

Prevalencias del consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, distribución de consumidores y vulnerabilidad psicosocial en muestras representativas de la población estudiantil de primaria, secundaria y educación media superior del Estado de San Luis Potosí.*

Mtra. Ma Elena Castro¹, Dr. Jorge Llanes², Lic. Adriana Carreño³, Lic. Olga Betsabe García Ramírez⁴ Dr. Amado Nieto⁵.

INTRODUCCIÓN

El presente estudio epidemiológico se llevo a cabo en el contexto del convenio tetrapartita realizado entre el DIF Estatal de San Luis Potosí, la Secretaría de Salud de San Luis Potosí, la Secretaría de Educación Pública del Gobierno del Estado (SEGE) y el Instituto de Educación Preventiva y Atención de Riesgos INEPAR. AC. El convenio es producto de una colaboración interinstitucional que el INEPAR inicia en 1999 con el DIF Estatal, con apoyo de UNICEF a petición del DIF Nacional, para adaptar el Modelo preventivo de Riesgos Psicosociales Chimalli de INEPAR a las comunidades marginadas con las que trabaja el DIF. Tal estudio se realizó también en Baja California Norte y en el Estado de Guerrero⁶. Además de la adaptación del modelo, a petición de la SEGE se llevo a cabo en 1999-2000 un estudio de riesgo psicosocial en las primarias del municipio de San Luis Potosí y Soledad Graciano, con el fin de producir un material preventivo basado en el Chimalli, especial para las escuelas primarias. Esta colaboración planteó la necesidad en 2002 de ampliar el convenio a la Secretaría de Salud, para conocer la percepción de riesgo en las comunidades marginadas de los municipios de mayor población, y disponer de un panorama estatal de las figuras de prevalencia para el uso de sustancias y otros riesgos psicosociales en la población estudiantil del Estado, con el fin de delinear estrategias preventivas a nivel estatal.

DISEÑO DE MUESTRA

El diseño de muestra fue bietápico en la primera etapa se seleccionaron escuelas y en la segunda etapa grupos dentro de dichas escuelas. La estratificación fue de acuerdo al tamaño de la escuela acomodadas de mayor a menor por municipio. La selección de las escuelas se hizo de acuerdo a una fracción de muestreo que se aplicó sistemáticamente en el listado acumulado de escuelas y la selección de los grupos dentro de las escuelas fue aleatoria simple al momento de la aplicación. Con este procedimiento se aplicaron en primarias 1595 inventarios , en secundarias 900 inventarios y en enseñanza media Superior 755 inventarios.

¹ Directora del Instituto de Educación Preventiva y Atención de Riesgos A.C.

² Presidente del Instituto de Educación Preventiva y Atención de Riesgos A.C.

³ Investigadora del Instituto de Educación Preventiva y Atención de Riesgos A.C.

⁴ Secretaria Técnica del Consejo Estatal contra las Adicciones del Estado de San Luis Potosí

⁵ Director de Salud Mental. Secretaria de Salud del Estado de San Luis Potosí durante el período en el que se llevó a cabo el estudio.

⁶Castro M.E. Llanes J, Margain M, Carreño A. Evaluación de Planes de Acción Preventiva de Riesgos Psicosociales con el Modeo Chimalli DIF. Psicología Iberoamericana (1999) Vol 7, N 4,pp 5-13.

* *La captura y procesamiento de datos estuvo a cargo de Arturo Bautista Chapul del INEPAR, La aplicación de los cuestionarios estuvo a cargo del Consejo Estatal contra las Adicciones, excepto en las escuelas secundarias que fueron aplicados por el DIF Estatal*

INSTRUMENTO

Se utiliza el Inventario Riesgo-Protección para Adolescentes (IRPA) que contiene 131 preguntas, investiga datos demográficos y 119 conductas de riesgo distribuidas en las áreas de consumo de sustancias y conducta antisocial, eventos negativos de la vida y estilo de vida. El inventario forma parte de los instrumentos metodológicos del Observatorio Mexicano de Alcohol, Tabaco y drogas y su confiabilidad y validez está reportada en el documento metodológico que se encuentra actualmente en proceso de publicación por CONADIC.⁷

INDICADORES GENERALES Y ESPECÍFICOS

En este trabajo se reportan básicamente tres indicadores, uno general y dos específicos:

- 1) Prevalencias por nivel educativo y genero para cada una de las drogas investigadas
- 2) Tipo de distribución de los consumidores de Alcohol, Tabaco y Drogas para los tres niveles educativos.
- 3) Vulnerabilidad psicosocial para los tres niveles educativos.

