores de 25 años con 10 años desde el inicio de consumo. Si bien como se observa en la tabla superior el porcentaje de población menor de 25 años penada en centros penitenciarios no es elevado el objetivo de esta diferenciación es asegurar la participación en el estudio de la población que esta iniciando su trayectoria penal.

Al realizar el análisis de las trayectorias vitales se decidió realizar el examen comparativo según grupo de edad en función de dos grupos diferenciales: mayores de treinta y un años y menores de esa edad. Al realizar un análisis previo comparativo de las trayectorias vitales encontramos que las diferencias en la trayectoria vital entre las personas mayores de 25 años pero menores de

10 Secretaria General de Instituciones Penitenciarias. Estadística mensual. Mayo 2011.Total Nacional. http://www.institucionpenitenciaria.es/web/portal/documentos/estadisticas.html?r=m&adm=TES&am=2011&mm=5&tm=EDAD&tm2=EDAD

treinta y uno respecto a las personas mayores de treinta años eran acusadas mientras las semejanzas con las trayectorias de las personas menores de 25 eran claras.

El segundo criterio de elección es sexo. Pese a que el número de mujeres internas es menor que el de hombres, existen datos suficientes que apoyan que sus diferencias en cuanto a trayectoria penal, de consumo y vital son claves en el análisis de las diferencias en las trayectorias vitales de población según genero, entendido como conjunto de pautas de conducta o patrones de relaciones asignados a cada sexo en las diferentes culturas. El género es utilizado para demarcar las diferencias socioculturales que existen entre hombres y mujeres y que son impuestas por el sistema de organización político, económico, cultural y social, por tanto en su trayectoria vital. [11]

Todas las personas entrevistadas han participado en programas de atención a drogodependientes o están actualmente en algún programa. Según los datos de la evaluación de los programas de intervención con drogodependientes en centros penitenciarios[12] la mayoría de personas usuarias que se encuentran en programa ha estado en otros programas con anterioridad, frecuentemente en el exterior de prisión. Según la Encuesta a personas en tratamiento 2006 del PNSD, entorno a un 70% de las personas encuestadas manifestaban haber realizado tratamientos previos. Por tanto el sesgo que pudiera introducir esta situación -estar en tratamiento- en cuanto a diferencias de perfil con población interna drogodependiente que hubiera sido contactada por otros medios es asumible. Además el contraste que permita detectar posibles influencias sobre el discurso en aquellas personas que están en tratamiento será facilitado por las personas entrevistadas para las que éste es su primer tratamiento, las más

11 *100 palabras para la igualdad. Glosario de términos relativos a la igualdad entre hombres y mujere*s, Comisión Europea, Dirección General de Empleo, Relaciones Laborales y Asuntos Sociales. 1998
12 Evaluación del programa de intervención psicosocial sobre drogodependientes en centros penitenciarios de Castilla –La Mancha
Evaluación del Programa Ariadna de apoyo psicosocial de presos y presas drogodependientes Madrid

jóvenes, y por las personas entrevistadas que no están en tratamiento o lo están en fase de seguimiento actualmente.

Se seleccionó exclusivamente a población española por entender que en población extranjera las trayectorias vitales contenían factores culturales y sociales significativamente diferenciales a los de la población española.

2. Perfil de las personas entrevistadas

H25 *"Tengo 24 años, me llamo MA, este mes cumplo 25 años, y caí en la… empecé a fumar porros, de los porros me pasé a la cocaína por la nariz, luego empecé a fumar coca en plata, hasta que pasé a la heroína, y me enganché a la heroína."*

El *Estudio sobre la Situación de las personas con Problemas de drogas en Prisión* realizado por la UNAD en 2008[13], coincide con las características establecidas en el perfil del manual Actuar es posible, referenciado anteriormente, y añade algunas características sociodemográficas más, pudiendo establecer el siguiente perfil "tipo" de la población interna con problemas de drogodependencia:

- Varón español
- 34-35 años
- Baja formación académica
- Situación socio-económica media-baja
- Perteneciente a familia numerosa de corte tradicional (madre dedicada a tareas del hogar)
- Con miembros de la familia consumidores(normalmente hermanos)
- Con antecedentes penales. Con varias entradas en prisión
- Cumple una pena de 3 a 8 años de prisión por un delito contra el patrimonio
- Consumidor habitual de una o varias drogas. Consumidor en activo
- Domina el perfil de interno que responde a la asociación *consumo crónico de heroína-reincidencia en el mismo delito-estigma y exclusión social*.
- Emerge un nuevo perfil de consumidores de cocaína, con una situación penal diferente (no son reincidentes en la misma proporción) y con una posición social más integrada.

[13] Drogodependencias y Prisión: Situación de las cárceles españolas. Estudio sobre la Situación de las Personas con Problemas de drogas en Prisión. UNAD-PNSD. 2008

Como se ha señalado en el apartado anterior nuestra apuesta metodológica ha sido seleccionar también a personas jóvenes, saliéndonos de este perfil tipo, para comparar las trayectorias vitales y ver su correspondencia, pero también comparar sus características con las establecidas en este perfil tipo.

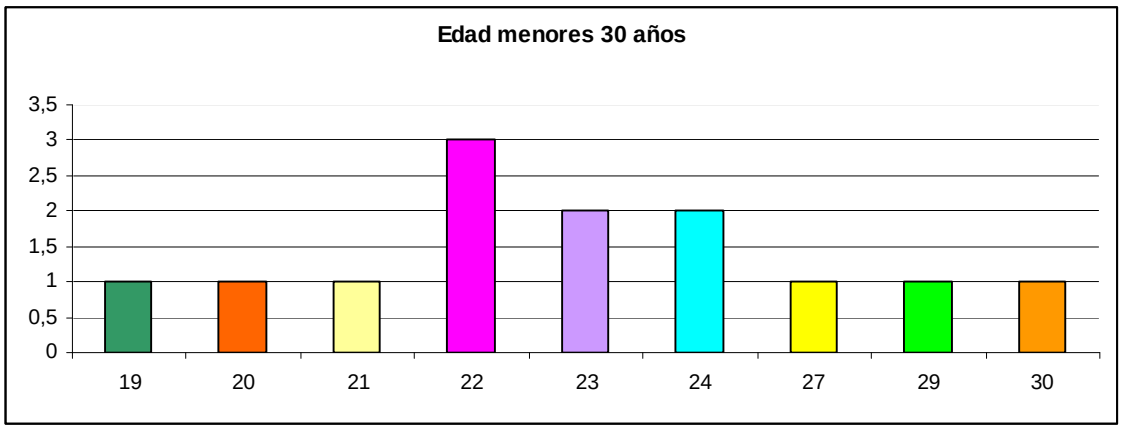
Características personas entrevistadas

Se han recogido 31 historias de vida, de las cuales 20 corresponden a hombres y 11 a mujeres.

-La edad de las personas entrevistadas:

La edad media de las mujeres entrevistadas es ligeramente superior a la de los varones al haber menos entrevistadas menores de 31 años.

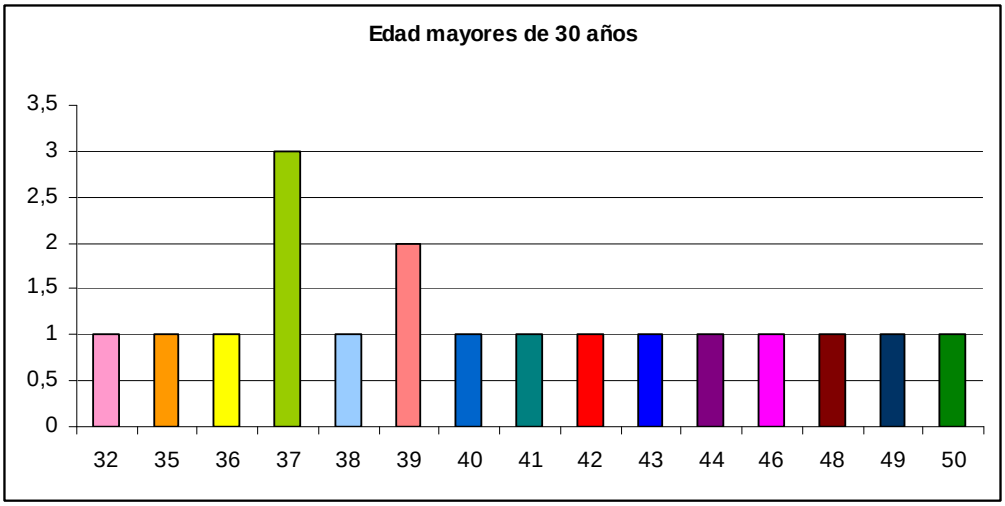
GRÁFICO 1: Edad menores de 31 años



Fuente: Elaboración propia

Entre el grupo de personas entrevistadas menores de 30 años la edad media es de 23 años y la edad media del grupo de personas entrevistadas mayores de 30 es de 41 años.

GRÁFICO 2: Edad mayores de 31 años



Fuente: Elaboración propia

-Formación académica:

La mayoría de las personas entrevistadas no ha finalizado la educación obligatoria .De las personas entrevistadas que han alcanzado secundaria, ninguna la ha finalizado. No existen diferencias que permitan establecer contrastes en la formación según la edad o sexo de las personas entrevistadas. Es decir las personas jóvenes no han alcanzado un. mayor nivel de formación que las personas con una mayor trayectoria.

TABLA 2: Nivel de estudios

Nivel de Estudios	Frecuencia
Sin estudios	4
Primaria	14
Secundaria	6

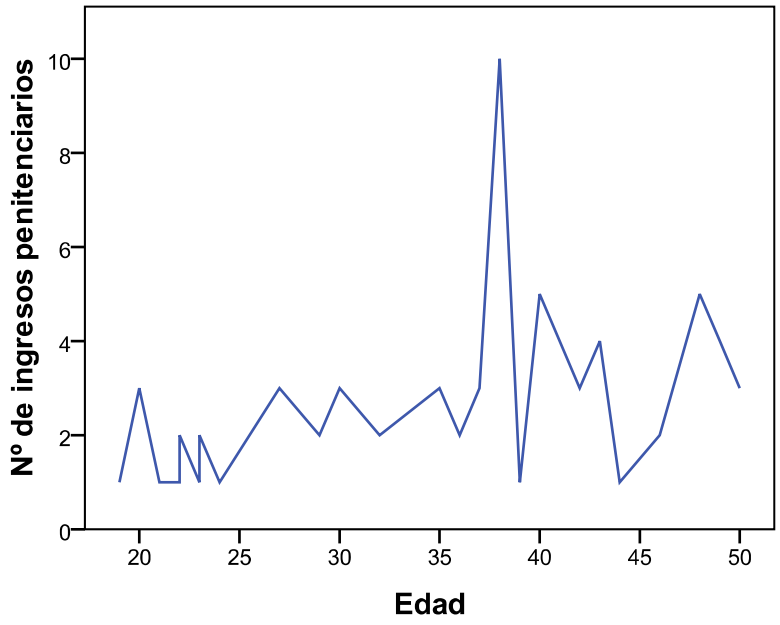
Fuente: Elaboración propia

Si comparamos el nivel formativo de las mujeres con el de los entrevistados observamos que estás presentan porcentualmente un mayor nivel formativo alcanzando secundaria.

-Tiempo en prisión:

La mayoría de las personas entrevistadas han estado en prisión en más de una ocasión. El número de ingresos aumenta según lo hace la edad de la persona entrevistada.

GRÁFICO 3: Evolución del Número de ingresos según al edad



Fuente: Elaboración propia

Por un lado para la mayoría de personas entrevistadas menores de 31 este es su primer ingreso, para las personas mayores de 31, y como se ha señalado en la introducción, la reincidencia es una característica del perfil.

Pese a la situación de reincidencia el tiempo en su vida que han estado en prisión es heterogéneo, si bien mayoritariamente han pasado más de tres años en prisión.

Tabla 3: Tiempo en prisión

Tiempo en prisión	Frecuencia
Menos de 1 año	2
Entre 1 y 2 años	8
Entre 3 y 6 años	11
Entre 7 y 9años	2
10 y más años	5

Fuente: Elaboración propia

Las características de las mujeres entrevistadas en cuanto a situación penal difieren: la media de estancia en prisión es menor, lo que nos señala que las condenas son más cortas.

-Composición familiar:

La totalidad de personas entrevistadas provienen de familias con varios descendientes, siendo la media de 4 hermanos y/o hermanas.

La tipología y trayectoria de las familias es muy heterogénea pero predomina algún tipo de problema grave de convivencia familiar que supone complicaciones en relación con progenitores.

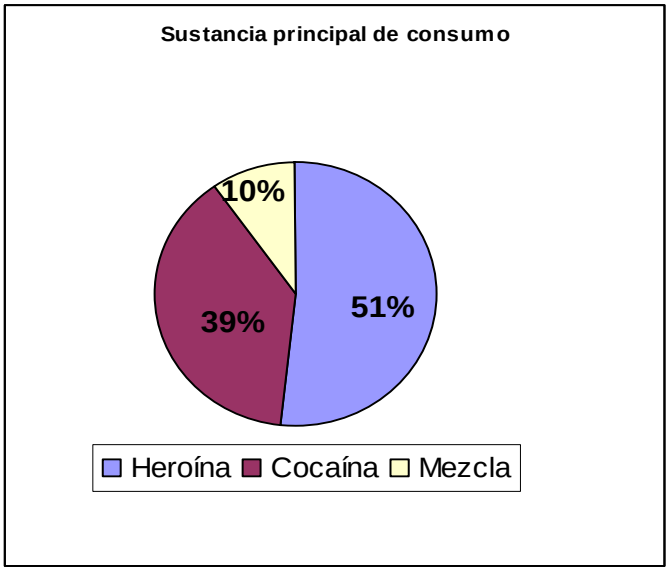
M36 "*En mi casa se han visto muchas cosas, nada bueno nunca, he visto como mi padre pegaba a mi madre, mi madre siempre trabajaba...no me veía apenas, se iba a las cinco de la mañana, regresaba a las 10 de la noche, y mi padre todo el rato en el bar..*"

Consumo de sustancias.

La media de inicio en el consumo, es decir, de la edad del primer consumo de sustancias es de 13 años, media inferior al del conjunto de la población. Además las personas entrevistadas menores de 31 años presentan una edad de inicio menor situándose en torno a los 12 años. No hay diferencias en la edad del primer consumo entre los/as entrevistados hombres y mujeres, tampoco en la edad del consumo abusivo o problemático. Este hecho es significativo ya que tradicionalmente las mujeres presentan edades de inicio de consumo de sustancias ilegales más tardías[14].

La mayoría de las personas entrevistadas comienza el consumo a través de alcohol y cannabis, sólo en dos casos se rompe esta pauta consumiendo inhalables o directamente heroína. La sustancia que mayor número de personas entrevistadas identifican como sustancia principal de abuso es la heroína.

GRÁFICO 4: Sustancia principal de consumo



Fuente: Elaboración propia

[14] Los datos de las encuestas del PNSD tanto en población escolar como en población general, muestran una menor proporción de mujeres consumidoras a edades tempranas.

Existe sin embargo una diferencia importante en cuanto a la sustancia principal de abuso y la edad. A finales de la década de los 80 el consumo de heroína entre los jóvenes se estanca debido a la visión negativa que se tiene de su consumo, especialmente por vía intravenosa, y durante la década de los 90 se produce un aumento del consumo de cocaína y las llamadas drogas de diseño.[15] Como se puede observar en la tabla inferior el cambio en la sustancia se ve reflejada según la edad de las personas entrevistadas, siendo la cocaína sustancia principal de consumo para el 61% de las personas entrevistadas menores de 30 años.

Tabla 4: Sustancia principal de consumo según edad

		Tramo de edad		
Sustancia principal de consumo		Menores de 30	Mayores de 30	Total
	Heroína	30,8%	66,7%	51,6%
	Cocaína	61,5%	22,2%	38,7%
	Mezcla	7,7%	11,1%	9,7%
Total		100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia

Esta diferencia de sustancia en función de la edad hace también que el análisis de la trayectoria vital según sustancia de consumo se vea invalidado por las diferencias que establece la edad en cuanto a trayectoria delictiva, número de tratamientos o número de ingresos penitenciarios. Al ser la cocaína la sustancia principal de consumo de las personas menores de 31 años lógicamente su media para estas variables es menor, ya que tienen una trayectoria vital más corta.

A partir de la sustancia principal de consumo, el modelo de consumo de sustancias presentes en la población con anterioridad a su ingreso en prisión

[15] Comas, D (1993)

es el de policonsumo. Las personas entrevistadas mantienen el consumo de cannabis, a lo largo de su trayectoria vital, y con anterioridad a su ingreso en prisión consumían la sustancia principal conjuntamente con otras. Actualmente algunas están en tratamiento de mantenimiento con metadona, otras se encuentran abstinentes y en algunos casos se producen consumos ocasionales de otras sustancias.

Las sustancias más presentes en su discurso de consumo dentro de prisión son cannabis y fármacos de tratamiento psiquiátrico, normalmente benzodiacepinas[16]. El consumo de benzodiacepinas y fármacos psiquiátricos está prescrito en bastantes casos, pero en otros no.

M39 *"Yo en mi vida había tomado pirulas, y sin embargo aquí las he tomado…más las que me manda el médico… aquí en la cárcel es donde he tomado mas benzos que nunca, tanto Tranquimazin, como Valium, Tranxilium,..Rexer…."*

H49 "*Claro, llevo mucho tiempo sin consumir, llevo prácticamente 2 años mal contados, sin consumir nada, sólo lo que tengo prescrito por el médico, nada, una tontería, una pequeña benzodiacepina, y eso es lo único que esto consumiendo ahora."*

[16] Las benzodiazepinas son medicamentos psicotrópicos que actúan sobre el sistema nervioso central, con efectos sedantes, hipnóticos, ansiolíticos, anticonvulsivos, amnésicos y microrelajantes (relajantes musculares)

3. Contexto previo

H38 *"…es lo que has mamado desde pequeño, no has mamado nada más que: delincuencia, golfería y droga".*

Durante el análisis de las trayectorias vitales de cualquier persona es inevitable situar la vida de esta en un contexto sociofamiliar determinado construido a través de una serie de variables básicas que contextualizan esa experiencia vital. En este caso las variables abordadas han sido las destacadas por las personas entrevistadas a lo largo de sus narraciones, encuadradas dentro de los factores de riesgo consensuados para el abuso de drogas.

El uso de drogas ha de explicarse siempre desde la perspectiva de un contexto macrosocial de carácter histórico y de un contexto microsocial, de características particulares del entorno donde se inserta el sujeto. [17] El estudio de ambos ha llevado a una unanimidad sobre los factores de riesgo circunscritos a ambos que pueden desembocar en el abuso de drogas. El siguiente cuadro muestra de manera muy esquemática la agrupación de los principales factores de riesgo:

FACTORES DE RIESGO PARA EL ABUSO DE DROGAS

Contexto Social y Cultural

- Imagen social
- Estereotipos
- Valores
- Estatus legal

Factores ligados al contexto Social Próximo

- Familia
- Medio Escolar
- Grupo de iguales
- Barrio…

Factores ligados al Propio Individuo

- Edad
- Factores Físicos
- Factores de personalidad
- Factores Cognitivos

Fuente: *Intervención con menores en situación de riesgo*[18]

17 Comas, D (1993)
18 Herrero Yuste, Mª.N en Revista Juventud Nº 40. 1997

El contexto macrosocial nos ayuda a situar tanto el cambio en las sustancias que hemos visto anteriormente, como la irrupción del consumo de heroína en los 80 que ha marcado a las personas entrevistadas de mayor edad.

El contexto microsocial es el más destacado por las personas entrevistadas al ser el contexto más inmediato y visible al que circunscribe sus circunstancias vitales. Por tanto en gran medida las variables de contexto que vamos a desarrollar a continuación se refieren a este contexto microsocial ya que están extraídas de su propio discurso.

La importancia del barrio

Parte de los jóvenes que acaban teniendo problemas con las drogas pertenecen en buena medida a ámbitos sociales con carencias, si bien, esta problemática afecta a una determinada proporción de los jóvenes de estos ámbitos, ya que la mayoría consiguen integrarse socialmente. Sin embargo no podemos dejar de señalar que los procesos que sostienen la adicción se inician como una apuesta para superar determinada situación social.[19] :

H37: *" Yo vivía en un barrio conflictivo de venta de drogas, de mu niño te digo, y veía la gente allí con el limón, el agua, la jeringuilla por allí, y empezar yo con 11,12 años a esnifar pegamento y con 14 ya a probar la heroína".*

El barrio como entorno marginal, vivido como determinante en algunos casos del consumo, es señalado sobre todo por las personas entrevistadas mayores de 35 años. Los recuerdos de la infancia y la adolescencia en barrios calificados como "marginales" con una fuerte presencia de venta de sustancias,

[19] Comas, D (1999)

se corresponden por edad y trayectoria de consumo con la época de los 80 en España, con la epidemia de consumo de heroína.

