



Factores de **riesgo psicosociales** que inciden en el consumo de **sustancias psicoactivas** en los **adolescentes**



María **Hernández**, Diana **Sánchez**, Yady **Cañón**,
Jeimy **Rojas**, Adriana **León**, María **Santos**

Estudiantes del Programa de Enfermería, VIII semestre, Semillero Conexión Salud,
Fundación Universitaria del Área Andina, sede Bogotá

mahernandez1@areandina.edu.co, disanchez@areandina.edu.co, yacanon@areandina.edu.co,
jerojas3@areandina.edu.co, adleon@areandina.edu.co, masantos3@areandina.edu.co.

24

RESUMEN

El presente artículo recopila los factores de riesgo en los que se encuentran los adolescentes en nuestra sociedad, es importante recalcar que se encuentran tres factores importantes como los individuales, familiares y sociales que influyen en el consumo de sustancias psicoactivas y que repercuten en la actitud y vida de estos; se resume que la familia y la sociedad son los factores más predisponentes hacia el consumo puesto que no hay reglas, oportunidades y el manejo de tiempo libre en la familia y en el colegio no es adecuado y supervisado, por lo tanto, es importante fortalecer en los adolescentes los factores pro-

tectores, en la familia, en el colegio, y en la sociedad, para que sea capaz de tomar decisiones que no afecten su proyecto de vida, y si generen cambios positivos y necesarios para optimizar las habilidades para la vida.

Palabras clave:

adolescentes, factores de riesgo, familia, sociedad, sustancias psicoactivas.

ABSTRACT

This article compiles the risk factors in adolescents found in our society, it is important to note that there are three important factors such as individual, family and social factors that

influence the consumption of psychoactive substances that influence the attitude and their life, is summed up the family and society are the predisposing factors to consumption since no rules, opportunities and leisure management in the family and at school is not appropriate, supervised, therefore, is important in adolescents strengthen protective factors in the family, at school, and in society, to be able to make decisions that affect their life project, and if you generate positive changes necessary to optimize the skills to life.

Key Words:

Adolescents, risk factors, family, society, psychoactive substances.

Introducción

La adolescencia es una etapa de la vida en la cual transcurren diversos cambios que van más allá de lo físico, trascendiendo al mundo complejo de las emociones, sentimientos, auto percepción y el carácter, todo ligado a la necesidad creciente de liberarse del núcleo familiar y construirse a sí mismo como alguien único y especial, para Sussman, Unger y Dent (2004) “Por sus características evolutivas, como la búsqueda de identidad personal e independencia, alejamiento de los valores familiares y énfasis en

la necesidad de aceptación por el grupo de iguales, la adolescencia se convierte en la etapa evolutiva con mayor riesgo de inicio del consumo de drogas”, considerar la adolescencia como una etapa de riesgos no pretende estigmatizar a los jóvenes, pero si reconocer la importancia de prevenir el consumo de sustancias legales, que para muchos autores constituyen la puerta de ingreso a sustancias ilegales, todas conllevan a consecuencias a nivel de salud y del estado emocional-comportamental.

Cuando se logran identificar los factores de riesgo que toman

parte en la influencia del consumo en adolescentes, se logran orientar de mejor forma las acciones de prevención hacia éste flagelo social, como lo dice (García, 2010) “La prevención del consumo de drogas es uno de los ejes de acción fundamentales entendiendo que las actividades, acciones y programas implementados con este objetivo deben centrarse en la persona, fomentando su participación activa, creando conciencia de responsabilidad social, reforzando los elementos de protección frente al consumo y disminuyendo los factores de riesgo”.

A continuación, se desarrollara de una forma más específica cada uno de los factores de riesgo que inciden en estos.

