

**UNIVERSIDAD DE MANIZALES
FACULTAD DE MEDICINA
CENTRO DE INVESTIGACIONES**

ARTÍCULO



**CARACTERIZACION DE LA INFLUENCIA DE LOS FACTORES DE RIESGO EN EL
USO INDEBIDO DE SUSTANCIAS PSICOATIVAS (UISPA) EN LOS ESTUDIAN-
TES DE NOVENO, DIEZ Y ONCE DEL "INSTITUTO CHIPRE" Y MEDICIÓN DEL
CONSUMO DE LOS ESTUDIANTES DEL MISMO COLEGIO**

Responsables:

**ANGELA MARIA ARANGO B.
DIEGO ARMANDO FRANCO
DIANA MILENA JARAMILLO
SERGIO ARTURO LONDONO LUNA
ALEJANDRO LOPEZ MUÑOZ
ALEJANDRO LOPEZ SALAZAR
LUISA FERNANDA MIER CASTAÑO
PAULA ANDREA OCAMPO G.
CESAR RICARDO ORTEGA
CATALINA SALAZAR ARROYAVE
PAULA ANDREA VILLEGAS O.**

ASESORES

**JOSE JAIME CASTAÑO CASTRILLON
SANDRA PATRICIA GONZALEZ**

NOVIEMBRE 2004

Caracterización de la Influencia de los Factores de Riesgo en el Uso de Sustancias Psicoactivas en los Estudiantes de Noveno, Diez Y Once del "Instituto Chipre" Y Medición del Consumo de dos Estudiantes del Mismo Colegio

RESUMEN

El objetivo de este estudio fue Identificar los factores de riesgo asociados al consumo indebido de sustancias psicoactivas así como el uso de las mismas en los estudiantes del "Instituto Chipre" en la ciudad de Manizales. La población incluida fueron 350 estudiantes (174 mujeres, 175 hombres y 1 faltante) de los grados noveno, décimo y undécimo grado del Instituto Chipre. Se utilizaron 2 encuestas, las cuales fueron totalmente anónimas e incluían los factores de riesgo y el consumo de sustancias psicoactivas. Es un estudio estructurado, cuantitativo, transversal, no experimental.

Las variables estudiadas fueron: Influencia del nivel socioeconómico y cultural, influencia de la composición o descomposición familiar, la presión grupal, causas que motivan al consumo; de las cuales las mas relevantes son el factor socioeconómico y cultural, composición familiar e influencia de pares y de la sociedad. El promedio de edad de los encuestados fue 15.86 años. Los resultados fueron: de los trescientos cincuenta estudiantes encuestados un cincuenta y tres por ciento (53%) de ellos consume drogas (186 estudiantes), teniendo mayor incidencia el consumo de marihuana con un 16%, seguida de los tranquilizantes y sedantes con un 13% y en menor grado de consumo otras como LSD, cocaína, éxtasis, heroína, inhalantes, entre otros. El 47% restante afirma no haber consumido drogas nunca en su vida (164 estudiantes).

En comparación con los estudios hechos en la población general de Manizales por la Secretaria de Salud se observa un consumo de alcohol del 86% frente a nuestro estudio que revela consumo de 73% en los estudiantes del colegio Chipre y se observó también un consumo de cigarrillo de alrededor del 25% mientras que para la población del colegio Chipre el porcentaje se eleva al 48%.

Palabras claves: factores de riesgo, sustancias psicoactivas, adolescentes, uso y abuso de drogas

ABSTRACT

The objective of this study was to identify the risk factors involved in the abuse of psychoactive substances and also their use among the students of the "Instituto Chipre" in Manizales city. The population included were 350 students (174 girls, 175 boys and 1 missing) attending ninth, tenth and eleventh grade in the Instituto Chipre. 2 Kinds of surveys were used; both of them were totally anonymous and included the risk factors and the use of psychoactive substances. This is a structured, quantitative, transversal, non experimental study.

The studied variables were: The influence of the socioeconomic and cultural level, influence of the composition of familiar nucleus, group pressure, causes that motivate consumption; speaking of which the most relevant are the socio economical and cultural factors, family composition and peer and society influence. The age average of the young surveyed was 15.86 years.

Results: Of the 350 students surveyed, fifty three percent (53%) of them uses drugs (186 students), being marihuana the most incident drug of abuse with 16%, followed by tranquilizers and sedatives 13% and in smaller degree the use of other drugs such as LSD, cocaine, ecstasy (MDMA), heroin, inhalants, among others. The remainder 47% affirms not have consumed drugs never in their lives (164 students).

In comparison with the studies made in the general population of Manizales by the Health department we observe a difference in the incidence of use of alcohol, being 86% of the population surveyed consumers of alcohol versus the results of our studies which revealed that 73% of the students in the "Instituto Chipre" used alcohol. We also detected smoking habits in approximately 25% of the young studied by the Health Department against our findings revealing a higher percentage of 48%.

Key words: risk factors, psychoactive substances, adolescent, use and abuse of drugs.

INTRODUCCIÓN

Diferentes estudios realizados a niveles tanto nacional como local muestran una alta incidencia en el consumo de sustancias psicoactivas tanto legales como ilegales (1, 2,,3).

En base a los reportes entregados por dichos estudios, se ha visto que a nivel local (en Manizales) existen aún muchos grupos poblacionales en los que no se han identificado factores de riesgo que potencialmente influyan o favorezcan el consumo de sustancias psicoactivas.

Reconociendo que las actitudes familiares, componentes personales, la sociedad y la influencia de pares han sido designados a nivel mundial como los principales factores de riesgo en el consumo de psicoactivos (1,4,5,6,7,8,9); el propósito de esta investigación es identificar los de mayor incidencia, para actuar sobre ellos y de esta forma reducir significativamente los índices locales de consumo (1,2,3,10).

