



ADICCIONES Y MUJERES. PODCAST “DEPENDENCIA”

MEMORIA PARA OPTAR AL TÍTULO DE PERIODISTA

AUTORA

LORENA DEL PILAR PENJEAN CÁRDENAS

PROFESORA GUÍA

CLAUDIA LAGOS

Santiago de Chile  
2024

## DEDICATORIA

*A mi amada madre y a mi abuela materna que partieron tan jóvenes.*

*A mi abuela paterna, que no conocí.*

*A mi hermana, compañera y apoyo incondicional.*

*A mi tía Mónica, mi segunda madre.*

*Y por sobre todo a mis niños, fuente de inspiración y fortaleza.*

*Los más amados, siempre.*

## **AGRADECIMIENTOS**

A Rodrigo Reyes y Fabiola Samhan por presionarme. A mi profesora Claudia Lagos por guiarme. A Estefanía Labrín, por su talento y apoyo. A mi tata y a mi padre. Y, por sobre todo, a mi familia y amigos por acompañarme y quererme siempre.

## **I. Introducción**

Este proyecto se titula Dependencia y es un podcast y nace una investigación previa llamada "[Vivir con un adicto](#)", en la que investigué qué impacto tiene para niños, niñas y adolescentes crecer con un adulto que tenga consumo problemático de sustancias. Para este proyecto usé mi propia experiencia como hija de un adicto, investigué la experiencia internacional, me reuní con diversas organizaciones y especialistas. Como resultado, desarrollé un set de campañas educativas y comunicacionales que abarcan desde libros, pasando por material para redes sociales y podcast, hasta una página web para solicitar apoyo. El desarrollo de este proyecto se llevó a cabo el segundo semestre del 2020 y la presentación del proyecto completo fue realizada al Director del Senda y a la Subsecretaría de la Niñez en enero y junio del 2021.



## II. Antecedentes y justificación del tema:

“Las mujeres somos un grupo con menos presencia de este tipo de problemas, pero es el sector donde más aumenta el consumo problemático de sustancias. Es un sector que tiene características bastante especiales. Muy frecuentemente, hay menos comprensión en el entorno social cuando se provocan adicciones. Muchas veces los impactos son más grandes porque las mujeres cumplen en la sociedad y las familias un rol de cuidado, por lo tanto, cuando están mal, están mal muchas personas más”, señaló la ministra del Interior, Carolina Tohá, el dos de diciembre de 2022, en el marco de el [lanzamiento de una red regional de apoyo en tratamiento de la drogadicción en mujeres](#). (visitar noticia)

Esta es una alianza entre el gobierno chileno y la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD) de la Organización de Estados Americanos (OEA). Se trata de “reducir las brechas de acceso que enfrentan las mujeres a los servicios de tratamiento de consumo de alcohol” y en ella trabajará Natalia Riffo, directora del SENDA (Servicio Nacional para la prevención de consumo y rehabilitación de Drogas y Alcohol) junto a la jefa de la Unidad de Reducción de la Demanda de la comisión Interamericana para el Control de Abusos de Drogas (CICAD/OEA), Jimena Kalawski.

Detrás de este anuncio hay una urgencia sanitaria con respecto a la salud mental en Chile, luego, el tratamiento de las adicciones y la perspectiva de género. Natalia Riffo señaló en la actividad de lanzamiento que en el “consumo abusivo de alcohol y otras drogas es uno de los ámbitos donde quizás las desigualdades, las barreras de acceso y las diferencias de género se expresan con mayor fuerza”.

Esta memoria de título tiene por objetivo dar cuenta de este fenómeno sobre la base de datos científicos, estudios de género y testimonios tanto de distintos actores involucrados en el problema. El año 2021 se atendieron 2313 mujeres en 73 centros de rehabilitación a lo largo del país. ¿Cuáles son los factores en común que retratan sus adicciones? Para finalizar existe una externalidad que también es urgente visitar y estudiar: 4 de cada 5 de estas mujeres es madre. Las adicciones más frecuentes fueron alcohol y pasta base.

En Chile no existen podcasts que aborden esta temática.

### III.- Justificación de formato: ¿Por qué un podcast?

Han pasado más de 50 años desde que Marshall McLuhan planteó la interrelación de los medios de comunicación y su evolución de las interfaces comunicacionales (Baudrillard, 1967), que al día de hoy sostiene un escenario de diversificación mediática y aparición de nuevos formatos consumidos digitalmente de forma exponencial por las audiencias en el mundo, y en Chile<sup>1</sup>. Con el avance de las nuevas tecnologías se establece una coexistencia de diversos medios y formatos, respondiendo a un nivel macro-social (Scolari, 2015).

El podcast es un medio que surge como un anexo a los medios radiofónicos que buscaban métodos de alcanzar audiencias que no accedían directamente al FM, o que podían explorar una nueva plataforma para complementar la señal radial (Jenkins, 2010). Y aunque los inicios del formato se asocian a Adam Curry y Dave Winer; la primera aparición registrada del concepto se encuentra en el artículo "Audible revolution" del periodista Ben Hammersley en el medio digital The Guardian el año 2004.

García-Marín y Marino (2020, p.2) definen al podcast como “un medio inmersivo y de nicho para distribuir información e investigación de forma abierta y, sobre todo, como un desafío a la hegemonía del texto y la imagen como lenguajes mediáticos fundamentales en la era digital”. En tanto, para Martin Spinelli y Lance Dann (2019), una de las características más definitorias del formato, es el compromiso del auditor o auditora de podcast con el contenido, ya que no solo reciben pasivamente el mensaje, sino que se genera una relación que los conecta a los productores, empresas desarrolladoras de contenido, temáticas, e incluso entre otros oyentes. Para Parlato, Delmónico, Beneitez, Clavellino, Di Marzio y Gratti (2020, p. 3), el podcast “es un contenido en un archivo de audio digital al que las usuarias y los usuarios pueden acceder desde diferentes canales de distribución”.

