

Titulo:

Prevalencia de consumo de Sustancias Psicoactivas en estudiantes de cuarto y quinto grado de básica primaria en un colegio de estrato socioeconómico 1-2 de Medellín, en el segundo semestre del 2007.

Autores:

Ana Catalina Cadavid.
Daniela Rojas Campos.

RESUMEN

Si alguien esta más expuesto a convertirse en víctima por el inicio o consumo de drogas; son los adolescentes y ahora también los niños.

El aumento en el índice de consumo de drogas entre adolescentes es cada vez mayor, muchos de ellos, aún estudiantes que cursan estudios escolares.

El consumo de sustancias psicoactivas, modifica y altera el comportamiento psicológico, físico y social de una persona, además de ocasionar dependencia física y emocional.

El consumo, fomento y la distribución de drogas, es causa de conflictos, extorsiones, desgracia familiar, compromiso delictual, degeneración de la juventud y autodestrucción física mental.

La farmacodependencia es un problema de salud pública en el país. Los registros estadísticos ilustran que la población de mayor riesgo frente al consumo de drogas siguen siendo los adolescentes de ambos sexos. El consumo y abuso de drogas legales como el alcohol y el tabaco se constituyen en la puerta de inicio para el consumo de otras drogas ilegales.

El análisis de las probabilidades de iniciar el consumo de una sustancia demuestra que esto ocurre desde edades muy tempranas, en especial para el consumo de drogas legales. Sin embargo es notorio que a partir de la pubertad (12 años) las probabilidades de consumo aumentan drásticamente como lo muestra el estudio.

Surge entonces la necesidad de identificar la prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas en niños a temprana edad, por lo cual se obtendrá información de escolares en este estudio de los grados cuarto y quinto de básica primaria en un colegio de estrato socioeconómico 1-2 de Medellín en el segundo semestre de 2007, lo cual permitirá ampliar el conocimiento sobre la edad de inicio, tipo de sustancias empleadas y diferencias en el consumo por sexo, edad y grado en esta población. Con esto se pretende contribuir al diseño de planes de prevención que se puedan implementar en los proyectos educativos institucionales así como en los programas de salud pública a nivel local y nacional.

Palabras claves:

Sustancias Psicoactivas, consumo, Estudio Descriptivo, niños de básica primaria.

ABSTRACT

If this someone more exposed to turning into victim in the beginning or consumption of drugs; they are the teenagers and now also the children.

The increase in the index of consumption of drugs between(among) teenagers is every time major, many of them, still(yet) students who deal school studies.

The consumption of psychoactive substances, it(he,she) modifies and alters the psychological, physical and social behavior of a person, beside causing physical and emotional dependence.

The consumption, promotion and the distribution of drugs, is a reason of conflicts, extortions, familiar(family) misfortune, commitment delictual, degeneracy of the youth and physical mental self-destruction.

The drug addiction is a problem of public health in the country. The statistical records illustrate that the population of major risk opposite to the consumption of drugs they continue being the teenagers of both sexes. The consumption and abuse of legal drugs like the alcohol and the tobacco are constituted in the door of beginning for the consumption of other illegal drugs. The analysis of the probabilities of initiating the consumption of a substance demonstrates that this happens from very early ages, especially for the consumption of legal drugs.

The analysis of the probabilities of initiating the consumption of a substance demonstrates that this happens from very early ages, especially for the consumption of legal drugs. Nevertheless it(he) is well-known that from the puberty (12 years) the probabilities of consumption increase drastically like it shows the study.

It(He,She) arises then the need to identify her(it) was prevailing of consumption of psychoactive substances in children to early age, for which information of students will obtain in this fourth and fifth study of the degrees of basic primary in a college of socioeconomic stratum 1-2 of Medellin in the second semester of 2007, which will allow to extend the knowledge on the age of beginning, type of used substances and you differ in the consumption for Sex, age and degree in this population. With this it(he,she) is tried to contribute(pay) to the design of plans of prevention that could be implemented in the educational institutional projects as well as in the programs of public health to local and national level.

KEY WORDS

Psychoactive substances, consumption, Descriptive Study, children of basic primary.

INTRODUCCIÓN

En las últimas décadas, los problemas de drogas han sido objeto de alarma y preocupación de distintos gobiernos, entidades públicas y privadas, investigadores, familias, médicos etc. El fenómeno de abuso de drogas no es un problema aislado de una sociedad concreta sino que tiene un carácter transnacional que afecta a muchos colectivos y que requiere de estrategias conjuntas tanto a nivel internacional como local desde y con todos los agentes preventivos posibles para abordarlo.