Dentro de los tópicos mencionados anteriormente, existen condiciones que hacen que los jóvenes recurran a buscar alternativas fuera de las convencionales para recrearse o para sustento a causa de una clase social baja (11), lo que convierte a los adolescentes en transmisores de una cadena que tiene a las sustancias psicoactivas como un actor dinámico en sus vidas y como centro de apoyo al cual dirigirse constantemente y ante diferentes circunstancias de la vida.

Este estudio se enfoca directamente, en establecer una clasificación de caracteres

que llevan al consumo, agentes motivadores para las conductas de consumo, conciencia sobre dicho consumo, características y repercusiones de las sustancias, así como definir el área con mayor incidencia del problema. Dicho de otra forma se intenta hacer una clasificación en el orden macro y micro social (12) para así relacionar comportamientos desencadenados por estas sustancias y su impacto a nivel individual, colectivo, familiar y en la comunidad, ya sea a nivel de galerías o como sumadores de un registro municipal (13).

Por esto se ha decidido realizar la investigación en el grupo de estudiantes de los grados noveno, décimo y once del Instituto Chipre para encontrar en ellos los factores de riesgo antes mencionados y de algún modo evaluar su capacidad de respuesta o factores protectores frente a la presencia de los mismos. De igual forma se plantea encontrar las sustancias que son utilizadas más comúnmente por el grupo poblacional a estudiar y con base en la caracterización de los factores de riesgo buscar la forma de intervenir para lograr disminuir en algún grado algunos de ellos.

Como introducción al tema se hará una breve descripción de los términos usados en todo el proyecto; para la Organización Mundial de la Salud (OMS), se define las drogas como una sustancia (natural o química) que, introducida en un organismo vivo por cualquier vía de administración (ingestión, inhalación, intravenosa o intramuscular), es capaz de actuar sobre el cerebro y producir un cambio en las conductas de las personas debido a

que modifica el estado psíquico (experimentando nuevas sensaciones) y tiene capacidad para generar dependencia.

Según la Asociación Psiquiátrica Norteamericana para hablar de una persona adicta se debe tener en cuenta: la frecuencia, entendiéndose como el número de veces que se consume en un tiempo determinado; la cronicidad, se entiende esta como el tiempo de uso y la vulnerabilidad que son los factores de riesgo que predisponen o favorecen el consumo. Se ha hablado de dos grupos de pacientes:

Pacientes duales: Con otra enfermedad psiquiátrica de base que induzca o favorezca el consumo de drogas, sean trastornos bipolares o unipolares afectivos, esquizofrenias, ansiedad, entre otros. (14).

Es entonces donde se hacen ciertas diferencias de acuerdo al tipo de consumo de las personas de dichas sustancias:

Tolerancia: necesidad de consumir mayor cantidad de sustancia para obtener el mismo efecto (15).

Abstinencia: aparición de síntomas fisiológicos y cognitivos (dependiendo de la sustancia y de la cantidad usada) ante el cese del consumo de la misma (15).

Dependencia física: adaptación que se manifiesta por aparición de trastornos físicos al interrumpir el consumo de sustancias y que puede llegar a ser indeseable para el paciente (15).

Dependencia psicológica: sentimiento de satisfacción e impulso psíquico que exige la administración regular o continua

de sustancias para producir bien sea placer o evitar el malestar o evadir los problemas (15).

Abuso: uso continuo de sustancias a pesar de las consecuencias que acarrea, con aparición de signos que hablan de perturbación en la vida normal del paciente (15).

Uso: consumo esporádico de sustancias que no acarrea consecuencias ni dependencia de ningún tipo (15).

Intoxicación: síndrome específico que se presenta ante la exposición o ingesta reciente de ciertas sustancias a dosis mayores de las consumidas y con efectos nocivos para la salud (15).

De igual forma se dividen las sustancias dentro de cuatro categorías de acuerdo al mecanismo de acción de estas y sus efectos sobre el SNC:

- Depresores del Sistema Nervioso Central (SNC).
- Estimulantes del Sistema Nervioso Central (SNC).
- Mixtos
- Alucinógenos

De acuerdo con la cultura y el medio en que se desenvuelven los consumidores de sustancias psicoactivas y teniendo presente que cada población es claramente distinta a otra en términos de comportamiento, costumbres, métodos de educación, comportamiento familiar, etc. si se reconoce que existen al menos 4 factores de riesgo que predominan en las poblaciones estudiadas en la revisión bibliográfica, y con base a estos criterios se plantean los siguientes para el presente trabajo:

- Actitudes Familiares (1-5-6-7- 8-16-17-18-19)
- Componentes Personales (4-5-6-7-8-17-19-20)
- Componentes de la Sociedad (4-5-7-8-17)
- Influencia de Pares (4-6-8-18)

Los anteriores han sido descritos a lo largo de la literatura mundial sobre el tema a investigar.

MATERIALES Y METODOS

Tipo de estudio: No experimental, retrospectivo.

Población: Jóvenes hombres y mujeres estudiantes del Instituto Chipre de la ciudad de Manizales.

Muestra: 350 jóvenes hombres y mujeres estudiantes entre los grados 8 a 11 de la jornada que incluye a todos los estudiantes de dichos grados de la jornada de la mañana del Instituto Chipre, la encuesta piloto se realizó sobre un porcentaje de la población que corresponde a 36 estudiantes (el 10%), y se decidió tomar cuatro estudiantes por curso en sorteo al azar dos semanas antes de la aplicación de la encuesta final, que se hizo a los 350 estudiantes en las fechas pactadas.

