

**Consumo de basuco en Bogotá: comprendiendo el impacto en la funcionalidad de los  
consumidores y estrategias de rehabilitación**

John Mario Méndez Rivera

Asesor

Antonio Ricardo López Portilla

Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD

Escuela de Ciencias Sociales, Artes y Humanidades – ECSAH

Psicología

2025

## Resumen

El propósito de esta monografía es identificar los factores que sustentan la problemática de la drogadicción, centrándose en el basuco. Se requirió de un arduo esfuerzo de reconocimiento, seguimiento y atención para generar un orden al planteamiento del problema, por ese mismo objetivo se llevó a cabo una investigación exhaustiva que seleccionó un total de 42 documentos relevantes. La investigación se enfocó en temáticas clave como: dependencia, trastorno Obsesivo Compulsivo (TOC), Sustancias Psicoactivas (SPA), circuito de recompensa, estrategias de rehabilitación y tratamiento, atributos físicos y psicológicos que dificultan la sobriedad, enmarcando la situación problema con reseñas históricas, comparativas en prevalencia del consumo de sustancias, retos frente a la salud pública nacional y distritalmente permitiendo desde el marco teórico un abordaje explicativo por medio de la trayectoria histórica, cultural, social y académica del basuco, su evolución en la ciudad de Bogotá y los índices de prevalencia que definen su riesgo. También se revisaron los programas y modelos de tratamiento disponibles para comprender su alcance.

En cuanto a la metodología, se utilizó una revisión documental para organizar las diferentes fases del estudio, así como un acercamiento a un programa de tratamiento específico para entender su funcionamiento y estrategia, para que por medio de los resultados de esta investigación se permitiera responder a la pregunta del planteamiento del problema y proponer recomendaciones para futuros estudios. Estas recomendaciones buscan generar continuidad en el estudio del fenómeno de la adicción, abriendo la puerta a la investigación de otras sustancias existentes o futuras.

***Palabras Claves:*** Basuco, dependencia, funcionalidad, salud, adicción, rehabilitación

## **Abstract**

The purpose of this monograph is to identify the factors that support the problem of drug addiction, focusing on basuco. A great deal of effort was required in recognition, follow-up, and attention to create an order for the problem statement. For this same objective, an exhaustive investigation was carried out that selected a total of 42 relevant documents. The research focused on key topics such as: dependence, Obsessive-Compulsive Disorder (OCD), Psychoactive Substances (PAS), the reward circuit, rehabilitation and treatment strategies, physical and psychological attributes that make sobriety difficult. The problem situation was framed with historical reviews, comparisons in the prevalence of substance use, and challenges for national and district public health, From a theoretical framework, this allowed for an explanatory approach through the historical, cultural, social, and academic trajectory of basuco, its evolution in the city of Bogotá, and the prevalence rates that define its risk. Programs and treatment models were also reviewed to understand their scope.

As for the methodology, a documentary review was used to organize the different phases of the study, as well as an approach to a specific treatment program to understand its operation and strategy. The results of this research will allow us to answer the question of the problem statement and propose recommendations for future studies. These recommendations seek to generate continuity in the study of the phenomenon of addiction, opening the door to research on other existing or future substances.

***Keywords:*** Basuco, Dependence, Functionality, Health, Addiction, Mitigation

## Tabla de Contenido

|   |    |
|---|----|
| Introducción.....                                       | 7  |
| Planteamiento del Problema .....                        | 8  |
| Justificación .....                                     | 14 |
| Objetivos.....  | 17 |
| Objetivo General.....                                   | 17 |
| Objetivos Específicos.....                              | 17 |
| Marco Teórico.....                                      | 18 |
| Historia.....   | 21 |
| Composición Química .....                               | 22 |
| Fenacetina .....  | 23 |
| Caféina .....   | 23 |
| Levamisol.....  | 23 |
| Efectos Físicos y Psicológicos .....                    | 26 |
| Fase de Euforia .....                                   | 26 |
| Fase de Alucinosis .....                                | 26 |
| Fase de Psicosis.....                                   | 27 |
| Fase de Disforia .....                                  | 27 |
| Modelos de Tratamiento .....                            | 27 |
| Desintoxicación y Abstinencia Bajo Cuidado Médico ..... | 31 |

|  |    |
|--|----|
| Tratamiento Residencial a Largo Plazo .....              | 31 |
| Tratamiento Residencial Corto Plazo .....                | 32 |
| Metodología .....  | 34 |
| Primera Fase.....  | 35 |
| Segunda Fase .....                                       | 35 |
| Tercera Fase .....                                       | 35 |
| Acogida.....   | 40 |
| Pre – contemplación.....                                 | 40 |
| Contemplación .....                                      | 41 |
| Desprendimiento.....                                     | 41 |
| Sostenimiento.....                                       | 42 |
| Discusión.....   | 48 |
| ¿Efectividad o Inefectividad? .....                      | 48 |
| Factores que Inciden en la Estrategia Integral .....     | 48 |
| Entidades Visualizadas a la Rehabilitación Integral..... | 50 |
| Conclusiones .....                                       | 52 |
| Recomendaciones .....                                    | 54 |
| Referencias Bibliográficas .....                         | 56 |

**Lista de Tablas**

|   |    |
|---|----|
| <b>Tabla 1</b> <i>Matriz de Fuentes Documentales Recolectadas para la Investigación</i> ..... | 39 |
|---|----|

## Introducción

El impacto que mantiene el consumo de sustancias psicoactivas a nivel mundial es devastador y más en sustancias que aumentan o aligeran la dependencia, como son los estimulantes, escala diariamente en diferentes poblaciones, este trabajo apuesta en la indagación, exploración del fenómeno del consumo de sustancias psicoactivas, revelando las posibles causas y consecuencia del uso o abuso, las diferentes alteraciones a nivel físico, psicológico y social, reconfigurando la vida de los diferentes consumidores en falta de funcionalidad y productividad en el desarrollo de vida.

La oficina de naciones unidas contra la droga y el delito [UNODC], es la encargada de monitorear y analizar las crisis globales como el terrorismo y la corrupción, pero juega un papel fundamental en el abordaje de la problemática de la fabricación , expendio y consumo de las diferentes drogas, esto para lograr la reducción de la oferta y la demanda a nivel mundial, por medio de la prevención , tratamiento y atención, invitándola a ser eje crucial de este trabajo, manteniendo informes actualizados “ informe mundial sobre las drogas 2024”, como fuente vital de exposición para las consecuencias críticas que trae para la salud mental e integral del ser humano, esto como conductor de la relevancia del consumo del basuco.

Finalmente , luego de la trayectoria histórica , panorama de composición química y daños cognitivos, se asocian diferentes modos de manejo en programas o modelos de tratamiento, ver su impacto en vidas que erradicaron o disminuyeron su consumo y entender cercanamente el proceso institucional que genera una fundación en la localidad de Rafael Uribe Uribe de la ciudad de Bogotá, fomentando iniciativas que fortalezcan los futuros procesos en especial los usuarios consumidores de basuco, contribuyendo a una comprensión más profunda y aplicada de esta problemática en nuestro contexto local.

## Planteamiento del Problema

El consumo de sustancias psicoactivas constituye un desafío global con profundas implicaciones en la salud pública y la dinámica social. La 'Guerra del Opio' (1839-1842), un conflicto entre el Imperio Británico y China, ilustra históricamente las devastadoras consecuencias económicas y sanitarias de la falta de regulación de sustancias adictivas (Montano, 2021). Este evento sentó un precedente para la posterior proliferación de otras sustancias como la cocaína, el alcohol y los derivados del opio, cuya problemática se intensificó en el siglo XIX al reconocerse su alto potencial de dependencia, desbordando los sistemas de control y propiciando un mercado ilícito que alimenta el microtráfico, la delincuencia y las adicciones.

Según López (2023), fueron usualmente chinos en este caso, los más poderosos y ricos los encargados del manejo de las concesiones. Los monopolios de opio permitieron que las potencias coloniales trasladasen, en buena medida, a la comunidad china los gastos de construcción y mantenimiento de las instituciones de la región durante el siglo XIX y principios del siguiente.

En América Latina, existe un lugar de referencia como “Cracolândia” de acuerdo a (Bonini y Cándido, 2016), la visualización que está en Brasil específicamente en este sector de Sao Paulo, orienta que la adicción a las drogas es un problema de salud pública, seguridad y educación en todo el mundo, colocando en evidencia los índices de prevalencia en uso y abuso de SPA que como consecuencia traen enfermedades conflictivas como cardio respiratorios, cardio vasculares y cerebrales, causando un impacto en los servicios y funciones de la salud como la vigilancia ,promoción, protección y garantías en el servicio de salud, incluso en Brasil, que es el mayor mercado de crack del mundo y el segundo mayor mercado de cocaína, según lo

señaló la 2ª Encuesta Nacional de Alcohol y Drogas de Universidad Federal de São Paulo (Unifesp, 2012), incluso estudios más recientes de la misma universidad en el año 2023 continúan destacando la elevada prevalencia de consumo de estas sustancias en el país con el “Levantamiento Nacional de Alcohol e Drogas” (LENAD) con al menos 11.4 millones de brasileños mayores de 14 años habiéndolas utilizado en algún momento de sus vidas (Madruga, 2023).

Las primeras publicaciones en Perú han evidenciado comportamientos ligados a lo crónico y compulsivo que pueden tener los consumidores de la Pasta Base de Cocaína (PBC – Basuco), donde se están mostrando ciertos grados de patrones conductuales de embriaguez, dependencia y agrado instantáneo de placer, esto a su vez generando fluctuaciones en el comportamiento durante largos periodos de consumo como lo establecieron (Martínez & Zulueta, 2020).

En Colombia, durante la década de los 70, con la política antidrogas, la producción, comercialización y consumo de las sustancias, consideradas psicodélicas (marihuana, cocaína, heroína, entre otras), se convertirán en la economía ilegal más rentable de las emergentes mafias – y algunos rezagos de otras, que nacieron durante la ley seca - de los puntos estratégicos para este mercado (THOUMI, 2016), generando retos para la salud pública por su aumento sistemático en consumidores, diversificación de tipología de sustancias, efectos nocivos en la salud mental, alcances en adolescentes y personas en edades funcionales, también demuestran consecuencias en problemáticas sociales como difusiones familiares, violencia interpersonal en la mayoría de contextos recreativos y siniestros viales, esto como algunos ejemplos, en relación al consumo de SPA y salud pública asimilan retos que invita a la nación a la detección temprana y prevención en el consumo de menores de edad, manejo de la influenciabilidad social que

impulsan a una aceptación desde drogas lícitas como el alcohol y cigarrillo, asertividad a la población en condición de vulnerabilidad como son los habitantes de calle que complican en ocasiones la intervención y control, son conexos a la problemática del consumo de SPA, (Clara Brito,2020) por la misma dinámica social en que se desarrolla, es por estos factores que nace el interés de indagar sobre esta temática.

La producción para una década después llegaría a calcularse en un 3,7% de la cosecha mundial de coca a principios de 1980, porcentaje que iría aumentando hasta llegar a 11% en 1987, según datos oficiales del gobierno de los Estados Unidos Romero (2022).