H40 *"Se murió Franco y vino el desmadre". "O te ibas del barrio o acababas siendo un golfo". (..)* **"***En el año 86 era casi el boom de la droga aquí en España; se empezaba a ver"*

En el comienzo de los años 70, coincidiendo con las transformaciones políticas y económicas de España, se introduce el consumo de sustancias en la población juvenil. En un primer momento la heroína es utilizada por los jóvenes urbanos de clase media alta y alta, pero a partir de 1978 se generaliza su consumo en jóvenes pertenecientes a todas las clases sociales, tanto del medio rural como urbano.[20]

Los barrios "marginales" corresponden a barrios obreros de la década de los 70 y 80, en ocasiones barrios donde se ha realojado a población procedente de infraviviendas o barrios de infraviviendas. La situación económica era precaria y los progenitores trabajaban duro para sacar adelante a las familias.

H38 *"… a mis hermanos les compraba una caja de helados, lo que quisieran, eran años muy malos…como en todas las casa, mi padre trabajaba pero no llegaba a fin de mes…".*

La irrupción del consumo de drogas en los barrios la abordaremos con mayor detenimiento en el apartado dedicado al consumo. Simplemente señalar que la época es enmarcada en un contexto de aumento significativo del nivel de delincuencia.

H40 "*En aquella época el que no robaba, vendía y el que no vendía, robaba… Y de lo que se ve, se aprende".*

[20] Comas, D.(2005)

En algunas ocasiones se señala directamente el traslado a barrios con estas características como causante de la adicción.

H37: *"no pararía en el entorno, en las amistades que hice según me dieron el piso".*

En las personas entrevistadas de menor edad, el barrio ya no es señalado mayoritariamente como contexto determinante, aunque posea características similares a los barrios de los años 80. No se le dota de esa capacidad global de influencia, trasladándose esta a contextos de ocio nocturno y al grupo de pares.

H37 *"¿Por qué iba a sospechar que estaba consumiendo heroína, si no hay nadie ni nada de mi mundo que haya rozado con eso?".*

H29: "*Pues porque un grupo de amigos y pues de fiesta. Vi que se estaban metiendo y, no sé"*

El cambio en el papel que juega el "barrio" como contexto de uso de drogas corre paralelo al cambio producido en la sociedad española en los años 90 donde el consumo abandona el ámbito más marginal o contracultural, ubicándose en un plano más normalizado[21], vinculándose a ciertas formas de ocio.

Entorno familiar

Se ha señalado en la descripción del perfil la presencia de problemas en el seno de las familias como característica de la mayoría de las personas entrevistadas. De las personas entrevistadas únicamente 8 refieren no haber tenido ningún tipo de problema familiar en su familia de origen. De estas 8 personas, 4 eran mujeres y todas, formaron pareja con marido consumidor.

[21] Comas D. (1993)

La tipología de los problemas familiares van desde la retirada de la custodia a los progenitores, la presencia de enfermedades mentales en padre o madre, maltrato o abandono o cesión de custodia a otros familiares.

Tabla 5: Tipología del problema familiar

Acogida	3	9,68
Maltrato	6	19,35
Abandono	2	6,45
Dificultades	2	6,45

Fuente: Elaboración propia

Además una de las características de la mayoría de las familias de origen es la existencia de otros familiares con consumos. De las personas que han participado en este estudio el 64,5% señala consumos en la familia, normalmente de hermanos, tíos o primos, pero también madres y padres.

Aunque este hecho es mayoritario en ambos grupos de edad, es más elevado en los menores de 30 años, donde un 77% señala tener algún familiar consumidor.

La falta de apoyo familiar, el sentimiento de abandono, sobre todo en casos de ausencia materna, ha significado en muchos casos el inicio de consumo.

M39: *"Yo con mi madre he tenido siempre mucho apego, mi madre me ha dado mucha fuerza, mucha…cuando he tenido un día malo ha sido una persona que ha estado ahí para darme un apoyo"* (Cuando fallece esta) *"se me caía luego la casa, yo nunca he sido una persona que me tuviera que preocupar de mantener una casa (…) o bien por mi hermana o bien por mi madre, o sea, tenía todo eso cubierto*

H38 **"** *de pequeño yo nunca me he visto como un niño normal, en mi casa cuando empezaron los problemas fuertes teniendo yo 8 años, mi madre tuvo un problema,*

depresiones, la ingresaron en un psiquiátrico…en esos años me faltó una madre o un hogar, como muchos amigos que yo tenía en aquella época"

H22 *"Después de que se fuera mi madre yo empecé con la droga",*

Independientemente de la ausencia de madres y padres, aparece claramente una asociación entre un complejo entorno familiar y la necesidad de estar en la calle, para evitar estar en casa, en un contexto que si bien en los más jóvenes ya no es el del barrio obrero de los 80, si constituye un entorno de riesgo, básicamente porque el estar en la calle en momentos en que sus iguales no están, lleva por un lado a establecer relaciones con pares con similar problemática y por otro a establecer relaciones con pares de mayor edad que influyen en la trayectoria vital precipitando acontecimientos.

H20 *"…si tu situación familiar es mala y te pasas tanto tiempo en la calle y no te ponen una cuerda al final terminas en malas influencias y aunque tú seas bueno luego eres más malo que ellos"*

H19 *"..me dejaba llevar por personas muchísimo más mayores que yo, que tienen hijos, están casados y yo era un niño que me decían esto y hacía esto y me he dejao llevar por las malas influencias…(…) y por no pensar"*

Esa *necesidad de estar en la calle* por mala situación familiar se agudiza en el caso de haberse producido maltrato. En doce de nuestras historias están presentes malos tratos siendo menores, de éstas en nueve esta presente una dependencia de algunos de los progenitores, normalmente un consumo abusivo de alcohol y en algunos casos de heroína.

H48" *Pienso que es muy importante tener ahí,.….el tener alguna referencia, tuve hermanos mayores pero se fueron de casa, no he tenido hermanos mayores siempre he tirado yo de mis hermanos pequeños, y si mi padre venia borracho, nos teníamos*

que ir a casa de la vecina, tenia 10-12 años..., y si no, me pegaba., una vez me tiro por la ventana., ya no iba a casa, me iba por ahí…veía la movida y hay cosas que no quiero ni pensar, también me ha querido, cuando ha estado bien me ha querido, si me ha visto mal y me ha dado dinero, no se por qué hacia esas cosas".

M29 "...*todo el día bebío, todo el día borracho, nos pegaba a todos, y yo cuando tuve una edad razonable ya me cansé y un poco más y me lo cargo 'como vuelvas a tocar a mamá, te mato'. Y ya nos veía crecer y ya como que se iba tranquilizando, 'hostia, ya estos son mayores de edad y se meten los ocho conmigo ahora y me cogen'. Y al final no teníamos relación. Pero a pesar de todo lo que nos ha hecho, yo le sigo queriendo y si le veo me llevo bien con él."*

Más adelante abordaremos la relación entre estos contextos familiares problemáticos y el inicio de los consumos de manera más detallada.

Se observan diferencias entre los más jóvenes y los mayores. Las y los jóvenes presentan en menor medida este perfil. Tienen otro tipo de perfil adictivo y provienen de otro perfil familiar. Por otra parte siguiendo la teoría de Comas (2004)[22] los sujetos que sufrieron problemas de adicciones en la primera etapa (años 70) y sus familias perdieron el tren del ascenso social de las clases medias, impulsado por los cambios económicos producidos en España, quedando en una zona de exclusión social que afecta a sus descendientes actualmente; es lo que sucede con algunas de las personas entrevistadas cuyas problemáticas sociales y familiares remiten directamente a problemáticas de antecedentes familiares de adicciones.

[22] Tezanos J.F (coord) 2001

La influencia del centro de menores

El 32% de las personas que hemos entrevistado han tenido alguna estancia en centro de menores, siendo todos hombres menos una mujer. Por otra parte 3 personas han estado en centros de acogida siendo menores. Es decir, teniendo siempre en cuenta que la finalidad de ambos centros es muy diferente, un 39% de las personas entrevistadas han tenido alguna estancia previa en una institución cuando eran menores de edad. De ellas una en concreto ha vivido ambas situaciones.

M23 *"he ido rotando de centro en centro hasta que me escapé un día".*

Las percepciones sobre ello están más vivas en las personas más jóvenes, al estar más próximas en el tiempo, posibilitándolas realizar una comparativa entre ambas instituciones.

H20 *" por un lado los centros de menores son mejores porque sales antes de permiso si estás en semiabierto como estaba yo y por otro lado es peor porque no tienes televisión, no puedes fumar tabaco…Todo el rato tienes un educador encima tuya y los de seguridad con walkies"* (..) *Me he sentido mejor aquí en* (prisión actual). *porque el reformatorio me ha enseñado muchas cosas pero la cárcel me ha dado un palo en las costillas*" (..) *" aquí tienes que estar espabilao mil veces más porque no tienes a nadie detrás y también lo pasas mal psicológicamente"*

H19 *" la experiencia de ahí (*centro de menores*) mal porque los educadores te putean mucho, vale que te enseñan cosas pero están contigo las veinticuatro horas del día y hay alguno que te tiene manía y sales peor de allí…la verdad..(…) Aquí (*referido al centro penitenciario*) estás un poco más libre, tienes tu tele en la habitación, tu play, tu tabaco y allí no puedes tener nada"*

Dada la finalidad resocializadora de los centros de menores[23] es importante señalar que para el 32% de las personas que hemos entrevistado, su estancia en estos centros previo ingreso en prisión ha supuesto un fracaso, al haberse producido una reincidencia que les ha llevado a prisión.

En el caso de las personas entrevistadas con problemas de adicciones anteriores al ingreso en el centro de menores estos consumos no se han controlado y algunos casos se han agravado.

H41"…*Yo me vi detenido habiendo robado a tres personas…y entré en el Reformatorio…salí y no te creas que salí y lo pensé mejor para irme a mi casa, yo salí con 17 días y todavía tenía mono. Yo salí de allí y seguí con las mismas robando, no llegó el mes y otra vez. Otro mes preso, en el mismo reformatorio. Estuve 20 días…".*

H21 *"La mayoría de los permisos cuando salía de menores iba él a por mi con el coche a la estación y muchas veces ya iba con la droga".*

Asimismo se han configurado relaciones entre las personas menores internas que se mantienen y que han incidido en su trayectoria vital, desde la formación de parejas hasta la comisión conjunta de delitos y consumos.

H20 *"Me enganché a los 18 años por un chaval con 18 años que yo tenía y él 21, que también estaba en reformatorios, y le vi fumando en botella y le dije "a ver dame una calá" y me dijo que no y yo como lo vi cómo lo hacía pues lo hice, (…) y empecé a fumar por mi cuenta y luego empecé a fumar con mi padre…",*

H29 "*La conocí por un primo suyo; un primo suyo que vive ahí en X, y yo lo conocía por el Centro y "vente pa´ca´", "venta pa´ya" y tal 'vamos a conocer a mi prima...', y cuando la vi pues '¡hostia!, esta mujer que está muy guapa! Me gusta.', y yo lo que veía es que 'esta chica me va a cambiar la vida' ¿sabes? Y poco a poco."*

[23] Ley orgánica 5/2000. Capítulo Articulo 55

4. Historia de Consumo

H37 *"No quiero ser yonki, pero creo que lo soy, porque no puedo hacer lo que hace otra persona sin drogas".*

Inicios en el consumo:

Aunque el inicio del consumo se realiza a una edad media inferior que la población general, las sustancias de inicio de consumo no han sido en la mayoría de los casos diferentes. Las sustancias de inicio son alcohol y cannabis, como en población general, iniciándose en el consumo entre el grupo de iguales.

M39 "*Yo mi primer porro fue de marihuana…no se me olvidará nunca…me reí un montón…… al principio solo los fines de semana..llegó un momento que empecé a fumar mas a menudo……no te das cuenta….porque vas fumando, vas fumando..hasta que llega un momento que dices joder¡¡¡"*

H35 "*…y ahí había un chaval de Coslada que se llamaba Rafa, nunca se me olvidará y nada este pues apareció con un porro y lo típico - mira lo que traigo-,-¿ qué es eso?-, -pues un porro que no veas como te ríes-, y yo veía que se fumaba como el tabaco pues fume, me acuerdo que me tire riéndome mogollón, luego me digo mogollón de hambre me gustaron, me gustaron y de ahí no empecé a consumir, porque consumía solo cuando traía él, pero ahí ya empecé a buscar en el barrio hasta que encontré un puntillo, ¿sabes? porque claro, eres tan pequeño que no te venden, te ven, hasta que encontré mi puntillo me acuerdo que por 500 pesetas te daban unas barras que te tirabas fumando una semana y, y así empecé".*

No todos los consumos de sustancias experimentales o iniciales desembocan en consumos problemáticos o adicciones; obviamente sí se ha desarrollado en el caso de las personas entrevistadas, pero no sucede así en otros casos. La explicación está en la existencia de un conjunto de factores de riego y de

protección[24] que actúan y están presentes en sus recursos personales y su realidad social, y que pueden evitar que se desarrolle un consumo problemático.

Analizando las causas de consumo experimental de esta población, observamos que muchos de los factores de protección están ausentes (referentes, autoridad, fracaso escolar, situación socioeconómica, falta de afectividad…) y además están presentes las problemáticas propias de la adolescencia: la necesidad de reafirmación, transgresión, necesidad de aceptación en grupo de pares, invulnerabilidad y susceptibilidad frente a las presiones del entorno[25].

No es fácil identificar la razón de inicio en el consumo, y en la mayoría de los casos no se identifica una sola razón, pero sí podemos mostrar algunas de las razones principales esgrimidas como causas de inicio de consumo.

-El barrio como contexto consumidor.

El barrio vuelve a aparecer como contexto consumidor, en el que es fácil encontrar sustancias y en el que el consumo es generalizado.

M46 *"el barrio siempre ha sido conflictivo…ha sido…eh… que salías a la puerta de la calle ibas a comprar a la frutería y estaban vendiendo hachis …."*.

En el caso de las personas entrevistadas mayores de 31 años, como se ha señalado antes, la introducción en el barrio de la heroína coincide con el auge del periodo de consumo de la misma, y forma parte de su relato arquetípico. Comparando sus relatos con los contenidos en la historia oral de uno de esos

[24] Se puede encontrar una relación detallada de factores de riesgo y protección para el consumo de sustancias en menores en Arbex Sánchez C. "Guía de Intervención : Menores y consumo de drogas "
[25] Arbex Sánchez, C. 2002

barrios[26], a los que pertenece alguna de las personas entrevistadas, observamos que el relato se corresponde.

H48 *"Eso me pasa cuando vienen unos amigos y vienen allá donde parábamos a la plazoleta y sacaron unas jeringuillas, y veo que están preparando una cuchara, prepararon heroína, cocaína……unos se metían mezcla y otros separado…y entonces, venga, esto te va a gustar más…y me pincharon, eran más mayores que yo y me deje". (…) "Eso me produjo una sensación muy buena, eso era heroína con cocaína, eso se llamaba mezcla,…inyectada." "Me pincharon 2 o 3 veces ellos hasta que me pinché yo…*

Al inicio de los consumos en los hermanos mayores a finales de los 70, que trajo problemas de delincuencia a los barrios obreros, se unió en la década de los 80 la generación de hermanos pequeños, lo que significó que era bastante frecuente encontrarse con varios adictos en el mismo hogar. La existencia de una generación de "mayores", ya consumidores, que inicia en el consumo a los jóvenes está presente en las historias de vida masculinas de los entrevistados mayores de 35 años.

H37 *"Y empezamos a hacer allí una pandilla de chicos, chicas, y tal, pero claro, los hermanos de ellos, los grandes, ya traían el tema de la droga, coches robados…y los pequeños pues siguieron los pasos de los hermanos. Y yo lo malo que tuve, que cogí mucha amistad con ellos y los veía como si fueran, no sé…y por querer parecerme a ellos, por estar con ellos, y al final…"*

H38 "*…con 16 empezó a entrar el caballo, la gente mayor empezó a traer heroína, nosotros lo veíamos y empezamos a picar".*

No encontramos este relato en las mujeres entrevistadas que sustituyen esa figura del "mayor" con el de la pareja introductora, como veremos más adelante.

[26] Díaz, M y Villaverde, P (1997)

-La adolescencia y los pares:

La centralidad del grupo de pares en la adolescencia ejerce un papel importante a la hora de iniciar el consumo y mantener consumos esporádicos.

H29 *"Yo creo que es que no sé si fue por un hermano mío o por los amigos. Es que fue con dieciséis años y, pero yo creo que fue por los amigos también. Tenía dieciséis años y veía... Yo creo que fue por los amigos mayormente, veía que se fumaban un porro y ¡ah!, pues…"*

H48 *"Me coge en una edad muy delicada, porque estás de explorador sabes?, la curiosidad mato al gato".*

H21 *"No conocíamos a nadie y las amistades, pues, eran mayores…ellos fumaban porros, a lo mejor me sacaban un par de años…, me entendía mejor con ellos, no se por qué".*

El papel del grupo de pares como referente, es más agudizado si cabe en aquellos perfiles cuyo único apoyo es el grupo de pares.

H22 " *pero yo no tenia pensamientos de fumar todos los días, yo simplemente cuando tenía 12 años cuando pasó eso a los dos o tres días yo salía con mis amigos y cogían me daban de fumar y a mi se me olvidaba todo, yo no pensaba en nada yo simplemente pensaba en vivir el día a día en me voy a Sol me voy a este sitio me voy a otro sitio, todo el día en la calle sabes…eso me ayuda mucho, muchísimo el apoyo de mis colegas…yo en mi casa no sentía nada"*

Para estas personas el grupo de pares se posiciona ya no sólo como referente sino como una familia paralela que suple las carencias de la propia.

H38 *"… es donde yo me he sentido a gusto hasta hace poco… habiendo los problemas que había en mi casa cuando era pequeño, era donde yo me refugiaba, donde me sentía protegido, era mi familia en una palabra".*

La necesidad de integrarse en el grupo de pares es un elemento central en el desarrollo adolescente frente al que los programas de prevención desarrollan estrategias de asertividad y resistencia a la presión grupal, que no están presentes en la mayoría de los discursos recogidos.

H37 *"Pero volví, yo no sé, pero volví… porque no me gustó nada, es que en realidad no me gustó nada… pero por no verme fuera otra vez del tema… me sentía mal estando fuera del tema, que ellos lo hiciesen y yo no lo hiciese… no me sentía yo integrado y no me gustaba no sentirme integrado".*

H48 "*También, es decir si yo fumo porros y tú no fumas porros te ves descolocada, para que todo sea buen rollo". "El grupo todos consumían, era un círculo, que estas ahí metido…".*

H22 "*Pues fueron las amistades, las amistades influyen mucho, aunque uno se niegue, y "que no, que no, que no", las amistades no hay muchas, siempre ha sido así, el que te ofrezca droga no te quiere, el que te la quite, y te la tire, y te cante…, te vea con el mono, y que te diga "ven" y te lleve a tomar una Coca-Cola a otro lado, ese es el que te quiere, el que te quite de esos ambientes.*

El papel del grupo de pares como elemento iniciador en consumo sigue presente incluso en personas adultas.

M39: *"Los amigos, o sea, el círculo donde tú te mueves, el círculo de amistades, evidentemente es una parte importantísima en las recaídas y en el nuevo conocimiento de las drogas. Alguien que se mueve en grupos que conocen la droga es muy difícil que no termine probando y es muy difícil que no termine cayendo en algo".*

H·37 "*Y ya, es lo que me ha pasado hasta ahora. Empecé a tratar con amistades malas y me desmadré, y me enganché otra vez y otra vez a prisión.*

En un determinado momento el consumo pasa a ser abusivo y es entonces cuando se produce una desvinculación de aquellos que no siguen el ritmo, de los que no desarrollan este consumo.