METODOLOGIA

Instrumento: Se realizaron encuestas en forma directa a cada uno de los jóvenes. En esta encuesta se evalúa el consumo o no de sustancias psicoactivas en los adolescentes del Instituto Chipre que cursan entre los grados noveno, décimo y undécimo (21), además los factores de

riesgo relacionados con dicho consumo (1,20,4,5,6,7,17,8,15,19,22). La primera encuesta consta de 20 preguntas divididas en sectores: la primera parte es para datos de identificación, la segunda parte de preguntas trata de establecer con quien vive y las personas que fueron influyentes en la crianza de los menores, además intenta establecer una aproximación al entorno socio cultural en que se desarrolló el menor, las preguntas siguientes evalúan consumo de cigarrillos, licor y otras sustancias de forma continúa en toda la vida, el último año o el último mes con ciertos rangos establecidos.

La segunda encuesta tiene 28 preguntas de respuesta si o no que busca identificar factores de riesgo como son un bajo nivel socioeconómico y cultural (23,24,25), también se evalúa la composición o descomposición familiar como factor de riesgo para consumo de psicoactivos (1,4,5,25). También se manejan preguntas para indagar por la presión grupal como factor de riesgo elevado (1,4,19).

Las causas que motivan al consumo de drogas: Curiosidad, aceptación dentro de un grupo, búsqueda de placer, evasión de los problemas o tomar riesgos fue otro punto a evaluar (26, 27,25)

Se explicó a los estudiantes el interés del estudio en conocer algunos factores de riesgo para el consumo de sustancias psicoactivas y cuales son los objetivos del estudio. Además se insistió en el carácter confidencial y anónimo de la información que se proporcione y como se tomarán las medidas necesarias para que esto permanezca en el anonimato, como son la omisión del nombre de cada estudiante dentro del instrumento (encuesta).

Tabla 1. Número de ocasiones para consumo de cigarrillo durante toda la vida, en los últimos doce meses y últimos treinta días en los estudiantes encuestados

Número Ocasiones	Toda la vida		Últimos 12 meses		Últimos 30 días	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
0	112	52.1	67	33.7	75	52.8
1-2	45	20.9	39	19.6	19	13.4
3-5	17	7.9	17	8.5	11	7.7
6-9	3	1.4	14	7	9	6.3
10-19	16	7.4	22	11.1	11	7.7
20-39	5	2.3	9	4.5	11	7.7
más	16	7.4	31	15.6	6	4.2
Total	215		199		142	

Las preguntas correspondientes son inalterables y están codificadas de antemano, es decir, se asigna a cada una un conjunto fijo de categorías de respuestas (25).

Los entrevistadores se ponen en contacto con los directores y docentes de los establecimientos seleccionados y convienen el día y el horario de la realización de la encuesta. Mientras los alumnos respon-

Se empleó el programa estadístico SPSS versión 12 y se desplegaron tablas de frecuencia, histogramas y cuadros de análisis.

RESULTADOS

En total fueron registrados los datos de 350 alumnos. 174 de ellos del sexo femenino, y otros 176 del sexo masculino, de los grados 9, 10 y 11, en edades que

Tabla 2. Número de ocasiones para consumo de bebidas alcohólicas durante toda la vida, en los últimos doce meses y últimos treinta días en los estudiantes encuestados

Número Ocasiones	Toda la vida		Últimos 12 meses		Últimos 30 días	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
0	61	17.4	19	5.4	46	13.1
1-2	23	6.6	31	8.9	23	6.6
3-5	22	6.3	32	9.1	28	8
6-9	14	4	35	10	10	2.9
10-19	10	2.9	19	5.4	14	4
20-39	28	8	30	8.6	12	3.4
más	48	13.7	35	10	10	3
Total	206		201		143	

den al cuestionario, se pide a los docentes que se retiren del aula para que los estudiantes no se sientan cohibidos de forma alguna (25).

comprenden desde los 14 a los 18 años. La mayoría pertenecen a los estratos 1, 2 y un bajo porcentaje correspondiente a estrato 3.

Dentro de la información recolectada se encontró que los datos más relevantes con el objetivo de la investigación son los siguientes:

La Tabla 1 muestra los resultados en lo referente al consumo de cigarrillos, donde se observa que 112 (52.1%) entre los 215 que respondieron no fuman, y que el 47.9% presentan algún tipo de consumo, siendo 31 (15.6%) consumidores en más de 40 ocasiones

En la tabla 2 se muestra el consumo de alcohol en el último año y en el último mes distribuido por rangos de ocasiones, en donde se observa que un 13.7% ha consumido alcohol en más de 39 ocasiones, un 10% lo ha hecho durante el último año y un 3% durante el último mes. Los demás consumos están en un rango menor del 10% dentro del último mes y del último año pero representan un grupo

riesgo de consumir alcohol y convertirlo en un proceso crónico.

En la tabla 3 se observa que el consumo de alguna sustancia en la vida se da en la mayoría de las veces con respecto a marihuana, con una frecuencia de consumo de una a dos veces en un porcentaje del 14.3 % que corresponden a 48 estudiantes, seguido por los tranquilizantes o sedantes también en una frecuencia de una o 2 veces con un porcentaje del 13.9%. La sustancia que menos se ha consumido según la encuesta, es el LSD, donde el 99.7% de los encuestados manifiesta nunca haberla consumido. También se observa que la droga más consumida (40 o más veces, 12, 3.6%), es la marihuana seguida de inyectables (28), y disolventes (28).