También, en Bogotá, se puede encontrar un contexto similar en el conocido “Bronx” o “La L “, atraviesan una misma historia con la sustancia conocida como: pasta base o basuco se ha marcado como la mayor prevalencia en los mercados informales u “ollas” lugares de tolerancia, como lo nombra Hernández (2023), la particularidad de la sustancia radica en su rápida dependencia debido a la manera que afecta el sistema nervioso central, su corta duración en el organismo, lo que permite ser más adictiva, además de aumentar los riesgos asociados a intoxicación y sobredosis, modifica la tolerancia y la posibilidad de abstinencia, es considerada la droga de los pobres porque en su gran mayoría la que la consumen son habitantes de calle, demostrado en sus estudios de casos, el deterioro físico, moral y social, aligeran la condición (Moreno, 2019 ); investigaciones realizadas en la Universidad Andina, señalan que: existen estudios sociológicos que establecen una relación más precisa de los espacios y dinámicas internas en las famosas “Ollas” (Moreno, 2019 ). Avendaño (2020), afirma que es importante iniciar con el costo promedio de esas cantidades. Una “bicha” o “traba”, oscila entre 1200 a 2000 pesos colombianos; y, alcanzan para 4 o 5 dosis, “pipasos” de basuco. A esto, se suma, la necesidad permanente que, establece la reacción psicoactiva; y, los síntomas, del síndrome de

abstinencia. La duración del efecto oscila entre 5 a 10 minutos; esto requiere que su consumo sea de 30 a 70 “bichas” diarias; por un valor entre 60.000 a 120.000 pesos. Al no poder mantener, una funcionalidad, en trabajos formales; y sentir una necesidad imperante, de consumir; se muestran comportamientos asociados a la delincuencia, micro tráfico y diferentes factores que detonen facilidad y acercamiento a la obtención de sus dosis diarias.

En la actualidad, el consumo de estimulantes de tipo anfetamínico, particularmente el basuco y la cocaína, representa un problema de salud pública significativo en Bogotá D.C. Estas sustancias generan una rápida dependencia y alteran la percepción y el comportamiento en los consumidores que día a día aumentan sus frecuencias en abuso y preferencias, con graves riesgos para la salud mental y física (Secretaría de Salud de la Alcaldía Mayor de Bogotá, 2022).

Con base en la problemática que se aborda en las líneas anteriores, se argumentan con diferentes estudios del ODC ( Observatorio de Drogas de Colombia), bajo la resolución 0006 del 08 de Abril del 2005, se observa en sus diferentes artículos evidencias del objetivo en integrar información oficial en materia de drogas a nivel nacional con todos los sectores responsables, en este caso habilita un SUISPA ( Sistema único de indicadores sobre consumo de sustancias psicoactivas) de manera interna en cada uno de los departamentos como son Caldas, Putumayo, Risaralda, Tolima, Cartagena, Valle del Cauca, Huila y Risaralda, donde se evalúa las prevalencia de consumo, edades, contextos y demás criterios que permitan una idea de la problemática en los diferentes departamentos de Colombia, “La prevalencia de último año, indica el número de personas que han consumido recientemente alguna de estas sustancias, cómo el alcohol 69,9% y el tabaco 27,6%, sustancias legales, aparecen por encima del nivel de consumo nacional. En cuanto a las sustancias ilegales de mayor consumo, los datos nacionales y del departamento se muestran muy cercanos a las sustancias legales” (Observatorio Nacional de

Drogas Eje Cafetero, 2008), es importante aclarar que la ODC mantiene cierta información desvariada en diferentes años, se toma un estudio de la prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas y factores asociados del año 2003, con la sustancia específicamente del basuco donde demuestra que en una serie clínica de 424 pacientes, en la ciudad de Medellín, genero hallazgos en problemáticas asociadas al consumo de SPA, conductas delictivas el 59.4% de los pacientes fueron procesados por lo menos un delito, la prevalencia de trastornos psiquiátricos fueron del 80.9 %, la ideación suicida en un 22.4 %, conductas violentas durante la vida una prevalencia de 56.4% y el poli consumo asociado a la sustancia del basuco con los psicofármacos fue del 19.3%, (Gobernación de Antioquia,2003).

Esto atrae diferentes problemáticas a nivel nacional y distrital en factor de riesgo en salud física, psicológica y social, además de las practicas irresponsables que asumen los consumidores, afectando entornos y dinámicas académicas como escuelas y universidades, como menciona un estudio al aumento de sustancias sintéticas en el entorno universitario como el LSD pasando de 4.9 % en 2012 a 9.1% en 2016, el aumento es persistente en los estimulantes e inhalante de 7.9% en 2012 a 8.8% en 2016, (III Estudio epidemiológico andino, 2016), esto a su vez causa deserciones en carreras universitarias, venta y distribución de estupefacientes en los mismos espacios universitarios.

Se hace necesario comprender, el impacto que tiene el consumo de sustancias psicoactivas en la funcionalidad de quienes lo llevan a cabo. Por otra parte, se busca realizar una exploración de los programas de rehabilitación que permitan tanto la reducción, como la mitigación, de las consecuencias de dicho flagelo, en los residentes de la Localidad de Rafael Uribe Uribe.

En una perspectiva completa de la problemática del consumo de sustancias psicoactivas, se planteó la siguiente pregunta:

¿Qué factores debería incluir una estrategia integral, para la rehabilitación de consumidores de basuco en Bogotá que aborde no solo la dependencia química, sino también la reintegración social?

## Justificación

El impacto del consumo de drogas en la demanda y el abuso se debe en gran medida, al efecto psicoactivo que generan estas sustancias en los usuarios. Sambola (2019), en su artículo "Sustancias psicoactivas: tipos, características y efectos", publicado en el sitio web New Line, señala que este efecto, al convertirse en una fuente personal de satisfacción y autorregulación, intensifica un fenómeno complejo que afecta las dinámicas y funcionalidades de la sociedad global. En consonancia, la Fundación Creeser (s.f.) destaca, en su artículo "Cómo afectan las drogas al mundo: Un análisis profundo de un problema global", el impacto negativo en la salud y el freno al desarrollo individual y su funcionamiento social.

Es importante comprender, como, las sustancias generan el impacto en la persona, para trabajar en esa perspectiva de adicción y dependencia, entendiendo la realidad de quienes se ven atrapados bajo ese patrón crónico compulsivo.

La elección de una sustancia específica en un contexto de amplia disponibilidad, está influenciada por una compleja interacción de factores psicológicos, sociales, de accesibilidad, experiencias personales, contextos de uso y predisposiciones genéticas (Baptista, 2019). En el caso del basuco o pasta base de cocaína, su bajo costo y la rapidez con la que atraviesa la barrera hematoencefálica, generando efectos intensos y una alta capacidad adictiva (Moreno, 2019), lo hacen particularmente atractivo para poblaciones vulnerables. Esta búsqueda de euforia inmediata y el desarrollo de tolerancia incrementan los riesgos para la salud física y mental de los consumidores. Estudios recientes en Bogotá D.C. indican una alta prevalencia de consumo de basuco, especialmente entre personas de 18 a 65 años, y su creciente expendio en diversas localidades (Secretaría de Salud de la Alcaldía Mayor de Bogotá, 2022; Sarmiento, 2010). Además, el poli consumo es una práctica común entre los consumidores de basuco, dado que se

junta con el consumo de otras sustancias psicoactivas evidenciado en el estudio de “aplicación de métodos estadísticos multivariados para la identificación de factores que inciden en consumo de sustancias psicoactivas en Colombia” por Boom & García (2021), exacerbando sus efectos nocivos y complejizando el tratamiento.

Investigaciones han señalado los deterioros físicos y cognitivos asociados al consumo de basuco, afectando las relaciones sociales y la integración del individuo (Moreno, 2019). La búsqueda de placer inmediato, las investigaciones sobre los efectos neurofisiológicos de los alcaloides de la hoja de coca, se han centrado en los efectos de la cocaína y sus derivados como el basuco, especialmente en los cambios que produce en el sistema de dopamina, específicamente en los receptores D1 y D2 (Park, 2013). Los otros alcaloides no han tenido mayor relevancia en la investigación de los efectos psicoestimulantes, lo cual, en el caso del basuco, podría ser relevante revisar. El sistema dopaminérgico es el fundamento de la teoría del circuito de recompensa. En la medida en que se mejore la descripción de los momentos de la embriaguez, se podrán hallar los equivalentes estados neurofisiológicos a nivel cerebral. Aunque la fenomenología de los tipos de embriaguez no define las interacciones del sistema endocannabinoide con el sistema dopaminérgico y la regulación de la actividad electrofisiológica, sí constituye una base para contar con mayor precisión la correlación entre experiencia de la embriaguez y su neurofisiología” como lo especifica Martínez & Zulueta (2020, p. 4), esta característica del consumo de sustancias psicoactivas, se intensifica en el caso del basuco, a menudo vinculándose con situaciones de habitabilidad de calle y un complejo cóctel de sustancias consumidas simultáneamente (Baptista, 2019). Las consecuencias del consumo de basuco incluyen alteraciones del orden y convivencia, delincuencia y un deterioro

del espacio público, además de graves secuelas en la salud física y mental de los consumidores, como episodios psicóticos y paranoia (Barrios Peralta, 2021).

Ante este panorama, este trabajo se centra en comprender los factores que influyen en la preferencia y adicción al basuco en el contexto específico de la Localidad de Rafael Uribe Uribe de la Ciudad de Bogotá. A través de una revisión de la literatura científica y estudios locales sobre el consumo de sustancias psicoactivas, adicionalmente, se busca identificar los elementos psicológicos, sociales y neurobiológicos que contribuyen a esta problemática y ver cómo pueden abordarse en estrategias de rehabilitación para mitigar la reincidencia al consumo de esta sustancia.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Determinar los factores influyentes en la no adherencia a las estrategias de rehabilitación comprendiendo sus efectos adictivos y la dependencia física y psicológica en los consumidores de basuco de la localidad Rafael Uribe Uribe en la ciudad de Bogotá.

### **Objetivos Específicos**

Identificar los atributos físicos y psicológicos de la dependencia que genera el basuco, como los efectos directos en la salud física y mental de los consumidores.

Identificar los factores de riesgo que obstaculizan, que los consumidores lleven a cabo lo que se requiere para los procesos de rehabilitación.

Comprender las estrategias de rehabilitación existentes en la institución FUNLEMA.

### Marco Teórico

El consumo de sustancias psicoactivas es un fenómeno de gran relevancia que genera un impacto social y de salud pública, además como lo menciona la OMS “alteran la función psicológica, afectando el estado de ánimo, la percepción, el comportamiento o la conciencia” (OMS, 2019), dado que el abuso de drogas como menciona Ban Ki-Moon, ex secretario de la ONU del año 2016 “La adicción a las drogas es un problema global que afecta a millones de personas” (Moon, 2016), comprometiendo la salud de todos en general.

Añadido a esto, la UNODC ( Oficinas de Naciones Unidas Contra La Droga y el Delito), a nivel mundial es la encargada de enfrentar amenazas como la droga y el delito para poder contribuir a la estabilidad social en los diferentes países de manera global como marca “El objetivo primordial de UNODC, es contribuir con los Estados a enfrentar las amenazas que ponen en riesgo la gobernabilidad, la estabilidad social y atentan contra las condiciones básicas necesarias para avanzar en el desarrollo humano de nuestros pueblos”. (UNODC, 2023) Genera informes actualizados referente a este fenómeno del consumo e incluso la adicción por medio de tazas que llegan a sumar nuevos usuarios de todo tipo de sustancias, como lo evidencia en el “informe mundial sobre las drogas 2024” (ONU, 2024), observando gran relevancia en problemáticas que surgen en la nueva preparación y adulterantes en las sustancias psicoactivas, ampliando la producción, perjudicando la salud de cada usuario consumidor de estas sustancias (opioides – adulterantes) y el deterioro a nivel social “Aunque los daños derivados del consumo de metanfetamina van en aumento, en particular en América del Norte, Australia y Nueva Zelanda, los daños de mayor gravedad siguen estando vinculados al consumo de opioides, en particular de opioides sintéticos. El tramadol, fármaco con un porcentaje de opioide, se consume con fines no médicos mayormente en África y en el Cercano Oriente y Oriente Medio, sigue

planteando un riesgo para la salud y provoca intoxicación aguda (sobredosis mortales y no mortales) en esas y otras regiones. En América del Norte, la crisis de sobredosis atribuida al consumo de opioides, en particular de fentanilos de gran potencia fabricados ilícitamente, sigue causando un número sin precedentes de muertes por sobredosis. Desde una visión específica de los estimulantes de tipo anfetamínico (crack - cocaína) sustancia ilegal consumida con alta frecuencia “según las estimaciones desde el 2022 aumento a 30 millones, obedeciendo a la misma vez al crecimiento demográfico” y con graves consecuencias biológicas, psicológicas y físicas, dándolo en evidencia en el artículo científico “Internación compulsiva de usuarios de crack para el tratamiento de la dependencia: una revisión sistemática de la literatura” (Aldo Pacheco-Ferreira1, 2019).