Sin embargo para comprender el alcance del problema y lograr posiciones idóneas que comprometan a todos los estratos y estamentos sociales es necesario profundizar en este tema, desmontar estereotipos sociales y objetivizar el dramatismo existente en torno a los problemas de las drogas. Generar un cambio de actitudes es necesario para realizar una intervención preventiva eficaz.

Materiales y métodos:

Enfoque metodológico

Este estudio tiene un enfoque, hacia el campo cuantitativo.

Tipo de estudio

Se trata de un estudio descriptivo de corte transversal .

Diseño muestral

Se utilizó la aplicación de la encuesta telefónica, para realizar el análisis en dos etapas:

1. Etapa descriptiva: donde se describe el consumo y prevalencia de sustancias psicoactivas legales tales como: alcohol, cigarrillo y tranquilizantes; sustancias ilegales como marihuana, hongos y ácidos, inhalantes.
2. Etapa analítica: Exploración de la asociación del consumo y de los factores de riesgo asociados, con cruce de variables para estimar las medidas de asociación entre las diferentes sustancias y factores asociados.

Población de estudio

El tamaño de la población escolar corresponde a todos los estudiantes de cuarto y quinto grado de básica primaria en un colegio de estrato socioeconómico 1-2 de de Medellín, con un total de 252 alumnos.

Unidad muestral

Se tomaron como unidad de muestreo los grupos académicos de los grados cuarto y quinto del colegio encuestado.

Unidad de análisis

Alumnos de cuarto y quinto grado del colegio de Medellín estrato 1-2.

Control de sesgos de información

Se impartieron instrucciones para el diligenciamiento de la encuesta antes del inicio de la sesión. La encuesta será anónima y autoaplicada. Para el control del sesgo de información utilizamos la encuesta telefort, incluyendo preguntas claves de factores de riesgo.

Descripción de las variables

Género – edad – escolaridad – convivencia – forma en que los padres asumen el castigo – logros faltantes en el curso anterior – forma de resolver los problemas – saber que son los SPA – alguno de sus padres consume SPA – alguno de sus amigos consume SPA – consumo de SPA por el individuo – frecuencia de consumo de SPA por el individuo – edad de inicio – iniciador en el consumo – motivaciones para el consumo de SPA.

Instrumentos de recolección:

Se utilizó la encuesta Telefort con algunas modificaciones con el fin de determinar factores de riesgo pertinentes; dicha encuesta se autoaplicó a los estudiantes de cuarto y quinto grado de básica primaria del colegio República de Venezuela municipio de Medellín en forma anónima.

Técnicas de recolección de la información:

Se escogieron los grupos de cuarto y quinto grado de básica primaria de un

colegio de estrato socioeconómico 1-2 de Medellín. En coordinación de la rectora del colegio y coordinadora de primaria, la encuesta fue autodiligenciada por cada a estudiante.

El total de las encuestas revisadas serán entregadas al investigador para ser procesadas en Telefort.

Critica del dato:

En el terreno: En el momento que el estudiante llene la encuesta debe hacerlo con lapicero negro y rellenar completamente cada circulo, al entregarla , será revisada por el encuestador y así corregir las incongruencias encontradas en compañía del encuestado, en caso de encontrar errores será entregado un nuevo formato para evitar errores en el dato.

En el dato: El programa Telefort, estará programado para que solo acepte los datos que estén debidamente marcados y de esta forma los arrojará como validos.

Consideraciones éticas:

La población estudiada está en un rango de edad entre 8 y 14 años de edad aproximadamente. Se informó a través de una carta a la rectora de la institución, acerca del tipo de estudio que se realizará, anexando consentimiento informado para ella y padres de familia, que previamente aprobados, permitieran la realización de la encuesta, la cuál será anónima, voluntaria y autoaplicada. Para poder respetar las consideraciones éticas, como la confidencialidad y los principios de autonomía. Los resultados de este estudio será aplicado para la misma población elegida y se le informará a la institución de los programas de prevención que pueda generar dicho estudio.

RESULTADOS

De la discriminación de resultados, dentro de los consumidores en potencia es claro el consumo de S.P.A ilegales como inhalantes, marihuana, hongos y ácidos.

Y de S.P.A legales como tranquilizantes, licor, cigarrillo.

Del total de general femenino el 82,5%, no consume contra el 17,5% que si lo

hace, siendo para el sexo masculino superior el consumo con un 23,2% contra un 76,8% no consumidor.