Ya hablando de factores de riesgo de la población estudiada, encontramos datos importantes, descritos en los siguientes

Tabla 3. Ha usado alguna de estas drogas en la toda su vida

	0		1-2		3-5		6-9		10-19		20-39		40 o mas	
	fcia	%	Fcia	%	fcia	%	Fcia	%	fcia	%	fcia	%	fcia	%
Marihuana	255	76.1	48	14.3	10	3	5	1.5	1	0.3	3	0.9	12	3.6
Sedantes	266	82.4	45	13.9	11	3.1			1	0.3				
Anfetaminas	304	96.2	11	3.5	1	0.3								
Metanfentamina	313	99.1			3	0.9								
Extasis	293	91	13	4	4	1.2	3	0.9	2	0.6	7	2.2		
LSD	311	99.7	1	0.3										
Otros	292	83.4	21	6.6					2	0.6	3	0.9		
Relevin	309	98.7	1	0.3	3	1								
Cocaína	296	93.7	10	3.2	7	2.2	2	0.6			1	0.3		
Crack	305	87.1	4	1.3	6	1.9								
Heroína	301	96.5	8	2.6	3	1								
Opiáceos	311	99	3	1										
Inyectables	307	97.5	7	2.2									1	0.3
Disolventes	309	97.2	3	0.9	4	1.3			1	0.3			1	0.3

de la población estudiada que está bajo

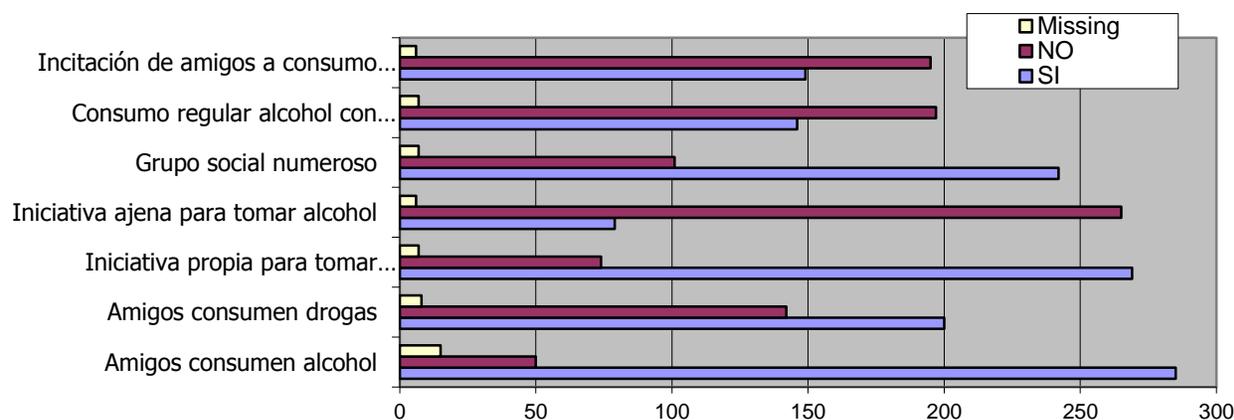
gráficos. Es importante tener en cuenta

los denominados MISSING que corresponden a las encuestas en las que la respuesta que evaluaba la pregunta sobre el factor de riesgo no fue contestada o había varias opciones anulando la pregunta.

En la Figura 1, se evalúa la influencia de pares como factor predisponente para consumo de sustancias, se encuentra que el 81% de los encuestados tienen amigos que consumen alcohol. De igual forma un 57% de los amigos de las personas encuestadas existe alguien que consume drogas. En un 77% la "primera vez que

ingirió alcohol" los encuestados respondieron fue hecho por iniciativa propia, mientras que el 22% fue por iniciativa de un amigo o conocido. Para un 69% de los encuestados su grupo social está compuesto por numerosas personas. Dentro del grupo encuestado un 42% consume alcohol regularmente con sus amigos mientras que un 43% de los mismos consume alcohol por incitación de sus amigos. De lo anterior se puede esbozar una idea del medio social en que se desenvuelven los menores que será clave para el análisis de los datos aquí presentados.

Figura 1. Influencia de pares como factor predisponente para el consumo de drogas psicoactivas



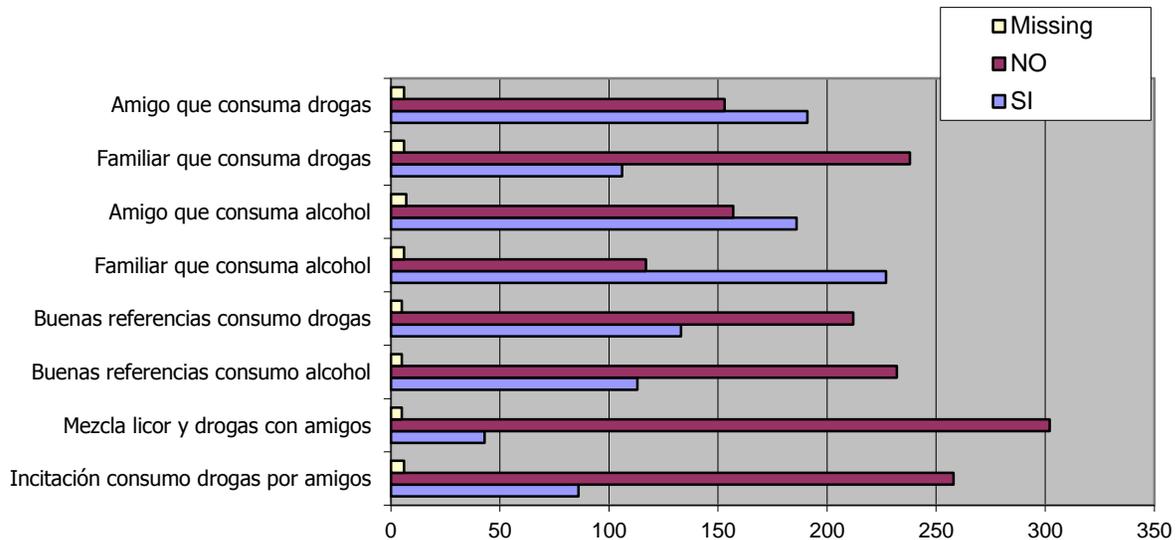
En la Figura 2, se encuentra que un 24% de los encuestados ha sido incitado a consumir algún tipo de drogas por sus amigos o conocidos; **en un 12% de los encuestados se encontró que mezclan drogas y licor con sus amigos simultáneamente.** El 32% de los encuestados afirma haber escuchado a alguien hablar bien del consumo exagerado de alcohol, y en un 38% de los mismos refiere una situación similar con las drogas. Para un 64% de las personas encuestadas tiene al menos un familiar que consuma

alcohol, y algún familiar en el 30% consume drogas. Por otro lado el 53% de los encuestados tiene amigos que consuman alcohol y 55% de los encuestados tiene amigos que consumen drogas. Lo anterior muestra que para la población eva-

luada existe una amplia disposición y cercanía a las diferentes sustancias lo que

hace pensar que facilite el contacto con estas y por tanto el inicio de consumo.

