

I Congreso Chileno de Antropología. Colegio de Antropólogos de Chile A. G, Santiago de Chile, 1985.

La inhalación de neoprén en la juventud pobladora.

Marcela Segall y Pedro Díaz.

Cita:

Marcela Segall y Pedro Díaz (1985). *La inhalación de neoprén en la juventud pobladora. I Congreso Chileno de Antropología. Colegio de Antropólogos de Chile A. G, Santiago de Chile.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/i.congreso.chileno.de.antropologia/5>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ektb/dud>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

LA INHALACION DE NEOPREN EN LA JUVENTUD POBLADORA

Marcela Segall y Pedro Díaz

INTRODUCCION

A continuación se presentan los resultados de una extensa investigación que tiene su origen en la necesidad de realizar una Práctica Profesional para optar al Título Profesional de Antropólogo: consistió en un estudio acerca de los factores sociales y culturales que influyen en su surgimiento y desarrollo de la inhalación de "Neoprén", en los sectores de la periferia de nuestra ciudad.

La investigación se llevó a cabo en un sector marginal de la ciudad de Santiago de Chile, a saber, el sector F de la Población José María Caro, zona sur de la capital ubicada entre las siguientes calles: Avenida Central, Cerrillos, Límite Urbano y Avenida Fernández de Albano.

El trabajo de campo tuvo una duración de un año desde Marzo de 1984 a Enero de 1985. La técnica aplicada en la realización del estudio fue la denominada observación participante, esto es, como miembros activos de un grupo poblacional de salud, cuyo trabajo corresponde y depende de los lineamientos definidos por el Hogar San Francisco de Asís, institución que desarrolla un programa de rehabilitación, con jóvenes inhaladores de neoprén, en diversos sectores de la capital, el que a su vez depende del Arzobispado de Santiago.

DESARROLLO INDIVIDUAL: Aspectos relevantes en la formación personal.

La familia, agente de socialización inmediato, orienta el desarrollo de formas de comportamientos y conductas particulares, de acuerdo a su realidad concreta.

Las familias a las cuales pertenecen los jóvenes adictos a la inhalación del neoprén, se caracterizan por la presencia de diversos problemas de índole social, a los que se suman la incomunicación entre los miembros, en lo cotidiano-afectivo, y la extensión del núcleo familiar, que redundada, no sólo en el incremento del problema económico, del cual es consecuencia, sino en una no disposición de un espacio vital que permita al individuo tener cierta independencia para su desarrollo personal.

La dinámica familiar se caracteriza por los conflictos permanentes, especialmente entre hermanos, con los cuales, el inhalador mantiene relaciones prevalentemente deterioradas, por la incomprensión de que es objeto. El lazo afectivo es más profundo con los progenitores, con los que se tiende a una mayor comunicación, especialmente con la madre, quien tiene una identidad y un rol claro para el hijo; es con ella con la única que mantiene un diálogo, que puede ser cualitativamente positivo o negativo, en su contenido, pero comunicación al fin, en un medio donde la comunicación familiar, en general es pobre y para el inhalador el aislamiento es aún mayor.

La imagen del padre es distante e idealizada, lo que es de considerar con carácter de hipótesis tentativa, producto de dos condiciones: (1) la pérdida temprana del mismo y su reemplazo por padrastro y (2) el no desarrollo de una identidad paterna clara, lo que deriva en una percepción elemental, ambigua y distorsionada de la figura y el rol paterno.

La niñez de los jóvenes adictos está asociada a tres elementos:

- a) deprivación económica intrafamiliar que responde a remuneraciones insuficientes, o cesantía e integrar núcleos familiares numerosos;
- b) enfrentar inestabilidad hogareña, producto de una serie de factores: carencia de uno o ambos progenitores, presencia de padrastros con los que la relación se encuentra generalmente deteriorada, mínima instrucción formal de los padres, progenitores alcohólicos, presencia de delincuencia y drogadicción;
- c) escasa estimulación para el desarrollo educacional.

Lo importante es indicar que la presencia de una o dos de las condiciones mencionadas es suficiente para provocar un alejamiento progresivo del niño del hogar paterno.

Este distanciamiento supone una exposición continua a nuevas experiencias y una participación activa al interior del espacio social denominado "calle", constituido por estímulos de muy distinto orden.