Con el paso de los años, el podcast se ha ganado su propio espacio cultural (Llinares, Fox y Berry, 2018), sus inicios, en medio de la digitalización de medios radiofónicos y con el impulso pionero de marcas como NPR, BBC y CBC (Follows, McLuhan y Jenkins, 2022) marcaron un hito en la profundización de la interactividad de audiencias en el contenido sonoro. Si bien, el medio radiofónico se ha caracterizado por sus niveles de participación e interacción con audiencias que operan como voces anexas al contenido central (González, 2013), el arranque y consolidación del podcast como medio independiente y nativo, permitieron la extrapolación identitaria, y la participación activa de las audiencias en los productos finales (Follows, McLuhan y Jenkins, 2022).

---

<sup>1</sup> [Digital News Report 2023 en español | Reuters Institute for the Study of Journalism \(ox.ac.uk\)](#)

En paralelo, Follows, Jenkins y McLuhan (2022) reflexionan en torno al canal que transmite, usualmente, los podcast a los usuarios: por lo general audífonos directos o parlantes cercanos al oyente. La reflexión se centra en que el sonido llega de manera casi directa al cerebro de los usuarios, generando un compromiso y concentración que se diferencia del formato radiofónico que en la mayoría de los casos es reproducido a la distancia del usuario o usuaria. El oyente de podcast suele estar solo ya que tanto espacial como temporalmente suelen buscar la soledad para consumir el contenido deseado (Dann, 2019, p. 43), esto hace que la creación espontánea de comunidades en torno a un formato de consumo tan específico sea relevante para esta investigación.

En este contexto, la utilización de una diversidad de formatos, permite, por un lado, modificar las audiencias objetivo que se buscan alcanzar a través de un proyecto informativo, y por otro, modificar el contenido entregado, permitiendo profundizar en la información a través del análisis de la misma. Esto, porque a diferencia del medio radiofónico tradicional, el podcast, al ser un espacio atemporal que capitaliza audiencias en espacios principalmente digitales, permite un mayor nivel de profundidad y análisis de contenidos informativos, en cuanto su audiencia está consciente de la atemporalidad del formato (Espinosa y Román-San-Miguel, 2020).

En este sentido, en lo que respecta a la presente investigación, la utilización del formato de podcast se enmarca dentro de estas dos principales ventajas del formato; por un lado las audiencias de nicho, objetivo para el proyecto, y por otro, la posibilidad de profundizar en la entrega de la información a modo de análisis atemporal.

## **IV. Diseño del proyecto**

### **Investigación periodística**

Uno de los principales ejes de la presente investigación se enfocó en resguardar la dignidad y el debido respeto del proceso de rehabilitación y tratamiento de adicción de drogas en mujeres. Consultando con diferentes especialistas en la temática, haber abordado el podcast desde una visión únicamente centrada en quienes viven la enfermedad de la adicción, no parecía ser el mejor enfoque. Por lo tanto el podcast busca ser un espacio documental, con recopilación de fuentes escritas, archivo de noticias, y consulta a fuentes expertas, autoridades, e investigación.

Con el objetivo de la presente entrega, se considera la grabación de un piloto del programa, en el que se consideran dos fuentes entrevistadas, la asistencia a una pauta de prensa, y documentación bibliográfica consultada.

### **Entrevistas piloto:**

Anneliese Dörr: Directora del departamento de Psiquiatría y Salud Mental Oriente de la Universidad de Chile, y doctora en Psicología de la misma casa de estudios.

Carlos Ibañez Piña: Jefe de la unidad de adicciones Clínica Psiquiátrica Universitaria de la Universidad de Chile.

Pauta de prensa:

### **Fuentes bibliográficas:**

Décimo Tercer Estudio Nacional de Drogas en Población General de Chile (2018): El Observatorio Chileno de Drogas elabora cada 10 años un informe de estudio de las tendencias de consumo de drogas en Chile. Consultado para el primer capítulo del podcast.<sup>2</sup>

Aproximación a los desafíos biopsicosociales de la mujer contemporánea: El documento de la académica Rosa Behar Astudillo contiene un capítulo escrito por la doctora Aneliese Dörr, consultado como documentación previa a la realización de la entrevista.

### **Fuentes consideradas para los siguientes capítulos:**

---

<sup>2</sup> [ENPEG-2018.pdf \(senda.gob.cl\)](#)

Natalia Rizzo: Directora nacional del Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol (Senda)

Diana Kushner: Profesora en Prevención y Rehabilitación de Drogas de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Santiago.

### Determinación de formato

El podcast se ha posicionado, en los pasados años, como un formato que busca acotar las audiencias para ampliar el mensaje (Parlatore, Delmónico, Beneitez, Clavellino, Di Marzio, y Gratti, 2020), con guiones que pueden transformarse de manera dinámica a la ejecución de cada capítulo, el podcast Dependencia es una serie de capítulos acotados de podcast que busca relatar en cuatro etapas las principales características y falencias del sistema de tratamiento de adicciones, además de explicitar tanto el proceso como su tratamiento a las audiencias, como un servicio de utilidad pública disponible para todos y todas, y alejado del morbo que caracteriza la comunicación de la temática en medios tradicionales (Sánchez-Parga, 1997).

La estructura de los capítulos es la siguiente:

Capítulo	Resumen	Preguntas a responder
Caída y recaída	A través de las voces expertas explicamos en simple qué es la adicción y la perspectiva de género que se debe aplicar para abordarla.	¿Qué es una adicción? ¿Por qué debe ser abordada a través de la perspectiva de género?
Delirius Tremens	En este capítulo exploramos los primeros indicadores de la adicción y la carga social que llevan las mujeres.	¿Cómo cambia la percepción del mundo de las mujeres cuando son adictas? ¿Qué factores pesan más en las mujeres cuando son adictas?
Salgamos de esta	En este capítulo exploramos cuáles son las principales medidas de rehabilitación que se aplican actualmente en Chile, y cómo han avanzado las políticas.	¿Qué se ha hecho en Chile para abordar la problemática de la adicción? ¿Cómo se ha avanzado en los últimos años?
A prevenir	La mayoría de las políticas	¿Qué modelos son considerados

	<p>públicas exitosas en la prevención de consumo de drogas en el mundo, no tienen un enfoque de género. Repasamos la experiencia internacional, y cuestionamos cómo las políticas públicas a futuro sí deberían considerar el enfoque de género.</p>	<p>exitosos en distintos países del mundo? ¿Algunos de ellos tienen enfoque de género? ¿Cómo se puede dar forma a un programa exitoso que sí considere el enfoque de género en Chile?</p>
--	--	---

### **Producción y ejecución**

Se escribieron los guiones de los cuatro capítulos de la serie, con el objetivo de únicamente ejecutar el piloto para el inicio del proyecto, mientras que los demás tienen el objetivo de ser una escaleta de grabación de las entrevistas pendientes y desarrollo de la narrativa.