El consumo de crack desencadena un comportamiento compulsivo y dependiente, caracterizado por episodios de euforia momentánea seguidos de disforia social. A largo plazo, esta sustancia representa graves riesgos para la salud cardiovascular y respiratoria, además de provocar alteraciones emocionales que se manifiestan en conductas agresivas durante los periodos de abstinencia, genera un punto de dependencia en corto tiempo, esto por el hecho que a nivel mundial las drogas maneja diferentes tipos de presentaciones o categorías como menciona la APA (Asociación Americana de Psiquiatría, en el manual DSM-5) (Association, 2013), efectos de los estimulantes, depresoras y alucinógenas, así mismo nombran algunos trastornos asociados, generando así una distorsión de su misma realidad, alteraciones cognitivas y comportamentales de los usuarios que consumen y generan un impacto en específico con alguna de estas categorías (Leung, 2020).

Waly (2024), al referirse a la relevancia que mantiene la sustancia psicoactiva a nivel mundial, expresa que los “daños incalculables a la salud, la seguridad y el bienestar de las

personas”; dicha autora, aclara que, cuando se habla del grupo de estimulantes; los anfetamínicos, mantienen una mezcla con la cocaína, dado que derivan de la planta de coca y mantiene un bajo punto de fusión, generando una reacción Volatizada.

Con el propósito de marcar un manejo de términos tanto en América latina como a nivel mundial, dado que la palabra basuco se relaciona en Colombia, con cocaína fumable, pasta básica o base libre, se le reconoce en los demás países de América Latina.

El consumo de pasta básica de cocaína aparece circunscrito desde principios de la década de los 70 al área Andina en países como Perú, Colombia, Bolivia y Ecuador, casi al mismo tiempo que se reportan los primeros casos de uso de base libre en los Estados Unidos de América (Crack). Los índices de prevalencia de vida, elaborados a partir de diversos estudios, son los siguientes: Colombia, 1.5%; Perú, 3.1%; Bolivia, 1.7%; y Ecuador, 1.0%, con un predominio de consumo en el sexo masculino (G.A, 2000).

El basuco, una forma fumable de la base de coca, surgió en Colombia durante la década de 1980 como una alternativa económica a la cocaína. Inicialmente, su consumo se asoció con poblaciones marginadas en áreas urbanas. Esta percepción inicial estuvo marcada por su vinculación con el crimen, la violencia y el desorden social, reforzada por la conexión entre su producción y distribución con actividades ilícitas como el lavado de dinero y el crimen organizado (Rojas et. al. 2019; Thoumi, 2002).

En sus primeros años de uso, el basuco también se convirtió en un símbolo de decadencia urbana y abandono social, concentrándose su consumo en barrios de bajos recursos. Para muchos individuos, representó un mecanismo de afrontamiento ante la adversidad económica y la

exclusión social. Esta asociación temprana del basuco con la pobreza estigmatizó aún más a sus usuarios, consolidando su imagen de criminalidad (Arias, 2020; Månsson & Hedén, 2009).

## **Historia**

Según la reseña histórica del uso en América Latina, se evidencian las primeras publicaciones en Perú donde se relacionan estudios en conjunto con la UNODC en el informe del 2013, donde se evidencia el fenómeno del consumo del Basuco (PBC), estos estudios explican patologías de trastorno mental y patrones comportamentales crónicos compulsivos, donde también se visualizan prevalencias en el uso, además se aumenta en otros países de América como fueron en países de Chile, Argentina, Paraguay y Brasil (UNODC, 2013).

A la misma vez el “Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Colombia del año 2013” (Mathiasen & Dueñas, 2013), muestra un alza de prevalencia; incrementó el consumo del año 2009 al 2016, en 1978 se recibe una descripción de patrones de uso, asociando el grado de dependencia temprana en primeras dosis, la frecuencia en el uso obsesivo, anorexia, insomnio y diferentes cuadros de síndromes de ansiedad.

Existen ciertos niveles o fases conocidos y trabajados para la detección de la problemática del consumo del basuco: Fase prodrómica, Fase crítica y Fase Pos Crítica (Pérez, 2003).

El patrón de consumo de esta sustancia específica sigue un orden diferencial característico. Inicialmente, se presenta un fuerte deseo de consumir, desencadenado por estímulos específicos de cada individuo. A esto le siguen episodios breves de éxtasis, que rápidamente dan paso a una necesidad compulsiva de repetir las dosis. Esta repetición conduce a efectos disfóricos y ansiedad marcada. Finalmente, tras periodos cortos de abstinencia o

suspensión del consumo, aparecen síntomas fisiológicos como fatiga, irritabilidad, sudoración y disminución del impulso sexual.

En Colombia, el uso de basuco es reincidente en la población habitante de la calle; en Bogotá es la sustancia de mayor uso (> 70 %) y de mayor impacto según el DANE (2018), con datos registrados que evidencian que la relación de la habitabilidad de calle es por causa del consumo de esta sustancia en específico, con mayor porcentaje, se entiende que los diferentes modos de suministro, también derivan los niveles de dependencia, siendo el consumo de pipa artesanal la que aligera el efecto químico de la “ Pirolisis”, la combustión que genera el gas que se absorbe.

Es necesario hablar de los riesgos en este tipo de fabricación dado que son de materiales caseros que en su mayoría son desechos encontrados en las calles, plásticos en los tubos de PVC, papel aluminio, gomas elásticas o bolsas plásticas para el sellante y ceniza de cigarrillo que permite ser como un vehículo para el basuco piro lisado, considerándolo un bien transable para su consumo (Corporación Surgir, 2021).

### **Composición Química**

El principal componente es el alcaloide de la hoja de cocaína al momento de no ser procesada, se convierte en clorhidrato de cocaína principalmente, pero además de ese proceso químico se añaden otro tipo de sustancias, que se describirán más adelante.

Según Julián Quintero (2016), fundador de la corporación Acción Técnica Social en su accionar de “Échele Cabeza, cuando se de en la cabeza”, la etimología nace de una combinación que trae la basura de la cocaína o el desperdicio de la base con su connotación “basuco”, pero sus referencias cambian de acuerdo al léxico generado en los diferentes sitios de tolerancia: Bicha ,

Susto y Chuspa (Peralta, Scielo , 2021), en realidad diferentes organizaciones han permitido descifrar a detalle los que hacen de esta sustancia una generadora de dependencia.

Dentro del análisis que tuvo la Secretaria de Salud de Bogotá, colectivo de Échele Cabeza de la Corporación Acción Técnica Social y el Program Energy Control de España, tomaron muestras en donde al verificar los componentes químicos, detectaron que no existía un componente de carbonato de calcio y fosforo de calcio, lo encontrado se caracteriza como: fenacetina, cafeína, levamisol, gasolina, insecticida, acetona y sustancias que utiliza el micro tráfico para “rendir” las dosis como cemento, ladrillo o bicarbonato de sodio (Cabeza, 2018 ).

### ***Fenacetina***

Entra en el grupo de analgésicos que únicamente tuvo un impacto considerable en la década de los 80 que fue descartada de las farmacias por su alto riesgo de causar cáncer y daños renales a sus consumidores frecuentes.

### ***Cafeína***

Grupo de estimulantes que ejercen un impacto en el sistema nervioso central, por el hecho de ser metabolizada en el hígado, segrega diferentes neuro trasmisores como es la epinefrina más conocida como adrenalina encargada del aumento en frecuencia cardíaca y dilata las vías respiratorias, esto a la misma vez dependiendo la cantidad intensifica y prolonga los efectos.

### ***Levamisol***

Componente que adultera las composiciones del alcaloide como la misma cocaína en base, que así mismo facilita la reacción a estimulante en el cuerpo, estudios experimentales mostraron la potenciación del efecto de la cocaína por el levamisol, al incrementar la concentración de dopamina en el sistema nervioso central.

Es importante resaltar la vía de administración y el proceso que mantiene el componente químico al someterse a la práctica del consumo, al momento de someter a calor la sustancia del basuco se observa una fusión menor que la de la cocaína, permitiéndola volver a un estado líquido y luego rápidamente al vapor, permitiendo una volatilización de la sustancia. La parte que se convierte en gas es la que finalmente se logra condensar y ser consumida, y la otra parte se convierte en subproductos degradados por la pirolisis que es la Metilecgonidina o Ecgonina (Metaal, 2023).

Sabogal y Urrego (2012), también generan una breve descripción del estado y composición, polvo blanco amarillento mate, volátil y sublimable, en donde es notable en el subproducto de la extracción de base de coca, se establece relación a ciertos solventes que disminuyen la presencia de la cocaína y aumenta el kerosene y ácido sulfúrico, esto donde se genera el episodio psicoactivo y donde se liberan efectos anestésicos y de inhibición de la recaptación de catecolaminas, grupo de neurotransmisores.

Para entender la manera en que actúa la sustancia psicoactiva en el cerebro, se debe comprender primordialmente el inicio natural del proceso como toda persona, según Alila Medical Media (2016), la adicción está siendo entendida como un desorden neurobiológico que está afectando el sistema de recompensa, un sistema que es esencial para la supervivencia. Este sistema de recompensa está asegurando que se debe saciar la alimentación como necesidad y de mantener una línea de bienestar, experimentando placer cada vez que se obtenga el alimento. Sin embargo, las sustancias psicoactivas se están apoderando de este circuito de recompensa para tornar las necesidades básicas de las personas en una búsqueda compulsiva de drogas. Este circuito consiste en billones de neuronas, o células nerviosas, que están manteniendo comunicaciones a través de mensajeros químicos llamados neurotransmisores. Un potencial de

acción está viajando a lo largo del axón hasta la terminal nerviosa, donde el neurotransmisor de la dopamina se está liberando en la hendidura sináptica y se está uniendo a una neurona vecina, transmitiendo así la información. Las principales vías de recompensa están conectando el área tegmental ventral (ATV) del mesencéfalo con el sistema límbico y la corteza frontal (Alila Medical Media, 2016). Al participar en actividades agradables, este mismo ejercicio se está llevando a cabo, la estimulación resultante está creando ese efecto de recompensa. Luego, los neurotransmisores están siendo removidos por transportadores, como el transportador de dopamina. La mayoría de las drogas están aumentando el nivel de dopamina, excitando su producción en la ATV y generando más potenciales de acción. La cocaína, por ejemplo, está bloqueando la remoción de dopamina. Además, algunas drogas pueden estar entrando a las vesículas de la neurona. Todas estas sustancias están actuando de manera similar, sobre estimulando las neuronas receptoras y causando la euforia prolongada e intensa que están experimentando los usuarios consumidores de toda droga. Las exposiciones repetitivas están eventualmente desensibilizando el circuito de recompensa, de modo que el sistema ya no está siendo tan sensible a los estímulos cotidianos. Así es como las drogas están cambiando las prioridades de las personas, quienes luego están perdiendo la habilidad de obtener recompensa de actividades normales, y necesitan dosis más elevadas, lo cual está conduciendo a la sobredosis y dependencia mayor en este caso al basuco como lo especifica Alila Medical Media (2016).