Enfrentado a una gran cantidad de estímulos, el niño comienza a desempeñar ciertas actividades tales como comercio ambulante, cantar en micros, mendigar, implicarse en robos menores, vagancia. Es en este momento del

desarrollo y formación social que el niño se introduce en el conocimiento práctico de la inhalación de neoprén y en el uso de otras drogas.

La consecución de algunas de dichas actividades significan para el púber la asunción de responsabilidades adultas, ya que éstas definen su participación como miembro activo de su familia, la posibilidad real de cooperación económica es personalmente satisfactoria, puesto que los hace sentir "importantes".

Por otro lado el infante o púber se encuentra continuamente expuesto a situaciones límites que le provocan tensión y miedo al ser detenidos, amargura y soledad al permanecer recluidos en hogares de menores y rechazo y violencia en interacciones particulares.

La conjunción de experiencias críticas o límites, desemboca en situaciones emocionales que van consolidando conductas características del alejamiento hogareño.

EDUCACION FORMAL: Participación en el sistema escolar formal

La familia manifiesta un conocimiento limitado y un manejo ambiguo de la instancia educacional, lo que sumado a las dificultades de tipo económico, en vez de incrementar, disminuye el interés y preocupación paterna por la instrucción formal prolongada de los hijos.

Es así que la escolaridad es escasa e irregular teniendo la mayoría de los inhaladores una formación primaria, que comprende tan solo una alfabetización elemental.

Para comprender el no desarrollo de hábitos de estudio, es necesario ligar la irregularidad o falta de estímulos familiares con el medio ambiente proximal, es decir, el sector de residencia de los jóvenes. Ambas unidades fundamentales en la socialización del niño no ofrecen una adecuada estimulación para el desempeño de una actividad sistemática, cuyos logros sean obtenidos a largo plazo.

La familia, agente primario, tiene como preocupación primordial el logro de la subsistencia diaria.

El medio ambiente material se caracteriza por la inexistencia de centros de recreación e instancias de esparcimiento, formalmente establecidos, que originen e incentiven la necesidad de formación en un área específica, de interés individual que requiera un desempeño cotidiano, ejercido regularmente.

La escasez o inexistencia de instancias recreacionales institucionalizadas, en donde el niño o joven puedan insertarse, constituyen, de algún modo, elementos que influyen y agudizan el problema de la deserción escolar, por la carencia de entrenamiento en la realización de una actividad rutinaria.

La falta de preparación y entrenamiento, en el desarrollo regular de una actividad, no favorece el desarrollo en el individuo de una organización mental, pautada y sistematizada que lo auto-motive.

Lo radical es la inexistencia, en ambos medios de socialización (familia y población), de estímulos adecuados y regulares, que permitan la formación de una organización pautada de expectativas, que incentiven el esfuerzo por el logro de determinados objetivos, planteados como metas individuales de realización personal.

INHALACION DE NEOPREN

Entendida como la adicción a solventes volátiles, del tipo denominado neoprén, que produce dependencia síquica, por la interacción entre el organismo vivo y la sustancia, caracterizado por modificaciones del comportamiento. Generalmente se presenta en tiempo de ocio como una forma de utilizar las horas libres y aliviar estados de tensión.

Los jóvenes, protagonistas de las Historias de Vida, han adquirido, a través de una interacción prolongada con distintas personas vinculadas a Programas de Rehabilitación, un conjunto de informaciones acerca de las consecuencias fisiológicas y mentales que tiene el uso habitual del solvente volátil, neoprén.

Junto con este conocimiento teórico, los mismos reconocen y justifican ciertas actitudes propias de la Inhalación del neoprén: desconfianza, porfiadez, risas sin sentido, arrebatamiento y otros, como alteraciones conductuales y a veces somáticas. Responsabilizan al neoprén por el daño orgánico que éste les provoca.

De esto se deduce que poseen un nivel de conciencia elemental acerca de la conducta que desarrollan y que los discrimina socialmente.

Sin embargo, a pesar de la disposición y manejo de información adecuada acerca de la realidad de la conducta que desarrollan, éstos no la asumen en su vida individual como una enfermedad, sino solamente como un 'vicio', un hábito al cual se han acostumbrado y del cual dependen. Esta dependencia es factor y se expresa en profundas contradicciones, por cuanto, conjuntamente con desear y gozar la mayoría de ellos la acción de inhalar, conciben y catalogan la misma como profundamente perjudicial, con adjetivaciones como 'malo', 'auto-destructivo', 'perdición' y 'pecado'.