El piloto fue grabado y editado con equipamiento profesional, y el programa Adobe Audition. Las entrevistas fueron grabadas presencialmente con grabadora, o en algunos casos por vía remota con grabación desde el servidor del entrevistado, para garantizar buena calidad de audio.

### **Ejecución de línea gráfica**

El diseño de la portada fue pensado de manera simple, con el fin de poner foco en lo sonoro, por lo que se eligió una imagen disponible con licencia de uso libre para fines no comerciales de la plataforma Freepik, que, por un lado, permite visualizar un sonido, y entregar la percepción a la audiencia de que se trata de un escenario nocturno y oscuro. La tipografía utilizada como principal, LemonMilk fue modificada, separando la distancia entre sus letras y estirando de manera vertical su aplicación para dar la sensación emocional de letargo, o un sufrimiento alargado.



La identidad gráfica tiene, en paralelo, el propósito de tener una aplicación simple para los capítulos subsiguientes. Todas las imágenes utilizadas tienen licencia Creative Commons con derecho de uso no comercial:





Foto de [Mikail Duran](#)





Foto de [Hartwig HKD](#)



Foto de [Matteo Badini](#)





Foto de [Transly Translation Agency](#)

## V. Reflexiones y aprendizajes del proyecto

Como mencioné anteriormente, este proyecto tuvo su origen hace unos años, cuando, basándome en mi experiencia personal como hija de una persona con problemas de adicción, comencé a explorar los efectos del consumo problemático de sustancias en los hijos. Fue impactante descubrir que en Chile no existen políticas públicas integrales que no solo prevengan, sino que también brinden rehabilitación. La falta de atención a los daños colaterales en las familias, especialmente en niños, niñas y adolescentes, resultó desoladora.

Motivada por esta realidad, emprendí la creación de " Es así como hice "[Vivir con un Adicto](#)" con la esperanza de sensibilizar a la sociedad. Durante mi investigación, que también tuvo un componente terapéutico para mí, tuve la oportunidad de conocer a mujeres con problemas de consumo. Al dialogar con ellas, sus familias y expertos, me di cuenta de que este tema no solo es tabú, sino que también está abandonado y postergado. El sesgo de género en el abuso de sustancias parece ser insuperable, un abismo al que pocos se atreven a asomarse, un estigma que todos evitan. Esta realidad devastadora no solo afecta irreparablemente la vida de las mujeres, sino también la de sus hijos e hijas.

Descubrí que hablar de drogas ya es motivo de vergüenza, pero hablar del consumo problemático en mujeres se percibe casi como una ofensa. Esta problemática me apasiona y motiva profundamente, pero al mismo tiempo me preocupa y ocupa. Lamentablemente, no vislumbro una solución inmediata. Como se evidenciará en los podcasts, el problema abarca cuestiones de género, pobreza, salud pública, criminalidad y, sobre todo, aspectos culturales.

Es mi esperanza que esta investigación contribuya al inicio de una conversación urgente sobre este tema.

## **VI. Bibliografía**

Baudrillard, J. (1967). Marshall MacLuhan, Understanding Media: the Extensions of Man, Mc Graw-Hill Book company, cop. 1964. L'Homme et la Société, 5(1), 227-230.

Follows, T. (Anfitriona), Jenkins, H. (Entrevistado), McLuhan, A. (Entrevistado). (23 de febrero de 2022), The future of you. Media and the Quest for Identity with Andrew McLuhan and Henry Jenkins #2. Spotify.  
<https://open.spotify.com/episode/0sMZjC69feYJnjfVIXPo8>

García-Marín, D., & Marino, R. A. (2020). Voces domesticadas y falsa participación: Anatomía de la interacción en el podcasting transmedia. Comunicar: Revista científica iberoamericana de comunicación y educación, (63), 97-107.

Jenkins, H. (2010). Multiculturalism, appropriation, and the new media literacies: Remixing Moby Dick. In Mashup cultures (pp. 98-119). Springer, Vienna.

Llinares, D., Fox, N., & Berry, R. (Eds.). (2018). Podcasting: New aural cultures and digital media. Springer.

Moreno Espinosa, P., & Román-San-Miguel, A. (2020). Podcasting y periodismo. Del periodismo radiofónico de inmediatez a la información radiofónica de calidad. Estudios sobre el mensaje periodístico, 26 (1), 241-252.

Parlatore, B., Delménico, M., Beneitez, M. E., Clavellino, M. S., Di Marzio, M. A., & Gratti, A. L. (2020). El podcast y el desafío de repensar lo radiofónico. *Questión*.

Sánchez-Parga, J. (1997). De la crónica roja al morbo mediático.

Scolari, C. A. (Ed.). (2015). Ecología de los medios: entornos, evoluciones e interpretaciones. Editorial Gedisa.

Spinelli, M., & Dann, L. (2019). Podcasting: The audio media revolution. Bloomsbury Publishing USA.

### **Audios**

24 Horas (2013) De la pasta base a los jarabes.  
<https://www.youtube.com/watch?v=9bVL8mkh5II>

T13 (2019) Chile adicto: país lidera consumo de drogas y alcohol en América

<https://www.youtube.com/watch?v=EZ4tILBjvQE>

Mega (2022) Influencer reconoce adicción al tussy: aumenta el consumo de la "cocaína rosa" en jóvenes <https://www.youtube.com/watch?v=iwFJLTRaBwE>

CHV (2023) PANDEMIA ROSA: La verdadera y brutal cara del Tusi, una droga cada vez más presente en Chile <https://www.youtube.com/watch?v=ffBXXd6p7kM>

24 Horas (2008) Mujeres luchan contra las drogas

<https://www.youtube.com/watch?v=YeZl6SkXU7E>

T13 (2019) Cómo funciona el modelo islandés en el que se inspira "Elige vivir sin drogas"