Como todos sabemos la familia es la base fundamental de la sociedad y debe estar constituida con amor, tolerancia, respeto, pero, ¿qué pasa cuando estas cosas no funcionan bien dentro de una familia? Es importante recalcar que la familia es el apoyo de los adolescentes, es por ahí donde ellos desvían su camino, por la falta de apoyo, atención, respeto, amor; es desde casa donde nosotros como profesionales de la salud debemos comenzar nuestro proceso de promoción y prevención puesto que de esta manera el trabajo y los resultados serían más impactantes en la sociedad y en la población adolescente; es por este punto, educando a los padres de familia, incentivando la demostración de afecto entre sus miembros, el apoyo en la etapa en la que se encuentran sus hijos que podríamos tener una sociedad mejor.

No hay que desconocer que de igual manera los factores de riesgo individuales juegan un papel muy importante frente al adolescente y el consumo de sustancias psicoactivas, debido a que son todos aquellos elementos propios de cada individuo que lo hace susceptible a presentar cambios en la conducta o el comportamiento frente a diversas situaciones y en cuanto al manejo de toma de de-

cisiones, factores como la edad, el género, la personalidad, la baja autoestima, y el sistema difuso de valores van a determinar de alguna forma el proceder y la resolución de problemas del adolescente.

Los factores de riesgo también tienen condiciones de carácter psicológico y social, estableciendo una relación con el adolescente ya sea de forma directa o indirecta creando así un comportamiento diferente. Pues se relacionan con personas negativas, dando paso a disponibilidad de drogas, sustituyendo la felicidad por el placer y con ello brindan una solución fácil para sus problemas iniciando conductas indeseables. Por ejemplo en los colegios los adolescentes pueden presentar un bajo rendimiento académico, la falta de comunicación, manejo inadecuado de la disciplina y ejemplo de malas conductas.

En la actualidad, existe una amplia disponibilidad de drogas, legales e ilegales, lo que hace mucho más fácil el acceso y el consumo de estas. Tranquilizantes, somníferos, hipnóticos, etc., se pueden conseguir en las farmacias sin receta médica. Así mismo el amplio tráfico y distribución de drogas ilegales hace que sea fácil obtenerlas. Algunas drogas, como el éxtasis, están “de moda”, y prácticamente se puede obtener en cualquier discoteca. El ansia del joven de pertenecer a un grupo, de sentirse parte de un círculo social determinado, y las presiones

por parte de los “amigos”, pueden hacer también que el joven se vea iniciado en el consumo de drogas.

Por lo tanto, un adolescente vulnerable con factores de riesgo puede generar dependencia de sustancias, que es considerado, un trastorno crónico recurrente, el cual suele iniciarse o manifestarse en etapas tempranas. Lo que sugiere la neurociencia es que dicho trastorno tiene una base biológica y genética, y que no se debe únicamente a la falta de voluntad o de deseo de abandonar el consumo.

Como se ha descrito anteriormente, Las emociones que generan las drogas psicoactivas en los adolescentes se deben principalmente a la búsqueda del placer, o para escapar de diferentes situaciones que producen tristeza o frustración, poder comprender el trastorno adictivo con planteamientos neurocientíficos, son las emociones que cambian y guían al comportamiento. Sin duda el ser humano basa una parte importante de su vida en la búsqueda del placer.

Además se debe tener en cuenta, el esfuerzo de adaptación que debe realizar el adolescente para integrarse en una nueva etapa del desarrollo, suele generar cambios psicológicos y emocionales, que pueden caracterizarse por la aparición de ansiedad, estrés o depresión. Así mismo, cuando no se tiene los criterios necesarios como un adecuado ejemplo y relación que fortalezcan los lazos familiares, la



autonomía puede verse afectada de manera negativa y aparecer sentimientos de Impulsividad, deseo de gratificación inmediata, necesidad de sensaciones nuevas, se presentan como elementos fundamentales para entender la conducta de riesgo de muchos jóvenes, desde esta perspectiva se presentan como factores predictores del consumo, relacionados con la conducta.

Por lo tanto, es importante fortalecer en los adolescentes los factores protectores, en la familia, en el colegio y en la sociedad, para que sea capaz de tomar decisiones que no afecten su proyecto de vida y se generen cambios positivos y necesarios para optimizar las habilidades en la vida.