Los factores o elementos interactuantes en la dependencia son varios, formando un todo complejo, difícil de desestructurar, ya que sus bases se encuentran en situaciones de frustración psicológica sostenida, que han dado lugar a la recreación de una motivación personal fundamental, 'vivir volados', escogida como forma de vida diaria. Es así que hemos constatado, a través de la etnografía realizada, que la mayoría de los casos de inhalación se encuentran íntimamente ligados, en su inicio y en su desarrollo, a conflictos afectivos-emocionales.

El ingreso al conocimiento y práctica de la drogadicción, con solventes volátiles del tipo neoprén, se concretiza en el período de la niñez durante el contacto con experiencias y actividades exógenas, es decir, no vivenciar la permanencia en un sistema escolar formal y una vida intrafamiliar estable.

Esta separatividad y distanciamiento progresivo de ambas instancias básicas, en la orientación del desarrollo infantil, se constituye en el motor que permite y facilita el comienzo de la inhalación.

A estas condiciones se suma el incentivo que significa experimentar sensaciones nuevas y placenteras. Este proceso de inicio y desarrollo de la inhalación de neoprén se configura dentro de un contexto de imitación.

Una vez desencadenado el proceso de dependencia del solvente, la inhalación constituye primordialmente una búsqueda y un encuentro de evasión de la realidad. Dicha evasión tiende a evitar la cotidianeidad carente de expectativas y gratificaciones. Constituye un escape, una huida a una realidad que al joven le es deprimente y conflictiva. Es una respuesta inmediata a la presencia de conflictos contingentes, por la capacidad de provocar olvido y de reducir la tensión psicológica.

Conforma, además, una alternativa hedonista que permite evitar el aburrimiento y desconectarse temporalmente de un 'no tener nada que hacer'. A la vez que permite transgredir, traspasar la propia individualidad insatisfecha de sí misma y sentirse otros, proyección personal de sí mismos que les produce gratificación psicológica. Las características son: desinhibición, dominio y poder de decisión sobre otros individuos, alegría, ser dicharacheros, creatividad, etc.

Consideramos que los elementos dinámicos desencadenantes inmediatos de la práctica y dependencia a solventes volátiles, se encuentran focalizados y se explican en la formación y acumulación de frustraciones a nivel psicológico que median y repercuten en la insatisfacción sico-emocional del niño y del adolescente.

Es así, que esta manifestación de conducta desviada, en niños y jóvenes pobladores, es consecuencia directa de niveles de frustración psicológica y falta de desarrollo de motivaciones personales, cuyo origen se encuentra en problemas sociales intrafamiliares, alcoholismo, prostitución, drogadicción, delincuencia, ingreso precoz al trabajo, etc.

No decimos que el problema económico no constituye una alternativa viable de explicación para la presencia de estas formas de conducta desviada, puesto que subyace y define a las localidades o sectores en que se manifiesta la inhalación, pero sí, en nuestro parecer, es limitado ponderarlo como tal. Puede ser considerado un factor estructural, pero en ninguna forma suficiente para la aparición y desarrollo de la inhalación de neoprén, como forma de conducta desviada.

Por otro lado, la no correspondencia entre el conocimiento de las repercusiones negativas de esta forma de conducta y la repetición de la misma, responde a la carencia de estímulos culturales y psicólogos lo suficientemente motivadores, permanentes y consolidados para reafirmar y consolidar la positividad del alejamiento y no repetición de la conducta de inhalación.

IDEOLOGIA: Conjunto de ideofacturas características de un grupo social.

Las pautas de cognición encontradas en jóvenes inhaladores se caracterizan por la configuración de una especie de 'bricolage', producto del manejo de una serie de concepciones manifiestamente dispersas, ambiguas y contradictorias, tanto en su composición como en la expresión formal de las mismas.

La composición de concepciones ideológicas se origina en los contenidos y en la forma en que éstos son entregados y transmitidos por los diferentes agentes de socialización. Agentes, en el contexto tratado, predominantemente informales, en donde asumen gran importancia la Familia y los Medios de Comunicación de Masas, específicamente la Televisión, cuyos mensajes explícitos e implícitos (subliminales), son internalizados fácilmente, ejerciendo gran atracción e influencia sobre los jóvenes. El medio social inmediato, conformado por diferentes instancias, entre las que destacan el aparato policial (Carabineros e Investigaciones), el ambiente delictual y las iglesias, especialmente las Evangélicas.