Figura 2. Influencia de amigos y conocidos como factor predisponente para el consumo de drogas psicoactivas.



En la Figura 3 se expone que el 43% de los encuestados ha sentido curiosidad por saber acerca de las drogas, por otro lado un 23% de la población encuestada ha consumido sustancias psicoactivas para experimentar nuevas cosas. Un 21% de los encuestados olvida sus problemas mediante el uso de alcohol y un 11% lo hace al consumir drogas.

Para un 11% de los menores encuestados su consumo de drogas se relaciona con momentos difíciles en su vida; y finalmente un 10% de los encuestados

toma el consumo de drogas como un reto para su vida.

Un 12% tiene el positivo el factor de riesgo socioeconómico y cultural; un 49% tiene positivo el factor de riesgo de la composición familiar; un 49% de la población encuestada tiene positivo el factor de riesgo de la influencia de pares; para el factor de evasión de conflictos es positivo para un 10%; un 51% tiene como positivo el factor de riesgo de las motivaciones personales para el consumo de sustancias psicoactivas como se puede ver en la gráfica 4.

Figura 3. Motivaciones para el consumo de drogas psicoactivas.

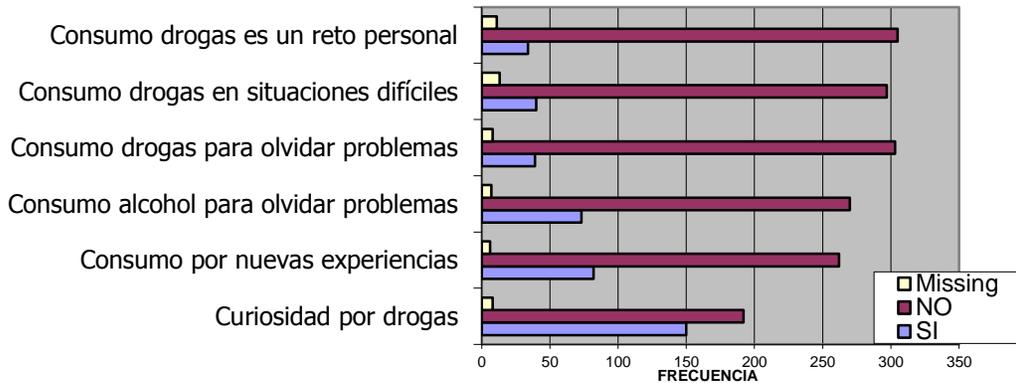
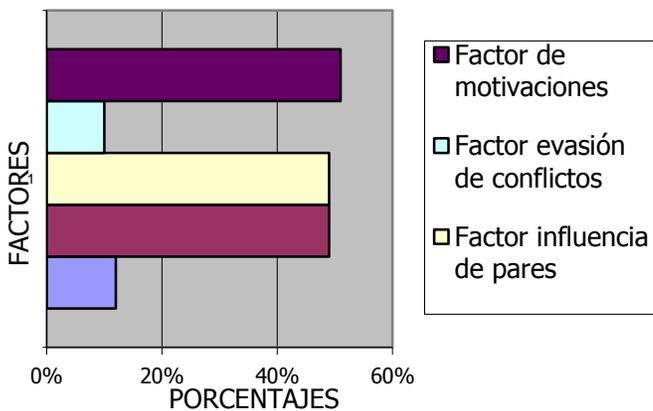


Figura 4. Incidencia de factores de riesgo en la población estudiada.



DISCUSIÓN

En los resultados que hacen referencia al consumo de alcohol se observa que el 17% de los encuestados nunca han consumido alcohol y un 73% de los mismos, presentan algún tipo de consumo; siendo el 10% de los encuestados con consumo de más de 39 ocasiones en los últimos 12 meses. El estudio muestra que dicho consumo de alcohol es más alto en los adolescentes que el consumo de cigarrillos, donde se observa que el 52% respondieron que *no fuman*, y que el 48%

presentan algún tipo de consumo, siendo un 16% de consumidores en más de 39 ocasiones durante el último año. Es un hecho significativo e importante la alta prevalencia del consumo de alcohol, y también aunque en menor medida, el de tabaco. Es necesario recordar que el consumo de estas sustancias, y en concreto el inicio del consumo en la edad adolescente, es uno de los factores de riesgo más importantes a tener en cuenta en el posterior consumo y abuso de otro tipo de sustancias (tales como la cocaína y la heroína), con un potencial adictivo mucho mayor, y cuyo abuso tiene como consecuencia una increíble desestructuración a nivel psicosocial de efectos negativos en el individuo. (29)

En Manizales según una investigación realizada por la Alcaldía y la Secretaria de Salud revelaron que el 86% de la población de adolescentes han consumido alcohol. Además mostró que la segunda sustancia más consumida es el cigarrillo la cual es usada por la cuarta parte de la población. En la misma investigación realizada por la Alcaldía y la Secretaria de Salud se reveló que la marihuana es la droga más usada. (1)

Las drogas más consumidas por los estudiantes en los últimos 12 meses son en

orden de frecuencia la marihuana, la cocaína y los sedantes, y lo hacen en mayor porcentaje cuando el consumo es en una o máximo 2 ocasiones, encontrando para la marihuana un 6%, la cocaína 5%, y los sedantes en un 5%. Existe una diferencia con el consumo de cocaína ya que en esta investigación ocupó el sexto lugar a pesar de ser ésta una de las sustancias más consumidas en la población general (1), contrario a los resultados del presente estudio que mostraron que la cocaína ocupa el segundo lugar.