Marco referente

Inicialmente se pretende identificar aquellos factores de riesgo que pudieran facilitar o fomentar

el consumo de alcohol, o de cualquier otra sustancia legal o ilegal en la etapa adolescente, que generalmente se presentan con un inicio precoz en entornos educativos (Ruiz Francisco–Ruiz Risueño Juan). Estudiar la edad de inicio en el consumo y establecer edades consideradas de inicio precoz, no puede realizarse sin atender al contexto geográfico y sociocultural y a las tendencias de consumo locales. Las diferencias observadas en los estudios revisados en la edad de corte que establece el inicio precoz, son muy importantes y van desde los 11 a los 18 años (DuRant et al., 1999; Mathers, Toumbourou, Catalano, Williams y Patton, 2006). Sobresalen también los factores familiares donde, comportamientos de justificación, encubrimiento de conductas y disfunción familiar están muy relacionados con el consumo de drogas de los adolescentes, así como tam-

bién percepción familiar de pérdida de control y comportamientos de negación de responsabilidad familiar (Serrano, Caridad, Rodríguez, Louro).

Dentro de investigaciones relacionadas al tema se confirman las hipótesis de partida dando relevancia a las variables sociales y familiares como factores de riesgo principales para la transición del uso experimental de sustancias a un uso de estas más habitual y frecuente en la adolescencia, La sustancia que presenta una mayor tasa de consumo es el alcohol (38.8%) seguida por el tabaco (21.8%) y el cannabis (11.6%). La edad media de inicio al consumo más temprana corresponde al tabaco, a los (12.8 años), le sigue el alcohol (13.4 años) y, por último, el cannabis (13.8 años) (Alfonso, Huedo, Espada).

Los resultados señalan que los adolescentes varones, en com-

paración con las mujeres, presentan un mayor consumo de alcohol de tipo perjudicial. En cuanto a los factores familiares se encontró, entre otros, que una política educativa inconsistente se vincula a un mayor consumo de alcohol y que los adolescentes que manifiestan poseer valores diferentes a los transmitidos por los padres presentan puntuaciones superiores en consumo de alcohol; los adolescentes no consumidores tienen asimismo mejor calidad de relación con la madre y mejor percepción de la figura materna que los adolescentes consumidores de drogas (Fantín y García).

No hay que olvidar que los factores de riesgo individuales como el estrés predice el consumo de drogas en adolescentes. En particular, los acontecimientos vitales negativos se han asociado al consumo de tabaco (Wills et al., 1996), alcohol (Wills, 1986; Windle y Windle, 1996) y otras drogas (Arellano-Hernández et al., 2004; Biafora, Warheit, Vega y Gil, 1994; Unger et al., 2001). Windle y Windle (1996), además, encontraron que esta asociación puede ser diferente dependiendo de la magnitud y naturaleza de los acontecimientos estresantes. El factor psicosocial más asociado al problema de consumo de drogas fue el estrés psicológico severo. Asimismo, se encontró asociación entre el pensamiento problemático severo y el abuso físico con dicho problema (Salazar, Ugarte, Vásquez, Loaiza).

La escolaridad de los padres también influye mucho ya que cuando solamente alcanzan a terminar la primaria tienen dificultad en poder orientar a sus hijos. Las principales influencias para la inducción en el medio familiar al inicio del consumo de alcohol y tabaco, es el factor económico, la baja escolaridad, padre bebedor y tipo de trabajo que realiza. (Ramírez, Andrade, 2005).

El consumo de drogas lícitas e ilícitas entre jóvenes es una realidad actual y preocupante, que merece atención especial de toda la sociedad. Explorar las motivaciones que llevaron a estos jóvenes a consumir drogas contribuye a la identificación de sus necesidades y de los espacios importantes para el cuidado de la salud.

La importancia de conocer cuáles son los factores de riesgo aporta información útil para la formulación de programas de prevención, enfatizando la atención a las poblaciones que poseen mayor riesgo de este comportamiento (Acosta, Fernández, Pillon).