<https://www.youtube.com/watch?v=qg70ZLjSxRk>

Mega (2019) Elige vivir sin drogas: Programa Islandés se adaptará a Chile

[https://www.youtube.com/watch?v=DQpMQAP\\_azg](https://www.youtube.com/watch?v=DQpMQAP_azg)

CHV (2019) Reportaje sobre el exitoso modelo islandés

<https://www.youtube.com/watch?v=GslT96sAWcw>

## Anexos

### Guión piloto: Capítulo 1: Caída y recaída

TEXTO/LOC	TÉCNICO
<p>INTRO: En la historia se han hecho cientos de películas, series, se han escrito libros sobre la adicción; pero retratarla es difícil cuando solo se observa desde un punto anexo.</p> <p>Esto es Dependencia, un especial de podcast que retrata el camino de las adicciones en mujeres en Chile. Porque no sirve observarlas, sin primero, reconocerlas.</p>	<p><a href="#">Cortina de fondo</a></p>
<p>-</p>	<p>Inserto de compilación de noticias:</p> <p><a href="#">2014 - Jarabes para la tos</a> - "Y ponga mucha atención también a lo siguiente, los jarabes para la tos han reemplazado a la pasta base e muchas poblaciones de nuestro país..."</p> <p><a href="#">Chile líder en consumo</a> - "Nuestro país lidera rankings que nadie quiere ganar, en América, los estudiantes chilenos son los número 1 en consumo de cocaína, tabaco, marihuana, pasta base y alcohol"...</p> <p><a href="#">Reportaje Tussy</a> - "Es una droga de diseño, uhna mezcla de ketamina, cocaína, cafeína y éxtasis..."</p> <p><a href="#">Intro reportaje Tussy</a> - "Según cifras de la PDI, las incautaciones de Tussy, una peligrosa droga consumida por jóvenes, aumentaron explosivamente en el último año"...</p>

<p>LOC: ¿Qué viene a tu cabeza al pensar en adicción y drogas? ¿Pensamos en la parafernalia, la cobertura mediática? ¿Las canciones de trap, o incluso de rock psicodélicas de los '70?</p>	
<p>LOC: En este podcast, queremos contarte algo distinto. Porque si bien, todo lo que resuena en los medios, o en las canciones, tiene su génesis en un proceso mucho más largo, complejo, y a veces hasta silencioso que rara vez ha sido observado. ¿Qué es realmente una adicción?</p>	
	<p>00:00:11:00 - 00:01:40:12</p> <p>CITA DOCTOR IBAÑEZ 1: “Una adicción tiene dos componentes principales”</p>
<p>LOC: Quien habla, es el académico Carlos Ibáñez Piña, jefe de unidad de adicciones de la Clínica Psiquiátrica Universitaria de la Universidad de Chile.</p>	
	<p>CITA DOCTOR IBAÑEZ 2: “En primer lugar, la pérdida de control en el consumo, que significa pérdida de control, que la persona ya no es capaz de decidir cuándo consumir o cuándo parar de consumir. Y en segundo lugar, el consumo trae consecuencias negativas.</p> <p>En ese sentido, las personas empiezan a tener consecuencias negativas a nivel interpersonal con su pareja, con su familia. Pueden tener consecuencias negativas a nivel psicológico, emocional. Pueden dejar de cumplir con las responsabilidades, con sus roles y eso también le trae consecuencias sociales a nivel laboral, aunque se suelen ser de las que más tarde se</p>



	ven y física a un accidente”.
	CITA DOCTOR IBAÑEZ 3: “No todos desarrollan una adicción. Para hacernos una idea, alrededor de uno de cada diez consumidores de último año de alcohol van a tener una dependencia de alcohol. En nuestro país, alrededor de uno de cada cuatro, uno de cada cinco consumidores de marihuana, la adicción a la marihuana de cocaína, uno de cada tres y de pasta base, uno de cada dos meses más o menos”.
LOC: Según estudios del Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, popularmente conocido como Senda, el consumo en Chile ha tenido sus altos y bajos. Literalmente.	
LOC: Si pudiéramos visibilizar las cifras de consumo en una curva, podríamos observar que a inicios de los años 90,- que es desde cuando existe el registro público,- observaremos que la curva va subiendo de manera no tan pronunciada entre los años 1994 y 2008, sobre todo en drogas como marihuana, cocaína y alcohol. Esta curva se detiene entre el 2008 y 2010, y vuelve a retomar fuertemente entre el 2011 y 2016.	
LOC: Y si bien, la historia de la adicción no es lineal, en este podcast queremos contarte sobre esta curva. Pero primero, hablemos de las mujeres. Porque muchas veces ellas quedan fuera de estas curvas estadísticas.	
LOC: Porque más allá de identificar un aumento constante, hay una brecha que con el paso de los años se ha ido reduciendo, y es la diferencia en la cantidad de mujeres	

<p>que consumen diferentes tipos de sustancias en comparación a los hombres. Si a principios de los noventa, un tercio de las personas que consumían droga eran mujeres, y los otros dos tercios, hombres, hoy en día estamos más cerca de una proporción de 50/50.</p>	
<p>LOC: Pero ¿cómo viven las mujeres estas adicciones y por qué podríamos pensar que es distinto?</p>	
<p>LOC: La académica Anneliese Dörr y María Elena Gorostegui, en su publicación, Mujer y Droga del año 2018, encuentran algunas luces.</p>	
<p>LOC: Uno de los primeros datos que salta a la vista, es que según cifras de la Unión de Asociaciones y Entidades de Atención a la Drogodependencia, una de cada tres personas atendidas entre el 2016 y el 2018, era una mujer entre 26 y 44 años; y de ellas, un 80% había sido víctima de violencia de género.</p>	
	<p>CITA DOCTORA DORR 1: ¿Entonces, en una atmósfera donde hay consumo de droga, qué es lo que tú normalmente te controla de hacer o decir? Se bajan las barreras, pero siempre nosotros estamos inmersos. Uno no saca mucho viendo en las relaciones familiares o de pareja.</p>
<p>LOC: Anneliese Dorr, Doctora y magíster de la Universidad de Chile, nos cuenta sobre cómo podemos explicar estas cifras.</p>	
	<p>CITA DOCTORA DORR 2: Yo me formé tanto como terapeuta, pareja y terapeuta de familia.</p>