Según la encuesta nacional de adicciones (8), se observa como la marihuana sigue siendo la principal droga consumida y los inhalables que ocupaban el segundo lugar en 1998 fueron desplazados por la cocaína cuyo aumento es notable.

Según el juicio de los estudiantes en la presente investigación el consumo y la frecuencia de todas las sustancias expuestas, representan un alto riesgo para la salud, excepto el fumar cigarrillos ocasionalmente, el cual consideraban en una mayor proporción, que no tienen ningún riesgo con 26%. Refieren que el alcohol ha estado relacionado de manera importante, con alguna lesión en un 16% de los casos, en problemas con los padres en un 21%, en daño a objetos y prendas en un 17%. En cuanto a las drogas, las relaciones que más significado tienen son con la pérdida de dinero en un 4%, en problemas con sus padres en un 4% y en algún tipo de lesión en un 3%.

La mayoría de los consumos son desaprobados por los estudiantes siendo los más rechazados el consumo de anfetamina y cocaína en un 39% y 38%, el tomar 5 bebidas seguidas o probar marihuana 2 veces.

Con relación a los factores de riesgo se tiene que un 29% de padres de los menores encuestados tiene como máximo nivel educativo la primaria incompleta; y un 32% tiene el bachillerato incompleto lo que hace que sus hijos se encuentren dentro del grupo de chicos con un factor de riesgo positivo para consumo de sustancias psicoactivas.

El 40% de los padres no tiene un empleo fijo y el 50% de las madres tampoco, lo que hace que a nivel económico los ingresos se vean disminuidos y por tanto la calidad de vida facilitando que los chicos consuman todo tipo de sustancias como forma de evitar pensar en dicha situación. Los datos recogidos hacen entender que en un importante porcentaje existe vulnerabilidad socioeconómica.

En la composición familiar se ve que un 26% vive con personas diferentes a sus padres, un 18% vive en unión libre, el 12% están separados legalmente y un 23% están separados de común acuerdo, el 2% son huérfanos de padre y madre y para el 7% es huérfano de un solo progenitor; esto lleva a pensar que más de la mitad de las familias de los menores son disfuncionales o no están bien constituidas como un entorno familiar lo que aumenta el riesgo para estos jóvenes sumado al ambiente y situación demográfica en la que se hayan.

Como mencionan Marsiglia y Waller (2002): Los padres u otro adulto influyente en la vida de los adolescentes pueden jugar un importante rol como un mediador cultural de su comportamiento, en tanto que conserven y defiendan los principios de convivencia autóctonos familiares e impidan que el ejemplo externo de dichos comportamientos influyan en su desenvolvimiento actual (18).

El factor de riesgo señalado como influencia de pares presenta un alto índice de consumo de alcohol y drogas entre los amigos y conocidos de los menores (81% para alcohol y 57% para drogas), lo que los hace vulnerables por disponibilidad de la sustancia. Si bien las estadísticas muestran que solo en un 25% de los casos son sus amigos quienes le inducen consumir drogas, existe un alto número de referencias que habla del consumo como factor de integración social y de aceptación en diferentes grupos, podría ser el caso que se presenta en la población estudiada dado por el grado de desarrollo de los encuestados y más aun por las carencias en la formación del carácter y personalidad de que son víctimas.

Estudios argumentan la mayoría de los estudiantes tomaban alcohol en compañía de sus amigos y compañeros de clase o en casa (19-4). Es muy infrecuente que un adolescente haga un esfuerzo individual para buscar drogas por primera vez (26).

Dentro de las motivaciones y estas como un factor de riesgo para consumo de sustancias ilícitas, tenemos que en un 77% la primera vez que ingirieron alcohol fue por iniciativa propia ya sea por curiosidad, forma de escape de sus problemas y eventualmente sólo un 20% logró "desahacerse" de sus problemas temporalmente.

Se encuentra que un 65% de los encuestados tienen al menos un familiar que consuma psicoactivos y/o alcohol, lo que aumenta el riesgo para estos menores de forma significativa.

Contrario a lo que se esperarí una mínima parte de los encuestados usa las drogas como evasión a sus problemas: no más del 20% lo ha hecho para experi-

mentar nuevas cosas u olvidar sus problemas, y los reportes indican que menos del 12% siente que las drogas son su forma de escapar de la realidad, que no se consume en momentos difíciles de su vida y solo un 9% lo hace como reto impuesto por él o por la sociedad.

El joven se halla en búsqueda de objetos para experimentar, y en consecuencia, pasa a depender en mayor grado de su grupo social y esto lo hace más influenciado en sus opiniones, costumbres y hábitos, que en algunas ocasiones lo llevan al consumo de drogas como privilegio exclusivo, placentero y excitante (26).

Evitar llegar a extremos es lo que se pretende con la prevención primaria. La prevención de conductas de riesgo de consumo de este tipo de sustancias debe incluir la familia, la escuela, los medios de comunicación, y en general las instituciones sociales. En este sentido el papel del modelo familiar es decisivo.

No se trata de que la familia anule el consumo de tabaco y de bebidas alcohólicas ante sus hijos, sino más bien ofrecer un modelo de consumo controlado. Esto es especialmente importante, ya que algunos autores han señalado que los adolescentes que beben de manera abusiva no han alcanzado un aprendizaje del uso moderado de esta sustancia, dado que el consumo ocurre fundamentalmente con el grupo de iguales y no con la familia.(21).