Se destaca la necesidad de implantar proyectos de intervención para fomentar conductas protectoras, fortaleciendo el combate del consumo de drogas en escolares y adolescentes. Acciones de promoción de la salud deben ser planeadas, ejecutadas y evaluadas, privilegiando los ambientes familiares y las interacciones entre sus miembros (Riofrío, Castanheira, 2010).

Bases teóricas

Un factor de riesgo “es una característica interna y/o externa del individuo cuya presencia aumenta la probabilidad o la predisposición de que se produzca un determinado fenómeno” (Luengo, 1999). Durante la etapa de la adolescencia pueden presentarse cambios en los factores individuales, que hacen referencia a las características internas del individuo, a su forma de ser y comportarse. Por otro lado, La etapa de la adolescencia, se caracteriza por incremento de la emotividad, que puede asociarse a cambios hormonales, en los estilos de vida, o por problemas conductuales asociados al hogar o el colegio. Además, existe otros factores importantes, como lo es la influencia familiar ya sea de manera positiva o negativa, para Rojas M (s.f.) “El consumo de sustancias suele emerger de un contexto familiar y social caracterizado por modos de interacción disfuncionales”. Es por eso que la disfunción familiar incide notablemente en la formación de conflictos, y es desde el hogar donde se ven, los cambios psicológicos de los adolescentes frente al consumo de drogas, para dejar de lado los problemas familiares, otro aspecto importante es la falta de parámetros, normas o el manejo inapropiado de la comunicación entre padres e hijos, que juega, un papel crítico para facilitar el consumo de sustancias ilegales.

Por otra parte, existe el riesgo de consumo de sustancias psicoactivas, por presión de grupo, ya sea desde el colegio o por la vinculación a pandillas como modo de aceptación de los adolescentes, son muchos los estudios que señalan que “Durante la adolescencia, la asociación con iguales que consumen drogas es un potente predictor del consumo de las mismas” (Jessor, 1997). Los jóvenes en etapa de adolescencia suelen ser más vulnerables, frente a la presión de terceros, solo por sentirse identificados o aceptados por estos.

Metodología

Se realizó un estudio cuantitativo, donde se establecieron los principales factores de riesgo individual, familiar y social en el consumo de drogas en adolescentes. El estudio es de tipo descriptivo, es aquel, que describe de modo sistemático las características de una población. Aquí los investigadores recogen los datos sobre la base de una hipótesis o teoría, exponen y resumen la información de manera cuidadosa y luego analizan minuciosamente los resultados, a fin de extraer generalizaciones significativas que contribuyan al conocimiento, el objetivo de este estudio es llegar a conocer las situaciones, objetos, procesos y personas. El instrumento utilizado fue Entrevistas estructuradas y personalizadas, realizadas a los estudiantes del grado sexto.



La población escogida por los investigadores del Instituto de Educación Distrital República Dominicana, posee cuatro grados de sexto, conformado por el grupo 601 con 33 estudiantes, 602 con 39 estudiantes, 603 con 31 estudiantes y 604 con 30 estudiantes para una población de 133 estudiantes en los grados sexto jornada de la tarde.

La muestra estuvo constituida por 69 estudiantes, en edades comprendidas entre los 10 y 15 años, de los grados 601, 602 en los

que se incluye género femenino y masculino.

Los criterios de inclusión que se tomaron fueron estudiantes en etapa de adolescencia, con asentimiento por la orientadora de la institución. Se estableció una conversación, comunicativa y asertiva, lo que permitió a los estudiantes expresar sus ideas y percepción respecto a patrones individuales, familiares y sociales, además se evidenció conductas comportamentales de riesgo de consumo de drogas.

Discusión

La adicción a sustancias psicoactivas es un problema que trasciende fronteras y niveles socioeconómicos, es un flagelo que poco a poco ha ido afectando a los adolescentes de etapas tempranas para preocupación de familias y comunidades. Hemos estudiado qué factores influyen en el riesgo de consumo de sustancias y hemos encontrado en otros estudios que el afrontamiento familiar que evade la situación es notablemente predominante, en nuestro proyecto evidenciamos que aunque un 92,7% tiene una percepción adecuada de su relación familiar un 7,3% dicen haber sido víctimas de algún tipo de maltrato, lo cual no

indica un afrontamiento apropiado ni la resolución adecuada a circunstancias negativas.