Los dos indicadores específicos: Tipo de distribución de consumidores y vulnerabilidad psicosocial, permiten que en este estudio, se conozcan además de las prevalencias, el tipo de distribución del puntaje de consumo que reportan los estudiantes, para saber si se distribuyen unimodal o bimodalmente⁸, aspecto muy importante para las políticas preventivas. De acuerdo al Modelo de Lederman^{9,10}, en las distribuciones unimodales las medidas preventivas disminuyen significativamente también a los usuarios altos, mientras que las distribuciones bimodales requieren además de medidas preventivas, medidas de reducción de daño, ya que la forma de la distribución indica que se trata de dos poblaciones: los experimentales y los abusadores, para estos últimos las medidas preventivas no bastan pues se trata de “casos” que requieren otro tipo de intervenciones.

Respecto a la vulnerabilidad psicosocial, INEPAR detectó en un estudio nacional con 16615 jóvenes mexicanos¹¹ 24 conductas de riesgo que tienen que ver con conducta antisocial, subcultura de la droga, eventos negativos de la vida y estilo de vida que predicen en forma significativa los niveles de consumo de drogas, de tal manera que conforme aumenta el puntaje de vulnerabilidad aumenta también el nivel de consumo con una relación predictiva conocida a través de regresión logística

RESULTADOS

Como se observa en la tabla 1, al igual que otras poblaciones estudiantiles el alcohol y el tabaco ocupan los primeros lugares de preferencia para la experimentación con sustancias en los tres niveles educativos.

En cuanto a las drogas ilícitas en las primarias y las secundarias, son definitivamente los inhalantes los que sobresalen, alrededor cinco de cada 100 estudiantes de quinto y sexto de primaria y siete de cada cien de secundaria declaran haber experimentado. En las escuelas de educación media superior el primer lugar lo ocupa la marihuana. Para la cocaína las figuras de prevalencia son prácticamente iguales en secundaria y preparatoria ya que tres de cada cien declaran consumirla. Llama particularmente la atención el

⁷ Documento Metodológico del Observatorio Mexicano de Alcohol, Tabaco y Drogas. En Prensa CONADIC.

⁸ Smart R, Social Policy and the intervention of drug abuse: perspectives on the unimodal approach. Addiction Research Foundation (Trabajo inedito).

⁹ Miller GH, Agnew N: The Lederman Model of Alcohol Consumption. Description, Implication and Assesment. Quart J.stus alc.35:877-898,1974.

⁹ Mc Dermott D, Scheurech J : La Distribución logaritmica normal en relación con la Epidemiología del uso indebido de drogas. Boletín de Estupefacientes 29 (1): 13-19,1977.

¹¹ Escala de Vulnerabilidad psicosocial para población joven. En proceso de Publicación INEPAR,2003

autoreporte de consumo de heroína en las escuelas primarias, mayor que en las secundarias y educación media superior.

En cuanto a las tendencias por género para el uso alguna vez en la vida, (Tabla 1) no se observan en la primaria las tendencias a mayor consumo de drogas médicas en las mujeres que se observan en otras muestras, mientras que en los estudiantes de secundaria y de educación media superior, las mujeres sí presentan mayor consumo de anfetaminas, tranquilizantes y sedantes que los varones. Para el resto de las drogas los hombres siguen consumiendo más que las mujeres. Aunque en la secundaria, los porcentajes de consumo en hombres y mujeres para alcohol y tabaco son bastante similares para este uso actual, en el resto de las drogas – excepto las drogas médicas- los hombres consumen más que las mujeres.

TABLA 1.- PREVALENCIAS ALGUNA VEZ EN LA VIDA POR DROGA Y GÉNERO EN ESTUDIANTES DE LAS ESCUELAS PRIMARIAS, SECUNDARIAS Y DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR DE SAN LUIS POTOSÍ