Se ha señalado la utilidad de programas de prevención basados en el aprendizaje de habilidades sociales, actividad y toma de decisiones.

CONCLUSIONES

- De los trescientos cincuenta estudiantes encuestados un cincuenta y tres por ciento (53%) de ellos consume drogas, teniendo mayor incidencia el consumo de marihuana con un 16%, seguida de los tranquilizantes y sedantes con un 13% y en menor grado de consumo otras como LSD, cocaína, éxtasis, heroína, inhalantes, entre otros. El 45% restante afirma no haber consumido drogas nunca en su vida.
- En la población estudiada, se determinó que los factores de riesgo positivos son: factor socioeconómico y cultural, composición familiar e influencia de pares y de la sociedad.
- El factor socioeconómico influye notablemente en la medida en que los jóvenes prefieren evadir la situación económica deficiente en la que viven recurriendo al consumo de sustancias, o bien sea comerciando con ellas como forma lucrativa. De igual forma el grado de cultura de sus padres puede hablar de la educación que les proporcionan y de los valores y enseñanzas que sobre estos tengan.
- Familias disfuncionales como lo ha reportado la bibliografía favorece el consumo de psicoactivos en los menores debido a su personalidad vulnerable y a la falta de autoridad y normas establecidas que conlleva la situación familiar como tal y a la problemática del menor frente a su posición al respecto.
- El problema más visto y con mayores cifras de alarma se ve en la influencia de pares, ya que según los resultados, un gran porcentaje (más de la mitad) está en contacto directo con las sustancias y es fácil la consecución de las mismas, lo que motivado por terceros o por decisión propia facilita el consumo en la población estudiada.
- En comparación con los estudios hechos en la población general de Manizales por la Secretaria de Salud se observa un consumo de alcohol del 86% frente al presente estudio que revela consumo de 73% en los estudiantes del colegio Chipre.
- En comparación con estudios hechos en la población general de Manizales por la Secretaria de Salud se observó un consumo de cigarrillo de alrededor del 25% mientras que para la población del colegio Chipre el porcentaje se eleva al 48%.
- En el estudio anterior se plantea también que la marihuana es la sustancia más consumida con similitud a este estudio. Pero para el estudio de la Secretaria de Salud la cocaína ocupa el sexto lugar y en el presente estudio la cocaína y los tranquilizantes ocupan el segundo lugar en frecuencia de consumo.
- Al contrario de lo esperado, el uso frecuente y en muchos jóvenes de la población estudiada se observa el consumo de tranquilizantes y relajantes, lo que hace pensar cambios en las costumbres de consumo de la población general y sugieren hacer énfasis en campañas

de alarma y prevención sobre dichas sustancias que son de más fácil consecución.

AGRADECIMIENTOS

Se agradece la colaboración y asesoría al señor Carlos Francisco Mier Osejo y Directivas colegio instituto Chipre durante la realización de este proyecto.

LITERATURA CITADA

1. Alcaldía de Manizales, Secretaria de salud y seguridad social, Ministerio de justicia Dirección nacional de estupefacientes, ASSBASALUD. Manizales: INVESTIGACION CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ESTUDIANTES DE ENSEÑANZA MEDIA MUNICIPIO DE MANIZALES 2001.
2. Cuartas Restrepo Rubén: Sondeo Nacional de consumo de drogas en jóvenes entre los 10 y los 24 años Alcaldía de Manizales Secretaria de salud y seguridad social programa Presidencial Manizales: RUMBOS 1ra ed. 1999-2000
3. Medina Mora Maria Elena, Cravioto Patricia, Villatoro Jorge, Fleitz Clara, Galván-Castillo Fernando, Tapia Conyer Roberto. CONSUMO DE DROGAS ENTRE ADOLESCENTES RESULTADOS DE LA ENCUESTA NACIONAL DE ADICCIONES, 1998. México DF, salud pública México;2003; 45 (1): 16-25.
4. Kaohsiung medical college. M-s Yang, M-J Yang, Y-H Liu, Y-C ko; PREVALENCE AND RELATED RISK FACTORS OF LICIT AND ILICIT SUBSTANCES USE BY ADOLESCENT STUDENTS IN SOUTHERN TAIWAN, Public Health R.I.P.H.H. 1998; 112: 347-352
5. Gutiérrez José Ricardo, Mercedes de Hilda Publicado.. FACTORES INCIDENTES EN EL CONSUMO DE SUSTANCIAS SICOACTIVAS Y LA PREVAENCIA DE CARACTERISTICAS SICOLOGICAS DE ADICTOS EN EL SALVADOR. Revista psicología; 2003; 7, (2): 15-21.
6. Florenzano Ramón, Sotomayor Patricia, Otava Magdalena ESTUDIOS COMPARATIVOS DEL ROL DE LA SOCIALIZACION FAMILIAR Y FACTORES DE PERSONALIDAD EN LAS FARMACODEPENDENCIAS JUVENILES. Revista chilena de pediatría; 2003; 72, (3): 1-8.
7. Grove Jill, PROTECTIVE FACTORS FOR ILICIT DRUG USE THE ROLE OF SCHOOLS. The role of school in crime prevention conference convened by the Australian institute of criminology in conjunction with the Department of education, and crime prevention Victoria and held in Melbourne; 2002.
8. Medina Mora Maria Elena, Cravioto Patricia, Villatoro Jorge, Fleitz Clara, Galván-Castillo Fernando, Tapia Conyer Roberto. CONSUMO DE DROGAS ENTRE ADOLESCENTES RESULTADOS DE LA ENCUESTA NACIONAL DE ADICCIONES, 1998. México DF, salud pública México;2003; 45 (1): 16-25.
9. Kilpatrick Dean G, Acierno Ron, Saunders Benjamin, Resnick Heidi S, Best Connie L, best. N. RISK FACTORS FOR ADOLESCENT SUBSTANCE ABUSE AND DEPENDENCE DATA FROM A NATONAL SAMPLE. Journal of consulting and clinical Psychology; 2000; 68; (1): 19-30
10. Pérez Gómez Augusto, Trujillo Ángela Maria y Patiño Camila, Patiño Maria Inés, garcía Francisco, y Neira Camilo. INDICADORES INDIRECTOS DE CONSUMO DE DROGAS: UNA ALTERNATIVA A LAS ENCUESTAS DE HOGARES. Bogota: presidencia de la republica de Colombia programa rumbos. Bogota. 1999.
11. Barnes, Grace M. W. Welte, Hoffman Joseph, RELATIONSHIP OF ALCOHOL USE TO DELINQUENCY AND ILICIT DRUG USE IN ADOLESCENTES: GENDER, AGE, AND RACIAL/ETHNIC DIFFERNCES. Journal of drugs Issues. 2002. 22: 153-178
12. Forselledo Ariel Gustavo, Esmoris Sbábaro Virginia. reflexiones sobre el Contexto Regional y el Consumo de Drogas en el Uruguay: Asociación Uruguaya para la Prevención del Alcoholismo y la Fármaco dependencia. Montevideo, octubre de 1994.