A nivel social se encuentra la aprobación del consumo de sustancias legales en eventos familiares, donde muchas veces los familiares son quienes promueven su ingesta, un 33,3% de los entrevistados ya han tenido contacto con bebidas alcohólicas, siendo un factor de riesgo elevado ya que las sustancias legales muchas veces conllevan al consumo de sustancias ilegales que tienen efectos mayores pero con consecuencias complejas en el desarrollo de los adolescentes.

En muchos ámbitos la droga tiene un efecto socializador, si a esto sumamos la falta de capacidad

en la toma de decisiones y la baja autoestima, tendremos un factor asociado para el adolescente, ya que se volverá más vulnerable a la presión de grupo ante la necesidad de vincularse a sus pares.

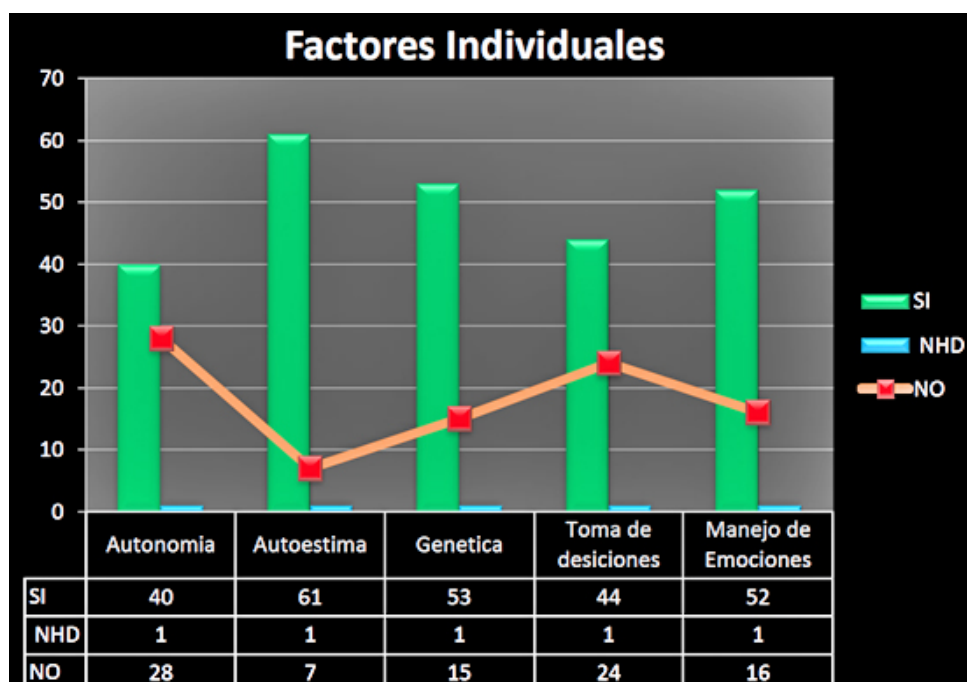
Resultados

Análisis gráfico 1

De los estudiantes entrevistados, 69 estudiantes respondieron sí tener autoestima, lo cual corresponde al 88.5%, y 8 contestaron no, que corresponde al 11.4 de los entrevistados. A la pregunta, ¿tiene autonomía? 40 estudiantes contestaron sí, que corresponde al 57,1% y no, 30 estudiantes, 42.8%. En cuanto a factores genéticos, 12 estudiantes contestaron que sí 17.1%, y no 58 estudiantes, con un porcentaje de 82,8%, toma de decisiones, sí 47 estudiantes 67.1% y no 23 estudiantes con un porcentaje de 32.8%; manejo de emociones, sí 55 estudiantes 78.5% y no 15 estudiantes con un porcentaje de 32.8%.

Los resultados del presente estudio indican que los factores de riesgo individuales planteados en la entrevista aportan información útil para la formulación de acciones y programas de prevención y se enfatiza en la atención a las poblaciones con mayor riesgo, lo que genera vulnerabilidad en los adolescentes para el consumo de sustancias psicoactivas, podemos notar que algunos de los entrevistados no reconoce clara-

Gráfico 1. Factores de riesgo individuales.