	<p>En ninguno de estos dos ámbitos puedes hablar de buenos y malos, puedes hablar de situaciones en que se patologiza, en toda la familia, en todos los sistemas familiares, conyugales. Cada uno de las partes del sistema tiene punto flaco y punto fuerte, y uno sabe dónde pisa, cuando, cuándo toca un tema, cuándo no, cuando aborda eso te bajan ese sentido común o esa guardia que tú tienes, o ese tino o ese tacto que uno tiene con la droga por algún lado flaquea.</p>
<p>LOC: Pero, ¿hay alguna diferencia más profunda en el consumo entre hombres y mujeres? Biológicamente existen algunos...</p>	
	<p>CITA DOCTORA DORR 3: El daño por alcohol es más en la mujer que en el hombre y nosotros tenemos menos líquido en el cuerpo. Entonces, por ejemplo, tú tienes dos cuarzos, ya está la mujer y está el hombre en este vaso, pongámosle que tiene esto de agua, la mujer en su cuerpo y en este el hombre debe esto si tú le echas la misma cantidad de alcohol, aquella caja cada le va a hacer más daño.</p>
<p>LOC: Pero además de los factores biológicos, hay muchos otros que pueden incidir en que siquiera una mujer decida tratarse, quizás ahí encontramos una respuesta a por qué si las brechas de consumo se reducen entre hombres y mujeres, siguen habiendo más hombres en centros de rehabilitación. De acuerdo a la profesora Dorr, junto con Gorostegui, se apunta a que “en caso de la dependencia en mujeres, la bibliografía consigna menor visibilidad del consumo, mayor rechazo</p>	

<p>social mayor y daño en su autoimagen, lo que se agrava si son madres. Como consecuencia, ellas presentan mayor prevalencia de trastornos psicológicos y psiquiátricos, tales como ansiedad, depresión, Intentos de suicidio y trastornos de la alimentación”.</p>	
<p>LOC: ¿Por qué este peso social hacia las mujeres es tan intenso y asociado a la maternidad?</p>	
	<p>CITA DOCTORA DORR 4: Cuando hay madre alcohólica, por ejemplo, drogadicta, a los hijos le cuesta mucho el tema que la madre falla, y más diría yo que el padre es un esquema de distinta manera, de distinta manera. El padre tiene un rol muy fundamental en lo que sea la resolución para la adolescente, la identidad y para donde él se va a ir a enfocar.</p> <p>Y también tiene para el niño pequeño un rol fundamental en la seguridad. El padre le da seguridad y la madre le da incondicionalidad. Y esa incondicionalidad, al estar la madre víctima de una adicción, no funciona en forma continua. Es errática, algo que provoca mucha angustia en el niño. Un día sí, casi un día no va a llegar al colegio, un día no me llegó a buscar.</p> <p>Y en el fondo el juicio social que se hace hacia una mujer que es distante a hombres que son adictos, por ejemplo, y que están también en la misma situación que la mujer tenemos asignado históricamente desde, desde millones de años, el rol del cuidado, el rol del cuidado y el amarre de la casa, del hogar. Entonces, cuando la mujer está bajo</p>

	la dirección, como que deja de cumplir ese rol y pasa a tener que ser cuidada.
LOC: La adicción es un camino de altos y bajos, y curvas que no logran ser percibidas a un nivel que nos permita explicar qué ocurre realmente no solo al caer a una adicción, sino que también al decidir tratarla.	
LOC: Pero buscar ayuda no es para todos, o más bien para todas igual. La dificultad de las mujeres no solo va en el peso social de sus acciones sino que además, como te contaba hace unos minutos, en el hecho de que varias de ellas sufren violencia de género. ¿Qué medidas encontramos en este espacio? ¿Cómo se puede abordar y por qué sigue existiendo una deuda del Estado para abordar esto de manera integral?	
LOC: La adicción no tiene buenos y malos ¿o sí? ¿Este camino deja daños colaterales? ¿Qué pasa con las adicciones de las que menos se habla porque son menos “problemáticas”?  Y, también importante dato a la causa: ¿cómo salimos de esta? ¿Qué pasó el año 2008 cuando se logró reducir el consumo habitual de drogas como la marihuana y la cocaína?	
LOC: Esto, en los próximos capítulos de DEPENDENCIA, un podcast investigativo sobre el consumo de drogas en la población chilena, especialmente, en mujeres.	

Capítulo 2: Delirius Tremens

TEXTO/LOC	TÉCNICO
<p>LOC: INTRO: En la historia se han hecho cientos de películas, series, se han escrito libros sobre la adicción; pero retratarla es difícil cuando solo se observa desde un punto anexo.</p> <p>Esto es Dependencia, un especial de podcast que retrata el camino de las adicciones en mujeres en Chile. Porque no sirve observarlas, sin primero, reconocerlas.</p>	<p>CORTINA DE FONDO</p>
<p>LOC: En Latinoamérica, los problemas de adicción, particularmente al alcohol y drogas, han ido en aumento en las últimas décadas. Aunque las cifras varían entre países, Chile muestra una tendencia preocupante, ocupando primeros lugares en rankings en los que nadie quiere estar: los de consumo, sobre todo en jóvenes. En este capítulo, nos centraremos en las mujeres chilenas. Según el Informe Nacional de Drogas en Población General 2016-2017 del Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol (SENDA), el consumo de alcohol y drogas en mujeres ha mostrado un incremento sostenido. Pero, ¿cómo identificar los síntomas de adicción en ellas?</p>	<p>CORTINA: QUIEBRE</p>
	<p>CORTINA SONORA: MIX DE TESTIMONIOS DE MUJERES EN NOTICIAS</p> <p><a href="#">Mujeres luchan contra las drogas (2008)</a>  “Lo único en que pensaba era en drogarme”</p>