13. Wested; ENCUESTA DEL 2001-2002 A ESTUDIANTES DE CALIFORNIA; Departamento de educación de California, Departamento de programas de alcohol y drogas, Departamento de servicios de salud; Lampson: 46-65.
14. Días Usandivaras Carlos, Nathan Peter. PRIMER ESTUDIO NACIONAL SOBRE USO DE DROGAS. BUENOS AIRES. Terapia familiar. (1999). 7 (13): 14.
15. Pérez Gómez Augusto, EL LIBRO DE LAS DROGAS MANUAL PARA LA FAMILIA. Bogota: Presidencia de la republica de Colombia. Bogota, 2000.
16. Goret Carmen, Aguilar Cenicerros Angélica Maria, Soria-Rodríguez FACTORES DE RIEGO ASOCIADOS A MORBIMORTALIDAD EN Hijos DE ADICTOS A DROGAS ILICITAS EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO DE NIVEL DE ATENCION A LA SALUD. México. BOL MED Hosp. Infant Méx; 2001; 57.(4):205-211
17. Sánchez Hervas Emilio. USO DE DROGAS EN UNA MUESTRA DE ADOLESCENTES. Anales de sicología; 2002; 16 (1): 79-85
18. Waller Margaret, Marsiglia Flavio Francisco. Language preference and drug use among southwestern Mexican American middle children school students. education complete, Children and schools 2002. 24 (3): 145-158
19. Kilpatrick Dean G, Acierno Ron, Saunders Benjamin, Resnick Heidi S, Best Connie L, best. N. RISK FACTORS FOR ADOLESCENT SUBSTANCE ABUSE AND DEPENDENCE DATA FROM A NATONAL SAMPLE. Journal of consulting and clinical Psychology; 2000; 68; (1): 19-30
20. Sandi Esquivel Luis, Díaz Alvarado Alicia SINTOMAS DE REBELDIA, DEPRESION Y AISLAMIENTO ASOCIADOS AL CONSUMO DE DROGAS EN ADOLESCENTES COSTARRICENSES. Acta pediátrica costarricense (IAFA); 1995; 9:99-102
21. Forselledo Ariel Gustavo, Esmoris Sbárbaro Virginia. reflexiones sobre el Contexto Regional y el Consumo de Drogas en el Uruguay: Asociación Uruguaya para la Prevención del Alcoholismo y la Fármaco dependencia. Montevideo, octubre de 1994.
22. Shanta R. Dube, Vincent J. Felitti, Maxia Dong, Daniel P. Chapman, Wayne H. Giles, Robert F. Childhood abuse, neglect, and household dysfunction risk illicit drug use: the adverse childhood experiences study Anda, Chicago, 2003.
23. Serfaty Edith Mirta; RISK FACTORS IN ADOLESCENT: Adolescence Self destruction behavior protective situations Risk factors ALCEON 1999;21: 21 – 26
24. Serdar Atav, Spencer Gale. HEALTH RISK BEHAVIORS AMONG ADOLESCENTS ATTENDING RURAL, SUBURBAN, AND URBAN SCHOOLS: A COMPARATIVE STUDY. Family and community Health, Jul, 2002; 25; (2): 53-64.
25. Oficina de las Naciones Unidas contra la droga y el delito. Encuestas escolares sobre el uso indebido de drogas, Nueva York, 2003
26. Ollarra Víctor, Pizarro Enrique, Sotelo Sergio, Vera Alejandro, Caprari Luis, Gebhart marita, Iamusch Silvia, Karkoszka Mariano, ADOLESCENCIA Y DROGADICCION UN ENFOQUE DE LA PREVENCION ESCOLAR EN ARGENTINA. (Tesis doctoral) SEMINARIO DE ADOLESCENCIA Buenos Aires. Universidad de Buenos Aires 1998.
27. Pedersen Willy. Department of psychiatry,. MENTAL HEALTH, SENSATION SEEKING AND DRUG USE PATTERNS: A LONGITUDINAL STUDI; British Journal of addiction 1991. 86: 195-204.
28. Pierre-Paul Tellier et al. Club Drugs: Is it All Ecstasy. Pediatric Annals(CNE), 2002;31,9: 550-556
29. López Claudia S, Sichieri Rosely,. A CASE-CONTROL STUDY ON ALCOHOL AND PSYCHIATRIC DISORDERS AS RISK FACTORS FOR DRUG ABUSE PATTERN. Rió de Janeiro; Cad Saude Publica; 2002. 18 (6): 102-311.