Fuente: entrevista realizada por estudiantes del programa de enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Fundación Universitaria del Área Andina.

mente qué es ser autónomo, y entra en conflicto con la capacidad en la toma de decisiones, lo que incide en la responsabilidad de sus actos.

Análisis gráfico 2

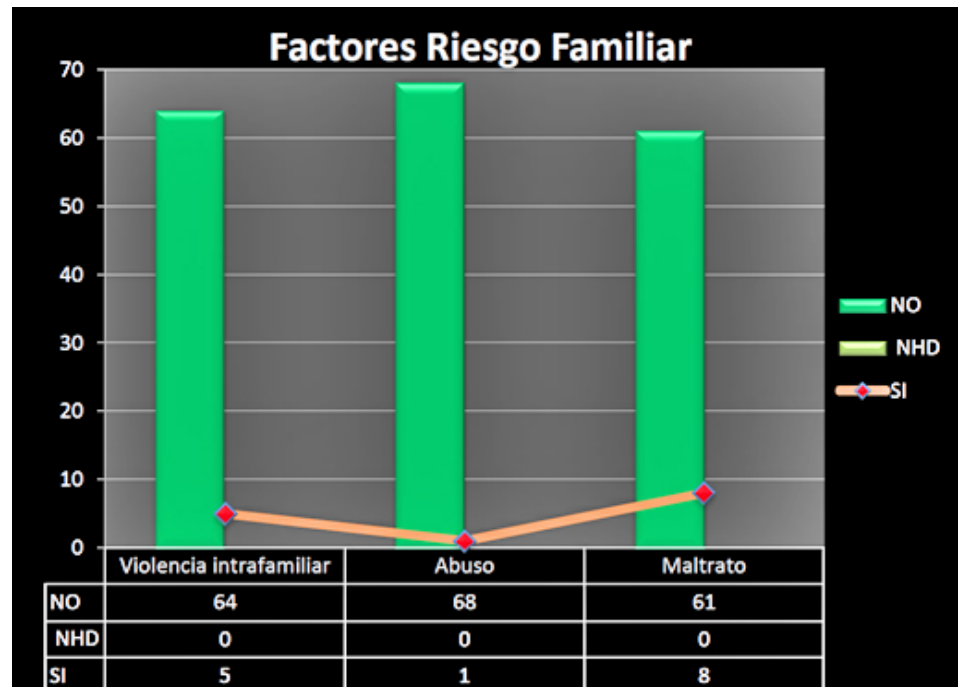
En los estudiantes entrevistados, los riesgos familiares presentes son: violencia, sí, 7 estudiantes (10%); no, 63 estudiantes (90%); abuso, sí 2 estudiantes (1.4%), no, 68 estudiantes (97.1%); maltrato, sí, 6 estudiantes (8.5%) y no, 64 estudiantes (91.4%).

Análisis gráfico 3

En las preguntas realizadas sobre factores de riesgo social, los estudiantes contestaron a la pregunta sobre presión de grupos así: sí, 8 estudiantes que corresponde a 11.4%, no 62 estudiantes (88.5%), *bullying* o matoneo, sí 19 estudiantes (27.1%) y no 51 estudiantes (72.8%), vinculación a pandillas 2 estudiantes (2.8%) y no 68 estudiantes (97.1%), fácil acceso a drogas 25 estudiantes (35.7%) y no 45 estudiantes (64.2%), actividad en tiempo libre 69 estudiantes, sí (98.5%) y no 1 estudiante (1.4%).