En efectos inmediatos al momento del consumo según Ferrando (2009), en la hipoactividad en la perfusión cerebral en los circuitos pre frontales sub – corticales, estructuras límbicas y corteza de asociación en consumidores de basuco, se hablarían como consecuencias y alteraciones de la estructura cerebral de los consumidores, esto aplica para definir a la misma vez el inicio y desarrollo de una adicción por la forma en la que se presentan diferentes tipos de

factores que refuerzan y mantienen esta enfermedad, como lo nombra Butelman & Kreek (2012), frente a la adicción a los opiáceos y cocaína se considera desde una perspectiva social una presión e influencia de su entorno que vulnera toda toma de decisiones consecuentes al sujeto.

En la década de los 80's se empezó a notar que existían impactos en el cerebro, efectos directos y neuro adaptativos, modificaciones por diferentes factores ambientales cambios epigénéticos, influenciabilidad y presión a respuestas incidida a estresores de lo cotidiano (Harrington, 2023).

### **Efectos Físicos y Psicológicos**

La intoxicación por basuco se caracteriza por presentar episodios y síntomas ambiguos, intercalados con breves períodos de bienestar, lucidez, energía motora y perdida de la capacidad sexual. No obstante, también se manifiestan paranoia, inquietud y ansiedad. En casos de consumo crónico o compulsivo, los efectos se intensifican, incluyendo aumento de la temperatura corporal, activación del sistema nervioso simpático, convulsiones, taquicardia e hipertensión persistentes.

Echeverry (2004), describe las fases de la inhalación del basuco, detallando la progresión de estos síntomas y su impacto en el organismo:

#### ***Fase de Euforia***

En esta fase resalta cuadros de hipersexualidad, desaparición de la fatiga y el apetito, aceleración psicomotriz y una sobrevaloración de sus capacidades, causando en las personas repetidos episodios de distorsión cognitiva, un desfase de su realidad (Echeverry et al., 2004).

#### ***Fase de Alucinosis***

Se presenta luego de mantener un consumo constante en donde la persona empieza a desencadenar alucinaciones a través de sus sentidos tanto olfativas, visuales, auditivas y

olfatorias, produciendo estados de pánico – miedo, se explica por el exceso de serotonina en la hendidura sináptica que despierta todo tipo de mecanismo de defensa (Gainza et al., 2003).

### ***Fase de Psicosis***

Se presentan luego episodios psicóticos en donde estados afectivos y agresividad, causan diferentes riesgos hacia la integridad personal y de los que los rodean, son descritas como las complicaciones más frecuentes asociados al consumo frecuente, en donde se suma síntomas depresivos, angustia por el mismo deseo constante de tener el consumo de la sustancia e ideas delirantes de traición o posición de víctimas (Echeverry et al., 2004).

### ***Fase de Disforia***

Consecuente de la fase de la euforia, aparecen episodios disfóricos asociados con la angustia, que ocasionan el aumento del consumo, con el propósito de disminuir el estado de angustia, presencia de alteraciones físicas como infartos miocárdicos, pérdida de peso, insomnio y agitación (Echeverry et al., 2004).

### **Modelos de Tratamiento**

Frente a los diferentes tratamientos que han existido en el transcurso del tiempo se fijó demasiado en la farmacoterapia aprobada para los diferentes trastornos adictivos como son la buprenorfina y naltrexona, estos medicamentos son aprobados por el Instituto Nacional Sobre el Abuso de Drogas (NIDA) de los institutos Nacionales de Salud (NIH) y Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA), estos medicamentos actúan de un modo en que existan bloqueos en los receptores opioides o alcaloides de cocaína en el cerebro, lo que reduce todo tipo de antojos en relación a estos componentes de la sustancia de impacto, previene a la misma vez todo episodio de euforia, creando un tipo de sedante para disminuir la posibilidad de frecuentar un consumo, esto debe suministrarse luego de tener una abstinencia mínima de 10 días para evitar

episodios dolorosos y afectantes del síndrome de abstinencia, mencionado en un artículo del NIDA (M. Shulman, 2024).

Los tratamientos referentes a los trastornos adictivos están amparados bajo la ley 1566 del 2012 derivada de la Constitución Política de Colombia de 1991, donde exige que todo usuario debe estar cubierto bajo el sistema de salud, aunque esta ley ha sido la principal en fomentar el tipo de atención, existen diferentes decretos reglamentarios que permiten algunos servicios oportunos para mantener un control y seguimiento, el crecimiento de la oferta ha exigido constantes cambios adaptativos para preservar la salud mental para este tipo de personas que se encuentran en el consumo activo, como lo evidencia MinSalud (UNODC, 2024), estableciendo un plan o base de modelo de atención, en este tipo de documento se manifiesta ciertas recomendaciones para el diseño de planes de tratamiento como son: obtención de la abstinencia por medio de la reducción de daño y gestión de riesgos, estrategias de intervención motivacional, relaciones entre pares, funcionamiento académico y ocupacional, el tiempo y la intensidad debe ser apropiado para cada persona que ingrese a tratamiento, por el hecho que este tipo de recomendaciones son marcadas transversalmente por tipo de población donde se muestra el rango de edades.

De acuerdo con American Psychiatric Association (2014), existen diferentes posibilidades o recomendaciones para un manejo asertivo; pero, en diferentes escenarios, diariamente, el abandono o deserción a programas de seguimiento es frecuente; por varios motivos:

La pasta base de coca o basuco, se asocia con conductas complejas y severas lo que dificulta en varias ocasiones la verdadera intención de ejercer un cambio o un grado de limpieza duradero. Episodios en placebo inmediato, presencia de alta asistencia o habitabilidad de calle,

sumada con el tiempo de consumo (Ibid). Los antecedentes de conductas asociadas al consumo los actos delictivos, conflictos familiares, falta de adherencia al tratamiento y síndrome de abstinencia o fuerte deseo de consumo, conocido como el craving según un criterio clínico del DSM-5 (Ibid).

Estos son uno de los mayores indicadores que hacen a un consumidor de este tipo de sustancia un reincidente en recaídas, como la falta de herramientas en asumir ataques o síndromes de abstinencia, esto mencionado por el estudio de “Caracterización del consumo problemático de sustancias psicoactivas en Bogotá y Medellín” (Zuleta & Olmos, 2022).

Saber que el caso de Bogotá y en especial medida con respecto a la cantidad de ciudadanos en condición de habitabilidad de calle, se difiere que existe alta demanda y oferta del consumo del basuco, en varios estudios con relación al factor común se visualiza el sector del centro de la ciudad como de mayor punto de influencia, como menciona Martín (2020), en un estudio con relación a la historia del habitante de calle en la ciudad de Bogotá, localidades como Mártires, Santa Fe y Candelaria, por la trayectoria histórica en el barrio Santa Inés, siendo punto inicial de “El Cartucho” en el año 1998 y las evoluciones en las diferentes Ollas luego del 2012 en “El Bronx” o “La L”.

Es importante referir que esto toma una ampliación en las diferentes localidades de la ciudad de Bogotá según la georreferenciación de Bogotá (DANE, 2018), por tal motivo se toma una de las institución prestadoras de servicio (IPS) más ligadas en facilitar información en la ciudad de Bogotá “ La Luz “ Chinauta, la institución basada en una regulación normativa se fundamenta en un modelo denominado Clínico – Comunitario, la institución abre su cosmovisión a la comprensión de la problemática a través de metodologías de comunidad terapéutica, pero a la misma vez comparte perspectivas que invitan al modelo Biopsicosocial, Biomédico y Trans

teórico del cambio, la fundación permite generar un tipo de investigación que asimila la cantidad de personas que entran por el consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA), pero se especifica en el basuco, puesto que el resultado arroja que la distribución de sustancia de impacto esta fue la de mayor porcentaje y los diferentes factores que impactan, por medio de instrumentos de encuestas a partir de narrativas de mismos usuarios internos en la institución.

En la IPS la Luz; según los seguimientos post tratamiento el 82 % no continuaron; y, el 18%, siguen en respuesta al post tratamiento. Esto, dentro de una visión clara, de, como impacta, un proceso; y, la continuidad del mismo, teniendo presente que, de 1160 usuarios, 204 fueron contactados, de manera telefónica por la IPS.

Dentro del mismo estudio se observó que un 50 % de los participantes había presentado al menos un episodio de reincidencia en el consumo de su sustancia de impacto para el día 45 posterior al egreso de tratamiento. También, se observa que pasado el día 75 decrece el número de pacientes con reincidencia, lo que supondría que los dos primeros meses y medio presentan el mayor riesgo para la reincidencia en consumo. Se observa que hubo mayoritariamente censuras alrededor de los 112 días, donde participantes que llevaban más de tres meses reportaron no haber presentado reincidencia en la sustancia de mayor impacto, además que no se presentaron más pacientes con el evento. Igualmente, la cantidad de participantes que reincidieron dentro del primer mes del egreso es similar a la de aquellos que reincidieron durante los 15 primeros días del segundo mes, siendo el lapso donde más eventos se presentaron (Zuleta & Olmos, 2022).

Adicionalmente, en ciertos estudios se demuestran ciertas categorizaciones de programas o modelos de tratamiento con base científica que ayuda a las personas que han tenido mayor dependencia en ciertas sustancias de impacto, esto demostrando que con el tiempo se generan cambios y evolución en estos modelos (Psicothema, 2001, pp. 365-380).

### ***Desintoxicación y Abstinencia Bajo Cuidado Médico***

Considerado una de las primeras fases de cualquier tipo de tratamiento, invita al proceso de limpieza fisiológica, en acompañamiento médico porque se recuerda que los estados que experimentan en la abstinencia y más en la etapa de abuso crónico compulsivo que llegó, la respuesta al distanciamiento son patrones de conducta asociados al síndrome, sudoración, ataques psicóticos, alteraciones nerviosas, cuadros de ansiedad y estrés post traumático, por las diferentes experiencias desarrolladas en su vida como toxicómano (Secades et. al 2001).

### ***Tratamiento Residencial a Largo Plazo***

Este modelo de tratamiento viene en similitud con las Comunidades Terapéuticas (Fabián Fiestas<sup>1</sup>, 2012), es el modelo con mayor familiaridad que se tiene para atender el caso de personas que se encuentran en la problemática de la drogadicción, el más común permite añadir estrategias cognitiva y conductuales con el propósito de comprensión de la enfermedad de la adicción, dinámicas frecuentes con personas residentes del programa, ayudar a lidiar todo tipo de traumas, desarrollo de habilidades autónomas y manejo de responsabilidades individuales, esto a su vez acompañado con un equipo profesional de la salud mental, actividades en desarrollo como la consejería enfocada al uso de la sustancias y la prevención de recaídas o reincidencia con la sustancia de mayor impacto.

Existen diferentes relaciones con situaciones experimentadas con personas que han delinquido y que llevan procesos judiciales como el “Grupo control”, las personas que se encuentran en situación o estado judicial, en este caso como son las correccionales de Colorado que promueve servicios psiquiátricos de medicación, terapia individual, consejería y grupos especializados como por ejemplo el manejo de ira o irritabilidad , mencionado en el estudio del Consumo de basuco: aspectos relevantes para su tratamiento (Peralta, 2021).