H48 *"Lo tomo porque me hacía ser más cachondo, más divertido, la verdad sea dicha, pero luego también, con la coca no tanto, pero con la heroína ya empecé a pasarlo mal ya empezó el tema del mono".*

H22 "*Sí, todos, se escapaba alguno, pero prácticamente casi todos. Empezamos todos, igual, con la misma… unos porros, había alguno que no fumaba. Luego la cocaína igual también, pero luego de los amigos así más… me empecé a retirar, cuando empecé con el consumo de cocaína y heroína me retiré de los amigos así buenos, los que están ahora aquí apoyándome, yo me retiré de ellos por completo. (…)Sí, sí, pero no con los mismos amigos, no todos consumían cocaína, algunos, o gente más mayor, salías alguna vez y te relacionabas con alguna persona más mayor, y acababa consumiendo. Y luego muchas fiestas, de esas tecno por ahí, muchas pastillas, cocaína, alcohol, de todo."*

H38 "**…** *tenía un ambiente en casa que no me veía un niño normal, algo me pasaba porque empecé a sentirme a gusto con gente como yo, con gente que venía de madres solteras, familias que se habían divorciado los padres, gente que andábamos todo el día en la calle y teníamos una conducta que nos unía, yo me sentía más unido con gente de esa conducta que con gente de la otra…"*

Analizando las temáticas referentes al grupo de pares vemos reflejados casi todos los factores de riesgo para el consumo de sustancias vinculados al ámbito relacional: excesiva dependencia del grupo, inclusión en grupos consumidores, dificultades para establecer relaciones personales, dificultad para identificarse con grupos no consumidores, escaso desarrollo de

habilidades sociales…etc. Frente a los que raramente están presentes factores de protección, y muy vinculados a una desprotección de la familia y una falta de referentes positivos.

-Familiares consumidores:

Si repasamos el perfil de las personas entrevistadas una de las características es la existencia de otros familiares con consumos. De las personas que han participado en este estudio el 64,5% señala consumos en la familia. Aunque este hecho es mayoritario en ambos grupos de edad es más elevado en los menores de 25 años, donde un 80% señala tener algún familiar consumidor.

M32 *"Yo tendría unos 9 o 10 años cuando por primera vez la vi consumir"(...)"Nosotros no conocíamos ni el tabaco, ni los porros ni na´, si nosotros fuimos conociéndola a raíz de que venia mi madre a vernos".*

La influencia de este hecho sobre el consumo se produce dependiendo del parentesco y edad de los familiares consumidores. Cuando los familiares son el padre y/o madre la influencia sobre los primeros consumos se manifiesta en dos aspectos, por un lado la normalización del consumo para el descendiente y en el segundo caso como factor desencadenante, dado que el consumo de los progenitores se traduce en un contexto familiar del que las personas entrevistadas huyen físicamente y buscan vías de evasión psíquicamente.

H20 *"A mi me han llevado al poblao desde que tenía 12 y 13 años, en furgoneta mi padre, mi tío y sus amigos, ellos a fumar base y yo a esnifar con ellos y sus amigos"*
"*he llegado a consumir base con mi padre en cundas en Valdemingómez…"*

Sí los familiares son hermanos mayores , primos , tíos de igual edad que la persona entrevistada o ligeramente superior, el papel que ejercen es similar al del grupo de pares , acompañando en el consumo e introduciendo nuevas sustancias .

H21 *"Tengo un tío que está con la droga…empecé a salir con él de vez en cuando..a lo mejor ahí empecé a abusar un poquito más de la droga(…)Nos ha animado siempre a consumir..a mí y a mi hermano nos ha enviciao desde muy pequeños a la droga y a un primo mío, por desgracia fue él el primero que le ofreció droga y se enganchó…"*

Este factor podemos verlo manifestado en algunas ocasiones en aquellas personas entrevistadas con hermanos y/o hermanas menores consumidoras.

H29"*Había una (hermana pequeña), que es la séptima y que ha fumado porros porque yo la daba de fumar, para qué nos vamos a mentir."*

H48 *"Yo me siento avergonzado de no haber sido un hermano bueno, de no haber dado buena imagen".*

Lo que pone de manifiesto por un lado las relaciones familiares como factor de riesgo y por otro la falta de referentes positivos en las personas entrevistadas.

-El inicio en el consumo en el caso de las mujeres: la pareja consumidora.

Para la mayoría de nuestras entrevistadas el consumo no se inicia con la pareja, sino en el seno del grupo de iguales, sobre todo los primeros consumos de cannabis.

M39: "*Yo empiezo con 13-14 años pues lo típico, el tabaco, que si un porrito".*

M23 *" …antes era …de vez en cuando, hasta que lo cogí por costumbre y el tabaco solamente me lo compraba pa liar los porros".*

Si bien en estos primeros consumos mayoritariamente de cannabis las parejas no son claves, si lo son posteriormente en la relación con la sustancia de abuso identificada como principal. Las parejas consumidoras tienen un papel clave en

el inicio del consumo, de heroína en general, como facilitadoras de la sustancia al ser ellos consumidores y/o trabajar en su venta para las entrevistadas mayores de 30 años.

M43*"…pero yo le echo mucho la culpa a él de que me haya enganchado ¿sabes? Porque yo no conocía la droga, para mí en mi casa(…) Yo hacía mi vida normal, sin droga, sin nada, y él me empezó a dar de fumar, y me gustó aquello, aquella sensación que sentí, y mira cómo estoy."*

M46*"Yo empecé muy joven a salir con mi marido, eh… (..) con el cual me casé muy joven, se movía también en ese circulo, el vendía…el vendía heroína, entonces… a mi eso no me faltaba, entonces yo lo tenía muy fácil".*

Los entrevistados con pareja corroboran este papel de iniciadores y facilitadores en el consumo de drogas "duras".

H24 *"La enganché yo, bueno no, ella cogió lo que no debía y se lo metió por la nariz" "La primera vez yo no la dejaba nada, nada" (..)"Porque yo se lo que pasa, las mujeres son mu malas envicias , peor que el hombre, sin duda",*

H35 *"tuve a la tía esta primera que tuve pero empezó a consumir conmigo…*

En algunos casos las mujeres conviven con hombres consumidores tiempo antes de iniciarse ellas mismas en el consumo. Para los hombres en caso de no consumir la pareja, la relación suele terminarse. O bien ellas cortan la relación cuando el consumo se hace muy evidente o ellos renuncian a tener pareja.[27]

[27] Esta tendencia ha sido detectada también en el estudio "La atención a la problemática conjunta de drogodependencia y violencia de género en la población de mujeres"

H22" *No, ahora mismo no tengo pareja, de hecho la perdí cuando empecé con esto. Estaba con una chica, llevaba 4 años, y perdí la relación por el consumo de esta droga."*

H41*"…ya me di cuenta que empecé a engañar a mi chica, porque en una relación engañar, ya no se ve como una relación, yo lo veo ya como un apartamiento, un déjame en paz, no sé yo como te lo explicaría. Pasaba de tener un amor, que podía haberlo tenido todo(…….) y le dije: te quiero demasiado y estoy con la droga y no te puedo tener así. No te puedo estar que me estés esperando 4 horas y que no aparezca, que mira como me estoy quedando, que mira…".*

Por otra parte en el caso de los hombres existe una visión de la pareja femenina como *espíritu redentor* por el que cambiar, al que agarrarse.

H29*.."conocí a mi mujer, tuve a mi hijo, me casé, y fue cuando empecé a darme cuenta que no me hacía falta meterme coca para estar bien. Que lo que me hacía era perjudicarme, no tener un futuro, estaba con mi familia y perdía todos los trabajos que tenía; y no tenía dinero pues para comprarme algo de ropa o lo que fuera, entonces ya decidí dejarlo y hasta el día de hoy no he vuelto a consumir.*

H50*"…llevaba sin ponerme 5 meses más, porque me había echado una novia, a la chica no le gusta, ella fumaba porros, fumaba marihuana, pero a mí la marihuana ni me va ni me viene, además una muchacha que está (.) pero 2 porrillos al día, no bebe alcohol, y a mí ni me gusta ni nada de nada tampoco me producía ningún problema, pero no me dejaba que me pusieran droga, cuando me ponía solamente me dejaba medio gramo, ella lo dosificaba, porque yo me he estado metiendo hasta 6 mil euros al mes, 10 gramos diarios"*

Las mujeres menores de 30 años tienen mayoritariamente características familiares extremas, pero hay indicios del cambio en la pauta de la pareja como introductora y facilitadora del consumo de drogas "duras".

M30"*…y luego pues con el dinero me enganché a la cocaína y estuve, me enganché en X, me vine para acá cuando murió mi pareja.*
"-¿TU PAREJA CONSUMÍA TAMBIÉN?"
No, esporádicamente coca, cosa que yo al final la líe "

-La evasión

Aunque hasta este epígrafe todo aparece apuntar a causas o personas externas que inducen al consumo, se apunta una causa concreta por la que se continúa éste y es la *evasión*. La evasión de circunstancias determinadas pero también de sentimientos ante los que no se sabe/ no se puede hacer frente.
Por un lado la evasión de los problemas, principalmente familiares, sobre todo a edades muy tempranas, en un grupo de iguales.

M36. "*Conocí a este chico, me dio a probar, vi que me valía, que me quitaba los problemas que tenía…" (…) "Pensé que era la solución y lo único que hizo fue hundirme mas"*

H35 "*Me condenaron pues a los 28 meses me dejó ésta plantao y probé la heroína….entre los 22 y 23…..me gusta, me gusta, los problemas no es que los olvides es que los dejas"!*

Dentro de esta búsqueda de la evasión cobra un papel importante la superación de un sentimiento de soledad al que no se ve capaz de hacerle frente. El uso de drogas se percibe como una herramienta de evasión, también de integración en un grupo, que como se ha visto antes, suele presentar semejantes características socio-familiares.

M36 "*Pienso que si hubiese visto en mi casa otro tipo de convivencia, yo no hubiese llegado a este mundo…estaba sola, ana,..mis hermanas en su casa, mi madre no estaba.. mi padre alcohólico.. yo llegaba a casa y siempre sola, siempre sola…."*

H48 *"No hay mayor desgracia que la ignorancia y dejarse manipular…. ser invisible, yo lo he sido, y por eso me he drogado porque no me quería quedar solo y vamos a robar, pues vamos yo quería que me llevaran a la disco y las chicas".*

H41 *"…el caso es que estaba solo, me encontraba solo…".*

La actitud de evasión como escape ante la realidad es uno de los factores de riesgo ligados a la actitud personal ante el consumo de sustancias, contrapuesto a la confrontación de la realidad cotidiana y sus problemas.[28]

Consumos problemáticos:

La edad media de inicio de consumos problemáticos es situada en torno a los 17 años. Cercana a la edad del inicio de experimentación en población general. Mayoritariamente sitúan el inicio del consumo problemático tres años después de su inicio en el consumo de estupefacientes, la media es algo mayor en el caso de las personas de menos de 31 años, situándose en torno a los 4 años.

Las personas entrevistadas menores de 31 años llevan una media de 5 años de consumo desde el inicio de consumos problemáticos mientras que para las mayores de 30 la media de años de consumo desde el inicio de los consumos problemáticos es de 21.

La media de años de consumo nos indica que el grupo de personas entrevistadas jóvenes ha desarrollado una adicción que dura 5 años, y que los mayores de 31 años llevan consumiendo entre 18 y 26 años de su vida, es decir, más de la mitad de su vida.

[28] Arbex Sánchez, C.

Conciencia de adicción:

Como hemos visto anteriormente del consumo inicial en el grupo de pares las personas entrevistadas pasan a un consumo abusivo o problemático. Se inicia un abuso, que en muchos casos, lleva a separarse de esos pares y a integrarse dentro de un contexto estrictamente consumidor.

H35 "…*por ejemplo no hubiera probado la heroína porque en el entorno que yo estaba eso era un tabú, o sea yo hay una cosa que me da rabia a mi que he hecho mucho tiempo, yo siempre no es que me haya reído pero si he menospreciao en esa época, decía mira al yonki este que me va a vender esto por dos duros tal y luego mira, ¿sabes?, yo estoy seguro que si hubiera seguido esa vida podría haber acabao de cualquier otra manera podría ahora mismo seguir en el bar dándome rayas pero probar la heroína y la cocaína fumada estoy seguro de que no".*

Pero el proceso no siempre es percibido por la persona, identificándose momentos concretos en los que se toma conciencia de que el consumo es una adicción. El proceso que sigue del" yo no soy como los demás", "yo controlo" a "soy una persona adicta".

H38 "**…** *no era muy consciente del enganche que tenía, yo me estaba pinchando y sabía que 2 días seguidos no me podía pinchar porque sabía que me podía enganchar. A la semana me pinchaba 2, 3 o 4 días, yo era consciente y no podía acabar como la gente que estaba enganchada…yo era mejor…yo no podía así y al final cuando te quieres dar cuenta te estas poniendo todos los días".* "**…***creía que yo era diferente que nunca iba a acabar así… pensaba - yo no pertenezco a estos que llevan toda la vida en al cárcel, toda la vida drogándose y que no son capaces de salir".*

Como se abordará en el epígrafe sobre el delito la coexistencia de la adicción y una vida "normalizada", entendida como una residencia, una red social y unas fuentes de ingresos estables, durante un periodo de tiempo es bastante común. Esta coexistencia hace que no se tome conciencia de la adicción.

H37 "*Que la heroína, yo en aquella época si tocaba la heroína nada más podía trabajar y hacer una vida perfecta. Yo, a lo mejor con tres mil pesetas que era medio gramo, me levantaba por la mañana me fumaba un chino me iba a trabajar como otra persona normal. Al mediodía, llegábamos, quedábamos en un bar las cuadrillas que salíamos a pintar, nos metíamos en el servicio donde no nos vieran, o me quedaba en el coche, nos fumábamos unos chinos; a lo mejor nos fumábamos dos o tres chinos al día, pero hacía una vida normal y corriente."*

H38 *"…venía de trabajar y me ponía un pico por las tardes, a las doce me iba a casa, me metía en la cama y al día siguiente me iba a trabajar. Conseguía llevar una doble vida entonces…".*

En algunos casos procedentes de contextos extremos, se da la percepción de que la adicción es un estilo de vida, como otro cualquiera, que no dificulta el desarrollo de objetivos sociales.

H38 *"…incluso quería creer que podía tirar para adelante en ese mundo, podría incluso crear una familia y todo…montármelo un poquito bien y seguir consumiendo…había gente que su mundo era ese, gente con hijos, y sin querer me estaba dejando absorber por eso, me metí en un mundo que no te das cuenta…la culpa la tiene el enganche. Cuando dejas de consumir eres más consciente de lo que hay de un lado y del otro…pero el tema de la heroína era un problema, no podía dejarla…".*

La toma de conciencia de la realidad viene en muchos casos pareja de la manifestación de la dependencia física, "el mono".

H38 "…*me fui a la mili en 1991 y ahí fue cuando me di cuenta del enganche que tenía, en la calle me movía en un circulo que no faltaba y si me faltaba era un rato, a las 4 o 5 horas conseguíamos dinero y conseguía droga pero así mono de un día sin ponerme yo no sabía lo que era. Me fui a la mili y me di cuenta de cómo estaba, estaba super enganchado. Me comí el mono un mes de instrucción…"*

H37 *"Subo a la boda de mi primo… Yo subí colocao… pasamos la noche bien, pero al volver ostia, yo me voy a echar a la cama y un malestar, y unos botes en la cama… ¿y qué cojones me está pasando? ¿y qué cojones me está pasando? Y que no paraba… Ya no podía más. Llamo a .. y digo: tío, no puedo pegar ojo, tengo unos dolores que alucinas. Dice: estás de mono, tío. ¿Cómo de mono, qué coño de mono? Que sí, tío, dice: mira, cuando uno deja de consumir esto, pasa esto. Digo: no jodas, ¿y esto cuánto dura? Dice: pues… dura, dura".*

M39 "*Yo pensaba que no tenía ningún problema…y cuando realmente estuve….los días que estuve en el calabozo…es cuando me di cuenta de que estaba enganchada realmente…me daban temblores, tan pronto tenía frío…porque el mono no es como el del caballo pero también te dan dolores….."*

En otros casos la toma de conciencia viene dada por un sentimiento de perdida total del control sobre el consumo y sobre las situaciones sociales. Ya "no controla".

M46 "*Cuando tuve la primera gran discusión con mi madre, cuando yo empecé a chillar a mi madre, yo jamás había chillado a mi madre, jamás, jamás, ahí fue donde yo dije… estás mal, muy mal. Le tiré (..)…estaba yo mal, estaba de mono, no tenia dinero y no se que me dijo cualquier cosa me dijo y ya tire el cubo de agua y se empantanó todo de agua y ahí fue realmente cuando me di cuenta de que Juani ya no era Juani, ya era heroína y cocaína, ya no era Juani."*

M43 "*Y además me hundía en una desesperación tan grande, que yo, al haber conocido la droga y la sensación que me pegó aquello, todo, todo, ya todo lo que me*

sentía mal ya iba a la droga, iba a la droga, y es que era la vía de escape, la droga, yo decía "yo me siento mal" y veía que me estaba hundiendo, que perdía a mis hijos, que perdía mi casa, todo, todo,"

H24 *"Me volví loco ya, de estar solo en la casa y pasarme allí cuatro días o una semana vendiendo cocaína y poniéndome sin parar… y sin pararme a pensar que llevo 4 días sin comer, ni ducharme...na más que consumo, consumo y consumo, y solo , ahí amargao" (..) " De pararme a pensar y decir pero que puta mierda es esta" "nos pasamos..."""*

En cualquiera de los casos, para las personas entrevistadas la toma de conciencia no supone un inicio de un proceso de deshabituación.

5. Momentos vitales claves:

H41 *"yo he estado pensado muchos años el quid de la cuestión, porqué llegué a drogarme, porqué…y nunca lo he sacado"*

Momentos clave identificados

Anteriormente se han señalado algunas de las razones por las que se inicia el consumo de sustancias, el "coqueteo" y la experimentación en la adolescencia, y la conciencia del abuso y la adicción. Pero también se identifican momentos clave en las trayectorias vitales que agudizan ese consumo o momentos concretos en los que se inicia la perdida del control, o de la autopercepción del control, sobre el consumo de la sustancia. Una de las diferencias con los elementos de inicio de consumo es que los elementos de agudización del mismo tienen más que ver con el propio individuo, en el sentido en que se concentran en torno a situaciones concretas ante las que la persona no tiene herramientas para enfrentarse.

-Estancia en prisión

El papel que juega el ingreso penitenciario es ambivalente, en ocasiones se vive como algo negativo pero también se perciben elementos positivos en la estancia en centros penitenciarios. Como veremos a lo largo del epígrafe, depende mucho del número de ingresos anteriores y del estado de la persona antes del ingreso en el centro penitenciario, pero también de las características y localización de este.

Para algunas de las personas entrevistadas el primer ingreso en prisión, es algo que obviamente no esperan, pero tampoco les sorprende.

H22 *"..de hecho, cuando recibieron la noticia de que estaba en prisión no les extrañó para nada, porque mi madre me decía que si seguía iba a acabar aquí tarde o temprano; mi madre nunca se equivoca. "*

H38 *"…llegó un momento que para mí la delincuencia, la gente con la que me juntaba, el estar pinchándome y todo eso, lo tenía asumido que esa era mi vida. Entonces lo de entrar en prisión era cuestión de que me tocara cualquier día. Y cuando rompí el hielo ese era mi mundo, no veía otro mundo…".*

Supone un cambio en sus marcos vitales, que además si conlleva traslado territorial produce un desarraigo:

M27 *"Mi familia destrozada por que me separaron de ellos; allí me di cuenta de lo que era la familia, una vez que sales de tu tierra te das cuenta de que las cosas no son como tu piensas"*

H23 "*Mala. Ahí lo pasé mal. Aunque no…no lo pasé mal por estar separado de mi familia, que era como de verdad lo tenía que haber pasado mal. Lo pasé mal porque me llevaba mal con la gente. Ir a una cárcel que no era mi gente tampoco y me querían robar…*

Aunque en ocasiones el traslado territorial no se vive negativamente.

H23*" Yo no era malo tampoco. Y no soy malo, yo no me considero que sea mala gente. Lo que pasa que la gente te puede hacer malo, ¿sabes?. Tanto chinchar, y tanto pinchar, al final a lo mejor saltas, ¿sabes?. Y ya pues reventé y dije "me da igual todo". Y por eso no he salido de permiso ni nada, porque me buscaba partes todos los días. Y luego ya me gustó ser malo, por lo que se ve.*
Ya era muy gracioso, me…no, mira, yo por ejemplo en la otra cárcel estaba mucho más calmado porque no tenía a nadie, la verdad, pero aquí vienes aquí como, o sea, amigos de infancia, tal…y te gusta aparentar más.

En algunos de los casos la nueva situación, con su consiguiente perdida de referentes sociales y ambientales, conlleva reacciones que van desde al aumento del consumo hasta la agresividad.

M27 *"Es difícil entrar a una prisión con 120 chicas, te pones como si fuera una barrera y te pones que te buscas muchos problemas y la mayor parte del tiempo estaba chapa"*

H24 *". El primer día te rompes los dientes con el primer (.) te vas directo a la droga. "*

M23 *"las compañeras me trataban mal……..to eso, to eso…..fumo y me olvido de to, fumo y me olvido de to"*

H35 *"Al principio el consumo me ha llevado a la prisión pero luego también te diría que en ciertos momentos la cárcel me ha llevado al consumo"*

H19 " *…me pensaba que aquí hay que pegarte con la gente, que esto es una cárcel y que nadie es más que yo y cosas así".*

También supone trastornos depresivos o ansiedad, que desembocan en algunos casos en tratamientos psiquiátricos, principalmente basados en fármacos, como hemos visto en los datos del perfil.