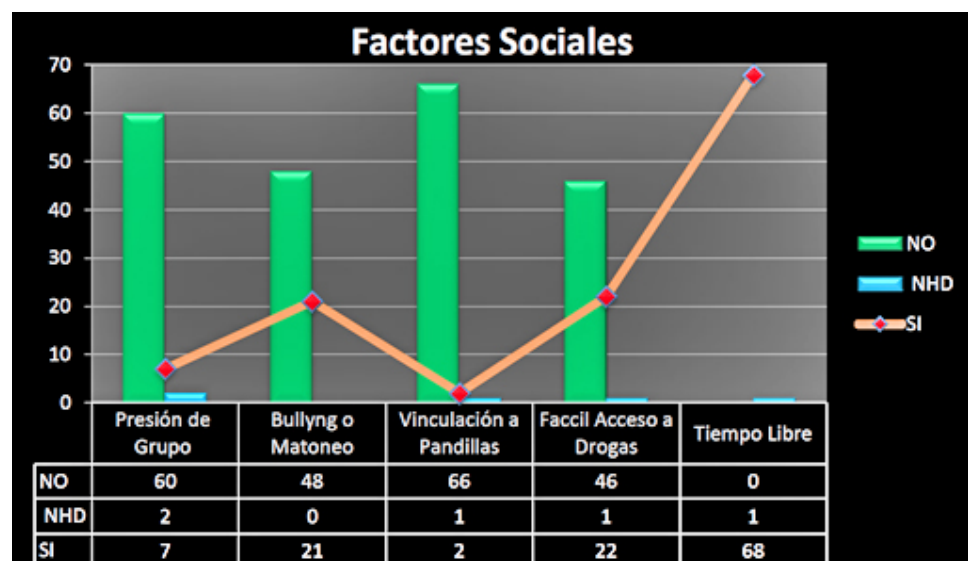
El consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes, en cuanto a los factores sociales, se asocia según nuestro trabajo al incremento del acoso escolar o *bullying*, ya que los estudiantes que son víctimas pueden presentar cambios en su autoestima, pueden comenzar con el ausentismo y la deserción escolar, desarrollar

Gráfico 2. Factores de riesgo familiares.



Fuente: entrevista realizada por estudiantes del programa de enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Fundación Universitaria del Área Andina. A los estudiantes de los grados 601 y 602 de la Institución Educativa Distrital República Dominicana.

Gráfico 3. Factores de riesgo social.



Fuente: entrevista realizada por estudiantes del programa de enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Fundación Universitaria del Área Andina. A los estudiantes de los grados 601 y 602 de la Institución Educativa Distrital República Dominicana.

problemas de concentración y dificultades de aprendizaje, creando insatisfacción y falta de motivación, además el conocimiento de algunos escolares sobre los sitios donde se distribuyen sustancias psicoactivas incrementa el riesgo del consumo, debido a que, puede generarse, por evadir las diferentes situaciones que producen tristeza o frustración.

Referencias bibliográficas

- Boys, A. M. (1999). What influences young people's. A qualitative study of decision-making. *Drugs: education, prevention and policy*.
- Chambers, R. J. (2003). Developmental neurocircuitry of Motivation in Adolescence: A Critical Period of Addiction Vulnerability. *American Journal of Psychiatry*.
- Colombia. Estatuto Nacional de Estupefacientes. 31 de enero de 1986. Ley 30. [consultada el día 14/03/13].
- Colombia. Normas para garantizar la atención integral a personas que consumen sustancias psicoactivas y se crea el premio nacional "entidad comprometida con la prevención del consumo, abuso y adicción a sustancias" psicoactivas. *Diario Oficial 48508 de julio 31 de 2012. Ley 1566*. [consultada el día 14/03/13].
- Colombia. Política Pública de Prevención y Atención del Consumo y la Prevención de la Vinculación a la Oferta de Sustancias Psicoactivas en Bogotá, D.C. Registro Distrital 4804 de diciembre 30 de 2011. Decreto 691. [consultada el día 14/03/13].
- Jessor, R. Y. (1997). A: Longitudinal. Problem behavior and psychosocial development.
- Rojas M. (s.f.). Factores de riesgo y protectores identificados en adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas. Revisión y análisis del estado actual.
- Ugedo, L. y. (2009). Influencia de la herencia genética en las drogodependencias. Departamento de Farmacología, Facultad de Medicina y Odontología, Universidad del País Vasco.