Mantener claro que estos procesos de tratamiento de largo plazo están enfocados a generar opciones de resocializaciones con estadías planificadas de 6 a 12 meses, este tratamiento bien estructurado trae diferentes experiencias al paciente como son confrontaciones, examinación de creencias malsanas, auto concepción, patrones destructivos en comportamientos.

Los servicios integrales que apoyan la resocialización como son los laborales en búsqueda de una red vocacional, preparaciones académicas (Villa & Fernández, 2001).

### ***Tratamiento Residencial Corto Plazo***

Modelos con mayor intensidad, pero con corta duración, el soporte explicado o manejado en este tipo de tratamientos son lecturas reflexivas en base de N.A (Narcóticos Anónimos), 12 pasos y tradiciones (Bill Wilson, 1953), el cual comparte una serie de principios de naturaleza espiritual para modificar un accionar de vida relacionada al consumo y el propósito de liberar la obsesión del beber para permitir resultados en ser integro, útil y feliz.

Es un paso que procede luego del residencial para la correspondiente terapia prolongada externamente y con una participación continua en grupos de auto ayuda como son las confraternidades de Narcóticos anónimos y Alcohólicos anónimos (Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas, 2010).

Por otra parte, la sociedad civil a nivel internacional se encuentra en proceso de articulación transnacional que busca la reforma estructural de la política de drogas. Los espacios de discusión en distintas latitudes se caracterizan por el enfrentamiento entre la ortodoxia prohibicionista, amparada en el 'éxito' del Régimen, y una multiplicidad de actores que, desde diferentes estrategias, buscan la transformación de este último. Una muestra de ello es la iniciativa de base de alcance global (Zuleta y Martínez, 2020).

International Drugs Policy Consortium, (2019), en la campaña. ‘Apoye, No Castigue’, que, desde 2013, promueve la reducción de riesgos y daños, por medio de la promoción de políticas que prioricen la salud pública y los DD.HH. “La campaña ‘Apoye. No castigue’ se alinea con los siguientes mensajes fundamentales:

El sistema de control de drogas está fracturado y necesita una reforma.

Se debe dejar de penalizar a las personas que usan drogas.

Las personas que participan en los escalafones bajos del comercio de drogas, en especial quienes lo hacen por cuestiones de subsistencia o por coacción, no deben enfrentar castigos severos ni desproporcionados.

La pena de muerte nunca se debe imponer por delitos de drogas.

La política de drogas debe centrarse en la salud, el bienestar y la reducción de daños.

Los presupuestos de las políticas de drogas se deben reequilibrar para que las respuestas basadas en la salud y la reducción de daños cuenten con la financiación adecuada” (International Drugs Policy Consortium, 2019).

Los debates en torno a la regulación o la legalización de las drogas son monólogos de sordos en los cuales no hay un contraste de ideas o perspectivas, pese a que los argumentos a favor o en contra tienen un sustento científico que no es reconocido por las contrapartes. Así, lo que prevalece es la moralidad, la incompatibilidad en los paradigmas de distintas disciplinas (economía, sociología, ciencia política, relaciones internacionales, las ciencias de la salud, entre otras), la politización y los intereses político-económicos de actores transnacionales que se benefician de la prohibición (Thoumi, 2015).

## Metodología

Según Hernández et al.,2014), el enfoque cualitativo permite una exploración y comprensión a profundidad de cualquier tipo de fenómeno, en este caso se tratará el de la drogadicción y en específico en el consumo del basuco, esto ayuda en la recolección de datos y la relevancia de los diferentes estudios que sustente el estudio, identificando las teorías, investigaciones previas, artículos y repositorios de universidades con enfoque alineados a la adicción.

Este trabajo monográfico pertenece al tipo de investigación exploratoria, ya que surge de la necesidad de indagar y profundizar en un tema que a menudo permanece invisible en la realidad común. Como lo menciona Umberto Eco (1977), este es un constructo de aprendizaje que permite una “búsqueda, delimitaciones, selecciones y organizaciones del material informativo”, con el propósito de construir conocimiento. Con esta investigación, se busca comprender las experiencias y los contextos que dan forma a este fenómeno, esta misma tipología exploratoria facilita un modo de obtener información a nivel sistemático desde lo macro y micro, trayendo correlaciones frente al corroborar o refutar la problemática, el manejo de los diferentes tratamientos y la orientación de nuevas políticas públicas para el uso y abuso de sustancias psicoactivas entre ellas el basuco, esta metodología corresponde al enfoque cualitativo, dado que apoya en una descripción detallada de datos encontrados permitiendo una respuesta con argumento y veracidad al planteamiento del problema con su debida incógnita, logrando identificar los atributos de la dependencia, abuso del consumo de sustancias e intoxicación, para la sustancia de impacto llamada basuco, la relación en los factores que obstaculizan o distancian la aceptación de un proceso de desintoxicación o rehabilitación y la

comprensión de estrategias efectivas por parte de la fundación FUNLEMA, ubicada en la localidad de Rafael Uribe Uribe de la ciudad de Bogotá.

Esta investigación está dividida en fases para su respectivo resultado:

### **Primera Fase**

Se centro en Identificar los atributos físicos y psicológicos de la dependencia que genera el basuco, como los efectos directos en la salud física y mental de los consumidores.

### **Segunda Fase**

Consistió en identificar qué tipo de factores obstaculizan a los consumidores para que lleven un proceso de rehabilitación, estudios que lo avalen de acuerdo a los filtros para identificar que tipos de lecturas las identifican.

### **Tercera Fase**

Comprender las estrategias proporcionadas por la institución FUNLEMA, que facilito la información de estudios internos que generaron con diferentes tipos de tiempos en su población.

En esta tabla se resume toda la información utilizada para esta monografía desde buscadores como lo fueron Scielo y Dialnet para la búsqueda de documentos válidos y actuales que ayuden a la construcción del marco teórico, repositorios universitarios y entidades reglamentarias internacional y nacionalmente.

En estos buscadores se encontraron 32 resultados de los cuales se incluyeron 6 que direccionaban a lo requerido para la monografía, esto teniendo en cuenta, aspectos que identificaron atributos físicos y psicológicos de la dependencia por consumo de sustancias psicoactivas, por el sentido que hablan de la enfermedad de la adicción como traducción principal de diferentes problemáticas psicológicos, médicos, psicosociales e interpersonales,

hablan del tipo de intervenciones, variables en tiempos y opciones terapéuticas, aspectos relevantes como son los efectos a corto y largo plazo del basuco, la dificultad de asumir un tratamiento por el mismo despertar de mecanismos de defensa que vienen adhiriendo más a la compulsividad y cronicidad del consumo, los diferentes retos interdisciplinarios de la medicina para la atención, promoción y prevención. En universidades como Universidad Nacional, con actividades de criminalización como consecuencia del consumo crónico del basuco, además de entrevistas en campo que visibiliza las sensaciones de la abstinencia en los usuarios del basuco, la compulsión por la abstinencia, dolor físico y el deseo irrefrenable del consumo frecuente y las diferentes dinámicas que ejercen para mantener un consumo activo, similares a un tipo de esclavitud en los contextos de tolerancia hacia el consumo de basuco “Ollas”, Universidad Católica, quien cuenta la evolución por parte de actividades delincuenciales que facilitaban el consumo en el centro de la ciudad de Bogotá, la Universidad de Oviedo que facilita información a través de un artículo sobre las implicaciones de la intervención y la preocupación existente en las altas tasas de recaídas por consumo de sustancias, relacionando las tipologías depresoras y depresoras. La Universidad de Los Andes se destacó por su interés en el estudio de las políticas públicas relacionadas con el consumo de drogas. A través de sus investigaciones y artículos, han proyectado análisis comparativos, permitiendo identificar los avances y retrasos en la atención terapéutica, lo que incluye totalmente en una fuente relevante para este trabajo monográfico.

Universidad más internacional de Brasil, en general desde su repositorio estudios, artículos o ensayos, permiten una objetividad del porque llegan a condiciones críticas y alejadas de una realidad funcional, los usuarios consumidores de sustancias psicoactivas, tomando caracterizaciones claves de contextos específicos y manteniendo una línea lógica del porque distancian todo factor protector por alimentar la idea y conducta del consumo de sustancias, la

efectividad del internamiento y algunas políticas que evidencian una regulación al uso de las mismas, video que especifica e identifica factores determinantes a nivel neurobiológico como es el de la recompensa desde Alila Medical muestran la adicción como un desorden que confunde las necesidades básicas del ser humano. A su vez, este elemento marca que la rehabilitación no es solo una cuestión de voluntad, ya que existen predisposiciones neurobiológicas y físicas que interfieren en el proceso de desintoxicación y rehabilitación en diferentes tiempos.

Desde un nivel internacional y global se contó con diferentes entidades, pero las más relevantes hacia el tema de adicciones y pasado al filtro de inclusión fueron la Oficina de Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC), La Organización Mundial de la Salud (OMS), Universidad Federal de Sao Paulo (UNIFESP) del Brasil, permitiendo el acceso a estudios, lineamientos y datos actualizados que permiten una comparativa a nivel macro sistemático. Además, el trabajo riguroso de entidades e institutos como el Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas (NIDA) en Estados Unidos y organizaciones como Alcohólicos Anónimos (A.A) y Narcóticos Anónimos (N.A) a nivel internacional, aporta desde los primeros marcos conceptuales y modelos de intervención basados en la experiencia e investigación, siendo los encargados de ampliar los modelos de intervención dentro del marco teórico.

Este complejo fenómeno de la droga adicción, permite la aparición de varios actores interesados entre ellos organismos que reconocen y buscan mitigar ese impacto, incluidos para el estudio monográfico por su calidad de informes, artículos y metodologías novedosas y actualizadas para prevenir y reducir cualquier tipo de riesgos, como lo son Corporación Acción Técnica Social, Surgir y fundación Creaser.

Finalmente, datos de instituciones nacionales como el Departamento Administrativo Nacional de Estadística. (DANE) que logra desde la recopilación de datos, pre diseñar políticas frente a la ley del habitante de Calle, desde una perspectiva distrital con el ejercicio del censo y formularios con preguntas claves frente a las causalidades y dinámicas arraigas del habitante de calle, que en su mayoría vienen ligadas con la problemática del consumo de estupefacientes La Secretaría de Gobierno de Bogotá junto a la secretaria distrital de Salud (SDS), actualización información para la toma de decisiones en su tercer estudio frente a la política pública del consumo de sustancias psicoactivas, son esenciales para contextualizar la problemática, ofreciendo cifras y reportes que permiten comprender la situación a nivel socio-demográfico.

**Tabla 1***Matriz de Fuentes Documentales Recolectadas para la Investigación*

| Buscadores o Fuentes       | Documentos Seleccionados | Temas Relacionados   |
|----------------------------|--------------------------|--|
| Scielo                     | 5                        | Trastornos por consumo de sustancias, eficacia en tratamientos de comunidades terapéuticas, tratamiento por dependencia, Consumo de basuco y aspectos claves para su tratamiento, clínica de la adicción   |
| Dialnet                    | 1                        | Repercusiones neuropsicológicas consumo.   |
| Repositorios Universidades | 8                        | Situación de habitabilidad de Calle consumo basuco, tratamiento drogadicción, políticas públicas regulación por problemática, población bajo internamiento por uso problemática de sustancias, basuco.   |
| YouTube                    | 1                        | Mecanismo de la adicción en el cerebro (interpretación)  |
| ONG / Entidades.           | 27                       | Habitabilidad de Calle, Basuco, Cocaína Fumable, drogadicción, afectación salud pública, criminalización, guerra del opio, tendencia mercado de drogas, confraternidades, grupos de apoyo, Cifras sociodemográficas consumidores comunidades terapéuticas, Teo terapia, rehabilitación, reto de abstinencia. |

*Nota.* En la tabla se visualiza el proceso de búsqueda que se obtuvo de la revisión documental, evidenciando los buscadores, repositorios de universidades, medio audiovisual e informes de ONG's o Entidades.