M42: "*Trastorno depresivo (…) (El tratamiento) lo inicio estando aquí. ""TOMAS MEDICACIÓN PARA ESTE TRASTORNO?"" Sí."*

M30 "*Y NO CREES QUE CUANDO SALGAS FUERA VAYAS A TOMAR".*
"No. Y aquí a lo mejor tomo un tratamiento y a lo mejor en la calle no me hace falta."
"UN TRATAMIENTO, TE REFIERES."
"Tratamiento psiquiátrico y en la calle seguro que no me hace falta, segurísimo."

Para aquellas personas con trayectoria reincidente tampoco se viven igual todas las estancias en prisión, dependiendo mucho del contexto exterior que tuvieran en el momento del ingreso.

H29 "*Sí, llevo un año pero es que parece que llevo toda la vida. Ya le digo, cuando estuve la primera vez preso es que se me pasó dos años y medio... Sí, estuve preso, pero es que se me pasaron como que ni me enteraba. Pero es que ahora es*

cuando más estoy sufriendo, teniendo ahora lo que tengo. Porque antes no tenía nada, pero ahora. (….)Sí, volvía a drogarme. Pero la verdad es que cuando entré en prisión no tenía mi mujer, no tenía... o sea, como que me daba igual estar preso."

H37: *"Se lo digo a mi madre. En otras prisiones ma´ visto más desmadrao, no he tenío el tiempo que he tenio ahora de estar bien, salir de permiso como ma´ visto de bien, volver, volver a salir…"*

H35. *"Esta condena, que son 4 años y no los llevo mal, me comí 9 años a pulso que cogí un permiso y nada más, pues estos 13 meses se me están haciendo más duros que años y te estoy hablando de años, años atrás. Y lo noto, que estoy cansado, que estoy derrotado…"*

Una de las virtudes que se le asigna a los elementos que constituyen el sistema de prisión, (aislamiento, rutina, ocupación del tiempo, formación, educación y ejercicio), a través de la rutina de su práctica y la soledad, es que despiertan la reflexión, la meditación y el encuentro de la propia conciencia[29]. En aquellos ingresos en prisión en épocas de consumo activo, para algunas de las personas entrevistadas suponen un momento de estabilización y reflexión.

M27 *"Si hubiera seguido en la calle me hubiera encontrado mi familia en una cuneta"*

H48 *"La prisión no agravó el consumo, al contrario, he tenido la suerte de trabajar, estar con personas que no consumen, he podido estar con personas que consumen pero no he querido". (…) "La prisión me hace reflexionar, estar quieto, parar, mirar, valorar las cosas de fuera y estar en lo que estoy…me ha ayudado,.."*

H38 *"……estaba incluso peor en la calle que en la cárcel, porque en la cárcel los consumos eran más bajos y en cierta parte hacía un poco más mi vida, era más libre,*

[29] Ligero, J.A (2002)

no me levantaba malo ni tenía que estar todo el día buscándome la vida…en la cárcel yo descansaba";

MR-H19 *" A mí la prisión me ha servido para querer a mi madre, me ha servido también para reflexionar y ponerme metas, me ha servido también para mirar a la gente que está peor que yo y si yo me quiero ver así o no me quiero ver así y…. también me ha servido para cambiar"*

Tanto los y las profesionales consultados como las personas entrevistadas manifiestan que en caso de consumo activo en el exterior de prisión y estado físico deteriorado, un entorno tan normativo como la prisión más allá de facilitar la reflexión posibilita una recuperación de hábitos de vida pautados básicos, desde hábitos mínimos de higiene hasta de alimentación.

H48 "*A mí la prisión me ha hecho parar los pies y bastante y recuperar mi personalidad y llegar a ser tú mismo, en higiene, en respeto y llegar a ser persona"*

M36 "*Cuando entré en prisión pesaba 39 KG.. me tenían que llevar a rastras entre dos chavalas….gracias a dios…a veces tengo que dar gracias a dios por estar aquí porque si no hoy día yo estaría muerta… eso lo tengo claro, cada día más deteriorada, más hecha polvo, más destrozada…el hígado hecho polvo.."*

Para algunas de las personas entrevistadas la estancia en prisión también supone una oportunidad para dejar el consumo o iniciar algún tipo de tratamiento o programa.

M36 *"Entré en Noviembre..me recuperé un poquito…..en Marzo, ya me había recuperado y les dije que quería quitarme de la metadona…de aquí no puedo irme, y droga no hay..así que..qué mejor sitio.."*

Si bien sobre el objetivo último de la institución penitenciaria en cuanto a resocialización y rehabilitación, existe menos unanimidad. Por un lado el grado de reincidencia de la población entrevistada es el principal indicador de que el

objetivo no se ha cumplido con esta población, y por otro, por sus propias dudas sobre la efectividad de su paso por la institución.

H24 "*Aquí, o sales bien o sales hecho polvo, también, es el problema que hay aquí, que sales bien de todo o sales remendado de todo.*

H22 "*Aquí inserción aquí no hay ninguna, ninguna, de reinserción aquí ninguna, eso es un engaño, aquí no hay reinserción ninguna,"*

M36 " *A ver cómo salgo, si andando…hay momentos malos..yo aquí ya me han cogido con el cinturón puesto en el cuello, con sobredosis de pastillas…yo no, a mi madre se lo dije…no puedo…hay momentos que dices ¿para qué?...muerta en vida..eres como un simple número..hacen contigo lo que quieren..es muy dura la prisión…"*

De hecho, al igual que hemos visto en los centros de menores, la prisión en algunos casos ha sido una *escuela de la no-rehabilitación*, ni social ni de adicción.

H40 *"La cárcel me influyó para peor… ahí ya aprendí de tó… era una escuela de sabiduría… Lo que no habías aprendido en la calle lo acababas aprendiendo en la cárcel. Era una escuela de golfería". "Si no te espabilas, te espabilan, así que mejor espabilarte".*

H35 "*Momento clave no se me olvidará (..)que el domingo te diga que te ama y el lunes no venga ni al vis a vis y no te coja ni el teléfono, ¿sabes?, y ya hasta el día de hoy y en ese momento para mí también es importante porque ahí ví yo fumar a una persona y yo le dije ¿qué es eso? Esto es heroína y tal y el me noto lloroso, me notó "ah tienes algún problema y tal" y yo no le hecho la culpa a él ojo, o sea ni a escucharle ni nada porque yo fui ahí el que fui dije y si ese momento de probar la heroína y de sentir ese bienestar, porque es la primera vez que la pruebas y te deja en una nube, dices… me da igual las lágrimas, ya no son lágrimas, por lo menos en ese periodo de tiempo"*

Aparte de los factores de contexto de los momentos vitales de cada uno de los ingresos, el diferente papel que tienen los ingresos penitenciarios está explicado en gran parte por la propia evolución de la prisión. Las personas con más trayectoria penitenciaria han percibido el cambio en la institución desde los años 80 hasta ahora.

H40 *"Antes, como no sabías que había nada, te daba igual todo. Ahora, dices: bueno, ya que estoy aquí y pierdo mi tiempo, aprendo. También porque te das cuenta de que aparte de matar tu tiempo, aprendes algo". "Antes era más de: yo esto no lo hago, esto no me mola, esto no va conmigo… Ahora no, ahora quieras o no te tienes* (..) *"Hoy en día cualquier chaval que entre de la calle tiene opción de ponerse a estudiar, de hacer algún curso, poder trabajar… Te puedes reciclar o seguir siendo un pieza" "Antes era: o a la montonera, o a la montonera".*

Otro de los factores que influyen son las características del propio centro penitenciario:

M42 *"Estoy mucho mejor que aquí. Porque hay más libertad para todo, a parte de que es más grande…. Hay mucha más libertad, más trabajo , más cursos y más de todo…(..) allí, por las tardes, tienes la puerta de la celda abierta y si te quieres quedar dentro de la celda, pues te quedas, si quieres salir, sale…no es como aquí que te tienes que coger la baja para quedarte un rato a solas.(..)"*

H48 *"Esta prisión no tiene actividades, como es pequeña, no hay salas de terapia, fue un cambio muy brusco, me vi muy parado, muy parado".*

-Permiso y libertad:

La salida en libertad, o permiso, en los casos de las personas entrevistadas con mayor trayectoria penal supone también un momento clave. Aunque se haya conseguido una estabilización o abandono del consumo en prisión, las

salidas constituyen un momento clave ante el cual es frecuente recaer en el consumo.

M43 "*No he ido siquiera a casa de mi madre, me voy directa a la casa donde estoy trabajando y empiezo con ello, directamente, y me ha pasado siempre, siempre que he salido me voy directamente a fumar, no pienso "bueno, pues me voy a acercar a casa de mi madre…", no, es que me agobio, me…, como si no supiese vivir otra vida ¿sabes? Como si no tuviese otra forma de salida, solamente la droga"*

H49 "*La primera vez que salí de Carabanchel sí, eso fue salir y a por ello directamente, después de 6 meses; después la segunda vez que fue una semana, salí a por ello también, pero luego ya, la tercera vez tardé algo más, y ahora dios dirá cuando salga, pero que no es por moverse en el mismo círculo ni cuando sales de prisión ni cuando estoy en libertad, porque en el mismo círculo me muevo y no me muevo, porque una vez, ya le digo, estoy en Cartagena, o estoy en Barcelona."*

Hay que tener en cuenta que en muchos de los casos, especialmente en los hombres con condenas largas pero no exclusivamente, el tiempo que han pasado en prisión es importante y en algunos casos el tiempo sin salir de permiso abarca años.

H37*: " Me quedé solo 4-5 meses pero cada vez que me veía solo en el chabolo rezaba, que no lo voy hacer mas… que me echen a la calle…, pero luego, te echan a la calle y se te olvida lo pasao"*

La utilización de la persona entrevistada del *te echan a la calle* no deja de ser significativa, porque también aparece en el discurso de los profesionales, y hace referencia a la falta de preparación ante esa salida y la percepción del exterior como algo que se teme y que no se percibe como propio, debido a la institucionalización de la persona que ve la cárcel como un lugar de donde le echan, *no le ponen en libertad*, ya que en él tiene su contexto social, y en su

entorno rígidamente normativo encuentra referentes pautados en todo momento.

La ansiedad ante ese momento, ante la libertad, está presente en muchas de las personas entrevistadas.

M43 *"Cuando salga, por mis cuentas saldré en julio del año que viene, a ver lo que hago, me da miedo salir, mucho, porque aquí es una cosa y allí en la calle, es que la cabeza se te vuelve de tal forma que, no quieres, y no quieres, porque yo no quiero, y que no, que no, que yo puedo conseguirlo, es que parece ya como si se me hubiera olvidado la vida que yo lleva antes, como si se me hubiera olvidado, como si no supiese hacerla, solamente sé drogarme, drogarme, drogarme, y pienso que no, que hay otras cosas, por ejemplo ayudar a mi madre, que está mayor ya, ¿sabes?"*

El concepto de *aprender a vivir de nuevo* después de haber pasado tiempo en prisión después de haber dejado el consumo activo, cuando no se quiere volver al triangulo delito-cárcel-consumo como una forma de vida, es una de las fuentes de esa incertidumbre ante la salida.

H50 "*No. yo ahora ya porque quiero dejarlo ya, ya he llegado a los 50 años, me fui de casa a los 17 años, 18, cuando estaba estudiando, me fui a Marruecos a por chocolate, a los 18 años ya iba yo a Marruecos a por chocolate, y llevo ya 32 años en esto, he destrozado 6 matrimonios, no sé cuánto dinero, porque yo he estado meses ganando 15 ó 20 mil euros y cosas así, (..) Yo soy una persona que tengo que aprender, para mí todo esto es un reto, yo tengo que aprender a vivir; yo he hecho en mi vida sólo 2 cosas, poner copas en un pub por la noche,(…) Y vender droga, es lo único que he hecho. Yo me encuentro con 50 años en una situación muy jodida, no sé hacer nada legal, es una edad bastante difícil para cambiar, si me hubiese pillado con 35 años. Estudiar, he intentado ponerme porque saco muy buenas notas"*

Igualmente genera incertidumbre salir y afrontar la vida con la trayectoria anterior, al percibirse ellas mismas como personas adictas y enfrentarse a las

consecuencias de esa trayectoria, sobre todo presente en mujeres y personas con contexto familiar estructurado.

M36 *" Yo cuento que me como la total….mi miedo es que como yo salga después de 7 años me puede reprochar muchas cosas….salir y ver las cosas mal y hundirme otra vez, meterme otra vez en el mundo de la droga me da pánico…porque un drogadicto muere siendo drogadicto"*

Por otra parte en aquellas personas cuya red social estaba conformada ya exclusivamente por personas consumidoras se vive la puesta en libertad con el objetivo de evitar esa red, desarrollando estrategias de aislamiento social y esbozando las dificultades de volver a desarrollar una red social.

M27 "*Mis amigos de fuera como están metios en las drogas, cuanto menos los vea mejor(…)" Pero cuesta mucho buscar un amigo que no esté metido en las drogas y sobre todo porque después de tanto tiempo presa me cuesta mucho situarme en la sociedad","aunque no pierdo la esperanza de poder rehacer mi vida".*

-Afrontar duelos en la muerte de personas cercanas:

La dificultad para hacer frente a la perdida, que obviamente supone también un cambio en los referentes y la situación personal, unido a los sentimientos de soledad, hacen que se inicie o se agudice el consumo en la búsqueda de una vía de escape al propio dolor.

H37 *"Era un consumo esporádico (el de cannabis), así que no voy a echarle la culpa a lo de la muerte de D. El de la cocaína a lo mejor sí… a lo mejor sí. Yo… después de todo aquello, salíamos mucho a una discoteca… salía con los amigos de la infancia, pero después de que murió D, pfff… salí un par de veces o tres con ellos y ya no me lo pasaba yo igual, ya no, no sé…*

M30 "*La heroína fue porque estaba sola y me junté con las personas equivocadas, ella consumía, tenía su habitación y esto viene a raíz que se murió mi pareja, que me vine a X...*"

La dificultad para hacer frente al sentimiento de soledad aparecía en las causas de inicio de consumo con objetivo de evasión. Los/as profesionales manifiestan que en muchas ocasiones este hecho se identifica a posteriori como justificación del consumo. Es decir, ya se consumía abusivamente antes del hecho pero se utiliza para justificar ese consumo. Sea como fuere lo cierto es que está presente en muchas narraciones.

M46 *"yo no quería vivir…yo a ese hombre me había entregado en cuerpo y alma…bien o mal, me había entregado en cuerpo y alma, era el padre de mis hijos…el único hombre que había conocido….entonces su muerte para mi fue tremenda, yo me tiré un mes sin salir de mi habitación, solamente para pillar y me volvía otra vez a la habitación…"*

En muchas ocasiones esta dificultad se vincula con la perdida de referentes fundamentales en la vida de las personas y por tanto la desestructuración del contexto familiar.

H37 "*Y, la verdad, fue fallecer él y empezar yo a torcerme, y en mi familia todo…Si él no se hubiese matado…"*

H19 *"..yo en la calle, de pequeño, tenía una vida no de mu niño. Yo en la calle me iba mucho con mi padre, no estaba mucho con mi madre (…) desde los siete o los seis (años) y, a raíz de que mi padre falleció, yo empecé a delinquir, a drogarme.*

Los duelos tienen importancia en los casos cuya trayectoria vital se enmarca dentro de lo que Domingo Comas[30] define como adictos discontinuos, es decir personas que tras una etapa de consumo, abandonan este por un largo periodo

30 Comas D, 2005

de tiempo retomando el consumo por algún motivo concreto, en nuestros casos la defunción de familiares cercanos.

M27 *"ese fue el segundo golpe de la vida"." Aunque yo ya consumía cuando me notifican la muerte de mi hermano, ya llevaba un 1 año y medio sin chutarme, el consumo era más grande las sustancias eran más grandes hasta dos veces que me quedé de sobredosis, cosas que me sacaron las personas que estaban conmigo pero yo me quería morir también".*

-Gestión de ingresos:

En algunos casos las dificultades en la gestión de dinero propio, fruto del trabajo o de la disposición de grandes sumas, ha significado momentos de perdida de control.

H21 *"Pues yo creo que por circunstancias de la vida me vi con bastante dinero y mi novia y yo consumíamos y… se me fue de las manos ¿no?". "Cuando nos quisimos dar cuenta no podíamos salir de él, porque sinceramente era lo único que hacia, drogarme diariamente". No sabia decir no, era un vicio muy grande que no podía frenar en ningún momento". "Yo creo que cuando me vi con tanto dinero que no me supe.". "Una herencia que cogí no me supe dar cuenta de lo que estaba haciendo y…. 150.000 euros…… "En 7-8 meses"(……) "Cuando me quise dar cuenta estaba acabado, a lo primero pues me quise dar un homenajito y después llevo a otro ….y cuando me quise dar cuenta estaba sin dinero y estaba enganchado…… 18 años…".*

Si bien la solvencia económica se muestra más como factor facilitador que como factor desencadenante, sí determina el incremento del consumo y dificulta la conciencia de una adicción.

H41 **"…***yo creo que más cariño hubiera sido… una de las cosas sí, yo he estado pensado muchos años el quid de la cuestión, porqué llegué a drogarme por qué…y nunca lo he sacado, también llegué a la conclusión de que era por gastar*

dinero de tener tanto dinero y no querer ahorrarlo y quererlo gastar…pensabas que siempre va ha haber más".

Mientras las fuentes de ingresos son estables, sea cual fuere esa fuente pero especialmente si proviene del trabajo la adicción, no se ve como un obstáculo para una vida normalizada. Abordaremos con mayor detalle esta cuestión en el desarrollo del delito.

Subyacentes

Existen una serie de circunstancias que si bien no son identificadas explícitamente como momentos o circunstancias claves en la trayectoria vital, si lo son implícitamente para la mayoría de las personas entrevistadas estando presentes como circunstancias transversales en la mayoría de las trayectorias.

-La importancia de la familia:

A partir de los años 80 la prevención de conductas adictivas sobre todo con población adolescente ha reforzado el papel de la familia y la centralidad de la comunicación en el seno del núcleo familiar como elemento generador de un entorno de confianza, que facilite la prevención y detección de conductas problemáticas.

El papel central de la familia como núcleo del sistema de valores[31] ayuda a explicar la centralidad de la percepción de esta como causa del inicio del consumo, al no ejercer su función de soporte y transmisión de valores, y al mismo tiempo este mal funcionamiento percibido como circunstancia transversal a toda la trayectoria vital. Y esta percepción se da entre aquellas

[31] Mejías Valenzuela, E.(dir.) 2001

personas que han tenido familias “ausentes” como entre aquellas que han tenido familias “rígidas” o permisivas.

Lo que vemos es una disparidad de la importancia de la familia o la ausencia de modelo familiar en la trayectoria de cada persona entrevistada.

Para algunas de las personas entrevistadas pertenecer a un entorno no normativo, sin normas, ha sido clave en su trayectoria. Se percibe la inexistencia de un control y unas normas como elementos clave, que han posibilitado la trayectoria vital posterior.

H29 “*No he tenido una vida decente ¿sabes?, y de hecho ha sido cuando empecé a consumir coca. Porque tampoco mi familia no se preocupaba por mí, o sea, he dado con una familia muy, muy mala, les daba igual lo que hiciera, lo que me metiera que apoyo nunca lo he tenido.*

Tampoco tenía una educación decente como una familia cualquiera: 'castigao a tu habitación, no sé qué'; pues eso yo nunca lo he tenido. Yo llegaba a las tantas y me iba a las tantas. Me duchaba, me cambiaba y me iba otra vez. Si yo hubiese tenido una educación decente no haces lo que te da la gana.”

H48 “*Yo he sido muy pandillero, he hecho muchos novillos, me han consentido mucho mis padres ,y eso es malo, te lleva a ser un poco rebelde, irresponsable, pasar de todo, haces lo que te da la gana, porque no te van a decir nada, traer cosas robadas, consentírmelo, sabes y entonces, bueno..”.*

Pero también hay casos de familias demasiado rígidas que consiguen el efecto contrario. Al llegar a la adolescencia las personas entrevistadas se revelan, buscando llamar la atención.

M39: *"yo considero que la represión hace que los hijos te mientan, tapen lo que hacen, y además quieran hacer las cosas, ¿sabes? Es un poco… tú no me dejas pues lo hago"*

En otros casos los problemas familiares, sobre todo la presencia de progenitores abusivos o con problemas de consumos, han sido una circunstancia clave, ya no tanto por la escasez de limites sino por el deseo de permanecer el menor tiempo posible en el hogar familiar.