De 126 estudiantes del género femenino un total de 16 (rango de edad de 10 a 14 años), manejan una frecuencia de consumo de alguna S.P.A dentro del último año, 3 de ellas en el último mes, 2 de ellas en la última semana, 103 de ellas (rango de edad de 8 a 14) nunca ha consumido, 1 de ellas solo una vez en la vida y 1 de ellas no contestó nada.

De 125 estudiantes del género masculino un total de 16 (rango de edad de 10 a 14 años), manejan una frecuencia de consumo de alguna S.P.A en el último año, 4 de ellos en el último mes, 2 de ellos en la última semana, 92 de ellos (rango de edad de 8 a 14) nunca ha consumido, 2 de ellos todos los días, 4 de ellos solo una vez en la vida, y 5 de ellos no contestó nada.

Podemos concluir que la frecuencia de consumo de alguna S.P.A, para el género masculino y femenino en el último año es igual, y que evidentemente el total de estudiantes que se abstienen de consumir es superior para el género femenino.

La edad de inicio de consumo para el género femenino está en la edad de 12 años con un total de 10 estudiantes, seguido de 5 que no respondieron y de 4 a la edad de 10 años, para un total de 23 en el rango de edad de 8 a 13 años.

La edad de inicio para el sexo masculino es igual para las edades de 11 y 12 años de edad con un total de 7 estudiantes para cada edad, seguido de 11 que no respondieron. Para un total de 27 en el rango de edad de 5 a 13 años

De 51 estudiantes consumidores, el 2,0% de ellos inició consumo a la edad de 5 años, el 7,8% a la edad de 8 años, el 11,8% a la edad de 9 años, el 15,7% a la edad de 10 años, el 17,6% a la edad de 11 años, el 33,3% a la edad de 12 años y el 9,8% a la edad de 13 años y el 2,0% a los 14 años de edad.

Es evidente que el porcentaje superior de edad de inicio esta en la edad de 12 años seguido de la edad de 11 años 10 y 9 respectivamente.

El mayor porcentaje en consumo lo tiene el grado cuarto con un porcentaje del 22,6%, contra el 17,4% de quinto. En comparación con el 82,6 % de abstinencia del grado quinto contra el 76,6% del grado cuarto.

Se puede concluir que el grado quinto tiene menor porcentaje de alumnos

consumidores y mayor porcentaje de alumnos que se abstienen del consumo. El 90,5% de los no consumidores vive con padre y madre, comparado con el 9,5% que consume y vive con ambos padres, diferencia contundente que muestra los beneficios de convivir con los dos. El porcentaje de alumnos que es consumidor y vive solo con la madre corresponde al 17,0% contra un 83,0% que esta en las mismas condiciones pero no consume. Diferencia amplia de influencia.

El porcentaje mayor de consumo corresponde al 60% los cuales conviven con otros familiares diferente madre padre. Aspecto relevante. El 42,9% de los estudiantes que conviven solo con el padre consume, contra el 57,8 por ciento en las mismas condiciones pero que no consume.

El 61,5% de los consumidores del total general de la forma de castigo, es castigado con groserías, seguido del 56,5% castigado con golpes, el 8,0% no es castigado, el 13,8% es castigado con regaños el 30,0% no responde.

El 92,0% de los no consumidores del total general de cada forma, no es castigado de ninguna manera, seguido del 86,2% con regaños, con golpes, el 43,5% con golpes,

Relevante el porcentaje de 92,0% de los no consumidores con respecto a la no forma de castigo en contraste con el 61,5 % consumidor que recibe castigo con groserías.

El 75,0% del total general de más de cinco logros reprobados es consumidor, seguido del 59,5% de dos a cinco logros reprobados. En contraste con el 95,7% que no reprobó ningún logro y que efectivamente no es consumidor, seguido del 75,0% que está en iguales condiciones y solo reprobó un logro.

El 64,3% del total de los si consumidores tiene presente que alguno de sus padres consume S.P.A, seguido del 14,9% que consume, pero que dice no saber del consumo de ninguno de los dos padres.

El 85,1% del total general de los no consumidores tiene presente que ninguno de sus padres consume S.P.A, seguido del 35,7% que si sabe de alguno pero que no consume.

El 60,3% del total general de los si consumidores, tiene presente que alguno de sus amigos consume S.P.A, seguido del 4,0% que esta en iguales condiciones pero que no tiene amigos consumidores.

El 96,0% del total general de los no consumidores no tiene amigos

consumidores, seguido de el 39,7% en iguales condiciones pero que si reconoce a amigos consumidores.

El 82,6% del total de los si consumidores resuelve sus problemas con groserías, seguido del 75,0% que lo hace con golpes.