En la investigación se exploraron diversos documentos para reconocer y adaptar información relevante. Logrando identificar los factores que inciden en el consumo de bazuco y el tipo de estrategias de rehabilitación para esta problemática. Tras aplicar un filtro de inclusión y exclusión, la búsqueda arrojó 42 documentos relacionados que cumplen con los criterios establecidos, los cuales se visualizan en la tabla.

En la tercera fase: Mantener un contacto a trabajadores de la institución FUNLEMA (directores y Facilitadores) en el cual brindo información para la Comprensión de las estrategias existentes e implementadas, se habló frente al modelo Teo terapéutico y la manera de sobrellevar un proceso intramural, por el avance en logros de una estructura terapéutica la cual se divide por 5 etapas diferentes:

### ***Acogida***

Establecer una base para la aceptación de la situación actual y fomentar una disposición inicial hacia el cambio y la transformación personal. Plan de apadrinamiento (enseñanza y cooperación 1er mes).

Presentaciones de trabajos escritos de razones o motivos por los cuales consumieron y razones por los cuales van a dejar de consumir.

Historia de vida en general para indagar sobre sus causalidades de consumo.

Normativa interna de la institución y aprendizajes de filosofías de cas (oraciones, filosofía del “porque estamos aquí” y versículos bíblicos específicos).

Desarrollo de lecturas específicas (asignadas por el grupo interdisciplinario).

### ***Pre – Contemplación***

Permitir un reconocimiento a la necesidad de cambio, incluso si aún no está lista para actuar.

Asignación de responsabilidades mayores en el hogar (organización de economato y delegado del diario vivir)

Lecturas exigidas, Personalidad adictiva, vivir limpios el viaje continuo y el hombre en búsqueda de un sentido, trabajo de exposición y dinámica correlacionada.

Terapias reformatorias de reflejos diarios (defectos y cualidades – ventajas y desventajas).

### ***Contemplación***

Mejorar el bienestar emocional y la capacidad de afrontamiento.

Delegaciones mayores, responsabilidad del orden en los espacios terapéuticos y minuta de comités.

Orientación al recién llegada a la institución (socialización del diario vivir, actividades de diario vivir, exposición de filosofías de casa, verificación de los devocionales o grupos espirituales.

Lecturas exigidas, Pensar bien sentirse bien, Inteligencias múltiples, inteligencia emocional y habilidades de afrontamiento. (trabajo escrito, exposición y didáctica).

### ***Desprendimiento***

Adquirir herramientas para la autogestión, el desarrollo de la disciplina y el aprovechamiento del potencial mental, con el fin de consolidar los nuevos comportamientos y liberarse de los antiguos.

Empalme de responsabilidades mayores a los que continúan con la etapa

Lecturas exigidas, el monje que vendió su Ferrari, el poder de la mente y gestión del conocimiento Metas.

Dinámica de salidas o permisos graduales en familia

Planeación y elaboración de proyecto de vida (proceso introspectivo que únicamente se realiza a partir de esa etapa, visualizando las áreas de funcionalidad o disponibles, significados, matriz evaluativa DOFA, visualización a corto, mediano y largo plazo para ejecución de cada actividad en área.

Graduación simbólica por logros recogidos y desempeñados en proceso.

### ***Sostenimiento***

Asegurar la continuidad y el mantenimiento de los cambios logrados, previniendo recaídas y promoviendo un crecimiento personal sostenido a largo plazo.

Esta etapa es válida con los acudientes legales de cada usuario de la institución donde seleccionan entre 3 tipos de opciones:

Voluntariado (tiempo en generar un trabajo voluntario y autónomo con la fundación en donde recibirá capacitación de la problemática de la drogadicción). Residente (Delegar un tiempo de 3 meses en donde convive y participa del diario vivir de la institución hasta cierto horario, por el mismo plan de inclusión social.

Ambulatorios (participaciones cada 8 días en la institución y exposiciones frente al cumplimiento en su testimonio de sobriedad).

Aplica para estas 3 opciones la supervisión semanal de conducta, comportamiento y gestión, exámenes toxicológicos trimestralmente y reuniones con grupo de apoyo (N.A o AA), se resume un ejercicio de:

Programas de acceso, seguimiento y soporte a pacientes: Buscan apoyar al paciente en condiciones críticas que afectan la adherencia al tratamiento y su calidad de vida.

Actividades de esparcimiento: Dirigidas por profesionales para generar bienestar, calidad de vida y espacios de aprendizaje, apoyando la rehabilitación integral.

Grupos de apoyo: Espacios donde las personas pueden compartir experiencias y recibir orientación de profesionales.

Educación y entrenamiento a pacientes, sobre su enfermedad, tratamientos adecuados, instituciones de apoyo y oportunidades laborales.

La atención que la institución brinda a la población drogodependiente se ve afectada por una baja adherencia al proceso, lo que se manifiesta en altas tasas de deserción y expulsión. Un ejercicio desarrollado por la institución muestra que los ingresos de forma involuntaria suelen mantenerse durante un período inicial de más de tres meses; sin embargo, posteriormente optan por el retiro voluntario. Este patrón compromete la continuidad del tratamiento y reduce la efectividad general en la finalización de los procesos de rehabilitación, el ejercicio fue una entrevista semiestructurada de elaboración propia, que tiene objetivo el comprobar el estado actual de los usuarios en tres fases clave de su proceso: ingreso, permanencia y culminación, modalidad de ingreso voluntaria o involuntariamente a través del proceso, se evaluó el punto en el que los usuarios comienzan a restringir su participación en el espacio y dinámicas de la fundación.

Este ejercicio reveló las deficiencias que no permiten una integración completa, síndrome de abstinencia demarcado e insistente deseo del consumo de la sustancia de impacto “basuco”, evidenciando un notable retiro y deserción entre los usuarios que han superado los nueve meses de proceso, Se está identificando que las estrategias de rehabilitación existentes no están logrando la efectividad esperada para esta población específica. Esta limitación sugiere que los enfoques actuales pueden no estar abordando todos los factores subyacentes que inciden en el consumo de la sustancia de impacto del basuco, lo que resulta en una discontinuidad del proceso de recuperación.

## Resultados

La gestión documental realizada como parte fundamental de esta monografía permitió establecer una panorámica integral y actualizada sobre la sustancia psicoactiva del basuco. A través de la revisión de la literatura científica, se logró una comprensión clave de su definición, reconocimiento y las realidades actuales a nivel continental, nacional y distrital.

Se observó una amplia disponibilidad de información en el buscador Scielo y Dialnet Académico; sin embargo, esta abundancia vino acompañada de un alto porcentaje de exclusiones de documentos, debido a su baja pertinencia con la temática específica a nivel mundial, a nivel nacional quedan documentos cortos en tiempo y en actualizaciones anuales, como son los artículos de ministerio de justicia, anclados en la “situación del consumo de drogas en Colombia” existen documentos del año 1996 y el mas reciente del año 2017, En contraste, los repositorios universitarios resultaron ser una fuente de información altamente relevante. Se integraron varios documentos, destacando la tesis de grado de Felipe Hernández (UNAL, 2023). Este estudio se centró en los eslabones más vulnerables del conflicto entre los monopolios de venta y los consumidores de basuco en el centro de la ciudad de Bogotá.

El trabajo de Hernández subraya que las altas tasas de consumo en estos espacios generan una fuerte adherencia por parte de los consumidores, quienes manifiestan un sentimiento de impotencia e ingobernabilidad para cuestionar sus propios principios y valores. A través de este trabajo, se lograron identificar atributos físicos y psicológicos específicos asociados con el consumo, la Universidad de los Andes quien mostro la caracterización del consumo problemático y la evolución del mismo, la mayor prevalencia insistiendo en la pasta base de cocaína fumable “Basuco” y su relación con la habitabilidad de Calle, en este estudio el autor Carlos Zulueta, establece ciertos convenios con la institución “La Luz” en sus diferentes sedes,

una de ellas en Bogotá por la amplia demanda que se expone en la atención, permitiendo ver el grado de deserciones por factores que obstruyen la continuidad de los procesos terapéuticos y manejo profesional otorgados por los profesionales de planta, siendo una reafirmación en mayor deserción que culminación satisfactoria.

Los resultados de la investigación evidencian una serie de correlaciones significativas con las recaídas de los pacientes. Se encontró que la tasa de recaídas es considerablemente mayor entre aquellos usuarios cuya sustancia psicoactiva de mayor impacto es el basuco, en comparación con los consumidores de cannabinoides, cocaína y alcohol, factores de riesgo asociados a la recaída el análisis también revela una mayor probabilidad de recaída en individuos que presentan un patrón de consumo diario, así como en aquellos que suma la habitabilidad en calle e historial de conducta delictiva después de egresar de la fundación. Otro factor relevante es la historia familiar de consumo, lo que sugiere un componente genético o ambiental en la predisposición a la recaída.

Así mismo la Universidad de los Andes publica un documento temático de las “Políticas públicas en Colombia frente al consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA)”, del año 2020, autor Pablo Zulueta, asegura que la lucha contra las drogas en Colombia, que ha durado décadas, ha incluido la reducción del consumo como parte de sus objetivos principales. Después de un largo período centrado en el prohibicionismo, el enfoque actual se está moviendo hacia estrategias integrales que prioricen la prevención, el tratamiento y la rehabilitación, en lugar de la penalización y el castigo, estas estrategias pueden sonar un poco desviadas pero hacen que las personas otorguen con estas nuevas políticas públicas una mayor responsabilidad sin tanto ente regulador, pero se debe aclarar la idea de que todas las sustancias no ocasionan el mismo impacto psicoactivo neurobiológicamente, refuerza la contribución sobre el diagnóstico de la

dependencia, los autores Roberto Secades y Ramón Fernández de la Universidad de Oviedo (2001) en su trabajo “Tratamientos psicológicos eficaces para la drogadicción: nicotina, alcohol, cocaína y heroína”, propusieron un modelo basado en tres grupos de criterios.

El primero, la dependencia física, se manifiesta a través de la tolerancia y el síndrome de abstinencia. El segundo, el consumo compulsivo, hace referencia al uso persistente e incontrolado de la sustancia. Finalmente, el tercer grupo aborda los efectos adversos, es decir, las consecuencias negativas que el consumo recurrente tiene en la vida del individuo, trayendo así un grado de complejidad en su tratamiento, donde los mismos autores proponen modelos de tratamiento farmacológicos, cognitivos y conductuales. Un ejemplo se encuentra en el apartado de “terapia combinada “aportando a la complementariedad se observa en el tratamiento de la adicción a la nicotina. Los sustitutivos de la nicotina son efectivos para aliviar la abstinencia en las primeras semanas, mientras que la terapia conductual es fundamental para el mantenimiento de la abstinencia a largo plazo. Esta sinergia también fue respaldada por un meta-análisis de Irvin et al. (1999) sobre la prevención de recaídas, donde el tratamiento aplicado junto con medicación mostró un efecto significativamente superior a la terapia sola.

La inclusión de publicaciones provenientes de organizaciones internacionales clave (UNODC y ONU) y entidades locales (Secretaría Distrital de Salud - SDS), fue fundamental. Estas fuentes proporcionaron información con mayor pertinencia y resultados significativos respecto al fenómeno del consumo de bazuco en el contexto colombiano y, específicamente, en la ciudad de Bogotá.