	<p><a href="#">Mujeres luchan contra las drogas (2008)</a> “Vendía todo lo que tenía más valor”</p> <p><a href="#">Chile adicto: país lidera consumo de drogas y alcohol en América (2019)</a> “ Todo empezó en una fiesta, no, si no te va a pasar nada”</p> <p><a href="#">Chile adicto: país lidera consumo de drogas y alcohol en América</a> “Empecé a los 13 años, más o menos, probando marihuana”</p>
<p>LOC: La brecha de consumo entre hombres y mujeres se ha ido acortando con el paso de los años. Es decir, si en los años noventa, la mayoría de los consumidores eran hombres, hoy en día, las mujeres están alcanzando en estadística estas cifras de consumo.</p>	
<p>LOC: Y a pesar de que es crucial entender que las adicciones no discriminan por género, sí existen diferencias en cómo se manifiestan y en las consecuencias que pueden traer a la salud de hombres y mujeres. En las mujeres, los efectos físicos del abuso de sustancias pueden ser más rápidos y severos, a pesar de que consuman menos cantidad que los hombres en un período similar. Cambios drásticos en el peso, aparición de moretones inexplicables o alteraciones en el ciclo menstrual pueden ser indicadores tempranos.</p>	
<p>LOC: el académico Carlos Ibáñez Piña, jefe de unidad de adicciones de la Clínica Psiquiátrica Universitaria de la Universidad de Chile, nos explica más.</p>	
	<p>CITA IBAÑEZ CAP 2-1:</p> <p>Me imagino que el principal síntoma para</p>

	<p>identificar la adicción es el consumo, pero existen otras señales tempranas que se puedan identificar que como comentaba primero, la pérdida de control del consumo es lo más importante. Más que el consumo mismo, es esto de no poder parar, de decir no, ya no voy a consumir esto, sino que esta semana no lo voy a hacer.</p> <p>Igual termino haciendo eso, eso es una señal de alarma. Otra señal que no he mencionado antes tiene que ver con el uso para aliviar el malestar. Entonces, una persona consume sustancias para manejar, por ejemplo, ansiedad o tristeza o insomnio. Eso es una señal de alarma. Eso no es tan. No es tan bueno. Significa que hace que la persona pierda después el control.</p>
<p>LOC: Por otro lado, en el plano emocional y conductual, las señales pueden ser variadas: desinterés en actividades que antes eran importantes, aislamiento social, cambios en el estado de ánimo, y un notable descuido en la higiene personal o en la apariencia. Es crucial no estigmatizar o asumir, pero sí estar alerta a estos signos, especialmente si se combinan con evidencia de consumo.</p>	
<p>LOC: A nivel familiar y del entorno cercano, es posible percibir cambios en las dinámicas de relación. La persona podría empezar a evadir compromisos, mostrar agresividad o irritabilidad sin razón aparente, e incluso enfrentar problemas laborales o académicos. Aquí, el papel de la familia es esencial, no solo en la identificación, sino en la intervención temprana.</p>	



	<p>CITA IBAÑEZ CAP 2-2:</p> <p>Otra señal de alarma que es bastante útil, que es la preocupación de la red familiar. Muchas veces en la familia, en la pareja, se dan cuenta de este problema antes que la persona. Entonces, y si hay otras personas que empiezan a decir Oye, mira, creo que estás tomando mucho. Oye, mira, me preocupa esto, esto que estás consumiendo. Eso es una muy buena señal de alarma para decir ah, mejor y mejor, pero que hay un punto bien importante, y es que en los trastornos por uso de sustancias son una dimensión desde lo más leve hasta lo más grave.</p>
<p>LOC: Hablando de intervención, puede surgir la duda: ¿cuándo es el momento adecuado para intervenir? En muchos casos, el reconocimiento por parte de la persona adicta puede ser un proceso lento. Sin embargo, si los síntomas y comportamientos afectan gravemente su calidad de vida o ponen en riesgo su integridad, es imperativo actuar. La intervención debe ser hecha con empatía, información y, si es posible, con el apoyo de profesionales.</p>	
<p>LOC: En Chile, los primeros días de intervención y rehabilitación son cruciales. Los centros especializados, muchos de ellos avalados por SENDA, ofrecen un abordaje multidisciplinario. Según el Manual de Atención Integral para Personas con Problemas de Consumo de Alcohol y Otras Drogas, el proceso comienza con una evaluación clínica para determinar el nivel de adicción y definir un plan de tratamiento.</p>	

<p>LOC: En el caso de las mujeres, el acceso, y el tratamiento se ven más lejanos. Solo una de cada tres personas actualmente siendo tratadas en centros de rehabilitación de drogas son mujeres. La ministra de la Mujer, Antonia Orellana, explica en profundidad este fenómeno y las políticas públicas que se pueden adoptar desde las redes del Estado centradas en violencia intrafamiliar para derivar a las mujeres a este servicio.</p>	
	<p>CITA MINISTRA ORELLANA: PENDIENTE</p>
<p>Para Anneliese Dorr, Doctora y magíster de la Universidad de Chile, las políticas públicas deben ser alboradas con mirada de largo plazo, que es lo que no ha ocurrido en el intercambio de gobiernos de los años previos.</p>	
	<p>CITA DORR CAP 2-1: Pero todas las políticas; todas las políticas que se emprendan, tienen que comenzar en la temprana infancia, es la prevención, y eso es lo único que nosotros habíamos hecho bien en toda la época caótica de los últimos años. Te diría en que se tomó una, se tomó una iniciativa, luego se deja, se vuelve a atrás. Esto, por la alternancia de gobiernos que complica poder ejecutar bien una política. En el primer Gobierno del presidente Sebastián Piñera, por ejemplo, se había hablado de tomar el modelo islandés de prevención, y con el cambio, eso quedó en nada.</p>
	<p>CORTINA: QUIEBRE DE TEMA</p>
<p>LOC: ¿Y qué pasa cuando fallamos? ¿Cuándo las intervenciones no llegan a</p>	