H37 "*Me mosqueaba, y me iba, y mi madre "chico, que te va a matar, que como se entere…". Y creo todavía, yo creo que es lo peor que hay, el pegar. Es peor. Yo por lo menos en mi caso.*
He sido peor, más malo, de la rabia que…la explotaba en la calle. En mi casa no podía, la explotaba en la calle"

O, en el caso de los consumos, por ser animados a ello, sobre todo por familiares de edades similares y padres, como hemos señalado en el epígrafe de consumo.

-La propia responsabilidad:

Existe una percepción de la propia responsabilidad sobre el desarrollo de la adicción, fruto de la responsabilización de los propios actos pero que es más acusada en aquellas personas entrevistadas sin antecedentes familiares de consumo.

H20 " *…yo pienso que nunca hay que echarle la culpa a nadie, que hay que echársela a si mismo porque si eres tú el que no cambia y no tienes voluntad, tu vida va a seguir igual siempre"*

En estos casos existe una dificultad en la identificación de momentos claves en su trayectoria vital, sobre todo en aquellas personas entrevistadas más jóvenes[32] con una menor capacidad para identificar factores concretos dentro de su trayectoria vital.

H21 "*El haber hecho caso a mi familia cuando me lo dijeron, haber cogido la ayuda que me ofrecieron y haberle hecho caso….tanto mi padre como mi hermana, como a mi novia, como mis abuelos, como todos".*

Esta percepción se agudiza en el caso de tener hermanos y hermanas, desencadenando un discurso centralizado en su autopercepción como "oveja negra" de la familia.

M46 *"…son tres años lo que me lleva, la educación ha sido la misma, he sido yo, he sido yo porque mi hermano y yo somos totalmente diferentes, yo soy quizás la rebelde, he sido la rebelde, he sido…mmm todo lo cuestionaba…todo…no entraba dentro de… o sea, mi padre me decía a las 10 y llegaba a las 12, pues porque sí, porque me daba la gana, por llevarle la contra, que me castigaba…pues cuando se iban, se iban a jugar a las cartas o salían, me escapaba, solo por…porque sí, porque… porque sí, era no sé mi forma de ser mi rebeldía, mi no sé…porque hemos tenido ya te digo… la misma educación no ha habido diferencia ninguna, hemos tenido la misma oportunidad de estudios, la misma oportunidad de todo no… no ha habido ninguna diferencia."*

M39: *"He tenido una infancia muy normal, ¿sabes?, muy feliz. Mi padre trabajaba, mi abuelo se ocupaba de nosotras, y… pues… mi infancia la verdad es que ha sido bastante normal. Yo he sido envidiosilla de mi hermana, porque al ser dos…pues las diferencias… yo he sido muy rebelde y mi hermana la buena".*

[32] Tampoco podemos dejar de señalar que según avanza la edad de las personas entrevistadas, lo hace su contacto con distintos profesionales (trabajadores sociales, funcionarios, psicólogos) y recursos, y con ello la costumbre de relatar su trayectoria vital, configurando un relato arquetípico y siendo así más fácil identificar otros factores a parte de su propia responsabilidad.

Las relaciones con las hijas e hijos

Las relaciones con hijas e hijos no se identifican como momentos vitales claves directamente, pero si están presentes en muchos de los discursos, fundamentalmente en el caso de las mujeres, afectando a su situación actual, como motivadores, como fuente de preocupación; y siendo motivadores del cambio en muchas ocasiones.

M30 ‘‘EN EL MOMENTO QUE ENTRAS LO DEJAS, DECIDES DEJARLO AQUÍ O….”
“Sí, aquí decido dejarlo, pero porque me doy cuenta un poco de la situación que tengo con mi hijo, la situación en la que estoy yo, un poco de todo.(..) Sí, cuando entré, pero luego la dejé, los primeros meses. Luego me tiré 2 años sin nada, es decir, me fumaba algunos porros y luego pues me tuvieron que mandar un tratamiento por todas estas cosas que me habían pasado con mi hijo y tal.”

M36 *“Ahora lo esta pasando muy mal. El otro día me decía “Mamá, cuando vengas de permiso lo primero que vas ha hacer es venir a buscarme al colegio porque dicen que no tengo ni papá ni mamá….(…) Y es una relación que en la vida pensé que le iba a querer tanto sin haber estado con el. Es una pasada de niño..Pero me quedan 5 años y el va a tener 15 y el miedo que tengo es que me pueda reprochar muchas cosas…..”*

Sabemos por los datos de las evaluaciones de los programas de intervención psicosocial en prisión[33] que cerca de un 50% de la población masculina atendida por el programa ha tenido descendencia. De las 15 personas entrevistadas que señalan haber tenido descendencia 9 son mujeres, es decir todas las entrevistadas menos dos, frente a 4 de los hombres.
En los hombres entrevistados los hijos están presentes en los más jóvenes como motivación, conjuntamente con sus parejas, para la salida. En los entrevistados de más edad las hijas aparecen como apoyo externo, supliendo un papel casi maternal.

33 Evaluación de programas de intervención en centros penitenciarios de Madrid y Castilla La Mancha.

Evidentemente está actuando una cuestión de género donde las mujeres son las principales responsables de la descendencia, a las que socialmente se penaliza más por no ejercer adecuadamente esa función y que personalmente se culpabilizan más también por no ejercerla. Los profesionales añaden además de esta causa otros rasgos esclarecedores, por una parte que los hombres con menor vínculo familiar y condenas más largas tengan una menor relación con sus descendientes lo que les llevaría a tenerlos menos presentes en sus discursos. Por otro lado, la delegación total de la crianza y responsabilidades en sus parejas o exparejas o familias.

H48…*"Hoy por hoy entiendo muchas cosas, he comprendido muchas cosas. Y una de ellas es que soy un padre. De un hijo, de una hija, y de un niño que es mi nieto. Ahora lo entiendo. Cosas que por circunstancias, por no tener la cabeza estabilizada, estar en el mundo de la droga, pues no valoraba ni entendía."*

En las mujeres como hemos señalado, está presente un sentimiento de culpa por no estar ejerciendo, o no haber ejercido, su papel como madres.

M46 *"Siempre he estado en casa, pero sí ha habido desvinculación, no irme de casa, pero si problemas con mis hijos, discusiones, malos rollos, no… no criar a mis hijos como una madre debería haberlo hecho..."*

M39 *"Realmente ha estado con mis padres, se ha criado con ellos…no he estado con él cuando tenía que estar… daría mi vida por empezar de cero con mi hijo…"Él ahora se siente como con esa ira de decir ..mamá… es que tú no has estado….y yo le comprendo" "Me he perdido muchas risas del él…me he perdido hasta sus primeros pasos…y ahora me recrimina muchas cosas y tiene razón….porque yo preferí estar con una persona para que mis padres no sufrieran…porque yo no quería que mis padres se enteraran de lo que me estaba pasando…."*

En caso de mantener la custodia ésta se cede normalmente a las madres de las entrevistadas.

M43 "*Así fue, a raíz…, porque mi marido empezó fumando, empecé yo a fumar, y de ahí pues ya no me hice responsable ni de ellos ni de nada, se los dejé a mi madre…..(..) yo hace mucho tiempo que yo dejé a los niños también, no me he preocupado en absoluto por ellos, y tengo contacto sí, bueno, los veo cuando vienen a ver a su padre, que lo vienen a ver, vienen a ver a su padre, pero bueno, tengo contacto, hablo por teléfono con ellos ¿sabes?, con el pequeño del todo no, para ellos soy su tía Paqui, yo lo dejé con 1 año, y para él soy su tía Paqui, es una pena ¡Uf!(…)."*

El hecho de que la custodia recaiga en abuelos u otros familiares, repitiéndose un hecho que está presente en algunas de las personas entrevistadas, nos hace fijarnos en un círculo que tiende a repetirse.

M44 (Mujer madre criada por tíos por abuso de sustancias del padre*) "…yo eso para mi hijo no lo quería, era igual que, yo fumo, y mi hijo ¿ves? Se ha criado en ese ambiente, pero él luego lo ha hablado eso conmigo, lo ha hablado conmigo, y él está mal en cierta forma porque estoy aquí, pero "tú sigue estudiando, cariño, que es lo que tienes que hacer" a él le gusta estudiar, me ha salido muy bueno, no me bebe, el tabaco si me descuido me lo troncha; o sea, que… Y se ha criado en ese mundo, un mundo en el que hemos estado mi marido y el mío, él era pequeñito, pero bueno, nos ha visto hacernos una raya, nos ha visto… Por eso él ha hecho…, ha visto también por otra parte que yo le metía ahí como unos toques horrorosos, igual que yo me deshice de él, y fue muy fuerte para mí "quédeselo Maribel, porque yo no estoy en condiciones de tener a mi hijo, y no quiero que me vea así, y prefiero que lo tenga usted, si me hace ese favor, hasta que yo me cure y me encuentre bien", y me cogí y me fui a otro centro, y me interné, porque el niño no podía vivir eso, para nada."*

6. Delito: ¿Cómo se llega a la situación actual?

M27 "*Me tocaba delinquir para comer y para poder drogarme y para todo (….)*
Las drogas me han hecho delinquir mucho ¿sabes?".

Cómo se inicia el delito

No todas las personas adictas son delincuentes ni todos los delincuentes son personas adictas; ésta premisa de partida con la que hoy estamos de acuerdo no era tan aceptada hace dos décadas, cuando la relación entre consumo de sustancias y delito parecía una relación causal directa. Si bien, no podemos tampoco obviar que las personas internas, como hemos señalado en la introducción, presentan un alto porcentaje de consumo de sustancias.

En 1993 Javier Elzo[34] ya establecía una tipología de delincuencia relacionada con drogas distinguiendo cuatro tipos:

- Delincuencia inducida: la que tiene su origen en el consumo de sustancias tóxicas.
- Delincuencia funcional: realizada por una persona drogodependiente con la finalidad de conseguir fondos para sus necesidades de consumo.
- Delincuencia relacional: que incluiría delitos de contrabando, monetarios, así como conductas relacionadas con el tráfico en sentido amplio desde cultivo de sustancias, facilitación, distribución. Quedando excluidos los delitos cometidos por consumidores como estipula el tipo anterior.
- Delincuencia de tráfico no consumidor: restringida al pequeño tráfico por no drogodependientes, y que el autor desgaja del anterior epígrafe por su alto peso dentro de la delincuencia relacional.

Los motivos que llevan al delito entre las personas entrevistadas son varios pero se circunscriben a la tipología de delincuencia funcional e inducida, con la dependencia de sustancias como causa principal del inicio de la carrera delictiva y, en menor medida, la delincuencia de tráfico no consumidor que se

[34] "Dificultades para una explicación unifactorial" en Las drogodependencias: perspectivas sociológicas actuales**.**

inicia cuando el sujeto no tiene una dependencia de la sustancia en el momento de inicio de la trayectoria delictiva, aunque sí puede presentar ciertos consumos de la misma

Para contextualizar ambos discursos hemos de tener en cuenta varias variables desde su sexo, el papel de la adicción en la comisión de delito, la trayectoria formativa y laboral de las personas entrevistadas, su delito de inicio y su sustancia de abuso.

Relación entre consumo, formación e incorporación laboral

El fracaso escolar es uno de los factores clásicos de riesgo de consumo de sustancias en población juvenil. El bajo nivel formativo, como señalábamos en los datos de perfil, es una de las características de la población entrevistada.

Recordando sus precoces edades de inicio de consumo y de consumos problemáticos, el fracaso en la educación formal es un dato que se vincula, por un lado a absentismo manifiesto y por otro a abandonos o expulsiones de los centros escolares. Todo ello nos indica una baja motivación, problemas de integración en el entorno escolar, problemas de relación y problemas con las normas de los centros.

H24 *"Llegamos 4 hermanos al mismo colegio, y nombres raros, también se han metido mucho con eso, y salimos a hostias desde el primer día a saco con todo el mundo" (..)"Eso también me vino mal a mí, llegamos y vimos que por las malas lo conseguíamos todo…porque llegamos siendo buenos, nos putearon y a tomar por culo…" "Nos lo tomamos así, y en poco tiempo estábamos metidos en el barrio" (..)"…me habían expulsado muchas veces, hasta que me expulsaron definitivamente". "porque… no lo sé, la verdad es que no me acuerdo, es que he hecho muchas…"*

H22"*No, no… en el colegio empecé a faltar, al instituto no iba, iba a un lado que había al lado y allí nos juntábamos 4 ó 5 a jugar a las cartas, fumábamos los porros"*

H40 *"Fui al colegio hasta los 13… Después sólo iba a meter la gamba."*

El absentismo se ve respaldado por una baja implicación de padres, madres o tutores en la educación y control de los menores.

H38 *"…… como en mi casa había una situación un poquito de aquella manera y a mi me favorecía, en el aspecto de que no se enteraban de si iba al colegio o no iba, cómo llegaba a casa y cómo dejaba de llegar y eso fue lo que yo pienso lo que hizo de cómo ahí empecé, empecé a llevar una vida diferente a los demás niños. Yo no asistía al colegio, estaba todo el día por ahí. Empecé a robar como un juego para comprar porros".*

En algunos casos esta pronta salida del sistema formativo se salda con una incorporación laboral temprana, normalmente vinculada al aprendizaje de algún oficio o negocios familiares en el caso de los hombres.

H49 "*No, yo estudiar estudios no es que tenga; o sea, estudios no, no se puede considerar que tengo estudios porque tengo hasta 8º de Básica, dejé la escuela joven, porque a esa edad no sabes ni lo que quieres, y yo, pues bueno, me puse a trabajar para ayudar un poco a mi padre y eso, y la vida me la he ido ganando,"*

H41"…*me puse a trabajar muy joven…con 16- 17 años de botones…yo me veía con mucho dinero…."*

Este hecho no es casualidad; existe un perfil de jóvenes que apuestan por la incorporación al mundo laboral como camino a mayores ingresos y autonomía

personal así como capacidad de consumo[35]. Este fenómeno no es exclusivo de esta población. En algunos casos este perfil desemboca en consumo compulsivo y adicción. De hecho las dificultades en el manejo de ingresos a edades tempranas son señaladas como una de las causas de incremento del consumo de sustancias.

H41 "*también llegué a la conclusión de que era por gastar el dinero, como he dicho antes, de tener tanto dinero y no querer ahorrarlo y quererlo gastar…no sé, no sé".(…)"*

H37 *"¿A quién no le gusta entrar en un casino con su traje, su Porsche, con un montón de chavalas detrás…? Hostia… si es que era de película eso, de película de verdad". "Claro que me atrajo, sí, sí… Cuando vi aquellos… aquello era otro nivel. Claro que me atrajo, nos ha jodido que me atrajo".*

En la población de mayor edad, debido en parte a sus condiciones socioeconómicas, los pequeños delitos suponían una forma de ganarse la vida y de integrarse en el grupo a edades muy precoces.

H38 *"…empezamos a aprender a cómo comprar, buscarnos la vida y a robar para comprar chocolate… Ya hacía pellas en el colegio y me iba a dar tirones para gastármelo en porros, coca colas y en los marcianitos*

H21 *" "Por las amistades, muchos se dedicaban a eso, a hacer esas cosas, y a lo mejor también para conseguir dinero para droga robaba el coches.....vendía el coche....a los gitanos, con gente que me juntaba del instituto y ellos se dedicaban a eso(..) ….13 años o por ahí…..cuando entré en menores"*

En los casos en que se ha desarrollado un empleo se ha dado coincidencia entre consumo y empleo hasta que hay un momento en que no puede mantenerse.

[35] Comas Arnau, D. "Adicción a drogas ilegales y exclusión social" en Tezanos, J.F Tendencias en desigualdad y exclusión social" 2004

H41…"*Tuve un desliz…yo trabajaba en una gestoría era administrativo, me saqué el título de administrativo de 1º grado, (..)yo me veía con mucho dinero 30.000, 40.000, 50.000 pesetas… veía la caja con tanto dinero…yo no sé ya si me identificaba como ladrón, puede ser ¿no?- Pero yo veía tanto dinero, tanto dinero…un pizquito no se va a notar;(…)…el jefe me podía haber hecho un despido procedente por robar, total que se lo montó que me iba a pagar el paro, iba a intentar que yo cobrara el paro y lo conseguimos, porque me hizo un despido normal y corriente; y me pagó Narconón que me acuerdo que costaba en esa época 180.000 pesetas al mes.*

El hecho de poder compatibilizar consumo y empleo retrasa la conciencia de la adicción, muchas veces aparejada al comienzo de delito para sostener consumo.

En muchos casos la precocidad en el inicio del consumo y la carrera delictiva ha derivado en que nunca se haya tenido acceso a un trabajo formal.

Cómo aparece alguien que ofrece…

En muchos casos el inicio de la trayectoria delictiva se inicia con el "menudeo de drogas". La venta al por menor de sustancias se inicia por el contacto directo de algunas personas con las que se tiene relación a través de la compra de sustancias, normalmente cannabis, pero no siempre. El relato arquetípico también nos habla de esta persona que ofrece vender. La idea de vender es aceptada porque ofrece una fuente de ingresos al mismo tiempo que facilita el propio consumo. No se ven los riesgos, se ven los beneficios: "Si yo fumo cannabis y se lo compro a otro, si me dan una cantidad mayor puedo vendérselo a mis conocidos, fumar yo y además sacarme un beneficio económico."

El comienzo de este tipo venta suele iniciarse en la adolescencia, en torno a los 15-18 años.

H22 "*Estaba en Villa Vallecas un día y vino un chavalito que le llamaban el Torete, vino un día con medio gramo y me dijo oye te gustaría vender tal no se que, bueno trae medio a ver que pasa, a ver si lo vendo, fui a mi barrio venia uno aquí todo enzarpao, mayor una persona de 30 años, ya dijo: oye tú, ¿sabes donde puedo coger más? Tal, cogí, saqué yo medio gramo, dije: mira, yo te puedo vender esto, tal, pascual , y de ahí me fui a otros términos a coger mas cantidades y a vender, lo que es vender……..¿Qué pasa por mi cabeza? Dinero, porros, no sé, ropa".*

En los pocos casos en que no aparece alguien que ofrece y es la propia persona entrevistada la que busca la venta, el proceso es igual.

H22 "*Pues empecé con, no sé, empecé con 10 añitos con el tabaco, estaba con mi padre, a los 15 años o por ahí empecé ya a probar el alcohol, y a los 12 años empecé a fumar ya porros, empecé a fumar, y fumando, fumando, fumando, y debía dinero, claro, y al deber dinero, y no tener cómo pagarlo, porque mi madre ya se enteró y no me daba dinero, al no tener cómo pagarlo pues fui a un camello y le pedí un trozo de hachís para yo venderlo y sacarle dinero para poder pagar, lo vendí y entre mi familia y mis amigos, supuestamente, al grupillo y a mi gente, y saqué el dinero para pagar la deuda y 50€ más, entonces, volví a coger otra vez, porque me picó el dinero y volví a comprar, desde entonces empecé a traficar, empecé a vender ya de 200 gramos, y de 1 kilo, lo hice de 2; luego con 16 años me cogieron con 13 kilos y medio, y entré en el correccional….."*

H35 *"vendía hachís, vendía mis pastillas, vendía speed….jovencito, con 14 años, fácil que estuviera con 15 años, fácil que estuviera……surge porque no tienes para pagártelo , sabes, porque conoces a menganito y menganito te dice –te doy esto a este precio, no me tienes que pagar nada hasta tal día, ¿sabes?, y te puedes ir pagando tú tus historias sabes- y cada vez quieres más y cada vez sales más y cada vez te crees más porque es que era así".*

En ocasiones la venta se mantiene de forma paralela al consumo y a la actividad laboral, la venta se ve como una fuente de ingresos adicional a los obtenidos del trabajo que contribuyen a mantener el nivel de vida y de consumos.

H38 *"…y muy bien pero seguía llevando una doble vida…trapicheaba, seguía consumiendo droga pero no se me notaba, por el día llevaba una vida normal y lo que hacía por la noche y los fines de semana era otro mundo"*

Para algunas de las personas entrevistadas estos inicios en el menudeo suponen el comienzo de una trayectoria de tráfico que se mantiene hasta su entrada en prisión o hasta que éste deja de ser rentable al consumir más de lo que venden.

H35 "*Siempre los negocios salían mal, siempre acababas debiendo dinero, siempre tapabas a uno, lo tapabas con lo del otro, y luego acabas teniendo problemas y luego no es que me viera forzao a hacer el último viaje porque salió mal, porque lo hicimos rápido, lo hicimos mal, y lo hicimos estando sobre todo mal y estaba agobiao, debía bastante dinero……."*

Normalmente al dejar de ser rentable como vendedor se inician otros tipos de delitos (hurtos, robos…etc) con el objetivo de pagar el consumo. En muy pocos casos se pasa a un tráfico en mayor escala[36], presentando este un perfil diferente, con mayor formación y una situación socioeconómica mejor.