Adicionalmente, se encontró que las referencias a instituciones o fundaciones que explican diversas modalidades de tratamiento resaltan la importancia de enfoques de autoayuda y

estrategias de rehabilitación. Estas perspectivas son cruciales para una revisión comparativa de resultados en la recuperación y el abordaje de la adicción al bazuco, Los resultados de la metodología no solo permiten una indagación y aclaraciones frente a las mismas fases, sino también facilitan una discusión profunda y pertinente con el propósito de responder a la pregunta problema.

## Discusión

### ¿Efectividad o Inefectividad?

La reintegración social o el manejo asertivo de la abstinencia luego de lo tratado en la situación problema de la monografía, se observa un campo complejo que tienen demasiados factores que juegan papeles cruciales en los procesos de abstinencia al basuco, es por eso que se deben de incorporar componentes más drásticos para generar un impacto de reducción a usuarios consumidores de pasta base o basuco en la ciudad de Bogotá, abordajes diferenciados y diseños a largo plazo de intervenciones, el tiempo y las experiencias consecutivas, son elementos que se confrontan en la calidad o veracidad del servicio o tratamiento para el consumo de basuco, condiciones o necesidades de post tratamiento para casos que repiten una misma historia año tras año en diferentes instituciones. ( Re institucionalizados), por eso la insistencia de la personalización, todos no cumple con los mismos criterios especificados de la dependencia según Roberto Secades y Ramón Fernández de la Universidad de Oviedo (2001), es donde la estrategia integral debe antes responder a que historial de consumo tiene cada paciente o en que etapa ubicarlo para así permitir un abordaje puntual con su tipología de sustancias y tolerancia a la misma sin descuidar la planeación hacia conformar una persona renovada en las dinámicas sociales, La rehabilitación efectiva no se limita a proporcionar un refugio físico; es un proceso que busca erradicar las estructuras mentales y conductuales asociadas al consumo y la vida en la calle, promoviendo así un cambio interno y duradero, expresado con Felipe Hernández, UNAL (2023), en los factores sociales y adherencia al consumo.

### Factores que Inciden en la Estrategia Integral

Estos componentes para entrar en precisión e incluirlos se comparan con las maneras más reconocidas de justificar o nombrar causas de reincidencia o recaída al consumo desde lo

que muestra Pablo Zulueta (2022), conflictos familiares, productividad (desempleo), preferencia en conductas delictivas, contacto con pares o reactivar el vínculo con la sociedad consumidora de SPA, Craving o ataques de abstinencias pronunciados y reincidencias con consumo de sustancias licitas, es una ruta de entrar a revisar para complementar una rehabilitación o funcionalidad en el contexto integral de vida, no es tan solo frenar un consumo, es disponer todos los recursos que impulsan a una sobriedad o limpieza sostenida, mitigando cualquier tipo de pensamiento o conducta que normalice de nuevo el consumo crónico y compulsivo, el modo de estructurar una estrategia es generar una conjunción, expresado en el cuadro de factores bio conductuales de Roberto Secades y Ramón Fernández (2001), quien expresa un ciclo en contexto que integra ambientes externos e internos, que a la misma vez provocan estímulos y cambios fisiológico, bioquímico, psicológicos y emocionales, esto activa conducta bien sea en el marco del consumo una auto administración o rechazo a la sustancia, esto a una consecuencia negativa o positiva, eventos que a la misma vez estimulan, provocan y cambia sucesivamente, saliendo de una idea o conducta reforzada de vulnerabilidad o viabilidad de afrontamiento.

La reintegración o soportes que se mantienen para este tipo de población con años y experiencias en las urbes es difícil recobrar el interés de vivir cómodamente y sin tener una necesidad de sobrevivir al facilismo de la calle, el apoyo social y la reconstrucción de intereses deben de venir respaldadas con algo que cumpla y mantenga un seguimiento en formación para y por el empleo, resignificar sus derechos a la participación recreativa y cultural, soportes psicosociales y creación de redes de apoyo para motivar y reflejar la posibilidad de salir de las dinámicas del consumo crónico del basuco, con ex consumidores que permitan un mensaje más empático y relacionado a vidas que por el momento están dando el primer paso,

## **Entidades Visualizadas a la Rehabilitación Integral**

El IDIPRON (Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud), ofrece un modelo integral del servicio para la rehabilitación, especialmente para los jóvenes que ya se encuentran habitando calle, estos UPI como especifican tienen 2 modelos claves e indispensables en el programa internamiento, ofreciendo una recuperación alimentaria, techo, educación, acompañamiento psicosocial, fortalecimiento de habilidades de convivencia y ciudadanía, apoyo desarrollo comunitario, IDIPRON (2022) genera un lenguaje similar que apunta a las fases de la metodología en la identificación y comprensión para respuesta oportunas, el nivel que sostiene el instituto es guiado por diferentes indicadores, metas y vinculaciones que cumplen con el mismo plan de desarrollo distrital (PDD).

Esto ayuda a que las diferentes intervenciones que se muestran o vinculen con el propósito de mitigar la problemática del consumo de sustancias, deben velar a que los indicadores que permitan una auto realización a una persona que desea un cambio los experimente desde sus principales necesidades hasta el punto de crear ese modelo de reintegración social, la manera en que se habilita un tiempo de internamiento es porque se habla brindar programas de prevención; también daba la connotación de enfermo al consumidor (Quintero & Posada, 2013), esta connotación es fundamental para la persona que recibe la ayuda o que se somete al proceso, el reconocimiento de la misma enfermedad de la adicción, “Hemos descubierto que tenemos una enfermedad, no una deficiencia moral” N/A, ayuda a ser explícitos en que no tan solo se trató de un desliz, fue un proceso que se dio prioridad al desface del placer y que la única forma de salir del mismo es con tratamiento especializado y herramientas lo suficientemente capaces para dotar de recursos esenciales para distanciar toda posibilidad de reincidencia.

También la institución FUNLEMA cuenta con una trayectoria valiosa en la atención a la población drogodependiente, su aproximación centrada exclusivamente en la autoayuda y la espiritualidad no logra abarcar la complejidad inherente a la enfermedad de la adicción. Para enfrentar eficazmente la deserción y mejorar las tasas de éxito, se propone la necesidad de adoptar nuevos modelos terapéuticos. La experiencia de organizaciones como IDIPRON y otras ONG, que han presentado resultados positivos en el plan de desarrollo Distrital, sugiere la integración de nuevas dinámicas. Esto no solo permitirá evaluar el impacto de herramientas probadas, sino también abrirá la puerta a nuevos convenios y al desarrollo tanto interno como externo, superando el enfoque actual y fortaleciendo la calidad de los procesos intramurales.

## Conclusiones

El consumo de sustancias psicoactivas en América Latina tiene raíces ancestrales ligadas a hábitos por utilización de plantas medicinales y psicoactivas con fines curativos, espirituales y de rendimiento, pero la población y las políticas transformaron su uso en un problema de salud pública, estabilidad social, con efectos psicológicos, físicos y sociales que trascienden fronteras, conflictos económicos y sanitarios. El basuco, especialmente en Colombia y otros países de América Latina, se ha consolidado como una sustancia de alto poder adictivo, contiene adulterantes altamente tóxicos su composición química incluye mezclas con sustancias peligrosas (fenacetina, cafeína, levamisol, gasolina, insecticidas, cemento, entre otros), lo que aumenta la toxicidad y acelera el deterioro físico y psicológico de los consumidores, los efectos del consumo son progresivos y devastadores, se evidencian fases clínicas (euforia, alucinosis, psicosis y disforia) que deterioran la capacidad cognitiva, emocional y social del individuo, los daños abarcan desde trastornos de ansiedad, depresión y psicosis, hasta enfermedades cardiovasculares, respiratorias y neurológicas que presenta una rápida acción sobre el sistema nervioso y genera tolerancia con facilidad, lo que intensifica la dependencia y eleva los riesgos de episodios, se describe una de las drogas más dañinas por su bajo precio, alto poder adictivo y gran toxicidad, lo que lo convierte en una sustancia a tener repercusiones en la convivencia social, el aumento de la delincuencia, la habitabilidad en calle y el deterioro del espacio público.

La rehabilitación de consumidores debe ir más allá del tratamiento médico de la dependencia química, los procedimientos actuales presentan altos índices de recaída debido a factores personales (craving, baja autoestima, compulsividad), sociales (falta de apoyo, estigma) e institucionales (limitaciones en el acompañamiento y reintegración). El estudio de campo cualitativo o investigación interpretativa, evidenció que las estrategias de rehabilitación como las

instituciones de apoyo, como FUNLEMA, desarrollan estrategias estructuradas de rehabilitación, pero enfrentan limitaciones relacionadas con la deserción de los usuarios, lo que pone de relieve la necesidad de fortalecer programas postratamiento y mecanismos de acompañamiento a largo plazo, FUNLEMA cumplen un papel importante; sin embargo, requieren fortalecimiento en aspectos como el acompañamiento psicosocial, la motivación continua y la inclusión de la familia como parte activa del proceso, el éxito de la rehabilitación depende no solo de la oferta institucional, sino también de un abordaje integral que reconozca las particularidades del consumidor, promueva su compromiso personal y fortalezca las redes de apoyo social y comunitario.

Aunque existen intervenciones farmacológicas, residenciales y terapéuticas, los niveles de reincidencia son altos, especialmente en los primeros meses posteriores a la desintoxicación, la falta de adherencia, la presión social y la vulnerabilidad socioeconómica dificultan la efectividad de los programas.

El problema del basuco en Bogotá, especialmente en zonas como la localidad de Rafael Uribe Uribe, se hace indispensable diseñar estrategias de rehabilitación que integren aspectos psicológicos, sociales y neurobiológicos, con el fin de reducir la reincidencia y mejorar la calidad de vida de los consumidores, se exige intervenciones multidimensionales y sostenidas que reconozcan la complejidad de la adicción y busquen no solo la abstinencia, sino la reintegración plena de los consumidores a la sociedad.

## Recomendaciones

Desde la monografía se exploraron diferentes fuentes documentales que aportaron claramente al paso a paso, mayormente en la discusión, se hallaron diferentes falencias en cuanto a la cantidad información disponible frente a temáticas de rehabilitación, fundaciones que no permiten una consideración general y de trayectoria a sus servicios, el hecho de sistematizar permite evidenciar el trabajo desde sus inicios, hasta sus momentos actuales para pronosticar una presunta proyección de rendimiento futura, es por eso que se dictaran algunas recomendaciones puntuales: Se recomienda ampliar la búsqueda de otros centros , fundaciones o IPS que mantengan una información claro en el pos tratamiento, dado que beneficiara a proceso que llegaran a esos modelos de tratamiento.

Se recomienda mayor campaña de reconocimiento de sustancias y sintetizar los informes globales para replicar la información puntual y precisa de las sustancias que ocasionan mayor impacto en los diferentes rangos de edad.

Saber que el micro tráfico cambia sus modalidades y así mismo sus adulterantes a cada sustancia ofertada, es entender y actualizarse frentes a las nuevas sustancias psicoactivas en el mercado licito e ilícito, para las áreas laborales, familiares y escolares. Resaltar los modelos que permite el Observatorio Nacional de Drogas, UNOCD y Corporación acción técnica social, con las diferentes campañas comunicativas e informativas, para llegar a familias y joven con alto grado de curiosidad y exploración (Vulnerabilidad).