<p>tiempo y la persona, o en el caso estudiado en este podcast, la mujer, llega a su límite?</p>	
	<p>CITA IBAÑEZ CAP 2-1:</p> <p>Probablemente han escuchado delirium tremens. El delirium tremens es la manifestación más intensa, más grave, del síndrome de privación por el cuerpo, y eso es, que una persona al suspender el alcohol tiene una confusión muy grande. Se pierde en el tiempo y el espacio. No sabe dónde está, tiene alucinaciones, ve cosas que no están ahí. Son alucinaciones en general, muy, muy prolíficas.</p> <p>Muy amenazantes. Y la persona está muy excitada. Piensa que le va a pasar algo terrible. Entonces no se puede quedar quieta. Y esto se acompaña, además, de mucha inestabilidad autonómica. O sea, frecuencia cardíaca muy alta, presión arterial muy alta. Y eso es potencialmente mortal. Este es el caso más grave. Es un síndrome de privación y que requiere un tratamiento muchas veces. Eso, afortunadamente, no es lo más frecuente, lo más frecuente son síntomas moderados y que se pueden manejar incluso involuntariamente, sin necesidad de hospitalización.</p>
<p>LOC: Delirium tremens puede ser, o bien, el cierre de esta historia, o el inicio de una etapa de recuperación.</p>	
<p>LOC: Las políticas públicas, intervención antes del consumo, y la aplicación efectiva de herramientas de rehabilitación son esenciales, pero a la vez, son soluciones que forman parte de un paso más del camino de la recuperación. Porque la adicción es una</p>	<p>CORTINA DE CIERRE</p>

<p>enfermedad de por vida y que aún después de salir de la crisis, lleva sus complicaciones. ¿Cómo se sobrevive a esto? Hablaremos de ello en el siguiente capítulo de nuestro podcast. Dependencia.</p>	
--	--

### Capítulo 3: Salgamos de esta

LOC	TÉCNICO
<p>LOC: INTRO: En la historia se han hecho cientos de películas, series, se han escrito libros sobre la adicción; pero retratarla es difícil cuando solo se observa desde un punto anexo.</p> <p>Esto es Dependencia, un especial de podcast que retrata el camino de las adicciones en mujeres en Chile. Porque no sirve observarlas, sin primero, reconocerlas.</p>	<p>CORTINA DE FONDO</p>
<p>LOC: La rehabilitación de la adicción al alcohol y drogas es una etapa fundamental en el proceso de recuperación. En Chile, esta fase no es sólo un camino para superar la dependencia física y psicológica, sino también para enfrentar y superar los obstáculos socioculturales que, lamentablemente, se amplifican en el caso de las mujeres. Hoy, profundizaremos en esta travesía y en las particularidades que las mujeres chilenas enfrentan en este proceso.</p>	
	<p>Canción Rehab - Amy Winehouse</p>
<p>LOC: La rehabilitación en Chile comprende varias etapas, y cada una representa un paso hacia la recuperación y reintegración total. La desintoxicación es sólo el comienzo,</p>	

<p>donde se busca limpiar el organismo de sustancias nocivas. Sin embargo, el camino real de rehabilitación es largo y va más allá de la pura eliminación física del alcohol o las drogas.</p>	
<p>LOC: ¿Cómo se aborda actualmente este proceso de rehabilitación? Natalia Riffo, directora nacional del Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol.</p>	
	<p>CITA RIFFO - PENDIENTE</p>
<p>LOC: ¿Cómo operan estos sistemas en la práctica? Posterior a la desintoxicación, se inicia una etapa de terapia y asesoramiento. Aquí, las pacientes exploran las causas subyacentes de su adicción, aprenden estrategias para enfrentar y evitar las recaídas, y comienzan a reconstruir su autoestima y confianza. Las terapias pueden ser individuales, grupales o familiares, y todas son esenciales para abordar la enfermedad desde diferentes ángulos.</p>	
<p>LOC: Las mujeres, en particular, enfrentan desafíos únicos en esta etapa. En muchas culturas, incluida la chilena, la mujer lleva sobre sus hombros el peso de ser el pilar del hogar. La presión y el juicio social se intensifican cuando son madres. Las mujeres que deben dejar a sus hijos bajo el cuidado del Estado o de familiares mientras están en tratamiento enfrentan no sólo el dolor de la separación sino también el estigma de "abandono".</p>	
<p>LOC: Además, las mujeres en rehabilitación suelen lidiar con traumas que pueden ser causa o consecuencia de la adicción, tales</p>	

<p>como el abuso físico o sexual. Estos traumas, cuando no se abordan, pueden ser detonantes para recaídas. Por eso, es vital que los centros de rehabilitación ofrezcan un enfoque de género en sus terapias, considerando estas realidades.</p>	
<p>LOC: Otro punto a considerar es el retorno a la normalidad. Una vez que la mujer está lista para reincorporarse a su entorno habitual, el proceso no termina. El regreso puede estar lleno de desafíos, como enfrentar a personas o situaciones que fueron gatillos para el consumo, o lidiar con la discriminación y el rechazo de la sociedad.</p>	
<p>LOC: El apoyo post-rehabilitación es esencial. Los grupos de apoyo, las terapias continuas y el seguimiento médico son vitales para asegurar que la paciente no sólo regrese a la sociedad, sino que también prospere en ella. La red de soporte, que incluye a familiares, amigos y profesionales, juega un papel crucial en este proceso.</p>	
<p>LOC: Actualmente en Chile, una de las instituciones pioneras en este proceso es la Universidad de Santiago con su programa de certificación de profesionales terapeutas en rehabilitación de drogas, que incluso centra su trabajo en formar a personas que han salido de procesos de rehabilitación, y que a través de la academia pueden encontrar una forma más permanente de retribuir al sistema. Conversamos con la doctora Diana Kushner, profesora en Prevención y Rehabilitación de Drogas de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Santiago, sobre la relevancia</p>	

social del programa.	
	CITA PROFESORA - PENDIENTE
<p>LOC: La rehabilitación de la adicción en mujeres chilenas es un proceso complejo que va más allá del tratamiento médico. Las implicaciones sociales, culturales y emocionales que enfrentan las mujeres en este camino demandan un enfoque comprensivo, empático y especializado. Reconocer estos desafíos y trabajar para superarlos es esencial para garantizar una recuperación verdaderamente exitosa. Es responsabilidad de todos, como sociedad, ofrecer el apoyo y comprensión necesarios en cada etapa de este viaje hacia la recuperación.</p>	