H50 "*Y bueno, de familia normal, empecé a estudiar derecho aquí, el primer año hice un buen curso, luego me torcí, yo llevo traficando 15 años, cocaína, yo empecé consumiendo pero del consumo al tráfico se pasa en menos que canta un gallo, al principio traficas para pagarte tus gastos, me compro 10 gramos, me echo 5 y otros 5 me quedan gratis, pero con el tiempo te das cuenta que esto produce dinero, y yo he estado traficando…"*

[36] Cuatro de las personas entrevistadas

H22- "*Cuando ya lo necesitaba que tenía que fumar todos los días, empecé a cometer pequeños delitos, un robo de unas gafas, de cualquier cosa, para venderlo para consumir en ese momento. Y me ofrecieron hacer un viaje para cargar droga, y en ese momento mi cabeza no pensaba y dije, para adelante, me ofrecieron un dinero y dije "cómo me voy a poner este verano", pensé en eso, y qué vacaciones me voy a meter, y me trajo aquí. "*

La centralidad de la adicción:

H48 *"Me veía obligado a delinquir, eso, hay que vivirlo, eso y no tener y hay que buscarlo, y da igual a quién haces daño, no te importa, lo haces y ya está".*

Mientras en las personas entrevistadas de mayor edad la adicción no juega un papel central en la realización de los primeros delitos, sino en pequeñas faltas de robos a iguales o extracción de vehículos, siendo estos anteriores a la adicción y existiendo trayectorias de pequeños delitos tempranas, en las personas más jóvenes este perfil cambia.

Las personas jóvenes manifiestan una vida normalizada en mayor o menor medida, hasta que el consumo abusivo de sustancias les lleva a delinquir.

H21 *"Creo que sí ha sido todo, cuando fumaba porros no necesitaba dinero, fue con la cocaína y no tener dinero…. con 10 o 20 euros que me daban…..fue eso lo que me llevo a robar".*

Esto provoca la llegada de los nuevos perfiles de personas consumidoras a los programas de intervención con drogodependientes en prisión. La transformación que en cuanto a sustancias y perfiles de población consumidora han estado incorporándose a los recursos de atención se vive también dentro

de prisión, al variar el perfil de la población interna drogodependiente incorporándose más lentamente estos nuevos perfiles. Con “nuevos perfiles” nos referimos a la llegada de población consumidora de cocaína, proveniente de entornos estabilizados, que ha mantenido durante tiempo consumo y actividad normalizada (trabajo o estudios). Este perfil esta presente también en la población mayor de 31 años, pero en menor medida que en los jóvenes.

Como hemos señalado en el perfil se produce un cambio significativo de la sustancia principal de abuso según la edad del entrevistado coincidiendo con el rechazo social al consumo de heroína después de los 80 y el auge del consumo de cocaína. A la hora de analizar si existen diferencias entre la sustancia principal de abuso y la trayectoria de delito tenemos que tener en cuenta este dato ya que obviamente al ser las personas, cuya sustancia principal de abuso es la cocaína, más jóvenes su trayectoria penal es menor.

Todos los datos sobre nuevos perfiles en drogodependencias sitúan a la población consumidora de cocaína en un entorno social más integrado con más red social y menor trayectoria delictiva que las personas cuya sustancia principal es la heroína. En el análisis del discurso de las personas cuya sustancia principal de consumo es la cocaína, mayores de 31 años, sí podemos observar que la etapa de compatibilización de trabajo y consumo se ha prolongado teniendo una edad de primer ingreso en prisión más tardía.

H39 (cocaína)”*A mí lo que me ha llevado a delinquir es, que estoy trabajando y estoy consumiendo; entonces, como le acabo de decir, las empresas fuertes, pues normalmente se cobra mucho dinero, como cobras mucho dinero cada vez vas consumiendo más, porque la tolerancia que crea el cuerpo, si empiezas con un gramo, luego 2, después 4, y llega un día que igual se termina el contrato, entonces te queda un pequeño dinero, y cuando termina ya ni tienes dinero ni tienes trabajo, entonces pues a delinquir”*

Pese a ello la adicción no es señalada como uno de los momentos clave mayoritarios, si bien sí se identifica implícitamente como el factor que les ha llevado al delito, por lo tanto a prisión.

M39: *"si he delinquido ha sido porque no tenía droga y porque estaba pasando el mono" "las veces que he delinquido te puedo asegurar que he estado con el mono siempre. Nunca ha sido con la intención de voy a hacerme algo, no. Siempre ha sido no tengo dinero, y estoy con un monazo que no veas"*

Delito y mujer

Comparando las trayectorias laborales y formativas de las entrevistadas y los entrevistados encontramos que la incorporación laboral de ellas es menor, su experiencia laboral es menor, sobre todo en aquellas de menor edad, sin embargo su nivel formativo es ligeramente superior al de los entrevistados.

La experiencia laboral escasa de las mujeres se debe, en gran medida, a que se emparejan tempranamente pasando a depender económicamente de su pareja.

M42*..."porque él trabajaba, él siempre ha sido muy trabajador, yo he trabajado un periodo corto porque él no quería, él nunca ha querido que yo trabajase"*

M46 *"Falta de trabajo, mucha falta de trabajo…yo…hombre tampoco puse mucho interés la verdad, porque una vez que estás metida en el tema, eh… para lo único que vives es para tu…para tu consumo."*

Existen casos de relaciones con parejas consumidoras que trafican porque éstas garantizan unos primeros consumos.

M46 *"Yo empecé muy joven a salir con mi marido, eh… mi marido fallecido, el padre de mis hijos, con el cual me casé muy joven, se movía también en ese circulo, el*

vendía…el vendía heroína, entonces… a mi eso no me faltaba, entonces yo lo tenía muy fácil".

Igualmente, la ausencia de una trayectoria laboral se debe también a que su vinculación con la familia como ya hemos visto es mayor y ésta sostiene económicamente sus necesidades.

M46 *"Siempre he estado en casa, pero sí ha habido desvinculación, no irme de casa, pero si problemas con mis hijos,*

M36 *"Siempre he vivido con mi madre, pero bueno…yo me iba y a lo mejor estaba siete meses sin aparecer"*

El empleo normalizado se sustituye en varios casos por el ejercicio de la prostitución y/o consumo compartido, intercambiando sexo por consumo[37].

M36 "*Estando con este chico me metí a la prostitución…me empujó un poquito él…. Él se buscaba la vida robando yo…a mí me daba mucho miedo hacerlo y…no le importaba. Cuando murió él yo dejé la prostitución y empecé a robar"*

H48 *"Luego, más adelante, tuve una hermana que también se enganchó, lo pasé muy mal porque se prostituyó, tomaba pastillas, y me decían, mira tienes ahí a tu hermana".*

M43 *"Empecé a trabajar, me prostituí, ¡Uf! Muchas cosas él entró preso, yo me vine abajo y empecé a consumir, y cuando me di cuenta yo estaba enganchada.(…) Claro, empecé a consumir, empecé a entrar en casas de mujeres que vendían droga, y a causa de eso pues empecé muy mal, porque me hice responsable de una casa y a raíz de eso caí presa"*

[37] Está práctica ha sido detectada en varias ocasiones en las bolas de nieve que la Fundación Atenea realiza entre la población drogodependiente de mujeres que ejercen la prostitución.

En el caso de producirse la suministración de la sustancia por parte de la pareja, es cuando este suministro falta cuando comienza el delito. Normalmente esto ocurre por fallecimiento de la pareja o entrada de la misma en prisión.

M46 *"Nunca me había dejado buscarme la vida, siempre se había encargado de costear siempre todo, la droga…todo, y nunca me había dejado delinquir, nunca y si, yo le ayudaba a vender…pero él era el que salía a la calle"(…el marido fallece) "Empecé a cometer robos, hurtos, empecé a vender también en pequeñas cantidades, heroína, chocolate, poquitas cantidades para mi consumo, por lo menos para que no me faltara mi dosis, cosas así" (…) "un amigo me propuso vender hachis…y a partir de ahí empecé a vender chocolate, mi meta era conseguir dinero para vivir dignamente, ni tenia trabajo, ni paga y para propio consumo"*

La otra vía de acceso al delito es la colaboración en la venta, y decimos colaboración, porque las propias entrevistadas se perciben como ayudantes no como vendedoras.

M46 *"Él nunca me había dejado delinquir nunca. Si, yo le ayudaba a vender, pero él es el que salía a la calle a vender y esto... yo le ayudaba en casa…"*

M39 *"La época que yo estuve con el innombrable fue cuando yo empecé a vender coca ….yo por un lado daba a una persona, a otra pero me comía más de lo que vendía….es lo que te quiero decir , o sea, me salía lo comido por lo servido"*

La última vía de acceso al delito, pero la más frecuente, es directamente el robo o hurto con el objeto de sostener el consumo, generalmente una vez que no se cuenta con el sostén de la familia y/o se ha perdido el trabajo.

M42 "*Al principio delinquía, pero delinquía en mi familia; entonces no me denunciaban pero ya, claro, la familia se cansa.... entonces tenía que delinquir"*

Al ingresar más tarde en prisión el número de reingresos de las mujeres entrevistadas es menor. Las mujeres entrevistadas presentan una menor reincidencia, pese a tener una edad media mayor que los hombres y unas condenas de menor duración por la tipología de delitos.

Dinero rápido: delito para sostener un estilo de vida:

Robert Merton, en sus estudios sobre la estructura social[38], denominó como comportamiento finalista el desarrollado por ciertas personas que comparten los objetivos sociales pero no los cauces normativos para su consecución. El delito como forma de ascenso social rápido por la que el individuo persigue las mismas metas pero utiliza medios diferentes a los pautados socialmente a través de las normas y leyes. Es decir el delito es una vía para obtener rápidamente metas sociales de prestigio, normalmente artículos de consumo, pero muchas veces también una forma de ascender socialmente. Esta vía no es independiente de los inicios de carrera delictiva señalados anteriormente, de hecho si se estudian algunas de las citas anteriores la idea del objetivo social, del símbolo de prestigio en forma de homenajes está presente sobre todo en los entrevistados más jóvenes.

H23- "*Y si sale como yo le diré, "…mira yo mi vida que he tenido…una mierda de vida. Te gustan las cosas fáciles, pues las cosas fáciles se van muy rápido igual…sabes, yo he tenido mucho dinero y no tengo na´, na´, y ya está"*

Por un lado en aquellos casos de contextos con mayores necesidades el delito se ve como una forma de conseguir dinero que en ocasiones contribuya al mantenimiento familiar, independientemente de que la familia conozca el origen de esos ingresos y los acepte.

[38] Merton, Robert. 2004

H20 " *robaba para conseguir droga y comida y…ropa".*

H38 *"… a mis hermanos les compraba una caja de helados, lo que quisieran, eran años muy malos…como en todas las casa, mi padre trabajaba pero no llegaba a fin de mes…a mi no me cogía dinero porque sabía que era robado, pero yo se lo daba a mi hermana, y mi hermana se lo daba como si fuera suyo..".*

Por otro lado en los contextos más normalizados el delito se observa como vía rápida para lograr un éxito social antes que los demás, poner un negocio propio, conseguir un ritmo de vida elevado….etc.

H37*: "Yo la verdad es que con 18 años he querio ser un hombre antes de tener que serlo. Siendo un niño, quería ser un hombre ya, quería fumar, tener mi coche, tener mi novia, y por ser un hombre antes de tiempo, me destrozao la vida, que yo he pensao que ha sío así, que he querío correr tanto que luego mira… sa´ ido frenando, pero total, vivido nada".*

H35*," …..me gustaba además el dinero, me gustaba más tener mi coche, me gustaba más irme a Jerez a ver las motos o irme de vacaciones con mi chavala y con mis amigos o coger la moto de campo, esas cosas……hice uno, abrí un pub que metía allí a todos mis amigos, que nos lo pasábamos teta chachi pirulí, hacíamos lo que queríamos y, pero todo fue cambiando, todo fue cambiando, pero ese momento fue no el que me pillaron sino la primera vez que fui allí y me viera con dinero, cogiera, me creyera que eso se hacia con la gorra, sabes, que se me acababa, bueno pues cogía, llamaba, preparaba, iba y venia y ya está, ¿sabes?"*

El delito como manera de conseguir un estilo de vida esta presente exclusivamente en los entrevistados, ninguna de las mujeres entrevistadas manifiesta esta motivación. Además es una de las características del perfil de tráfico no consumidor, en su inicio.

H22- "*yo quería (…), tener dinero, tener…, y claro, tener con 16 años 2 o 3 millones de pesetas (.) y tus amigos llevan 10 o 12€ para salir una noche"*

7. El alto en el camino

H40 *"Me quiero ir a mi casa. ¿Y el principal problema cuál es? Las drogas. ¿Qué hace falta? Ayuda. ¿Que hay que poner algo de nuestra parte? Lo ponemos. Pero hay que hacer algo".*

Como hemos señalado en el epígrafe de consumos problemáticos la trayectoria de consumo de la población, especialmente de aquellas personas entrevistadas mayores de 30 años, es larga. Durante esa trayectoria es frecuente que se hayan hecho varios altos en el camino, incorporaciones a programas con el objetivo de estabilizar y abandonar el consumo de drogas.

La media de programas de apoyo que se han iniciado por las personas entrevistadas es de 2, algo inferior a la media observada en el informe de UNAD sobre drogodependientes y prisión (3,6), pero similar a los datos obtenidos en las evaluaciones del Programa ARIADNA en Madrid y en Castilla la Mancha al que muchas de las personas entrevistadas pertenecen (2,4).
Esta diferencia es debida a la presencia de personas menores de 30 años. Lógicamente las personas de mayor edad presentan una media de participación en programas mayor. De hecho es frecuente que aquellas personas de más edad tengan dificultades para identificar el número exacto de programas que se han iniciado.

Tabla 6: Media de tratamientos según edad

	Número de tratamientos	
	Frecuencia	Media
Menores de 30	13	1,15
Mayores de 30	17	3,35

Fuente: Elaboración propia

Y no deja de ser significativo que para las personas menores de 30 años este sea su primer intento, provengan del contexto familiar del que provengan. Es un primer intento que se inicia con su entrada en prisión.

Las causas por las que las personas entrevistadas inician programas de ayuda son múltiples y van desde la propia percepción hasta las medidas judiciales o las presiones familiares.

H35 "*Yo siempre he ido condicionado por unas circunstancias o otras, por mis padres, porque quería salir de permiso..nunca he ido porque quisiera yo. Bueno soy yo, me he cansado, he tocado fondo, ya esta vida no la aguanto más. Que es lo que me pasa ahora…"*

Los motivos de la decisión de iniciar este último intento, lo que observamos son diferentes respuestas según el grupo de edad.

En las personas más jóvenes estos motivos se refieren a su futuro y a su familia.

H29 "*La vida de antes, la que he tenido no quiero volver ni a pasarlo. Quiero volver con mi familia, quiero que sea una familia digna, que se pueda pasar por la calle con la cabeza alta y que no me señalen con el dedo 'pues ese no sé qué... pues no veas cómo era antes...'.*

H19 "*Lo que yo pienso así, es que no, pero no sé decirte porque…..yo ahora mismo sé que yo quiero trabajar, quiero hacer las cosas bien….(…) lo que me dice mi corazón es que no, porque yo necesito estar con mi madre"*

En las personas mayores de 30 años los motivos se refieren más a su pasado, a su trayectoria:

H49-"*Pues me hizo, mira, los años que tengo ya, y he visto que si estoy aquí es por culpa de la droga, siempre que he estado en la cárcel ha sido por culpa de la droga, lo que yo podría tener y no tengo, por culpa de la droga; porque yo podría tener muchas cosas, me refiero en plan económico, bienes materiales, y luego otras cosas de cariño*

familiar, de para allá, para acá, porque siempre fallas, porque fallas, y fallas, y fallas, y tanto fallo, no es que te miren de otra manera porque es tu familia"

En las personas con mayor trayectoria supone un alto en el camino, que esperan que sea definitivo, pero que frecuentemente no lo es.

M42 "*Ir a una comunidad terapéutica -*¿Y crees que este recurso te va a servir?- *Creo que sí, pero me cuesta mucho creerlo -*¿por qué?*- Pues porque hasta ahora no ha habido forma de dejar las drogas, son muchos años.(…) No sé, porque es el último recurso ya que me queda..No sé, por probar. A ver sí…Yo que sé. -*¿si es el definitivo?*- Si no es el definitivo tendrá que serlo.. (..) Ahora con 42 años yo lo veo que es un poco tarde. Porque con 42 años ya con tantas cosas cuesta mucho. No es lo mismo que cuando tienes 20.Cambias de opinión más fácil. Cuando tienes 42 años ya es otro ser.."*

H35-" *Y pasó lo que básicamente me ha pasado, porque yo siempre que he hecho un programa he tenido una buena temporada, ha podido ser una temporada más larga unas temporadas más cortas siempre, no es como excusa pero si circunstancias de encontrarme a alguien, de sobre todo de no trabajar, estar otra vez solo sin hacer nada, con la mente runrunrun, pos bueno ha habido que he aguantado un poquito más y veces que acabao si no me he encontrao con fulanito es que estaba solo en casa sin hacer absolutamente nada y he acabao otra vez pues teniendo una recaída, lo que llamamos una recaída, algunas veces han sido unas recaídas que he aguantao más digamos el consumo esporádico, y otras pues ha sido drogarme ese día y al siguiente y al siguiente y al siguiente y ya"*

Las razones de estas recaídas son múltiples, las más frecuentes han sido señaladas en los momentos vitales claves. Los sucesivos intentos también provocan un sentimiento de cansancio e inevitabilidad.

H41 **"…***las analíticas me controlaban mucho, me hacían no drogarme, para no meter la gamba, aunque luego yo no era de hablar con los profesionales…yo veía que todos me hacían las mismas preguntas y me cansé…".*

H22 *"No me fue porque me llamaban una vez a la semana o cada mes, estaba muy mal el programa …..se puso mala la psicóloga, no venía, luego que si no podía venir porque decía que no la dejaban entrar, problemas, problemas……vosotras nos dais una palabra entonces, nosotros los presos lo que es la palabra la tenemos muy en cuenta ¿sabes?, y cuando nos faltan a una palabra pues ya es como que los pensamientos que nos estabais dando los cambiamos totalmente ¿sabes? claro porque nos abandonáis es como abandonarnos sabes……yo me sentí así……*

El apoyo

Cuando se analizan los discursos, tanto de los factores que han desencadenado este intento terapéutico como las expectativas de futuro y motivaciones, los apoyos sociales con los que cuentan las personas internas cobran especial relevancia.

Los apoyos no se refieren solamente a personas del exterior; existen apoyos en el interior cobrando especial importancia las y los compañeros, los amigos y parejas y los profesionales de los distintos programas.

Las relaciones en el interior de la prisión pueden ayudar a combatir estados de depresión. Pese a la pérdida de intimidad que supone compartir celda y a las relaciones problemáticas que a veces genera, existen datos que apoyan la percepción del compañero o compañera de celda como fuente de apoyo, que contribuye a mantener la esperanza y reducir la frustración[39]. Esta idea es planteada por algunas de las personas entrevistadas.

[39] Efectos aparejados por el hecho de compartir celda. Revista de Estudios Penitenciarios N.º 253-2007

M43 "*Sí, tengo una compañera mía en mi chabolo que es un encanto, ayer tenía un día muy malo, muy malo, por mi niño ¿no?"*

M23 "(Mi compañera*) me mete mucha caña pero……la quiero mucho porque es una persona que chapeau".*

Para otras de las personas entrevistadas el apoyo viene desde otros módulos de la misma prisión, a través del intercambio de correspondencia con otras personas internas, que se posicionan en el principal apoyo cuando este no se tiene dentro del mismo modulo.

M43 "*No, me dio el nombre una amiga mía, que es muy buena gente, y es un muchacho que viene de lavandería y me está ayudando mucho, me ayuda mucho ese chaval, ese chaval tiene un problema de alcohol y lo conocí a través de la X y llevo ya escribiéndome con él un año o así, muy buena persona, la verdad que sí.(…) me da mucha fuerza, mucha, la verdad que es una persona…, es morenito, es negro, pero eso a mí no me importa, pero a él, los ánimos que él me da, que tiene muchos años él también, y los ánimos que me da, siempre está "mira, que tú puedes hacerlo, tú puedes hacerlo, mira (.) pues yo apostaría por ella", porque aquí dentro te califican en el momento, aquí los drogadictos somos drogadictos y nada más."*

Como hemos visto en las motivaciones para iniciar un tratamiento, la existencia de una familia está presente en muchos de las personas entrevistadas.
Mayoritariamente se refieren a padres, si el contexto familiar no ha sido muy problemático, especialmente madres, a los que se ve envejecer y a los que se les ha hecho sufrir.