Recomendación de causar mayor impacto al proceso de la adicción, dado que se tiene la idea errónea que es solo por una fase o etapa del ciclo vital y no se presta la suficiente seriedad, al avance progresivo de la dependencia, no visualizar como exploratorio es un riesgo y por ende

es mantener acciones preventivas y auto cuidado, reflejando las crisis existentes en las diferentes localidades y barrios Bogotanos.

El desarrollo de abordajes específicos de estimulantes o más puntualmente del basuco, manejando las particularidades de los usuarios consumidores y sus debidas secuelas a niveles ( cognitivo, social, familiar , laboral), diseñando intervenciones que apunten a la restauración o reconstrucción de estos mismo niveles, incentivando el interés personal en corto, mediano y largo plazo para entenderlo como un enfermedad de constante vigilancia y cuidado , para validar los hallazgos generados por cada paso en limpieza y distanciamiento del consumo crónico y obsesivo del basuco, previniendo futuras recaídas o reincidencias en consumo.

### Referencias Bibliográficas

- Alila Medical Media. (2016). Mecanismo de la adicción a las drogas en el cerebro [Video].  
YouTube. <https://www.youtube.com/watch?v=YXzlQFMFgLw&t=40s>
- Arcia Grajales, J. H. (2023). Lectura histórico-crítica a las políticas públicas sobre sustancias psicoactivas en territorios indígenas en Colombia. *Disparidades. Revista de Antropología*, 78(1), 1–18. <https://doi.org/10.3989/dra.2023.78.1>
- Asociación Americana de Psiquiatría. (2013, mayo 18). Salud mental y adicciones. SciELO. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-76062015000200002](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-76062015000200002)
- Baptista, C. M. (2019). Consumo de bazuco y la ruta hacia la situación de calle: Crónicas y escenarios de la vivencia familiar. *Investigaciones Andina*, 21(39), 307–321. <https://revia.areandina.edu.co/index.php/IA/article/view/1571/1511>
- Barrios, O. (2021, marzo 30). Determinantes sociales del consumo de sustancias psicoactivas. SciELO Colombia. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2011-08392022000100007](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2011-08392022000100007)
- Bill Wilson, W., & Smith, B. (1953). Doce pasos y doce tradiciones. Alcoholics Anonymous World Services.
- Bonini, L. M. de M., & Cândido, V. B. (2016). Drogas, poder e intersectorialidad en las políticas públicas: Acción del Poder Judicial en Cracolândia en São Paulo. *Seminário Nacional de Políticas Públicas*, Universidade de Santa Cruz do Sul. <http://online.unisc.br/acadnet/anais/index.php/snpp/article/view/14631>
- Brito Carrillo, C. (2020). Diagnóstico de la problemática del consumo de sustancias psicoactivas: Departamento de La Guajira. Ministerio de Justicia y del Derecho. <https://www.minjusticia.gov.co/programas->

co/ODC/Documents/Publicaciones/Consumo/Estudios/Locales/DIAGNOSTICO%20DE%20LA%20PROBLEMATICA%20DEL%20CONSUMO%20DE%20SUSTANCIAS%20PSICOACTIVAS%20DEPARTAMENTO%20DE%20LA%20GUAJIRA.pdf

Cabeza, E. (2018, enero 8). Bazuco. Échele Cabeza. <https://www.echelecabeza.com/bazuco/>

Corporación Surgir. (2021). Desarrollo participativo: Parafernalia del consumo de bazuco.

Corporación Surgir.

DANE. (2018, marzo). Censo habitantes de la calle, Bogotá 2017. Secretaría Distrital de

Integración Social. <https://www.dane.gov.co>

Fiestas, F., & Gallo, J. (2012). El consumo de drogas en el Perú: Situación actual y desafíos.

Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, 29(1), 1–9.

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342012000100003](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342012000100003)

García, A. G. (2000). Adicciones y salud mental: Panorama actual. Adicciones, 12(4), 493–502.

<https://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/664/653>

Harrington, A. (2023). Mental health's stalled (biological) revolution: Its origins, aftermath &

future opportunities. *Dædalus*, 152(4), 166–185. [https://doi.org/10.1162/daed\\_a\\_02012](https://doi.org/10.1162/daed_a_02012)

Hernández Vargas, A. F. (2023). Políticas públicas y consumo de sustancias psicoactivas en

Colombia [Tesis de maestría, Universidad Nacional de Colombia]. Repositorio UNAL.

<https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/83232/1015471170.2023.pdf?sequence=4&isAllowed=y>

Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas. (2010). Principios de tratamientos para la

drogadicción: Una guía basada en las investigaciones.

<https://nida.nih.gov/es/publicaciones/principios-de-tratamientos-para-la-drogadiccion>

- La Fundación Creeser. (s. f.). Cómo afectan las drogas al mundo: Un problema global con consecuencias devastadoras. Fundación Creeser. <https://fundacioncreeser.com/como-afectan-las-drogas-al-mundo-un-problema-global-con-consecuencias-devastadoras>
- Leung, K. (2020). Poly-substance use and its association with mental health problems among adolescents. *Journal of Substance Use*, 25(4), 378–385.  
<https://doi.org/10.1080/14659891.2019.1675749>
- López Restrepo, A. (2022). Los tres regímenes del opio en Asia en el siglo XIX. *Análisis Político*, 35(105), 313–335. <https://doi.org/10.15446/anpol.v35n105.106058>
- Madrugá, C. S. (2023). III LENAD: El consumo de cocaína y crack se mantiene estable en Brasil, según investigación. UNIAD. <https://www.uniad.org.br/noticias/iii-lenad-o-consumo-de-cocaina-e-crack-se-mantem-estavel-no-brasil-segundo-pesquisa>
- Metaal, C., & Youngers, C. (Eds.). (2021). *Cocaínas fumables en América Latina: Análisis de la criminalización de personas habitantes de calle consumidoras de bazuco-pasta base de coca*. Transnational Institute.
- Metaal, C., & Youngers, C. (2023). *Fabricación del alcaloide*. En D. D. (Ed.), *Cocaínas fumables en América Latina: Análisis de la criminalización de personas habitantes de calle consumidoras de bazuco-pasta base de coca* (pp. 45–62). Transnational Institute.
- Montano, J. (2021, marzo 28). *La guerra del opio: causas y consecuencias*. Lifeder.  
<https://www.lifeder.com/guerra-opio>
- Moon, B. K. (2016). *Discurso ante la ONU en Ginebra*. Naciones Unidas.
- Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC). (2013). *Informe mundial sobre las drogas 2013* (publicación de las Naciones Unidas, núm. de venta S.13.XI.6).

- Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC). (2017). Estudio epidemiológico andino sobre consumo de drogas en la población universitaria de Colombia 2016. Ministerio de Justicia y del Derecho.  
<https://www.minjusticia.gov.co/programas-co/ODC/Documents/Publicaciones/Consumo/Estudios/Nacionales/CO03322016-estudio-epidemiologico-andino-consumo-drogas-poblacion-universitaria-colombia-2016.pdf>
- Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC). (2023). Agenda 2030 LAC. <https://agenda2030lac.org/es/organizaciones/unodc>
- Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC). (2024). World drug report 2024: Drug market trends. <https://www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/wdr2024-drug-market-trends.html>
- Organización de las Naciones Unidas (ONU). (2016). Misión de la ONU en Colombia: En el rumbo correcto para verificar la dejación de las armas. Naciones Unidas.  
<https://unmc.unmissions.org>
- Organización Mundial de la Salud. (2019). Drogadicción. OMS. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/substance-abuse>
- Peralta, E. R. (2021). Consumo de bazuco: Aspectos relevantes para su tratamiento. Revista Colombiana de Psiquiatría, 50(2), 123–135.
- Peralta, E. R. (2021, junio 21). El consumo de bazuco y su abordaje clínico. Universitas Médica, 63(1), 59–70. <http://www.scielo.org.co/pdf/unmed/v63n1/2011-0839-unmed-63-01-59.pdf>
- Pérez, J. (2003). Clínica de la adicción a pasta base de cocaína. Editorial Médica Panamericana.

- Quintero, J. (2016). Basuco: Una mirada crítica. Corporación ATS. [https://corporacion-ats.com/2014echele/wp-content/uploads/2016/08/Basuco\\_end\\_Ok.pdf](https://corporacion-ats.com/2014echele/wp-content/uploads/2016/08/Basuco_end_Ok.pdf)
- Rojas, H. F., Triviño, M. L., Guzmán, A. L., & Olaya, A. (2019). Repercusiones neuropsicológicas del consumo de basuco: Una revisión de la literatura. *Informes Psicológicos*, 19(2), 45–63. <https://doi.org/10.18566/infpsic.v19n2a04>
- Romero Violeth, J. S. (2022). Entre la cruz y el sentimiento por la coca: Abordaje histórico de la producción y consumo de la hoja de coca y sus efectos en Colombia. *Revista Colombiana de Historia Social y de la Cultura*, 49(2), 155–178.
- Sambola, D. J. (2019). Sustancias psicoactivas: ¿Cuántas existen? New Line Center. <https://www.newlinecenter.es/blog/sustancias-psicoactivas-cuantas-existen>
- Sarmiento, C. A. (2010). El consumo de drogas en Colombia: Una aproximación histórica. Universidad Católica de Colombia. <https://repository.ucatolica.edu.co/server/api/core/bitstreams/e5b8627a-53ad-41cb-ab4b-1113487f9027/content>
- Secades Villa, R. U., & Fernández Hermida, J. R. (2001). Tratamientos psicológicos eficaces para la drogadicción: Nicotina, alcohol, cocaína y heroína. *Psicothema*, 13(1), 36–40. <https://digibuo.uniovi.es/dspace/handle/10651/26905>
- Secretaría de Salud de la Alcaldía Mayor de Bogotá. (2022, septiembre 4). Bogotá tercer estudio distrital de consumo de sustancias psicoactivas. Bogotá.gov. <https://bogota.gov.co/mi-ciudad/salud/bogota-tercer-estudio-distrital-de-consumo-de-sustancias-psicoactivas>
- Secretaría de Salud de Bogotá & UNODC. (2022). Estudio de consumo de sustancias psicoactivas en Bogotá 2022. Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. <https://www.unodc.org/documents/colombia/2023/septiembre->

9/ESTUDIO DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS BOGOTA 2022.pdf

Sociedad Americana de Investigación Clínica. (2012). Artículo publicado en el volumen 122, número 10. *Journal of Clinical Investigation*, 122(10), 3387–3393.

<https://doi.org/10.1172/JCI60390>

Thoumi, F. E. (2016). Desarrollo y estructura de la industria ilegal en los Andes. En *Drogas ilícitas en América Latina* (pp. 55–84). Editorial Universidad de los Andes.

Unifesp. (2012, septiembre 28). Brasil es el segundo consumidor mundial de cocaína y derivados, según un estudio. *G1 Globo*. <https://g1.globo.com/ciencia-e-saude/noticia/2012/09/brasil-e-o-segundo-maior-consumidor-de-cocaina-e-derivados-diz-estudo.html>

Waly, G. (2024). Representación de las drogas [Exposición]. Organización de las Naciones Unidas, Ginebra.

Zuleta González, P., & Martínez Ferro, T. (2020). Políticas públicas en Colombia frente al consumo de sustancias psicoactivas (SPA) [Informe]. Universidad de los Andes.

<https://hdl.handle.net/1992/69583>

Zuleta González, P., Martínez Ferro, T., Olmos Aldana, J., Tocua Tapia, B., & López Hernández, M. (2022). Caracterización del consumo problemático de sustancias psicoactivas en Bogotá y Medellín: Población en tratamiento bajo internación [Informe].

Universidad de los Andes. <http://hdl.handle.net/1992/69609>