Las orientaciones ideológicas de ser y pensar, más significativas están constituidas por códigos religiosos y morales, concepciones de mundo, conceptos políticos y pautas de vida.

Las ideofacturas simbólico-religiosas, explicitadas por jóvenes inhaladores, son expuestas en aseveraciones del tipo 'ser sumiso', 'no cometer pecado', 'ser humilde', etc. Estas constituyen una orientación cognitiva hacia formas conductuales tales como: pasividad, sumisión, resignación y humildad.

Las orientaciones morales presentes en los jóvenes estudiados se constatan mediante el análisis de expresiones como 'no ser atrevido', 'hay que ser respetuoso', 'portarse bien', 'no pasarse a llevar', 'ser hombrecito', 'ser leal'. El análisis de éstas y otras similares, en su estructura y contenido, nos permiten afirmar que las concepciones morales tienden hacia una actitud conservadora y rígida, conductualmente se distingue por la asunción de posiciones de carácter defensivo, coyunturalmente expresadas en diversas formas de agresividad, una tendencia a la no rebeldía y a mantener una actitud 'tradicional'.

La concepción de mundo se identifica con elementos ideológicos como escepticismo y desconfianza. Conciben la sociedad desde un prisma negativo, 'el hombre está malo', 'uno no puede fiarse de la gente, ya que la gente es mala'. Estructuralmente ligada a esta posición encontramos las pautas de vida, en donde los elementos culturales dinámicos se identifican y conectan con ideofacturas religiosas.

Los conceptos claves se encuentran referidos a afirmaciones como las siguientes, 'Dios ha querido que así sea', 'ojalá que Dios y la Virgen Santísima me ayuden', 'como Dios quiera', 'Dios sabrá lo que será de mí, yo no sé...', 'Dios se lo llevó' y otras más de nivel concreto: 'la vida es así, qué le vamos a hacer', 'cada uno se rasca como se puede'.

Dichas aseveraciones se encuentran cognitivamente orientadas por ideofacturas caracterizadas por determinismo y religiosidad (pensamiento mágico y supersticioso).

Las orientaciones cívicas, configuradas en pautas políticas, se presentan en forma fragmentaria y débil. Las ideofacturas correspondientes son producto de la experiencia. Producto de la experiencia de insuficiencia económica y la percepción de 'pobreza', lo que, sin embargo, no entronca con la presencia de una actitud definida que conlleve algún tipo de acción concreta destinada a manifestar las concepciones particulares (en el caso de los que las tienen).

Ideofacturas como las señaladas a continuación son comunes, 'no hay que meterse', 'qué sacan con protestar, no sirve pa'na, puras muertes no más', 'sólo Dios sabe lo que hace', 'todos los gobiernos han sido iguales'. También se da una indiferencia claramente expresada hacia la definición política individual, con expresiones como 'no me gusta, no me interesa la política...', 'política hacen los ricos, a los pobres nadie los escucha...', 'mi taita era metido en la custi3n de la política y qué sacó, por esa custi3n a mí no me gusta'.

Las ideas manejadas los lleva a orientar sus conductas hacia la pasividad, indiferencia, nostalgia por el pasado mejor, pesimismo y una actitud acrítica.

El conjunto de ideas, valores y normas expresadas por los jóvenes inhaladores connotan un hecho o característica fundamental. La cognición de formar parte de un grupo con el que comparten el hecho de ser 'volados' y los volados con neoprén, no da lugar a la constitución de formas culturales definidas, por carecer de elementos ideológicos que conformen guías o pautas de vida asumidas como propias, que den lugar a la constitución de un espacio social y cultural autónomo, definido por la presencia o existencia de algún tipo de finalidad u objetivo específico.