El 96,0% del total de los no consumidores resuelve sus problemas alejándose, seguido del 91,7% que lo hace por medio de dialogo, el 84,6% a través de discusión y el 80,0% a través de discusión y dialogo.

Un porcentaje del 100% del total general del género masculino, consume inhalantes, seguido del 50,2% que no lo hace.

Para el género femenino el 49,8% del total general no consume inhalantes.

El 1,4% que consume inhalantes se encuentra en la edad de 10 años, quedando en duda aquellos que no responden.

El 71,4% del total general del género masculino consume marihuana, contra el 28,6% del total del género femenino que también lo hace.

El 23, 1% del total de los consumidores, esta en la edad de 14 años, seguido del 5,7% y el 1, 4% que se encuentra entre las edades de 9 y 10 años, respectivamente.

El 97,1% del total de los no consumidores esta en la edad de 10 años, seguido del 76,9% en la edad de 14 años y de el 95% y 94,3% en la edad de 13 años y 9 años respectivamente.

El 100% de total general del género masculino consume hongos y ácidos, seguido del 50,2% que no lo hace.

El 49,8% del total general del género femenino no consume.

El 1,4% correspondiente al consumidor de hongos y ácidos refiere a la edad de 10 años.

Los resultados muestran que del total de alumnos consumidores (51) 20%, solo 1 estudiante respondió ser consumidor de tranquilizantes.

El 100% del total general del consumidor de tranquilizantes corresponde al género masculino.

El 1,4 % del total general corresponde al consumidor de tranquilizantes ubicado en la edad de 10 años de edad.

El 59,5% del total general, es consumidor de licor y pertenece al sexo masculino.

El 40,5% del total general , es consumidor de licor y pertenece al sexo

femenino.

El 46,2% de los consumidores de licor esta en la edad de 14 años, seguido de 15,4% en la edad de 12 años y el 14,5% y 14,3% en las edades de 9 y 10 años.

El 58,1% del total general de los consumidores de cigarrillo corresponde al género masculino, el 41,9% del total general corresponde al género femenino.

El 51, 4% del total general de los no consumidores de cigarrillo corresponde al género femenino, contra el 48,6% del género masculino.

El 61, 5% del total de los consumidores de cigarrillo esta en la edad de 14 años, seguido de el 30,0% de los consumidores en la edad de 13 años,

El 92,8% de los no consumidores de cigarrillo esta en la edad de 10 años.

Conclusiones:

1. Las sustancias legales de mayor consumo entre los estudiantes son cigarrillo y licor. Dentro de las sustancias ilegales es la marihuana la de mayor consumo. Siendo el genero masculino el de mayor riesgo para el consumo.

2. Las sustancias ilegales menos frecuentes son los inhalantes, hongos y ácidos.

3. Las sustancias legales menos frecuentes son los tranquilizantes.

4. El índice de abstención entre los estudiantes es para la cocaína, heroína, éxtasis, basuco, cacao sabanero, popper.

5. La forma de castigo que los padres asumen, el tener un amigo o padre consumidor, de sustancias aumenta la probabilidad para el consumo de sustancias psicoactivas.

6. La integración familiar es un factor protector para el consumo de sustancias psicoactivas.

7. El alcohol y el cigarrillo son consideradas las puertas de entrada para otras sustancias.

8. El perder de dos a cinco o más de cinco logros en el colegio es una constante para el mayor índice de consumo.

Recomendaciones:

Debemos trazarnos objetivos y metas para garantizar avances sustanciales respeto a los derechos de la niñez y la adolescencia, para ello se requiere de un accionar coordinado con la sociedad civil y con las organizaciones sociales, así como de la participación activa de todos los Colombianos. En consecuencia, exige sumar esfuerzos, concertar, movilizar y desarrollar alianzas estratégicas con los diversos agentes institucionales involucrados en la gestación de una mejor calidad de vida para la niñez y adolescencia. Algunas alternativas de solución que pueden ser útiles para la protección de la niñez y la adolescencia:

Implementar un sistema de información que recoja y actualice los datos sobre la situación real de toda la niñez y adolescencia del país subdividido en regiones. Por ejemplo ¿cuántos asisten a la escuela?, ¿cuántos realizan trabajos altamente riesgosos?, ¿cuántos consumen drogas?, etc.

Formación de una Comisión Multisectorial constituida por los representantes de los sectores: Gobierno y sus ministerios, ONG's especialistas en temas de Drogas , Defensoría del Pueblo, y la Sociedad Civil, con la finalidad de elaborar un plan regional para la protección de la niñez y la adolescencia.