	Primarias n = 1595			Secundarias n = 900			Educación Media Sup. n = 755		
	Hombres	Mujeres		Hombres	Mujeres		Hombre	Mujeres	
	n = 874	n = 686	T	n = 427	n = 468	T	n = 338	n = 410	Tota
Tabaco	21,7	7,7	5,5	46,8	39,1	42,8	64,8	41,0	51,9
Alcohol	25,4	13,0	19,7	46,6	41,7	43,9	63,9	48,0	55,0
Mariguana	1,6	,3	1,0	4,2	3,0	3,6	11,5	2,0	6,2
Anfetaminas	3,5	,6	2,2	2,6	4,3	3,4	2,7	3,9	3,3
Inhalantes	6,4	3,6	5,2	8,9	6,2	7,4	5,9	2,0	3,7
Tranquilizantes	2,7	1,9	2,4	2,3	5,6	4,0	2,1	4,4	3,4
Sedantes	1,9	,4	1,3	1,9	2,4	2,1	1,5	2,0	1,7
Cocaína	1,4	,6	1,0	2,8	2,6	2,7	4,1	2,2	3,0
Heroína	1,6	1,9	1,8	,5	,6	,6	,9	,2	,5
Opiáceos	,3	,4	,4	,2	,2	,2	,3		,1
Alucinógenos	1,1	,7	,9	2,3	1,1	1,7	2,4	,5	1,3
Otra Droga	,3	,1	,3	1,6	,9	1,2	1,5	,5	,9

En la TABLA 2 se presentan las cifras de prevalencia para los últimos 30 días. El consumo reciente en el último mes conserva las tendencias del alcohol y el tabaco, como las sustancias de preferencia para los tres niveles educativos y de entre las drogas ilegales, los inhalantes se convierten en la droga de preferencia para los tres niveles educativos, siendo mayor las figuras de prevalencia para la primaria y la secundaria en comparación con la educación media superior.

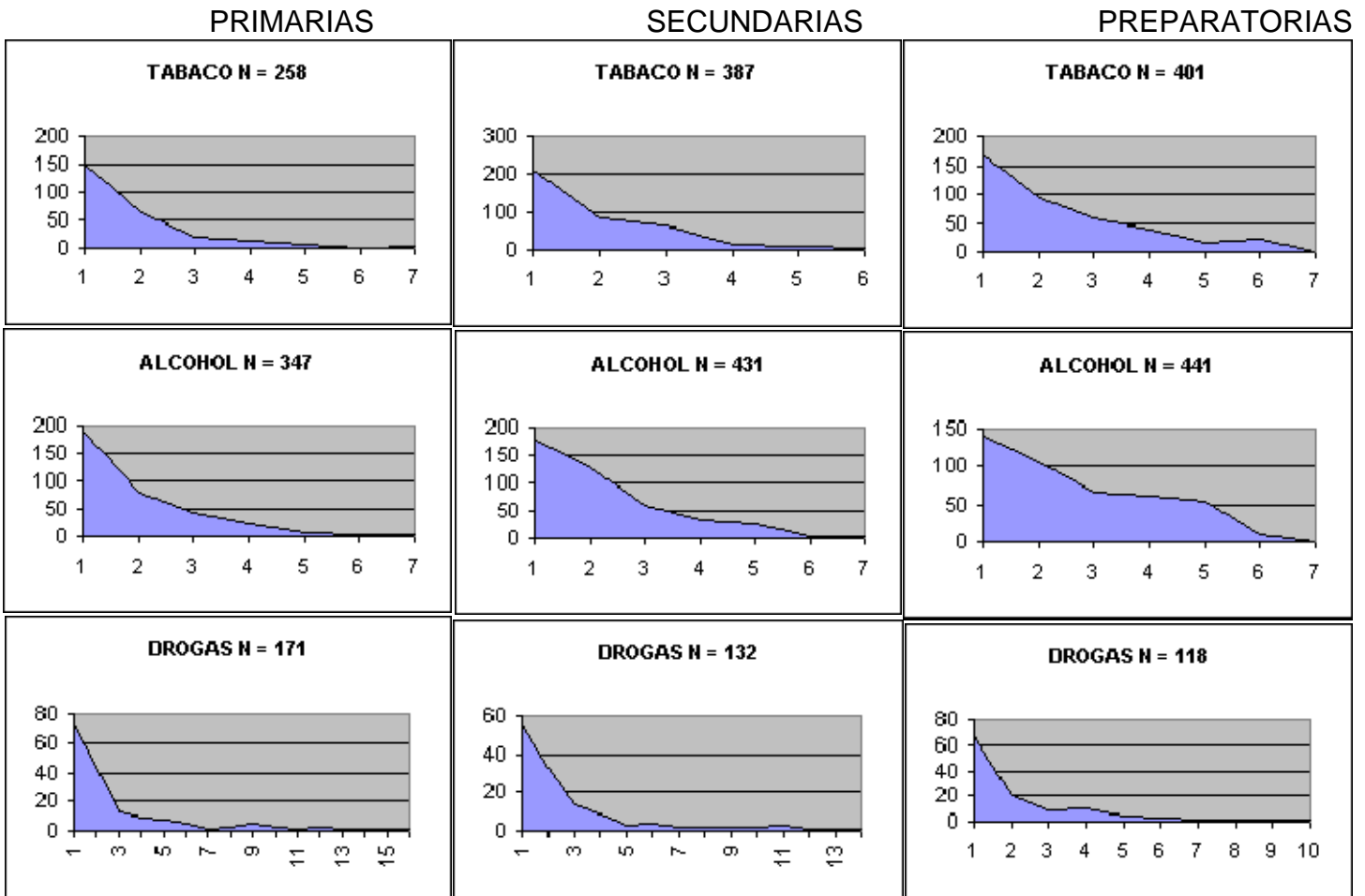
TABLA 2.- PREVALENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y DROGAS EN EL ULTIMO MES POR GENERO:

	Primarias N = 1595			Secundarias N = 900			Enseñanza Media Sup N = 755		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
	N = 874	N = 686		N = 427	N = 468		N = 338	N = 410	
Tabaco	5,3	1,5	3,6	14,1	13,2	13,6	28,4	10,5	18,8
Alcohol	6,8	3,6	5,3	13,6	12,2	12,9	24,9	12,4	18,1
Mariguana	,9	,1	,6	2,3	,6	1,4	1,5	,2	,8
Anfetaminas	1,4	,1	,8	1,4	2,6	2,0	,9	,2	,5
Inhalantes	3,0	1,2	2,2	4,4	2,6	3,4	2,7	,2	1,3
Tranquilizante	1,6	,3	1,1	1,2	1,9	1,6	,6	1,7	1,2
Sedantes	,9	,4	,7	,2	,4	,3	,3	--	,1
Cocaína	,9	,1	,6	1,2	,9	1,0	1,8	--	,8
Heroína	,6	1,2	,9	,5	,2	,3	,3	--	,1
Opiáceos	,2	,1	,2	,2	,2	,2	,3	--	,1
Alucinógenos	,7	,4	,6	,9	,6	,8	,9	--	,4
Otras Drogas	,3	,1	,3	,5	,6	,6	,9	--	,4

DISITRIBUCION DE PUNTAJE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS

En la gráfica 1 se presentan las figuras que muestran la distribución del puntaje de consumo de sustancias para el alcohol, el tabaco y las drogas, como se observa prácticamente todos los consumos tienden a ser unimodales, con excepción del consumo de tabaco en educación media superior que tiene una ligera tendencia a la bimodalidad en el punto seis de la distribución. Este panorama resulta alentador para la prevención. El que la población de abusadores aparezca como "controlada" entre los estudiantes potosinos, (es decir que hay más experimentadores y proporcionalmente los abusadores son pocos), no quiere decir ausencia de consumo ya que a pesar de ser poblaciones estudiantiles, y por ello lo esperado es ausencia de puntaje, desde quinto y sexto de primaria es posible obtener graficas de consumo. Incluso si se observa con cuidado la gráfica de uso de drogas en primarias puede apreciarse en el punto 9 la tendencia a la bimodalidad.

GRAFICA 1
DISTRIBUCION DE PUNTAJE DE CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y DROGAS
EN LOS 3 NIVELES EDUCATIVOS DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI



N = número de respuestas de consumo de sustancias

PUNTAJE DE CONSUMO DE **TABACO**. **ALGUNA VEZ EN LA VIDA**. 1 O 2 VECES = 1 MAS DE 3 VECES = 2 **ULTIMO MES** 1 A 5 VECES = 1
 20 VECES O MÁS = 3. **NUMERO DE CIGARROS AL DIA** MAS DE 11 CIGARROS AL DIA = 1

PUNTAJE POSIBLE = 6

PUNTAJE DE CONSUMO DE **ALCOHOL**. **ALGUNA VEZ EN LA VIDA**. 1 O 2 VECES = 1 MAS DE 3 VECES = 2

Ultimo mes = 1 A 5 VECES = 1, 6 A 19 VECES = 2, 20 VECES O MÁS = 3. **NUMERO DE COPAS POR OCASIÓN**. De una a tres copas = 1 De 4 a más = 2

PUNTAJE POSIBLE = 7

PUNTAJE DE CONSUMO DE **DROGAS**. **ALGUNA VEZ EN LA VIDA**. 1 O 2 VECES = 1 MAS DE 3 VECES = 2

Ultimo mes 1 A 5 VECES = 1, 6 A 19 VECES = 2, 20 VECES O MÁS = 3. Drogas incluidas: Marihuana, Anfetaminas, Inhalantes, Tranquilizantes, Sedantes, Alucinógenos, Heroína, Opiáceos, Otras Drogas.

Puntaje posible = 50.