Lo que existe es una especie de anarquía en donde un conjunto de jóvenes adictos a la inhalación de sustancias volátiles reconocen, se identifican e internalizan diferentes elementos ideológicos, en forma sesgada y parcial, lo que les permite tener una percepción cultural del medio social, material y de sí mismos; concreta, ambigua y definitivamente contradictoria y desvalorizada. Sin embargo, las contradicciones de alguna forma son superadas con el énfasis en ciertos t3picos que sintetizan la dispersión ideológica de que son exponentes. Es así que éstos giran siste-

máticamente en torno a nociones y posiciones personales y sociales de índole Fatalista, cuyos indicadores son: resignación, conformismo, determinismo, pesimismo y otros. Y creencias religiosas que consolidan y se armonizan con estados emocionales particulares que desembocan en hechos concretos como los intentos de suicidio.

TIEMPO LIBRE: Tiempo horario restante al tiempo de trabajo y al cumplimiento de obligaciones individuales y sociales ineludibles.

Esta instancia de libertad individual en el caso de los jóvenes de la muestra, se presenta como una instancia transformada en una situación cotidiana que les absorbe la mayoría del tiempo disponible, lo que crea inconformidad y aburrimiento por no tener nada útil y estimulante que realizar.

Se constata que el tiempo de ocio es ocupado fundamentalmente en la inhalación, que es considerado un espacio de distracción y diversión con el que transcurre fácil y placenteramente el tiempo, anterior y posterior a la realización de actividades que implican la obtención de dinero. Mencionaremos primeramente, las sancionadas socialmente, porque se encuentran en directa relación con la inhalación; éstas son: la mendicidad (macheteo) y el robo, definidas como 'movilizarse', y en ninguna forma son exclusivas de los inhaladores.

Sin embargo, en éstos asumen características particulares, porque la realización de éstas no constituyen una vía de subsistencia, sino que tienen como finalidad primordial la obtención de los ingresos necesarios y suficientes para disponer del solvente, lo que significa que son básicamente funcionales a la inhalación. Es así que en la mayoría de los casos, la satisfacción de otro orden de necesidades tales como aportar económicamente al hogar, vestirse, etc. se da a través de la realización de diversos trabajos: el POJH, el CAMBIO de plantas y objetos por ropa y dinero, y pololos; los cuales se desempeñan regular o esporádicamente, generalmente dos o tres veces por semana.

EXPECTATIVA DE VIDA: Conjunto coherente de anhelos y deseos, socialmente aceptados, que se encuentran en correspondencia con la realidad social e individual de cada persona.

Se constata que la mayoría de los jóvenes explicitan de su futuro, ideofacturas elementales, caracterizadas por la generalidad y ambigüedad de

su contenido. Si a las historias de vida se agrega los antecedentes recogidos en su cotidianidad, reconocemos que la expectativa de vida se presenta en forma escasa y esporádica, ya que no constituye en forma alguna un tópico recurrente en su discurso diario.

De este modo, lo primordial en términos temporales, es el presente, y la concepción temporal preponderante se circunscribe al pasado y al presente.

Si nos limitamos al análisis de lo que explícitamente exponen, como expectativas para un futuro, se aprecia que hay ciertos focos de interés, concretamente, el bienestar de la familia, el encuentro de un trabajo estable y la búsqueda de una pareja. Sin embargo, lo importante de señalar es que la situación personal de cada uno de los jóvenes inhaladores de neoprén, caracterizada por la drogadicción, los conflictos materiales, la falta de afecto y motivación redundan en que la visión de futuro sea difusa e incluso en algunos casos inexistentes.

Las inquietudes manifestadas en muchos casos responden a necesidades de carácter coyuntural, a la proyección de alguna necesidad insatisfecha, material o espiritual, que se encuentran generalmente ligadas a los niveles de frustración individual, provocados por la privación afectiva; familiar fundamentalmente.

Las características de la visión de futuro, que tienen los jóvenes adictos se identifica plenamente con la ideología, al configurar un conjunto de anhelos y deseos ambiguos, generales, sin coherencia mutua y principalmente divorciados de la realidad social que vivencian, todo lo cual nos lleva a concluir que los niños y jóvenes adictos a la inhalación de neoprén carecen de una real expectativa de vida. Es decir, no tienen un proyecto de vida coherente y positivo, no sólo por la desestructuración de las ideas, sino por la privación económica, pero principalmente afectiva, que no les permite desarrollar expectativas.

Todo lo cual responde a la carencia de mecanismos de auto-estimación, proceso desestimativo iniciado en la socialización infantil. Este proceso que redundan en una no autoestima individual, se ve agudizada y ampliada en el período juvenil, debido a la persistencia y mantención de factores económicos y psicológicos, ya señalados.