M43 "QUÉ TE HIZO DARTE CUENTA DE QUE BUSCÁIS AYUDA, DECÍAS QUE ANTES NO LA HABÍAS BUSCADO."

"No, no. Qué me hizo, pues sobre todo mi madre, mi madre, aparte de mis hijos, porque yo a mis hijos sabía que los tenía colocados, estaban con mi familia, pero mi madre, mi madre, es muy mayor, me necesita ¿sabes? Pero es que es mucho…, no

sé, pienso que la droga me ha marcado mucho, me ha quitado todo, y ¡Uf! Y yo quiero dejarla, necesito dejarla ya, porque ya no puedo, ya sé todo lo de la droga, ya son muchos años, perdí mi casa, perdí mi marido, perdí a mis hijos, todo, tengo aquí a uno en prisión, tengo aquí a mi hijo en prisión."

H35 "*Estoy derrotado. Creo que he tocado fondo, me he cansado de estar intranquilo. Porque nunca estas tranquilo, por una cosa o por otra. Quiero acostarme en la cama tranquilo. Que tenga la tranquilidad de que mi gente esta tranquila porque sepa que yo estoy bien. Que para mí es importante. Mis padres también. Porque igual que yo me he hecho más mayor , mis padres se han hecho más viejecitos y muchos años sufriendo y para mi es..O será una gran satisfacción pues que ellos puedan ver que por mi mismo pues hasta aquí he llegado. ¿Sabes? Pues eso es mi objetivo. Y en ello estoy."*

Si analizamos los lazos que las personas entrevistadas manifiestan tener en el exterior, mayoritariamente se menciona contar con algún tipo de apoyo en el exterior. Veintiocho de las treinta y una personas entrevistadas menciona algún tipo de apoyo exterior. Las personas con las que cuentan en el exterior son mayoritariamente padres y/o madres, seguidos de hermanos y hermanas.

Tabla 7: Personas de apoyo

Apoyo	%
Padres y madres	64,52
Amigos	3,23
Pareja	25,81
Descendientes	22,58
Hermanos y hermanas	25,81
Otras	6,45

En el caso de padres y madres la referencia como apoyo es mayoritaria en la población con edad inferior a 31 años y en mujeres. El apoyo de descendientes es mayoritario en mujeres. Aunque sólamente una persona refiere no tener

ningún tipo de apoyo exterior, en nueve casos existe una única persona de apoyo exterior.

La opinión de los profesionales en estos casos se centra en la calidad y existencia real de este apoyo exterior.

Indican que la existencia de una familia exterior que apoya y/o una pareja no significa que ese apoyo sea el terapéuticamente más conveniente. Es decir, dado el contexto familiar de la mayoría de las personas entrevistadas la vuelta al contexto supone un obstáculo a salvar dentro de su evolución terapéutica. Las familiares o pareja consumidora, o la vuelta al contexto donde se reúne una red social consumidora, suponen un desafío para la persona interna.
También señalan que la existencia de un apoyo en prisión no significa la existencia de un apoyo real en el exterior. Los familiares no siempre están preparados ante la llegada de las personas internas, con una nueva situación, y esto sucede tanto en permisos como en libertad condicional. La prisión supone un paréntesis en la convivencia, que en muchos casos era inexistente o problemática, donde la persona interna idealiza el exterior, y los apoyos externos si bien mantienen un vinculo, no siempre desean o están preparados para configurarse como red ante los permisos o libertad de la persona interna.

Esta percepción de los profesionales no es ajena a las propias personas internas.

H39 *"Porque siempre fallas, porque fallas, y fallas, y fallas, y tanto fallo, no es que te miren de otra manera porque es tu familia, pero que lo ven de otra manera, siempre le dices que sí y luego es que no, has visto como otra vez has vuelto a caer, cosas así, y tienen razón,"*

M29 "*Y es que tengo el problema de que me han ayudado mucho ¿sabes?, pero claro, siempre les he dado patada, me han ayudado y siempre les he dado la patada, y esto, como yo no quiera, por mucho que me ayuden, pues no."*

Sobre todo esta percepción está presente con las personas de mayor edad y mayor trayectoria de delito y de intentos terapéuticos. El cansancio del que hablamos a la hora de abordar ellas mismas el proceso terapéutico es un desgaste que también está presente en su red de apoyo externo.

H49 "*Sí, sí, yo tengo apoyo de mi familia, salgo de permiso con ellos, y muy bien, procuro estar con ellos, porque a mí la soledad desde luego no me gusta, con mi familia o con cualquiera que me junte, porque no me gusta la soledad, no me gusta. Y por supuesto desde luego mejor juntarse con gente que no sea dependiente que con gente que sea dependiente, no es que rechace a los dependientes, porque es como rechazarme a mí, pero que siempre hay mucho más riesgo…, atacar a una oveja si vas con un lobo ¿no?"*

Además, en muchas ocasiones se han vivido momentos extremos.

M39 "-¿LA RELACIÓN CON TU MADRE AHORA?- *Muy buena.*- ¿Y EL HISTÓRICO?- *No. Yo me he portado muy mal con mi madre. Yo he pegado. Mi madre iba a cobrar su pensión y yo a mis amigos (..) Yo me marchaba y me madre iba buscándome por los poblaos. Mi madre nunca me ha dejado nunca. Y yo la he levantado la mano…"*

Esto hace que nos encontremos ante una situación delicada en el exterior, al que la persona interna se planteé con temor, como se ha relatado en el epígrafe dedicado a los permisos, y que es aplicable a la libertad total. Este temor hace que muchas veces lo avanzado terapéuticamente se venga abajo.
La persona en el exterior ha de afrontar la realidad de este apoyo, que frecuentemente ha idealizado, y que sigue presentando la misma problemática que antes de su ingreso. Además las estrategias de aislamiento social o la inexistencia de red social, vinculada a la convivencia con familias con graves problemas y presencia de adicciones o la relación con padres mayores, así como los posibles problemas de relación con los descendientes en el mismo entorno, hace que el sentimiento de soledad y la necesidad de evasión vuelvan

a estar presentes, así como la del apoyo del grupo de iguales, produciéndose frecuentemente recaídas en el proceso. La soledad y la evasión vuelven a estar presentes, como lo estaban como factores al inicio del consumo.

8. Medias necesarias

M27 "*la droga ha avanzado tanto que no sé como destruirla*"

A lo largo de las entrevistas se les preguntaba por la identificación de medidas necesarias para evitar la situación en la que se encontraba actualmente[40]. Los discursos se centraban en la prevención de la adicción, lo que supone una declaración implícita de la identificación de la adicción como factor clave que les ha llevado a su situación actual.

La dificultad para identificar acciones concretas está presente en todos los discursos, pero sí se identifican temas concretos aunque obviamente muy influenciados por la trayectoria concreta de cada persona.

Los temas que a continuación abordamos son una agrupación de los que están presentes en los discursos.

Educación y apoyo

Vuelve a destacarse el papel de la familia como marco de socialización en valores y límites. Es un elemento destacado por aquellas personas con entornos familiares más conflictivos. Se identifica aquello que no se ha tenido, la configuración de una familia como la de los "demás".

M32: *"Pues tener a una familia a un padre a una madre..tener una familia normal"*

Se valora el papel de la familia como entorno primario de socialización y de configuración de la personalidad.

H38 **"…***haber hecho más hincapié en la educación, haberse mirado más el ambiente del hogar…como niño que eres te tienen que educar, si te educas acorde a las*

[40] Ver Anexo: guión de la entrevista.

circunstancias que te están rodeando eres un niño, no te das cuenta si te estás educando con consecuencias o sin ellas…un niño tiene que tener alguien encima que le controle un poco…como niño que es tiene que tener un control de horarios, un control de la gente con la que se junta… si todo eso lo controlas y no lo previenes El mundo de los niños es el mundo de los niños y yo pienso que ahí está la clave de que te hagas un hombre, una educación y cuando seas hombre digas voy a tomar este camino o este camino, porque eres un hombre y sabes lo que te haces; pero cuando eres un niño y coges un camino malo no sabes lo que estás cogiendo, pero sin embargo sí vas a tener las consecuencias cuando seas un hombre por haber cogido ese camino…Hay gente que se engancha de mayor pero la mayoría de mi generación fue toda en la infancia y adolescencia, pienso que ahí está el quid de la cuestión porque luego entras en una rueda que no paras de dar vueltas, te sales, entras, te sales, entras…"

H23-"*Tenía quince. Y ya hacía lo quería con quince años, pues date tú cuenta. (…) como ha salido."*

Pero también la familia como elemento principal de apoyo, bajo el que subyace la necesidad de haber contado con el en momentos concretos de su vida, principalmente durante la adolescencia.

H22 *"Eso son los padres de cada uno……no consentir. poner unos limites no dejar que tenga problemas y los solucione por su cuenta, sino ayudarle no tomar una vía fácil sino una vía más diplomática, por decirlo de alguna manera, ¿sabes?, estar encima de él en su educación"*

Realmente cuando se habla de familia se está hablando de padres y madres. Para las personas con entornos familiares conflictivos en muchos casos se ha contado con otros familiares de apoyo, normalmente abuelos y abuelas, en algún caso tíos, pero no se les ha otorgado autoridad o no la han ejercido sobrepasados por circunstancias como enfrentarse a la rebeldía por abandonos de sus propios hijos/as sobre los nietos.

MC-H22 "*(*mis abuelos*) se daban cuenta pero me dejaban hacer lo que quería porque como paso lo que paso con mi madre me han tenido más consentido sabes…..me decían pero yo hacía lo que quería "*

El papel de la Información

La información es identificada como el principal factor de protección casi unánimemente. La necesidad de conocer y saber de las drogas y sus efectos, de dárselo conocer a los más jóvenes, es el objetivo primordial.

El discurso de la falta de información está presente en las personas mayores de 30 años, identificándose en todo momento la falta de información sobre las sustancias, efectos y consecuencias como una característica de la época.

H48 *"Y la información hubiese sido muy importante para mí, he vivido años que no la había..,ahora si hay información sobre las drogas, …pero en los años 70, 80, no he oído nada, de las consecuencias que traía si yo fumaba porros, si consumía heroína, o cocaína, no lo había … tampoco sobre el SIDA tampoco lo había…"*

Frente a esta falta de información, precisamente se desarrollaron programas y campañas de información que sí han recibido los entrevistados más jóvenes.

M30 "*Yo sí tenía información, pero vamos, depende mucho de cómo se siente uno y esas cosas, si te sientes solo o tienes el apoyo de alguien."*

H20 *"Hay demasiada información según dice la gente pero tendría que haber más, más…no sé cómo decirlo…más ONGs, por ejemplo…", "que la gente se dé cuenta que esa vida no lleva a nada"*

La demanda en esta población se centra ya no tanto en la existencia de información, que manifiestan haber tenido, sino en una información centrada en las consecuencias de consumo y de adicción de esas sustancias.

M39: *"yo creo que se les podía llevar a ver ciertos sitios de vez en cuando (…) sí, una comunidad terapéutica para que vean lo duro que es salir, que caer es fácil pero lo duro es salir, entonces por ejemplo una visita a una comunidad terapéutica o a una cárcel (…) que estén aquí y vean lo que es el día a día de aquí, lo que es el día a día de querer salir, porque no es que te obliguen a salir, es que tú quieras salir, lo duro que es, no es fácil es una lucha contigo mismo"*

M36 *"Dar testimonio, personas que han pasado por ello…hacerlos públicos… que los chavales que tengan 12, 13 años, 14, 15, escuchen lo que puede traer la droga, lo que es ese mundo, que mejor persona para contarlo que una persona que ha vivido..que ha pasado por ello…hacerlos ver realmente como son…la crudeza que tiene el mundo de la droga…las enfermedades que coges a causa de ellas..el que pierdes a tu familia…..dar testimonios reales de personas que lo han pasado…que les llegue a esos chavales, que les llegue porque es una pena…el que llega a entrar en la cárcel pierde todo..te anula..eres una marioneta.." "Que llegue a los chicos porque les dan un folleto y no lo leen"*

En la cita anterior está presente una de las claves de las medidas de prevención, que es el impacto real de la información y las campañas de sensibilización.

H22-"*Alguna puede ser que llegue, pero tampoco, cuando estás consumiendo y tú lo tienes delante no te acuerdas del anuncio ese, tú consumes y ya está. En el momento que lo ves dices "sí, que malo es" pero luego, cuando está delante la droga si eres consumidor, no se te viene para nada esa imagen ni ese anuncio. Sí, lo del gusano ese por la nariz, el come cocos, pero eso es en el momento, luego a la hora de consumir no piensas en eso, también porque a la hora de consumir estás con los efectos del alcohol y todo eso"*

Frente a esta falta de impacto que pueda haber en las medidas que se están desarrollando plantean dos vías:

a. La adaptación de la información a los grupos a los que se dirige, señalándose en todo momento los más jóvenes como destinatarios para evitar los primeros consumos.

M39 *"A los niños de 10, 12, 13 años hay que enseñarles lo que es la droga y decirles que produce muchos efectos"* (..) *"a un niño que tiene 16, 15, 17 años (…) tú le dices que eso es malo y no tienen una edad para escuchar".* (..) *"el trabajo real no está en los niños, está en los jóvenes que ya viven eso. Para mí sería la edad en la que ya conocen eso, porque ya lo conocen, ya lo han probado, y ya han podido ver parte de las consecuencias. Y ya no es lo mismo, la persona que lo ha probado tiene un momento de decir: para ahora que estás a tiempo"*

La adaptación de la información centrada en los contenidos como consecuencia del consumo, centrada en el público objetivo, pero también adaptada a los medios que ese público utiliza.

H23-"*Pues ahora están haciendo publicidad, pero es muy poco. Es muy poca la que dan en televisión. ¿No les gusta Internet, no les gustan los videojuegos, no les gustan tonterías de esas?, pues que lo pongan en las cajas de los videojuegos, que pongan en cosas de esas. Porque el tabaco lo ponen, pero tú coges la cajetilla y la tiras al suelo….. Que lo pongan por todos los lados ¿me entiendes? No sé si va a funcionar esto tampoco. Que vean casos reales. Que vean qué pasa por estar trapicheando, por estar robando..Lo que pasa en la vida."*

b. La otra vía es centrar esa información en experiencias reales, que como vemos, es una idea cuya presencia es mayoritaria a lo largo de este epígrafe.

M39: *"Entonces creo que lo mejor es que gente de su propia edad que les pueda… que se vean reflejados en ellos mismos, que hayan tenido ya problemas y que hayan tenido que buscar unas soluciones ya a sus problemas, que esos problemas realmente forman parte de su vida, y que hablan su mismo lenguaje, tienen su mismo cuerpo y su misma mente." (..) "creo que lo mejor para ver las cosas es verlo en un igual como tú, y un igual como tú es alguien que tiene tu edad, que se mueve en los mismos sitios que tú, que vive lo mismo que tú".*

La demanda de información de "primera mano" esta presente también en el sector más joven, el hándicap es que la efectividad de ésta se pone en contradicción en el propio discurso y en las propias trayectorias vitales, ya que en muchos casos tienen el ejemplo de las consecuencias reales en su propio entorno familiar y no ha sido efectivo, o no ha sido suficiente. Se demanda más información, sobre todo como hemos visto sobre efectos reales, pero en muchos casos dado sus contextos se tiene esta información sobre los efectos más "dramáticos" basada en experiencias de gente cercana. En el discurso del siguiente entrevistado lo vemos con claridad. La demanda se produce:

H29 "*Pero yo creo que más información y lo que conlleva la droga. Todo lo malo y lo perjudicada que es la droga.(…….) Seguro. O sea, si antes me hubieran explicado lo que conlleva todo, yo creo que sí, a lo mejor no me hubiera metido. Si yo sé que la droga, aunque yo hubiera tenido una familia muy desorganizada si me dicen 'la coca te lleva a estar preso, o vas a perder a tu familia, vas a perder dinero, vas a perder trabajo', si llego a saber eso pues seguramente no me hubiera metido."*

Pero la información de "primera mano" se tiene desde un momento anterior. La dificultad , al igual que hemos visto en el apartado de consumo, de asumir que eso no es algo que pueda pasarles, que es algo que les pasa a los otros, a los que no controlan, esta muy presente.

H29 "*Por ejemplo, de pasar de la coca a la heroína, sí, sí. Y he visto a gente que se ha muerto de sobredosis. Gente que ha estado en el Centro y gente que he visto ahí*

en X, '¡ah!, pues te acuerdas de este chaval, pues se murió de una sobredosis' y 'este chaval pues iba con el coche, iba borracho, iba encocao y se mató en un accidente de tráfico', y yo a lo mejor en ese momento consumía y '¡va!, eso a mí no me pasa".

No obstante, discurso esta presente y en algunos casos parece ser que erigirse como ejemplo real sí esta siendo efectivo.

H49"*La información es importantísima, que las personas que están en una edad que tienen el riesgo, se le informe bien de todo lo malo a lo que te puede conllevar, yo creo que la información hace mucho, de hecho de personas…, hay casos y casos, hay una parte contraria y otra parte a favor de lo que yo digo ¿no? En mi caso, como a mí me han visto todos los sufrimientos que he tenido y las cosas que me han pasado por culpa de eso, yo creo que mis sobrinos, que son todos menores que yo, a ninguno se le ha ocurrido tocar eso"*

Seguramente porque el ejemplo sirve para jóvenes que están en otros contextos sociales y familiares, porque dado el nivel de hermanos y hermanas consumidoras presentes y el papel que han jugado los hermanos mayores en algunos casos como iniciadores del consumo, la estrategia del ejemplo en el propio seno de la familia, no aparece ser por sí sola del todo efectiva.

M43 "…*empezó a consumir, con sus amigos, y yo veía a mi hermano y le decía "¿pero tú no me ves a mí como yo estoy?", pero esto es una cosa que no, la persona que no sepa hasta dónde está yendo, no sabe lo que es esto, no sabe, por eso me da gracia los chicos que dicen "yo no me engancho" ¿yo no me engancho?"*

Sea como sea la información sigue siendo necesaria para las personas entrevistadas, que proponen su centralidad en los daños y consecuencias como elemento capaz de captar la atención de los jóvenes y conseguir un mayor impacto.

H35 "*hombre ahora hay una ventaja que no teníamos nosotros, hay mucha información….yo creo que no la he tenido pero creo que sobre todo controlar las*

compañías que tienen las amistades y para mi controlar eso es básico, y es que van muy rápido los chavales de hoy en día, sí, yo los veo que van muy rápido y ahora veo una cosa que hay distinta de hace años que son muy opuestos, están los que son sanos y los que no, y los que rápido empiezan el golfeo en el instituto, y yo creo que para mí una buena amistad y una buena información es primordial para no caer en las drogas……yo creo que la información es suficiente pero la ignorancia de los chavales y de lo que en realidad yo creo que habría que… yo creo que la información tenía que ser más brutal, más…..más que vieran todos los daños y todo lo que…..que vieran toda la mierda que hay, toda la mierda que trae……."

Esta información se valora especialmente en el caso de jóvenes que tienen una mayor disposición de sustancias,

M27 *"Sabes qué pasa, que hoy en día los institutos están llenos de críos consumidores de hachis en las puertas de los institutos del colegio, sí es verdad que yo empecé a esa edad pero si se pudiera evitar que no hubiera sustancias en institutos ni en colegios ni en cosas de esas, ya que igual que me vi yo en cosas de esas se puede ver otro crío"*

Protección frente a entorno consumidor y alternativas a redes sociales

Existe una temática subyacente en todos los discursos enlazada con el contexto y las relaciones. La determinación que en algunos casos se identifica sobre el barrio, pero también sobre los pares de consumidores, sobre el desarrollo del consumo, hace ver la necesidad de actuar sobre este propio contexto desarrollando actuaciones de protección, proporcionando alternativas.

H21 *"A lo mejor, irte con amistades que no te tienes que ir, te lleva a eso, uno, si no quiere, no se droga, pero si uno esta en un entorno, con gente consumiendo, que esta abusando, tarde o temprano vas a caer".*

La idea de huir de este entorno está presente como medida preventiva en algunos discursos, pero sobre todo está presente en las estrategias de aislamiento social que plantean como medida para evitar recaídas.