Vulnerabilidad Psicosocial

En la TABLA 3 se marcan con rojo los porcentajes de las conductas de riesgo presentes en una proporción mayor al 10.00%. Se observa que las conductas que obtienen números rojos en los tres niveles educativos son : Empleo remunerado, tener amigos que usan droga, tener familiares con problemas en su forma de beber,

dificultades para interrumpir juegos electrónicos, más de dos noches de recreación a la semana, haberse aprovechado de alguien .

TABLA 3 .VULNERABILIDAD PSICOSOCIAL	Primarias N = 1595	Secundarias N = 899	Preparatorias N = 755
1 Pertenecer al género masculino	56.0	47.7	45.2
2 Tener un empleo remunerado	11.3	12.0	25.7
3 Tener dinero disponible para uso personal	2.6	3.2	7.5
4 Padecer algún tipo de enfermedad del aparato reproductor	5.5	3.2	7.3
5 Tener amigos que usan droga	11.6	32.8	31.0
6 Tener familiares con problemas en su forma de beber	33.7	42.9	33.8
7 Tener familiares que usan algún tipo de drogas	5.3	11.4	7.9
8 No haber recibido información sexual	33.7	5.8	5.7
9 Reportar motivo específico para no usar anticonceptivos	0.7	4.4	7.7
10 Haber tenido más de una pareja sexual	0.5	3.8	7.3
11 Tomar un auto sin permiso del dueño	2.8	4.7	4.5
12 Vender (o haber vendido) marihuana	0.7	1.6	1.2
13 Robos mayores	3.3	4.7	5.3
14 Forzar cerraduras	2.1	2.1	2.1
15 Vender (o haber vendido) otra droga que no sea marihuana	0.2	1.0	0.7
16 Tomar parte en riñas	6.7	14.9	12.5
17 Dificultades para interrumpir juegos computarizados o electrónicos	21.8	22.3	11.3
18 Asistir a dos o más noches de recreación	58.1	78.0	75.9
19 Haber tenido problemas con la policía o autoridades	6.1	7.9	5.4
20 Exp. desagradable asociada al uso de droga	4.7	6.1	3.0
21 Exp. desagradable asociada al uso de alcohol	7.6	10.1	8.7
22 Haber repetido el ciclo escolar	9.7	4.9	4.1
23 Haberse aprovechado de alguien	29.1	38.3	29.7
24 Tener relaciones sexuales sin usar anticonceptivos	0.6	2.9	6.6

Estos datos evidencian una problemática alrededor del estilo de vida y que particularmente adolescentes y preadolescentes tienen necesidad de trabajar.

CONCLUSIONES

San Luis Potosí es un estado cuya problemática de riesgos psicosociales, se ve atravesada por fenómenos sociales importantes en el seno de sus familias, tales como la migración de los hombres a la frontera norte para asegurar el sustento familiar, lo cual se refleja por un lado en las cifras de empleo en niños y adolescentes. Por otro es preocupante la heroína: ésta droga en la mayoría de los estudios epidemiológicos en población estudiantil llevados a cabo en la década pasada no era reportada, y menos en población de quinto y sexto de primaria. Aunque a diferencia de otros Estados y la Ciudad de México la población estudiantil Potosina no reportó como droga de preferencia la moda de las anfetaminas, sí alarma el elevado porcentaje de experimentación con inhalantes, lo cual sitúa la problemática de la experimentación con droga en una cultura de la pobreza y la marginación más que en una cultura juvenil urbana. De acuerdo a la investigación del 2003, al menos la tercera parte de las comunidades marginadas reportan una percepción social de altos porcentajes en focos rojos, en consumo de drogas y actos antisociales¹².

San Luis Potosí es uno de los estados del país que ha participado activamente en la prevención, que cuentan con estudios que reportan éxito e impacto en las cifras de prevalencia en el trabajo preventivo de escuelas primarias, secundarias y educación media

¹² Diagnostico de riesgo comunitario. Reporte Interno. INEPAR Secretaria de Salud del Estado de San Luis Potosí. 2003

superior en pequeños estudios con grupos control¹³ y cuenta con maestros capacitados listos para intervenir.

Las figuras de prevalencia de este estudio indican que el estado requiere hacer una diseminación importante de la prevención que funciona en los municipios con el fin de abatir el uso de inhalantes, impedir el crecimiento del consumo de heroína en las escuelas y evitar que el fenómeno de la experimentación con sustancias se torne bimodal como en otras poblaciones estudiantiles

¹³ Protocolo Río. Investigación y seguimiento de la aplicación del Modelo Chimalli. En Proceso