Plantear proyectos de ley para el sistema de justicia especializado en niñez y adolescencia, que asegure la protección de sus derechos.

Crear servicios y espacios especializados para la atención integral de la niñez y adolescencia.

*Tener en cuenta en todos los programas de prevención para el consumo los factores de riesgo familiares.

*Realizar un estudio de consumo en población general.

*Las prevalencias de consumo de las sustancias psicoactivas deben ser un parámetro para realizar vigilancia epidemiológica en estas áreas las cuales son tenidas en cuenta para esta actividad.

Bibliografía

1. Patton G, McMorris B, Toumbourou J, Hemphill S. Puberty and the Onset of Substance Use and Abuse. *Pediatrics* 2004;114:300-306.
2. Weilandt A. Fecha desconocida. La drogadicción, su impacto en la sociedad y rol del trabajador social en la drogadicción. México. Disponible desde Internet en: <http://La drogadicción y su impacto en la sociedad-Monografías_com.htm> (Con acceso el 11 de Noviembre del 2006)
3. Hollister L. Drogas de abuso. En: Katzung B. *Farmacología Basica Clínica*. 6ª ed. México: El Manual Moderno; 1996.p.581-596.
4. Medina M, Cravioto P. Sistemas de información sobre adicciones. En: De la Fuente J, Tapia R, Lezana M. *La Información en salud*. México:McGraw-Hill Interamericana;2002.p.123-136.
5. McIntosh J, Gannon M, McKeganey N, MacDonald F. Exposure to drugs among pre-teenage schoolchildren. *Addiction* 2003; 98:1615-1623.
6. Jones R, Marcer H, Haig S. What paediatricians should know about young people and drugs in the UK. *Arch. Dis. Child. Ed. Pract.* 2006;91:81-86.
7. Castro C, Durán E. Crecimiento y desarrollo. En: Rojas E, Sarmiento F. *Pediatría. Diagnóstico y Tratamiento*. 2ª ed. Bogotá: Celsus;2003.p.57-60.
8. Needlman R. Crecimiento y desarrollo. En: Behrman R, Kliegman R, Jenson H. Nelson. *Tratado de Pediatría*. 17ª ed. Madrid: Elsevier; 2004.p.51-53.
9. Almonte V. Fecha desconocida. Niñez abandonada y drogadicción. México. Disponible desde Internet en: <http://Monografías_com.htm> (con acceso el 11 de Noviembre del 2006).
10. Pili M. Epidemiología y Prevención de los Problemas Relacionados con el Alcohol. En: Martínez F, Antó J, Castellanos P, Pili M, Maset P, Navarro V. *Salud Pública*. Madrid: McGraw-Hill-Interamericana;1998.p.659-677.
11. Collier D. The Genetics of Cannabis Involvement in Humans: a Genetic Epidemiological Perspective. (Commentaries). *Addiction* 2006;101:780-

781.

12. Jaffe S. Abuso de sustancias en jóvenes. En Parmelee D. *Psiquiatría del Niño y el Adolescente*. Madrid: Harcourt Brace de España;1998.p.241-249.
13. Werner M, Joffe A, Gram. A. Screening, Early Identification, and Office-based Intervention With Children and Youth Living in Substance-abusing Families. *Pediatrics* 1999;103:1099-1112.
14. Míguez H. *Uso de Sustancias Psicoactivas. Investigación Social y Prevención Comunitaria*. Buenos Aires: Paidós;1998.p.29.
15. Rodríguez E, Duque L. *Estudio Nacional de Sustancias Psicoactivas en Colombia*. Ministerio de Justicia. Dirección Nacional de Estupeficientes. Fundación Escuela Colombiana de Medicina. Fundación Santa Fé. Bogotá 1993.
16. Rodríguez E. *Consumo de Sustancias Psicoactivas en Colombia*. Bogotá: AlfaOmega;1996. p. 11-15,43.
17. Programa Presidencial Rumbos. *Juventud y Consumo de Sustancias Psicoactivas: Resultados de la Encuesta Nacional de 2001 en Jóvenes Escolarizados de 10 a 24 años*. Presidencia de la República de Colombia. Bogotá, 2002.
18. *Prevalencia de Consumo de Sustancias Psicoactivas y Factores Asociados: Resultados de la Investigación en Jóvenes Escolarizados del Departamento de Antioquia 2003*. Gobernación de Antioquia. Dirección Seccional de Salud de Antioquia. Comité Departamental de Prevención en Drogas. E.S.E. Carisma. Instituto de Ciencias de la Salud CES. Medellín, 2003.