H21 *"Todo lo que te puedas alejar de todo ese entorno y … no dejarte influenciar por nadie, tú le haces caso porque no sabes lo que es eso…… y a lo primero no tienes información, no sabes lo que es eso y yo pienso que te tienes que alejar del entorno sinceramente, si no quieres caer en ello".*

Las alternativas a las relaciones mediadas por el consumo, o con personas consumidoras, subyacen como elemento clave para tratar de no entrar en el círculo de consumo en los jóvenes, pero también como medida necesaria para conseguir una incorporación social de aquellas personas de mayor edad y trayectoria cuya estrategia es no relacionarse fuera de la familia, ya que la totalidad de su red social es consumidora, o bien no cuentan con esa red porque la propia trayectoria de consumo que han compartido ha provocado que desapareciera.

Vinculada a esta idea está la necesidad de ocupación del tiempo, que aunque no la relacionan directamente, sí esta directamente relacionada con la urgencia de alejarse de la calle y desarrollar inquietudes.

M39 *"Intentar hacer aulas para los jóvenes, pero aulas que les motiven…no sé…que sea.. a mí me gusta la electricidad… a mí me gusta pintar….intentar motivarlos…hacerlos entender que la droga no conlleva nada bueno..lo contrario… lo que hace es hundirte en la miseria…"*

H48 *"Evitar lugares de riesgo de consumo, elegir bien las amistades, ser tú mismo, no dejarte manipular, saber decir no, valorar mucho a la familia, los consejos de los seres queridos, los estudios, formarse, saber leer… yo no sabía leer ni escribir, fallan muchas cosas cuando no te ves preparado, lo he visto en mi familia, es mas…. mi*

hermano el pequeño tiene chalé, hijos, pero tuvo una novia con 15 años que se lo llevaba a su casa, que fue la que tiró de él".

No se puede hacer nada

Marcada por la propia aceptación de su responsabilidad en el consumo o por la menor institucionalización de las personas más jóvenes, que no son capaces de realizar demandas más allá de sí mismas y sus familias, surge una visión basada en la inevitabilidad del consumo.

H22 *"No se puede hacer nada……. no se puede… estáis perdiendo el tiempo, porque una persona si quiere consumir porque le ha pasado algo en la vida no se lo va a impedir nadie, por qué… porque es un paso más en la vida, es que ya esta tan metida en la sociedad que un paso en la vida es haberse fumado un porro….es la sociedad, cuando la sociedad es así no se puede cambiar…va cambiando pero no va cambiando nunca a mejor porque cada vez hay más droga, es imposible que cambien a no drogarse.."*

Se basa, entonces, la solución en la propia determinación individual para abandonar el consumo sin analizar las causas del mismo.

9. A grandes rasgos

H37: *" Intentaría no estar to el día sin hacer nada, no vivir tan deprisa, viviría mas despacio, pensaría mas las cosas"*

El análisis realizado durante este estudio de las trayectorias vitales de la población drogodependiente en prisión ha permitido identificar por un lado las diferencias en función de algunas variables sociodemográficas y por otro una serie de factores comunes en las diferentes trayectorias.

La edad de las personas entrevistadas marca diferencias sustanciales, como también lo hace el sexo, a la hora de analizar sus trayectorias vitales. Podemos identificar cuatro grandes grupos de personas entrevistadas:

- -Hombre mayor de 31 años con consumo de heroína en entorno familiar conflictivo, larga trayectoria de consumo y reincidencia en el delito.

- -Mujer mayor de 31 años en entorno familiar conflictivo e inicio de consumo en el ámbito familiar o con pareja.

- -Hombre y mujer menor de 31 años con consumo de cocaína en entorno familiar estable.

- -Hombre mayor de 31 años con consumo de cocaína y edad del primer ingreso en prisión tardía.

Las personas entrevistadas mayores de 31 años presentan un perfil de larga trayectoria tanto de consumo como delictiva, donde se da una gran importancia al momento social y al contexto de barrio como elementos desencadenantes del consumo, centrado principalmente en heroína. En menor porcentaje están presentes consumidores de cocaína que presentan unas edades de ingreso en prisión más tardías y un entorno familiar más estructurado.

Las personas entrevistadas menores de 31 años sitúan como elementos centrales en su experiencia vital el contexto familiar, el grupo de pares, momentos de ocio y la búsqueda de evasión de situaciones concretas.

En el caso de las mujeres, aunque existe una prevalencia de inicios en consumo en grupo de pares principalmente de cannabis, en las mujeres mayores de 31 la pareja consumidora se configura como iniciadora y facilitadora en el consumo abusivo de sustancias, principalmente heroína. En las entrevistadas menores de 31 años la pareja ya no tiene el papel exclusivo de iniciador/facilitador del consumo, si bien sigue presente en algunos casos, también se inicia sin su existencia, en el grupo de pares en un entorno recreativo o por la búsqueda de evasión a circunstancias personales.

El inicio del consumo está ligado fundamentalmente a la evasión de contextos familiares problemáticos y a la búsqueda de integración en grupos de pares que frecuentemente suplen las funciones familiares. En los casos en que el consumo está ligado en exclusiva al grupo de pares y ocio, es el mismo consumo el que configura un nuevo grupo de iguales, al diferenciarse de los pares que no desarrollan las mismas pautas de consumo cuando este comienza a ser abusivo.

La configuración de entornos exclusivamente consumidores marca la trayectoria posterior, manteniéndose la influencia de los pares como elemento de recaídas e introducción de nuevas sustancias de consumo así como en el desarrollo de estrategias de aislamientos social como medio para evitar recaídas que dificultan su integración social.

Además de las dificultades familiares y las dificultades de integración social, están presentes en esta población factores de riesgo como el fracaso escolar y la ausencia de trayectorias laborales previas, elementos característicos sobre todo en las personas consumidoras de heroína. Estos elementos van a dificultar su integración social posterior, uniéndose a los factores de exclusión vinculados a su adicción y a su estancia en prisión.

Los elementos de exclusión social se agudizan en el caso de las mujeres, con una visión social que penaliza más su consumo y una trayectoria laboral inexistente en la mayoría de los casos. A estos factores se añade su condición de madres y su dificultad para hacer frente al papel que han desempeñado en la crianza de sus hijos e hijas. Este factor no esta presente en los varones, pero sí influye en las mujeres, tanto en aquellas que mantienen la custodia de los hijos e hijas como en aquellas que la han perdido o cedido. Condiciona su situación presente en prisión pero también es un factor de ansiedad ante el futuro.

La importancia otorgada al contexto familiar como desencadenante del consumo, fundamenta además la detección de una espiral de exclusión social generacional. Muchas de las personas que han iniciado el consumo como evasión de situaciones familiares con padres y madres consumidores, ausentes o no, han formado a su vez núcleos familiares en los que ellos mismos son los padres y madres consumidores. El grupo de profesionales consultados percibe que en muchas ocasiones los y las jóvenes que llegan a los programas de atención en los centros penitenciarios, pese a la existencia de nuevos perfiles, son los descendientes de las personas con más edad que están , o han estado, en tratamiento en los centros.

La conciencia del consumo abusivo se desarrolla vinculada a la realización de delitos y a los síntomas físicos de la dependencia. La compatibilidad del desarrollo de actividades laborales y consumo, o la disponibilidad de ingresos suficientes para mantener éste, retrasa la conciencia de la adicción. Por tanto la conciencia de la adicción está vinculada, sobretodo en perfiles jóvenes y en perfiles de consumidores de cocaína, a la capacidad de mantenimiento de una vida estructurada.

El delito se inicia principalmente motivado por la necesidad de mantener el consumo, sobretodo en las mujeres que inician la trayectoria delictiva más

tarde y puramente vinculada a esta necesidad. En el caso de las mujeres la existencia de una mayor vinculación familiar, la existencia de relaciones sentimentales con consumidores que suministran las sustancias y, en ocasiones, el ejercicio de la prostitución, hacen que el delito aparezca sólo cuando éstas situaciones se ven alteradas por la ruptura del apoyo familiar o la desaparición de la pareja sentimental.

A parte del delito como fuente de financiación del consumo, está presente el inicio de la carrera delictiva como medio para conseguir objetivos materiales y sociales. En esta otra vía de acceso al delito el consumo está presente, pero no es el objetivo principal. Esta vía está presente en las personas mayores de 31 años con características socioeconómicas bajas en sus familias de origen y en personas consumidoras de cocaína, con entornos familiares no especialmente problemáticos, como medio para obtener objetivos de éxito social de forma rápida.

La entrada en prisión juega un papel clave en la vida de las personas entrevistadas con un doble carácter de elemento estabilizador y elemento agudizador del consumo; la percepción depende de la situación en la que se encuentren antes del ingreso, las características del centro penitenciario y el desarrollo de redes dentro del mismo.

La entrada en prisión es identificada como uno de los momentos claves en la trayectoria vital de las personas, pero también los son las salidas del centro penitenciario, a un entorno conocido, pero no normativo, ante el que se expresa miedo y ansiedad. La institucionalización de las personas, sobre todo los varones mayores de 31 años con condenas largas o reincidencia manifiesta, hace que salgan en libertad con temor. La expresión, “*nos echan a la calle”,* pone de manifiesto el sentimiento de no preparación para la libertad, situación ante la que se recae en el consumo provocando una nueva entrada en prisión.

Conjuntamente con el ingreso en prisión y la puesta en libertad, los otros momentos clave que influyen en la trayectoria de las personas entrevistadas también se estructuran en torno a afrontar cambios en los marcos de referencias vitales. Situaciones tan dispares como los fallecimientos de referentes, cambio de lugar de residencia, o las dificultades para gestionar un nivel importante de ingresos provocan nuevos consumos o la pérdida de control total sobre la sustancia.

Las recaídas y el inicio de programas de atención a las drogodependencia configuran parte de la trayectoria vital de las personas entrevistadas mayores de 31 años. La prisión configura un marco de inicio en los programas de tratamiento y los profesionales de éstos se configuran como un apoyo importante.

A la hora de identificar medidas necesarias para prevenir su situación actual la totalidad de los discursos se centra en la prevención de la adicción identificándose ésta como problemática principal. La familia y la necesidad de un entorno normativo y de apoyo, vuelve a mostrarse como principal base para no desarrollar comportamientos de riesgo, idea que está fundamentada en la centralidad de la familia como fuente principal de valores de la sociedad española[41]. Complementariamente plantean estrategias de prevención basadas en la incidencia de la prevención indicada con población adolescente con consumo experimental que muestre casos reales y adapte la información a sus necesidades, así como la necesidad de proporcionar alternativas a entornos sociales consumidores, especialmente a la población juvenil, pero también a población adulta como medio de prevenir recaídas en libertad.

[41] Mejías Valenzuela, E. (2001)

10. Momentos claves de la intervención

H40 *"Nunca me he puesto a mirar mi futuro, pero espero que sea mejor que esto".*

A continuación se destacan las propuestas de actuación recopiladas en función de las necesidades detectadas a través del análisis de las trayectorias vitales y de las aportaciones del grupo de personas expertas.

Propuestas de intervención preventiva en población juvenil

- Desarrollo de actuaciones preventivas en ámbitos educativos que aborden el problema de las drogodependencias facilitando información adaptada que implique a la totalidad de la comunidad educativa, incluyendo padres y madres, haciéndoles participes de la necesidad de que desarrollen un papel activo en la prevención de la drogodependencia.

- Necesidad de la implicación de los propios jóvenes en el diseño de las actuaciones preventivas, a través de intervenciones en pequeños ámbitos que faciliten por un lado su implicación como agentes de prevención y por otro la adecuación de los mensajes de prevención a los canales y lenguaje utilizados por la población diana.

- Necesidad de hacer hincapié en el consumo de cannabis, puerta de entrada mayoritaria al ciclo de consumo de sustancias, y sustancia sobre la que tradicionalmente existe menor percepción de riesgo, tanto la población juvenil como la población adulta.

- Fomento de los programas de prevención indicada con población juvenil que esté iniciando consumo de sustancias. Dado que se ha identificado una media de cinco años entre el inicio del consumo experimental y el consumo abusivo de sustancias, las intervenciones indicadas tiene un papel fundamental para evitar el desarrollo de trayectorias vitales como

las analizadas. Necesariamente estos programas deben hacer incidencia en la intervención familiar, teniendo en cuenta el papel clave del entorno familiar en el desarrollo de consumos abusivos.

- Incorporación del tratamiento de las drogodependencias como prioridad de actuación en centros de menores, tanto de acogida como de reforma.

- Desarrollo de programas específicos de intervención con menores hijos e hijas de población drogodependiente. Ante la evidencia de la presencia de factores de riesgo en esta población el desarrollo de programas de estas características se muestra como herramienta necesaria para interrumpir la reproducción de trayectorias vitales, evitando en todo momento su estigmatización, pero utilizándose como herramienta para evitar la reproducción del ciclo de exclusión.

- Fomento de programas de educación de calle en zonas de especial conflictividad, como forma de detección de casos, proporcionar referentes positivos e insertar al menor en la red de recursos, con el objeto de minimizar los factores de riesgo que están actuando sobre la persona menor de edad.

Propuestas de intervención en ámbito penitenciario

- Necesidad de fortalecimiento de las actuaciones de preparación a la libertad en el ámbito penitenciario.

- Necesidad de desarrollo de actuaciones que fomenten la capacitación y consciencia del rol de padres y madres en población penitenciaria, específicamente en aquella población cercana a la puesta en libertad o

el disfrute de permisos y terceros grados. El desarrollo de este tipo de actuaciones en población con condenas largas puede ser contraproducente, ya que puede llevar a procesos regresivos, pero en población con salidas inmediatas suministraría pautas a la hora de afrontar la nueva relación en el exterior con hijos e hijas.

- Necesidad de desarrollar actuaciones exteriores con las familias de las personas internas drogodependientes con la finalidad de atender sus demandas y dotar de soporte y pautas ante el disfrute de permisos y la puesta en libertad de las personas internas. Las limitaciones a la hora de interaccionar con las familias desde el ámbito penitenciario el desarrollo de programas en el exterior posibilitaría por un lado el mantenimiento de la red social de las personas internas así como la situación de las familias. Para ello es necesaria la coordinación adecuada entre el medio penitenciario y estos programas.

- Desarrollo de programas de formación y capacitación profesional para mujeres internas.

Propuestas de intervención con población ex-reclusa con problemas de drogodependencia

- Dar prioridad en los servicios de atención a drogodependencias a la situación familiar de esta población, con especial hincapié en la población con hijos e hijas a su cargo, desarrollando actuaciones encaminadas a mejorar las pautas de relación familiar y detectar posibles problemáticas y necesidades con el objeto de su derivación a los recursos correspondientes.

- Necesidad de desarrollo de programas de ocupación y alternativas de tiempo libre para población en proceso de deshabituación o mantenimiento con metadona.

- Prioridad de la población femenina en los servicios de inserción laboral con especial hincapié en el acceso a actividades formativas.

Anexo : Guión de entrevista

Datos básicos de la persona entrevistada:

- Edad de la persona entrevistada
- Sustancia principal de consumo: en caso de tomar metadona sustancia principal de consumo anterior
- Tiempo lleva en prisión (en esta ocasión)
- Tiempo total pasado en prisión en su vida.
- Tiempo lleva en programa (En caso de estar dado de alta/baja hacerlo constar). Otros intentos que ha tenido.
- Existencia de red familiar: Si tiene hijos, pareja o mantiene algún tipo de red exterior. Existencia de red social .

Identificación factores de riesgo:

Identificación de la persona entrevistada de momentos de su vida que han contribuido a que se halle en la situación actual. Pregunta concreta:
¿Me podrías señalar que circunstancias o momentos de tu vida te han llevado a la situación actual? ¿Si volvieras a vivir que momentos o situaciones de tu vida cambiarias para que no te llevaran aquí, a parte del delito concreto?

Trayectoria penal:

- Tiempo lleva en prisión. Grado.
- Ingresos anteriores: existencia de ingresos anteriores, número de ingresos anteriores, computo global de tiempo que ha pasado en prisión durante su vida, edad del primer ingreso.
- Estancia en centros de menores: si estuvo, cuanto tiempo, una vez o varias, si paso directamente del centro a prisión.

Trayectoria consumo:

- Edad inicio de consumo y edad inicio abuso
- Papel jugado por el consumo de drogas en trayectoria delitos: fue motivo del delito, se inicio en prisión, se hizo problemático en prisión, se produjo cambio de sustancias en prisión.¿El consumo le llevo en algún momento a prisión, o la prisión le llevo a consumir(o agravó su consumo)?
- Sustancia inició consumo
- Cuando se hizo problemático el consumo y de qué sustancia y porqué se comenzó el abuso (si existe razón concreta como crisis en relación familiar, pareja consumidora, defunción…etc)
- Existencia de otros familiares con consumo: hermanos, hermanas, padres, parejas, hijos…
- Vías de consumo: es posible que al igual que las sustancias hayan ido cambiando con el tiempo.

Identificación medidas necesarias

¿Qué crees que se puede hacer para prevenir que las personas lleguen a tú situación actual? ¿Por qué?

El sentido de esta pregunta es doble. Por un lado la identificación subjetiva de momentos en que han de incidir las medidas preventivas, por otro la verbalización de aspectos que no se hayan podido referir con anterioridad.

Es una pregunta que se puede realizar en la segunda entrevista como forma de introducir el repaso del relato recogido durante la primera entrevista.

Bibliografía

Arbez Sánchez, C. **Guía de Intervención: Menores y Consumo de Drogas**. ADES 2002

Arnaz Villalta, E (coord.) **Jóvenes y prisión Nº 69** 5 Junio de Revista Estudios de Juventud INJUVE Madrid 2005

Benito Rangel, F; Gil Parra, M; Vicente Cuenca MA. .*Efectos aparejados por el hecho de compartir celda* en **Revista de Estudios Penitenciarios N.º 253**- Dirección General de Instituciones penitenciarias. Ministerio del Interior.2007

Castaño Ruiz, V. **Buenas prácticas para la reinserción sociolaboral de la población de mujeres ex consumidoras** Fundacion Atenea 2010

Castaño Ruiz, V. **La atención a la problemática conjunta de drogodependencia y violencia de género en población de mujeres** Fundación Atenea 2009

Comas Arnau, D. **El actual imaginario de la prisión: una institución autosuficiente**.

Comas Arnau, D. **Los jóvenes y el uso de drogas en los años 90**" INJUVE 1993

Comas Arnau, Domingo **La trayectoria vital y la experiencia terapéutica de los adictos a drogas ilegales en Castilla La Mancha** Observatorio de Drogodependencias de Castilla La Mancha –FISCAM 2005.

Comisión Mixta para el Estudio de las Problema de las Drogas **Ponencia sobre Sistemas de Tratamiento y Atención en Drogodependencias: Claves para el futuro**. Boletín Oficial de las Cortes Generales Nº 432 31-Mayo de 2011

Díaz, M y Villaverde, P. **La incidencia del barrio en las drogodependencias: la experiencia de San Fermín.** CREFAT 1997 Madrid

Equipo Barañi **Mujeres gitanas y sistema penal** Ediciones MEYTEL 2001 Madrid

Gañan Barroso, A. y Gordon Nuevo, B **La mujer drogodependiente penada en los centros penitenciarios** 1999

Ilustre Colegio Nacional de Doctores y Licenciados en Ciencias Políticas y Sociología (comp..) **Las drogodependencias: Perspectivas sociológicas actuales** Ilustre Colegio Nacional de Doctores y Licenciados en Ciencias Políticas y Sociología Madrid 1993

Ligero Lasa, J.A . **La identidad robada. Análisis del discurso de los usuarios de programas de atención a drogodependencias dentro de prisiones**" CREFAT 2002. Madrid

Martín Pozas, J ; Benítez Méndez C (coord.) **Drogodependencias y prisión: Situación de las cárceles españolas** UNAD 2008 Madrid

Mejías Valenzuela, E. **Valores sociales y drogas** FAD. 2001. Madrid

Merton, Robert. **Teoría y estructura sociales** Fondo de cultura económica de España 2003. México

Ríos Martín J.C. y Cabrera Cabrera P.J. **Mil voces presas**. Universidad Pontificia de Comillas. 1998

Sánchez Prado, L. **La protección social de los menores hijos de drogodependientes** Agencia Antidroga de la Comunidad de Madrid 2003

Tarno Blanco, R. **El fenómeno social de las drogodependencias. Revistas de estudios de Juventud. Nº 40 Octubre de 1997**. Instituto de la Juventud. 1997.

Tezanos, J. F.(coord..) **Tendencias en desigualdad y Exclusión Social**. Ed. Sistema. 2001

Vila de Castro, J (coord.) **El fenómeno social de las drogodependencias** .Revista juventud nº40. INJUVE 1997

Literatura gris:

Arza, J. **Evaluación del programa de intervención psicosocial sobre drogodependientes en centros penitenciarios de Castilla –La Mancha** FISCAM (no publicado)

Nieves, Y **Evaluación del programa ARIADNA de apoyo psicosocial a presos y presas drogodependientes** (No publicado)

Fundación Atenea

Con la financiación de:

GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE SANIDAD POLÍTICA SOCIAL E IGUALDAD