#### Capítulo 4: A prevenir

LOC	TÉCNICO
<p>LOC: INTRO: En la historia se han hecho cientos de películas, series, se han escrito libros sobre la adicción; pero retratarla es difícil cuando solo se observa desde un punto anexo.</p> <p>Esto es Dependencia, un especial de podcast que retrata el camino de las adicciones en mujeres en Chile. Porque no sirve observarlas, sin primero, reconocerlas.</p>	CORTINA DE FONDO
	CORTINA QUIEBRE
	<p>Cita PROFESORA DORR CAP 3-1:</p> <p>Aquí, sería bueno que se observe el modelo</p>

	islandés, mira, te cuento...
	<p>CORTINA BREVE Y NOTICIAS:</p> <p>Compilado de noticias nacionales por el modelo islandés</p> <p><a href="#">TVN</a>  <a href="#">MEGA</a>  <a href="#">CHV</a></p>
<p>LOC: La prevención del consumo de drogas es un tema que ha tomado relevancia en las últimas décadas, y a nivel global, diversos modelos se han propuesto para abordar este desafío. Cada país o región ha adaptado estrategias según sus necesidades, contextos y culturas. En este episodio, exploraremos algunos modelos de prevención que han demostrado ser exitosos en diferentes partes del mundo, y nos preguntamos: ¿Alguno de ellos tiene enfoque de género?</p>	
<p>LOC: Comencemos con Islandia. En la década de 1990, este país nórdico tenía uno de los índices más altos de consumo de alcohol y drogas entre adolescentes de toda Europa. Sin embargo, en dos décadas, Islandia revirtió esta situación. ¿Cómo lo hicieron? Implementó el modelo "Juventud en Islandia", centrado en aumentar el tiempo que los jóvenes pasan con sus padres, fortalecer la participación en actividades extracurriculares y limitar el tiempo nocturno fuera de casa.</p>	
	<p>CITA PROFESORA DORR CAP 3-2</p> <p>el modelo de Islandia, que es un modelo preventivo para evitar el consumo de drogas, el consumo de marihuana, alcohol y</p>



	<p>cigarro, que lo empezaron a hacer los islandeses porque tenían la cifra más alta de toda Europa. En diez años, las cifras se desplomaron y pasaron a ser el ejemplo de Europa. ¿Y qué es lo que hicieron? Si no hicieron una cosa tan cara. Lo que hicieron, es que evaluaron a toda su población en primero que nada y después aplicaron un sistema que era, -desde el presidente enfocado en esto,- donde se involucra más a los padres en la tarea.</p> <p>Se les empezaba a los niños a hablar del tema del daño, la droga. Desde kinder, desde muy niño. Por supuesto que con el mensaje, adaptado al desarrollo cognitivo del niño.</p>
<p>LOC: La académica Anneliese Dorr nos habla del primer pilar, cómo se desplomaron las cifras de consumo en Europa, y pareciera que el enfoque de hablarle a los niños sobre drogas y cómo evitarlas es esencial, pero no es lo único.</p>	
	<p>CITA PROFESORA DORR CAP 3-3</p> <p>El segundo pilar fue que los padres estuviesen más tiempo con sus hijos, porque tú puedes llegar a tu casa, Saluda a una mamá. ¿Todo bien? ¿Si oye, yo voy a meter a la pieza, no? Entonces se les exige a los padres estar por lo menos una hora al día con sus hijos. ¿Pero espera, que quiere decir? Oye. ¿Me acompañarías a que me acompañara?</p> <p>¿Entonces tú ves ahí a tu niño como está que paso todo el rato en el chat? ¿Qué tan distinto? Acompañeme a que se lea lo que</p>

	<p>sea. Vamos a ver, a ordenar lo que sea un tiempito. Pero no es en una, en una actitud no natural. Me gustaría que me conversara. Los jóvenes son muy pudorosos, los adolescentes también.</p> <p>Lo otro son los hábitos familiares que no se pueden dejar, como la comida en familia, que no sea cada uno en su pieza. Son las cosas que se piden por parte de los padres y por parte del colegio. No solamente esto que hacer prevención sobre los efectos dañinos, sino que a cada niño se lo evalúa; ¿cuáles son sus potencialidades para darle la oportunidad de que las desarrolle en un extraprogramático?</p> <p>Es que bueno, para el atletismo, para el atletismo el que es bueno para natación, natación es que fueron parten y parte en el que bueno para la literatura taller de literatura.</p>
<p>LOC: ¿Qué otros modelos existen? Siguiendo con Europa, Portugal ofrece otro enfoque innovador. En el 2001, Portugal descriminalizó la posesión de drogas para consumo personal. En lugar de enfrentar penas judiciales, quienes son encontrados con pequeñas cantidades son derivados a comisiones de disuasión compuestas por expertos legales, médicos y sociales. Esta política ha llevado a una reducción en las muertes por sobredosis y en enfermedades relacionadas con el consumo de drogas.</p>	
<p>LOC: En Australia, el enfoque estuvo en la educación. A través del programa "Good Sports", que trabaja con clubes deportivos para promover ambientes libres de drogas y</p>	

<p>alcohol. La idea es simple pero efectiva: al crear entornos deportivos saludables, los jóvenes tienen menos probabilidad de iniciar el consumo.</p> <p>En Estados Unidos, el modelo "DARE" (Drug Abuse Resistance Education) se ha extendido en las escuelas, enfocándose en educar a los niños desde temprana edad sobre los peligros del consumo de drogas. A través de la formación y el empoderamiento, buscan dotar a los jóvenes de herramientas para resistir la presión social.</p>	
<p>LOC: Todo suena bien, pero ¿notan que algo está quedando fuera? En los capítulos previos del podcast hablamos sobre cómo la carga de la adicción es más fuerte en las mujeres, incluso cuando son jóvenes. Su forma de llegar al consumo adictivo de drogas y cómo eventualmente decidir salir de este consumo, debe ser abordado con perspectiva de género. Esto lo enfatizó la ministra Antonia Orellana.</p>	
	CITA MINISTRA ORELLANA
<p>LOC: ¿Cómo se podrían aplicar estos modelos en Chile? Se lo preguntamos a Natalia Riffo, directora nacional del Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol.</p>	
	CITA RIFFO
<p>LOC CIERRE: El consumo de drogas es un desafío global, pero la prevención efectiva es posible, como lo demuestran estos modelos. Desde el enfoque comunitario de Islandia hasta la descriminalización en</p>	

<p>Portugal, cada estrategia ofrece lecciones valiosas. Es esencial que los países compartan sus experiencias, aprendan unos de otros y, sobre todo, entiendan que la prevención requiere un esfuerzo colectivo y adaptado a la realidad de cada comunidad.</p>	
---	--